

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*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 / CIRURGIA 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) sobre o Sistema Único de Saúde – SUS, 10 (dez) de Conhecimentos Gerais e 30 (trinta) de Conhecimentos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *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 e deixe a sala em silêncio.*

**01. O Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentou a Lei 8080/90 e trouxe definições importantes para o planejamento das ações no SUS. Faça a correlação entre as colunas.**

- |  |   |
|--|---|
| A. Rede de Atenção à Saúde             | ( ) Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. |
| B. Região de Saúde                     | ( ) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.   |
| C. Serviços Especiais de Acesso Aberto | ( ) Serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.   |

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) B – A – C                      B) A – B – C                      C) A – C – B                      D) C – A – B                      E) C – B – A

**02. Podemos entender o SUS da seguinte maneira: um núcleo comum, que concentra os princípios doutrinários e um núcleo de operacionalização, os princípios organizativos. Os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde estão presentes na alternativa**

- |                                      |                                     |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| A) Descentralização / Equidade       | D) Universalização / Regionalização |
| B) Universalização / Integralidade   | E) Integralidade / Regionalização   |
| C) Regionalização / Descentralização |                                     |

**Responda as questões de 03 a 06, de acordo com a legenda abaixo:**

- A) Apenas as afirmativas **a** e **c** estão corretas.  
B) Apenas as afirmativas **b** e **c** estão corretas.  
C) Apenas a afirmativa **b** está correta.  
D) Todas as afirmativas estão corretas.  
E) Todas as afirmativas estão incorretas.

**03. Em relação às características do Sistema Fragmentado de Assistência à Saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- a) Voltado para os indivíduos
- b) Financiamento de procedimentos
- c) Gestão da oferta

**04. As Conferências Nacionais de Saúde são espaços destinados a analisar os avanços e retrocessos do SUS e a propor diretrizes para a formulação das políticas de saúde.**

- a) A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) teve como tema central a saúde como direito, reformulação do Sistema Nacional de Saúde e financiamento setorial.
- b) A 13ª Conferência Nacional de Saúde (2008) discutiu sobre as Políticas de Estado e Desenvolvimento.
- c) Na 10ª CNS, o principal assunto abordado foi a questão da construção de modelo de atenção à saúde. Nesse mesmo ano de 1996, foi criada a NOB 96 - Norma de Operação Básica do SUS. Na 10ª CNS, os mecanismos de participação já estavam consolidados.

**05. É função do Ministério da Saúde dispor de todas as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, reduzindo as enfermidades, controlando as doenças endêmicas e parasitárias, melhorando a vigilância à saúde e ofertando qualidade de vida ao brasileiro.**

- a) É por causa dessas atribuições que o Ministério da Saúde impõe o desafio de garantir o direito do cidadão ao atendimento à saúde e prover condições para que esse direito esteja ao alcance da população, independente da condição social de cada um.
- b) A Constituição Federal de 1988 deu um importante passo na garantia do direito à saúde com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS), no entanto seus princípios não possibilitaram uma concreta democratização da saúde para os brasileiros.
- c) Em 1990, o Congresso Nacional aprovou a Lei Orgânica da Saúde que detalha o funcionamento do SUS. Foram mudanças profundas na Saúde Pública brasileira que exigiram, para sua implantação e funcionamento, o aprimoramento do sistema de informação em saúde.

**06. No início de 2009, foi colocado em prática o plano de Regionalização da Saúde em Pernambuco.**

- a) Estado e municípios se juntaram para democratizar o acesso à saúde da população, evitando a concentração de atendimento na Região Metropolitana do Recife (RMR) e oferecendo assistência de forma descentralizada, hierarquizada e regionalizada.
- b) O processo de regionalização envolveu, sistemicamente, apenas, a secretaria-executiva de Regulação, responsável pela implantação do projeto em Pernambuco.
- c) De forma análoga a outros estados com experiências positivas em Regionalização de Saúde, como Minas Gerais e São Paulo, o processo em Pernambuco tem como ferramenta principal os consórcios públicos.

**07. Em relação ao novo esquema de vacinação, marque V para as sentenças Verdadeiras e F para as Falsas.**

- ( ) Ao nascer, a criança deverá receber a vacina BCG-ID em dose única.
- ( ) A 1ª dose da vacina contra a Hepatite B não deve ser administrada ao nascer, mas, sim, aos 2 meses de vida.
- ( ) A vacina Tetravalente foi substituída pela Pentavalente.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**08. Os Conselhos de Saúde exercem o Controle Social do SUS. Nesse aspecto, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo, integrante da estrutura organizacional do Ministério da Saúde, da Secretaria de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, com composição, organização e tem suas competência fixadas na Lei Nº 8.142/90.
- ( ) O Conselho de Saúde exerce suas atribuições mediante o funcionamento do Plenário, que, além das comissões intersetoriais, estabelecidas na Lei Nº 8.080/90, instalará outras comissões intersetoriais e grupos de trabalho de conselheiros para ações transitórias. As comissões poderão dispor de integrantes não conselheiros.
- ( ) As resoluções do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se-lhes publicidade oficial.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**09. A taxa de prevalência da infecção pelo HIV na população de 15 a 49 anos mantém-se estável em 0,6% desde 2004, sendo 0,4% entre as mulheres e 0,8% entre os homens. Em relação aos grupos populacionais com mais de 18 anos de idade em situação de maior vulnerabilidade, estudos realizados em dez municípios brasileiros, entre 2008 e 2009, estimaram maiores taxas de prevalência de HIV no seguinte grupo:**

- A) Usuários de drogas.
- B) Homens que fazem sexo com homens.
- C) Mulheres profissionais do sexo.
- D) Recém-nascidos.
- E) Mulheres na faixa etária de 15 a 24 anos.

**10. Em relação às doenças Emergentes e Reemergentes no Brasil, analise as assertivas abaixo e marque V nas sentenças Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O aparecimento de doenças emergentes e reemergentes, em geral, está relacionado à ocupação desordenada do espaço e à pobreza.
- ( ) A destruição da cobertura vegetal da Amazônia provoca desequilíbrios na fauna. Como consequência, pode ocorrer a multiplicação e disseminação de mosquitos e outros animais associados às matas capazes de transmitir para o homem microrganismos causadores de doenças.
- ( ) Os fluxos migratórios não podem ser considerados na disseminação de doenças reemergentes.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**11. São características do Conselho Nacional de Saúde:**

- A) caráter temporário e composto por portaria do Ministério da Saúde.
- B) caráter permanente e composto por funcionários públicos municipais e de funções consultivas.
- C) caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços profissionais de saúde e usuários.
- D) caráter temporário e composto por profissionais de saúde para definir os programas de saúde do país.
- E) caráter permanente composto por funcionários estaduais indicados pelos secretários de saúde dos estados.

**12. O médico poderá fornecer atestado médico com diagnóstico, mesmo pelo CID-10, para planos de saúde e seguradoras nas seguintes situações:**

- A) sempre, pois é obrigatório ao médico fornecer o diagnóstico da doença.
- B) para abonar falta ao trabalho em emprego público.
- C) para reembolso da consulta médica na seguradora.
- D) quando o paciente ou seu representante legal solicitar.
- E) para o sinistro da seguradora de saúde.

**13. Entre as medidas para prevenção primária visando à diminuição da incidência de infecção pelo HPV, destaca-se a**

- A) realização semestral de colposcopia e citologia de colo uterino.
- B) distribuição de pílulas anticoncepcionais mensalmente.
- C) cauterização sistemática de lesões do colo uterino.
- D) prescrição do uso de preservativo e distribuição pelos postos de saúde.
- E) seleção rigorosa dos parceiros sexuais.

**14. Várias estratégias podem ser adotadas pelas equipes de saúde para favorecer os princípios propostos pela política nacional de humanização. São exemplos de ações estratégicas, EXCETO:**

- A) fortalecer o trabalho em equipe multidisciplinar, fomentando a transversalidade e a grupalidade.
- B) sensibilizar as equipes de saúde quanto ao problema de violência intrafamiliar (criança, mulher e idoso).
- C) acolher os usuários, baseando-se na ordem de chegada ao serviço de saúde e na organização de filas para que se promova otimização do atendimento.
- D) definir os protocolos clínicos, garantindo-se a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando-se a individualidade do sujeito.
- E) garantir a referência e contrarreferência, resolução da urgência e emergência, provendo o acesso à estrutura hospitalar e transferência segura, conforme necessidade do usuário.

**15. Todas as alternativas abaixo contêm antibióticos que interferem na síntese da parede celular bacteriana, EXCETO**

- A) penicilina.                      B) clindamicina.                      C) cefalosporina.                      D) carbapenêmicos.                      E) vancomicina.

**16. Todas as alternativas abaixo fazem parte das ações específicas da Política Nacional de Promoção de Saúde publicada pelo governo federal em 2006, EXCETO:**

- A) Investir na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e no encaminhamento adequado de situações de violência intrafamiliar e sexual.
- B) Promover ações visando ao tratamento hospitalar da dengue em áreas urbanas.
- C) Apoiar as campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas por acidentes de trânsito.
- D) Sistematizar ações educativas e mobilizar ações legislativas e econômicas, de forma a criar um contexto que reduza a aceitação social do tabagismo e aumente o acesso dos fumantes ao apoio para a cessação de fumar.
- E) Ofertar práticas corporais/atividade física, como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer, na rede básica de saúde, voltadas tanto para a comunidade como um todo quanto para grupos vulneráveis.

**17. Os casos de suspeita ou confirmação de violência contra o idoso, de acordo com o estatuto do idoso, preveem a notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária bem como fica obrigado a comunicar à(ao)**

- A) Secretaria estadual de segurança.
- B) Secretaria municipal de assistência social.
- C) Conselho municipal dos direitos humanos.
- D) Secretaria estadual de planejamento.
- E) Conselho municipal do idoso.



**26. A colangite é sempre acompanhada da(de)**

- A) icterícia.
- B) febre e calafrios.
- C) obstrução focal ou difusa das vias biliares.
- D) tríade de Charcot.
- E) leucocitose acentuada com desvio à esquerda.

**27. A pancreatite aguda de origem biliar**

- A) cursa geralmente, com transaminases e bilirrubinas normais.
- B) está sempre associada à colangite.
- C) é de indicação cirúrgica imediata, uma vez diagnosticada.
- D) quando grave com necrose e/ou coleções intra-abdominais, a colecistectomia deve ser indicada, porém adiada para um segundo internamento.
- E) deve ser tratada com antibióticos logo que diagnosticada, independentemente de sua gravidade.

**28. Uma toracotomia de reanimação**

- A) consegue aliviar um pneumotórax hipertensivo à direita.
- B) consegue tratar uma hemorragia torácica à direita.
- C) não consegue tratar um pneumotórax hipertensivo à esquerda.
- D) deve ser realizada no 6º ou 7º espaço intercostal esquerdo, o mais posterior possível.
- E) pode também ser realizada por meio de uma esternotomia mediana.

**29. Em relação à anatomia da parede abdominal, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Acima da linha semilunar, a aponeurose anterior do reto recebe contribuição das aponeuroses do oblíquo externo e interno.
- B) Acima da linha semilunar, a aponeurose posterior do reto recebe contribuição das aponeuroses do oblíquo interno e transversos.
- C) A artéria epigástrica inferior nasce da artéria ilíaca interna e separa a hérnia direta da indireta.
- D) O músculo cremaster se origina do músculo oblíquo interno.
- E) Abaixo da linha semilunar, não há aponeurose posterior do músculo reto.

**30. Qual das estomias abaixo ainda NÃO pode ser feita por via percutânea?**

- A) Gastrostomia
- B) Jejunostomia
- C) Cistostomia suprapúbica
- D) Cecostomia
- E) Colecistostomia

**31. Em relação ao equilíbrio hidrossalino, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O compartimento intravascular é separado do intersticial por uma membrana capilar.
- B) No pós-operatório, há um aumento da excreção renal de potássio e diminuição da de sódio.
- C) No pós-operatório, há uma tendência à retenção de água e hiponatremia.
- D) No pós-operatório, o requerimento normal de água é de 50 ml/Kg, e o de sódio é de 2,5 a 3,0 mEq/Kg.
- E) Quanto mais idoso e mais obeso, menor a proporção de água.

**32. Em relação à síndrome da resposta inflamatória sistêmica, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) Pressupõe uma doença infecciosa.
- B) Pressupõe uma doença inflamatória.
- C) Hiper ou hipotermia, leucocitose ou leucopenia, aumento ou diminuição da frequência cardíaca e/ou respiratória fazem parte do seu quadro clínico.
- D) Está associada a um aumento de mediadores pró e anti-inflamatórios na corrente sanguínea.
- E) Quando associada à hipotensão, a despeito de uma correta reposição volêmica, caracteriza um choque cardiogênico.

**33. Em relação ao trauma vascular, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Decorre da lesão parcial ou total do vaso. Espasmo ou lesão da íntima com trombose não ocorre nessa situação.
- B) A investigação com angio-TC deve ser evitada no paciente instável.
- C) A angio-TC é um ótimo exame para o trauma vascular do pescoço, tórax e abdômen.
- D) A angiografia com subtração digital é um ótimo exame para o trauma vascular das extremidades.
- E) O tratamento, através de radiologia intervencionista vascular, vem ganhando espaço cada vez maior nesse tipo de patologia.

**34. Em relação à DIPA (Doença Inflamatória Pélvica Aguda), assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) Mais da metade dos casos se deve à infecção por cândida e tricomonas.
- B) Ao contrário da apendicite, colecistite e diverticulite podem evoluir com febre alta, logo no início do quadro clínico.
- C) A identificação do patógeno deve ser feita por punção pélvica, por via percutânea (quadrantes inferiores) ou via fundo de saco e coleta de secreção do interior da pélvis.
- D) O toque vaginal com mobilização do colo do útero e fundos de sacos não contribui para seu diagnóstico.
- E) A coleta de swab da parte superior da vagina e da endocérvice (mais de uma amostra) não tem qualquer valor para identificação do patógeno.

**35. Em relação à anatomia do tórax, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O coração direito (átrio e ventrículo) tem uma posição mais anterior que o coração esquerdo.
- B) A circulação pulmonar é de baixa pressão, motivo pelo qual os sangramentos do parênquima pulmonar têm caráter autolimitado.
- C) A borda direita da área cardíaca representa, basicamente, o átrio direito.
- D) A borda esquerda da área cardíaca representa, basicamente, o átrio esquerdo.
- E) A parte do coração mais próxima do esôfago é o átrio esquerdo.

**36. Em relação à doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Episódios de RGE acontecem, fisiologicamente, em todos os indivíduos, em alguma fase da vida.
- B) É, sem dúvida, a doença benigna mais frequente do esôfago.
- C) A funduplicatura laparoscópica é seu tratamento cirúrgico padrão que tem mostrado resultados a curto e longo prazo bem superiores ao tratamento clínico.
- D) Otalgia, odinofagia, tosse crônica e halitose podem fazer parte do seu quadro clínico.
- E) A endoscopia digestiva alta, a manometria e a pHmetria são os exames iniciais mais importantes para sua avaliação

**37. Em relação às fístulas anorretais clássicas (sem uma causa específica), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) São sempre secundárias à infecção das glândulas anais.
- B) Não têm nenhuma relação com o cisto pilonidal.
- C) Geralmente cursam com pouca ou nenhuma dor.
- D) Geralmente sucedem um abscesso anorretal.
- E) Seu melhor tratamento é o cirúrgico, sendo a fistulectomia preferida em relação à fistulotomia.

**38. Em relação à vascularização dos órgãos intra-abdominais, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A do fígado provém do tronco celíaco. Algumas vezes, pode ter uma contribuição da Artéria Mesentérica Superior (AMS).
- B) A da cabeça do pâncreas provém do tronco celíaco e da AMS.
- C) A do cólon esquerdo e reto superior provém da Artéria Mesentérica Inferior (AMI).
- D) A do estômago provém do tronco celíaco e da AMS.
- E) A do cólon transversal provém da AMS e, em menor proporção, da AMI.

**39. Em relação à antibioticoterapia profilática, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) Seu objetivo é evitar infecção de sítio cirúrgico. Não diminui a incidência de infecção respiratória nem urinária.
- B) Deve ser usada em cirurgias consideradas sujas.
- C) Não tem indicação nas cirurgias limpas.
- D) Seu objetivo é alcançar altos níveis sanguíneos só no momento da incisão.
- E) Os efeitos colaterais e seus custos não devem ser levados em consideração.

**40. Em relação à profilaxia do tromboembolismo venoso em cirurgia, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A heparina não fracionada atua ligando-se à antitrombina III.
- B) A heparina de baixo peso molecular tem efeito maior na inativação do fator Xa do que no fator IIa.
- C) Rivaroxaban e apixaban também atuam, predominantemente, no fator Xa e são ministrados por via oral.
- D) A profilaxia mecânica, quando bem realizada, parece ser igual ou superior à profilaxia farmacológica com menos efeitos colaterais.
- E) Os cumarínicos, embora baratos e ministrados por via oral, é menos usado na profilaxia cirúrgica pelos seus riscos e pela necessidade de monitorização.

**41. Qual dos procedimentos abaixo transmite maior quantidade de radiação ionizante?**

- A) Raio-X de tórax, abdômen e pélvis para avaliação de um politraumatizado.
- B) Tomografia de abdômen total e pélvis com fases arterial e portal para avaliar um tumor abdominal.
- C) Ressonância magnética de abdômen total e pélvis para avaliar um tumor abdominal.
- D) Enema opaco para avaliar um paciente com megacólon.
- E) Angiografia hepática com subtração digital para avaliar um tumor de fígado.

**42. Em relação à síndrome compartimental, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) Pode ocorrer no abdômen, tórax e membros (superiores e inferiores).
- B) Dor intensa é um achado tardio e traduz necrose muscular e/ou nervosa.
- C) Mesmo se houver suspeita clínica forte, a fasciotomia só deve ser realizada após os exames de imagem confirmarem o diagnóstico.
- D) A medida direta da pressão compartimental e sua diferença em relação à pressão arterial diastólica é uma das maneiras mais efetivas para seu diagnóstico precoce.
- E) Para evitar a piora da síndrome, é prudente manter os pacientes um pouco hipotensos e um pouco hipotérmicos.

#### 43. A hérnia paraostomia

- A) é muito sintomática.
- B) é mais frequente na ileostomia do que na colostomia.
- C) tem como causa principal o tamanho da abertura fascial (aponeurótica).
- D) é melhor tratada através da reposição da ostomia. Deve-se evitar o uso de tela.
- E) estrangula com muita frequência.

#### 44. O plasma fresco congelado

- A) não causa TRALI.
- B) não necessita de tipagem ABO e Rh para sua transfusão.
- C) é o derivado do sangue mais rico em fibrinogênio.
- D) provém (cada unidade) de um único doador.
- E) deve ser evitado nas coagulopatias por insuficiência hepática.

#### 45. A insuficiência vascular mesentérica não oclusiva

- A) acontece mais em jovens.
- B) limita-se ao território da artéria mesentérica inferior.
- C) pode levar à isquemia, necrose e perfuração em áreas segmentares e descontínuas. O lúmen das principais artérias estão púrvios.
- D) acontece mais no estômago e duodeno.
- E) está associada a quadros de hipertensão arterial severa.

#### 46. A traqueostomia

- A) pode causar estenose traqueal, mas evita estenoses mais altas (laringe) que podem ocorrer na entubação orotraqueal prolongada.
- B) melhora a higiene das vias aéreas inferiores e da cavidade oral, mas aumenta o trabalho respiratório.
- C) não acelera o desmame ventilatório.
- D) ainda não pode ser feita por punção percutânea e dilatação.
- E) deve ser feita com incisão longitudinal. A incisão transversa está em desuso.

#### 47. O tratamento da úlcera duodenal perfurada em um paciente relativamente estável e virgem de tratamento é

- A) Gastrectomia subtotal + fechamento da úlcera.
- B) Hemigastrectomia + vagotomia troncular + fechamento da úlcera.
- C) Vagotomia superseletiva + fechamento da úlcera.
- D) Vagotomia troncular + piloroplastia incluindo a perfuração.
- E) Lavagem cavitária + fechamento da úlcera + omentoplastia por via aberta ou laparoscópica.

#### 48. Em relação à hipertensão portal (HP), assinale a afirmativa CORRETA.

- A) O gradiente venoso hepático (medido por cateterismo) é o padrão-ouro para definir e avaliar a severidade da HP.
- B) Ao contrário da escleroterapia, a ligadura elástica tem mostrado ser efetiva no tratamento das varizes gástricas.
- C) A HP é considerada quando a pressão portal está acima de 30 mmHg.
- D) A veia gastroepiploica direita e o tronco venoso gastrocólico são os vasos responsáveis pela formação das varizes de esôfago.
- E) A pressão normal da veia porta é menor do que a pressão da veia cava inferior e do átrio direito.

#### 49. Em relação ao tratamento cirúrgico da obesidade, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) A gastrectomia vertical em manga deve ser indicada, preferentemente, em pacientes compulsivos por doce.
- B) A doença do refluxo gastroesofágico é contraindicação absoluta para gastroplastias redutoras com derivação gastrojejunal (bypass gástrico).
- C) As derivações biliopancreáticas não tratam eficazmente o diabetes mellitus tipo II (resistência insulínica).
- D) Os procedimentos cirúrgicos restritivos puros são procedimentos ideais para pacientes com transtorno alimentar de superalimentação (comedores de volume).
- E) A bandagem gástrica ajustável é o procedimento de menor taxa de complicações no pós-operatório imediato.

#### 50. Qual dos exames abaixo é o menos indicado para diagnosticar pneumoperitônio?

- A) USG de abdômen.
- B) Raio-X de tórax em PA (posição supina).
- C) Raio-X de abdômen em AP (posição supina).
- D) Raio-X de abdômen em AP com o paciente em decúbito lateral esquerdo.
- E) Tomografia de abdômen.