



PROCESSO SELETIVO

PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO
HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN



04 de outubro de 2015

N402 - MÉDICO CIRURGIÃO GERAL

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

01. Você recebeu do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno com o enunciado das questões da prova, sem repetição ou falha;
 - b) O cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
02. Verifique se este material está em ordem, preencha os espaços destinados ao seu nome, número de inscrição e cargo e assine no local especificado.
03. No cartão respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
04. Tenha muito cuidado com o cartão de respostas, pois o mesmo não poderá ser substituído.
05. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Somente uma corresponde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta. A marcação de mais de uma alternativa anula a questão. Mesmo que uma das respostas esteja correta.
06. Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
 - a) Não apresentar o documento de identidade exigido pelo Regulamento do Processo Seletivo;
 - b) Ausentar-se da sala de provas antes do tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos;
 - c) Ausentar-se da sala de provas, no tempo permitido, sem o acompanhamento do fiscal;
 - d) For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação;
 - e) Durante a realização das provas, for surpreendido portando aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, pendrive, tablet, smartphone, mp3 player e similares, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro, etc. e, ainda, lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha, recipiente ou embalagem, tais como garrafas de água, suco, refrigerante e embalagens de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolates) que não sejam fabricadas em material transparente ou que estejam com o rótulo;
 - f) Estiver portando, durante as provas, qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (ver *item e*) ou manter o equipamento ligado, mesmo que este esteja acomodado conforme previsto no Regulamento do Processo Seletivo (5.12.2 *Os pertences pessoais dos candidatos serão acomodados em local a ser indicado pelos fiscais, onde deverão ficar durante todo o período de permanência dos candidatos no local de prova*);
 - g) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
 - h) Não devolver o Cartão de Respostas e o Caderno de Questões;
 - i) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o fornecido pelo PRÓ-MUNICÍPIO;
 - j) For flagrado descumprindo, durante a realização das provas, o disposto no item 5.11 do Regulamento;
 - k) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais e seus auxiliares ou autoridades presentes nos locais de provas;
 - l) Recusar-se a ser submetido ao detector de metal.
07. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em conta.
08. Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas e assine a folha de presença.
09. O tempo disponível para esta prova de questões objetivas é de 4 (quatro) horas.
10. Não esquecer de assinar o caderno de questões.

PREENCHA COM AS SUAS MARCAÇÕES ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50



PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 04.

Por que a energia solar não deslança no Brasil

A capacidade instalada no Brasil, levando em conta todos os tipos de usinas que produzem energia elétrica, é da ordem de 132 gigawatts (GW). Deste total menos de 0,0008% é produzida com sistemas solares fotovoltaicos (transformam diretamente a luz do Sol em energia elétrica). Só este dado nos faz refletir sobre as causas que levam nosso país a tão baixa utilização desta fonte energética tão abundante, e com características únicas.

O Brasil é um dos poucos países no mundo, que recebe uma insolação (número de horas de brilho do Sol) superior a 3000 horas por ano. E na região Nordeste conta com uma incidência média diária entre 4,5 a 6 kWh. Por si só estes números colocam o país em destaque no que se refere ao potencial solar.

Diante desta abundância, por que persistimos em negar tão grande potencial? Por dezenas de anos, os gestores do sistema elétrico (praticamente os mesmos) insistiram na tecla de que a fonte solar é cara, portanto inviável economicamente, quando comparadas com as tradicionais.

Até a “Velhinha de Taubaté” (personagem do magistral Luis Fernando Veríssimo), que ficou conhecida nacionalmente por ser a última pessoa no Brasil que ainda acreditava no governo militar, sabe que o preço e a viabilidade de uma dada fonte energética dependem muito da implementação de políticas públicas, de incentivos, de crédito com baixos juros, de redução de impostos. Enfim, de vontade política para fazer acontecer.

O que precisa ser dito claramente para entender o porquê da baixa utilização da energia solar fotovoltaica no país é que ela não tem apoio, estímulo nem neste, nem nos governos passados. A política energética na área da geração simplesmente relega esta fonte energética. Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é pífia, praticamente inexistente.

Heitor Scalabrini Costa. In: Carta Capital, Set, 2015.

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível afirmar que:

- A) O Brasil é o país com o maior índice de insolação do mundo, recebendo mais de 3000 horas de brilho do sol por ano;
- B) A Região Nordeste possui uma incidência média de insolação de 4,5 a 6kWh por ano;
- C) O potencial solar do Brasil fica aquém quando comparado a maioria dos países em desenvolvimento;
- D) A insolação recebida pelo Brasil supera a da maioria dos países do mundo.

QUESTÃO 02

De acordo com o autor, a energia solar não é efetivamente utilizada no Brasil porque:

- A) Sempre faltou vontade política;
- B) O país não possui potencial solar;
- C) A fonte solar é cara e inviável economicamente;
- D) O país vem investindo em políticas energéticas, mas os ganhos são de longo prazo.

QUESTÃO 03

Observe este trecho:

Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é **pífia**.

A palavra destacada possui o significado de:

- A) Problemática;
- B) Desditosa;
- C) Malfadada;
- D) Insignificante.

QUESTÃO 04

Quando o autor cita a “Velhinha de Taubaté”, pretende:

- A) Destacar a importância da crença em determinadas ideologias, como a convicção da utilização da energia solar;
- B) Resgatar personagens escritos por outros autores que viveram os mesmos dilemas tratados no texto;
- C) Usar a ironia para destacar que qualquer pessoa pode perceber que a viabilidade de fontes energéticas carece de políticas públicas;
- D) Traduz a convicção em uma determinada concepção, como é o caso dos governantes que acreditam na utilização da energia solar.



QUESTÃO 05

Na oração: "Em nossa cidade não se vive senão de política", o sujeito é:

- A) Indeterminado;
- B) Oculto;
- C) Oração sem sujeito;
- D) Simples.

QUESTÃO 06

A oração: "A verdade é que você mentiu para o fiscal", pode ser classificada como subordinada substantiva:

- A) Subjetiva;
- B) Objetiva Direta;
- C) Objetiva Indireta;
- D) Predicativa.

QUESTÃO 07

Assinale a opção em que o 'a' sublinhado nas duas frases deve receber acento grave indicativo de crase:

- A) Fui a agência bancária receber meu dinheiro / Pedese silêncio a todos;
- B) O carro entrou a esquerda / Obedeçam a lei;
- C) Este poema foi dedicado a ele / Os pedreiros chegaram a obra;
- D) Bateram a porta e fui atender / Todos a aplaudiram.

QUESTÃO 08

As regras de concordância verbal estão respeitadas na frase:

- A) Precisam-se de recepcionistas com experiência;
- B) Aluga-se apartamentos mobiliados;
- C) Eram de se esperar que houvessem interpretações equivocadas dos fatos narrados pela diretora;
- D) Faz anos que mudei de cidade.

QUESTÃO 09

Dê a função sintática dos termos destacados: "O **reajuste fiscal**, que é uma tentativa de se salvar as finanças públicas, foi **necessário**".

- A) Objeto direto - adjunto adverbial.
- B) Sujeito - predicativo do sujeito.
- C) Sujeito - predicativo do objeto.
- D) Predicativo do sujeito - predicativo do objeto.

QUESTÃO 10

Em relação à regência verbal, todas as opções estão corretas, exceto:

- A) Assistiram ao filme;
- B) Você aspira um momento de tranquilidade;
- C) Eu lhe estimo muito;
- D) Os torcedores assistiram a um brilhante jogo de futebol.

RACIOCÍNIO LÓGICO / MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Analise as seguintes proposições:

- Proposição I: 4 é número par;
- Proposição II: $2 > 5$;
- Proposição III: 6 é número ímpar.

Qual das proposições abaixo apresenta valor lógico verdadeiro?

- A) Se $2 > 5$ e 6 é número ímpar, então 4 é número par;
- B) Se $2 > 5$ ou 4 é número par, então 6 é número ímpar;
- C) Se 4 é número par ou 6 é número ímpar, então $2 > 5$;
- D) Se 4 é número par, então $2 > 5$ ou 6 é número ímpar.

QUESTÃO 12

Um ano é chamado ano bissexto quando possui 366 dias. Sabe-se que no ano de 1952, que foi bissexto, houve mais quartas-feiras do que quintas-feiras. Então a data 17 de janeiro de 1952 ocorreu num dia de:

- A) Segunda-feira;
- B) Quarta-feira;
- C) Quinta-feira;
- D) Domingo.

QUESTÃO 13

Num evento de corrida de cavalos compareceram 51 apostadores. Cada um deles escolheu um único animal para nele apostar. Sabendo-se que havia um total de 10 cavalos na competição, pode-se afirmar que:

- A) Pelo menos 6 apostadores escolheram o mesmo cavalo;
- B) Cada cavalo foi escolhido por pelo menos 5 apostadores;
- C) Todos os cavalos foram escolhidos por algum apostador;
- D) Pelo menos 5 apostadores escolheram o cavalo vencedor.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência de igualdades a seguir:

$$1 = \left(\frac{11-2}{9}\right)^2;$$

$$121 = \left(\frac{1111-22}{99}\right)^2;$$

$$12321 = \left(\frac{111111-222}{999}\right)^2;$$

...

Diante do padrão observado, é correto afirmar que o número 1234567654321 pode ser escrito como:

A) $\left(\frac{1111111111-22222}{99999}\right)^2;$

B) $\left(\frac{111111111111-222222}{999999}\right)^2;$

C) $\left(\frac{1111111111111-2222222}{9999999}\right)^2;$

D) $\left(\frac{11111111111111-22222222}{99999999}\right)^2.$

QUESTÃO 15

Numa festa havia três rapazes (Alfredo, Basílio e Cícero) e três moças (Alice, Bianca e Camila). Cada rapaz tirou uma única moça para dançar e, assim, três pares foram formados. Sabe-se que dentre as seguintes afirmações apenas uma é verdadeira.

- I. Alfredo dançou com Alice ou Camila;
- II. Basílio dançou com Bianca ou Camila;
- III. Cícero dançou com Alice.

Nessas condições, é correto afirmar que dançaram:

- A) Alfredo com Alice, Basílio com Bianca e Cícero com Camila;
- B) Alfredo com Camila, Basílio com Bianca e Cícero com Alice;
- C) Alfredo com Bianca, Basílio com Camila e Cícero com Alice;
- D) Alfredo com Camila, Basílio com Alice e Cícero com Bianca.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**QUESTÃO 16**

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões Intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, Exceto:

- A) Alimentação e nutrição;
- B) Saneamento e meio ambiente;
- C) Saúde do deficiente físico;
- D) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia;

QUESTÃO 17

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde;
- () O Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde;
- () A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde;
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

QUESTÃO 18

De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e o Pacto pela Saúde, é atribuição exclusiva dos municípios:

- A) Elaboração da Programação e Pactuação Integrada (PPI) da saúde;
- B) Gerencia dos serviços da Atenção Básica;
- C) Execução de ações de vigilância em saúde;
- D) Identificação das necessidades sanitárias da população.



QUESTÃO 19

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Significa uma ação prioritária no campo da saúde que deverá ser executada com foco em resultados e com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados;
- II. O Pacto pela Vida, como instrumento do Pacto pela Saúde, não representa uma grande mudança na forma de pactuação do SUS vigente até então;
- III. O Pacto pela Vida reforça, no SUS, o movimento da gestão pública por resultados;
- IV. O Pacto pela Vida deverá ser permanente e ao fim do primeiro trimestre de um novo ano, serão avaliados os resultados do Termo de Compromisso de Gestão do ano anterior e pactuadas novas metas e objetivos a serem atingidos no ano em curso.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV;

QUESTÃO 20

Emenda Constitucional n. 29, de 13/9/2000 altera os Artigos 34,35, 156,160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescenta artigo ao Ato das Disposições Transitórias, para:

- A) Assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- B) Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C) Criar o Programa de Saúde da família;
- D) Regulamentar a descentralização da gestão da Atenção Básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Paciente no 2º dia do pós-operatório de hepatectomia direita evolui com febre de 38,7º C. Exames laboratoriais revelam leucocitose de 15.000 com 4% de bastões. A provável causa da febre é:

- A) Infecção de sítio cirúrgico superficial;
- B) Resposta inflamatória sistêmica pós-operatória;
- C) Infecção do sítio cirúrgico órgão espaço;
- D) Atelectasia.

QUESTÃO 22

Homem 65 anos de idade, sem antecedentes médicos de interesse para o caso, foi submetido a correção de hérnia inguinal esquerda pela técnica de Lichtenstein. No 3º pós-operatório apresentou febre e queixa de dor no local operado. Ao exame clínico observa-se edema, calor e hiperemia no local da incisão neste momento. A conduta para o caso é:

- A) Prescrever antibiótico;
- B) Retirar os pontos e manter a tela exposta;
- C) Reoperar o paciente e retirar a tela;
- D) Reoperar o paciente e substituir a tela.

QUESTÃO 23

A principal terapêutica do câncer colo-retal (CCR) é a cirurgia. Sobre este tema, assinale a afirmativa Falsa:

- A) Os avanços na técnica cirúrgica permitiram aumentar a percentagem de pacientes com doença potencialmente curável;
- B) Os tumores proximais e do reto médio são habitualmente submetidos a ressecção anterior baixa com anastomose primária;
- C) Apesar do avanço da técnica cirúrgica, para os pacientes com CCR metastizado, a cirurgia nunca tem caráter curativo;
- D) Um dos grandes progressos no tratamento cirúrgico do cancro do reto é a excisão do mesoreto, que implica na dissecação para além do plano do mesoreto com margens circunferenciais bem definidas, sendo o reto com a gordura e gânglios envolventes retirados em bloco.



QUESTÃO 24

Considerando a classificação do estado físico do paciente no pré-operatório da American Society of Anesthesiology (ASA), um paciente com alteração sistêmica grave que representa risco de vida é classificado como ASA:

- A) I;
- B) III;
- C) IV;
- D) V.

QUESTÃO 25

O estadiamento do câncer colo-retal (CCR) pode ser clínico ou patológico. O Sistema TNM é o mais utilizado para o estadiamento do CCR. Um paciente que apresenta tumor colo-retal que invade a muscular própria, com acometimento de dois linfonodos regionais e sem metástases a distância pode ser classificado como:

- A) T2-N1-M0;
- B) T3-N2-M0;
- C) T1-N1-M1;
- D) T2-N1-M1.

QUESTÃO 26

Sobre a Hemorragia digestiva alta (HDA) devido a varizes esofagianas, analise as afirmativas abaixo:

- I. O rastreamento de varizes esofagogástricas é recomendado a todo paciente portador de cirrose hepática e visa ao diagnóstico precoce da hipertensão portal, permitindo a adoção de medidas de profilaxia primária de hemorragia varicosa;
- II. A hemorragia consequente à ruptura de varizes esofagianas (VE) e/ou gástricas (VG) é a principal complicação da hipertensão portal;
- III. Nos últimos anos, as taxas de mortalidade têm aumentado muito apesar do uso precoce e combinado dos tratamentos endoscópico e farmacológico;
- IV. O tratamento do sangramento agudo por varizes objetiva corrigir o choque hipovolêmico, obter a hemostasia do sítio sangrante, prevenir o ressangramento precoce e as complicações associadas à HDA.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- C) Apenas as afirmativas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 27

Segundo a classificação da doença hemorroidária interna, quando ocorre sangramento e prolapso com redução espontânea, podemos classificá-la como:

- A) 1º grau;
- B) 2º grau;
- C) 3º grau;
- D) 4º grau.

QUESTÃO 28

A abordagem sistemática ao nódulo tireoidiano permite a detecção precoce de diversas neoplasias tireoidianas e, dessa forma, tende a melhorar o prognóstico desses pacientes. Nesse sentido, a punção aspirativa por agulha fina do nódulo estaria indicada como avaliação inicial em todas as situações abaixo, EXCETO:

- A) Nódulo assintomático;
- B) TSH suprimido;
- C) Calcitonina elevada;
- D) Crescimento recente.

QUESTÃO 29

Em relação aos exames pré-operatórios mais comumente indicados nos procedimentos cirúrgicos, analise as afirmativas abaixo:

- I. No caso da radiografia de Tórax, são alterações significativas para o risco cirúrgico: desvios traqueais, compressões, massas mediastinais, nódulos pulmonares e os aneurismas da Aorta;
- II. Recomenda-se o eletrocardiograma somente em pacientes acima de 50 anos submetidos a procedimentos cirúrgicos altamente invasivos;
- III. Os exames bioquímicos cujos resultados podem alterar a conduta em relação ao procedimento cirúrgico são as provas de função hepática e renal.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.



QUESTÃO 30

É o carcinoma de tireoide mais comum. Pode aparecer em pacientes de qualquer idade, mas é mais frequente entre 30 e 50 anos. Estima-se que uma a cada mil pessoas tem ou já teve este tipo de câncer. A taxa de cura é alta, chegando a quase 100%. Este texto refere-se ao:

- A) Carcinoma papilífero;
- B) Carcinoma folicular;
- C) Carcinoma medular;
- D) Carcinoma anaplásico.

QUESTÃO 31

As úlceras pépticas são a principal causa de hemorragia digestiva alta, quando causam erosão de alguma artéria importante. As sedes mais frequentes dessas úlceras, no estômago e no duodeno, são, respectivamente:

- A) Incisura angular e parede posterior da 2ª porção duodenal;
- B) Pequena curvatura e parede posterior do bulbo duodenal;
- C) Incisura angular e parede anterior do bulbo duodenal;
- D) Incisura angular e parede posterior do bulbo duodenal.

QUESTÃO 32

Quanto à localização, qual a hérnia da parede abdominal mais comum em adultos?

- A) Hérnia Femoral;
- B) Hérnia Incisional;
- C) Hérnia Inguinal;
- D) Hérnia Umbilical.

QUESTÃO 33

Em relação as características das doenças inflamatórias intestinais, marque (D) para Doença de Crohn e (R) para Retocolite Ulcerativa¹:

- () Reto frequentemente poupado;
- () Lesões saltitadas;
- () Não há fístulas;
- () Úlceras aftoides.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) D, R, R, D;
- B) D, D, R, D;
- C) R, D, R, D;
- D) D, R, D, R.

QUESTÃO 34

A neoplasia de pâncreas possui fatores de risco bem conhecidos e é mais comum nos grupos abaixo, EXCETO:

- A) Indivíduos entre a 7ª e a 8ª década de vida;
- B) Sexo feminino;
- C) Etnia negra;
- D) Tabagistas crônicos.

QUESTÃO 35

Homem de 52 anos sofreu agressão abdominal com punhal, sendo imediatamente levado à Emergência. No momento da sua chegada, encontrava-se hemodinamicamente estável, com ferida em flanco direito, sendo indicada laparotomia exploradora, que foi prontamente realizada, evidenciando pequena lesão do cólon direito, sem acometimento vascular. A conduta cirúrgica neste caso deve ser:

- A) Ressecção do segmento acometido + anastomose primária;
- B) Reparo primário da lesão;
- C) Ressecção do segmento acometido + colostomia definitiva;
- D) Ressecção do segmento acometido + colostomia, com reoperação para reconstrução do trânsito.

QUESTÃO 36

O tamponamento cardíaco tem como causa mais comum traumatismo torácico penetrante, sendo caracterizado pelo acúmulo de sangue dentro da cavidade pericárdica. A fonte mais comum deste sangramento é o(a):

- A) Veia cava superior;
- B) Aorta ascendente;
- C) Ventrículo direito;
- D) Átrio esquerdo.



QUESTÃO 37

Em relação ao câncer pancreático, não podemos afirmar que:

- A) O câncer de pâncreas está localmente avançado ou metastático em 90% dos casos no momento do diagnóstico, o que leva a um prognóstico reservado e a uma alta mortalidade;
- B) Os locais de invasão mais comuns são duodeno, veia porta e vasos mesentéricos superiores, podendo atingir também nervos periféricos, baço, adrenais, coluna vertebral, cólon transversal e estômago;
- C) Linfonodos peripancreáticos regionais muito raramente são focos de metástases;
- D) O quadro clínico dessa afecção costuma ser inespecífico, sendo que na maioria dos casos o paciente se mantém assintomático até atingir estágios avançados de doença.

QUESTÃO 38

Segundo a Classificação de Nyhus uma Hernia inguinal indireta com anel inguinal interno dilatado, é classificado como tipo:

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

QUESTÃO 39

Paciente, sexo masculino, 53 anos, em investigação de hemorragia digestiva, foi diagnosticado quadro de hipertensão portal pós-sinusoidal e extra-hepática. Neste caso a causa mais provável é:

- A) Cirrose atrofica;
- B) Esquistossomose;
- C) Síndrome de Budd-Chiari;
- D) Sarcoidose.

QUESTÃO 40

Sobre os anestésicos locais, analise as sentenças abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Anestésicos locais determinam bloqueio reversível da condução nervosa, ocasionando perda das sensações, abolição de funções autonômicas e motoras;
- () A maior parte dos anestésicos locais em uso no momento é de tipo amida, incluindo prilocaína, procainamida, articaína e lidocaína;
- () Sua seleção não está relacionada à duração de efeito;
- () São classificados em agentes de curta duração (tetracaína, ropivacaína, bupivacaína e etidocaína) e longa duração (procaína e clorprocaína).

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

QUESTÃO 41

Paciente, sexo feminino, 42 anos com história de hemorragia digestiva baixa. Foi submetida à colonoscopia que evidenciou: aumento da vascularização, com mucosa granular e ulcerações, terminando na válvula íleo cecal, sem estenose. Nos exames de imagem, não se observa comprometimento de serosa, mesentério ou gordura. Neste caso o diagnóstico mais provável é:

- A) Doença de Crohn;
- B) Colite tóxica;
- C) Colite pseudomembranosa;
- D) Retocolite ulcerativa.

QUESTÃO 42

Paciente do sexo masculino, 56 anos, vítima de trauma abdominal por arma de fogo, foi submetido à laparotomia exploradora que apresentou lesão colônica. Sabe-se que a principal porção do cólon acometida neste tipo de trauma é o:

- A) Descendente;
- B) Sigmóide;
- C) Transverso;
- D) Ascendente.



QUESTÃO 43

O transplante é um componente cirúrgico importante da prática médica, que consiste na substituição de um órgão ou tecido, irremediavelmente doente, que compromete a vida de um receptor por outro sadio vindo de um doador. Sobre este tema, assinale a afirmativa Falsa:

- A) Isoenxerto é o transplante clínico mais comum. Ocorre quando um indivíduo doa um órgão para outro geneticamente diferente da mesma espécie;
- B) Os aloantígenos responsáveis pela rejeição são conhecidos como antígenos de histocompatibilidade;
- C) Os mecanismos de profilaxia da rejeição ao transplante pode ser primária ou secundária. A secundária é realizada basicamente por técnicas de imunossupressão;
- D) A terapia imunossupressora inespecífica abranda ou elimina a atividade do sistema imune independentemente do antígeno, levando a uma maior susceptibilidade a infecções.

QUESTÃO 44

São complicações da Raquianestesia, EXCETO:

- A) Hipertensão;
- B) Bradicardia;
- C) Cefaleia pós-punção;
- D) Dor lombar.

QUESTÃO 45

A presença de dilatação de alças, evidência de níveis hidroaéreos, e imagem tipo “empilhamento de moedas” na radiografia de abdome de paciente idoso com quadro de dor e distensão abdominal, parada de eliminação de flatus e fezes, náuseas/vômitos é sugestiva de:

- A) Abdome agudo hemorrágico;
- B) Abdome agudo obstrutivo;
- C) Diverticulite aguda;
- D) Abdome agudo perfurativo.

QUESTÃO 46

Não é indicação para o tratamento cirúrgico da esofagite de refluxo:

- A) Esofagites erosivas graus II, III e IV com a presença ou não de hérnia hiatal;
- B) Recidiva precoce dos sintomas após a suspensão do tratamento;
- C) Não aderência ao tratamento clínico;
- D) Pacientes jovens sem queixas importantes de refluxo.

QUESTÃO 47

Sobre a pancreatite aguda, analise as sentenças abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A pancreatite aguda é a doença pancreática mais comum, consistindo numa inflamação aguda do pâncreas com envolvimento regional e sistêmico variável;
- () A grande maioria dos casos devem-se a litíase biliar e excesso de álcool;
- () A dor abdominal é o elemento mais importante no quadro clínico, normalmente associada a vômitos;
- () Os principais exames para confirmação são as dosagens das enzimas hepática (Gama GT e Fosfatase alcalina).

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

QUESTÃO 48

Em relação ao diagnóstico do Melanoma, assinale a afirmativa Falsa:

- A) O diagnóstico de melanoma deve ser suspeitado em toda lesão melanocítica que apresentar alteração de cor, tamanho ou forma;
- B) A presença de assimetria da lesão, bordos irregulares e mal definidos, alterações de cor e diâmetro maior que 6mm constituem o ABCD do diagnóstico do melanoma e são indicativos de biópsia para confirmação diagnóstica;
- C) O diagnóstico precoce e tratamento cirúrgico continuam a ser a melhor arma no tratamento da doença;
- D) Cerca de 90% dos melanomas são diagnosticados como tumores avançados, quase sempre com evidência de metástase.



QUESTÃO 49

Sobre apendicite aguda, analise as sentenças abaixo, classificando-as como (V) verdadeira ou (F) falsa, a seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A apendicite resulta de um processo mecânico de obstrução da luz do apêndice;
- () A apendicite aguda é a causa mais comum de abdome agudo de tratamento cirúrgico;
- () É raro nas segunda e terceira décadas de vida, sendo mais prevalente antes dos 2 anos de idade e em idosos;
- () A radiografia simples do abdome é o exame de maior confiabilidade no diagnóstico da apendicite, com especificidade de 95 a 100%.

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

QUESTÃO 50

O diagnóstico da trombose venosa profunda (TVP) deve ser iniciado pela anamnese e exame físico. São fatores de risco a serem considerados na TVP, EXCETO:

- A) História prévia de trombose venosa profunda e/ou embolia pulmonar;
- B) Paralisia, parestesia, ou imobilização recente do membro inferior;
- C) Recente confinamento no leito por mais que três dias ou uma grande cirurgia dentro de quatro semanas;
- D) Edema não depressível em planta dos pés.