


**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02/2014

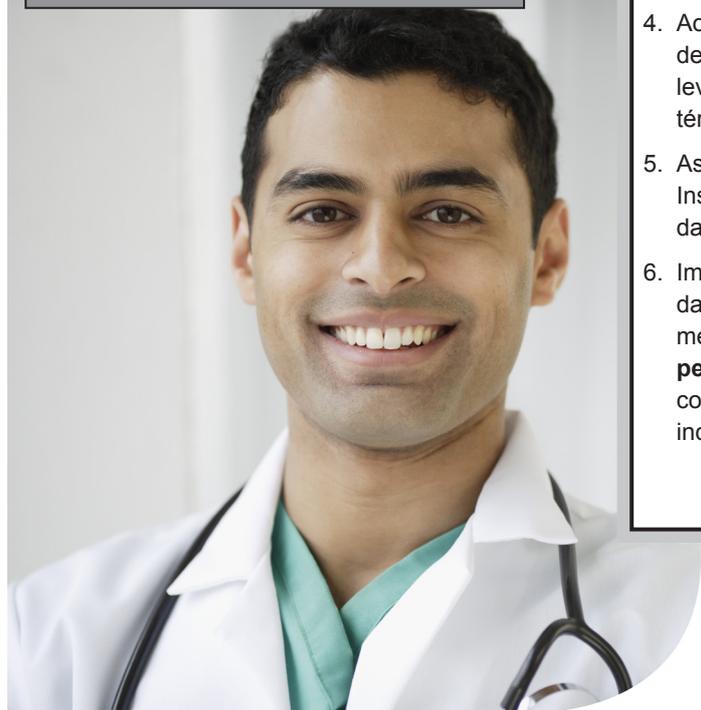
**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**
**Cargo**
**MÉDICO - CIRURGIA GERAL**
**ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

## Os melhores pais não têm filhos

Isabel Clemente

Depois que você se tornar pai ou mãe, ouvirá muitos pitacos na forma de criar seu filho. Você receberá algumas recomendações interessantes, da saída da maternidade até a porta da escola. Provavelmente começou a aprender, ainda na gravidez, a lidar com comentários desnecessários, mas prepare-se porque o fluxo de sugestões não solicitadas tende a piorar. E você descobrirá que existem muitas pessoas capazes de criar um filho melhor do que você. A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.

Você descobrirá uma categoria humana nascida pronta diretamente do forno de micro-ondas. Nunca foi criança. Está sempre com a cabeça quente. Não suporta a ideia de dividir um ambiente com um bebê de colo. O mundo é dos adultos, concebido por e para eles. As crianças devem se adaptar enquanto estão passando por essa fase insuportavelmente barulhenta e sem-noção da vida. Felizmente, essa fase dura pouco.

O humor deles funciona para censurar você. Na rua, no mercado, no hotel, na escola e até no ambiente de trabalho, você será patrulhado por gente assim. Talvez você tenha a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros. Ela sabe que birra de criança é resultado da sua incompetência. Tem na ponta da língua o diagnóstico para o moleque que chora e bate o pé: é mimado. Mas talvez não te diga isso. Só para os outros.

Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica. Parece conhecer seu filho melhor do que você mas, no fundo, não gosta de criança. Desobediência é falta de pulso nos pais. Falatório alto é falta de pulso dos pais. Para gente que age assim, pai é pai, mãe é mãe. Criança não tem voz nem vez. O melhor é mantê-la sob rédea curta até que cresça. Para essas pessoas, toda criança é um tirano em potencial e não merece respeito. Os filhos dela jamais dariam chiliques.

Cuidado porque, sob influência dessa blitz, é capaz de você mostrar sua pior versão, mais irritada do que o normal, mais explosiva do que gostaria, só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.

Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo. São os donos da verdade. Possuem fórmulas testadas e aprovadas por seu modo de vida. Os filhos deles nunca fizeram nada de errado, tiraram fralda e chupeta na idade certa, porque o método deles foi e ainda é o melhor, além de se aplicar a qualquer um sob quaisquer circunstâncias, você é que não enxerga isso. Desconfie.

Homens costumam ser as principais vítimas dessas pessoas porque todo mundo sabe que pais nunca fazem nada certo mesmo. Propõem brincadeiras idiotas e nunca enxergam o risco que os filhos correm. Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer, e nada a trocar com você. Podem até saber o que é ter filho, mas jamais saberão o que é ser você, estar na sua pele e ter a sua vida.

Palavras desafinadas apenas machucam nossos ouvidos que, em sua defesa, fecham as portas da nossa compreensão. Para chegar ao coração, as palavras precisam ser leves e ligeiramente adocicadas. As carregadas de fel ou desdém descem para o fígado, a fim de serem metabolizadas e transformadas em algo melhor. Conselho, pra ter efeito, deve vir embrulhado em empatia, e não vir rolando desembalado e grosseiro do alto de uma escadaria. Ignore opinião de quem se diz melhor do que você.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2013/10/bos-melhores-paisb-nao-tem-filhos.html>

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as principais vítimas dos conselheiros não-requisitados são os homens, justamente porque os homens sabem muito bem como lidar com crianças protegendo-as o tempo todo de possíveis riscos.
- (B) todos os educadores teóricos são pessoas que conhecem tanto na teoria quanto na prática a maneira correta para educar uma criança.
- (C) as pessoas que criticam a criação que os pais dão para os seus filhos têm essa atitude por gostar demais de crianças e julgá-las seres indefesos que precisam ser ouvidos.
- (D) são raras as pessoas que julgam saber mais que os outros a respeito da criação de filhos e geralmente elas se encontram apenas entre os membros da própria família.
- (E) algumas pessoas se consideram melhores que os outros na tarefa de criar filhos, mas nem todas passaram pela experiência de ser pais, o que dominam realmente é a arte de julgar.

### QUESTÃO 02

Em "Nunca foi criança.", o termo destacado

- (A) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de tempo.
- (B) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de intensidade.
- (C) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de negação.
- (D) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de tempo.
- (E) pode ser considerado tanto um advérbio de tempo quanto de negação.

### QUESTÃO 03

Em "...a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros.", a relação lógico-semântica estabelecida pela oração em destaque é de

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) consequência.
- (D) proporção.
- (E) conformidade.

**QUESTÃO 04**

Podemos inferir, pelo texto, que a expressão “mãe teórica” refere-se

- (A) a uma pessoa que tem vasta experiência, teórica e prática, em exercer a função de mãe.
- (B) a uma pessoa que tem vasto conhecimento teórico a respeito de criação de filhos, e coloca tal conhecimento em prática.
- (C) a uma pessoa que acredita ter todo conhecimento a respeito da criação de filhos, pelo menos dos filhos dos outros.
- (D) a uma pessoa que conhece tanto na prática quanto na teoria a função de mãe e a exerce com muita complacência.
- (E) a uma pessoa que só tem conhecimento prático a respeito da função de mãe, por isso mesmo sabe o que está falando.

**QUESTÃO 05**

Em “Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica.”, a relação lógico-semântica estabelecida no período é de

- (A) proporção.
- (B) conformidade.
- (C) finalidade.
- (D) concessão.
- (E) consequência.

**QUESTÃO 06**

Em “...da saída da maternidade até a porta da escola.”, o termo destacado

- (A) é um advérbio que indica inclusão.
- (B) é uma preposição que indica uma situação de posterioridade em relação a um limite próximo.
- (C) é um advérbio que indica exclusão.
- (D) é uma preposição que indica movimento, no caso, no tempo e no espaço.
- (E) é uma conjunção que indica uma situação de anterioridade em relação a um limite.

**QUESTÃO 07**

“A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.”

No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático por

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) porquanto.
- (D) assim.
- (E) porém.

**QUESTÃO 08**

Em “Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo.”, o termo destacado

- (A) introduz uma certeza em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (B) introduz uma afirmação em relação ao período do qual

ele é termo introdutório.

- (C) introduz uma negação em relação ao período do qual ele é termo introdutório
- (D) introduz uma dúvida em relação ao período do qual ele é termo introdutório.
- (E) introduz uma noção de temporalidade em relação ao período do qual ele é termo introdutório.

**QUESTÃO 09**

Em “Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer...”, o termo destacado significa, EXCETO

- (A) orgulho.
- (B) altivez.
- (C) modéstia.
- (D) embófia.
- (E) páfia.

**QUESTÃO 10**

Em “...só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.”, o sinal indicativo de crase foi utilizado

- (A) para atender à regência do substantivo “resposta”, que tem função de objeto direto na oração.
- (B) para atender à regência do verbo “dar”, que é um verbo transitivo direto.
- (C) por tratar-se de uma locução adverbial de base feminina.
- (D) por tratar-se de uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) por tratar-se de uma locução prepositiva de base feminina.

---

## RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

---

**QUESTÃO 11**

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Júlia gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros”.

- (A) Júlia não gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros.
- (B) Júlia gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (C) Júlia não gosta de gatos se, e somente se Júnior não gostar de cachorros.
- (D) Júlia não gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (E) Júlia não gosta de gatos e Júnior não gosta de cachorros.

**QUESTÃO 12**

As esposas de Valdir, José e Amaro dirigem um carro branco, um preto e um azul não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Cristina, outra Maria e a outra Regina. A esposa de Valdir se chama Cristina. A esposa de Amaro dirige um carro azul. A esposa de José não se chama Maria e não dirige um carro branco. Os nomes das esposas que dirigem os carros branco, preto e azul são respectivamente:

- (A) Cristina, Regina e Maria.
- (B) Cristina, Maria e Regina.
- (C) Maria, Cristina e Regina.
- (D) Maria, Regina e Maria.
- (E) Regina, Cristina e Maria.

**QUESTÃO 13**

Paulinho tinha uma coleção com 120 figurinhas. Ele deu  $\frac{2}{5}$  de suas figurinhas para um de seus irmãos, e depois deu  $\frac{1}{6}$  para seu outro irmão. Sendo assim, com quantas figurinhas Paulinho ficou?

- (A) 12
- (B) 48
- (C) 54
- (D) 60
- (E) 72

**QUESTÃO 14**

De acordo com a questão anterior, qual é a porcentagem de figurinhas que Paulinho deu a seus dois irmãos?

- (A) 25%.
- (B) 30%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

**QUESTÃO 15**

Observe a sequência a seguir:

101; 103; 105; 107;...

Qual é o décimo termo desta sequência?

- (A) 121.
- (B) 119.
- (C) 117.
- (D) 111.
- (E) 109.

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

De acordo com a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, é INCORRETO afirmar que

- (A) é necessária a realização de licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (B) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) no âmbito dos contratos previstos no art. 6º, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênera que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (D) a EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.

- (E) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social Da Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares S.A, é INCORRETO afirmar que

- (A) o órgão de orientação superior da EBSEERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (B) a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (C) o Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (D) conselho Consultivo é órgão permanente da EBSEERH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- (E) a estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão estabelecidas pela Diretoria Executiva, mediante proposta do Conselho Fiscal.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o disposto no art. 4º do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o prazo de duração da EBSEERH é

- (A) de 30 anos, prorrogável por igual período.
- (B) indeterminado.
- (C) de 5 anos, prorrogável.
- (D) de 15 anos, improrrogável.
- (E) de 10 anos, renovável por igual tempo.

**QUESTÃO 19**

De acordo com o art. 6º do Regimento Interno da EBSEERH, a Diretoria Executiva é composta, dentre outros, pelos seguintes órgãos, EXCETO

- (A) Diretoria de Atenção à Saúde e Gestão de Contratos.
- (B) Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar.
- (C) Diretoria Administrativa Financeira.
- (D) Auditoria Interna.
- (E) Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação.

**QUESTÃO 20**

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do §2º do art. 19º do Regimento Interno da EBSERH, o mandato dos membros do Conselho Fiscal será de \_\_\_ anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

- (A) três
- (B) cinco
- (C) dois
- (D) dez
- (E) quatro

---

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**

---

**QUESTÃO 21**

De acordo com a Constituição Federal, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público e dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- (B) as receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- (C) a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (D) a lei poderá instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
- (E) nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o art. 200 da Constituição Federal que trata das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), **EXCETO**

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho.
- (D) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (E) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, **NÃO** estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações

- (A) de vigilância sanitária.
- (B) de vigilância epidemiológica.
- (C) de saúde do trabalhador.
- (D) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (E) referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o art. 4º da Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). Para receberem os investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar, dentre outros, com:

- I. Fundo de Saúde.
- II. Contrapartida de recursos para saúde no respectivo orçamento.
- III. Conselho de Saúde, com composição paritária.
- IV. Seguro de Saúde.

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas I, II e III.
- (E) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 25**

Assinale a alternativa considerada **INCORRETA**. De acordo com o art. 5º do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para a instituição da Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) urgência e emergência.
- (B) atenção secundária.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) vigilância em saúde.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Homem de 35 anos dá entrada na Emergência com queimadura de primeiro e segundo grau em 40% da área corporal. A conduta mais adequada no primeiro atendimento é

- (A) limpeza com água na temperatura ambiente.
- (B) compressas com água gelada.
- (C) compressas com Lidocaína gel a 2%.
- (D) curativo com corticoide tópico.
- (E) curativo oclusivo com substância degermante.

### QUESTÃO 27

A peritonite é complicação de diversas patologias abdominais que, sem o tratamento oportuno, tende a ter uma evolução desfavorável. Seu tratamento cirúrgico requer uma série de cuidados para evitar aumento da morbimortalidade, já bastante elevada entre esses pacientes. Sobre tais cuidados, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A maioria das peritonites secundárias caracteriza-se por infecção polimicrobiana.
- (B) Deve-se realizar incisão mediana na suspeita de peritonite difusa.
- (C) O uso de drenos deve ser rotineiro nas peritonites difusas.
- (D) A videolaparoscopia pode ser útil em casos selecionados.
- (E) O uso de antimicrobianos é mandatório nas peritonites.

### QUESTÃO 28

A profilaxia antimicrobiana é uma poderosa medida preventiva de infecção do sítio cirúrgico, porém não substitui uma cuidadosa técnica cirúrgica utilizando princípios cirúrgicos estabelecidos, e seu uso indiscriminado não beneficia o paciente. A profilaxia antimicrobiana está indicada nas seguintes situações, EXCETO

- (A) manipulações endoscópicas das vias biliares.
- (B) cesarianas.
- (C) implantação de prótese permanente.
- (D) cirurgias cardíacas por esternotomia mediana.
- (E) colecistectomia por vídeo.

### QUESTÃO 29

Paciente masculino de 28 anos é trazido pelo SIATE devido a acidente automobilístico. Ao exame, em BEG, corado, hidratado, eupneico, Glasgow 15, PA 125x85 mmHg, FC 88bpm. Ausculta torácica sem alterações, abdome flácido, doloroso à palpação em hipocôndrio esquerdo.

O plantonista solicita, então, dosagem de hematócrito e hemoglobina (dentro dos limites da normalidade) e ultrassonografia de abdome total, a qual evidencia pequena quantidade de líquido periesplênico e lesão esplênica. Qual é o próximo passo na conduta correta para esse paciente?

- (A) Laparotomia exploradora.
- (B) Videolaparoscopia diagnóstica.

- (C) Tomografia computadorizada de abdome.
- (D) Repetir ultrassonografia diariamente para acompanhar evolução da lesão.
- (E) Solicitar rotina de abdome agudo.

### QUESTÃO 30

Chega ao serviço de urgência paciente masculino, 24 anos, vítima de agressão física, com ferimento de arma branca no pescoço. A ferida localiza-se no triângulo anterior, dois centímetros acima do nível da cartilagem cricoide. Em relação ao traumatismo do pescoço, é correto afirmar que

- (A) as lesões penetrantes são mais comuns e menos graves que as lesões fechadas.
- (B) o pescoço é dividido em três zonas. A zona III representa a área abaixo da cartilagem cricoide até o nível da clavícula.
- (C) a zona I estende-se da fúrcula esternal até a cartilagem cricoide e as lesões nessa zona apresentam a mais alta mortalidade.
- (D) os ferimentos no triângulo posterior comumente cursam com lesões do esôfago, das vias aéreas e das estruturas vasculares importantes.
- (E) os ferimentos na zona II são mais comuns e apresentam maior mortalidade do que os ferimentos na zona I ou III.

### QUESTÃO 31

“O abdome é frequentemente lesado tanto depois de traumatismos fechados quanto de ferimentos penetrantes, e aproximadamente 25% das vítimas de trauma vão necessitar de laparotomia”. Com relação ao traumatismo abdominal, é correto afirmar que

- (A) a colonoscopia é fundamental para a avaliação das lesões traumáticas do cólon.
- (B) o cólon é mais afetado em feridas de arma branca do que em feridas por arma de fogo.
- (C) a ileostomia é o melhor procedimento de proteção das suturas das lesões traumáticas do cólon.
- (D) a confecção de colostomia é preferível mesmo na ausência de contaminação macroscópica da cavidade abdominal.
- (E) a presença de hipotensão prolongada ou de mais de dois órgãos abdominais lesados é contra-indicação para o reparo primário do cólon.

**QUESTÃO 32**

As lesões torácicas são responsáveis por 20 a 25% das mortes relacionadas ao trauma, e as complicações decorrentes contribuem para mais 25% das mortes. Desse modo, o trauma torácico tem grande importância na morbimortalidade da população. Em relação a esse tema, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A drenagem torácica é o procedimento mais comum no tratamento do trauma torácico, e deve ser realizada no segundo espaço intercostal, na linha axilar média.
- II. A retirada do dreno de tórax usualmente é realizada quando há drenagem menor que 100 mL/dia e ausência de fuga aérea.
- III. No trauma torácico, a toracotomia de emergência está indicada na evidência de perfuração esofágica.
- IV. No trauma torácico, proceder a drenagem pleural bilateral imediatamente se houver parada cardíaca.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 33**

Homem de 62 anos de idade apresenta-se no consultório referindo pirose e regurgitações há muitos anos. Traz laudo de Endoscopia digestiva alta recente com hérnia hiatal pequena, esofagite grau I, gastrite antral leve, negativo para *H. pylori*. Relata ter utilizado diversos medicamentos ao longo dos anos, mas nunca tendo feito tratamento e acompanhamento. Qual é a melhor conduta nesse caso?

- (A) Orientações dietéticas, perda de peso e antiácidos.
- (B) Orientações dietéticas e tratamento clínico com bloqueadores da bomba de prótons por 6 semanas.
- (C) Tratamento clínico com inibidores H2.
- (D) Tratamento cirúrgico laparoscópico com funduplicatura total (Nissen).
- (E) Inicialmente, apenas orientações dietéticas e perda de peso, não sendo indicado terapia medicamentosa em um primeiro momento.

**QUESTÃO 34**

Mulher de 43 anos vai ao consultório do gastroenterologista queixando-se de dor epigástrica de moderada intensidade que alivia com alimentação, além de náuseas e eventuais vômitos. É portadora de úlcera duodenal e não tem apresentado melhora satisfatória dos sintomas

com o tratamento proposto. Sobre a doença ulcerosa péptica, assinale a alternativa correta.

- (A) A complicação mais frequente da úlcera gástrica é a hemorragia.
- (B) A endoscopia digestiva alta é importante no diagnóstico das úlceras gástricas, pois, na grande maioria dos casos, permite a diferenciação macroscópica entre carcinoma gástrico e úlcera benigna.
- (C) A infecção pelo *H. pylori* é encontrada com mais frequência nas úlceras gástricas que nas duodenais.
- (D) O tratamento da infecção pelo *H. pylori* tem duração de 90 dias e é feito com um bloqueador da bomba de prótons e antibióticos.
- (E) O quadro clínico das úlceras pépticas não é contínuo, pois se caracteriza por períodos de alívio e piora.

**QUESTÃO 35**

Homem de 68 anos, previamente hígido, dá entrada no Pronto-atendimento com súbita hemorragia digestiva baixa, caracterizada por sangue vivo em grande quantidade. Em poucas horas, a hemorragia cessa. Foi realizada uma colonoscopia, que não evidenciou qualquer lesão colônica. Assinale a alternativa que apresenta o provável diagnóstico desse paciente.

- (A) Neoplasia intestinal ulcerada.
- (B) Retocolite ulcerativa agudizada.
- (C) Angiodisplasia.
- (D) Doença diverticular.
- (E) Megacólon tóxico.

**QUESTÃO 36**

Paciente, do sexo feminino, 43 anos chega ao Pronto-Atendimento queixando-se de dor abdominal de forte intensidade há 2 dias, associada a vômitos e parada de eliminação de fezes e flatos. Ao exame, encontra-se em REG, taquicárdica, febril, normotensa, eupneica; abdome distendido, ruídos hidroaéreos ausentes, doloroso à palpação difusamente, com sinais de irritação peritoneal. Radiografia de tórax em pé sem alterações, e radiografia de abdome em pé evidencia níveis hidroaéreos e intensa distensão de intestino delgado. Refere ser hipertensa em uso de Captopril, e diabética, porém não necessitando de tratamento hipoglicemiante após cirurgia de Fobi-Capella (há 2 anos). Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Úlcera perfurada.
- \* (B) Hérnia interna.
- (C) Diverticulite aguda.
- (D) Abscesso intra-abdominal.
- (E) Obstrução intestinal por tumor colônico estenosante.

**QUESTÃO 37**

As hérnias abdominais são muito comuns na população, principalmente as inguinais, que correspondem a 75% das hérnias. Existem numerosos sistemas de classificação para hérnias inguinais, sendo o de Nyhus o mais utilizado. Dentre as alternativas a seguir, assinale a que aponta a hérnia classificada como Nyhus III-c.

- (A) Hérnia inguinal indireta.
- (B) Hérnia inguinal direta.
- (C) Hérnia femoral.
- (D) Hérnia direta recidivante.
- (E) Hérnia indireta recidivante.

Responda as questões 38 e 39 baseando-se no caso clínico a seguir:

Paciente do feminino, 45 anos, foi atendida pelo Cirurgião de plantão, relatando dor abdominal, vômitos, mal-estar geral, anorexia e febre. Ao exame, apresentava-se desidratada, febril, com abdome distendido e dor abdominal difusa à palpação. Portadora de Hipotireoidismo e Retocolite Ulcerativa. A radiografia do abdome em pé evidenciava distensão de ceco e cólon transverso (cerca de 4,5cm de diâmetro), sem níveis hidroaéreos. Iniciou-se hidratação endovenosa, antibioticoterapia, corticoterapia, sondagem nasogástrica e dieta zero. Após 36 horas de tratamento clínico, a paciente evoluiu com taquicardia, hipotensão, aumento da distensão abdominal e irritação peritoneal. Os exames laboratoriais confirmam quadro séptico e a radiografia de abdome mostra aumento da dilatação cólica ao nível do ceco e cólon transverso (diâmetro de 6,5cm em cólon transverso).

**QUESTÃO 38**

Qual é o diagnóstico mais provável nesse caso?

- (A) Sepsis criptogênica.
- (B) Diverticulite aguda perforada.
- (C) Megacólon tóxico.
- (D) Abdome agudo obstrutivo por prováveis aderências intestinais.
- (E) Isquemia mesentérica.

**QUESTÃO 39**

Qual é a conduta cirúrgica mais adequada para essa paciente?

- (A) Proctocolectomia e ileostomia.
- (B) Sigmoidectomia com reconstrução imediata do trânsito.
- (C) Colectomia total com íleo reto anastomose.
- (D) Colectomia total com ileostomia e preservação do reto.
- (E) Proctocolectomia com bolsa ileal.

**QUESTÃO 40**

Sobre a obstrução do intestino grosso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O diagnóstico da obstrução colônica baseia-se principalmente no quadro clínico e na radiografia simples do abdome.
- (B) A neoplasia maligna é a causa mais comum.
- (C) O ceco é o local de maior frequência de perfuração.
- (D) O tratamento do vôlvulo de sigmoide na maioria dos casos é operatório.
- (E) Os tumores de cólon esquerdo causam obstrução intestinal mais frequentemente que os do cólon direito.

**QUESTÃO 41**

Paciente do sexo, feminina, 42 anos deu entrada no pronto-socorro com quadro de epigastralgia em faixa, náuseas e vômitos. Ao exame, PA 90x50 mmHg, FC 100 bpm, abdome doloroso à palpação de andar superior, ruídos hidroaéreos ausentes, sem dor à descompressão brusca. Leucograma: 20.000/mm<sup>3</sup>; Amilase sérica 1230 U/mL; Triglicérides 6000 mg/dL. Rotina radiológica de abdome agudo sem alterações. A conduta inicial para essa paciente é

- (A) jejum, reposição volêmica vigorosa e analgesia.
- (B) dieta líquida, antibioticoterapia precoce e reposição volêmica vigorosa.
- (C) reposição volêmica cautelosa, antibioticoterapia precoce e videolaparoscopia.
- (D) jejum, reposição volêmica e videolaparoscopia.
- (E) laparotomia .

**QUESTÃO 42**

A anestesia regional é uma opção atrativa para muitos tipos de procedimentos cirúrgicos e pode fornecer excelente controle pós-operatório da dor. Entretanto, como qualquer outra técnica anestésica, seus riscos e benefícios devem ser avaliados individualmente. Sobre esse tema, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Na raquianestesia, o bloqueio é prolongado, sendo a mesma utilizada em cirurgias relativamente longas.
- II. A analgesia epidural pós-operatória é uma boa alternativa em cirurgias torácicas, pois proporciona controle da dor, menos sedação e melhora da função pulmonar, quando comparada a opiáceos parenterais.
- III. A cefaleia pós-raqui é bastante comum, principalmente em homens idosos.
- IV. Comparada à anestesia epidural, a raquianestesia possui início mais rápido e tem menos incidência de dor lombar.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II e III.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e IV.
- (E) Apenas I, II e IV.

**QUESTÃO 43**

Paciente do sexo feminino, 68 anos, é encaminhada com quadro de dor abdominal de moderada intensidade há 6 dias, associada a 2 episódios de vômito e, há 1 dia, vem apresentando febre. Ao exame físico, em bom estado geral, corada, hidratada, eupneica, febril; abdome flácido, doloroso à palpação em fossa ilíaca esquerda. O hemograma evidencia leucocitose sem desvio à esquerda e a tomografia de abdome revela imagem sugestiva de abscesso em fossa ilíaca esquerda com diâmetro de 5 cm. Qual é o tratamento adequado para essa condição?

- (A) Tratamento clínico com antibióticos.
- (B) Videolaparoscopia para drenagem do abscesso e injeção local de antibióticos.
- (C) Drenagem percutânea do abscesso guiada por tomografia e antibioticoterapia parenteral.
- (D) Laparotomia para lavagem abundante da cavidade e antibioticoterapia parenteral.
- (E) Laparotomia para lavagem da cavidade e confecção de colostomia à Hartmann, além de antibioticoterapia parenteral.

**QUESTÃO 44**

A Doença de Crohn e a Retocolite Ulcerativa compõem as Doenças Inflamatórias Intestinais, as quais podem ter evolução grave e causar repercussões importantes na vida do paciente. Elas têm características semelhantes e outras completamente distintas, de modo que é necessária a diferenciação entre as duas, para que possa ser dado o tratamento correto. Embora certos sinais e sintomas possam ocorrer nas duas entidades, alguns são mais característicos da DC e outros da RCU. Desse modo, relacione os dados a seguir com uma ou outra DII e assinale a alternativa correta.

- I. Fístulas.
- II. Inflamação transmural.
- III. Panca.
- IV. Granulomas não caseosos.
- V. Sangramento retal.
- VI. Doença perianal.

- (A) DC: I, II, IV e VI; RCU: III e V.
- (B) DC: I, III e IV; RCU: II, V e VI.
- (C) DC: II, IV e V; RCU: I, III e VI.
- (D) DC: II, III, IV e VI; RCU: I e V.
- (E) DC: II, IV e VI; RCU: I, III e V.

**QUESTÃO 45**

Paciente do sexo masculino, 20 anos, apresenta dor em fossa ilíaca direita, vômitos e anorexia, de modo que é aventada a hipótese de Apendicite

Aguda. Qual é o sinal semiológico que sugere um apêndice retrocecal?

- (A) Sinal de Rovsing.
- (B) Sinal de Dunphy.
- (C) Sinal do Obturador.
- (D) Sinal do Iliopsoas.
- (E) Sinal de Lenander.

**QUESTÃO 46**

Qual é o tratamento preferencial para um paciente vítima de trauma abdominal fechado com lesão esplênica grau II?

- (A) Esplenectomia total.
- (B) Esplenorrafia.
- (C) Esplenectomia parcial.
- (D) Embolização angiográfica.
- (E) Tratamento não-operatório.

**QUESTÃO 47**

Os cálculos biliares estão entre as doenças gastrointestinais mais comuns que exigem hospitalização. Seu quadro clínico é extremamente variável, desde assintomático até casos gravíssimos de colangite e/ou pancreatite, por exemplo. Sobre a doença biliar calculosa, assinale a alternativa correta.

- (A) A colecistectomia está indicada em paciente diabéticos com colelitíase, mesmo que assintomática.
- (B) Gestantes com calculose biliar sintomática com falha no tratamento clínico podem ser operadas no 3º trimestre.
- (C) Atualmente, sabe-se que uma dieta pobre em gordura não reduz a incidência de crises de dor, sendo efetiva apenas na redução de peso.
- (D) Na coledocolitíase, os cálculos primários são os mais comuns.
- (E) Pacientes com pancreatite aguda biliar devem permanecer internados até resolução total do quadro inflamatório e, na alta, receber encaminhamento para colecistectomia eletiva (em no máximo 6 meses).

**QUESTÃO 48**

A hemotransusão pode ser extremamente benéfica a inúmeros pacientes, porém tem de ser utilizada criteriosamente, pois não está isenta de riscos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A transfusão de sangue total ainda é bastante utilizada, pois possibilita a reposição de diversos elementos sanguíneos ao mesmo tempo.
- (B) Está indicada a transfusão de plaquetas quando o paciente for ser submetido a procedimento cirúrgico e sua contagem estiver abaixo de 50 mil plaquetas por mm<sup>3</sup>.
- (C) A transfusão de plaquetas como profilaxia para pacientes que não serão submetidos a cirurgia está indicada apenas quando a contagem de plaquetas estiver abaixo de 1000/mm<sup>3</sup>.
- (D) INR acima de 1,2 é critério para transfusão de plasma em paciente que será submetido a procedimento cirúrgico.

- (E) Está indicada a transfusão de concentrado de hemácias para pacientes assintomáticos com hemoglobina abaixo de 10 g/dL.

**QUESTÃO 49**

Paciente do sexo masculino, 77 anos, é encaminhado ao cirurgião de plantão relatando dor abdominal intensa há 10 horas, e o exame abdominal é pouco doloroso, desproporcional à dor referida pelo paciente. Após 3 horas, o exame físico já evidencia peritonite. Os exames laboratoriais revelam leucocitose e acidose metabólica, enquanto a radiografia do abdome mostra alças intestinais edemaciadas com níveis hidroaéreos, sem pneumoperitônio no Raio-X de tórax ortostático. O paciente em questão é hipertenso e tem histórico de IAM e AVC prévios. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Apendicite aguda.  
(B) Diverticulite aguda perforada.  
(C) Úlcera péptica perforada.  
(D) Suboclusão por bridas.  
(E) Isquemia mesentérica.

**QUESTÃO 50**

Em relação à Laparotomia abreviada ou “Damage control”, é correto afirmar que

- (A) deve ser feita em todo trauma abdominal.  
(B) está indicada nas lesões hepáticas grau I.  
(C) pode ser feita em pacientes com choque exsanguinante e lesões abdominais graves.  
(D) a reoperação não está indicada antes de 72 horas.  
(E) não deve ser utilizada por cirurgiões com pouca experiência.