

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / CIRURGIA GERAL

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.

- | | |
|--|---|
| A. Rede de Atenção à Saúde | () Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| B. Região de Saúde | () Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. |
| C. Serviços Especiais de Acesso Aberto | () Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial. |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) B – A – C B) A – B – C C) A – C – B D) C – A – B E) C – B – A

02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade | E) Integralidade / Regionalização |
| C) Regionalização / Descentralização | |

Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.
D) Todas as afirmativas estão corretas.
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.

- () Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- () A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- () A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- () O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- () As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- () A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- () Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V – V – V B) V – V – F C) V – F – V D) F – V – F E) F – F – F

11. São características do Conselho Nacional de Saúde:

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO

- A) penicilina. B) clindamicina. C) cefalosporina. D) carbapenêmicos. E) vancomicina.

16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.

18. Qual dos antidepressivos abaixo tem ação de inibição dupla de recaptção de serotonina e noradrenalina?

- A) Duloxetine B) Imipramina C) Fluoxetina D) Sertralina E) Citalopram

19. De acordo com o Código de Ética Médica, qual a alternativa INCORRETA?

- A) É direito do médico suspender suas atividades, individuais ou coletivas, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não lhe oferecer condições adequadas ao exercício profissional, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao conselho regional de medicina do qual faz parte.
B) É vedado ao médico deixar de assumir responsabilidade acerca do procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários outros médicos tenham assistido o paciente.
C) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal, de decidir livremente acerca da execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente risco de morte.
D) É facultativo ao médico revelar fato sigiloso de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, caso ele seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
E) O médico deve denunciar às autoridades competentes quaisquer formas OU de poluição ou de deterioração do meio ambiente, prejudiciais à saúde e à vida.

20. A participação complementar dos serviços privados de saúde no SUS está estabelecida na Lei Orgânica de Saúde, por meio de contrato ou convênio. Nesse sentido, têm prioridade à participação

- A) hospitais militares.
B) as entidades filantrópicas e aquelas sem fins lucrativos.
C) hospitais privados.
D) as instituições de ensino e hospitais universitários.
E) as seguradoras de saúde privada.

CONHECIMENTOS DA ESPECIALIDADE MÉDICA

21. Qual dos exames abaixo diagnostica com maior exatidão, uma hérnia inguinal ou crural?

- A) Tomografia B) Ultrassonografia C) Raio-X de abdômen D) Ressonância magnética E) Laparoscopia

22. A diverticulite aguda do cólon esquerdo

- A) tem sempre indicação cirúrgica após regressão dos sintomas.
B) predispõe ao câncer de cólon após crises repetidas.
C) não é causa de sangramento retal importante, salvo em casos excepcionais.
D) predomina no sigmoide e reto.
E) é melhor avaliada pela USG endovaginal ou retal e/ou ressonância magnética.

23. Em relação ao trauma abdominal fechado com lesão de cólon e reto, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Se houver passado mais de 30 horas, o reparo ou até a ressecção com anastomose primária deve ser a regra.
B) Se houver passado menos de 12 horas, e a contaminação for localizada, o reparo ou até a ressecção com anastomose primária está autorizada.
C) Se houver peritonite difusa ou mais de 2.000 ml de sangue na cavidade, o reparo ou até a ressecção com anastomose primária deve ser a regra.
D) Lesões graves do reto extraperitoneal devem ser tratadas com uma colostomia de desvio, apenas.
E) A colostomia de proteção ou a ressecção sem anastomose primária estão abandonadas no tratamento do trauma do cólon e do reto.

24. A melhor maneira de investigar um sangramento gastrointestinal obscuro(EDA e colonoscopia normais) é com

- A) cápsula endoscópica e enteroscopia com duplo balão.
B) cintilografia e trânsito intestinal baritado.
C) push enteroscopia e tomografia computadorizada de abdômen total.
D) ressonância magnética de abdômen e arteriografia.
E) laparoscopia e PET-SCAN.

25. A obstrução intestinal ao nível do intestino grosso

- A) tem o vólculo de sigmoide como sua principal etiologia.
B) é também conhecida como síndrome de Ogilvie.
C) deve ser tratada com ressecção e anastomose primária, na maioria das vezes, mesmo quando situada no cólon esquerdo.
D) é considerada como uma obstrução em alça fechada.
E) deve ser tratada com uma estomia de decompressão, seguida de ressecção e anastomose, em um segundo tempo.

26. A colangite é sempre acompanhada da(de)

- A) icterícia.
- B) febre e calafrios.
- C) obstrução focal ou difusa das vias biliares.
- D) tríade de Charcot.
- E) leucocitose acentuada com desvio à esquerda.

27. A pancreatite aguda de origem biliar

- A) cursa geralmente, com transaminases e bilirrubinas normais.
- B) está sempre associada à colangite.
- C) é de indicação cirúrgica imediata, uma vez diagnosticada.
- D) quando grave com necrose e/ou coleções intra-abdominais, a colecistectomia deve ser indicada, porém adiada para um segundo internamento.
- E) deve ser tratada com antibióticos logo que diagnosticada, independentemente de sua gravidade.

28. Uma toracotomia de reanimação

- A) consegue aliviar um pneumotórax hipertensivo à direita.
- B) consegue tratar uma hemorragia torácica à direita.
- C) não consegue tratar um pneumotórax hipertensivo à esquerda.
- D) deve ser realizada no 6º ou 7º espaço intercostal esquerdo, o mais posterior possível.
- E) pode também ser realizada por meio de uma esternotomia mediana.

29. Em relação à anatomia da parede abdominal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Acima da linha semilunar, a aponeurose anterior do reto recebe contribuição das aponeuroses do oblíquo externo e interno.
- B) Acima da linha semilunar, a aponeurose posterior do reto recebe contribuição das aponeuroses do oblíquo interno e transversos.
- C) A artéria epigástrica inferior nasce da artéria ilíaca interna e separa a hérnia direta da indireta.
- D) O músculo cremaster se origina do músculo oblíquo interno.
- E) Abaixo da linha semilunar, não há aponeurose posterior do músculo reto.

30. Qual das estomias abaixo ainda NÃO pode ser feita por via percutânea?

- A) Gastrostomia
- B) Jejunostomia
- C) Cistostomia suprapúbica
- D) Cecostomia
- E) Colecistostomia

31. Em relação ao equilíbrio hidrossalino, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O compartimento intravascular é separado do intersticial por uma membrana capilar.
- B) No pós-operatório, há um aumento da excreção renal de potássio e diminuição da de sódio.
- C) No pós-operatório, há uma tendência à retenção de água e hiponatremia.
- D) No pós-operatório, o requerimento normal de água é de 50 ml/Kg, e o de sódio é de 2,5 a 3,0 mEq/Kg.
- E) Quanto mais idoso e mais obeso, menor a proporção de água.

32. Em relação à síndrome da resposta inflamatória sistêmica, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Pressupõe uma doença infecciosa.
- B) Pressupõe uma doença inflamatória.
- C) Hiper ou hipotermia, leucocitose ou leucopenia, aumento ou diminuição da frequência cardíaca e/ou respiratória fazem parte do seu quadro clínico.
- D) Está associada a um aumento de mediadores pró e anti-inflamatórios na corrente sanguínea.
- E) Quando associada à hipotensão, a despeito de uma correta reposição volêmica, caracteriza um choque cardiogênico.

33. Em relação ao trauma vascular, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Decorre da lesão parcial ou total do vaso. Espasmo ou lesão da íntima com trombose não ocorre nessa situação.
- B) A investigação com angio-TC deve ser evitada no paciente instável.
- C) A angio-TC é um ótimo exame para o trauma vascular do pescoço, tórax e abdômen.
- D) A angiografia com subtração digital é um ótimo exame para o trauma vascular das extremidades.
- E) O tratamento, através de radiologia intervencionista vascular, vem ganhando espaço cada vez maior nesse tipo de patologia.

34. Em relação à DIPA (Doença Inflamatória Pélvica Aguda), assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Mais da metade dos casos se deve à infecção por cândida e tricomonas.
- B) Ao contrário da apendicite, colecistite e diverticulite podem evoluir com febre alta, logo no início do quadro clínico.
- C) A identificação do patógeno deve ser feita por punção pélvica, por via percutânea (quadrantes inferiores) ou via fundo de saco e coleta de secreção do interior da pélvis.
- D) O toque vaginal com mobilização do colo do útero e fundos de sacos não contribui para seu diagnóstico.
- E) A coleta de swab da parte superior da vagina e da endocérvice (mais de uma amostra) não tem qualquer valor para identificação do patógeno.

35. Em relação à anatomia do tórax, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O coração direito (átrio e ventrículo) tem uma posição mais anterior que o coração esquerdo.
- B) A circulação pulmonar é de baixa pressão, motivo pelo qual os sangramentos do parênquima pulmonar têm caráter autolimitado.
- C) A borda direita da área cardíaca representa, basicamente, o átrio direito.
- D) A borda esquerda da área cardíaca representa, basicamente, o átrio esquerdo.
- E) A parte do coração mais próxima do esôfago é o átrio esquerdo.

36. Em relação à doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Episódios de RGE acontecem, fisiologicamente, em todos os indivíduos, em alguma fase da vida.
- B) É, sem dúvida, a doença benigna mais frequente do esôfago.
- C) A funduplicatura laparoscópica é seu tratamento cirúrgico padrão que tem mostrado resultados a curto e longo prazo bem superiores ao tratamento clínico.
- D) Otalgia, odinofagia, tosse crônica e halitose podem fazer parte do seu quadro clínico.
- E) A endoscopia digestiva alta, a manometria e a pHmetria são os exames iniciais mais importantes para sua avaliação

37. Em relação às fístulas anorretais clássicas (sem uma causa específica), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) São sempre secundárias à infecção das glândulas anais.
- B) Não têm nenhuma relação com o cisto pilonidal.
- C) Geralmente cursam com pouca ou nenhuma dor.
- D) Geralmente sucedem um abscesso anorretal.
- E) Seu melhor tratamento é o cirúrgico, sendo a fistulectomia preferida em relação à fistulotomia.

38. Em relação à vascularização dos órgãos intra-abdominais, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A do fígado provém do tronco celíaco. Algumas vezes, pode ter uma contribuição da Artéria Mesentérica Superior (AMS).
- B) A da cabeça do pâncreas provém do tronco celíaco e da AMS.
- C) A do cólon esquerdo e reto superior provém da Artéria Mesentérica Inferior (AMI).
- D) A do estômago provém do tronco celíaco e da AMS.
- E) A do cólon transversal provém da AMS e, em menor proporção, da AMI.

39. Em relação à antibioticoterapia profilática, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Seu objetivo é evitar infecção de sítio cirúrgico. Não diminui a incidência de infecção respiratória nem urinária.
- B) Deve ser usada em cirurgias consideradas sujas.
- C) Não tem indicação nas cirurgias limpas.
- D) Seu objetivo é alcançar altos níveis sanguíneos só no momento da incisão.
- E) Os efeitos colaterais e seus custos não devem ser levados em consideração.

40. Em relação à profilaxia do tromboembolismo venoso em cirurgia, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A heparina não fracionada atua ligando-se à antitrombina III.
- B) A heparina de baixo peso molecular tem efeito maior na inativação do fator Xa do que no fator IIa.
- C) Rivaroxaban e apixaban também atuam, predominantemente, no fator Xa e são ministrados por via oral.
- D) A profilaxia mecânica, quando bem realizada, parece ser igual ou superior à profilaxia farmacológica com menos efeitos colaterais.
- E) Os cumarínicos, embora baratos e ministrados por via oral, é menos usado na profilaxia cirúrgica pelos seus riscos e pela necessidade de monitorização.

41. Qual dos procedimentos abaixo transmite maior quantidade de radiação ionizante?

- A) Raio-X de tórax, abdômen e pélvis para avaliação de um politraumatizado.
- B) Tomografia de abdômen total e pélvis com fases arterial e portal para avaliar um tumor abdominal.
- C) Ressonância magnética de abdômen total e pélvis para avaliar um tumor abdominal.
- D) Enema opaco para avaliar um paciente com megacólon.
- E) Angiografia hepática com subtração digital para avaliar um tumor de fígado.

42. Em relação à síndrome compartimental, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Pode ocorrer no abdômen, tórax e membros (superiores e inferiores).
- B) Dor intensa é um achado tardio e traduz necrose muscular e/ou nervosa.
- C) Mesmo se houver suspeita clínica forte, a fasciotomia só deve ser realizada após os exames de imagem confirmarem o diagnóstico.
- D) A medida direta da pressão compartimental e sua diferença em relação à pressão arterial diastólica é uma das maneiras mais efetivas para seu diagnóstico precoce.
- E) Para evitar a piora da síndrome, é prudente manter os pacientes um pouco hipotensos e um pouco hipotérmicos.

43. A hérnia paraostomia

- A) é muito sintomática.
- B) é mais frequente na ileostomia do que na colostomia.
- C) tem como causa principal o tamanho da abertura fascial (aponeurótica).
- D) é melhor tratada através da reposição da ostomia. Deve se evitar o uso de tela.
- E) estrangula com muita frequência.

44. O plasma fresco congelado

- A) não causa TRALI.
- B) não necessita de tipagem ABO e Rh para sua transfusão.
- C) é o derivado do sangue mais rico em fibrinogênio.
- D) provém (cada unidade) de um único doador.
- E) deve ser evitado nas coagulopatias por insuficiência hepática.

45. A insuficiência vascular mesentérica não oclusiva

- A) acontece mais em jovens.
- B) limita-se ao território da artéria mesentérica inferior.
- C) pode levar à isquemia, necrose e perfuração em áreas segmentares e descontínuas. O lúmen das principais artérias estão púrvios.
- D) acontece mais no estômago e duodeno.
- E) está associada a quadros de hipertensão arterial severa.

46. A traqueostomia

- A) pode causar estenose traqueal, mas evita estenoses mais altas (laringe) que podem ocorrer na entubação orotraqueal prolongada.
- B) melhora a higiene das vias aéreas inferiores e da cavidade oral, mas aumenta o trabalho respiratório.
- C) não acelera o desmame ventilatório.
- D) ainda não pode ser feita por punção percutânea e dilatação.
- E) deve ser feita com incisão longitudinal. A incisão transversa está em desuso.

47. O tratamento da úlcera duodenal perfurada em um paciente relativamente estável e virgem de tratamento é

- A) Gastrectomia subtotal + fechamento da úlcera.
- B) Hemigastrectomia + vagotomia troncular + fechamento da úlcera.
- C) Vagotomia superseletiva + fechamento da úlcera.
- D) Vagotomia troncular + piloroplastia incluindo a perfuração.
- E) Lavagem cavitária + fechamento da úlcera + omentoplastia por via aberta ou laparoscópica.

48. Em relação à hipertensão portal (HP), assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) O gradiente venoso hepático (medido por cateterismo) é o padrão-ouro para definir e avaliar a severidade da HP.
- B) Ao contrário da escleroterapia, a ligadura elástica tem mostrado ser efetiva no tratamento das varizes gástricas.
- C) A HP é considerada quando a pressão portal está acima de 30 mmHg.
- D) A veia gastroepiploica direita e o tronco venoso gastrocólico são os vasos responsáveis pela formação das varizes de esôfago.
- E) A pressão normal da veia porta é menor do que a pressão da veia cava inferior e do átrio direito.

49. Em relação ao tratamento cirúrgico da obesidade, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A gastrectomia vertical em manga deve ser indicada, preferentemente, em pacientes compulsivos por doce.
- B) A doença do refluxo gastroesofágico é contraindicação absoluta para gastroplastias redutoras com derivação gastrojejunal (bypass gástrico).
- C) As derivações biliopancreáticas não tratam eficazmente o diabetes mellitus tipo II (resistência insulínica).
- D) Os procedimentos cirúrgicos restritivos puros são procedimentos ideais para pacientes com transtorno alimentar de superalimentação (comedores de volume).
- E) A bandagem gástrica ajustável é o procedimento de menor taxa de complicações no pós-operatório imediato.

50. Qual dos exames abaixo é o menos indicado para diagnosticar pneumoperitônio?

- A) USG de abdômen.
- B) Raio-X de tórax em PA (posição supina).
- C) Raio-X de abdômen em AP (posição supina).
- D) Raio-X de abdômen em AP com o paciente em decúbito lateral esquerdo.
- E) Tomografia de abdômen.