

# CONCURSO PÚBLICO

Cargo 18

**Médico – Cirurgia-Geral****TIPO A**

## INSTRUÇÕES

Confira seus dados pessoais constantes da sua folha de respostas. Verifique também se o nome do cargo e o tipo de prova impressos neste caderno correspondem aos indicados na sua folha de respostas. Em seguida, verifique se este caderno contém **cinquenta** questões, corretamente ordenadas de **1** a **50**. As provas objetivas são constituídas de questões com quatro opções (A, B, C e D) e **uma única resposta correta**.

Em caso de divergência de dados e/ou de defeito no caderno de provas, solicite providências ao fiscal de sala mais próximo.

Transcreva as respostas das questões para a sua folha de respostas, que é o **único documento válido** para a correção das provas e cujo preenchimento é de sua exclusiva responsabilidade. Serão consideradas marcações indevidas as que estiverem em desacordo com o estabelecido no edital de abertura ou na folha de respostas, tais como marcação rasurada ou emendada, ou campo de marcação não-preenchido integralmente. Em hipótese alguma

haverá substituição da folha de respostas por erro de preenchimento por parte do candidato.

Para a marcação na folha de respostas, utilize somente caneta esferográfica de tinta **preta**. Não é permitida a marcação na folha de respostas por outra pessoa, ressalvados os casos de atendimento especial previamente deferidos.

É vedado amassar, molhar, dobrar, rasgar ou, de qualquer modo, danificar a sua folha de respostas, sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da impossibilidade de realização da leitura óptica.

A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**. Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar este caderno somente no decurso dos últimos quinze minutos anteriores ao horário determinado para o seu término.

A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nos editais do concurso, no presente caderno ou na folha de respostas implicará a anulação das suas provas.

## CRONOGRAMA

ETAPA	DATA
Divulgação do gabarito oficial preliminar das provas objetivas, no endereço eletrônico <a href="http://www.movens.org.br">www.movens.org.br</a> , a partir das 17 horas	11/3/2008
Prazo para entrega de recursos contra o gabarito oficial preliminar das provas objetivas	12 e 13/3/2008
Data provável para divulgação do resultado final das provas objetivas e convocação para entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	9/4/2008
Período provável de entrega dos documentos referentes à avaliação de títulos	10 e 11/4/2008



Utilize este espaço para rascunho.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 4.

### O consultório da internet

1 Há um novo paciente nas salas de consulta. Municiado de informações que recolhe na internet, principalmente, ele faz uma tonelada de perguntas sobre sua doença, arrisca sugerir remédios e exames e, no limite, até coloca em  
5 dúvida o tratamento prescrito pelo especialista. A título de comparação, é como se tivesse deixado de agir feito criança, quando aceitava resignado as decisões do seu médico, e começado a atuar como um adolescente questionador, cujas perguntas, muitas vezes, são embaraçosas para  
10 o profissional que está do outro lado do estetoscópio. É uma mudança e tanto na relação médico-paciente – e incancelável, visto que a internet se tornou um enorme consultório informal.

15 As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas, seguidas por aquelas que se referem a tratamentos e notícias de dieta e nutrição. Antes de marcar consulta com um especialista, e também depois de ter recebido o diagnóstico, lá está o internauta imprimindo páginas e mais páginas sobre tudo o que leu e aprendeu a  
20 respeito de sua doença e suas possíveis terapias.

Se isso é bom ou ruim? A experiência tem mostrado que aprender sobre a própria doença é uma forma de fazer as perguntas certas na hora certa e ajudar o médico a tomar decisões. O perigo está no fato de que existe um  
25 sem-número de dados errados sobre doenças circulando pela internet. A demanda por informações médicas levou a uma proliferação de sites – e vários deles, quando não estão equivocados, são imprecisos ou alarmistas.

30 De qualquer forma, nesse cenário proporcionado por pacientes abastecidos pela internet, as consultas ganharam mais tempo. Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem, cerca de metade de uma consulta é gasta agora para esclarecer dúvidas trazidas pelos clientes. O problema é que, mesmo quando reúnem dados corretos,  
35 nem sempre eles dispõem de repertório suficiente para digeri-los.

40 A exigência dos pacientes por uma troca mais intensa de informações com seus médicos vem ocasionando a revisão do modelo segundo o qual o especialista simplesmente pede uma batelada de exames, sem que o cliente seja esclarecido sobre os propósitos dos procedimentos prescritos. Médicos que se comportam dessa forma podem ser acusados de má prática. No entanto, apesar de todos os avanços e da ameaça jurídica, a resistência à mudança permanece  
45 forte. É bom ressaltar, contudo, que, assim como existem médicos pouco dispostos a ouvir e a conversar, existem pacientes cuja maior doença é a inconveniência de falar em demasia. São aqueles que nunca estão satisfeitos com o que o médico lhes diz, e que ficaram ainda mais difíceis  
50 desde que descobriram o caudaloso manancial da internet.

Por fim, a internet está ajudando a estabelecer um maior diálogo entre médicos e pacientes, mas não há informação colhida na rede que substitua a palavra final de um bom especialista. Palavra final que não significa,  
55 necessariamente, veredito sem apelação. A boa relação médico-paciente é aquela em que o segundo, munido de todos os dados sobre seu problema, é incentivado pelo primeiro a pesar os riscos e os benefícios do tratamento prescrito e a opinar sobre a alternativa mais adequada a  
60 seus anseios.

Veja, ed. 1922, 14/10/2005 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Com base nas idéias do texto, assinale a opção correta.

- (A) A internet vem mudando a relação médico-paciente. Ao utilizar essa ferramenta, o paciente passou a ter acesso a um volume maior de informações sobre seu quadro clínico, o que o tem tornado mais questionador.
- (B) No primeiro parágrafo, está implícita a idéia de que, após pesquisar sobre sua doença na internet, os pacientes aceitam sem questionar as argumentações e as decisões de seus médicos. Logo, essa relação nunca vai mudar.
- (C) O médico brasileiro está disposto a dialogar com seus pacientes pelo fato de que nunca existiu boa relação entre eles. Esta afirmação pode ser comprovada no quarto parágrafo.
- (D) O quinto parágrafo pode ser assim resumido: tanto os médicos que não conversam com seus pacientes como os pacientes que falam demasiadamente nos consultórios devem procurar a justiça para resolverem esse problema de mau relacionamento.

### QUESTÃO 2

De acordo com o texto, assinale a opção correta.

- (A) No segundo parágrafo, a informação “As buscas por dados sobre doenças específicas são as mais numerosas” significa dizer que *sites* sobre dieta e nutrição não são acessados por internautas.
- (B) Apesar de a internet ser uma fonte riquíssima de informações sobre doenças em geral, nem tudo o que se encontra pode ser devidamente aproveitado, pois existem muitos dados imprecisos e informações equivocadas circulando na rede.
- (C) Em “as consultas ganharam mais tempo” (linhas 30 e 31), está implícito que agora os médicos passarão a cobrar um valor mais alto por suas consultas em virtude dos esclarecimentos adicionais que fizerem a seus pacientes.
- (D) Quanto mais abastecidas de informações da internet, mais as pessoas deixam de procurar médicos e especialistas para diagnóstico de suas doenças, pois, ao conhecerem o seu problema, podem se automedicar.

### QUESTÃO 3

Acerca das idéias e das estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – A expressão “um sem-número” (linhas 24 e 25) está relacionada à pequena quantidade de informações sobre doenças circulando na internet.
- II – A internet é um recurso extremamente maléfico ao paciente, segundo os médicos.
- III – Infiere-se do trecho “Palavra final que não significa, necessariamente, veredito sem apelação” (linhas 54 e 55) que existe a possibilidade de a decisão do médico ser questionada.
- IV – De acordo com o último parágrafo, a boa relação entre médico e paciente reside no fato de que o paciente, por um lado, deve conhecer o seu problema, e o médico, por sua vez, deve manter um diálogo com o paciente para que tomem juntos a decisão mais acertada para cada tipo de tratamento.
- V – A oração “Há um novo paciente nas salas de consulta” (linha 1) pode ser reescrita da seguinte forma, sem acarretar prejuízo ao texto: **Os consultórios médicos estão cada vez mais cheios de pacientes adolescentes e jovens.**

A seqüência correta é:

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

**QUESTÃO 4**

Com relação aos aspectos gramaticais e às estruturas lingüísticas do texto, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – As expressões “repertório suficiente para digeri-los” (linhas 35 e 36) e “tonelada de perguntas” (linha 3) estão empregadas em sentido conotativo.
- II – A expressão “caudaloso manancial” (linha 50) tem o mesmo significado de **facilidade excepcional**.
- III – As palavras “exigência” e “inconveniência” obedecem à mesma norma de acentuação gráfica, assim como ocorre com “páginas” e “propósitos”.
- IV – Nos trechos “Segundo os médicos ouvidos por nossa reportagem” (linhas 31 e 32) e “é aquela em que o segundo” (linha 56), o vocábulo **segundo**, nas duas ocorrências, tem o mesmo significado e pertence à mesma classe gramatical.

A quantidade de itens certos é igual a

- (A) 0.
- (B) 1.
- (C) 2.
- (D) 3.

**QUESTÃO 5**


Herminio Macedo Castelo Branco. Internet: <http://www.scielo.br>. (com adaptações).

Acerca da interpretação do texto acima, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Com humor, o texto apresenta uma crítica social.
- II – Na fala do médico, está implícita a idéia de que as pessoas com pouca instrução não são capazes de compreender o que os médicos dizem.
- III – Por meio da pergunta feita ao médico, o paciente revela que não mantém refeições regulares.
- IV – O sentido humorístico da charge recai exclusivamente sobre o que o médico diz.

Estão certos apenas os itens

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

Leia o texto a seguir para responder às questões 6 e 7.

**A botica do povo**

1 No sertão, até remédio de botica necessita de ajuda do sereno e outras mágicas. Na Chapada dos Guimarães, um franciscano médico receitava e fornecia penicilina, terramicina, aspirina e outras rimas terapêuticas. Resultado 5 quase nenhum. Acabava o doente no curandeiro. Pois ele descobre de repente o que faltava. Até hoje recomenda, ao fornecer os comprimidos: “Três por dia. O primeiro, de manhã cedinho, de costas para a Estrela D’alva. Para tomar o segundo, você finca uma vara de três palmos no lugar 10 onde está trabalhando. Quando a sombra da vara estiver do tamanho de um palmo, tome a pastilha. O terceiro deve ser já de tardinha. Desta vez, de frente para o sol. Ele gosta assim. Não vá se enganar, que o remédio não faz efeito.” Tudo começou a dar certo, e o frade ganhou fama e respeito.

15 Voltemos a você que, parece, não tem o sono fácil. Maracujá lhe serve? Bem, não vou botar-lhe todas as doenças só para aplicar a coleção de remédios do povo. (...)

Medicina que tem seus postulados como a das faculdades.

20 Quem já não ouviu o doutor pontificando: “Não há doenças, há doentes”. Pois o povo até põe ritmo: “O que arde cura, o que aperta segura”.

Por essa qualidade mortificante dos remédios se verá que é preciso um pouco de sofrimento para mandar embora a 25 doença. Mencione-se o óleo de mamona, o leite de pinhão, o de jaracatiá, que, além da purga, mata lombriga de empalamados (ancilostomose). Se é para doer, lhe ensino a tratar pé espetado por espinho, prego. Corte um pedaço de toucinho, um cubo de dois centímetros de aresta; ponha o menino sentado, se a dor 30 da machucadura já não o tiver derrubado na cama. Importante é o enfermeiro, para agarrar a perna da vítima. Espete o cubo de toucinho num garfo e exponha à chama de uma vela. Porque você o lavou antes, a água dará uns estalinhos e, depois, começa um chiado de torresmo suando gordura. Avise 35 o ajudante com uma piscade a discreta, e encoste o toucinho, rápido, rápido, no ponto escuro por onde penetrou o espinho. Repita. Várias vezes, sem se importar com os urros da criança. Depois de tudo, dormirá esgotada, e menino dormindo é 40 descanso de gente grande, que pode trabalhar em sossego, sem estar cuidando das estrepolias do capetinha.

Mas, gosto ruim também é sofrimento e ainda podemos falar dos amargos, infalíveis e demonstrativos. O caminho do céu é árido – sem flores, sem agüinhas brotando das pedras da montanha, sem borboletas, leite e mel. Gostoso 45 é o caminho da perdição, e, se houver dúvida, consultem as histórias populares.

O fedegoso é o mais comum dos amargos; raiz socada para liberar todo o suco, água fervendo por cima. Durante o dia todo, aos goles. Endireita o estômago, depura o sangue e 50 bota rosetas de saúde na cara mais desmerecida. Quina, losna, carqueja, tudo é um só amargo genérico e timbres específicos que as papilas da língua vão identificando com o uso.

**QUESTÃO 6**

Com referência às idéias do texto, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Os remédios manipulados nas boticas não fazem efeito, já que são apenas placebos sem nenhum poder curativo.
- II – A frase “Pois ele descobre de repente o que faltava” (linhas 5 e 6) permite concluir que o franciscano médico decidiu aliar a medicina popular às fórmulas que receitava.
- III – Na oração “Não vá se enganar que o remédio não faz efeito” (linha 13), é recomendado ao sertanejo que a medicação só fará efeito se for usada juntamente com a medicina popular proposta.
- IV – Após a adoção da medicina popular, o frade adquiriu credibilidade perante a comunidade sertaneja.

A seqüência correta é:

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

**QUESTÃO 7**

Considerando as idéias apresentadas no texto e as estruturas lingüísticas, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A passagem do texto “a coleção de remédios do povo” (linha 17) está relacionada à medicina popular.
- (B) A expressão “a das faculdades” (linhas 18 e 19) refere-se à **medicina das faculdades**.
- (C) No sexto parágrafo, o sertanejo apresenta-se como uma figura que gosta de sofrer.
- (D) Na frase “Avisar o ajudante com uma **piscade a discreta**” (linhas 34 e 35), a expressão em destaque pode ser substituída por **piscadinha discreta**, sem acarretar prejuízo ao texto.

**QUESTÃO 8**

Assinale a opção que apresenta as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) estabelecidas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Descentralização, atendimento integral e participação comunitária.
- (B) Regionalização, equidade e referência.
- (C) Contra-referência, referência e equidade.
- (D) Descentralização, equidade e hierarquização.

**QUESTÃO 9**

Em relação aos Indicadores de Saúde, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – São usados para ajudar a descrever uma situação existente e para avaliar mudanças ou tendências durante um intervalo de tempo.
- II – São produzidos com periodicidade definida e critérios constantes e revelam o comportamento de um fenômeno em dado período de tempo.
- III – São necessários para avaliar os fenômenos de saúde estáveis em curto período de tempo.
- IV – Não servem para descrever a frequência de uma doença ou de um fator de risco.

A seqüência correta é:

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

**QUESTÃO 10**

No nível municipal, compete ao gestor do SUS:

- (A) adquirir imunobiológico para a população de idosos.
- (B) formular políticas de saúde para a população de adolescentes do país.
- (C) programar, executar e avaliar as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população local.
- (D) planejar, financiar e normatizar as ações do SUS nacional.

**QUESTÃO 11**

Acerca dos sistemas de informação do SUS, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Facilitam a formulação e a avaliação das políticas, dos planos e programas de saúde.
- II – Transformam as informações coletadas em dados, subsidiando o processo de tomada de decisões.
- III – Podem ser informatizados ou manuais.
- IV – São alimentados com dados produzidos exclusivamente no setor saúde.

A seqüência correta é:

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

**QUESTÃO 12**

Com base na Lei Orgânica de Saúde, assinale a opção correta acerca da vigilância epidemiológica.

- (A) É um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (B) Não se aplica aos casos de doenças crônicas e degenerativas.
- (C) Não se aplica ao cólera, à peste e à febre amarela porque são doenças cobertas pelo Regulamento Sanitário Internacional.
- (D) Para se evitar pânico na população, caso suspeito sem a devida confirmação laboratorial da doença não deve ser notificado.

**QUESTÃO 13**

Assinale a opção que indica as faixas etárias de criança e de adolescente definidas no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei n.º 8.069/1990.

- (A) Criança: de zero a onze anos. / Adolescente: de doze a dezoito anos.
- (B) Criança: de zero a quatorze anos. / Adolescente: de quinze a dezoito anos.
- (C) Criança: de zero a dez anos. / Adolescente: de onze a dezoito anos.
- (D) Criança: de zero a doze anos. / Adolescente: de treze a vinte e um anos.

**QUESTÃO 14**

Assinale a opção que indica a idade a partir da qual uma pessoa é definida como idosa, de acordo com o Estatuto do Idoso, Lei n.º 10.741/2003.

- (A) 70 anos
- (B) 65 anos
- (C) 75 anos
- (D) 60 anos

**QUESTÃO 15**

Em relação ao conceito de epidemia, assinale a opção correta.

- (A) Doença ou agravo que incide de forma constante em uma região.
- (B) Doença ou agravo que varia com regularidade ao longo do tempo em uma região.
- (C) Elevação estatisticamente significativa da incidência de uma doença ou agravo, acima da norma observada anteriormente, em uma região.
- (D) Redução significativa do número de casos de uma doença ou agravo em uma região.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 16

A realização de operações com anestesia local, como as hernioplastias inguinais, diminui muito o custo dos procedimentos e permite a sua realização em ambulatórios, resultando em benefício para o paciente e para os serviços de saúde. Entretanto, alguns cuidados devem ser tomados, pois as doses de anestésico injetadas podem atingir a dose tóxica.

**Em relação à toxicidade da lidocaína, assinale a opção correta.**

- (A) Os principais sintomas de toxicidade envolvem o sistema nervoso central e o sistema cardiovascular.
- (B) Doses de lidocaína abaixo de 20mg/kg podem ser consideradas seguras.
- (C) A adição de epinefrina aumenta a probabilidade de uma resposta tóxica secundária à absorção rápida da lidocaína.
- (D) Deve-se evitar o uso de benzodiazepínicos nas convulsões causadas por overdose de lidocaína.

### QUESTÃO 17

**Na fase catabólica da resposta metabólica ao trauma, ocorre uma série de fenômenos endócrinos, com alterações dos níveis plasmáticos de vários hormônios. Assinale a opção que apresenta um desses fenômenos.**

- (A) elevação dos níveis de catecolaminas
- (B) queda do nível de cortisol
- (C) queda do nível de glucagon
- (D) queda do nível de insulina

### QUESTÃO 18

**Os fios cirúrgicos podem ser classificados de várias maneiras. Considerando a classificação do grau de degradação ao longo do tempo (absorção), relacione a primeira coluna à segunda e, em seguida, assinale a opção correta.**

- I – fio absorvível
- II – fio inabsorvível

- ( ) poligalactina
- ( ) nylon
- ( ) ácido poliglicólico
- ( ) polipropileno

**A seqüência correta é:**

- (A) I, I, I, II.
- (B) I, II, I, II.
- (C) II, I, I, II.
- (D) II, II, I, I.

### QUESTÃO 19

**O processo de cicatrização inicia-se a partir do momento em que ocorre uma lesão da pele, seja por uma incisão cirúrgica ou acidental. Assinale a opção que apresenta a seqüência correta das fases da cicatrização.**

- (A) Maturação, proliferação e inflamação.
- (B) Migração, inflamação e maturação.
- (C) Inflamação, proliferação e maturação.
- (D) Escarificação, inflamação e proliferação.

### QUESTÃO 20

João tem 26 anos e é portador de hérnia inguinal esquerda há 10 anos. Foi levado pela família ao pronto-socorro, queixando-se de dor e distensão abdominal, além de vômitos fecalóides. Ao exame físico, verificou-se que a hérnia não era redutível. Há cerca de 8 anos, João foi avaliado por um cirurgião, que não indicou tratamento cirúrgico, já que ele não apresentava dor.

**A respeito do caso clínico acima, assinale a opção correta.**

- (A) O cirurgião que avaliou João há 8 anos estava correto, já que não há indicação de tratamento cirúrgico de hérnia inguinal caso o paciente seja assintomático.
- (B) O tratamento do quadro agudo atual deve ser conservador, por meio de sondagem nasogástrica e reposição hídrica.
- (C) Um dos exames mais indicados para se definir melhor o diagnóstico do quadro agudo atual é a ultra-sonografia de abdome.
- (D) O diagnóstico do quadro atual é de hérnia inguinal encarcerada ou estrangulada, sendo que, em ambos os casos, o tratamento é cirúrgico.

### QUESTÃO 21

**Assinale a opção que apresenta a causa mais freqüente de hemorragia digestiva alta.**

- (A) doença ulcerosa gastroduodenal
- (B) lesões agudas da mucosa gástrica
- (C) varizes de esôfago
- (D) Síndrome de Mallory-Weiss

### QUESTÃO 22

Diogo tem 35 anos e foi levado ao pronto-socorro pela equipe de resgate, após um grave acidente de motocicleta (colisão em alta velocidade contra a traseira de um caminhão parado).

**Em relação ao atendimento inicial a ser prestado a esse paciente, julgue os itens abaixo e, em seguida, assinale a opção correta.**

- I – A preocupação inicial deve ser a manutenção da via aérea patente, concomitante à estabilização da coluna cervical.
- II – Se o paciente apresentar a tríade de Beck, um dos possíveis diagnósticos é o tamponamento cardíaco.
- III – Se for necessária a intubação nasotraqueal, esta deve ser tentada se o paciente não estiver em apnéia.
- IV – Se estiver evidente um quadro de pneumotórax hipertensivo, o tratamento inicial de emergência deve ser a colocação de dreno de tórax em selo d'água no 5.º espaço intercostal.

**Estão certos apenas os itens**

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

### QUESTÃO 23

**Para a otimização do tratamento de pacientes queimados, estabeleceu-se uma classificação de acordo com a gravidade do quadro. Com relação a essa classificação, considera-se grande queimado o paciente com queimadura**

- (A) de segundo grau com área corporal de 5% em menores de 12 anos.
- (B) de terceiro grau com 5% de superfície corporal nos adultos.
- (C) derivada de corrente elétrica.
- (D) de primeiro grau atingindo 10% de superfície corporal em adultos.

**QUESTÃO 24**

Pedro trabalha na indústria, tem 30 anos e pesa 70kg. Certa vez, foi levado às pressas ao serviço de emergência após uma panela com óleo quente ter sido derramada acidentalmente sobre ele. Após a avaliação inicial, verificou-se que Pedro apresentava queimaduras de 2.º grau em cerca de 20% da área de superfície corporal.

**Assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada no tratamento inicial desse paciente.**

- (A) Providenciar rapidamente um acesso venoso, de preferência pela cateterização de veia profunda (subclávia ou jugular interna).
- (B) Evitar a prescrição de analgésicos opióides, já que há risco de depressão respiratória.
- (C) Inicialmente, deve ser feita hidratação com líquidos colóides, com a finalidade de aumentar a osmolaridade plasmática.
- (D) Infundir, nas primeiras 24 horas, volume inicial de líquido cristalóide de cerca de 5.500mL, pela fórmula de Parkland.

**QUESTÃO 25**

Sandro, 64 anos, previamente hígido, foi internado com quadro clínico de dor abdominal, parada das eliminações de gases e fezes e distensão abdominal. Após a avaliação inicial, realizou-se uma laparotomia exploradora, sem preparo intestinal, devido ao quadro obstrutivo. Durante a operação, tornou-se evidente a presença de um tumor circunferencial obstruindo a luz do cólon descendente.

**Assinale a opção que apresenta a conduta cirúrgica mais indicada para esse caso.**

- (A) Sigmoidectomia seguida de anastomose primária.
- (B) Confecção de colostomia em alça de cólon transverso, apenas.
- (C) Hemicolectomia esquerda e confecção de colostomia.
- (D) Hemicolectomia esquerda seguida de anastomose primária.

**QUESTÃO 26**

Conceição, 67 anos, foi atendida no serviço de emergência com queixa de dor abdominal há cinco dias, mais intensa no quadrante inferior esquerdo, associada a febre e calafrios. A história clínica de Conceição mostrou que ela sofria de constipação intestinal crônica. Ao exame físico, havia sinais de irritação peritonial no quadrante inferior esquerdo do abdome.

**Com relação a esse quadro clínico, assinale a opção correta.**

- (A) A tomografia computadorizada é o melhor exame de imagem a ser solicitado nesse caso, pois, além de valor diagnóstico, tem valor prognóstico.
- (B) O enema baritado pode ser realizado nessa paciente com a finalidade de melhor evidenciar os segmentos de intestino comprometidos.
- (C) Nos casos de diverticulite aguda, a antibioticoterapia deve visar, especialmente, aos microorganismos gram-positivos.
- (D) A maioria dos pacientes com diverticulite aguda necessita de tratamento cirúrgico em caráter de urgência.

**QUESTÃO 27**

Cláudia, 30 anos, obesa, mãe de 5 filhos, chegou ao serviço de emergência queixando-se de dor abdominal intensa no hipocôndrio direito há três dias. Os exames laboratoriais mostram a presença de leucocitose moderada com desvio à esquerda e aumento discreto da bilirrubina direta. A ultra-sonografia de abdome superior evidencia vesícula biliar de paredes espessadas com cálculo de 3,0cm impactado no infundíbulo.

**Quanto a esse quadro clínico, assinale a opção correta.**

- (A) A tomografia computadorizada de abdome forneceria maior sensibilidade e especificidade ao diagnóstico.
- (B) Os microorganismos aeróbios gram-negativos desempenham um papel importante na doença descrita.
- (C) A parada inspiratória durante a palpação do hipocôndrio direito (sinal de Murphy) está presente em cerca de 95% dos casos de colecistite aguda.
- (D) A colecistectomia videolaparoscópica não deve ser tentada em casos de colecistite aguda, em virtude das altas taxas de conversão para colecistectomia aberta.

**QUESTÃO 28**

**No que se refere à colangite bacteriana aguda, julgue os itens abaixo como Verdadeiros (V) ou Falsos (F) e, em seguida, assinale a opção correta.**

- I – A colangiografia transhepática deve ser realizada precocemente como método diagnóstico e terapêutico.
- II – A colangite aguda está frequentemente associada à obstrução da via biliar.
- III – A tríade de Charcot, frequentemente encontrada nessa doença, caracteriza-se pela presença de febre, icterícia e dor no hipocôndrio direito.
- IV – O uso de antibióticos não muda a evolução da doença, sendo o tratamento cirúrgico suficiente para solucionar o quadro agudo.

**Estão certos apenas os itens**

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

**QUESTÃO 29**

Joaquim, de 32 anos, foi vítima de lesão no mesogástrio ocasionada por arma branca. No serviço de emergência, apresentava-se hipotenso, pálido, taquicárdico e semiconsciente. Ao exame clínico, tornou-se evidente um ferimento perfurocortante à esquerda da cicatriz umbilical.

**Em relação ao tratamento desse paciente, assinale a opção correta.**

- (A) A realização de exame radiológico é essencial para definir o tratamento.
- (B) A reposição volêmica inicial deve ser feita com concentrado de hemáceas.
- (C) A videolaparoscopia diagnóstica está bem indicada nesse caso.
- (D) Neste caso, a realização de lavado peritonial diagnóstico pode ser dispensada.



**QUESTÃO 30**

Paulo, de 25 anos, portador de púrpura trombocitopênica idiopática, foi submetido a esplenectomia. No sexto dia pós-operatório, Paulo apresentou febre de 39,5°C e queda do estado geral. A radiografia simples de abdome evidenciou velamento de base pulmonar esquerda.

O diagnóstico mais provável para esse caso é

- (A) abscesso subfrênico.
- (B) pneumonia.
- (C) atelectasia.
- (D) embolia pulmonar.

**QUESTÃO 31**

Wilson, 68 anos, foi submetido a prostatectomia radical para tratamento de câncer. No segundo dia pós-operatório, apresentou dor na perna esquerda, que foi tratada com analgésicos. Dois dias depois, desenvolveu um quadro de insuficiência respiratória aguda grave, falecendo em poucas horas.

Assinale a opção que apresenta a *causa mortis* mais provável nesse caso.

- (A) pneumonia
- (B) embolia pulmonar
- (C) infarto do miocárdio
- (D) sepse

**QUESTÃO 32**

Um paciente de 48 anos, submetido a gastrectomia subtotal, apresenta febre nas primeiras 24 horas. O diagnóstico mais provável desse paciente é

- (A) infecção de ferida operatória.
- (B) abscesso intracavitário.
- (C) atelectasia pulmonar.
- (D) infecção urinária.

**QUESTÃO 33**

Joaquim, de 81 anos, no quarto dia pós-hemicolectomia direita, apresentou dor na ferida operatória e saída de líquido serossanguinolento pela incisão.

Assinale a opção que apresenta a hipótese diagnóstica mais provável nesse caso.

- (A) infecção de ferida operatória
- (B) fístula colônica
- (C) ascite
- (D) evisceração

**QUESTÃO 34**

Maria, de 32 anos, portadora de diabetes melito insulino-dependente, será submetida a colecistectomia eletiva.

Quanto aos cuidados peroperatórios dessa paciente, assinale a opção correta.

- (A) No transoperatório, o principal risco é a ocorrência de hipoglicemia, o que demanda a realização de medidas seriadas da glicemia.
- (B) Deve-se evitar o uso de insulina no pós-operatório.
- (C) Não se deve infundir soluções glicosadas, sob o risco de ocorrência de estado hiperglicêmico hiperosmolar.
- (D) Deve-se prescrever hipoglicemiantes orais no dia da operação.

**QUESTÃO 35**

Em pacientes com infecção intra-abdominal grave, associada a múltiplas laparotomias, pode ocorrer a chamada síndrome do compartimento abdominal.

O limite acima do qual se considera a pressão intra-abdominal elevada é:

- (A) 15 mmHg.
- (B) 20 mmHg.
- (C) 25 mmHg.
- (D) 30 mmHg.

**QUESTÃO 36**

Um jovem de 35 anos foi agredido com uma facada no pescoço e levado ao serviço de emergência. Em relação a lesões penetrantes da região cervical, assinale a opção correta.

- (A) Os ferimentos posteriores ao músculo esternocleidomastóideo frequentemente estão associados a traumas vasculares importantes.
- (B) Os ferimentos que não penetram o platísmo podem ser considerados superficiais.
- (C) A região cervical divide-se em duas regiões, chamadas de Zona I e Zona II, sendo a Zona I localizada logo abaixo da mandíbula.
- (D) Se houver um hematoma em expansão na região cervical, deve-se realizar uma tomografia computadorizada para definir o sítio do sangramento.

**QUESTÃO 37**

Sílvio, 51 anos, tem história de cirrose hepática e chegou ao serviço de emergência queixando-se de hematêmese volumosa há cerca de 1 hora; apresentava-se taquicárdico, hipotenso e taquipnéico.

Em relação ao quadro acima, assinale a opção correta.

- (A) A evolução dos pacientes com quadros semelhantes é relativamente benigna, sendo que a mortalidade não ultrapassa 5%.
- (B) Deve-se evitar a reposição volêmica vigorosa, mantendo-se a pressão sistólica em torno de 90mmHg e o hematócrito entre 25% e 30%.
- (C) A utilização de drogas vasoativas como a somatostatina só deve ser iniciada após tentativa de hemostasia por endoscopia.
- (D) O ressangramento, após esclerose endoscópica das varizes, é fato raro, ocorrendo em menos de 10% dos casos.

**QUESTÃO 38**

Uma criança de 6 anos foi levada pelos pais ao serviço de emergência, pois havia sofrido um trauma na cabeça ao cair da cama. Não havia história de perda de consciência, náuseas, vômitos ou anormalidades neurológicas no exame físico.

Assinale a opção que apresenta a conduta mais apropriada a ser adotada nesse caso.

- (A) Realização de tomografia computadorizada de crânio com contraste.
- (B) Realização de tomografia computadorizada de crânio sem contraste.
- (C) Realização obrigatória de radiografia de crânio.
- (D) Alta hospitalar com ficha de orientação para o paciente e acompanhante.

**QUESTÃO 39**

Um paciente de 20 anos foi submetido a apendicectomia na fase edematosa. Em relação a esse caso, assinale a opção correta.

- (A) O uso de antibióticos pode ficar restrito a uma dose na indução anestésica.
- (B) Deve-se esperar 48 horas para reiniciar a dieta.
- (C) A ocorrência de febre no 7.º dia pós-operatório é sugestiva de infecção urinária.
- (D) A alta hospitalar deve ser programada para 72 horas após a operação, se não ocorrerem complicações.

**QUESTÃO 40**

O achado mais importante para o diagnóstico de úlcera péptica perfurada é

- (A) dor abdominal súbita.
- (B) presença de pneumoperitônio na radiografia simples de abdome.
- (C) história de epigastralgia crônica.
- (D) hematêmese.

**QUESTÃO 41**

Durante a apendicectomia, deve-se realizar a ligadura da artéria apendicular ou de seus ramos. A artéria apendicular é ramo da artéria

- (A) cólica esquerda.
- (B) cólica média.
- (C) ileocólica.
- (D) mesentérica superior.

**QUESTÃO 42**

O megacólon tóxico é uma complicação incomum, porém grave, de

- (A) Doença de Chagas.
- (B) câncer de cólon.
- (C) Doença de Crohn.
- (D) retocolite ulcerativa.

**QUESTÃO 43**

O diagnóstico diferencial entre Doença de Crohn e retocolite ulcerativa pode ser, às vezes, difícil de ser realizado. Considerando os diferentes aspectos dessa doença, relacione a primeira coluna à segunda e, em seguida, assinale a opção correta.

- I – Doença de Crohn  
II – Retocolite Ulcerativa

- ( ) sangramento retal frequente
- ( ) dor abdominal intensa
- ( ) presença de massa abdominal palpável
- ( ) presença de áreas normais intercaladas com áreas doentes no enema baritado
- ( ) presença de mucosa granular no exame endoscópico

A seqüência correta é:

- (A) I, II, II, I, II.
- (B) I, II, I, II, I.
- (C) II, I, I, I, II.
- (D) II, I, II, I, II.

**QUESTÃO 44**

Em relação ao diagnóstico e ao tratamento cirúrgico das hérnias femorais, assinale a opção correta.

- (A) É raro encontrar a massa herniária palpável abaixo do ligamento inguinal ao exame físico.
- (B) A técnica cirúrgica deve incluir o reparo do ligamento de Cooper (Técnica de McVay).
- (C) O tratamento por via laparoscópica não é possível.
- (D) O uso de material de prótese (tela) deve ser evitado.

**QUESTÃO 45**

Acerca das hérnias inguinais e femorais, assinale a opção correta.

- (A) A hérnia inguinal mais comum é a hérnia inguinal direta.
- (B) As hérnias femorais são mais freqüentes em homens.
- (C) As hérnias inguinais ocorrem mais freqüentemente à direita do que à esquerda.
- (D) As hérnias inguinais indiretas aparecem nas fases mais tardias da vida (acima da 5.ª década).

**QUESTÃO 46**

A abordagem por via videolaparoscópica tornou-se o padrão para o tratamento de algumas condições cirúrgicas, como, por exemplo, a coledolitíase. Entretanto, a confecção do pneumoperitônio provoca uma série de mudanças fisiológicas durante o ato operatório que devem ser conhecidas pelo cirurgião. Entre essas mudanças está o(a)

- (A) diminuição da pressão capilar pulmonar.
- (B) aumento do retorno venoso.
- (C) diminuição da resistência vascular sistêmica.
- (D) aumento da pressão venosa central.

**QUESTÃO 47**

Frederico, 41 anos, é motorista. Certa vez, vinha em alta velocidade, acabando por colidir seu automóvel contra um poste; no momento do acidente, Frederico não estava usando o cinto de segurança. Ao ser levado ao serviço de emergência, verificou-se que ele apresentava inúmeras fraturas de face, tórax instável, hipoxemia, ruídos gorgolejantes à inspiração, baixa saturação de oxigênio e distúrbios neurológicos (escala de coma de Glasgow 9). Além disso, havia grande quantidade de sangue na boca e liquorrágia pelo conduto auditivo externo.

Para que a via aérea desse paciente seja mantida, o procedimento mais indicado a ser seguido é a realização de uma

- (A) traqueostomia.
- (B) entubação orotraqueal.
- (C) cricotireoidostomia.
- (D) entubação nasotraqueal.

**QUESTÃO 48**

Um homem com história de úlcera péptica crônica chegou ao serviço de emergência relatando que vem apresentando vômitos incoercíveis há uma semana. Os exames radiológicos sugerem tratar-se de obstrução pilórica. O distúrbio hidreletrolítico mais provavelmente encontrado nesse paciente é

- (A) acidose metabólica compensada.
- (B) acidose respiratória descompensada.
- (C) alcalose respiratória compensada.
- (D) alcalose metabólica hipoclorêmica.

**QUESTÃO 49**

Plínio, de 20 anos, foi atingido por 4 projéteis de arma de fogo no tórax e no abdome. Levado ao centro cirúrgico, verificou-se que houve perda maciça de sangue, tendo o paciente recebido cerca de 14 concentrados de hemácias durante o ato operatório. Ao final do procedimento, apesar de não haver mais sangramento ativo, Plínio estava hipotenso, havia diminuição da pressão de pulso e aumento da pressão venosa central. Além disso, o eletrocardiograma demonstrava aumento do intervalo QT.

**O tratamento dessa complicação é a administração de**

- (A) gluconato de cálcio.
- (B) sulfato de magnésio.
- (C) cloreto de potássio.
- (D) cloreto de sódio.

**QUESTÃO 50**

**Segundo a Portaria n.º 2048/MS, de 2002, as unidades hospitalares de referência em atendimento às urgências e às emergências de tipo II devem contar, obrigatoriamente, com plantão presencial de alguns profissionais da área de saúde. Em relação a esse assunto, assinale a opção que apresenta o profissional médico que NÃO se inclui nessa exigência.**

- (A) médico clínico geral
- (B) cirurgião geral
- (C) traumato-ortopedista
- (D) neurologista