

MÉDICO DA ÁREA DE SEGURIDADE SOCIAL
CIRURGIA GERAL
Código 305

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:
FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

O tempo de duração da prova abrange a assinatura da **Folha de Respostas**, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO - Nos termos do Edital nº 02/2013, "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...]: **portar arma(s)** no local de realização da prova [...]; **portar**, mesmo que desligados [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 9.4.31, alíneas "d", "e" e "i")

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **60 (sessenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **10 (dez) questões de Língua Portuguesa, 15 (quinze) questões de Saúde Pública, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

INSTRUÇÃO - As questões de 1 a 5 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 1**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

Nossos dias melhores nunca virão?

Ando em crise, mas não é muito grave: ando em crise com o tempo. Que estranho “presente” é este que vivemos hoje, correndo sempre por nada, como se o tempo tivesse ficado mais rápido do que a vida. (da maneira que seria se o tempo...)

As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade, não só das empresas, mas a produtividade dos humanos. Tudo sugere velocidade, urgência, nossa vida está sempre aquém de alguma tarefa. A tecnologia nos enfiou uma lógica produtiva de fábricas, fábricas vivas, chips, pílulas para tudo. Temos de funcionar, não de viver. Por que tudo tão rápido? Para chegar aonde? Antes, tínhamos passado e futuro; agora, tudo é um “enorme presente”. E este “enorme presente” é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num tempo parado, mas incessante, num futuro que “não pára de não chegar”.

Antes, tínhamos os velhos filmes em preto-e-branco, fora de foco, as fotos amareladas, que nos davam a sensação de que o passado era precário e o futuro seria luminoso. Nada. Nunca estaremos no futuro. E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia. Estamos cada vez mais em trânsito, como carros, somos celulares, somos circuitos sem pausa, e cada vez mais nossa identidade vai sendo programada. O tempo é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.

Há alguns anos, eu vi um documentário do cineasta Mika Kaurismaki e do Jim Jarmusch sobre um filme que o Samuel Fuller ia fazer no Brasil, em 1951. Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás. E também registrou os índios vendo seu passado na tela. Eles nunca tinham visto um filme e o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi. Eu vi os índios descobrindo o tempo. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando. Seus rostos viam um milagre. A partir desse momento, eles passaram a ter passado e futuro. Foram incluídos num decorrer, num “devir” que não havia. Hoje, esses índios estão em trânsito entre algo que foram e algo que nunca serão. O tempo foi uma doença que passamos para eles, como a gripe. E pior: as imagens de 50 anos é que pareciam mostrar o “presente” verdadeiro deles. Eram mais naturais, mais selvagens, mais puros naquela época. Agora, de calção e sandália, pareciam estar numa espécie de “passado” daquele presente. Algo decaiu, piorou, algo involuiu neles.

Fui atrás de velhos filmes de 8mm que meu pai rodou há 50 anos também. Queria ver o meu passado, ver se havia ali alguma chave que explicasse meu presente hoje, que prenunciasse minha identidade ou denunciasse algo que perdi, ou que o Brasil perdeu... Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média, tentando exibir uma felicidade familiar que até existia, mas precária, constrangida; e eu ali, menino comprido feito um bambu no vento, já denotando

a insegurança que até hoje me alarma. Minha crise de identidade já estava traçada. E não eram imagens de um passado bom que decaiu, como entre os índios. Era um presente atrasado, aquém de si mesmo.

Vendo filmes americanos dos anos 40, não sentimos falta de nada. Com suas geladeiras brancas e telefones pretos, tudo já funcionava como hoje. O “hoje” deles é apenas uma decorrência contínua daqueles anos. Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época. A depressão econômica tinha passado, como um grande trauma, e não aparecia como o nosso subdesenvolvimento endêmico. Para os americanos, o passado estava de acordo com sua época. Em 42, éramos carentes de alguma coisa que não percebíamos. Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente. Nos filmes brasileiros antigos, parece que todos morreram sem conhecer seus melhores dias.

E nós, hoje, continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização que não chega nunca? Quando o Brasil vai crescer? Quando cairão afinal os “juros” da vida? Chego a ter inveja das multidões pobres do Islã: aboliram o tempo e vivem na eternidade de seu atraso. Aqui, sem futuro, vivemos nessa ansiedade individualista medíocre. Nosso atraso cria a utopia de que, um dia, chegaremos a algo definitivo. Mas ser subdesenvolvido não é “não ter futuro”; é nunca estar no presente.

JABOR, Arnaldo. Fragmento do texto disponível no site http://www.paralerepensar.com.br/a_jabor_nossodias.htm (Adaptado)

Questão 1

Nesse texto, o autor

- I. defende que o hoje - presente - sustenta o amanhã - futuro.
- II. menciona algumas datas com a finalidade de situar o leitor.
- III. ironiza a situação atual dos povos indígenas brasileiros.
- IV. reflete a respeito da dimensão do tempo nas sociedades.
- V. utiliza figuras de linguagem ao longo de sua exposição.

Estão **CORRETAS** as afirmativas

- A) I, III, VI, apenas.
- B) II, IV e V, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) I, II, III, IV e V.

Questão 2

Na estrutura dos trechos a seguir estão presentes os modos de composição textual identificados entre parênteses, **EXCETO**:

- A) “E, sem o sentido da passagem dos dias, da sucessibilidade de momentos, de começo e fim, ficamos também sem presente, vamos perdendo a noção de nosso desejo, que fica sem sossego, sem noite e sem dia.” (Opinião).
- B) “Ele veio, na época, e filmou uma aldeia de índios no interior do Mato Grosso. A produção não rolou e, em 92, Samuel Fuller, já com 83 anos, voltou à aldeia e exibiu para os índios o material colorido de 50 anos atrás.” (Narração de um fato).
- C) “As utopias liberais do século 20 diziam que teríamos mais ócio, mais paz com a tecnologia. Acontece que a tecnologia não está aí para distribuir sossego, mas para incrementar competição e produtividade” [...]. (Instrução).
- D) “Em meio às imagens trêmulas, riscadas, fora de foco, vi a precariedade de minha pobre família de classe média” [...]. (Descrição).

Questão 3

Assinale a alternativa em que o enunciado ultrapassa informações do **TEXTO 1**.

- A) As cenas dos filmes antigos faziam as pessoas sonhar com um futuro melhor.
- B) As tecnologias provocam o recrudescimento da competitividade.
- C) O Brasil padece de subdesenvolvimento crônico, não tem vocação para evoluir.
- D) Os índios são mais inocentes quando não têm noção de tempo

Questão 4

Considerando a composição linguística e discursiva do texto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Em “vivemos nessa ansiedade individualista mediocre”, a palavra sublinhada pode ser substituída pelo termo *deprimente*, sem haver alteração de sentido no período.
- B) Nos trechos: “o resultado é das coisas mais lindas e assustadoras que já vi” e “continuamos nesta transição entre o atraso e uma modernização” [...] há antítese.
- C) O termo *como* neste fragmento do texto: “Olhando nosso passado é que vemos como somos atrasados no presente.” Introduce uma ideia de comparação.
- D) No enunciado: “Mudaram as formas, o corte das roupas, mas eles, no passado, estavam à altura de sua época”, o termo sublinhado pode ser substituído por *logo*, sem se alterar o sentido original do trecho no texto.

Questão 5

Segundo o dicionário Aurélio (versão eletrônica), a palavra TEMPO significa 1. *A sucessão dos anos, dos dias, das horas, etc., que envolve, para o homem, a noção de presente, passado e futuro*; 2. *Momento ou ocasião apropriada (ou disponível) para que uma coisa se realize*; 3. *Época*; 4. *As condições meteorológicas*; 5. *Estação*; 6. *Certo período, visto do ângulo daquele que fala, com quem se fala, ou de quem se fala*; época; 7. *O período em que se vive; época, século [...]*.

Leia estes fragmentos do texto em que a palavra **TEMPO** aparece.

- I. “E este ‘enorme presente’ é reproduzido com perfeição técnica cada vez maior, nos fazendo boiar num **tempo** parado”.
- II. “O **tempo** é uma invenção da produção. Não há tempo para os bichos.”
- III. “Eu vi os índios descobrindo o **tempo**. Eles se viam crianças, viam seus mortos, ainda vivos e dançando.”
- IV. “O **tempo** foi uma doença que passamos para eles”.

Nesses fragmentos a palavra “tempo” foi empregada em que acepção do verbete do dicionário Aurélio?

- A) 1.
- B) 2.
- C) 4.
- D) 7.

INSTRUÇÃO: As questões de 6 a 8 dizem respeito ao conteúdo do **TEXTO 2**.
Leia-o atentamente antes de respondê-las.

TEXTO 2

Qual era a notícia do dia em que você nasceu?

9_mai_2013

O *Google* mais uma vez inova. Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil.

De 1890 até 1998, é possível visualizar algumas edições do jornal em um formato digitalizado muito fácil de entender e localizar.

Que tal descobrir o que estava acontecendo quando você nasceu?

Para acessar basta [CLICAR AQUI](#), e escolher a data que preferir.

Disponível em < <http://jornalismoceunsp.wordpress.com/2013/05/09/qual-era-a-noticia-do-dia-em-que-voce-nasceu/> >

Acesso em: 7 nov.2013.

Questão 6

Considerando as informações apresentadas, é **INCORRETO** afirmar que o Texto 2 é uma notícia

- A) a respeito da possibilidade de acessar outras notícias do Jornal do Brasil por meio da Internet.
- B) que divulga uma interessante inovação do *Google* sobre aniversários entre os anos de 1890 e 1998.
- C) que veicula a ideia de que o formato digital é simples de entender e fácil de localizar o que se pretende.
- D) sobre a facilidade de acessar edições a partir da escolha de uma determinada data entre dadas opções.

Questão 7

As palavras **LOCALIZAR** e **DIGITALIZAR**, empregadas no texto, são grafadas com **Z** porque recebem o mesmo sufixo que as palavras

- A) envernizar, enraizar.
- B) matizar, ajuizar.
- C) revezar, esvaziar.
- D) simbolizar, colonizar.

Questão 8

Leia este trecho.

| |
|---|
| Desta vez cria um arquivo “online” onde disponibiliza o Jornal do Brasil. |
|---|

Com base na composição desse trecho, é **CORRETO** afirmar que

- A) as aspas foram usadas para destacar o emprego de um termo estrangeiro.
- B) as letras maiúsculas na palavra *Jornal* são opcionais e obrigatórias em *Brasil*.
- C) o pronome relativo *onde* foi empregado indevidamente no lugar de “em que”.
- D) o termo *Desta vez* pode ser substituído por *Outra vez* sem prejuízo semântico.

INSTRUÇÃO: Leia o texto 3 para responder às questões de **9** e **10**.

TEXTO 3

Eu Nasci Há Dez Mil Anos Atrás

Raul Seixas

- "Um dia, numa rua da cidade
Eu vi um velhinho
Sentado na calçada
Com uma cuia de esmola
E uma viola na mão
O povo parou para ouvir
Ele agradeceu as moedas
E cantou essa música
Que contava uma história
Que era mais ou menos assim: "

Eu nasci!
Há dez mil'anos atrás
E não tem nada nesse mundo
Que eu não saiba demais...(2x)

Composição: Raul Seixas / Paulo Coelho

Disponível em: < <http://letras.mus.br/raul-seixas/48309/> > Acesso em: 7 nov.2013

Questão 9

No título da canção e no refrão, de acordo com a norma padrão da escrita, o verbo haver é empregado

- A) como verbo auxiliar e, por isso, pode se flexionar no singular ou no plural, acompanhando a flexão do verbo principal.
- B) de modo impessoal, permanecendo na terceira pessoa do singular, sendo essa impessoalidade transmitida para o verbo auxiliar.
- C) no sentido de tempo decorrido, a ideia de passado já está clara, visível, por isso não é necessária a posposição de nenhuma palavra de reforço.
- D) para acompanhar o verbo ser quando indica hora, data ou distância, por isso concorda com a expressão numérica predicativo.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a função sintática do termo sublinhado foi identificada **INCORRETAMENTE** nos parênteses.

- A) Um dia, numa rua da cidade (Complemento nominal).
- B) Eu vi um velhinho (Objeto direto).
- C) Sentado na calçada (Adjunto adverbial de lugar).
- D) O povo parou para ouvir (Sujeito simples).

Saúde Pública

Questão 11

De acordo Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde tem como atribuição:

- A) Produzir exclusivamente medicamentos essenciais.
- B) Elaborar normas e procedimentos para proteção do meio ambiente, nele compreendidas fauna e flora.
- C) Participar do controle e fiscalização da produção de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- D) Incrementar o desenvolvimento científico e tecnológico no País em todas as áreas do conhecimento.

Questão 12

De acordo com a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, o Sistema Único de Saúde tem como objetivo a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.

São considerados fatores determinantes da saúde, **EXCETO**:

- A) Alimentação.
- B) Moradia.
- C) Saneamento básico.
- D) Genética individual.

Questão 13

O Sistema Único de Saúde prevê atendimento integral, com prioridade, para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

É correto afirmar que são consequências da prevenção em saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento dos custos do sistema de saúde com reabilitação.
- B) Diminuição da ocorrência de doenças.
- C) Redução dos custos com tratamento e reabilitação.
- D) Melhoria da qualidade de vida das pessoas.

Questão 14

Em relação às taxas de mortalidade proporcional por causas mal definidas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) É um importante indicador de qualidade da informação que permite identificar a causa secundária da morte na declaração de óbito.
- B) Sinaliza a disponibilidade de infraestrutura assistencial e de condições para o diagnóstico de doenças, bem como a capacitação profissional para preenchimento das declarações de óbito.
- C) Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas públicas visando à adoção de medidas relativas à assistência e aos sistemas de informação em saúde.
- D) Tende a estar subestimado em áreas com baixa cobertura do sistema de informações de mortalidade que costumam apresentar condições assistenciais insatisfatórias, prejudicando a identificação das causas de morte.

Questão 15

As afirmativas a seguir referem-se aos coeficientes de mortalidade neonatal precoce.

- I. São úteis para analisar variações populacionais, geográficas e temporais da mortalidade neonatal precoce, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- II. Contribuem para a avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- III. Subsidiaria processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas para a atenção pré-natal, ao parto e ao recém-nascido.
- IV. Seu cálculo pode ser subestimado pela exclusão de óbitos declarados como natimortos, mas ocorridos, na verdade, pouco após o parto.

Estão **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

- A) I apenas.
- B) I e II apenas.
- C) I, II e III apenas.
- D) I, II, III e IV.

Questão 16

Os indicadores são instrumentos valiosos para a gestão e avaliação da situação de saúde em todos os níveis.

São funções dos indicadores, **EXCETO**:

- A) Produzir evidência sobre a situação sanitária e suas tendências.
- B) Fornecer base empírica para identificar grupos humanos com maiores necessidades de saúde, estratificar o risco epidemiológico e identificar áreas críticas.
- C) Constituir insumo para o estabelecimento de políticas e prioridades mais bem ajustadas às necessidades individuais em detrimento do coletivo.
- D) Promover a saúde individual, mediante medidas de alcance coletivo, a partir da utilização adequada dos avanços científicos e tecnológicos disponíveis.

Questão 17

Com relação às doenças crônico-degenerativas, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) São doenças de notificação compulsória.
- B) O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) tem como principal instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, o que dificulta a vigilância de doenças crônicas, como a hipertensão arterial e o diabetes melito.
- C) Seus dados podem ser acessados por meio do Sistema de Informação Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).
- D) Seu impacto na mortalidade pode ser medido pelas informações relativas às declarações de óbitos.

Questão 18

Assinale a alternativa que define uma epidemia em saúde.

- A) Ocorrência em uma região ou comunidade de um número de casos em excesso em relação ao que normalmente seria esperado.
- B) Padrão de ocorrência de doenças relativamente estável em uma área geográfica ou em um grupo populacional.
- C) Ocorrência em uma região ou comunidade de um elevado número de casos.
- D) Surgimento de um novo agente nocivo, geralmente vírus, que infecta os seres humanos e se espalha rapidamente e de forma eficiente.

Questão 19

| Regiões | Sexo | Acidentes de transporte | | | Homicídios | | | Todas as causas externas | | |
|--------------|-------|-------------------------|------|------|------------|------|------|--------------------------|-------|-------|
| | | 1990 | 2000 | 2004 | 1990 | 2000 | 2004 | 1990 | 2000 | 2004 |
| Brasil | Masc. | 31,9 | 28,6 | 32,6 | 41,3 | 49,8 | 50,5 | 116,6 | 119,1 | 119,9 |
| | Fem. | 8,8 | 6,6 | 7,2 | 3,6 | 4,3 | 4,2 | 24,1 | 21,8 | 22,1 |
| Norte | Masc. | 23,1 | 24,7 | 27 | 35,9 | 33,5 | 40,6 | 86,3 | 83,4 | 95,4 |
| | Fem. | 7,2 | 6,1 | 6,8 | 3,9 | 3,1 | 3,2 | 17,7 | 15,7 | 16,7 |
| Nordeste | Masc. | 19,3 | 23,3 | 26,6 | 28,0 | 36,3 | 43,3 | 74,0 | 93,7 | 104,8 |
| | Fem. | 5,3 | 4,9 | 5,2 | 2,4 | 3,1 | 3,3 | 14,9 | 17,0 | 17,3 |
| Sudeste | Masc. | 37,8 | 27,0 | 30,7 | 56,8 | 68,9 | 61,2 | 150,8 | 143,4 | 131,1 |
| | Fem. | 10,2 | 6,3 | 7 | 4,5 | 5,6 | 4,7 | 29,6 | 24,5 | 24,4 |
| Sul | Masc. | 39,8 | 38,8 | 44,5 | 27,0 | 28,2 | 37,5 | 114,7 | 109,4 | 120,9 |
| | Fem. | 10,9 | 9,3 | 9,9 | 3,0 | 3,1 | 3,9 | 28,2 | 24,4 | 25,2 |
| Centro-Oeste | Masc. | 38,9 | 42,7 | 48,3 | 37,4 | 52,9 | 53,1 | 116,0 | 133,4 | 138,3 |
| | Fem. | 11,8 | 9,9 | 10,6 | 3,9 | 5,8 | 5,4 | 26,7 | 25,9 | 26,2 |

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM). e base demográfica do IBGE.

Nota: Em 1990, estão incluídos somente os acidentes de trânsito por veículos a motor.

Tabela 1 - Taxa de mortalidade específica por causas externas, segundo sexo. Brasil e grandes regiões, 1990, 2000 e 2004.

Com base nos dados da tabela, é **CORRETO** afirmar

- A) que, entre 1990 e 2004, a taxa de mortalidade por causas externas aumentou em todas as regiões, exceto na região Sudeste, evidenciando acentuada e generalizada mortalidade masculina.
- B) que, em 2004, a razão entre as taxas para homens e mulheres variou de 4,8 vezes, na região Sul, a 6,1 vezes, na região Nordeste. No caso dos homicídios, a razão chegou a 13 vezes nas regiões Nordeste e Sudeste.
- C) que os acidentes de transporte ocuparam, em 2004, o primeiro lugar nas regiões Norte, Nordeste e Sudeste, enquanto, no Sul, predominaram os homicídios.
- D) que, na região Centro-Oeste, o peso das duas causas de mortalidade foi equivalente.

Questão 20

De acordo com *Beaglehole et al. Epidemiologia básica*. 2. ed. São Paulo: Santos/OMS, 2010, existem quatro níveis de prevenção à saúde.

Relacione a **COLUNA I** com a **COLUNA II**.

COLUNA I

- I. Nível primordial.
- II. Nível primário.
- III. Nível secundário.
- IV. Nível terciário.

COLUNA II

- () Proteção da saúde por esforços pessoais e comunitários como melhoria do estado nutricional, imunizações e eliminação de riscos ambientais.
- () Medidas que inibam o efeito de condições ambientais, econômicas, sociais e comportamentais.
- () Medidas que amenizem o impacto da doença de longa duração e da incapacidade; redução do sofrimento e aumento dos anos potenciais de vida útil.
- () Medidas disponíveis para indivíduos e comunidades para detecção precoce e intervenção imediata visando controlar a ocorrência da doença e minimizar incapacidade, (por exemplo: rastreamento).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) I, II, III, IV.
- B) II, I, IV, III.
- C) I, II, IV, III.
- D) IV, II, III, I.

Questão 21

| Grupos de Causas | Brasil | | Norte | | Nordeste | | Sudeste | | Sul | | C. Oeste | |
|--|--------|-------|-------|-------|----------|-------|---------|-------|-------|-------|----------|-------|
| | 1996 | 2004 | 1996 | 2004 | 1996 | 2004 | 1996 | 2004 | 1996 | 2004 | 1996 | 2004 |
| Doenças infecciosas e parasitárias | 6,8 | 5,1 | 9,2 | 7,3 | 8,6 | 6,0 | 6,6 | 4,9 | 4,6 | 4,0 | 8,1 | 5,5 |
| Neoplasias | 13,4 | 15,7 | 11,2 | 12,7 | 10,6 | 12,5 | 13,6 | 16,3 | 16,4 | 19,2 | 12,0 | 14,4 |
| Doenças do aparelho circulatório | 32,3 | 31,8 | 24,1 | 24,3 | 29,9 | 30,9 | 33,3 | 32,7 | 34,7 | 33,1 | 28,9 | 30,8 |
| Doenças do aparelho respiratório | 11,5 | 11,4 | 9,5 | 11,1 | 9,4 | 9,5 | 11,8 | 12,2 | 13,4 | 11,8 | 9,8 | 10,1 |
| Algumas afecções originadas no período perinatal | 4,8 | 3,5 | 10,6 | 8,2 | 6,9 | 5,7 | 4,2 | 2,4 | 3,3 | 2,2 | 5,7 | 3,6 |
| Causas externas | 15,4 | 14,2 | 20,1 | 18,9 | 17,0 | 15,5 | 14,9 | 13,3 | 13,1 | 12,6 | 20,5 | 17,8 |
| Demais causas definidas | 15,7 | 18,3 | 15,3 | 17,6 | 17,7 | 19,9 | 15,6 | 18,2 | 14,6 | 17,1 | 15,1 | 17,8 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

Fonte: Ministério da Saúde/SVS – Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

Tabela 2 - Mortalidade proporcional por grupos de causas (%). Brasil e grandes regiões, 1996 e 2004.

Sobre a tabela 2 e o perfil epidemiológico no Brasil, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) O perfil de mortalidade é influenciado ao longo do tempo por mudanças na estrutura etária da população, assim como pelo surgimento ou desaparecimento das epidemias.
- B) O Brasil convive com um perfil epidemiológico típico de países subdesenvolvidos. Entretanto, ainda persistem as doenças crônico-degenerativas, típicas de países em desenvolvimento.
- C) Mais de 60% dos óbitos informados no País, em 2004, foram devidos a três grupos de causas: doenças do aparelho circulatório (31,8%), causas externas (14,2%) e neoplasias (13,4%), com pequenas variações em relação aos valores de 1996.
- D) Nos anos analisados, as doenças do aparelho circulatório estavam em primeiro lugar em todas as regiões. Em seguida, situavam-se as causas externas nas regiões Norte, Nordeste e Centro-Oeste, sendo que as neoplasias estavam em segundo lugar nas regiões Sul e Sudeste.

Questão 22

O processo normativo do Sistema Único de Saúde (SUS) contempla a ampla diversidade e diferenças do nosso País.

Entretanto, diversos desafios persistem e são prioridades destacadas no Pacto pela Saúde, **EXCETO**:

- A) Compromisso com o SUS e seus princípios.
- B) Fortalecimento da atenção primária.
- C) Valorização da saúde.
- D) Fortalecimento da assistência suplementar.

Questão 23

São considerados fatores relacionados ao maior uso do sistema de saúde, **EXCETO**:

- A) Aumento e envelhecimento da população.
- B) Transição epidemiológica.
- C) Desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) Implementação de programas de vacinação da população.

Questão 24

Ao longo de todos os anos que se seguiram à promulgação da Constituição de 1988, a área da saúde tentou construir consensos que permitissem garantir recursos adequados para a implementação de um sistema público universal. Entretanto, diversos obstáculos foram impostos dificultando sua concretização.

Dentre eles, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A) Inclusão, como despesas do Ministério da Saúde, itens não reconhecidos como gastos SUS.
- B) Permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário.
- C) Gratuidade da assistência terapêutica.
- D) Carência de recursos financeiros.

Questão 25

São ações para fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, **EXCETO**:

- A) Garantir a infraestrutura necessária ao funcionamento dos hospitais e clínicas, dotando-os de recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas para esses serviços.
- B) Implementar a estratégia de saúde da família considerando-se as diferenças locais regionais.
- C) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção primária por meio de estratégias de educação permanente e de oferta de cursos de especialização e residência multiprofissional e em medicina da família.
- D) Consolidar e qualificar a estratégia de saúde da família nos pequenos e médios municípios.

Conhecimentos Gerais

Questão 26

Com relação à transição epidemiológica ocorrida no Brasil nas últimas décadas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A mortalidade atribuível às doenças crônicas não transmissíveis ajustada para a idade aumentou entre 1996 e 2007, sobretudo devido à maior mortalidade em doenças cardiovasculares e respiratórias crônicas.
- B) As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte no Brasil e geram o maior custo referente às internações hospitalares no sistema de saúde nacional.
- C) As doenças infecciosas têm diminuído sua importância como causa de adoecimento e morte. Nesse sentido, a incidência da dengue tem se reduzido e a tendência é a eliminação da doença no País em futuro próximo.
- D) A violência relacionada ao trânsito é responsável por cerca de um terço das mortes por causas externas no Brasil e acomete igualmente homens e mulheres.

Questão 27

Análise as seguintes afirmativas sobre a organização do sistema de saúde brasileiro e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A descentralização da gestão da saúde foi um dos aspectos marcantes do processo de implantação do Sistema Único de Saúde.
- B) O Programa de Saúde da Família (PSF) tem sido a principal estratégia de estruturação da atenção básica no Sistema Único de Saúde.
- C) O uso de serviços do PSF também está associado a melhorias em indicadores de saúde como a redução na taxa de mortalidade infantil pós-neonatal e em internações hospitalares potencialmente evitáveis.
- D) O setor privado da saúde responde pela cobertura de 60% da população brasileira, sendo responsável por cerca de 4/5 das despesas com saúde no País.

Questão 28

A gestão da clínica é definida por MENDES 2011 em *As redes de atenção à saúde*, como o conjunto de tecnologias destinadas a prover atenção à saúde centrada nas pessoas, efetiva, baseada em evidências científicas, segura, com custos adequados, oportunos, equitativos e humanizados.

São tecnologias sanitárias típicas da gestão da clínica, **EXCETO**:

- A) Gestão à vista.
- B) Diretrizes clínicas.
- C) Gestão de casos.
- D) Auditoria clínica.

Questão 29

Nos ensaios clínicos randomizados, há muitas maneiras de sumarizar os efeitos do novo tratamento em relação ao tratamento padrão. Tem-se sugerido que o indicador de maior relevância clínica é o *Número Necessário para se Tratar (NNT)*, ou seja, o número de pacientes que precisa ser tratado com o novo tratamento para se prevenir um evento adverso.

Considerando-se que, na doença hipotética X, no qual a piora clínica (evento adverso) é observada em 50% dos pacientes tratados com o tratamento padrão e de 39% com o novo tratamento (redução absoluta do risco de 11% = 0,11), calcule o NNT para o tratamento novo.

- A) 3.
- B) 9.
- C) 11.
- D) 39.

Questão 30

A acuidade de um teste diagnóstico novo é habitualmente avaliada comparando-o com um teste de referência ou padrão para a doença em questão, descrevendo-se quantos casos com a doença foram reconhecidos pelo teste (verdadeiro-positivo) e quantos casos sem a doença obtiveram o teste negativo (verdadeiro-negativo), assim como aqueles com a doença mas com teste negativo (falso-negativo) e os sem a doença e teste positivo (falso-positivo, ver figura A). Um estudo foi realizado para se avaliar a acuidade diagnóstica do exame clínico no reconhecimento da faringite estreptocócica confirmada com cultura, e os resultados foram tabulados na figura B.

| | | Doença | |
|-------|----------|---------------------|---------------------|
| | | Presente | Ausente |
| Teste | Positivo | verdadeiro-positivo | falso-positivo |
| | Negativo | falso-negativo | verdadeiro-negativo |

| | | Faringite estreptocócica confirmada com cultura | |
|----------------------------------|----------|---|---------|
| | | Presente | Ausente |
| Diagnóstico clínico de faringite | Positivo | 27 | 35 |
| | Negativo | 10 | 77 |

Correlacione a **COLUNA I** (atributos) com a **COLUNA II** que apresenta os valores respectivos de cada atributo.

COLUNA I

COLUNA II

- | | |
|-----------------------------|----------|
| 1. Sensibilidade. | () 25%. |
| 2. Especificidade. | () 69%. |
| 3. Prevalência. | () 73%. |
| 4. Valor preditivo positivo | () 44%. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 3 2 1 4.
- B) 4 2 1 3.
- C) 4 1 2 3.
- D) 3 1 2 4.

Questão 31

Considere as seguintes afirmativas sobre os direitos humanos fundamentais:

- I. A Declaração Universal dos Direitos do Homem e do Cidadão, de 1948, constitui a mais relevante conquista dos direitos humanos em nível internacional.
- II. Seguindo uma tendência da época em que foi editada, a Constituição Brasileira de 1946 previu diversos direitos sociais relativos aos trabalhadores e empregados.
- III. O *Bill of Rights*, documento que formaliza a declaração de independência dos Estados Unidos da América, trouxe enorme limitação ao poder estatal.

A partir de sua análise, conclui-se que estão **CORRETAS**

- A) I e III apenas.
- B) I e II apenas.
- C) II e III apenas.
- D) I, II e III.

Questão 32

Os direitos fundamentais relacionados com o seguro social, o amparo à doença e à subsistência em geral são classificados como:

- A) Direitos políticos.
- B) Direitos de primeira geração.
- C) Direitos sociais.
- D) Direitos individuais e coletivos.

Questão 33

Afirma-se que os direitos fundamentais encontram seus limites nos demais direitos igualmente consagrados como fundamentais, razão pela qual, na hipótese de conflito entre dois ou mais daqueles direitos, deve o intérprete se valer do princípio da concordância prática ou da harmonia.

O trecho põe em relevo a seguinte característica dos direitos fundamentais:

- A) Imprescritibilidade.
- B) Universalidade.
- C) Relatividade.
- D) Inalienabilidade.

Questão 34

Sobre a escusa de consciência prevista na Constituição da República do Brasil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Aplica-se apenas à prestação do serviço militar obrigatório.
- B) Aplica-se apenas às questões de fé ou crença religiosa.
- C) Acarreta necessariamente a perda dos direitos políticos.
- D) Consiste no direito de não cumprir obrigações ou praticar atos que conflitem com crenças e convicções.

Questão 35

Prevê o Art. 5º da Constituição da República do Brasil que a pena será cumprida em estabelecimento distinto segundo os critérios que estabelece.

Entre tais critérios, não se inclui:

- A) O sexo do apenado.
- B) A natureza do delito.
- C) A idade do apenado.
- D) A instrução do apenado.

Conhecimentos Específicos

Questão 36

“Abdômen agudo é definido como qualquer quadro abdominal, de início súbito ou rapidamente progressivo, que demanda conduta urgente.”

Em relação ao abdômen agudo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A manobra de *Índice-Samartino* pode contribuir na avaliação do abdômen agudo, principalmente em pacientes muito ansiosos e nas crianças.
- B) Em pacientes com apendicite aguda, o leucograma pode ser normal em torno da metade dos casos.
- C) Abdômen agudo inflamatório tem indicação absoluta de tratamento cirúrgico.
- D) A contratura abdominal verdadeira significa irritação peritoneal, e seu achado quase sempre indica a necessidade de cirurgia.

Questão 37

Analise as afirmativas abaixo relacionadas ao abdômen agudo e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () A exploração do assoalho pélvico deve ser feita por meio de toque retal e/ou vaginal uma vez que os órgãos pélvicos não têm representação significativa na musculatura abdominal.
- () O sinal do *Psoas* e o sinal do obturador são manobras utilizadas na avaliação de afecções retroperitoniais e pélvicas.
- () A infecção pelo citomegalovírus é frequente em pacientes soropositivos e, em geral é causa de perfuração isolada de segmento de intestino delgado.
- () A descompensação da diabetes em pacientes idosos pode ser consequência de foco abdominal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) F F F V.
- B) V V F V.
- C) V V V F.
- D) V V V V.

INSTRUÇÕES – As questões **38** e **39** referem-se ao caso a seguir.

Deu entrada no setor de emergência um homem de 57 anos com quadro de dor abdominal intensa, localizada em andar superior do abdômen com irradiação para o dorso, iniciada há 12 horas, associada à febre e náuseas, mas sem vômitos. Informa ser diabético controlado com dieta e etilista moderado. Refere cirurgia bariátrica há 3 anos, com perda ponderal de 55 Kg neste período. Nos últimos meses, apresentou recuperação ponderal de 15 Kg. À admissão, apresentava-se desidratado, hipocorado, ictérico, taquicárdico, taquidispnéico e hipotenso.

Questão 38

Dentre as alternativas abaixo, assinale o diagnóstico **PROVÁVEL** para o caso.

- A) Diverticulite aguda.
- B) Pancreatite aguda biliar.
- C) Pneumonia da base direita.
- D) Úlcera péptica perforada.

Questão 39

Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Choque deste paciente tem componente misto (hipovolêmico, distributivo e cardiogênico).
- B) A tomografia de abdômen deve ser solicitada para melhor avaliação diagnóstica e pode contribuir para a avaliação da gravidade do quadro.
- C) O uso de antimicrobianos profiláticos está sempre indicado, devido à alta incidência de complicações infecciosas.
- D) A Colangiopancreatografia Endoscópica precoce está indicada nesse caso.

Questão 40

Homem de 75 anos comparece à consulta para tratamento de hérnia incisional volumosa. Informa diagnóstico de depressão e refere episódios de angina. Faz uso de Imipramina, Enalapril, Hidroclorotiazida, Furosemida e AAS. No passado, fora submetido à correção de aneurisma de aorta abdominal, mas não se lembra de intercorrências no pós-operatório. Tem queixado de dores abdominais, especialmente relacionadas à alimentação e diz que melhora com o uso de medicamento para dor prescrito pelo seu cardiologista.

São condutas relevantes na avaliação e preparo pré-operatório deste paciente, **EXCETO**:

- A) Manter todas as medicações em uso até a manhã da cirurgia.
- B) A angina estável não contraindica a realização do procedimento eletivo.
- C) O teste de esforço é obrigatório para este paciente.
- D) A dosagem sérica de hormônios tireoidianos e TSH são obrigatórias.

Questão 41

Os extremos de idade constituem fatores de risco para complicações pós-operatórias, diretamente relacionadas ao porte da cirurgia, à duração e tipo de anestesia. Os idosos apresentam alterações decorrentes do processo de envelhecimento e, frequentemente, afecções associadas, o que pode aumentar a morbimortalidade dos procedimentos.

Assinale a alternativa **INCORRETA** relacionada à cirurgia no idoso.

- A) Recomenda-se a palpação rotineira dos pulsos periféricos, além de avaliação neurológica pré-operatória em pacientes idosos.
- B) A dosagem de creatinina é um fator preditor confiável da função renal do idoso.
- C) A produção de ACTH (hormônio adrenocorticotrófico hipofisário), vital na resposta orgânica ao estresse, permanece inalterada no idoso.
- D) A hipoalbuminemia impacta no tempo de internação hospitalar, reinternações e mortalidade.

Questão 42

O número de cirurgias em pacientes obesos tem aumentado, compreendendo atualmente cerca de 1% a 2% dos procedimentos cirúrgicos realizados.

Em relação às complicações pós-operatórias de cirurgia bariátrica, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A incidência de obstrução intestinal por hérnia interna é maior nos procedimentos bariátricos por via laparoscópica.
- B) Sinais de irritação peritoneal estão presentes precocemente nos casos de fístulas da anastomose gastrojejunal.
- C) A causa mais frequente de morte súbita é o tromboembolismo pulmonar.
- D) A gastrostomia de urgência por punção está indicada em casos de dilatação gástrica aguda.

Questão 43

São princípios do uso de antimicrobianos profilático em cirurgias. **EXCETO**:

- A) A infusão da medicação deve ser feita preferencialmente antes da indução anestésica.
- B) Doses adicionais devem ser feitas em casos de sangramentos importantes.
- C) Não está indicada em procedimentos infectados.
- D) Utilização preferencialmente de drogas bacteriostáticas, sendo as Cefalosporinas de primeira geração as mais empregadas.

Questão 44

Sobre a resposta orgânica ao trauma, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Após o trauma cirúrgico, os níveis séricos de T3 diminuem, enquanto que os de T4 e TSH aumentam.
- B) A queda persistente dos níveis séricos de T3 geralmente reflete a gravidade da doença.
- C) A albumina é uma proteína de fase aguda negativa e sua síntese está diminuída na fase de inflamação.
- D) A gliconeogênese hepática está suprimida no período pós-trauma devido à alta concentração de glicose circulante nessa fase.

Questão 45

Senhora de 74 anos chega à UPA (Unidade de Pronto Atendimento) com quadro de dor abdominal contínua em quadrante inferior esquerdo, com 2 dias de evolução e piora progressiva. Relata febre não termometrada, hiporexia e perda de peso. Já apresentou episódio semelhante há 2 meses. Informa que, normalmente, consegue evacuar a cada 4 dias e que faz uso de água de ameixa diariamente. No exame abdominal apresenta dor importante em flanco e fossa ilíaca esquerda com ruídos hidroaéreos diminuídos. Informa que seu abdômen está mais distendido e que sente ardor ao urinar. Foram solicitados exames laboratoriais e ultrassonografia.

Em relação ao caso descrito, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A neoplasia de cólon se impõe como um dos diagnósticos diferenciais.
- B) É esperado que a ultrassonografia evidencie espessamento da parede do cólon e eventualmente a presença de abscesso.
- C) O clister opaco é uma medida inicial fundamental para o esclarecimento diagnóstico.
- D) O tratamento clínico, em princípio, está indicado neste caso.

Questão 46

São vantagens do tratamento não operatório do plastrão apendicular, **EXCETO**:

- A) Evita abordagens cirúrgicas extensas no primeiro momento.
- B) Possibilita internações menos prolongadas.
- C) Evita a contaminação da cavidade peritoneal causada pela manipulação cirúrgica.
- D) Reduz o risco das complicações pós-operatórias da cirurgia imediata.

Questão 47

A apendicite aguda é a causa não obstétrica de abdômen agudo cirúrgico, mais comum nas gestantes.

Em relação ao abdômen agudo na gestante, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A distensão da parede abdominal pelo útero gravídico pode mascarar os sinais de irritação peritoneal.
- B) A incidência de apendicite aguda em mulheres grávidas é maior que em mulheres não grávidas.
- C) A mortalidade materno-fetal está diretamente relacionada ao diagnóstico tardio.
- D) Nos últimos meses de gestação, a capacidade do omento de bloquear o processo inflamatório fica diminuída.

Questão 48

A colite isquêmica representa cerca de 50% a 60% das isquemias intestinais e é responsável por 0,5 a 1 caso em cada 1.000 internações. Tem várias formas de apresentação, mas em grande parte dos casos, o diagnóstico é difícil.

São sinais e sintomas descritos na colite isquêmica, **EXCETO**:

- A) Diarreia.
- B) Distensão abdominal.
- C) Dor abdominal.
- D) Sangramentos maciços.

Questão 49

O conhecimento da anatomia da região inguinal é fundamental para o reparo adequado das hérnias inguinais.

Sobre a anatomia da região inguinal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A borda livre inferior do músculo oblíquo externo dará origem ao ligamento inguinal ou de *Poupart*.
- B) O nervo íleo-inguinal segue paralelamente ao nervo íleo-hipogástrico e passa sobre a superfície do cordão espermático.
- C) O ligamento de *Cooper* é uma faixa fibrosa firme que se estende ao longo da linha ileopectínia sobre o ramo pubiano superior.
- D) O triângulo de *Hasselbach* é limitado pelo ligamento inguinal, vasos epigástricos superiores e borda lateral do músculo retoabdominal.

Questão 50

Os cistos biliares são dilatações congênitas das vias biliares que apresentam grande importância clínica por suas complicações.

Em relação aos cistos biliares, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A colangite é uma complicação pouco descrita nesses pacientes.
- B) A malignização do cisto de colédoco pode atingir em torno da metade dos casos em pacientes com idade superior a 50 anos.
- C) Apesar de serem congênitos, a maioria dos cistos de colédoco é geralmente diagnosticada na idade adulta.
- D) O cisto de colédoco tipo I também é conhecido como doença de *Caroli*.

Questão 51

A tomografia computadorizada helicoidal de uma paciente de 56 anos, com hepatopatia crônica causada por vírus C, identificou dois nódulos no parênquima hepático de acordo com imagem abaixo. A paciente apresentava ascite volumosa, encefalopatia GII e icterícia.

A classificação de *Child-Pugh* é C11.



Assinale a alternativa **CORRETA** quanto ao tratamento a ser adotado para esta paciente.

- A) Ablação dos tumores por radiofrequência.
- B) Enucleação seguida de quimioterapia sistêmica com adriamicina.
- C) Quimioembolização arterial com mitomicina associada a lipiodo I.
- D) Transplante hepático.

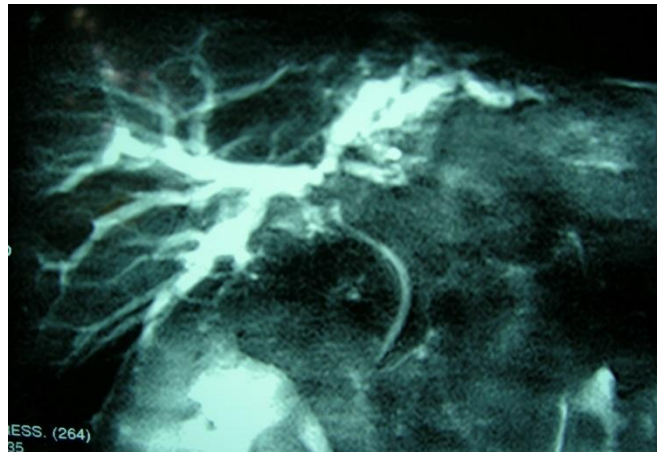
Questão 52

Em relação aos tumores da tireoide, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de metástases linfonodais cervicais de carcinoma papilífero da tireoide não influi na mortalidade dos pacientes.
- B) Crianças com risco elevado para MEN 2B devem ser submetidas à tireoidectomia total até o sexto mês de vida.
- C) O carcinoma de células de *Hürthle* é um subtipo do carcinoma folicular mais incidente em jovens e de melhor prognóstico.
- D) O achado de padrão de hipervascularização central na ultrassonografia com *doppler* da tireoide é mais comumente encontrado nos nódulos malignos.

INSTRUÇÕES – As questões **53** e **54** referem-se ao seguinte caso.

Paciente de 62 anos deu entrada no pronto socorro com quadro de icterícia, perda de peso (mais de 20 Kg nos últimos 4 meses) e desconforto abdominal. No exame clínico, apresentava dor à palpação do hipocôndrio direito. Estava afebril no momento. Durante a propedêutica inicial, evidenciou-se bilirrubina total de 23,5 mg/dl com predomínio da fração direta, enzimas canaliculares muito elevadas, aminotransferases discretamente elevadas, hemograma normal. Solicitada ressonância magnética de abdômen com colangiorressonância para estudo do caso.



Questão 53

Analise as afirmativas a seguir e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A ressecção tumoral com linfadenectomia é a única opção terapêutica curativa.
- B) A colangiopancreatografia endoscópica retrógrada é um exame imprescindível para avaliação da extensão da lesão e programação da cirurgia.
- C) A colangiorressonância evidencia dilatação das vias biliares intra-hepáticas e a vesícula biliar não visibilizada.
- D) Não há indicação de transplante hepático.

Questão 54

São critérios de irresssecabilidade nesses tipos de lesões, **EXCETO**:

- A) A trombose de veia porta com atrofia hepática secundária.
- B) Invasão da artéria hepática contralateral à invasão da porta.
- C) Extensão tumoral até o lobo caudado.
- D) Trombose portal bilateral.

Questão 55

A cirurgia laparoscópica possui grande aplicabilidade na atividade do cirurgião geral.

Sobre os procedimentos laparoscópicos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O CO₂ é o gás mais utilizado por ser facilmente difusível e não inflamável.
- B) A monitorização por capnografia deve ser feita todas as vezes que se utiliza o CO₂.
- C) A instabilidade hemodinâmica contraindica a laparoscopia de urgência.
- D) A videolaparoscopia não deve ser usada em pacientes com apendicite avançada e com peritonite.

Questão 56

Algumas associações clinicopatológicas são precursoras ou predisponentes do adenocarcinoma gástrico.

São elas, **EXCETO**:

- A) Anemia perniciosa e hiperplasia de células G.
- B) Doença de *Menetrier* e gastrite linfocítica.
- C) Gastrite crônica atrófica e infecção por *H. pilory*.
- D) Pâncreas ectópico e refluxo biliar.

Questão 57

Em relação ao adenocarcinoma gástrico, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- () A associação das metaplasias intestinais e tumores difusos, infiltrativos ou ulcerativos é uma constante.
- () A classificação TNM atualizada considera o número de linfonodos acometidos estudados na peça cirúrgica.
- () A laparoscopia deve ser utilizada para casos em que haja dúvida quanto à ressecabilidade da lesão.
- () Os tumores do tipo intestinal bem diferenciado produzem pouca mucina e geralmente não estão relacionados às metaplasias intestinais.

Assinale a alternativa que apresenta sequência **CORRETA**.

- A) F F V V.
- B) F V V F.
- C) V V V F.
- D) F V V V.

Questão 58

Sobre a Doença do Refluxo Gasto-esofágico (DRGE), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A hérnia hiatal é diagnosticada com precisão pela endoscopia digestiva alta.
- B) Hematêmese e melena são complicações que usualmente indicam lesão extensa da mucosa ou úlcera em esôfago de *Barret*.
- C) O esôfago curto é uma contraindicação à realização de fundoplicatura total.
- D) O esôfago de *Barret* pode evoluir para displasia de baixo e alto grau e adenocarcinoma de esôfago, sendo considerada lesão pré-maligna.

Questão 59

São situações de risco para o desenvolvimento do câncer colorretal, **EXCETO**:

- A) Angiodisplasia do cólon.
- B) Retocolite ulcerativa.
- C) Uretossigmoidostomia.
- D) Mutações sequenciais no gene APC.

Questão 60

Em relação ao feocromocitoma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A malignidade da lesão é determinada pelo padrão mitótico das células tumorais.
- B) A dosagem do ácido manilvândélico urinário é o método mais sensível para o diagnóstico do feocromocitoma.
- C) Os bloqueios alfa-adrenérgico e beta-adrenérgico devem ser feitos simultaneamente para estabilização da pressão e controle de arritmias.
- D) Pacientes portadores de feocromocitoma podem ter a pressão arterial basal normal durante o exame clínico.

FOLHA DE RESPOSTAS

(RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

41 A B C D

42 A B C D

43 A B C D

44 A B C D

45 A B C D

46 A B C D

47 A B C D

48 A B C D

49 A B C D

50 A B C D

51 A B C D

52 A B C D

53 A B C D

54 A B C D

55 A B C D

56 A B C D

57 A B C D

58 A B C D

59 A B C D

60 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**