

RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam¹ lajedos a ponta de picão²; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro³ e macete⁴. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassombrada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

¹ afeiçãoar: dar forma a.

² picão: ferramenta de lavrar terra.

³ escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

⁴ macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) **Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.**

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) Apenas I.

2) **Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.
porque
 - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
 - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
 - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
 - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
 - e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) **Na visão do autor:**

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I. e II, apenas
- b) I apenas
- c) II apenas
- d) II e III apenas
- e) I, II e III.

4) Considere as orações abaixo.

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

A concordância está correta somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

5) Considere o período e as afirmativas abaixo.

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

Está correto o que se afirma somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

6) Considere o período e as afirmativas.

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Ele não foi _____ escola _____ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

8) Considere os períodos abaixo.

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

10) Considere o período e as afirmações abaixo.

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou $\frac{1}{4}$ com produtos de beleza, $\frac{2}{3}$ com roupas e $\frac{1}{3}$ do restante com alimentação e ainda

Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:

- a) maior que R\$ 220,00.
 - b) menor que R\$ 210,00.
 - c) exatamente igual a R\$ 212,00.
 - d) Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
 - e) Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.
- 12) Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:
- a) 40 alunos praticam somente natação.
 - b) 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
 - c) 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
 - d) O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
 - e) 51 alunos praticam somente boxe.
- 13) Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:
- a) 57
 - b) 54
 - c) 55
 - d) 59
 - e) 52
- 14) Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:
- a) Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
 - b) Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
 - c) Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
 - d) Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
 - e) Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- 15) Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que $\frac{1}{7}$ de x. Pode-se afirmar que:
- a) A conjunção entre as duas é verdadeira.
 - b) P condicional Q é falso.
 - c) P bicondicional Q é verdadeiro.
 - d) A disjunção entre as duas é falsa.
 - e) A negação de q é falsa.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) Entre as competências da EBSEERH não se inclui:
- a) Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
 - b) Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
 - c) Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
 - d) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
 - e) Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.
- 17) Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:
- a) A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
 - b) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
 - c) Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
 - d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
 - e) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSEERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSEERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSEERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSEERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSEERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturados e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

26) Sobre a Síndrome de Boerhaave, assinale a alternativa incorreta:

- a) A endoscopia digestiva alta é o melhor método diagnóstico.
- b) Consiste na ruptura esofágica desencadeada após episódios de vômitos.
- c) Ocorre uma discinesia entre o relaxamento do esfíncter esofágico superior e as contrações gástricas.
- d) Infarto agudo do miocárdio é um diagnóstico diferencial.
- e) O tratamento com melhores resultados é o cirúrgico.

27) **AJM, 55 anos, masculino, apresenta-se com queixa de disfagia para alimentos sólidos há 2 meses, associada a emagrecimento de 4 kg (quilogramas) nesse período. Foi submetido à endoscopia digestiva alta que evidenciou área de estenose péptica distando 36 cm (centímetros) da arcada dentária superior, franqueável ao aparelho. Sobre o caso citado, assinale a alternativa correta sobre a terapêutica a ser realizada.**

- a) Dilatação com balão.
- b) Dilatação com sonda de Savary.
- c) Dilatação com balão, seguida de cirurgia anti-refluxo.
- d) Dilatação com sonda de Savary, seguida de cirurgia anti-refluxo.
- e) Tratamento com dose dobrada de bloqueadores de bomba e reavaliação dos sintomas.

28) **LMD, 62 anos, feminina, é submetida à endoscopia digestiva alta, com diagnóstico de lesão polipóide de 1 cm (centímetro) de diâmetro, friável, com bordas endurecidas, distando 28 cm (centímetros) da arcada dentária superior. O anatomopatológico foi compatível com carcinoma espinocelular de esôfago. A tomografia de tórax e abdome não evidenciou lesões à distância e a ecoendoscopia demonstrou lesão restrita a submucosa, sem linfonodomegalia. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta.**

- a) Ressecção endoscópica exclusiva.
- b) Radioterapia exclusiva.
- c) Neoadjuvância, seguida de esofagectomia.
- d) Ressecção endoscópica, seguida de radioterapia.
- e) Esofagectomia.

29) **Paciente com 47 anos, portador de megaesôfago chagásico grau III, pela Classificação de Resende, com quadro de disfagia importante para alimentos sólidos e pastosos, é submetido à eletromanometria esofágica que evidencia hipertonia do esfíncter esofágico inferior do esôfago, associada à hipotonia generalizada do corpo esofágico. Durante endoscopia digestiva alta para dilatação é notada perfuração esofágica de 2 cm (centímetros), 5 cm (centímetros), acima da linha Z. Este paciente é submetido imediatamente à cirurgia. A melhor conduta é _____. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.**

- a) Rafia esofágica.
- b) Cirurgia de Heller-Vasconcelos e rafia da lesão.
- c) Ampla drenagem do tórax.
- d) Esofagectomia.
- e) Passagem de prótese esofágica.

30) **Paciente, com adenocarcinoma de fundo gástrico, será submetido à gastrectomia D2. As cadeias linfonodais que devem ser ressecadas na linfadenectomia a D2 são:**

- a) 1, 2, 3, 4, 9, 13, 14.
- b) 1, 2, 3, 4, 5, 6.
- c) 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.
- d) 1, 2, 3, 4, 10, 11, 13, 14
- e) 1, 2, 3, 6, 9, 13.

31) **Em relação ao câncer gástrico precoce, assinale a alternativa correta:**

- a) É aquele restrito a submucosa, obrigatoriamente sem acometimento linfonodal.
- b) Nas lesões ulceradas o tratamento endoscópico é factível, naquelas menores que 1 cm(centímetro) e restritas à mucosa.
- c) A ressecção endoscópica é sempre o tratamento de escolha.
- d) Não é necessária a avaliação de invasão angiolinfática no anatomopatológico da peça, pós-ressecção endoscópica.
- e) Não é necessário estadiamento nas lesões menores que 1 cm (centímetro).

32) **Em paciente com adenocarcinoma de cárdia classificado como tipo 2 de Siewert, assinale a alternativa correta:**

- a) A cirurgia a ser realizada é gastrectomia total, associada à esofagectomia distal e linfadenectomia regional.
- b) A cirurgia a ser realizada é gastrectomia total, associada à linfadenectomia regional.
- c) A cirurgia a ser realizada é esofagectomia subtotal com transposição de tubo gástrico, associadas à linfadenectomia regional.
- d) A cirurgia a ser realizada é gastro-esofagectomia total, com transposição colônica, associadas à linfadenectomia regional.
- e) Não é necessária linfadenectomia nas neoplasias dessa região, devido ao mau prognóstico.

- 33) Sobre o adenocarcinoma de pâncreas, assinale a alternativa correta:**
- Os adenocarcinomas de corpo e cauda são mais freqüentes.
 - A invasão de veia porta é um fator de mal prognóstico, quando comparada com tumores de mesmo tamanho e sem invasão do referido vaso.
 - O sítio mais comum de acometimento secundário é o pulmão.
 - Os tumores de corpo e cauda de pâncreas possuem um pior prognóstico, devido ao diagnóstico ser mais tardios que os da porção cefálica do órgão.
 - A biópsia pancreática deve ser realizada antes da cirurgia para se confirmar o diagnóstico, a fim de se evitar um procedimento com morbimortalidade não desprezíveis.
- 34) Sobre a duodenopancreatectomia para o tratamento do adenocarcinoma de cabeça de pâncreas, assinale a alternativa correta.**
- A linfadenectomia radical possui ganho significativo de sobrevida, quando comparada com a padrão.
 - O Y-Roux é sempre necessário para a reconstrução pancreática.
 - O retardo do esvaziamento gástrico é a complicação mais comum do procedimento.
 - A invasão da veia porta é um dos critérios de irresssecabilidade da doença.
 - A drenagem pré-operatória da via biliar é necessária.
- 35) AMB, masculino, 78 anos refere quadro de icterícia progressiva há 2 semanas, associado a emagrecimento de 4Kg (quilogramas) nos últimos meses, associado a inapetência. Apresenta bilirrubina total sérica de 16mg/dl e Ultrassonografia abdominal com laudo de colelitíase, associada à dilatação de vias biliares intra e extra-hepáticas, sem identificação de fatores obstrutivos. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta.**
- Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada.
 - Colecistectomia por via laparotômica, associada à colangiografia intra-operatória.
 - Tomografia de abdome total.
 - Colecistograma oral.
 - Sorologias para hepatites A, B e C.
- 36) Sobre as síndromes pós-grastrectomias, assinale a alternativa correta:**
- No caso da síndrome do antro retido há normalmente ocorrência de úlcera na boca anastomótica décadas após a gastrectomia.
 - A Síndrome da alça aferente ocorre mais frequentemente após reconstrução em Y-Roux.
 - A Síndrome da alça eferente é mais comum que a da alça aferente.
 - O tratamento do dumping precoce é sempre cirúrgico.
 - O dumping tardio se caracteriza por uma hipoglicemia reacional, devida à hipersecreção de insulina.
- 37) Sobre a pancreatite crônica, assinale a alternativa incorreta:**
- A pancreatectomia caudal, associada à anastomose pancreto-jejunal em Y-Roux, possui baixo índice de recidiva da dor.
 - A cirurgia de Partington-Rochelle consiste em uma anastomose entre o ducto pancreático principal e o jejuno de forma latero-lateral.
 - A cirurgia de Frey consiste na ressecção da cabeça pancreática com preservação do duodeno.
 - A cirurgia para dor recorrente na pancreatite crônica é a última opção no seu tratamento.
 - A duodenopancreatectomia pode piorar tanto a função endócrina, quanto a exócrina do órgão na pancreatite crônica.
- 38) RMB, 48 anos, feminina, internada em regime de UTI, devido à pancreatite grave inicia quadro de febre alta, piora dos padrões hemodinâmicos e respiratórios, após 7 dias de internação, apesar do uso de Imipenen. É submetida à tomografia total de abdome que evidencia coleção de aproximadamente 300 ml (mililitros) em topografia de cauda pancreática entremeada com bolhas de gás em seu interior. A melhor conduta para o caso descrito acima é:**
- Troca do esquema antimicrobiano.
 - Drenagem percutânea guiada por método de imagem.
 - Laparotomia exploradora e debridamento pancreático.
 - Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada para drenagem pancreática.
 - Derivação interna da coleção, por se tratar de um pseudocisto infectado.
- 39) Sobre as técnicas de piloroplastia, assinale a alternativa correta:**
- Na técnica de Jaboulay não há exclusão do piloro.
 - Na técnica de Finney é realizada uma incisão no sentido transversal e sutura no sentido longitudinal.
 - Na técnica de Richardson é realizada uma incisão em forma de ferradura no piloro.
 - A técnica de Heineke-Mikulicz consiste em uma incisão de todas as camadas do piloro no sentido longitudinal, seguida de rafia no sentido transversal.
 - Na técnica de Judd é realizada uma pilorotomia posterior longitudinal, seguida de rafia transversal.
- 40) O critério de entrada pela escala MELD em lista de transplante hepático (Model for End-stage Liver Disease/ Modelo para Doença Hepática Terminal) de para um paciente com hepatocarcinoma é _____. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.**
- 15.
 - 18.
 - 24.
 - 22.
 - 20.

- 41) **Sobre a classificação de Strasberg para as lesões iatrogênicas das vias biliares, assinale a alternativa correta:**
- As lesões do tipo A possuem um pior prognóstico.
 - O tipo D consiste em lesão de um ducto hepático direito acessório, com fístula biliar.
 - O tipo E2 consiste em estenose da via biliar principal com distância menor que 2 cm (centímetros) da bifurcação.
 - Nas lesões E4 ocorre fístula biliar por lesão na bifurcação dos ductos hepáticos.
 - No tipo B há fístula biliar por lesão abaixo do ducto cístico.
- 42) **Durante uma colecistectomia laparoscópica é notado extravasamento de bile devido a uma lesão no ducto hepático comum de aproximadamente 1 centímetro no sentido transversal, acometendo dois terços da circunferência da via biliar. Assinale a alternativa correta:**
- A colangiografia intra-operatória não é necessária, pois a lesão já foi identificada.
 - Deve-se proceder a refia simples da lesão, seguida de drenagem da cavidade.
 - Deve-se locar um dreno de Kehr por contra abertura na via biliar e rafiá a lesão.
 - Deve-se clipar a lesão com cuidado para não estenotar a via biliar principal.
 - Deve-se realizar anastomose bilio-digestiva, colédoco-jejunal em Y-Roux.
- 43) **Após 15 dias de uma colecistectomia videolaparoscópica, com colangiografia intra-operatória, sem evidências de coledocolitíase, paciente apresenta abscesso hepático em segmento VI. A causa mais provável dessa complicação é:**
- Ligadura inadvertida da artéria hepática direita.
 - A colangiografia intra-operatória.
 - Contaminação cirúrgica.
 - Hematogênica.
 - Lesão iatrogênica da via biliar.
- 44) **AMB, 62 anos com quadro de icterícia e emagrecimento há 3 meses é submetido a colangiografia por ressonância magnética que evidenciou colangiocarcinoma tipo II pela classificação de Bismuth-Corlette. Apresenta bilirrubinas séricas de 25mg/dl, coagulograma e creatinina sem alterações. No estadiamento não há sinais de doença metastática ou acometimento de veia porta ou artéria hepática. A melhor conduta é:**
- Colangiopancreatografia endoscópica retrógrada, pois possui maior sensibilidade que a ressonância magnética para o diagnóstico de colangiocarcinoma.
 - Drenagem biliar percutânea pré-operatória.
 - Hepatectomia central, associada à linfadenectomia do hilo hepático.
 - Anastomose colédoco-jejunal paliativa.
 - Quimioterapia neoadjuvante, seguida de hepatectomia central, associada à linfadenectomia do hilo hepático.
- 45) **FMB, 68 anos, feminina, foi submetida à colecistectomia laparoscópica há 21 dias. O anatomopatológico diagnosticou adenocarcinoma de vesícula biliar com invasão da camada muscular e margem do ducto cístico comprometida. O estadiamento não demonstrou metástases. A melhor conduta é:**
- Quimioterapia paliativa, pois a invasão da via biliar é um critério de irressecabilidade.
 - Ampliação da margem do ducto cístico, associada à linfadenectomia e exérese dos trajetos dos portais.
 - Hepatectomia em cunha, associada à linfadenectomia, exérese do trajeto dos portais e ressecção da via biliar principal.
 - Hepatectomia em cunha, associada à linfadenectomia e exérese do trajeto dos portais.
 - Hepatectomia direita ampliada, associada à linfadenectomia, exérese do trajeto dos portais e ressecção da via biliar principal.
- 46) **Segundo os critérios de Barcelona para segmento dos nódulos hepáticos em pacientes cirróticos, assinale a alternativa incorreta.**
- Todo nódulo hepático em pacientes cirróticos deve ser biopsiado.
 - Nos nódulos menores que 1 centímetro o acompanhamento por imagem deve ser de 3/3 meses.
 - Nódulo hepático, associado a alfa feto proteína maior que 200 é característico de carcinoma hepatocelular.
 - O diagnóstico de hepatocarcinoma é firmado quando dois métodos de imagem são sugestivos.
 - Nódulos maiores que 2 centímetros atípicos, sem aumento de alfa feto proteína devem ser biopsiados.
- 47) **CSA, masculino 69 anos. No 3º ano de segmento após retossigmoidectomia por adenocarcinoma de reto (T3N1M0) apresenta em tomografia de abdome nódulo hepático de 5 cm em segmento III compatível com metástase e aumento de CEA. Não há sinais de doença metastática em outros órgãos. É submetido à quimioterapia e em tomografia de reestadiamento há desaparecimento da lesão e os valores do CEA, retornam aos níveis normais. A conduta mais apropriada é:**
- Quimioembolização do segmento III.
 - Radiofrequência.
 - Acompanhamento tomografia por emissão de pósitrons 3/3 meses e CEA.
 - Hepatectomia segmento II e III.
 - Biópsias seriadas do segmento III.
- 48) **Sobre os hemangiomas hepáticos, assinale a alternativa incorreta:**
- Não há risco de malignização
 - Surgem durante a formação do embrião, de forma que o indivíduo já nasce com hemangioma.
 - É mais frequente em adultos, particularmente mulheres, com diagnóstico mais frequente da terceira a quinta década de vida.
 - A maioria (principalmente os menores que 4,0 cm) não produz sintomas ou complicações
 - Em mais de 80% crescem com o passar do tempo, principalmente durante a gravidez.

- 49) O escore MELD foi adotado como o critério de gravidade para determinar prioridade para o transplante e a atribuição de órgãos aos pacientes com estágio final doença hepática. Pode-se afirmar que em pacientes cirróticos hospitalizados um escore ≥ 40 se associa a uma mortalidade em 3 meses de:
- a) 50%
 - b) 30%
 - c) 75%
 - d) 100%
 - e) 85%
- 50) GBA, masculino 23 anos, vítima de acidente automobilístico moto versus carro, dá entrada na unidade de pronto socorro com PA 80x50mmHg (milímetros de mercúrio) e pulso 126 batimentos por minuto. Após infusão de 2 litros de Ringer Lactato, os sinais vitais se estabilizam. É submetido à tomografia de abdome que evidencia 200ml (mililitros) de líquido livre em cavidade, hematoma em polo superior esplênico e laceração de 6 cm (centímetros) de extensão, por 1cm de profundidade em polo inferior. A melhor conduta é:
- a) Esplenectomia.
 - b) Embolização esplênica.
 - c) Observação em regime de UTI, com coleta de Hb, Ht seriados.
 - d) Observação na sala de emergência.
 - e) Rafia esplênica.