

Não deixe de preencher as informações a seguir.

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / CIRURGIÃO-GERAL

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) questões de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

01. Sobre a situação epidemiológica das doenças transmissíveis no Brasil, analise as afirmativas abaixo e assinale V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () As doenças transmissíveis no Brasil apresentam um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes.
- () Dentro do grupo de doenças transmissíveis com tendência ao declínio, estão a difteria, a rubéola, a coqueluche e o tétano acidental.
- () O principal foco da ação no conjunto de doenças transmissíveis com quadro de persistência está voltado para o diagnóstico e tratamento das pessoas doentes, visando à interrupção da cadeia de transmissão.
- () Estão entre as doenças transmissíveis com quadro de persistência a malária, a tuberculose, as meningites, o tracoma, a filariose, a difteria, entre outras.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V – V. B) V – V – V – F. C) F – F – F – F. D) F – F – F – V. E) F – V – F – F.

02. Em relação à Atenção Básica, é INCORRETO afirmar.

- A) Considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sócio-cultural.
- B) É desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas.
- C) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e alta densidade que devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- D) Tem como fundamento valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- E) O primeiro contato, a longitudinalidade, a abrangência e a coordenação são princípios ordenadores da Atenção Básica.

03. Considerando o aspecto Regionalização, presente nas diretrizes operacionais do Pacto pela Saúde em 2006, analise as afirmativas abaixo e assinale com V as verdadeiras e com F, as falsas.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização - PDR e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () É objetivo da Regionalização racionalizar os gastos e otimizar os recursos, possibilitando ganho em escala nas ações e nos serviços de saúde de abrangência municipal.
- () Garantir a integralidade na atenção à saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- () A garantia de acesso, resolutividade e qualidade das ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal não é objetivo da regionalização.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – F – F – F. B) V – V – F – V. C) F – F – V – F. D) F – V – F – F. E) V – F – F – V.

04. Em relação aos indicadores de saúde, é CORRETO afirmar.

- A) Indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde e do desempenho do sistema de saúde.
- B) Os indicadores de saúde foram desenvolvidos para facilitar a qualificação e a avaliação das informações produzidas.
- C) Para um conjunto de indicadores, são atributos de qualidade importantes a completude dos dados e a consistência interna.
- D) A construção de um indicador só poderá ser realizada através de cálculo de proporções, razões, taxas ou índices mais sofisticados.
- E) O indicador demográfico população total pode ser utilizado para analisar variações geográficas e temporais na distribuição dos sexos.

As questões de 05 a 07 contêm duas afirmações.

Assinale, na folha de respostas,

- A) se as duas são verdadeiras, e a segunda não justifica a primeira.
- B) se as duas são verdadeiras, e a segunda justifica a primeira.
- C) se as duas são falsas.
- D) se a primeira é verdadeira, e a segunda é falsa.
- E) se a primeira é falsa, e a segunda é verdadeira.

05.

A história do Programa de Saúde da Família (PSF) tem início, quando o Ministério da Saúde forma o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) em 1991.

PORQUE

Na verdade, o Ministério institucionalizou, nesse momento, as experiências de práticas em saúde com agentes comunitários, que já vinham se desenvolvendo de forma isolada e focalizada em diversas regiões do País (nos estados do Paraná, Mato Grosso do Sul e Ceará, neste se constituindo como uma política estadual).

06.

Em 1995, quando o ministro Adib Jatene assumiu o Ministério da Saúde, o PSF foi transferido da Fundação Nacional de Saúde para a Secretaria de Assistência à Saúde (SAS).

PORQUE

Teria que ser remunerado pela tabela de procedimentos do SIA-SUS (superando a forma convencional), o que ocorreu nos primeiros dias de janeiro de 1996.

07.

Além dos membros dos conselhos de saúde, lideranças comunitárias e de entidades envolvidas com a saúde podem participar de momentos coletivos de planejamento do setor saúde.

PORQUE

Essa participação amplia a base de legitimação das prioridades escolhidas e pode contribuir para o aperfeiçoamento da gestão de saúde naquele território.

08. Analise as afirmativas abaixo e marque V para as verdadeiras e F para as falsas.

- () Em outubro de 1988, o SUS foi instituído constitucionalmente, sendo que a seção que trata da saúde na Constituição compreende os artigos 195 a 200.
- () As Leis 8.080 e 8142, ambas editadas em 1990, conjuntamente formam a Lei Orgânica da Saúde.
- () A organização operacional do SUS evoluiu mediante a edição de três Normas Operacionais Básicas (NOB), cada qual substituindo e aperfeiçoando a anterior. A primeira edição ocorreu em 1991, a segunda, em 1993, e a terceira, em 1995.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) V – V – V. B) V – V – F. C) F – F – V. D) V – F – V. E) F – V – F.

09. Em relação às doenças que não são de notificação compulsória no Brasil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Cárie dentária, febre amarela, sarampo, difteria, tétano.
- B) Escabiose, febre amarela, hanseníase, doença de Chagas.
- C) Febre amarela, tuberculose, hanseníase, difteria, raiva humana.
- D) Poliomielite, coqueluche, malária, amidalite estreptocócica.
- E) Doença Periodontal de Progressão Rápida (DPPR), sarampo, hanseníase, difteria, febre amarela.

10. Quando se divide o número de óbitos de uma determinada doença pelo número de casos da mesma doença, multiplicando-se o resultado por 100 ou 1.000, está se referindo ao coeficiente de

- A) Mortalidade Infantil.
- B) Mortalidade Pós-Neonatal.
- C) Letalidade.
- D) Mortalidade Geral.
- E) Mortalidade Neonatal.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. A respeito da legislação brasileira sobre o aborto, é INCORRETO afirmar.

- A) Somente nos casos de estupro e risco de vida da gestante é que se permite a interrupção da gravidez.
- B) Nos casos de risco de vida da mãe, é indispensável que este risco esteja ligado à gestação, e somente a interrupção desta faça cessar o risco.
- C) O aborto nas vítimas de estupro, como é previsto em lei, dispensa o consentimento da gestante.
- D) Nos casos de gestação de anencefalos, é necessária a autorização judicial para se proceder ao abortamento de forma juridicamente aceitável.
- E) No caso de abortamento criminoso, o médico que o realiza poderá ter as penalidades aumentadas, caso resulte em lesão corporal grave ou morte.

12. Considera(m)-se negligência médica:

- A) situação em que o médico deixa de empregar um cuidado necessário, produzindo dano à saúde do paciente.
- B) situação em que o médico atua de maneira abusiva, não atendendo as normas de cautela de maneira intempestiva, precipitada, produzindo dano à saúde do paciente.
- C) situação em que o médico atua, sem possuir o preparo técnico adequado, ou seja, com insuficiência técnica. É a incapacidade ou a inabilitação para exercer determinado ofício.
- D) as manobras audaciosas e as altas intempestivas.
- E) o uso de técnica obsoleta, a falta de especialização.

13. Assinale a alternativa FALSA.

- A) Na estenose pulmonar valvular, os pacientes com gradientes ventrículo direito-artéria pulmonar importantes podem apresentar dor anginosa.
- B) Na estenose aórtica, pode ocorrer angina e síncope.
- C) Na insuficiência aórtica, o paciente pode apresentar dor precordial que melhora com o uso de nitratos.
- D) Na Hipertrofia Septal Assimétrica, o paciente pode apresentar dor, que pode melhorar com o uso de nitratos.
- E) A dor da dissecação aguda da Aorta pode ser confundida com a dor do Infarto Agudo do Miocárdio.

14. Todos são achados clínicos do mixedema, EXCETO.

- A) Pele úmida e edema depressível.
- B) Macroglossia.
- C) Voz rouca e grave.
- D) Ascite.
- E) Derrame pleural.

15. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na síndrome de Cushing, o paciente pode apresentar hipertensão, estrias purpúreas e obesidade do tronco.
- B) Na síndrome de Marfan, o polegar ultrapassa além do bordo ulnar, quando os dedos são dobrados sobre ele.
- C) No hipertireoidismo, pode ocorrer aumento da pressão arterial sistólica.
- D) O sinal de Kussmaul se caracteriza pela turgência inspiratória das veias do pescoço e ocorre frequentemente, no tamponamento cardíaco.
- E) Exoftalmia e edema das pálpebras são achados clínicos da síndrome da veia cava superior.

16. Entre as drogas utilizadas com maior frequência pelas diversas especialidades médicas nos casos de alterações de conduta, tem-se

- A) benzodiazepínicos.
- B) inibidores H₁.
- C) penicilinas benzatinas.
- D) betabloqueadores.
- E) opiáceos.

17. Em relação à promoção da saúde e prevenção da doença, analise as afirmativas abaixo.

- I. A prevenção primária consta de medidas destinadas a desenvolver uma saúde geral melhor, pela proteção específica do homem contra agentes patológicos ou pelo estabelecimento de barreiras contra os agentes do meio ambiente.
- II. Os avanços na saúde pública e na medicina promoveram melhora nas condições de vida e saúde da população.
- III. Os diferenciais econômicos entre os países são determinantes para as variações nas tendências dos indicadores básicos de saúde e desenvolvimentos humanos.
- IV. O Produto Nacional Bruto dos países é diretamente proporcional à redução da mortalidade infantil, ao incremento na esperança de vida, ao acesso à água e ao saneamento básico.

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Considerando a Ética e a Legislação Profissional dos médicos, assinale a alternativa FALSA.

- A) É imperativo jurídico que nas localidades onde não existir perito oficial, o médico, mesmo não sendo médico legista, quando convocado pela autoridade policial ou judicial, realize a perícia médico-legal solicitada.
- B) O código de ética médica veda a participação do médico em perícia, que o periciando é seu paciente.
- C) Atestado médico falso é crime previsto no código penal brasileiro.
- D) O dolo exclui a possibilidade do erro médico.
- E) Os casos de força maior não eximem o médico do Erro Médico.

19. Em que foro de julgamento da responsabilidade profissional médica a Suspensão e Cassação do exercício profissional são penas previstas?

- A) Foro Ético.
- B) Juizado Especial Criminal.
- C) Foro Penal.
- D) Foro Civil.
- E) Juizado Especial Civil.

20. A respeito da Responsabilidade Médica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No foro criminal, a condenação do médico pode implicar pena restritiva de liberdade.
- B) Erro médico é a ação médica culposa, lesiva ao paciente.
- C) O erro médico não só pode lesionar o paciente do ponto de vista físico.
- D) O atendimento médico produz uma obrigação de meios.
- E) A penalidade numa ação cível de erro médico pode implicar a cassação do exercício profissional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em um paciente politraumatizado, vítima de colisão entre dois veículos e com suspeita de traumatismo abdominal contuso, qual dos exames abaixo tem MENOS valor na sua propedêutica?

- A) Ultrassonografia (USG) abdominal.
- B) Tomografia computadorizada (TC).
- C) Raio-X simples de abdômen.
- D) Raio-X de tórax.
- E) Raio-X de bacia.

22. Em relação às lesões císticas do pâncreas, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Se ocorrer na cabeça, só deve ser ressecada, se houver comprovação anatomopatológica pré-operatória de malignidade.
- B) Níveis altos de mucina sugerem pseudocisto.
- C) Independentemente do tamanho, se for assintomática, a conduta deverá ser expectante (observação).
- D) O diagnóstico de cistoadenoma seroso permite o tratamento expectante, entretanto, se for mucinoso, a ressecção deve ser a regra.
- E) A ausência de epitélio à biópsia (percutânea ou por USG endoscópica) exclui tumores císticos e diagnostica pseudocisto.

23. Numa ferida transfixante de mediastino, qual seria o exame MENOS indicado para sua avaliação em um paciente estável?

- A) Mediastinoscopia.
- B) Broncoscopia.
- C) Endoscopia digestiva alta(esofagoscopia).
- D) Angiografia.
- E) Raio-X de tórax.

24. Um paciente que tem insuficiência hepática aguda fulminante

- A) deverá ter, obrigatoriamente, encefalopatia.
- B) pode ter ou não coagulopatia (INR > 1,5).
- C) deverá ser submetido, o quanto antes possível, a um transplante de fígado, desde que não haja dúvida diagnóstica.
- D) tem, desde o início de sua doença, uma patologia infecciosa bacteriana aguda.
- E) só deve ter icterícia em fases avançadas da doença.

25. O prurido da icterícia obstrutiva

- A) é proporcional à intensidade da icterícia.
- B) caso não ocorra no início da doença, é provável que não aconteça mais, mesmo que a obstrução continue.
- C) desaparece lentamente (durante semanas) após desobstrução biliar cirúrgica.
- D) responde bem ao uso de anti-histamínicos e sedativos.
- E) só acontece quando há colangite associada.

26. Sobre a anatomia cirúrgica do fígado, assinale a afirmativa VERDADEIRA.

- A) O ducto hepático direito tem um trajeto extra-hepático mais longo e mais horizontalizado que o esquerdo.
- B) A drenagem venosa do segmento lateral esquerdo é feita pela veia hepática média.
- C) A drenagem venosa do segmento 1 ocorre pela veia hepática média e direita.
- D) A veia hepática média e a esquerda se unem, na maioria das vezes, antes de desembocarem na veia cava inferior.
- E) O segmento IV é nutrido, principalmente, pela veia porta direita.

27. Em relação à pHmetria no estudo da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Deve ser realizada, quando há sintomas típicos de DRGE sem esofagite à endoscopia.
- B) Deve ser realizada, quando há sintomas atípicos de DRGE.

- C) Deve ser realizada, quando há recidiva dos sintomas no pós-operatório de cirurgia antirrefluxo.
- D) Caracteriza bem o refluxo alcalino (melhor chamado como não ácido).
- E) Avalia mal as complicações da DRGE, como estenose e ulceração.

28. A obstrução de uma via aérea em pacientes politraumatizados graves é a prioridade número um no atendimento desses pacientes. Sobre esse assunto, assinale a afirmativa VERDADEIRA.

- A) Se houver trauma grave de face, deve-se usar drogas curarizantes (succinilcolina) ou sedativos antes de qualquer tentativa de intubação.
- B) Sempre que possível, realizar manobra de Sellick (pressão sobre a cricoide), para evitar broncoaspiração.
- C) Se houver TCE associado, evitar lidocaína e fentanil, por aumentar a pressão intracraniana, além da própria intubação.
- D) Embora não seja contraindicada, a intubação nasotraqueal deve ser evitada no paciente apneico.
- E) A cânula nasofaríngea ou orofaríngea (Guedel) deve ser evitada em pacientes inconscientes ou alcoolizados. Serve para evitar broncoaspiração.

29. A amputação abdominoperineal do reto

- A) é o tratamento de escolha do câncer de canal anal.
- B) implica uma colostomia terminal, geralmente ao nível de sigmoide.
- C) implica uma única anastomose.
- D) não tem mais indicação nos tumores de reto inferior.
- E) requer a ligadura isolada da artéria cólica esquerda.

30. O beriplex (complexo protrombínico do plasma) NÃO possui

- A) Fator II.
- B) Fator VII.
- C) Fator IX.
- D) Fator I.
- E) Fator X.

31. O câncer da vesícula biliar

- A) não terá qualquer possibilidade de cura cirúrgica, se já houver icterícia no pré-operatório.
- B) é curado pela simples colecistectomia, quando estadiado como T2NOMO.
- C) responde bem a rádio e quimioterapia adjuvante.
- D) pode ser excluído, se o achado intraoperatório for de uma colecistite aguda.
- E) quando cresce para dentro do fígado, em casos selecionados, poderá ser indicado o transplante hepático.

32. Em relação às gastrectomias subtotais e suas reconstruções (BI, BII, Y de Roux), assinale a afirmativa VERDADEIRA.

- A) A BI e a BII são diferentes quanto à ressecção e reconstrução.
- B) Ambas (BII e Y da Roux) implicam um coto duodenal fechado e uma anastomose gastrojejunal. A BII pode causar gastrite alcalina, e o Y de Roux a previne.
- C) A síndrome da alça aferente causa dor em cólica e vômitos biliosos e pode complicar as três técnicas de reconstrução.
- D) O Y de Roux aumenta a incidência de *dumping*, por acelerar o trânsito gastrointestinal superior.
- E) A BI implica uma gastrojejunoanastomose, e a BII, uma gastroduodenoanastomose.

33. Em relação às cirurgias para câncer do tubo digestivo, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A cirurgia radical consiste na remoção completa do tumor com margem adequada associada à remoção da área de drenagem linfática locorregional, quando indicada.
- B) A cirurgia citoredutora tem por objetivo a redução de volume do tumor primário e/ou focos metastáticos e serve para aumentar o efeito de outras modalidades de tratamento.
- C) Cirurgia paliativa é a condição na qual se observa evidência de doença após cirurgia (tumor irresssecável, ressecção incompleta ou doença metastática não ressecável).
- D) As cirurgias paliativas devem ser evitadas, pois não contribuem para melhorar a função, não evitam complicações da progressão da doença e não causam impacto na qualidade de vida.
- E) A ressecção a R0 é considerada como curativa, a ressecção a R1 é quando o cirurgião pensa ter feito uma cirurgia curativa, porém, na microscopia, as margens de ressecção estão comprometidas, e a ressecção a R2 pressupõe cirurgia paliativa.

34. Assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quimioterapia adjuvante é aquela instituída após cirurgia considerada curativa e visa aumentar as chances de cura.
- B) Quimioterapia utilizada após cirurgia paliativa deve ser considerada terapêutica ou paliativa, a depender do objetivo do tratamento.
- C) A radioterapia como modalidade exclusiva de tratamento não é capaz de levar à cura definitiva, independente do estadiamento da doença.
- D) A quimioterapia neoadjuvante é aquela realizada antes da cirurgia.
- E) Radioterapia adjuvante tem por finalidade complementar o tratamento locorregional após uma cirurgia potencialmente curativa.

35. Sobre o hemotórax em traumas contusos, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Se ele vela um pouco mais do que o seio costofrênico direito (+/- 600 a 800 ml), não necessita de drenagem pleural.
- B) Se ele vela um pouco mais do que o seio costofrênico esquerdo e o raio-X do tórax, também mostra alargamento de mediastino, deve-se partir logo para toracotomia esquerda.
- C) Se houver saída de 1000 ml de sangue durante a drenagem pleural, a toracotomia deve ser prontamente indicada.
- D) Ao contrário do hemoperitônio, o sangue do hemotórax não se presta para ser reinfundido.
- E) A USG não apresenta vantagens em relação ao raio-X de tórax quanto ao seu diagnóstico mais precoce.

36. Imagine um paciente com obstrução intestinal ao nível de íleo terminal por brida. É provável que

- A) ele tenha irritação do peritônio parietal desde o início.
- B) ele tenha irritação de peritônio visceral desde o início.
- C) ele tenha diminuição da translocação bacteriana desde o início.
- D) os sinais da RIGLER e CHILAUDITI estejam presentes desde o início no Raio-X do abdômen.
- E) se o quadro progredir e houver perfuração intestinal, o Raio-X do tórax em posição ortostática pode acusar pneumoperitônio com quantidades de ar tão pequenas quanto 3 a 5 ml.

37. Qual das opções abaixo NÃO descreve corretamente a semiologia pulmonar em relação à patologia pleuropulmonar (MV = murmúrio vesicular)?

- A) PNEUMOTÓRAX : MV ↓; broncofonia ↑ e timpanismo à percussão.
- B) ATELECTASIA: MV ↓; broncofonia ↓ e macicez à percussão.
- C) HEMOTÓRAX: MV ↓; broncofonia ↓ e macicez à percussão.
- D) CONDENSAÇÃO: MV ↓; broncofonia ↑ e macicez à percussão.
- E) Grande coágulo pleural: MV ↓; broncofonia ↓ e macicez à percussão.

38. Sobre a doença litíásica da vesícula e via biliares, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A diabetes melitus aumenta a incidência de colelitíase.
- B) A colecistite aguda não é uma doença infecciosa no seu início.
- C) A colecistite aguda alitiásica tem geralmente pior prognóstico do que a litíásica.
- D) Cálculos de colédoco com menos de 3 mm podem passar pela papila espontaneamente.
- E) A síndrome de Mirizzi tipo I evolui com icterícia, e a tipo II é anictérica devido à fístula colecistoduodenal.

39. Em relação às principais doenças hepáticas benignas, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Como regra, a bioquímica hepática é normal.
- B) O hemangioma é o tumor benigno mais frequente. TC e ressonância com contraste o diagnosticam com precisão, tornando, geralmente, desnecessária a arteriografia.
- C) O adenoma hepático tem potencial pré-maligno e pode causar sangramento intraperitoneal.
- D) A hiperplasia nodular focal não tem potencial pré-maligno. A TC e ressonância com contraste o diagnosticam com precisão, tornando, geralmente, desnecessária a arteriografia.
- E) Embora não seja feita de rotina, a videolaparoscopia é capaz de diagnosticar com exatidão as lesões citadas nas alternativas acima.

40. Em relação à disfunção gastrointestinal no pós-operatório de cirurgias abdominais, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O uso de pró-cinéticos não parece diminuir, de forma inequívoca, o íleo pós-operatório.
- B) Os opioides diminuem a atividade peristáltica.
- C) A sobrecarga de volume aumenta a atividade peristáltica e parece diminuir o íleo pós-operatório.
- D) O clostridium difficile é uma causa frequente de diarreia infecciosa nosocomial associada ao uso de antibióticos de largo espectro.
- E) A permeabilidade de mucosa intestinal tende a aumentar em pacientes graves em pós-operatório.

41. Não predispõe à hipopotassemia:

- A) Alcalose.
- B) Hipovolemia.
- C) Excesso de aldosterona.
- D) Déficit de catecolaminas.
- E) Excesso de insulina.

42. Assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A dobutamina é utilizada para aumentar o débito cardíaco, por estimular os receptores B2.
- B) A vasopressina aumenta, de modo importante, a pressão arterial, tendo um efeito mínimo sobre débito e frequência cardíaca e não tem efeito na resistência vascular pulmonar.
- C) A proteína C ativada aumenta o débito cardíaco e a diurese.
- D) A dobutamina pode ser indicada como agente único no tratamento de primeira escolha do choque séptico associado à hipotensão arterial.
- E) A norepinefrina diminui a resistência vascular sistêmica, elevando os níveis de lactato.

43. No pneumoperitônio para laparoscopia, ocorre

- A) aumento de resistência vascular sistêmica e pulmonar.
- B) aumento de volume diastólico final do ventrículo esquerdo.
- C) redução dos níveis plasmáticos da renina.
- D) redução dos níveis plasmáticos da vasopressina.
- E) redução dos níveis plasmáticos da aldosterona.

44. Sobre a saturação venosa mista de oxigênio, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Deve ser rigorosamente a mesma, desde que o sangue seja colhido da veia cava superior, do átrio direito ou da artéria pulmonar.
- B) Em torno de 75%, denota perfusão tecidual adequada.
- C) Abaixo de 65%, pode significar redução do débito cardíaco.
- D) Acima de 80%, pode significar shunt arteriovenoso.
- E) Abaixo de 65%, pode significar anemia ou hipovolemia.

45. Considere uma hérnia inguinoescrotal de longa evolução e assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Deve ser indireta com quase toda certeza.
- B) A incidência de deslizamento é maior nesses casos.
- C) A incidência de hérnia de Richter é maior nesses casos.
- D) O uso de tela, por via convencional ou laparoscópica, é quase que obrigatório na sua correção.
- E) Estrangula menos do que uma hérnia inguinal recente e pequena.

46. Um homem de 35 anos afirma que teve um abscesso no ânus há 6 meses que drenou espontaneamente e que agora elimina secreção purulenta pelo local. Não sente dor às evacuações, e seu hábito intestinal é regular. No exame proctológico, você encontra um pequeno óstio na pele do períneo com saída de pus, e o restante é normal. Sobre esse caso, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A esfínterectomia interna do ânus deve curar essa doença.
- B) O uso de antibiótico de largo espectro deve curar essa doença.
- C) Seu tratamento é iminentemente cirúrgico.
- D) A retossigmoidoscopia flexível é um exame importante para seu diagnóstico.
- E) O tratamento clínico com dieta rica em fibras tem boa chance de curar essa doença.

47. A compreensão da farmacologia dos anestésicos locais é fundamental para qualquer especialidade cirúrgica. Sobre os três anestésicos locais mais utilizados (lidocaína, bupivacaína e ropivacaína=ropivim), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A ropivacaína tem menos efeitos colaterais do que a bupivacaína.
- B) A lidocaína é o que tem menor toxicidade cardiovascular.
- C) O principal efeito colateral da lidocaína é relacionado ao sistema nervoso.
- D) A adição de adrenalina diminui o sangramento da área cirúrgica.
- E) A adição de adrenalina aumenta a toxicidade do anestésico local.

48. A classificação de insuficiência renal, baseada nos critérios RIFLE (risco, injúria, falência, perda=loss e doença terminal=end stage), utiliza os seguintes parâmetros:

- A) ureia e creatinina.
- B) débito urinário em ml/Kg/h e creatinina.
- C) clearance de creatinina e excreção fracionada de sódio.
- D) clearance de creatinina e cistatina C.
- E) biópsia renal e USG.

49. A esplenectomia

- A) está formalmente indicada, quando houver hiperesplenismo e um baço palpável em pacientes com esquistossomose hepatoesplênica, mesmo que assintomáticos.
- B) é curativa para hipertensão porta segmentar por trombose de veia esplênica.
- C) quando de urgência, torna desnecessária a vacinação pós-operatória para bactérias encapsuladas.
- D) por ser uma cirurgia limpa, não tem indicação de antibioticoprofilaxia.
- E) não deve ser feita ainda por via laparoscópica.

50. Os obesos, em relação à cirurgia, apresentam

- A) mesocólon mais espesso e, portanto, maior dificuldade para transposição colônica.
- B) possibilidade de extubação traqueal mais precoce devido à maior capacidade respiratória.
- C) processo cicatricial mais eficiente devido à disponibilidade não só de vitamina C e K mas também pela disponibilidade proteica.
- D) maior índice de embolia gordurosa e menor índice de embolia venosa.
- E) maior índice de morbidade infecciosa devido ao comprometimento da reserva imunológica.