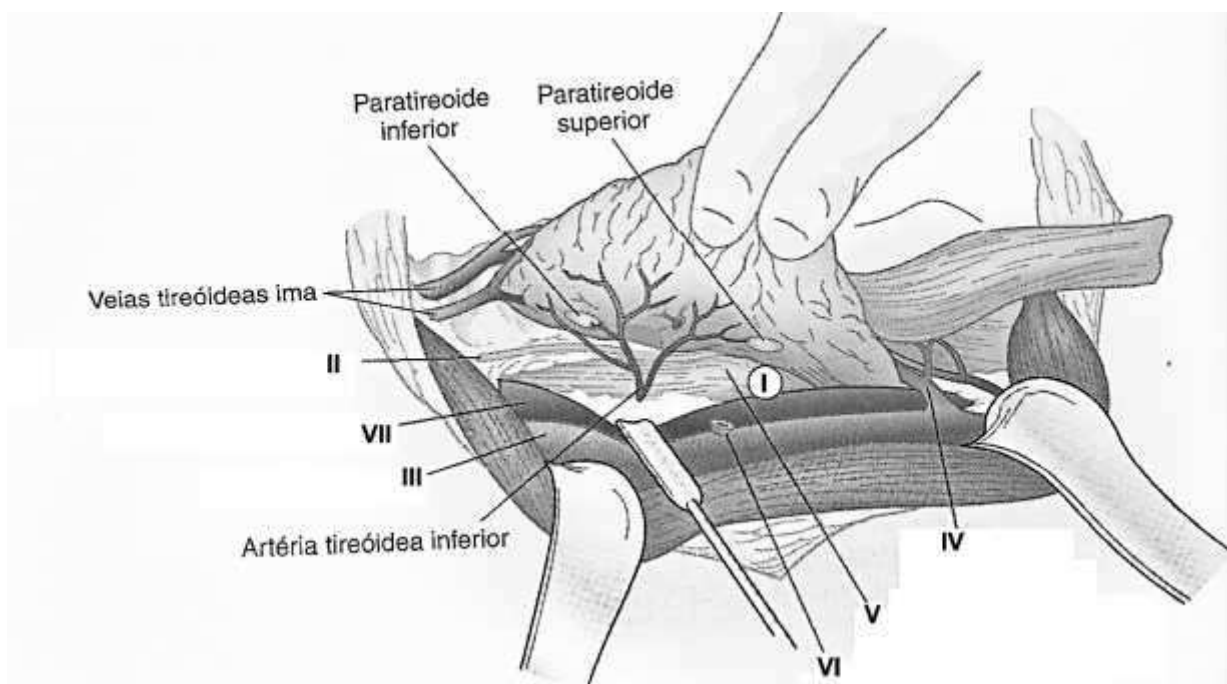


- 31)** Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre a cirurgia da obesidade mórbida. A seguir, marque a opção com a sequência correta.
- ( ) O tratamento cirúrgico da obesidade mórbida é conhecido como cirurgia bariátrica.
  - ( ) A obesidade mórbida é definida quando o paciente possui 35 Kg acima do peso corporal ideal.
  - ( ) A cirurgia da obesidade mórbida envolve a alteração dos processos metabólicos, não só a simples perda de peso.
  - ( ) Para avaliar os méritos da operação, não é necessário acompanhamento a longo prazo, posto que o peso do paciente é suficiente para indicar a cirurgia.
- a) V – V – F – F  
b) F – F – F – V  
c) V – F – V – F  
d) F – V – V – V
- 32)** Leia o que se afirma abaixo sobre o tratamento cirúrgico para pacientes com obstrução intestinal.
- I. Os pacientes com uma obstrução secundária a aderências podem ser tratados com *lise* das aderências.
  - II. A enteropatia pela radiação, uma complicação da radioterapia para doenças pélvicas malignas, pode causar obstrução intestinal.
  - III. Se houver obstrução por um estreitamento fibrótico crônico, uma ressecção intestinal e/ou uma estrituroplastia devem ser evitadas.
  - IV. Pacientes com um abscesso intra-abdominal podem apresentar quadro clínico semelhante ao daqueles com obstrução intestinal mecânica.
- Estão corretas **apenas** as afirmativas
- a) II e IV.
  - b) I e III.
  - c) II e III.
  - d) I, II e IV.
- 33)** O tratamento de um divertículo de Zenker (divertículo faringoesofágico) se dá por reparo cirúrgico, em que pode ocorrer
- a) uma operação reservada para pacientes com episódios incapacitantes recidivantes de disfagia e dor torácica que não respondem ao tratamento clínico.
  - b) injeções de Botox para aliviar os sintomas temporariamente, e a dilatação com balão hidrostático para proporcionar alívio sintomático a longo prazo.
  - c) a ação de bloqueadores do canal de cálcio, nitratos e antiespasmódicos para oferecer alívio temporário durante a ocorrência de espasmos agudos da doença.
  - d) dois tipos de reparo aberto: ressecção e fixação do divertículo, em que, tanto a diverticulectomia quanto a diverticulopexia, são realizadas por uma incisão cervical esquerda.
- 34)** Com o envelhecimento, ocorre um declínio da função fisiológica em todos os órgãos, ainda que a magnitude de tal declínio varie de órgão para órgão e de indivíduo para indivíduo. Embora a função hepática seja bem preservada na velhice, o metabolismo e a sensibilidade a certos tipos de drogas são alterados. Drogas que exigem oxidação microssomal antes da conjugação podem ser
- a) metabolizadas mais rapidamente, assim como as outras que requerem apenas conjugação, sendo depurada igualmente.
  - b) uma taxa de metabolização considerada mais tradicional quando comparadas àquelas que requerem apenas conjugação.
  - c) metabolizadas mais lentamente, ao passo que aquelas que requerem apenas conjugação podem ser depuradas à taxa normal.
  - d) depuradas a uma taxa considerada normal, enquanto aquelas que requerem apenas conjugação devem ser depuradas à taxa elevada.

- 35) As causas não-cirúrgicas do abdome agudo que pertencem à categoria de endócrinas e metabólicas, incluem
- a) crises da célula falciforme, uremia, crises diabéticas, leucemia aguda e outras discrasias sanguíneas.
  - b) abstinência de narcótico e envenenamento por picada da aranha viúva negra, ou por chumbo e demais metais considerados pesados.
  - c) uremia, crises diabéticas, crises addisonianas, porfiria intermitente aguda, hiperlipoproteinemia aguda e febre mediterrânea hereditária.
  - d) toxinas e drogas que provocam uremia, envenenamento por chumbo e outros por metais pesados, além de crises da célula falciforme.
- 36) Entre as abordagens cirúrgicas da glândula tireoide está a Tireoidectomia Total que, embora apresente a vantagem de usar os níveis da tireoglobulina no pós-operatório para avaliar recorrência, traz como desvantagem
- a) taxa mais alta de hipocalcemia e de lesão do nervo.
  - b) perda de sensação na orelha e na área cervical lateral.
  - c) dificultar uma segunda operação para lobectomia completa.
  - d) ocasionar nódulos e fístula linfática (ducto torácico à esquerda).
- 37) Uma síndrome caracterizada pela diminuição do débito cardíaco decorrente da redução do volume sanguíneo trata-se de um choque
- a) séptico.
  - b) adrenal.
  - c) cardiogênico.
  - d) hipovolêmico.
- 38) O procedimento cirúrgico para câncer de mama chamado mastectomia simples envolve a
- a) retirada da glândula mamária com adição da dissecação axilar.
  - b) remoção apenas do mamilo e a aréola sem adição da dissecação axilar.
  - c) remoção completa da glândula mamária, incluindo o mamilo e a aréola.
  - d) amputação da glândula mamária e a aréola, adicionando dissecação axilar.
- 39) Na cirurgia de reconstrução da mama, **não** representa um dos fatores de risco cirúrgico para reconstrução com Retalho de Músculo-Cutâneo Transverso do reto abdominal (TRAM) a (as)
- a) obesidade grave.
  - b) doença pulmonar crônica.
  - c) doença cardiovascular grave.
  - d) cicatrizes pequenas na lombar.
- 40) Quanto às classificações de profundidade das queimaduras, no que diz respeito às de terceiro grau, pode-se afirmar que compreendem lesão
- a) somente da epiderme e derme superficial no corpo do traumatizado.
  - b) através da pele e gordura subcutânea até o osso ou músculo subjacente.
  - c) de espessura total através da derme e da epiderme até a gordura subcutânea.
  - d) através da epiderme e profunda na derme, também chamada de queimadura profunda.
- 41) Das operações bariátricas, qual procedimento foi atualmente abandonado em grande parte em favor de outras operações, pela pouca perda de peso a longo prazo, pela alta taxa de estenose tardia da saída gástrica e tendência dos pacientes adotarem uma dieta líquida hipercalórica?
- a) Gastroplastia vertical em banda.
  - b) Derivação gástrica em Y de Roux.
  - c) Colocação de banda gástrica ajustável.
  - d) Exclusão duodenal ou *Duodenal Switch* (DS).
- 42) Quais são as quatro indicações cirúrgicas clássicas nas úlceras pépticas para o tratamento operatório dos pacientes com esta doença?
- a) A intratabilidade, a hemorragia, a perfuração e a obstrução.
  - b) A hemorragia, a obstrução, o fechamento perpendicular e em dupla camada.
  - c) *H. Pylori* erradicado, a perfuração, a intratabilidade e o fechamento perpendicular.
  - d) Úlceras não complicadas, *H. Pylori* erradicado, fechamento perpendicular e obstrução.

- 43)** O Carcinoma Hepatocelular (CHC) é o tumor maligno primário do fígado mais comum. Teoricamente, o transplante de fígado é o tratamento ideal para CHC, porque resolve a hepatopatia crônica e o CHC. Contudo, uma das limitações do transplante é a
- a) falta de doadores de órgãos.
  - b) imunossupressão crônica não ser necessária.
  - c) doença não avançar o suficiente no organismo.
  - d) existência de hepatectomia parcial de doadores vivos.
- 44)** Na cirurgia pediátrica, a afecção cirúrgica do pescoço que constitui malformação linfática decorrente de alterações no desenvolvimento da rede linfática de maneira localizada, é denominada como
- a) Torcicolo Congênito.
  - b) Linfadenopatia Cervical.
  - c) Cisto do Ducto Tireoglosso.
  - d) Higroma Cístico (Linfangioma).
- 45)** Quais são as duas indicações para intervenção cirúrgica em caso de pancreatite crônica?
- a) Dor e suspeita de câncer.
  - b) Abstinência de etanol e febre.
  - c) Febre e dor na região das costas.
  - d) Dor abdominal e salivação excessiva.
- 46)** Associe as duas colunas relacionando as fases da cicatrização de feridas com suas respectivas características. A seguir, assinale a alternativa com a sequência correta.
- |                   |   |
|-------------------|---|
| (1) Inflamatória  | ( ) consiste na reepitelização, síntese da matriz e neovascularização para aliviar a isquemia do traumatismo. |
| (2) Proliferativa | ( ) período de contração da cicatriz com ligação cruzada de colágeno, retração e perda de edema.              |
| (3) Maturacional  | ( ) também chamada de fase reativa, consiste na resposta imediata à lesão tecidual.                           |
- a) 2 – 3 – 1
  - b) 2 – 1 – 3
  - c) 3 – 2 – 1
  - d) 3 – 1 – 2

Utilize a imagem abaixo para responder às questões 47 e 48.



(TOWNSEND, Courtney M. et al. Sabiston tratado de cirurgia: a base biológica da prática cirúrgica moderna. 18. ed. Rio de Janeiro: Elsevier Saunders, 2010.)

- 47) Durante a tireoidectomia, há um nervo que está sob maior risco de lesão. De acordo com a imagem, ele é representado como item II e trata-se do nervo
- jugular interno.
  - tireóidea média.
  - carótida comum.
  - laríngeo recorrente.
- 48) A figura exhibe um procedimento cirúrgico da tireoide. Nela é possível identificar o *ligamento de Berry* representado na imagem pelo número
- I.
  - III.
  - IV.
  - V.
- 49) Associe as duas colunas relacionando, dentre os elementos determinantes, os principais fatores de risco para infecções do sítio cirúrgico com suas respectivas definições.

#### FATOR

- (1) Bacterianos
- (2) Locais das feridas
- (3) Relacionados ao paciente

#### CARACTERÍSTICA

- ( ) incluem virulência no sítio cirúrgico, assim como e resistência antimicrobiana.
- ( ) incluem imunossupressão, esteroides, neoplasias malignas, obesidade, desnutrição, entre outros.
- ( ) relacionam-se com a invasividade da operação e a prática e técnica cirúrgica específica do cirurgião.

- a) 1 – 3 – 2
- b) 2 – 1 – 3
- c) 3 – 2 – 1
- d) 3 – 1 – 2

- 50) Quanto às anormalidades anatômicas selecionadas como resultado da embriogênese interrompida, associe as duas colunas relacionando o órgão com sua respectiva anormalidade. A seguir, assinale a alternativa com a sequência correta.

ÓRGÃO

ANORMALIDADE

- |            |   |
|------------|---|
| (1) Ovário | ( ) septo transversal ou longitudinal.                  |
| (2) Vagina | ( ) ausência congênita e cistos paratubários.           |
| (3) Vulva  | ( ) cisto canal de Nuck (cisto de ligamento redondo).   |
| (4) Tuba   | ( ) cistos paraovarianos (vestígios do ducto de Wolff). |

- a) 3 – 2 – 4 – 1  
b) 2 – 4 – 3 – 1  
c) 1 – 4 – 3 – 2  
d) 2 – 1 – 4 – 3

- 51) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre a importância da fisiologia do recém-nascido na cirurgia pediátrica. A seguir, marque a opção com a sequência correta.

- ( ) A persistência de hipertensão pulmonar, acompanhada de hipoxemia acidose ou sepse, pode contribuir para manter a patência do canal.
- ( ) No útero, o sistema cardiovascular bombeia, essencialmente, o sangue originário da placenta, que passa pelos pulmões pelo forame oval e canal arterial patentes.
- ( ) Com o rompimento do cordão umbilical no parto, o forame oval se abre e há queda brusca da pressão arterial pulmonar. Em seguida, o canal arterial também se abre.
- ( ) O tamanho menor, os sistemas orgânicos imaturos e as diferenças na composição dos compartimentos líquidos corpóreos representam desafios para o manejo peroperatório.

- a) V – V – F – V  
b) F – V – F – F  
c) F – F – V – V  
d) V – F – V – F

- 52) Acerca dos princípios fundamentais que compõem o Código de Ética Médica, analise os itens abaixo:

- I. O médico deverá se responsabilizar, presumidamente e parcialmente, pelos seus atos profissionais resultantes de relação particular de confiança e executá-los com diligência, competência e prudência.
- II. O médico, quando envolvido na produção de conhecimento científico, agirá com independência, visando contemplar seus interesses acadêmicos e individuais.
- III. O médico deverá se empenhar em assumir sua responsabilidade em relação à saúde pública, à educação sanitária e à legislação referente à saúde.
- IV. O médico, sempre que participar de pesquisas envolvendo seres humanos ou qualquer animal, protegerá a vulnerabilidade dos sujeitos da pesquisa.

Estão corretas **apenas** as afirmativas

- a) I e II.  
b) I e IV.  
c) II e III.  
d) III e IV.

- 53) De acordo com os princípios fundamentais contidos no Código de Ética Médica, nas situações clínicas irreversíveis e terminais, o médico deverá

- a) aguardar as consequências terminais da doença do paciente, evitando realizar cuidados paliativos.
- b) evitar realizar procedimentos, diagnósticos e terapêuticos, desnecessários, devendo propiciar cuidados paliativos apropriados.
- c) cumprir com a realização de procedimentos, diagnósticos e terapêuticos, indicados, mesmo que estes sejam considerados desnecessários pela comunidade médica.
- d) impedir que sejam realizados quaisquer cuidados com motivações paliativas, pois estes são considerados desnecessários, já que os pacientes não respondem bem a eles.

- 54) De acordo com as disposições gerais previstas no Código Ética Médica, **não** se trata de uma das razões para uma possível suspensão do registro, mediante procedimentos administrativos específicos, médicos
- a) que cometam faltas graves previstas nos capítulos que compõem o Código de Ética Médica.
  - b) cuja continuidade do exercício profissional constitua risco de danos irreparáveis ao paciente ou à sociedade.
  - c) portadores de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina.
  - d) que forem solidários com os movimentos de defesa da dignidade profissional, como por remuneração digna e justa.
- 55) A responsabilidade em relação ao paciente na ética clínica contemporânea implica a participação máxima do paciente, dada a sua condição, nas decisões relativas ao curso da assistência. Para o cirurgião, isso implica
- a) questionar o paciente sobre os motivos que o levaram a escolher a opção recomendada de tratamento, caso esta apresente algum risco de fatalidade, buscando compreender suas razões e adquirir empatia.
  - b) buscar compreender o porquê do tratamento escolhido pelo paciente, posto que isso parece razoável e desejável pessoalmente para ele, como forma de auto avaliar seu trabalho como cirurgião e profissional de medicina.
  - c) chegar a um diagnóstico acurado do problema do paciente e fazer uma recomendação de tratamento com base no conhecimento disponível, orientando o paciente sobre as vantagens e desvantagens da opção recomendada.
  - d) argumentar para que o paciente acate todas as decisões do cirurgião, sem questionar ou procurar caminhos alternativos quanto ao diagnóstico e/ou terapias recomendados, evitando que participe ativamente do próprio tratamento.
- 56) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma abaixo sobre os artigos apresentados no Código Ética Médica. A seguir, marque a opção com a sequência correta.
- ( ) Ao médico é opcional exercer sua autoridade para limitar o paciente quanto ao exercício do direito de decidir sobre seu bem-estar e personalidade.
  - ( ) Ao médico é facultativo denunciar práticas ou procedimentos degradantes, desumanos, cruéis ou torturantes, inclusive se for conivente com quem os realiza.
  - ( ) O profissional de medicina deve tratar seu paciente com civilidade, consideração, respeitando sua dignidade, sem discriminá-lo de qualquer forma ou sob qualquer pretexto.
  - ( ) Ao médico, é vedado deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.
- a) V – V – F – F
  - b) F – V – V – V
  - c) V – F – F – F
  - d) F – F – V – V
- 57) Nas bases da biologia molecular está o genoma humano, estudando a estrutura dos genes e do DNA. Nesse sentido, pode-se afirmar que o DNA é uma molécula que
- a) possui mais de 24 cromossomos distintos, classificados como autossômicos e compactados em uma célula.
  - b) é composta de duas fitas antiparalelas de polímero não ramificado enroladas uma na outra, formando uma dupla hélice voltada para a direita.
  - c) contém uma estrutura de tripla hélice com sequência de três bases (guanina, timina e citosina) responsáveis por determinar a especificidade da informação genética.
  - d) é ineficiente, pois contém informações genéticas quase nulas, sendo útil para os estudos no campo da biologia molecular apenas por ser capaz de sintetizar o RNA.
- 58) Os princípios dos cuidados pré-hospitalares com as vítimas traumatizadas envolvem:
- I. Garantir a segurança da área, de acordo com a gravidade.
  - II. Iniciar o tratamento de acordo com os protocolos da direção médica.
  - III. Transferir, rapidamente, o paciente traumatizado para um centro de trauma.
  - IV. Aguardar hospitalização para determinar a necessidade de tratamento de emergência.
- Estão corretos **apenas** os itens
- a) III.
  - b) I e IV.
  - c) II e IV.
  - d) I, II e III.

**59)** Trata-se de um objetivo da avaliação pré-operatória:

- a) identificar e quantificar uma comorbidade que possa ocasionar complicações no resultado operatório.
- b) detectar problemas por meio de uma avaliação que não seja baseada na idade, sexo ou padrão de progressão de doenças do paciente.
- c) vasculhar meticulosamente objetivando investigar doenças, independentemente se elas podem causar ou não complicações no resultado operatório.
- d) providenciar uma busca minuciosa e detalhada em busca de doenças não diagnosticadas antes, para que o sucesso do procedimento seja assegurado.

**60)** *“O nível ideal de sedação depende da situação clínica, entretanto um paciente que é calmo e facilmente estimulado é apropriadamente sedado”.*

(TOWNSEND, Courtney M. et al. *Sabiston tratado de cirurgia: a base biológica da prática cirúrgica moderna*. 18. ed. Rio de Janeiro: Elsevier Saunders, 2010.)

No que diz respeito ao diazepam, é correto afirmar que

- a) pode-se acumular em pacientes idosos com disfunção hepática e renal e resultar em sedação prolongada.
- b) tem um início lento e uma meia vida intermediária, o que o torna mais útil para sedação de médio a longo prazo.
- c) apresenta um curto início de ação e uma meia-vida curta, mas seu metabólico de longa ação pode se acumular após dosagem repetitiva.
- d) é uma droga de rápido início e curta ação, com propriedades amnésicas e, portanto, é o agente de escolha para pacientes agudamente agitados.











## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este Caderno de Questões contém 01 (uma) prova de GRAMÁTICA e INTERPRETAÇÃO DE TEXTO, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 01 (um) a 30 (trinta), e 01 (uma) prova de CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS, composta de 30 (trinta) questões objetivas, numeradas de 31 (trinta e um) a 60 (sessenta).
2. Ao receber a ordem do Chefe/Fiscal de Setor, é responsabilidade do candidato conferir:
  - ✓ se a numeração das questões e a paginação estão corretas;
  - ✓ se todas as questões estão perfeitamente legíveis. Sendo detectada alguma anormalidade de impressão, solicite imediatamente ao Chefe/Fiscal de Setor a substituição deste Caderno;
  - ✓ se a “**especialidade/versão**” constantes deste Caderno de Questões correspondem aos campos “**especialidade**” e “**versão**” registrados no seu Cartão de Respostas.
3. O Caderno de Questões pode ser utilizado livremente como rascunho (para cálculos, desenhos etc.).
4. Iniciada a prova, é vedado formular perguntas.
5. Não será permitido ao candidato, sob pena de exclusão, realizar a prova portando (junto ao corpo ou sobre a mesa) óculos escuros, telefone celular, relógio de qualquer tipo, gorro, “bibico”, lenço ou faixa de cabeça, chapéu, boné ou similares, luvas, cachecol, bolsa, mochila, pochete, protetores auriculares, lápis, caneta de corpo não transparente, livros, manuais, impressos, lápis, lapiseira, borracha, cadernos, folhas avulsas de qualquer tipo e/ou anotações (inclusive o Cartão de Inscrição), calculadora, bem como aparelhos eletroeletrônicos, sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registros eletrônicos, e/ou qualquer dispositivo que receba, transmita e armazene informações.
6. No **Cartão de Respostas**, preencha apenas **uma alternativa (a, b, c ou d) de cada questão, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta**, conforme instrução contida no próprio Cartão de Respostas.
7. O candidato não poderá rasurar, amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o seu Cartão de Respostas, sob pena de ser prejudicado pela impossibilidade de se processar a leitura óptica.
8. Qualquer outra forma de marcação que estiver em desacordo com esse item ou com as instruções contidas no Cartão de Respostas, tais como marcação dupla, rasura, emenda, campo de marcação não preenchido integralmente, marcas externas aos círculos, indícios de marcações apagadas ou uso de lápis, será considerada incorreta e, portanto resultará em pontuação **0,0000 (zero)** para o candidato na questão correspondente.
9. **A prova terá a duração de 4 (quatro) horas e 20 (vinte) minutos.**
10. Recomenda-se ao candidato iniciar a marcação do Cartão de Respostas nos últimos 20 (vinte) minutos do tempo total de prova.
11. Por razões de segurança e sigilo, uma vez iniciadas as provas, o candidato deverá permanecer **obrigatoriamente** no Setor de Provas por, no mínimo, **2 (duas) horas**. O Caderno de Questões só poderá ser levado pelo candidato que permanecer no Setor de Provas por, no mínimo, 4 (quatro) horas.
12. Em nenhuma hipótese, o candidato poderá se ausentar do Setor de Provas levando consigo seu Cartão de Respostas ou qualquer folha de respostas que lhe tenha sido entregue.
13. É obrigatório que o candidato assine a Relação de Chamada e o Cartão de Respostas, e entregue o Cartão de Respostas.
14. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente Caderno de Questões, no Cartão de Respostas e nas Instruções Específicas (IE) poderá implicar a **não** correção de sua prova e a sua exclusão do Exame de Admissão.

