

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE
OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O
ANO DE 2013 (QOS/2013).**

**QOS/2013 - MÉDICO
(CIRURGIA GERAL)**

(Edital DRH/CRS nº 13/2012, de 11 de dezembro de 2012)

Língua Portuguesa, Direitos Humanos e Conhecimentos Específicos

NOME: _____

LOCAL DE PROVA: _____ SALA: _____

DATA: 06/07/2014

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Prova sem consulta.
2. Abra esse caderno de prova somente quando autorizado.
3. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta.
5. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 3 (três) horas, incluindo o preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, após transcorrido o tempo mínimo de 1h, e devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. Verifique se a prova é a corresponde a sua categoria e especialidade.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas e o caderno de provas, devidamente preenchidos, assinados e conferidos.

LÍNGUA PORTUGUESA**Uma Galinha**

Clarice Lispector

Era uma galinha de domingo. Ainda viva porque não passava de nove horas da manhã.

Parecia calma. Desde sábado encolhera-se num canto da cozinha. Não olhava para ninguém, ninguém olhava para ela. Mesmo quando a escolheram, apalpando sua intimidade com indiferença, não souberam dizer se era gorda ou magra. Nunca se adivinharia nela um anseio.

Foi pois uma surpresa quando a viram abrir as asas de curto vôo, inchar o peito e, em dois ou três lances, alcançar a murada do terraço. Um instante ainda vacilou — o tempo da cozinheira dar um grito — e em breve estava no terraço do vizinho, de onde, em outro vôo desajeitado, alcançou um telhado. Lá ficou em adorno deslocado, hesitando ora num, ora noutro pé. A família foi chamada com urgência e consternada viu o almoço junto de uma chaminé. O dono da casa, lembrando-se da dupla necessidade de fazer esporadicamente algum esporte e de almoçar, vestiu radiante um calção de banho e resolveu seguir o itinerário da galinha: em pulos cautelosos alcançou o telhado onde esta, hesitante e trêmula, escolhia com urgência outro rumo. A perseguição tornou-se mais intensa. De telhado a telhado foi percorrido mais de um quarteirão da rua. Pouco afeita a uma luta mais selvagem pela vida, a galinha tinha que decidir por si mesma os caminhos a tomar, sem nenhum auxílio de sua raça. O rapaz, porém, era um caçador adormecido. E por mais ínfima que fosse a presa o grito de conquista havia soado.

Sozinha no mundo, sem pai nem mãe, ela corria, arfava, muda, concentrada. Às vezes, na fuga, pairava ofegante num beiral de telhado e enquanto o rapaz galgava outros com dificuldade tinha tempo de se refazer por um momento. E então parecia tão livre.

Estúpida, tímida e livre. Não vitoriosa como seria um galo em fuga. Que é que havia nas suas vísceras que fazia dela um ser? A galinha é um ser. É verdade que não se poderia contar com ela para nada. Nem ela própria contava consigo, como o galo crê na sua crista. Sua única vantagem é que havia tantas galinhas que morrendo uma surgiria no mesmo instante outra tão igual como se fora a mesma.

Afinal, numa das vezes em que parou para gozar sua fuga, o rapaz alcançou-a. Entre gritos e penas, ela foi presa. Em seguida carregada em triunfo por uma asa através das telhas e pousada no chão da cozinha com certa violência. Ainda tonta, sacudiu-se um pouco, em cacarejos roucos e indecisos. Foi então que aconteceu. De pura afobação a galinha pôs um ovo. Surpreendida, exausta. Talvez fosse prematuro. Mas logo depois, nascida que fora para a maternidade, parecia uma velha mãe habituada. Sentou-se sobre o ovo e assim ficou, respirando, abotoando e desabotoando os olhos. Seu coração, tão pequeno num prato, solejava e abaixava as penas, enchendo de tepidez aquilo que nunca passaria de um ovo. Só a menina estava perto e assistiu a tudo estarrecida. Mal porém conseguiu desvencilhar-se do acontecimento, despregou-se do chão e saiu aos gritos:

— Mamãe, mamãe, não mate mais a galinha, ela pôs um ovo! ela quer o nosso bem!

Todos correram de novo à cozinha e rodearam mudos a jovem parturiente. Esquentando seu filho, esta não era nem suave nem arisca, nem alegre, nem triste, não era nada, era uma galinha. O que não sugeria nenhum sentimento especial. O pai, a mãe e a filha olhavam já há algum tempo, sem propriamente um pensamento qualquer. Nunca ninguém acariciou uma cabeça de galinha. O pai afinal decidiu-se com certa brusquidão:

— Se você mandar matar esta galinha nunca mais comerei galinha na minha vida!

— Eu também! jurou a menina com ardor. A mãe, cansada, deu de ombros.

Inconsciente da vida que lhe fora entregue, a galinha passou a morar com a família. A menina, de volta do colégio, jogava a pasta longe sem interromper a corrida para a cozinha. O pai de vez em quando ainda se lembrava: "E dizer que a obriguei a correr naquele estado!" A galinha tornara-se a rainha da casa. Todos, menos ela, o sabiam. Continuou entre a cozinha e o terraço dos fundos, usando suas duas capacidades: a de apatia e a do sobressalto.

Mas quando todos estavam quietos na casa e pareciam tê-la esquecido, enchia-se de uma pequena coragem, resquícios da grande fuga — e circulava pelo ladrilho, o corpo avançando atrás da cabeça, pausado como num campo, embora a pequena cabeça a traísse: mexendo-se rápida e vibrátil, com o velho susto de sua espécie já mecanizado.

Uma vez ou outra, sempre mais raramente, lembrava de novo a galinha que se recortara contra o ar à beira do telhado, prestes a anunciar. Nesses momentos enchia os pulmões com o ar impuro da cozinha e, se fosse dado às fêmeas cantar, ela não cantaria mas ficaria muito mais contente. Embora nem nesses instantes a expressão de sua vazia cabeça se alterasse. Na fuga, no descanso, quando deu à luz ou bicando milho — era uma cabeça de galinha, a mesma que fora desenhada no começo dos séculos.

Até que um dia mataram-na, comeram-na e passaram-se anos.

Texto extraído do livro "Laços de Família", Editora Rocco - Rio de Janeiro, 1998, pág. 30. Selecionado por Ítalo Moriconi, figura na publicação "Os Cem Melhores Contos Brasileiros do Século".

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

1ª QUESTÃO – De acordo com o texto é CORRETO afirmar que:

- A. () A cozinheira é quem narra a história.
- B. () A galinha é quem narra a história.
- C. () A menina é a narradora da história.
- D. () O narrador da história é onisciente.

2ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA quanto ao perfil psicológico da galinha antes do início do preparo do almoço:

- A. () Calma e introvertida.
- B. () Calma e extrovertida.
- C. () Agitada e introvertida.
- D. () Agitada e extrovertida.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que corresponda ao sentido dado à palavra *apatia*, na passagem do texto relacionada ao comportamento da galinha quando ela passou a viver com a família:

- A. () Faculdade de compreender emocionalmente um objeto.
- B. () Estado caracterizado por indiferença, ausência de sentimentos, falta de atividade e de interesse.
- C. () Capacidade de projetar a personalidade de alguém num objeto.
- D. () Processo de identificação em que o indivíduo se coloca no lugar do outro.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA com relação ao que propiciou o desfecho da história da galinha:

- A. () A coragem demonstrada pela galinha na tentativa de fuga.
- B. () A capacidade de reprodução da galinha.
- C. () O esquecimento da visão da galinha como um animal de estimação.
- D. () A capacidade da galinha de sobressaltar.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA com relação à formação de palavras por derivação parassintética:

- A. () Absolutamente.
- B. () Incapaz.
- C. () Combater.
- D. () Emudecer.

6ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA cujo pronome exerce a função sintática de objeto direto:

- A. () Eu não quis ir à escola.
- B. () Espero-o na faculdade.
- C. () Trouxe o livro para mim.
- D. () Ela só pensa em si.

7ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA cuja concordância nominal se encontra de acordo com a norma gramatical:

- A. () Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meio aberta.
- B. () Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meio aberta.
- C. () Os alunos ficaram alerta porque a porta da sala estava meia aberta.
- D. () Os alunos ficaram alertas porque a porta da sala estava meia aberta.

8ª QUESTÃO – Nos períodos compostos por subordinação, marque a alternativa CORRETA cujo termo em destaque apresenta uma oração que exerce a função de objeto indireto:

- A. () Veja que horas são.
- B. () Pressentimos que o verão chegou.
- C. () Duvidei de que a cidade precisasse de obras.
- D. () Minha vontade era que todos comparecessem.

9ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA que se relaciona ao emprego adequado da estrutura contendo o verbo *bater* com o sentido apresentado entre parênteses:

- A. () O carteiro bateu a porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- B. () O carteiro bateu à porta da empresa e foi o gerente quem atendeu (ato de chamar / bater junto à porta para que atendam).
- C. () O funcionário após discutir com o chefe bateu à porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).
- D. () O funcionário após discutir com o chefe bateu na porta da sala e saiu em direção ao refeitório (ato de fúria / fechar a porta com força).

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – De acordo com os Direitos e Deveres Individuais e Coletivos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil, é CORRETO afirmar que:

- A. () Em hipótese alguma, alguém pode ser privado de direitos por motivo de crença religiosa.
- B. () É livre a manifestação de pensamento, sendo permitido o anonimato.
- C. () É plena a liberdade de associação para fins lícitos, vedada a de caráter paramilitar.
- D. () É livre a expressão da atividade artística, observados, no entanto, a censura e a licença.

11ª QUESTÃO – Sobre o tema “discriminação contra pessoa em razão de sua orientação sexual”, conforme regulamentado pelo Decreto Estadual nº 43.683/2003, marque “V” para as assertivas verdadeiras e “F” para as assertivas falsas. Em seguida, marque a sequência de respostas CORRETA, na ordem de cima para baixo.

- () A coibição de manifestação de afeto em estabelecimento aberto ao público, inclusive o de propriedade de ente privado, constitui atentado contra os direitos da pessoa, desde que comprovadamente praticado em razão da orientação sexual da vítima.
- () A interdição do estabelecimento por prazo determinado é uma das penalidades previstas à pessoa jurídica de direito privado que praticar qualquer dos atos de discriminação previsto na legislação.
- () Para uma mesma infração, não pode ser aplicada à pessoa jurídica de direito privado mais de uma sanção dentre as previstas na legislação.
- () Quando a infração cometida por pessoa jurídica de direito privado estiver associada a preconceito por condição econômica caberá tanto a aplicação da pena de advertência quanto da de multa.

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

12ª QUESTÃO – De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH), proclamada por Assembleia Geral da Organização das Nações Unidas, é CORRETO afirmar que:

- A. () Ficou estipulado que a lei protegerá qualquer forma de intromissão na vida privada das pessoas.
- B. () Todos os seres humanos podem invocar os direitos proclamados na DUDH, com exceção das distinções fundadas no estatuto político do país da naturalidade da pessoa.
- C. () Em países sujeitos a alguma limitação de soberania, podem ocorrer distinções entre as pessoas de acordo com o estatuto jurídico do respectivo país.
- D. () Uma das finalidades de se proclamar a DUDH é a de que todos os indivíduos se esforcem, pelo ensino e pela educação, por desenvolver o respeito desses direitos e liberdades.

13ª QUESTÃO – Durante uma palestra sobre os preceitos existentes na Constituição da República Federativa do Brasil acerca da família, criança, adolescente, jovem e idoso, foram feitas as seguintes afirmativas:

- I. É função da família, Estado e sociedade o amparo às pessoas idosas, assegurando sua participação na comunidade.
- II. Os pais têm o dever de educar, criar e assistir os filhos menores.
- III. O Estado promoverá programas de assistência integral à saúde da criança, admitida a participação de entidades não governamentais.
- IV. É dever da família, da sociedade e do Estado colocar o jovem a salvo de toda forma de discriminação.

Estão CORRETAS as assertivas:

- A. () I e III, apenas.
- B. () I, II e IV, apenas.
- C. () II e IV, apenas.
- D. () Todas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

14ª QUESTÃO – Em relação ao Atestado Médico emitido pelo médico assistente para fins de perícia, é CORRETO afirmar que:

- A.() O atestado médico goza da presunção de veracidade, devendo, portanto, ser acatado em sua totalidade pelo médico da instituição ou perito.
- B.() O médico assistente deve informar ao perito o tipo de benefício que o paciente terá direito (afastamento do trabalho, aposentadoria, readaptação funcional).
- C.() O médico assistente deverá sugerir o provável tempo de repouso necessário para a recuperação do paciente.
- D.() É direito do médico assistente negar-se a emitir atestado quando discordar do benefício pleiteado por seu paciente.

15ª QUESTÃO – Conforme previsto na Resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1931/2009, que dispõe sobre o Código de Ética Médica, é VEDADO ao médico:

- A.() Deixar de esclarecer ao trabalhador as condições de trabalho que ponham em risco sua saúde, devendo comunicar o fato aos empregadores responsáveis.
- B.() Deixar de informar ao paciente, em quaisquer circunstâncias, o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento.
- C.() Assumir a responsabilidade de ato profissional que tenha praticado ou indicado por solicitação ou consentimento do paciente.
- D.() Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não do qual não faça parte do corpo clínico.

16ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA:

- A.() O médico assistente deverá solicitar autorização por escrito do paciente ou de seu representante legal para incluir o registro de identificação do paciente em seus atestados, declarações ou relatórios.
- B.() Compete ao médico perito, qualquer que seja sua especialidade, orientar o periciando quanto ao seu diagnóstico, prescrever o tratamento e fazer prognóstico da evolução clínica.
- C.() O médico investido na função de perito deve ficar restrito aos relatórios do médico assistente do periciando para a elaboração de pareceres quanto à capacidade laborativa.
- D.() A perícia médica é a atividade médica legal responsável pela produção da prova técnica em procedimentos administrativos e ou em processos judiciais.

17ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. O médico poderá ser excluído da função de perito oficial por algumas condições, como por impedimento legal ou suspeição. Considera-se condição de impedimento do perito:

- A.() Estar ele próprio respondendo a processo análogo, ou seu cônjuge, ascendente ou descendente até terceiro grau.
- B.() Ter prestado depoimento anterior no processo.
- C.() Tiver aconselhado qualquer parte.
- D.() For tutor, curador, donatário ou empregador de qualquer uma das partes.

18ª QUESTÃO – Sobre a colangiopancreatografia por ressonância nuclear magnética (CPRM), marque a alternativa CORRETA:

- A.() Constitui método seguro e não invasivo de avaliação das vias biliares e pancreáticas, que para fins diagnósticos substitui a colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPER).
- B.() Pequenos cálculos impactados na porção inferior do colédoco ou na ampola são facilmente distinguíveis de estenoses através da CPRM.
- C.() O limite inferior de tamanho para a detecção de cálculos varia conforme o equipamento e espessura do corte e, aqueles menores que 5mm, não são identificados.
- D.() A presença de cliques vasculares cerebrais ferromagnéticos, ao contrário do marcapasso cardíaco, não contraindica a realização do exame.

19ª QUESTÃO – Em relação à propedêutica no trauma abdominal, marque a alternativa INCORRETA:

- A.() A sensibilidade para sangue intraperitoneal do FAST (*Focused Abdominal Sonography for Trauma*) e do LPD (Lavado Peritoneal Diagnóstico) são semelhantes.
- B.() O grau da lesão esplênica à tomografia do abdome tem forte correlação com o grau da lesão esplênica no per-operatório e com o curso clínico do paciente.
- C.() A tomografia do abdome tem baixa sensibilidade para detectar lesões diafragmáticas e do intestino delgado.
- D.() A laparoscopia diagnóstica está indicada nos traumas tóraco-abdominais penetrantes à esquerda mesmo quando o abdome não é cirúrgico.

20ª QUESTÃO – Em relação às propriedades físico-químicas dos anestésicos locais, marque a alternativa CORRETA:

- A.() A solubilidade lipídica é o determinante primário da potência anestésica intrínseca devido à composição da membrana nervosa.
- B.() O início da ação de um anestésico local pouco depende do pKa dos diferentes agentes.
- C.() A duração da anestesia não está relacionada ao grau de afinidade protéica, mas sim com o peso molecular do anestésico local.
- D.() A concentração empregada do anestésico local não altera o bloqueio das fibras sensitivas.

21ª QUESTÃO – Sobre os agentes antissépticos, marque a alternativa CORRETA:

- A.() A povidona-iodo possui maior efeito residual do que a clorexidina.
- B.() O álcool iodado, apesar de eficaz e barato, apresenta duas importantes desvantagens: a falta de efeito residual e a reação dermatológica de hipersensibilidade que provoca em alguns pacientes.
- C.() Apesar de seu baixo potencial de toxicidade e irritabilidade, a clorexidina não mantém sua ação em contato com matéria orgânica como secreções purulentas, urina e sangue.
- D.() A povidona-iodo tem ação imediata bem maior quando comparada com o álcool iodado.

22ª QUESTÃO – Em relação ao baço, marque a alternativa CORRETA:

- A.() No abscesso esplênico multiloculado a punção percutânea é eficaz.
- B.() No trauma esplênico com paciente instável, a presença de “*blush*” à tomografia do abdome é indicativa de angiografia.
- C.() Após uma esplenectomia de urgência deve-se vacinar o paciente contra pneumococo, meningococo e hemófilos tipo b, preferencialmente durante a internação ou nas primeiras duas semanas após a cirurgia.
- D.() O aneurisma da artéria esplênica é mais propenso a romper nas mulheres no 2º trimestre de gestação, apresentando alta taxa de mortalidade.

23ª QUESTÃO – Em relação aos tumores do estroma gastrointestinal (GIST), marque a alternativa INCORRETA:

- A.() O fígado e peritônio são os locais de metástases mais comuns e cerca de 30% dos pacientes com doença recidivada ou metastáticas se apresentam com doença potencialmente ressecável.
- B.() A Tríade de Carney é composta por: GIST gástrico, Paraganglioma extra-adrenal e Condroma pulmonar.
- C.() A avaliação imuno-histoquímica complementar é recomendada em todos os casos suspeitos de GIST, sendo a maioria dos GIST's positiva para a expressão do receptor KIT, ou seja, são CD117 positivos.
- D.() Os GIST's ocorrem em ambos os sexos e em qualquer faixa etária, entretanto, mais comumente afetam pessoas abaixo dos 40 anos.

24ª QUESTÃO – Em relação à síndrome de Boerhaave, marque a alternativa CORRETA:

- A.() Doença esofágica pré-existente não é pré-requisito para a perfuração esofágica e também não contribui para aumentar a mortalidade.
- B.() A maioria das rupturas ocorre na parede lateral direita do esôfago supradiaphragmático.
- C.() A chamada tríade clássica do diagnóstico da síndrome de Boerhaave (dor torácica, vômitos repetidos e enfisema subcutâneo) é verificada em apenas 50% a 70% dos pacientes.
- D.() A radiografia contrastada para confirmar o diagnóstico de perfuração esofágica deve ser primariamente realizada com bário, pois este é superior na demonstração de pequenas perfurações.

25ª QUESTÃO – Sobre o manejo das neoplasias císticas do pâncreas, marque a alternativa CORRETA:

- A.() História recente de pancreatite, conteúdo fluido rico em enzimas pancreáticas e comunicação do cisto com o ducto pancreático são dados inequívocos de que se trata de um pseudocisto inflamatório pós-pancreatite, excluindo-se a possibilidade de neoplasia cística propriamente dita.
- B.() O principal desafio é distinguir pseudocistos e cistadenomas serosos das demais lesões císticas pancreáticas, malignas ou de potencial maligno.
- C.() O achado de mucina no conteúdo do cisto, células secretoras de mucina às biópsias, fluido de alta viscosidade ou níveis elevados de antígeno carcinoembrionário (CEA) no conteúdo do cisto, fecham o diagnóstico de lesão potencialmente maligna.
- D.() Os cistadenomas serosos, diagnosticados pelo achado de células ricas em glicogênio à punção biópsia por agulha fina, devem sempre ser ressecados, ainda que assintomáticos, sempre que as condições clínicas do paciente permitirem.

26ª QUESTÃO – Em relação à icterícia obstrutiva, é CORRETO afirmar que:

- A.() Na icterícia obstrutiva com ultrassom abdominal indicando dilatação de vias biliares intra e extra-hepática, sem coledocolitase e sem massas a tomografia de abdome, o exame de eleição é a colangiopancreatografia por ressonância nuclear magnética.
- B.() A Síndrome de Mirizzi é uma complicação rara da coledocolitase.
- C.() A invasão da veia porta é sugerida quando ocorre a dilatação de ductos dentro de um lobo hepático hipertrofiado em conjunto com lobo contralateral atrofiado.
- D.() A ultrassonografia identifica com facilidade cálculos localizados na via biliar distal.

27ª QUESTÃO – Paciente de 45 anos, índice de massa corpórea de 42 kg/m², falha de tratamento clínico da obesidade há 10 anos. Endoscopia digestiva alta com doença do refluxo. Glicemia de jejum: 120 mg/dl. Marque a alternativa INCORRETA:

- A.() A derivação biliopancreática é a técnica com maior índice de sucesso na perda de peso e tratamento de dislipidemia quando comparada a cirurgia de Sleeve.
- B.() A paciente deverá ser submetida a procedimento operatório pela técnica de Sleeve. Estudos atuais mostram que nessa técnica há uma perda de peso semelhante a das técnicas mistas, com incidência menor de fistulas no ângulo de His.
- C.() Na gastroplastia redutora com derivação intestinal em Y de Roux, devido a exclusão duodenal, há prejuízo na absorção de cálcio e de ferro.
- D.() A obesidade abdominal é mais preditiva da presença de riscos metabólicos do que um Índice de Massa Corporal (IMC) elevado isolado.

28ª QUESTÃO – Em relação ao paciente com a síndrome de compartimento aguda em membro inferior, marque a alternativa CORRETA:

- A.() A presença de mioglobina na urina é patognomônica da síndrome de compartimento aguda.
- B.() Os pulsos periféricos estão sempre imperceptíveis na síndrome de compartimento aguda, porque a pressão intracompartimental é suficiente para afetar o fluxo arterial.
- C.() A pressão no compartimento aumenta ainda mais quando a perfusão dos tecidos é restaurada ao colocar o paciente na posição supina.
- D.() O diagnóstico definitivo é feito diretamente pela medição da pressão do compartimento. Uma pressão de 25 a 30 mmHg durante 4 a 8 horas certamente causará dano muscular irreversível.

29ª QUESTÃO – Em relação às afecções da unha, marque a alternativa INCORRETA:

- A.() No hematoma subungueal traumático, o estudo radiológico está indicado em todos os casos para a avaliação de possível fratura da falange distal.
- B.() Na avulsão parcial traumática e nos ferimentos cortantes, a conservação da unha deve ser evitada pelo risco aumentado de infecção crônica do leito ungueal e formação de onicogribose.
- C.() No estágio inicial da paroníquia aguda é mandatório o uso de antimicrobianos para evitar a distrofia ungueal permanente.
- D.() Excetuando-se as micoses superficiais da unha que podem ser tratados com antifúngicos tópicos e remoção da área afetada, o tratamento das onicomicoses requer o uso de antifúngicos sistêmicos.

30ª QUESTÃO – Em relação às hérnias incisionais, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () No tratamento das hérnias incisionais o reparo primário, quando sem tensão e com tecidos bem vascularizados, oferece resultados semelhantes à correção com tela em relação à recidiva.
- B. () O reparo com tela apresenta maior taxa de infecção quando comparado ao reparo primário.
- C. () O local de colocação da tela, supra ou infra-aponeurótica, não altera a taxa de recidiva.
- D. () Dentre os diversos fatores que ocasionam a hérnia incisional, o tipo da incisão tem relevância. Nas incisões transversas e oblíquas a gênese da hernia incisional está relacionada a secção dos nervos intercostais. Enquanto na incisão mediana a gênese da herniação está relacionada a diminuta vascularização da linha alba e a tensão na linha de sutura.

31ª QUESTÃO – Em relação ao abdome agudo, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Na apendicite aguda complicada com plastrão apendicular, a cirurgia pode ser dispensada.
- B. () São princípios da cirurgia para a diverticulite: ressecar todo o cólon acometido por divertículos e evitar anastomoses colorretais devido à maior chance de deiscência anastomótica.
- C. () Nas hérnias inguinais estranguladas com necrose intestinal, a ressecção da alça deve ser feita pela mesma incisão.
- D. () No abscesso hepático, a aspiração da loja sem manutenção de dreno pode ser realizada.

32ª QUESTÃO – Paciente de 62 anos, do sexo feminino, assintomática e com achado ocasional de colecistolitíase e pólio de vesícula biliar sésil medindo 18mm ao ultrassom abdominal. A conduta CORRETA é:

- A. () Seguimento ultrassonográfico de 6 em 6 meses nos primeiros 18 meses e anual após esse período, se a paciente mantiver-se assintomática.
- B. () Seguimento ultrassonográfico de 3 em 3 meses com indicação de colecistectomia ao observar crescimento da lesão polipóide nos exames seriados.
- C. () Colecistectomia convencional associada à ressecção do leito da vesícula para estudo anatomopatológico.
- D. () Colecistectomia laparoscópica e estudo por congelação da vesícula biliar para definir conduta no per-operatório.

33ª QUESTÃO – Sobre o prolapso e/ou procidência retal, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Predominam nas mulheres na proporção de 6:1. A parturidade é sempre um fator contributivo significativo.
- B. () Os pacientes com procidência retal têm anormalidades específicas detectáveis pela manometria anorretal que podem ajudar no diagnóstico precoce desta condição.
- C. () Nas mulheres e homens a incidência desta doença é maior após a quinta década de vida.
- D. () Na inspeção observa-se a presença de pregas concêntricas no prolapso retal incompleto e de pregas radiais no prolapso retal completo (procidência retal).

34ª QUESTÃO – Em relação ao paciente com colite isquêmica, marque a alternativa CORRETA:

- A. () O risco de desenvolver a colite isquêmica aumenta de duas a quatro vezes nos pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica.
- B. () A isquemia colônica é a forma mais comum de lesão isquêmica intestinal. É geralmente focal, não oclusiva e geralmente acomete o cólon direito.
- C. () A causa precipitante é encontrada em mais de 80% dos pacientes.
- D. () Histologicamente, as alterações são confinadas à mucosa poupando as outras camadas da parede do cólon e consistem de uma reação inflamatória intensa com descamação superficial da mucosa e edema.

35ª QUESTÃO – Em relação ao câncer de pulmão, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () O tabagismo é o fator de risco mais importante para o desenvolvimento do câncer pulmonar nos homens e nas mulheres.
- B. () O câncer pulmonar com metástase para linfonodos mediastinais contralaterais é caracterizado com estágio IV.
- C. () O adenocarcinoma do pulmão é o tipo histológico mais frequente dos cânceres pulmonares.
- D. () A presença de derrame pleural maligno unilateral determina o estágio avançado do câncer de pulmão.

36ª QUESTÃO – Em relação ao paciente com carcinóide colorretal, marque a alternativa CORRETA:

- A. () Os carcinóides do reto metastizam-se com maior frequência que os demais pelo reto ser altamente vascularizado.
- B. () A incidência de neoplasias síncronas e metacrônicas são infrequente e, portanto a pesquisa de outros tumores é desnecessária.
- C. () A síndrome carcinóide é uma condição clínica rara, ocorrendo em menos de 2% dos pacientes e na maioria das vezes está associada a metástase hepática.
- D. () Carcinóides retais com menos de 2cm de diâmetro independentemente da histologia são de tratamento local por cirurgia transanal ou colonoscópica.

37ª QUESTÃO – Nas punções e acessos vasculares, é CORRETO afirmar que:

- A. () A punção da veia femoral deve ser realizada preferencialmente à direita devido à maior facilidade de progressão do cateter e menor risco de lesão de estruturas adjacentes.
- B. () A punção da veia jugular externa é simples e segue os princípios gerais da punção das veias periféricas, exceto no que se refere à impossibilidade de manobras para aumentar o engurgitamento venoso.
- C. () A veia subclávia é a continuação da veia axilar e se inicia na borda lateral da primeira costela, estendendo-se sob a clavícula até juntar-se a veia jugular interna, podendo ser puncionada por via infraclavicular e supraclavicular.
- D. () Deve-se evitar a palpação da artéria carótida durante a punção da veia jugular interna devido ao risco de hipersensibilidade do seio carotídeo com variações pressóricas e do ritmo cardíaco.

38ª QUESTÃO – Em relação à transfusão de hemoderivados no paciente cirúrgico, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () O hematócrito de 30% e/ou hemoglobina de 10g/dl podem ser usados como referências na decisão para a hemotransfusão.
- B. () Em cirurgias com hemostasia adequada, a varfarina sódica pode ser reiniciada 12h a 24h após o procedimento.
- C. () A transfusão profilática de plaquetas está indicada em procedimentos invasivos quando a sua contagem está abaixo de 50.000/mm³.
- D. () Em pacientes usuários de varfarina sódica que serão submetidos à cirurgia de emergência, a transfusão de plasma está indicada.

39ª QUESTÃO – Em relação à hemorragia digestiva aguda, marque a alternativa INCORRETA:

- A. () Nos pacientes com hemorragia digestiva alta e critérios clínicos de alto risco, a endoscopia digestiva alta deve ser realizada de imediato ou em até 6 horas.
- B. () A adequação da via aérea e da respiração são as prioridades na avaliação inicial da hemorragia.
- C. () Pacientes com sangramento ativo intenso e sinais de perda sanguínea acima de 40% do volume devem receber transfusão sanguínea imediata.
- D. () A avaliação da frequência cardíaca e de hipotensão postural são menos sensíveis nas perdas acentuadas de sangue.

40ª QUESTÃO – Paciente do sexo feminino, 52 anos, chega ao seu consultório com alguns exames e deseja o seu aconselhamento.

TSH: 1,93 (0,34 - 5,60)

US da tireóide: presença de nódulo hiperecogênico, único, localizado no lobo esquerdo, medindo 15mm, com macrocalcificações periféricas, halo visível em todo o seu entorno e vascularização periférica; ausência de linfadenopatia cervical.

PAAF do nódulo: predomínio de macrofoliculos com colóide ao fundo (padrão macrofolicular).

Ela é assintomática. Nega exposição à radiação ionizante. O nódulo não é perceptível à palpação e você não encontra outras anormalidades no exame físico. Diante de tais informações, marque a alternativa que contém a conduta CORRETA a ser tomada:

- A. () Ultrassom de controle em 1 ano.
- B. () Repetir a PAAF.
- C. () Cintilografia da tireóide.
- D. () Indicar a tireoidectomia.

-----corte aqui-----

GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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