

Caderno de Prova

E04

Médico (Emergência Clínica Cirúrgica)

Dia: 21 de fevereiro de 2010 • Horário: das 15 às 18 h

Duração: 3 horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

 Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova se:

- faltam folhas e a sequência de questões, no total de 40, está correta.
- há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado. O gabarito da prova será divulgado no site do concurso.

<http://hu.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Texto

O extraordinário sucesso do programa criado por Zilda Arns, em conjunto com o arcebispo de Salvador, dom Geraldo Majella, é inversamente proporcional à complexidade de seus métodos. O trabalho da Pastoral da Criança, pelo qual ela recebeu uma indicação ao Prêmio Nobel, se baseia na adoção, por parte das mães, de medidas simples, mas que podem salvar a vida de seus filhos. A aplicação do soro caseiro (duas colheres de sopa de açúcar e uma de sal dissolvidas em 1 litro de água limpa) em crianças desidratadas e a ingestão da multimistura (farinha que aproveita folhas e grãos) para combater a desnutrição, por exemplo, são métodos de eficácia comprovada há muito tempo. O mérito da Pastoral foi fazer com que **chegassem** a quem precisa. Para isso, o programa se vale do trabalho voluntário – **que** elimina a logística e os gastos envolvidos em pagamentos e outras burocracias – e de uma metodologia antiassistencialista, que ensina as mães a cuidar melhor do desenvolvimento dos filhos em vez de torná-**las** dependentes de uma organização que **o** faça. O baixo custo da ação é outro dado surpreendente. O gasto mensal com cada criança da Pastoral é de apenas 1,70 real. A representante do Unicef no Brasil, Marie-Pierre Poirier, avalia: “O Brasil foi um dos países que tiveram maior redução na mortalidade infantil nos últimos vinte anos. O trabalho da Pastoral da Criança foi fundamental para tanto”.

Simples, barato e eficiente. *Veja*, São Paulo: Abril, ed. 2148, ano 43, nº 3, p. 87, 20 jan. 2010.

Com base no texto e, principalmente, em seu primeiro período, transcrito abaixo, resolva as questões 1, 2, 3 e 4, que seguem, assinalando a alternativa **correta** para cada uma.

“O **extraordinário** sucesso do programa criado por Zilda Arns, **em conjunto com o arcebispo de Salvador, dom Geraldo Majella**, é inversamente proporcional à complexidade de **seus** métodos.”

1. Assinale a alternativa que interpreta **corretamente** este primeiro período.

- a. () Somente um programa com a alta complexidade metodológica daquele criado por Zilda Arns poderia obter sucesso.
- b. (X) A complexidade metodológica do programa criado por Zilda Arns é muito menor do que o sucesso por ele alcançado.
- c. () O programa criado por Zilda Arns é tão complicado metodologicamente quanto o tamanho do sucesso por ele alcançado.
- d. () O programa criado por Zilda Arns tem enorme sucesso devido à alta complexidade de seus métodos.
- e. () A complexidade metodológica do programa criado por Zilda Arns é muito maior do que o sucesso por ele alcançado.

2. Analise o texto abaixo:

O adjetivo “extraordinário”, destacado no período, poderia ser substituído por sem prejuízo gramatical ou de sentido.

Assinale a alternativa que completa **corretamente** a lacuna do texto.

- a. () mágico
- b. () inaceitável
- c. () inexplicável
- d. (X) excepcional
- e. () superestimado

3. O pronome “seus”, em “à complexidade de **seus** métodos”, refere-se a:

- a. () sucesso.
- b. (X) programa.
- c. () Zilda Arns.
- d. () complexidade.
- e. () o arcebispo de Salvador.

4. Assinale a alternativa **correta**.

- a. () O programa desenvolvido por Zilda Arns mostra que ela foi uma cientista renomada.
- b. () Zilda Arns e dom Geraldo Majella foram indicados ao Prêmio Nobel.
- c. () Zilda Arns desenvolveu sozinha o programa da Pastoral da Criança.
- d. () Zilda Arns foi agraciada com o Prêmio Nobel pelo seu trabalho, realizado por meio da Pastoral da Criança.
- e. (X) Zilda Arns recebeu uma indicação ao Prêmio Nobel pelo seu trabalho, realizado por meio da Pastoral da Criança.

5. Com relação à regência verbal e à regência nominal, assinale com (C) as frases corretas e com (E) as erradas.

- () Garoto, ajude a seu pai, por favor!
- () A mãe da moça pediu permissão para assistir ao parto.
- () A enfermeira assistiu o cirurgião durante o procedimento.
- () O Papa atendeu os peregrinos.
- () Aquele médico é contrário ao aborto.
- () Aquele empresário tem bens avaliáveis de 3 milhões.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () C – C – E – E – C – C
- b. () C – E – C – C – E – E
- c. () C – E – C – E – C – C
- d. (X) E – C – C – C – C – E
- e. () E – C – E – C – E – C

6. Considere as afirmativas abaixo, baseadas no texto.

- 1. O programa criado por Zilda Arns se baseia na adoção de medidas simples para combater a desidratação e a desnutrição.
- 2. Para combater a desnutrição, o programa de Zilda Arns prevê a ingestão do soro caseiro.
- 3. Para combater a desidratação, o programa de Zilda Arns prevê a ingestão da multimistura.
- 4. Na frase, sublinhada no texto, “mas que podem salvar a vida de **seus** filhos”, o pronome **seus** refere-se a “mães”.
- 5. A eficácia do programa criado por Zilda Arns é sustentada por dois pilares: trabalho voluntário e metodologia antiassistencialista.

Assinale a alternativa que indica todas as afirmativas **corretas**.

- a. () Estão corretas apenas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b. (X) Estão corretas apenas as afirmativas 1, 4 e 5.
- c. () Estão corretas apenas as afirmativas 3, 4 e 5.
- d. () Estão corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 4.
- e. () Estão corretas apenas as afirmativas 1, 2, 3 e 5.

7. Com base no texto, assinale a alternativa **correta**.

Em “O trabalho da Pastoral da Criança foi fundamental para tanto”, a palavra sublinhada pode ser substituída, sem alterar o sentido do texto, por:

- a. (X) isso.
- b. () nós.
- c. () ele.
- d. () aquilo.
- e. () as crianças.

8. Assinale a alternativa em que **todas** as palavras estão grafadas corretamente.

- a. () porisso – paralisia – calterização – chapéis
- b. () anorecsia – pedestre – ximpanzé – assepcia
- c. (X) assepsia – acefalia – poluição – mercurocromo
- d. () hidropisia – húmido – paíz – beneficente
- e. () excessão – ultravioleta – diagnóstico – cancerígeno

9. Escreva (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- () O verbo “**chegassem**” refere-se a (ou tem como sujeito) “métodos de eficácia comprovada”.
- () O pronome relativo **que**, em “ – **que** elimina a logística e os gastos...” refere-se a (ou substitui) “programa”.
- () Na frase “em vez de torná-**las** dependentes de uma organização que o faça”, a forma pronominal **las** está substituindo “as mães”.
- () Na oração “que **o** faça”, **o** é um pronome que está substituindo “cuidar melhor do desenvolvimento dos filhos”.
- () Na oração “**que** ensina as mães a cuidar melhor do desenvolvimento dos filhos...”, o pronome relativo **que** refere-se (ou substitui) “metodologia antiassistencialista”.
- () As palavras **extraordinário**, **eficácia** e **água** são acentuadas devido à mesma regra de acentuação gráfica.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () V – V – V – V – V – V
- b. () F – V – V – F – V – F
- c. () V – F – V – V – V – F
- d. () F – F – V – F – F – F
- e. (X) V – F – V – V – V – V

10. Assinale a alternativa **correta**.

Se na frase “O gasto mensal com cada criança da Pastoral é de apenas 1,70 real” substituíssemos **gasto** por **gastos** e **1,70** por **3,00**, a frase ficaria assim:

- a. () Os gastos mensal com cada criança da Pastoral é de apenas 3,00 real.
- b. () Os gastos mensais com cada crianças das Pastorais é de apenas 3.00 real.
- c. (X) Os gastos mensais com cada criança da Pastoral são de apenas 3,00 reais.
- d. () Os gastos mensais com cada criança das Pastorais é de apenas 3,00 reais.
- e. () Os gastos por mês com uma só criança da Pastoral é de apenas 3,00 real.

11. Com relação à concordância nominal, assinale com (C) as frases corretas e com (E) as erradas.

- () Vossa Excelência está certa. (dirigindo-se a um homem)
- () As cópias seguem anexas.
- () Os alunos estavam quite com a tesouraria da escola.
- () Juliana adora vestidos salmão.
- () Paulo prefere ternos azul-marinho.
- () A garota chegou meia cansada da viagem.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. (X) E – C – E – C – C – E
- b. () E – E – C – E – C – C
- c. () E – E – E – C – C – C
- d. () C – C – C – C – E – C
- e. () C – C – C – E – E – E

12. Assinale a alternativa em que as opções 1. e 2. são igualmente **corretas** em relação à concordância verbal.

- a. () 1. O autor do livro é eu.
2. O que se procurava eram livros raros.
- b. () 1. É proibido fumar neste recinto.
2. Ginástica matinal é boa para a saúde.
- c. (X) 1. Eu e Paula chegamos muito cedo.
2. Pediatras são exemplo de paciência.
- d. () 1. Passear, ler e dormir era tudo o que planejava para as férias.
2. Rir e chorar faz parte da vida.
- e. () 1. Somente 10% das ruas da cidade não ficaram alagadas.
2. Dos funcionários, 20% não conseguiu chegar ao trabalho.

13. Leia atentamente as proposições abaixo.

1. A relação dos aprovados
no anexo.
2. O preço dos cereais sofrer
novo aumento.
3. As encomendas para a grande festa já
..... chegando.
4. Foi para julho o início das
férias de inverno.
5. Prometemos encontrar no bar do
clube.
6. O governador deixou a
sua discordância.

Assinale a alternativa que preenche **correta** e sequencialmente as lacunas do texto.

- a. (X) está ; deve ; estão ; marcado ; nos ; clara
- b. () estão ; devem ; está ; marcada ; se ; claro
- c. () estão ; deve ; está ; marcadas ; lhe ; claramente
- d. () consta ; deverão ; vão ; estabelecido ; lhes ; óbvia
- e. () aparece ; vão ; estão ; marcado ; a ; evidente

14. Assinale a alternativa **correta** em relação ao uso da crase.

- a. () A chegada estava prevista para às 20 horas.
- b. () Chegou à Brasília, vindo de Roma.
- c. () Apesar de gostar de andar à pé, preferiu pegar um ônibus.
- d. () Apesar do grande tumulto, a polícia ficou à distância.
- e. (X) Foi a Washington e não fez uma visita à Casa Branca!

15. Ordene numericamente (de 1 a 4) os fragmentos abaixo, de forma que constituam um texto coeso e coerente.

Adaptado de Terapia do Riso. *Seleções*. Reader's Digest, jan. 2010, pg 33.

- () Todos os participantes do estudo tomaram os medicamentos comuns da diabete, mas os que também assistiram a 30 minutos de comédia por dia apresentaram melhora dos fatores de risco cardiovascular.
- () Portanto, comece a praticar as gargalhadas.
- () De acordo com um estudo americano, assistir a filmes engraçados pode ajudar as pessoas com diabete a reduzir o estresse e a reação inflamatória e a melhorar o nível de colesterol.
- () Embora vários outros estudos tenham sido muito pequenos, sabemos com certeza que rir não faz mal.

Assinale a alternativa que indica a sequência **correta**, de cima para baixo.

- a. () 1 – 2 – 3 – 4
- b. () 1 – 4 – 2 – 3
- c. () 2 – 3 – 1 – 4
- d. (X) 2 – 4 – 1 – 3
- e. () 3 – 1 – 4 – 2

Conhecimentos Específicos

(25 questões)

16. Paciente vítima de politrauma tem abertura ocular à dor, emite sons incompreensíveis, e apresenta flexão inespecífica quando realizado estímulo.

Qual é a pontuação na escala de Glasgow do paciente em questão?

- a. () 7
- b. (X) 8
- c. () 9
- d. () 10
- e. () 12

17. Uma paciente feminina, 40 anos, previamente hígida, chega ao Serviço de Emergência, vítima de ferimento por arma branca (tesoura) na parede anterior do abdome, no hipocondrio direito região epigástrica, com aproximadamente 1,5 cm, sem sangramento externo. Após receber 3.000 ml de cristalóide, a vítima apresenta pressão arterial 70x40 mmHg, FC 142 bpm. Ao exame físico, paciente hipocorada, o abdome é flácido à palpação e os ruídos hidroaéreos são audíveis.

A conduta mais adequada a ser realizada, no caso descrito, é:

- a. () Lavado peritoneal diagnóstico.
- b. (X) Laparotomia exploradora imediata.
- c. () Ultrassonografia de abdome, em busca de líquido livre na cavidade abdominal.
- d. () Exploração digital do orifício sob anestesia local.
- e. () Colocação de sonda pelo orifício para a confirmação da violação peritoneal.

18. Assinale a alternativa **correta** sobre trauma torácico:

- a. () O tratamento ideal da contusão pulmonar é a drenagem torácica.
- b. () As fraturas de arcos costais são características do trauma de baixa energia cinética.
- c. (X) O tratamento inicial do paciente com tórax instável com hipoxemia é a ventilação mecânica invasiva.
- d. () O tórax instável é caracterizado por três ou mais fraturas de arcos costais não consecutivos.
- e. () O pneumotórax hipertensivo deve ser esvaziado através de punção com abocath no segundo espaço intercostal, não necessitando de drenagem torácica se houver melhora clínica.

19. Uma vítima de acidente de trânsito tem abertura ocular a dor, ausência de resposta verbal, apresenta flexão inespecífica nos membros aos estímulos. Presença de extenso hematoma parietal à direita. Paciente estável hemodinamicamente, sem evidências de outras lesões, além do traumatismo crânio-encefálico.

Sobre o caso descrito e traumatismo crânio-encefálico, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A retenção hipercapnia pode melhorar a evolução do paciente.
- b. () No caso de hipoxia, a ventilação mecânica não invasiva pode ser benéfica neste paciente.
- c. () A entubação oro-traqueal deve ser evitada, para que possa ser realizada a monitorização do nível de consciência.
- d. (X) Hipoxemia e hipotensão são os principais fatores na determinação de pior prognóstico no paciente vítima de traumatismo crânio-encefálico.
- e. () A entubação oro-traqueal deve ser realizada apenas se o paciente apresentar diminuição da saturação de oxigênio.

20. Sobre peritonites, assinale a alternativa **correta**.

- a. () A peritonite primária tem indicação cirúrgica e antibioticoterapia.
- b. () A presença de flora polimicrobiana é típica de uma peritonite primária.
- c. () A peritonite terciária pode ocorrer através de contaminação por via hematogênica.
- d. () A peritonite secundária é uma forma pouco comum de peritonite.
- e. (X) O tratamento da peritonite terciária tem o mesmo manejo adotado nas peritonites secundárias, associado à imunomodulação e manipulações medicamentosas.

21. Sobre a profilaxia tetânica, assinale a alternativa que representa a conduta **correta**.

- a. () Ferimento contaminado em paciente nunca vacinado ou que desconhece a situação vacinal. Conduta: imunoglobulina humana.
- b. () Ferimento limpo em paciente com reforço da vacina há 6 anos. Conduta: toxoide tetânico (reforço).
- c. (X) Ferimento contaminado em paciente que recebeu vacina (3 doses) há mais de 10 anos. Conduta: toxoide tetânico (reforço).
- d. () Ferimento limpo em paciente nunca vacinado ou que desconhece a situação vacinal. Conduta: imunoglobulina humana + toxoide tetânico (vacinação completa).
- e. () Ferimento contaminado em paciente com reforço da vacina tetânica há 11 anos. Conduta: imunoglobulina humana + toxoide tetânico.

22. A hemorragia é a principal causa de mortalidade na doença ulcerosa péptica com percentuais em torno de:

- a. () 0,5-1%.
- b. (X) 5-10%.
- c. () 30-40%.
- d. () 70-80%.
- e. () 90-95%.

23. Um paciente masculino, 22 anos, sem antecedentes, apresenta tosse há 4 dias, utilizando sintomáticos prescritos no posto de saúde. Chega ao serviço de emergência trazido pela família com astenia, relato de síncope, febre e calafrios. A pressão arterial é 80x40, FC 110, Fr 26, afebril no momento. Apresenta agitação motora e confusão mental.

Assinale a alternativa **correta** a respeito da conduta a ser tomada.

- a. (X) Solicitar hemograma, dosagem sérica de lactato, hemoculturas e infundir 1000 ml de cristalóide.
- b. () Solicitar Raio X de tórax, prescrever antibiótico via oral e liberar o paciente para tratamento domiciliar.
- c. () Fazer antibiótico de amplo espectro endovenoso, preferencialmente Meropenem e Vancomicina associados a antifúngico.
- d. () O diagnóstico de sepse grave só pode ser definido se as hemoculturas forem positivas.
- e. () Se houver necessidade de droga vasoativa, a dobutamina é a droga de escolha.

24. As “úlceras de Cameron” que podem causar sangramento digestivo evidente ou oculto ocorrem:

- a. () Na mucosa intestinal, em hérnias de Petersen.
- b. () Na mucosa colônica, em volvos de sigmoide.
- c. () Na mucosa gástrica, após ingestão de álcalis.
- d. () Na mucosa esofágica alta, em pacientes com DRGE.
- e. (X) Na porção gástrica herniada em hérnias paraesofageanas.

25. Uma complicação da apendicite aguda, a pileflebite com trombose séptica da veia porta é usualmente causada por:

- a. (X) E. coli.
- b. () S. aureus.
- c. () P. mirabilis.
- d. () C. perfringens.
- e. () Estafilococos beta hemolíticos.

26. Em relação aos hemangiomas hepáticos e suas complicações, pode-se afirmar:

- a. () A expansão rápida nunca causa sintomas.
- b. () A ruptura espontânea é muito frequente.
- c. (X) A ruptura espontânea é rara.
- d. () A degeneração maligna é relativamente frequente.
- e. () Não existe nenhuma associação com a síndrome de Kasabach-Merritt.

27. Em relação à hemobilia, assinale a alternativa **incorreta**.

- a. () Hemobilia maciça é rara.
- b. () Pode ser causada por tumores.
- c. () Pode ter etiologia inflamatória.
- d. () Pode ser causada por cálculos biliares.
- e. (X) É uma condição rara, porém fácil de ser distinguida de outras causas de hemorragia digestiva.

28. Em relação às complicações intraoperatórias mais frequentes da esplenectomia, assinale a alternativa **incorreta**.

- a. () Lesões da cauda do pâncreas.
- b. () Lesões de vasos do hilo esplênico.
- c. () Lesões da flexura esplênica do cólon.
- d. (X) Lesões gástricas por trauma direto sobre vasos da pequena curvatura.
- e. () Lesões do diafragma durante a dissecação do polo superior do baço.

29. A mortalidade operatória da duodenopancreatotomia realizada em centros de grande volume por cirurgiões experientes está em torno de:

- a. () 0,1-0,5%.
- b. (X) 2-4%.
- c. () 15-20%.
- d. () 50-60%.
- e. () 90-95%.

30. Assinale a alternativa **correta** em relação ao íleo-biliar:

- a. () A obstrução é sempre na válvula íleo-cecal.
- b. () É uma complicação frequente em pacientes com colecistolitíase.
- c. () Frequentemente se impõe a realização de enterectomia segmentar.
- d. (X) Todo o intestino delgado deve ser pesquisado para se localizar outros possíveis cálculos além do causador da obstrução.
- e. () A colecistectomia e o fechamento da fistula devem ser realizados sempre na cirurgia para o tratamento da obstrução intestinal.

31. Os seguintes fatores estão relacionados à falha do tratamento clínico das fístulas intestinais, **exceto**:

- a. (X) Fibrose do trajeto fistuloso.
- b. () Abscesso no local da fístula.
- c. () Presença de corpo estranho.
- d. () Lesão actínica no local da fístula.
- e. () Obstrução intestinal distal à fístula.

32. Um paciente jovem sofreu um acidente, foi atropelado e projetado contra um muro. Socorrido, foi trazido para o pronto socorro de um hospital, mostrava respiração difícil e ruidosa, vários ferimentos sofridos na face e estava desacordado; foi realizada a estabilização da coluna cervical e a colocação da máscara facial com reservatório, a qual não foi suficiente por causa do sangramento orotraqueal. Em seguida, ele entrou em apneia.

Nesse momento, o procedimento mais adequado para garantir a permeabilidade das vias aéreas temporariamente é:

- a. () Cânula nasofaríngea.
- b. () Entubação nasotraqueal.
- c. () Traqueostomia de urgência.
- d. () Cricotireoidostomia cirúrgica.
- e. (X) Cricotireoidostomia por punção com agulha e ventilação intermitente em jato.

33. A colite pseudomembranosa que ocorre pelo uso de antibióticos no pré ou pós-operatório pode ocorrer:

- a. ☐ Em pacientes idosos, somente.
 - b. ☐ Em cirurgias colo-retais, somente.
 - c. ☐ Somente no pós operatório imediato.
 - d. ☒ Até seis semanas após o uso dos antibióticos.
 - e. ☐ Com o uso de antibióticos de largo espectro, somente.
-

34. Paciente politraumatizado foi trazido pelo Samu, entubado com ventilação mecânica de transporte, com acessos venosos e hemodinamicamente estável; subitamente se observa taquicardia e o alarme do oxímetro dispara.

Qual das opções abaixo pode **não** ser a causa do evento?

- a. ☐ Obstrução do tubo orotraqueal.
 - b. ☐ Deslocamento do tubo orotraqueal.
 - c. ☒ Infecção pela entubação e punções venosa.
 - d. ☐ Falha no equipamento eletrônico.
 - e. ☐ Pneumotórax
-

35. Um paciente masculino jovem, vítima de acidente de automóvel, é trazido inconsciente ao pronto socorro do hospital.

Analisar as alternativas abaixo e assinalar aquela que deve ser mais precocemente feita.

- a. ☒ Colocação de colar cervical.
 - b. ☐ Acessar imediatamente uma veia calibrosa.
 - c. ☐ Retirada das vestes e avaliação clínica geral.
 - d. ☐ Exame neurológico apurado.
 - e. ☐ Entubação orotraqueal.
-

36. O tratamento conservador (não operatório) de víscera maciça está indicado:

- a. ☐ essa conduta não se toma.
 - b. ☐ quando a hemoglobina inicial tiver valores maiores que 10 g/dl.
 - c. ☒ quando houver estabilidade hemodinâmica após as medidas de abordagem inicial.
 - d. ☐ quando não houver necessidade de transfusão de sangue.
 - e. ☐ quando não houver lesão de mais de um órgão sólido.
-

37. A grande maioria dos traumas torácicos, acima de 80%, são tratados apenas com drenagem ou até observação; porém, há alguns que têm indicação de toracotomia de urgência.

Qual das condições abaixo exige essa indicação?

- a. ☐ Ferida torácica aberta.
 - b. ☐ Fratura do osso esterno.
 - c. ☐ Lesão de 3 ou mais arcos costais.
 - d. ☐ Após drenagem inicial de 50 ml sangue/hora.
 - e. ☒ Drenagem imediata de 1000-1500 ml de sangue, quando feita a drenagem torácica.
-

38. Na fisiopatologia da obstrução intestinal mecânica, são fatores preponderantes como consequência:

- a. ☐ Translocação Bacteriana – Tempo de Obstrução – Tipo de Alça Comprometida.
- b. ☒ Hipovolemia – Isquemia das Alças – Translocação Bacteriana.
- c. ☐ Choque – Hipervolemia Reacional – Hemorragia Intraluminal.
- d. ☐ Alcalose Metabólica – Peristalse Diminuída – Edema de Alças.
- e. ☐ Distensão Abdominal – Equimose de Parede – Sinal de Turner.

39. Há duas condições em que existe aerobilia e podem levar à obstrução intestinal com quadro clínico de dor abdominal, distensão e vômitos, com fisiopatologia semelhante.

- a. (X) Íleo Biliar e Síndrome de Bouveret.
 - b. () Íleo Biliar e Ascaridíase de Vias Biliares.
 - c. () Fístula Coledocoduodenal e Peritonite.
 - d. () Úlcera Terebrante de Duodeno e Papilite.
 - e. () Síndrome de Bouveret e Ascaridíase de Vias Biliares.
-

40. Sobre íleo paralítico, podemos dizer que:

- a. () após diagnosticado, é indicada cirurgia de urgência.
- b. () é raro, está relacionado com obstrução mecânica, sem relação com fármacos ou eletrólitos. O tratamento é cirúrgico e laparotomia exploradora.
- c. () é extremamente comum, tem fatores mecânicos como causa, sem distúrbios eletrolíticos e sem relação com medicamentos. O tratamento é cirurgia e laparotomia exploradora.
- d. (X) é extremamente comum, sem fatores mecânicos que justifiquem; está relacionado a distúrbios eletrolíticos, hemorragias intra-abdominais, medicamentos, pós-operatórios, sepse. O tratamento é jejum, sonda nasogástrica, correção dos distúrbios e suspensão dos fármacos.
- e. () é extremamente raro, sem causa mecânica, depende do equilíbrio eletrolítico, não tem relação com sepse ou isquemia intestinal e o tratamento é laparotomia exploradora.

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3953-1000
<http://www.fepese.ufsc.br>