







# 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 afeiçoavam<sup>1</sup> lajedos a ponta de picão<sup>2</sup>; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro<sup>3</sup> e macete<sup>4</sup>. 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 zoadada 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.

<sup>1</sup> afeiçoar: dar forma a.

<sup>2</sup> picão: ferramenta de lavrar terra.

<sup>3</sup> escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

<sup>4</sup> 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 EBSERH 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 EBSERH, exceto:**

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- 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 EBSERH, 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 EBSERH.

### **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) Paciente masculino foi submetido à cirurgia para colocação de prótese de quadril em 2012. Evoluiu sem nenhuma intercorrência pós-operatória. Ele é hipertenso em uso de captopril 25 mg, 3x ao dia, é diabético em uso de metformina 250 mg, 2x ao dia. Neste ano de 2013 começou a apresentar dor na região operada e procurou novamente o ortopedista que indicou a troca da prótese devido a uma infecção no sítio cirúrgico. Considerando o exposto, assinale a afirmativa correta.
- O médico fez uma afirmação inadequada, pois segundo os Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde, a infecção do sítio cirúrgico só ocorre nos primeiros 30 dias após o procedimento.
  - O médico fez uma afirmação inadequada, pois em pacientes diabéticos é comum a dor após qualquer procedimento cirúrgico não sendo necessário qualquer tratamento complementar.
  - O médico fez uma afirmação correta, pois segundo os Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde quando há colocação de prótese, a infecção é do tipo incisional profunda e pode ocorrer até um ano após a cirurgia.
  - O médico fez uma afirmação correta, pois segundo os Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde, quando há colocação de prótese, a infecção é do tipo incisional superficial e pode ocorrer até um ano após a cirurgia.
  - O médico fez uma afirmação inadequada, pois segundo os Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde, quando há colocação de prótese, a infecção é uma ocorrência esperada em diabéticos e deve ser tratada com antimicrobianos e suporte nutricional.
- 27) A cirurgia apoia-se em três atos operatórios fundamentais: diérese, hemostasia e síntese. Em relação ao princípio básico da síntese assinale a alternativa que não está associada à qualidade esperada de um fio cirúrgico ideal:
- O fio cirúrgico deve ter resistência tênsil adequada ao tipo de tecido cujas bordas da ferida ele deve manter coaptadas.
  - O fio cirúrgico e seus produtos de degradação não devem produzir substâncias tóxicas ou alérgicas.
  - O fio cirúrgico ideal é aquele possa ser absorvido pelo organismo após promover a reparação ou regeneração tecidual.
  - O custo econômico do fio cirúrgico não deve ser levado em consideração na escolha da sutura a ser realizada.
  - As características físico-químicas de um fio cirúrgico refletem na sua qualidade de memória e de pliability.
- 28) Paciente refere que há cerca de um mês vem apresentando “um caroço” na região da virilha direita que aumenta com o esforço de tossir ou levantar peso. O exame físico deste paciente correto será:
- Fazer o exame físico com o paciente em pé e deitado, de modo estático e dinâmico, para inspecionar e palpar o referido aumento de volume na região inguinal direita.
  - Colocá-lo em decúbito dorsal horizontal e palpar a região inguinal e o escroto do paciente.
  - Fazer uma inspeção inicial para localizar e caracterizar “o caroço” e em seguida fazer a palpação, ausculta e percussão sobre a região.
  - Fazer a inspeção da parte inferior do abdome localizando o “caroço” e em seguida fazer a manobra de Valsalva para identificar o aumento de volume.
  - Solicitar para que o paciente sopre com força o dorso da mão de modo a visualizar o aumento de volume na virilha afetada.
- 29) Paciente portador de neoplasia de esôfago com disfagia, desnutrido, cardiopata, diabético, metástases hepáticas e risco cirúrgico ASA IV. Foi proposta uma abordagem para o seu tratamento que inclui um procedimento de aporte nutricional. Assinale qual alternativa está mais adequada ao protocolo proposto.
- Alimentação por sonda naso-gástrica com dieta pastosa ou líquida.
  - Alimentação enteral com sonda Dubboff com dieta pastosa ou líquida.
  - Alimentação via oral com suplemento calórico parenteral.
  - Alimentação parenteral prolongada.
  - Alimentação por gastrostomia.
- 30) De acordo com Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde (2009), leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- A infecção do Sítio Cirúrgico Incisional Profunda (ISC-IP) ocorre nos primeiros 30 dias após a cirurgia, ou até um ano, se houver colocação de prótese. Envolve tecidos moles profundos à incisão, como por exemplo, a fáscia e/ou músculos, com pelo menos 1 (um) dos seguintes fatores:**
- Deiscência parcial ou total da parede abdominal ou abertura da ferida pelo cirurgião, quando o paciente apresentar pelo menos um dos seguintes sinais ou sintomas: temperatura axilar  $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$ , dor ou aumento da sensibilidade local, exceto se a cultura for negativa;
  - Drenagem purulenta de incisão profunda, mas não de órgão ou cavidade.
  - Presença de abscesso ou outra evidência de que a infecção envolva os planos profundos da ferida, identificada em reoperação, exame clínico, histocitopatológico ou exame de imagem;
  - Diagnóstico de infecção incisional profunda pelo médico assistente.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I, II e III apenas.
  - II e III, apenas.
  - I e II, apenas.
  - I, II, III e IV.
  - I, apenas.

- 31) Uma garota de 15 anos sentiu náuseas, vômitos e dor abdominal na fossa ilíaca esquerda, com febre e parada de eliminação de gases e fezes nas últimas quatro horas. Como era portadora de “situs viscerus inversus” isso retardou o tratamento cirúrgico e no ato operatório encontrou-se o apêndice cecal com necrose de ponta e secreção espessa e amarelada na cavidade peritoneal. A sua cirurgia foi classificada como:
- Cirurgia contaminada.
  - Cirurgia infectada.
  - Cirurgia limpa.
  - Cirurgia potencialmente contaminada.
  - Cirurgia semi-contaminada.
- 32) Paciente portador de cardiopatia dilatada e insuficiência cardíaca congestiva se apresenta com quadro de síndrome dispnéica com taquipneia, tiragem intercostal e cianose labial. Exame de imagem torácica mostra extenso derrame pleural no hemitórax direito. Assinale a alternativa que expressa uma condição não adequada para a conduta do caso.
- A drenagem pleural por punção foi postergada, pois a paciente era portadora de infecção viral por herpes zoster no hemitórax direito.
  - A drenagem pleural por punção foi postergada, pois a paciente fazia uso de anticoagulantes e estava com distúrbio de coagulação.
  - A pleurocentese foi realizada no quinto espaço intercostal na parte inferior da quinta costela para a drenagem do derrame.
  - A toracocentese foi realizada no sexto espaço intercostal direito na linha axilar média.
  - A toracocentese foi realizada no quinto espaço intercostal direito na linha da borda medial da escápula
- 33) Paciente com doença pulmonar crônica, tabagista, enfisematoso, deu entrada no PS com história de que após tentar carregar o botijão de gás, teve uma dor torácica aguda à direita com intensa falta de ar. Deu entrada no PS dispnéico +++/4+, cianose labial ++/4+. Ausculta pulmonar revelou ausência de murmúrio vesicular no hemitórax direito. RX simples de tórax mostrou uma falta de expansão pulmonar de dois terços do pulmão à direita. Assinale a alternativa que indica a conduta correta para esse paciente:
- Drenagem torácica no segundo espaço intercostal direito sob selo d’água.
  - Drenagem torácica no quinto espaço intercostal direito sob selo d’água.
  - Toracocentese no quinto espaço intercostal direito com drenagem e envio do líquido drenado para exames.
  - Drenagem torácica no sexto espaço intercostal esquerdo sob selo d’água.
  - Toracocentese no segundo espaço intercostal direito.
- 34) Paciente alcoolizado sofreu acidente de carro com trauma de face e deu entrada no PS com grande hemorragia facial, ferimento corto-contuso de língua, suspeita de fratura da maxila, torporoso, dispnéico, cianótico e bradicardia. A melhor conduta do socorrista seria:
- Aspirar o sangramento e com laringoscópio de lâmina reta acessar a glote e fazer a entubação oro-traqueal do paciente, estabilizar a hemodinâmica e tratar as lesões de face.
  - Realizar a traqueotomia somente no centro cirúrgico após realizar cricostomia no ambiente do PS. Após a compensação hemodinâmica tratar as fraturas e lesões de partes moles.
  - Aspirar o sangramento, entubar o paciente e levar para o centro cirúrgico para realizar a traqueotomia e o tratamento definitivo das lesões de partes moles.
  - Aspirar o sangramento, fazer a hemostasia temporárias das lesões hemorrágicas, entubação oro-traqueal, infundir líquidos e encaminhar para o centro cirúrgico.
  - Realizar a traqueostomia no ambiente do PS, aspirar a secreção traqueobrônquica e estabilizar o paciente do ponto de vista hemodinâmico. Complementar a investigação de lesões concomitantes.
- 35) Paciente adulto jovem sofreu acidente doméstico com água fervendo (escaldadura) comprometendo todo o membro superior esquerdo, hemiface anterior esquerda do tórax e hemiface anterior esquerda do abdome. Para o cálculo da reposição volêmica que o plantonista deve considerar de área queimada pela regra dos nove será:
- 13,5%.
  - 18,0%.
  - 22,5%.
  - 27,0%.
  - 18,5%.
- 36) A laparotomia é um procedimento de acesso cirúrgico à cavidade abdominal com fins terapêuticos ou diagnósticos. As diferentes vias de acesso têm vantagens e desvantagens. Assinale a alternativa incorreta:
- A incisão mediana (supra ou infraumbilical) é considerada uma opção que permite o acesso rápido as vísceras abdominais.
  - As incisões transversas permitem fácil e amplo acesso à cavidade abdominal.
  - As incisões transversas estão associadas a um melhor resultado cosmético, pois seguem as linhas de força da pele.
  - A incisão longitudinal está associada à maior risco de deiscências e eviscerações.
  - A dor pós-operatória é menos intensa nas incisões transversais.
- 37) Homem de 39 anos de idade deu entrada no PS com história de hematêmese volumosa há cerca de 45 minutos, sem história de episódios semelhantes anteriormente. Tem antecedentes de alcoolismo, nega história de hepatite viral prévia, estressado, fazendo uso de clonazepan para dormir. Exame físico: descorado +++/++++, sudorese, confuso. PA=75x40 mmHG, FC=125bpm. Assinale a alternativa que expressa a melhor conduta do plantonista:
- Aplicação de droga vasoativa (terlipressina) em “bolus”, reposição volêmica com coloides para estabilização hemodinâmica e encaminhar para a unidade de terapia intensiva.
  - Sondagem naso-gástrica e lavagem gástrica com soro gelado, reposição volêmica com cristaloides e plasma fresco congelado.
  - Reposição volêmica com cristaloides, concentrado de hemácias, estabilizar a volemia e endoscopia digestiva alta para diagnóstico e eventual tratamento do foco hemorrágico.
  - Passagem de balão de Senstaken–Blakmore e transfusão de sangue total para estabilização hemodinâmica.
  - Reposição volêmica com plasma fresco, vitamina K, concentrado de plaquetas e lavagem gástrica com soro gelado.

- 38) Mulher, 42 anos, Índice de massa corporal (IMC) 32, duas gestações e dois abortos anteriores, refere que há três meses teve um episódio agudo de dor abdominal acompanhado de enjoo e vômitos após comer torresmo. A dor leve persistiu por mais dois ou três dias. Depois disso continuou com dificuldade para digestão, principalmente “comidas pesadas”. Consome bebidas alcoólicas quase todo dia, principalmente nos finais de semana. Sofre de *talassemia minor*. Há três dias a filha percebeu que ela estava com os olhos amarelados. Notou também a urina cor de chá forte, o que ela atribuiu aos remédios que está tomando para a dor abdominal. É mais provável que:
- A paciente apresenta um quadro de icterícia pré-hepática consequente à metabolização das hemácias destruídas pela doença hematológica.
  - A paciente seja portadora de uma doença neoplásica pancreática com obstrução das vias biliares extra-hepáticas.
  - A paciente seja portadora de cirrose hepática pós-alcoólica e apresente icterícia de origem hepática.
  - A paciente seja portadora de colecistite crônica calculosa com coledocolitíase.
  - A paciente seja portadora de hepatite viral aguda.
- 39) O atendimento ao Trauma tem como objetivo primário o diagnóstico e tratamento das lesões que ameaçam a vida iminentemente. Assim no atendimento alguns procedimentos de diagnóstico e tratamento seguem uma escala de prioridade. Assinale qual alternativa menos adequada:
- A regra ABCDE é um recurso mnemônico (acróstico na língua inglesa) para controle hierárquico das vias aéreas, ventilação, circulação neurologia, hipotermia.
  - A avaliação do paciente traumatizado segue uma linha hierárquica e padronizada de diagnóstico e tratamento de modo que a reavaliação torna-se estática e não precisa ser frequente.
  - A avaliação primária podem ser acrescentados procedimentos adjuntos como sondagem naso-gástrica, sondagem vesical, oxímetro de pulso.
  - Em pacientes hemodinamicamente instáveis é útil o exame de ultrassom para auxiliar na localização de focos hemorrágicos abdominais ou torácicos.
  - Após o atendimento primário a avaliação secundária deve dirigir-se para a localização de lesões em segmentos corporais não evidentes na primeira abordagem.
- 40) A videocirurgia ou cirurgia-vídeo-assistida foi sem dúvida um progresso enorme no manejo do trauma operatório e anestésico. No entanto, não é um procedimento totalmente isento de complicações clínicas, não inerentes ao tratamento cirúrgico propriamente dito. Assinale a alternativa que não está associada ao procedimento de vídeo cirurgia;
- O posicionamento do paciente necessário para produzir deslocamento gravitacional das vísceras pode causar distúrbios cardiovasculares.
  - A instalação inicial do pneumoperitônio é acompanhada por aumento do volume sanguíneo central e diminuição da excursão diafragmática dificultando a respiração.
  - A idade do paciente, a existência de doenças cardíacas prévias e técnicas de ventilação podem levar o risco aos mesmos níveis da cirurgia convencional.
  - A incidência de tromboembolismo venoso e pulmonar (TEP) é menor que na cirurgia convencional.
  - A cirurgia bariátrica realizada por vídeo cirurgia tem uma incidência maior de embolia pulmonar com aumento da morbidade e mortalidade.
- 41) O sucesso de transplante de órgãos e tecidos depende ainda do uso de drogas que possam diminuir ou abolir a rejeição. Deste modo, assinale a alternativa incorreta em relação às drogas imunossupressoras:
- A Muromonab é uma potente droga da família dos inibidores de mTOR (*mammalian target of rapamycin*).
  - As drogas inibidoras da calcineurina como a ciclosporina e a tacrolimus agem sobre a transcrição do gene da IL-2 (interleucina – dois).
  - A Azatioprina inibe a síntese das purinas e com isso inibe a síntese de DNA.
  - A sirolimus (rapamicina) é uma droga imunossupressora e potente droga antifúngica.
  - Anti-corpos monoclonais agem inibindo os receptores de CD3 ou inibindo receptores de IL-2.
- 42) As doenças hepáticas colestáticas (cirrose biliar primária, atresia de vias biliares, colangite esclerosante), doenças metabólicas (doença de Wilson, hemocromatose, deficiência de alfa1 antitripsina), hepatite por vírus B ou C, doença alcoólica, podem ter, em determinado estágio de sua evolução, a indicação de transplante hepático. O indicador Child-Pugh-Turcotte (CTP – “critérios de Child”) é usado para estabelecer o prognóstico da doença hepática e assim hierarquizar o tempo de espera para o transplante. Assim, não é verdadeiro:
- Child com score 10 ou mais (classe C) tem probabilidade de morte em um ano.
  - Child com score 7 a 9 (classe B) tem 80% chance de morrer em cinco anos.
  - Child com score entre 5 e 6 têm expectativa de sobrevida maior que cinco anos.
  - A concomitância de hemorragia digestiva ou ascite torna a expectativa de sobrevida de 20 a 50% em cinco anos.
  - O índice MELD (“model for end-stage disease”) foi idealizado para avaliar prognóstico curto prazo (três meses).
- 43) Garoto de três anos de idade teve há uma semana um quadro clínico diagnosticado pelo pediatra como infecção das vias aéreas superiores (IVAS). Depois disso apareceu “uma bola” no pescoço levemente dolorida. A manobra de Sistrunk permitiu verificar que a “bola” se movimenta no sentido vertical quando o paciente coloca a língua para fora da boca. A alternativa que está correta em relação ao quadro apresentado é:
- Suspeita-se de um cisto do ducto tireoglosso, pois é o tumor congênito mais frequente (54 a 70%).
  - Suspeita-se de uma malformação da tireoide (tireoide ectópica) ou cisto da pirâmide de Lalloutte.
  - Trata-se de um cisto dermoide cujo diagnóstico deve ser confirmado pela biópsia por punção com agulha fina.
  - Paciente deve ser medicado com antimicrobianos, anti-inflamatório não-esteróide (AINE) uma vez que o tratamento clínico é resolutivo para o quadro apresentado.
  - O paciente deve ser encaminhado para realizar exame de ultrassonografia e encaminhado ao cirurgião pediátrico, pois se trata de uma ocorrência frequente de carcinoma de ducto tireoglosso.

- 44) O choque é um estado patológico definido por perfusão de oxigênio inadequada nos tecidos. Inicialmente o organismo desencadeia mecanismos compensatórios para diminuir ou abolir a perfusão inadequada e manter a pressão arterial em níveis minimamente aceitáveis. Concomitantemente, outros mecanismos são acionados para manter a oxigenação do cérebro e coração. Se o fator causal não for interrompido, o processo torna-se irreversível. A alternativa **inadequada** em relação ao choque é:
- O choque hipovolêmico causado por perda aguda de volume intravascular (hemorragia, vômitos, diarreia, desidratação) é o tipo mais frequente de choque nos serviços de emergência.
  - O choque cardiogênico está relacionado a qualquer condição que leve à falência do miocárdio.
  - No choque distributivo não há déficit de volume e o débito cardíaco pode estar aumentado, normal ou diminuído.
  - No choque obstrutivo ocorre déficit do débito cardíaco por causas extra-cardíacas.
  - O diagnóstico de todos os tipos de choque é eminentemente clínico assim como o tratamento, pois nenhum deles exige intervenção cirúrgica para resolução.
- 45) A cicatrização das feridas é um processo complexo que envolve diferentes vias metabólicas, fatores celulares, humorais, hormonais e está sob a influência de diversos fatores externos. Em relação à cicatrização, é correto afirmar que:
- O TGF-alfa (*transforming growth factor*) afeta todas as fase da cicatrização, incluindo a reação inflamatória e o acúmulo da matriz.
  - As vitaminas em papel importante na cicatrização como a vitamina C (ácido ascórbico) vitamina A (ácido retinóico), no entanto a que tem papel mais relevante é a vitamina B12 (cianocobalamina) que age na síntese do colágeno.
  - Os oligoelementos participam como cofatores em muitas reações enzimáticas da cicatrização em especial o lítio que está relacionado ao envelhecimento.
  - A obesidade, se não estiver acompanhada de distúrbios do metabolismo da glicose, não tem efeito deletério sobre a cicatrização.
  - A ação direta da nicotina na ferida operatória interferindo na formação do colágeno é a responsável pelo retardo da cicatrização em tabagistas.
- 46) A Agência de Vigilância Sanitária pela portaria número 2616 de 12 de maio de 1998 dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção pelos hospitais brasileiros de programa de controle de infecções hospitalares. A alternativa que **contraria as normas da portaria** é:
- Infecção hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifeste durante a internação ou a alta, quando puder ser relacionada com a internação ou procedimentos hospitalares.
  - A classificação das cirurgias deve ser feita pelo cirurgião após o ato operatório de acordo com as seguintes indicações: cirurgia limpa, potencialmente contaminada, contaminada, infectada.
  - A CCIH deverá controlar regularmente as taxas de infecção de sítio cirúrgico de acordo com o tipo de cirurgia e equipe cirúrgica.
  - O cirurgião deverá receber anualmente o relatório das taxas de infecção nas cirurgias limpas de sua equipe e comparada com as taxas de outras equipes de mesma especialidade ou equivalente.
  - O diagnóstico e comunicação de infecção de sítio operatório é atribuição exclusiva do cirurgião que prestou atendimento ao paciente
- 47) A traqueostomia é um procedimento que, embora seja considerado de pequeno porte, exige do cirurgião conhecimentos e habilidades específicas, uma vez que o pescoço é local que possui diferentes e importantes estruturas anatômicas. Analise as alternativas e assinale a **incorreta**.
- O paciente deverá estar posicionado em decúbito dorsal horizontal com o mento, proeminência da cartilagem tireoide e fúrcula esternal alinhadas na linha mediana.
  - A região cervical anterior deverá estar mais bem exposta se houver a colocação de um coxim sob a escápula.
  - A incisão preferencial deve ser longitudinal, pois permite o acesso mais fácil à traqueia e uma posterior cicatrização cosmética.
  - A lesão do esôfago cervical é uma complicação rara do procedimento, mas associada à alta morbidade e mortalidade quando ocorre.
  - A abertura da traqueia deverá ocorrer preferencialmente no terceiro anel traqueal.
- 48) Em relação às drogas anestésicas para procedimentos de urgência ou em cirurgias eletivas há que se considerar o estado hemodinâmico do paciente, a capacidade de contração miocárdica e sua capacidade de troca gasosa (hematose) pulmonar. A alternativa **incorreta** em relação aos anestésicos é:
- Os benzodiazepínicos não apresentam ação cardiovascular importante, mas têm seu início de ação demorado o que limita seu emprego na indução e intubação traqueal em sequência rápida.
  - O etamidato é uma agente de perfil farmacocinético e farmacodinâmico favorável em pacientes vítimas de trauma com hipovolemia ou depressão cardiovascular.
  - O propofol induz a hipnose com excitação mínima e age rapidamente (cerca de 40 segundos), contudo tem meia vida curta de 1 a 3 minutos.
  - O cloridrato de quetamina é uma droga de curta duração com efeitos hipnótico e analgésico altos, embora não produza alucinações.
  - Os barbitúricos por diminuir o metabolismo cerebral e o fluxo sanguíneo é um fármaco importante no trauma craniano grave com hipertensão intracraniana.

- 49) **Paciente idosa e foi encaminhado ao centro cirúrgico para tratamento ortopédico para implante de uma prótese coxo-femoral, devido à fratura patológica do colo do fêmur (osteoporose). Apesar da idade, a avaliação de risco foi ASA II (risco moderado – sem comorbidade importante). A alternativa que melhor expressa a conduta para essa paciente no tocante ao risco de infecção seria:**
- a) Profilaxia antimicrobiana entre 30 a 60 minutos antes do ato operatório, pois se trata de uma cirurgia limpa.
  - b) Antibióticoterapia na indução da anestesia e manter doses da medicação cada seis horas no pós-operatório, pois se trata de uma cirurgia contaminada.
  - c) Antibióticoterapia na indução da anestesia e repetir medicação após quatro horas de cirurgia, pois se trata de uma cirurgia potencialmente contaminada.
  - d) Profilaxia antimicrobiana entre 30 a 60 minutos do ato operatório só no caso de cirurgia infectada.
  - e) Iniciar o uso de antimicrobianos no momento do primeiro atendimento já no pronto-socorro e manter até a alta hospitalar.
- 50) **A hérnia é uma ocorrência comum na parede anterolateral do abdome e que pode ocorrer em diferentes etapas da vida do paciente, atingindo ambos os sexos, sem preferência de etnia. No que tange ao conceito amplo de hérnia pode-se afirmar que uma hérnia da parede abdominal é:**
- a) Uma protrusão de uma víscera para fora de sua cavidade habitual.
  - b) Um defeito adquirido da parede anterolateral do abdome.
  - c) Um defeito adquirido ou congênito da estrutura músculo aponevrótica da parede abdominal.
  - d) Uma protrusão de qualquer tecido ou órgão pelos orifícios naturais da parede anterolateral do abdome.
  - e) Uma protrusão redutível de uma víscera abdominal.

