



CONCURSO PÚBLICO

6. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CIRURGIÃO PLANTONISTA

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **60** QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMPRESSOS NA CAPA DESTE CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ MARQUE, NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS, LOCALIZADA NO VERSO DESTA PÁGINA, A LETRA CORRESPONDENTE À ALTERNATIVA QUE VOCÊ ESCOLHEU.
- ♦ TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, TODAS AS RESPOSTAS ANOTADAS NA FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE **4** HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DA SALA SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDA A METADE DO TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA.
- ♦ AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO, PODENDO DESTACAR ESTA CAPA PARA FUTURA CONFERÊNCIA COM O GABARITO A SER DIVULGADO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA
01	A B C D E
02	A B C D E
03	A B C D E
04	A B C D E
05	A B C D E

06	A B C D E
07	A B C D E
08	A B C D E
09	A B C D E
10	A B C D E

11	A B C D E
12	A B C D E
13	A B C D E
14	A B C D E
15	A B C D E

16	A B C D E
17	A B C D E
18	A B C D E
19	A B C D E
20	A B C D E

QUESTÃO	RESPOSTA
21	A B C D E
22	A B C D E
23	A B C D E
24	A B C D E
25	A B C D E

26	A B C D E
27	A B C D E
28	A B C D E
29	A B C D E
30	A B C D E

31	A B C D E
32	A B C D E
33	A B C D E
34	A B C D E
35	A B C D E

36	A B C D E
37	A B C D E
38	A B C D E
39	A B C D E
40	A B C D E

QUESTÃO	RESPOSTA
41	A B C D E
42	A B C D E
43	A B C D E
44	A B C D E
45	A B C D E

46	A B C D E
47	A B C D E
48	A B C D E
49	A B C D E
50	A B C D E

51	A B C D E
52	A B C D E
53	A B C D E
54	A B C D E
55	A B C D E

56	A B C D E
57	A B C D E
58	A B C D E
59	A B C D E
60	A B C D E

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Considere o texto para responder às questões de números **01** a **05**.

Quem é?

Assim que marcou a data do lançamento do livro, o autor começou a se preocupar. Não andava bem de memória havia algum tempo. Para datas, conservava a antiga precisão, mas, para juntar nomes às caras, a memória falhava.

Vezes sem conta passara na rua pelo constrangimento de não se lembrar do nome de um ex-companheiro de trabalho ou de uma vizinha, por isso tinha medo de cometer algum esquecimento imperdoável na noite de autógrafos.

O pessoal da livraria tomava o cuidado de inserir na página dos autógrafos uma tira de papel com o nome de cada pessoa, mas algumas delas, confiantes, diziam que não precisava, que eram amigas, e, justamente na hora delas, pá!, o lapso.

No último lançamento, havia pedido ajuda à mulher, dona de memória visual e factual extraordinária, mas o resultado foi meio ridículo, embora tenha sido sua a ideia. Ela ficou de pé ao seu lado da mesa e se antecipava no cumprimento de cada pessoa conhecida, em voz alta, e nisso passava quase um currículo.

– Olá, Fernando, filho da dona Quinha, neto da dona Cocota! Oi, Camila, como está sua lindíssima filha, Helena, e seu charmoso marido Fábio? Boa noite, João de Freitas, nosso vizinho da Rua Bartira...

O autor não queria passar por uma dessas situações de novo. O filho, ligado em novidades eletrônicas, sugeriu um avanço tecnológico no desempenho da mãe. Argumentou:

– A ideia foi boa. O mal de vocês foi usar tecnologia antiga. Já imaginou um agente da CIA passando dicas desse jeito? Tanto aparelhinho por aí para incrementar isso!

O garoto comprou os aparelhinhos em loja de espionagem, testaram, treinaram, funcionou. Na noite do lançamento, lá estava o autor todo confiante com um aparelhinho sem fio quase invisível enfiado no ouvido, enquanto a mulher, de memória incrível, ficou meio encoberta na escada que levava ao mezanino, usando seu transmissor disfarçado no colar.

– Salve, Mário! – ele cumprimentava, alegre.

– Marçal, grande Marçal! – abria os braços.

Se alguém contava um caso ali na beira da mesa e faltava a data, ele, que nisso era bom, apartava:

– 1957! Tenho certeza.

E assim foi até que chegou uma peruaça linda e o atacou de beijinhos e “oi, meu amor”, achando que ele estava sem a esposa.

– Quem é essa?! – rugiu a mulher ao fone de ouvido.

Ele foi rápido e discreto:

– Uai, querida, se você não sabe, eu que vou saber?

Ela acabou dando risada. Uma perua a mais não ia estragar sua noite e seus dias.

(Ivan Angelo, *Veja São Paulo*, 01.09.2010. Adaptado)

01. De acordo com a leitura, é correto afirmar que o autor, personagem do texto,

- (A) temia a noite de lançamento do livro, pois sabia que sua amante poderia aparecer, mesmo sem ter sido convidada.
- (B) não recorreu à família, no lançamento do livro anterior, pois não queria confessar à mulher e ao filho que sua memória andava mal.
- (C) perdeu a venda de vários exemplares, pois ofendeu alguns conhecidos ao não se lembrar de quem eles eram.
- (D) viu-se, nos dois últimos lançamentos, em situações constrangedoras, pois suas falhas de memória o obrigaram a depender dos outros.
- (E) invejava sua esposa, pois ela, apesar da idade, possuía uma excelente memória, sobretudo para datas.

02. Ao final da história, a esposa se mostrou

- (A) ciumenta, pois acabou ridicularizando o marido e a jovem.
- (B) indiferente ao ocorrido, pois não é mais apaixonada pelo marido.
- (C) desinteressada e submissa, pois aceita as traições do marido.
- (D) grosseira, pois xingou o marido pelo fone de ouvido.
- (E) segura, pois não permitiu que a outra mulher atrapalhasse sua vida.

03. Assinale a alternativa em que o adjetivo em destaque pode ter valor equivalente a um advérbio de modo.

- (A) “Para datas, conservava a **antiga** precisão”...
- (B) ... “tinha medo de cometer algum esquecimento **imperdoável** na noite de autógrafos.”
- (C) ... “mas algumas delas, confiantes, diziam que não precisava, que eram **amigas**”...
- (D) ... “havia pedido ajuda à mulher, dona de memória visual e factual **extraordinária**”...
- (E) “– Salve, Mário! – ele cumprimentava, **alegre**.”

04. Considere os trechos.

“Para datas, conservava a antiga precisão, **mas**, para juntar nomes às caras, a memória falhava.”

... “mas o resultado foi meio ridículo, **embora** tenha sido sua a ideia.”

... “lá estava o autor todo confiante com um aparelhinho sem fio quase invisível enfiado no ouvido, **enquanto** a mulher, de memória incrível, ficou meio encoberta na escada”...

As conjunções em destaque podem ser substituídas, correta, respectivamente e sem prejuízo para o sentido do texto, por

- (A) todavia; ainda que; ao mesmo tempo que.
- (B) todavia; visto que; à medida que.
- (C) pois; porém; à medida que.
- (D) pois; ainda que; à proporção que.
- (E) entretanto; visto que; ao mesmo tempo que.

05. Assinale a alternativa cujos pronomes substituem, correta e respectivamente, os termos em destaque na frase a seguir.

O filho comprou **os aparelhinhos** na loja de espionagem, e os três testaram **os aparelhinhos** para ver se funcionavam bem.

- (A) comprou-os ... testaram-lhes
- (B) comprou-os ... testaram-nos
- (C) comprou-lhes ... testaram-se
- (D) comprou-lhes ... testaram-lhes
- (E) comprou-lhes ... testaram-nos

06. Assinale a alternativa correta quanto à concordância.

- (A) Os convidados ao qual você se referiu chegaram pontualmente.
- (B) Deve surgir novas vagas de emprego com a abertura da primeira filial da empresa.
- (C) Houveram debates muito interessantes entre os participantes do congresso.
- (D) Conferidas, sobre a mesa, estão as notícias e os artigos de opinião.
- (E) Acabou o período de eleição, mas não acabou as responsabilidades dos eleitores.

07. Leia o texto.

Ônibus que circulam no Rio vão ter poesias brasileiras

Os ônibus do Rio de Janeiro passarão a oferecer a seus passageiros uma alternativa que pode deixar o trajeto mais agradável – e mais culto: a partir da próxima semana, 8 500 ônibus trarão estampadas em cartazes, colocados no vidro que separa o motorista dos viajantes, poesias clássicas da literatura brasileira.

“Canção do Exílio”, de Gonçalves Dias, e “Ouvir estrelas”, de Olavo Bilac, são algumas das poesias selecionadas.

“Os passageiros podem ter melhores momentos na viagem ao ter acesso a grandes obras”, afirmou o presidente da Rio Ônibus.

A escolha dos poemas não é aleatória. O acadêmico Domicio Proença Filho explicou que, além de tamanho e da representatividade literária, o critério fundamental é atrair o interesse de leitores.

Outra ideia do projeto é um concurso de poesias populares. Assim, os passageiros poderiam ver suas próprias criações circulando pela cidade.

(Gabriela Canseco, *Folha de S.Paulo*, 21.08.2010. Adaptado)

De acordo com o texto, é correto afirmar que

- (A) o critério empregado para a seleção das poesias foi a extensão do texto, isto é, os poemas devem ter poucos versos para que haja tempo para a leitura.
- (B) a leitura das poesias pretende tornar a viagem agradável e evitar as constantes cenas de violência que ocorrem dentro dos ônibus.
- (C) um dos objetivos do projeto é, aproveitando o período em que os passageiros fazem seu trajeto, suscitar o interesse pela leitura nessas pessoas.
- (D) os passageiros que já têm algum livro publicado serão convidados a expor seus poemas nos ônibus do Rio de Janeiro.
- (E) os poemas que aparecerão nos cartazes pertencem a autores nacionais e estrangeiros que vêm publicando atualmente.

08. Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, o recado a seguir.

Filho,

Esperarei você, ao meio-dia e _____, na porta do colégio, _____ de irmos ao aeroporto buscar sua avó, que ficará muito contente quando _____ você.

Portanto, _____ pontual!

Beijos, seu pai

- (A) meia ... afim ... vir ... seja
- (B) meia ... a fim ... vir ... seja
- (C) meia ... a fim ... ver ... seja
- (D) meio ... a fim ... vir ... seja
- (E) meio ... afim ... ver ... seja



(Charles M. Schulz, *Snoopy – Assim é a vida, Charlie Brown!* Porto Alegre: L&PM Pocket, 2010)

09. No segundo quadrinho, as formas verbais **sentávamos** e **comíamos** são próprias do

- (A) pretérito perfeito, pois expressam ações que se encerraram no passado e, por isso, estão desvinculadas do presente.
- (B) pretérito perfeito, pois expressam ações que se iniciaram no passado e se repetem no presente.
- (C) pretérito imperfeito, pois expressam ações que foram habituais durante um certo tempo.
- (D) pretérito imperfeito, pois há expectativa de que ações se realizem, sendo favoráveis as condições.
- (E) futuro do pretérito, pois expressam ações que ambos desejavam empreender, mas não foi possível realizá-las.

10. Assinale a alternativa cujas preposições completam, correta e respectivamente, o texto a seguir.

A namorada _____ quem Snoopy enviará uma carta romântica vive em outra cidade. Na carta, ele comenta os momentos _____ que não se esquece. Para impressioná-la, Snoopy lhe conta uma “mentirinha de amor” _____ qual espera que a namorada acredite.

- (A) a ... de ... na
- (B) a ... em ... com
- (C) à ... por ... na
- (D) à ... de ... da
- (E) para ... em ... com

11. Em julho de 2010, em reunião da Organização dos Estados Americanos, um embaixador afirmou que guerrilheiros atuantes em seu país seriam recebidos em um país vizinho. Isso afetou as relações diplomáticas dos dois países, normalizadas em agosto. Trata-se

- (A) da Colômbia e da Venezuela.
- (B) do Paraguai e do Chile.
- (C) da Bolívia e do Brasil.
- (D) da Argentina e do Uruguai.
- (E) do Peru e do Equador.

12. Nas reuniões de setembro e outubro de 2010, o Copom (Comitê de Política Monetária do Banco Central) decidiu, por unanimidade, que a taxa básica de juros, a Selic,

- (A) seria mantida em 10,75% até o final do ano.
- (B) cairia 0,5% ao mês até o final do ano.
- (C) manterá a tendência de queda em 2011.
- (D) aumentaria 0,5% ao mês até o final do ano.
- (E) será mantida em 8,75% durante 2011.

13. O governo cubano surpreendeu analistas ontem ao anunciar que planeja _____ até o primeiro trimestre de 2011 e incentivar a iniciativa privada. (...)

O anúncio é considerado a medida mais radical do presidente Raúl Castro para reestruturar a economia socialista cubana.

(O Estado de S.Paulo, 14.09.2010. Adaptado)

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) privatizar todas as empresas estatais
- (B) extinguir o sistema de previdência governamental
- (C) conceder plena liberdade de organização sindical
- (D) fechar cooperativas de trabalho
- (E) demitir milhares de funcionários públicos

14. A disputa por clientela e espaço bancário está fazendo com que inimigos históricos se unam para tentar barrar a concorrência, sobretudo o avanço dos grupos estrangeiros no país. (...)

Os dois maiores bancos de varejo do país, que sempre foram rivais pela liderança do mercado, se uniram em quatro frentes: cartão de crédito, compartilhamento de terminais eletrônicos, seguro odontológico e investimentos na África do Sul.

(Folha de S.Paulo, 22.09.2010)

Esses “inimigos históricos” são o

- (A) HSBC e o Banco Safra.
- (B) Itaú e o ABN Amro.
- (C) Banco do Brasil e o Bradesco.
- (D) Santander e o Banespa.
- (E) Unibanco e o Banco Real.

15. Pouco mais de um ano depois do anúncio, a Petrobras levantou ontem R\$ 120,36 bilhões (US\$ 70 bilhões) (...).
Com valor de mercado alçado para US\$ 270 bilhões, a engenharia financeira transforma a estatal na segunda maior petrolífera do mundo, atrás apenas da ExxonMobil.

(Folha de S.Paulo, 24.09.2010)

Essa capitalização

- (A) resultou dos lucros da venda do petróleo do pré-sal.
 - (B) dependeu essencialmente de empréstimos externos.
 - (C) diminuiu muito a participação do Estado na empresa.
 - (D) foi feita com a venda de ações no mercado de capitais.
 - (E) beneficiou principalmente os acionistas minoritários.
16. O neurocientista brasileiro Miguel Nicolelis, codiretor do Centro de Neuroengenharia da Universidade Duke, nos Estados Unidos, foi distinguido novamente pelos Institutos Nacionais de Saúde (NIH).
Nicolelis foi anunciado nesta quinta-feira (30) como um dos escolhidos para receber o NIH Director's Transformative R01 Award em 2010, que concederá cerca de US\$ 4 milhões para aplicação no desenvolvimento de _____.
Há apenas dois meses, Nicolelis foi um dos contemplados do Director's Pioneer Award, outro programa de apoio a pesquisas dos NIH.

(<http://portalexame.abril.com.br/tecnologia/ciencias/noticia>, 01.10.2010. Adaptado)

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

- (A) um exame cerebral que possa detectar, com antecedência, as alterações responsáveis pelo aparecimento do Alzheimer
 - (B) uma pesquisa genética, com avaliações neurológicas, a fim de entender as mutações relacionadas a formas de câncer
 - (C) um dispositivo, com estímulos elétricos na medula, para melhorar habilidades motoras afetadas pelo Parkinson
 - (D) uma pesquisa com células-tronco embrionárias, com o objetivo de aperfeiçoar a técnica de transplantes de membros
 - (E) um equipamento robótico que permita avaliar os primeiros sintomas de paralisia cerebral em bebês prematuros
17. Primeiro, o atentado a bomba que se supõe ter sido praticado pelas Farc, dias depois da posse. Depois, um segundo atentado (...) atingiu o Oleoduto Transandino e causou grave problema ambiental pelo derrame de óleo nos rios Sucio e Guamuez.
Por fim, a Corte Constitucional rejeitou o acordo pelo qual (...) cedeu aos EUA o uso de bases militares.

(Folha de S.Paulo, 19.08.2010)

Esses fatos ocorreram no início do governo de Juan Manuel Santos, presidente

- (A) da Bolívia.
- (B) do Chile.
- (C) do Equador.
- (D) do Peru.
- (E) da Colômbia.

18. O presidente da França, Nicolas Sarkozy, deve vencer neste mês a queda de braço com a oposição (...) e concretizar uma de suas grandes ambições políticas (...).

Mas, até obter a chancela do Senado para seu projeto, já aprovado na Assembleia Nacional, ainda vai enfrentar a resistência da opinião pública.

(O Estado de S.Paulo, 03.10.2010)

Aprovado também pelo Senado, esse projeto, que gerou vários protestos no país, refere-se

- (A) ao abandono do euro como moeda nacional, com a saída da França da União Europeia.
- (B) à reforma da previdência social, com o aumento da idade mínima para aposentadoria.
- (C) a mudanças na legislação trabalhista, com o aumento da jornada, mas não dos salários.
- (D) à política imigrantista liberal, com o fim das restrições à entrada de africanos e asiáticos.
- (E) ao aumento de taxas e impostos, com o objetivo de diminuir o elevado déficit público.

19. O governo do país decretou ontem estado de emergência em três condados após o vazamento de lama tóxica de uma fábrica de alumínio ter inundado diversas cidades.

Ao menos quatro pessoas morreram e 120 se feriram com o rompimento de um reservatório da fábrica Timfoldgyar, em Ajka (...).

Muitos dos feridos tiveram queimaduras quando a lama penetrou em suas roupas. Outros estão sob observação, pois queimaduras químicas causadas pela lama podem demorar dias para aparecer.

(Folha de S.Paulo, 06.10.2010. Adaptado)

Esse acidente, classificado como "catástrofe ecológica", ocorreu na

- (A) Eslováquia.
 - (B) Áustria.
 - (C) República Tcheca.
 - (D) Hungria.
 - (E) Rússia.
20. Anunciado em outubro de 2010, o Prêmio Nobel de Medicina ou Fisiologia foi concedido ao britânico Robert Edwards, responsável

- (A) pela identificação do vírus da imunodeficiência.
- (B) pela técnica da fertilização *in vitro*.
- (C) pelas pesquisas com células-tronco em animais.
- (D) pela descoberta da estrutura do DNA.
- (E) pela invenção da ressonância magnética nuclear.

POLÍTICA DE SAÚDE

21. A Constituição Federal estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, tendo como uma de suas diretrizes o atendimento integral com
- (A) prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
 - (B) prioridade para as atividades de assistência, sem prejuízo das de prevenção.
 - (C) igual ênfase para as ações assistenciais e de prevenção.
 - (D) exclusividade para as ações de prevenção.
 - (E) exclusividade para as ações de assistência.
22. No que se refere à participação das instituições privadas no Sistema Único de Saúde, a Constituição Federal estabelece que
- (A) não é permitida sua participação.
 - (B) elas podem participar de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio.
 - (C) elas podem participar de forma suplementar, não importando se de capital nacional ou estrangeiro.
 - (D) não se deve fazer distinção entre as entidades filantrópicas, as sem fins lucrativos e as instituições privadas com fins lucrativos, desde que atuem segundo suas diretrizes.
 - (E) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções a todas as instituições que participem do Sistema Único de Saúde.
23. Considere as seguintes ações de saúde:
- I. formação de consciência sanitária individual nas primeiras idades, por meio do ensino fundamental;
 - II. campanhas orientadoras, alertando a população sobre os efeitos nocivos à saúde, representados pelo tabagismo;
 - III. programas de prevenção à saúde mental.
- Em Diadema, deve(m) ser promovida(s) por determinação de sua Lei Orgânica, dentre outras, a(s) ação(ões) contida(s) em
- (A) III, apenas.
 - (B) II e III, apenas.
 - (C) I e II, apenas.
 - (D) I e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
24. De acordo com a Lei Orgânica do Município de Diadema, é correto afirmar que, neste município,
- (A) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções a instituições privadas com fins lucrativos.
 - (B) a inspeção médica nos estabelecimentos de ensino municipal não tem caráter obrigatório.
 - (C) fazem parte das obrigações do gestor municipal de saúde o planejamento e execução das ações de vigilância à saúde dos portadores de necessidades especiais.
 - (D) a formulação da política e da execução das ações de saneamento básico é de competência exclusiva do governo estadual, com a participação do governo federal, provendo recursos por meio da Fundação Nacional de Saúde.
 - (E) não é obrigatória a apresentação de atestado de vacina contra moléstia infecto-contagiosa no ato da matrícula nos estabelecimentos de ensino municipal.
25. O *Bolsa Família* é um programa de transferência direta de renda que beneficia famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza. De acordo com sua regulamentação, é obrigação dos municípios onde a bolsa é concedida implantar a Vigilância Alimentar e Nutricional, que proverá as informações sobre o acompanhamento dessas famílias. É correto afirmar que a Vigilância Alimentar e Nutricional
- (A) deve ser desenvolvida no âmbito do Sistema Único de Saúde.
 - (B) deve ter como eixo principal a prevenção da obesidade que, cada vez mais, está presente em populações de baixa renda, em decorrência da ingestão de alimentos altamente calóricos e de baixo aporte proteico.
 - (C) é uma questão ligada à área da assistência social, não sendo campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
 - (D) deve estar vinculada ao Sistema Único de Saúde apenas nos aspectos das patologias associadas à questão nutricional, com ênfase no combate à desnutrição infantil.
 - (E) restringe-se à orientação sobre cuidados higiênicos a serem adotados no preparo e no consumo dos alimentos.
26. Considere uma doença cujo tratamento não apresenta efeitos colaterais relevantes e cujo diagnóstico precoce melhora de forma significativa seu prognóstico. Ao se escolher um teste para sua confirmação diagnóstica, deve-se priorizar
- (A) sua especificidade e sua sensibilidade, igualmente.
 - (B) sua especificidade.
 - (C) sua sensibilidade.
 - (D) seu baixo custo.
 - (E) seu poder de impacto epidemiológico.

27. Considere dois grupos populacionais hipotéticos constituídos de 1 000 (mil) pessoas cada um, que, observados ao longo de um período de tempo, apresentaram o seguinte quadro:

GRUPO	A	B
N.º de pessoas que contraíram o agravo X no período de estudo	20	40
N.º de pessoas que morreram por causa do agravo X no período de estudo	10	10

É correto afirmar que

- (A) os dados apresentados não permitem calcular o coeficiente de incidência do agravo X nesse período de tempo.
- (B) o coeficiente de prevalência do agravo X é maior no grupo A.
- (C) o coeficiente de mortalidade proporcional do agravo X é menor no grupo B.
- (D) o coeficiente de letalidade do agravo X é maior no grupo A.
- (E) o agravo X trata-se, provavelmente, de doença infecto-contagiosa.
28. De acordo com o conceito de Atenção Básica à Saúde, estabelecido pelo Ministério da Saúde, assinale a opção que, correta e respectivamente, completa as lacunas da seguinte frase.
- “A Atenção Básica é um conjunto de ações, de caráter _____, situadas _____ de atenção dos sistemas de saúde, voltadas para a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento e a reabilitação.”
- (A) individual ... em todos os níveis
- (B) coletivo ... em todos os níveis
- (C) individual ou coletivo ... em todos os níveis
- (D) individual ou coletivo ... no primeiro nível
- (E) coletivo ... no primeiro nível
29. No Brasil, inclusive no Estado de São Paulo, a notificação compulsória de casos de sífilis
- (A) não é exigida.
- (B) é exigida apenas para as adquiridas.
- (C) é exigida apenas para as congênicas.
- (D) é exigida apenas para as que acometem gestantes.
- (E) é exigida para as adquiridas, congênicas e em gestantes.
30. Dentre outros, são de notificação compulsória imediata os casos suspeitos ou confirmados de
- (A) malária, peste e poliomielite.
- (B) doença de Chagas aguda, cólera e botulismo.
- (C) rubéola, sarampo e tétano.
- (D) paralisia flácida aguda, leishmaniose visceral e cólera.
- (E) poliomielite, tularemia e leptospirose.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Após um trauma tecidual ocorre um afluxo de substâncias e mediadores ao local afetado. Entre os diversos mediadores conhecidos, os mais importantes são as aminas vasoativas, cininas e citocinas pró-inflamatórias. Essas citocinas são:
- (A) IL-1, IL-2 e TNF-alfa.
- (B) IL-6, IL-10 e IFN-gama.
- (C) IL-2, IL-7 e IL-13.
- (D) IL-2, IL-3 e TNF-beta.
- (E) IL-1, IL-4 e TNF-gama.
32. Segundo o ATLS (*Advanced Trauma Life Support*), o choque pode ser classificado em 4 classes. Em um paciente de 70 kg, em choque classe II, a perda de volume sanguíneo (mL), a frequência de pulso (batimentos/minuto), a pressão arterial (mmHg), a frequência respiratória (movimentos respiratórios/minuto) e a diurese (mL/hora) serão:
- (A) 1 500–2 000 mL; > 120 bat./min.; inalterada; 14–20 mov. resp. /min.; 5–15 mL/hora.
- (B) 1 000–1 500 mL; > 100 bat./min.; inalterada; > 35 mov. resp./min.; 10–20 mL/hora.
- (C) 750–1 500 mL; > 100 bat./min.; inalterada; 20–30 mov. resp./min.; 20–30 mL/hora.
- (D) > 2 000 mL; > 140 bat./min.; diminuída; > 35 mov. resp./min.; desprezível.
- (E) até 750 mL; < 100 bat./min.; aumentada; 14–20 mov. resp./min.; > 30 mL/hora.
33. Paciente do sexo masculino, 75 anos de idade, portador de doença de *Alzheimer* avançada, bronquítico crônico, em uso de corticoide, foi submetido à laparotomia exploradora sem diagnóstico prévio. O achado cirúrgico foi de uma apendicite aguda perfurada com abscesso em fundo de saco. Realizada apendicectomia clássica, colheita de material do abscesso para cultura e antibiograma e limpeza da cavidade. Foram prescritos ceftriaxona e metronidazol. Por volta do 6.º dia de pós-operatório, o paciente inicia com distensão abdominal, febre alta (38–39 °C) em picos e hipotensão. O diagnóstico mais provável e conduta são, respectivamente:
- (A) broncopneumonia e radiografia de tórax.
- (B) abscesso intracavitário e tomografia computadorizada de abdome total.
- (C) resistência aos antibióticos prescritos e introdução de vancomicina.
- (D) obstrução intestinal e radiografia simples de abdome.
- (E) tromboembolismo pulmonar e tomografia computadorizada de tórax com contraste EV.

34. Em relação à mediastinite, assinale a alternativa correta.
- (A) É uma condição clínica grave, com mortalidade variando de 20 a 50%, porém o diagnóstico frequentemente é feito nas fases iniciais, o que melhora o prognóstico dos pacientes.
 - (B) A mediastinite descendente necrotizante é o quadro mais agressivo dessa condição e, geralmente, o foco primário da infecção é a cavidade oral ou orofaringe.
 - (C) É uma infecção polimicrobiana, porém a flora bacteriana anaeróbica não está presente.
 - (D) A drenagem cirúrgica, quando indicada, deve ser realizada por meio de cervicotomia ampla nas mediastinites anteriores, principalmente nas localizadas abaixo da carina.
 - (E) A bitoracotomia está indicada apenas nos casos de acometimento da fáscia pré-visceral.
35. O tumor da glândula tireoide que acomete preferencialmente mulheres, acima de 60 anos de idade, e geralmente ocorre por uma indiferenciação de outros tumores de longa duração é o carcinoma
- (A) medular.
 - (B) papilífero.
 - (C) folicular.
 - (D) tóxico.
 - (E) anaplásico.
36. A partir da década de 90, a videotoroscopia (VT) vem sendo cada vez mais utilizada na abordagem do hemotórax retido ou coagulado em pacientes vítimas de traumatismo torácicos. Em relação a essa abordagem terapêutica, assinale a alternativa correta.
- (A) O melhor período para abordagem do hemotórax retido com VT é de 3 a 5 dias após o trauma torácico.
 - (B) Não há necessidade de utilização de sonda de intubação de duplo lúmen, uma vez que a movimentação do pulmão não atrapalha a realização da VT.
 - (C) A radiografia simples de tórax é superior à tomografia de tórax na avaliação do hemotórax retido para a indicação de VT.
 - (D) Somente após 30 dias do trauma torácico é que o hemotórax retido estará bem organizado, o que facilitará a realização da VT.
 - (E) A VT, quando comparada com a toracotomia para a limpeza de coágulos retidos, não mostrou resultados superiores.
37. Homem de 21 anos, motorista, sem uso do cinto de segurança, envolvido em acidente de automóvel (auto × auto) chega ao pronto-socorro com pulsação de 140 batimentos/minuto, frequência respiratória de 36 movimentos respiratórios/minuto e pressão arterial de 70/40 mmHg. Sua traqueia encontra-se desviada para a esquerda; existe enfisema subcutâneo em terço médio do hemitórax direito, onde se palpa área de crepitação. O murmúrio vesicular está diminuído no hemitórax direito e a percussão mostra hipersonoridade. O tratamento mais apropriado neste momento é:
- (A) toracotomia exploradora.
 - (B) punção torácica aliviadora do hemitórax direito.
 - (C) cricotireoidostomia.
 - (D) obtenção de acesso venoso.
 - (E) intubação orotraqueal e ventilação pulmonar.
38. Assinale a alternativa correta em relação às traqueostomias.
- (A) A traqueostomia por punção, quando comparada à traqueostomia cirúrgica, não apresenta diferenças significativas quanto ao tempo de execução, sangramento e infecção de pele, porém leva a piores resultados estéticos.
 - (B) A abertura da traqueia deve ser realizada na altura do 4.º ou 5.º anel.
 - (C) Geralmente, na traqueostomia cirúrgica, é necessária a remoção do istmo da glândula tireoide.
 - (D) Os músculos pré-tireoideanos devem ser seccionados para uma melhor exposição da traqueia nos pacientes magros.
 - (E) A traqueostomia por punção pode ser realizada por meio da dilatação da traqueia (técnica de *Fantoni*) ou pela técnica translaringea (*Ciaglia e Griggs*).
39. O tipo de cálculo mais encontrado na colecistopatia crônica calculosa, nas Américas e na Europa, é constituído de
- (A) pigmentos biliares.
 - (B) triglicérides.
 - (C) colesterol.
 - (D) bilirrubinato.
 - (E) carbonato de cálcio.

40. Menor de 6 anos de idade chega ao pronto-socorro devido à ingestão de quantidade indeterminada de soda cáustica. Refere dor nas regiões da boca e pré-esternal alta. Encontra-se agitado, choroso, afebril, eupneico e taquicárdico. Ao exame físico, encontra-se edema em ambos os lábios, principalmente no lábio superior e terço distal da língua, além de hiperemia intensa da cavidade oral, sialorreia e leve disfagia alta. A conduta inicial nesse caso é:
- xarope de Ipeca para provocar vômitos e prevenir lesões gástricas.
 - passagem de sonda nasogástrica e infusão de carvão ativado para tamponar a soda cáustica.
 - leite e gelatina por boca para tamponar a ação ácida da soda cáustica.
 - jejum, hidratação parenteral, analgesia e endoscopia digestiva alta.
 - endoscopia digestiva alta e realização de gastrostomia endoscópica para o isolamento do esôfago do trânsito digestivo.
41. Paciente do sexo masculino, 32 anos, com quadro clínico de disfagia lentamente progressiva e teste de *Machado Guerreiro* positivo. O exame radiológico mostrou um megaesôfago grau II e a endoscopia digestiva alta não evidenciou lesões suspeitas. Foram realizadas 3 tentativas de dilatação endoscópica sem sucesso. O tratamento indicado nessa situação é:
- esofagectomia total com reconstrução do trânsito com tubo gástrico.
 - esofagectomia total com esofagocoloplastia.
 - cardiomiotomia extramucosa associada à funduplicatura.
 - nova tentativa de dilatação endoscópica.
 - aplicação de toxina botulínica por via endoscópica na região do esfíncter inferior do esôfago.
42. Paciente de 60 anos, sem comorbidades, com história pregressa de doença do refluxo gastroesofágico e *Barret*, apresenta quadro de disfagia e emagrecimento há 30 dias. É submetido à endoscopia digestiva alta que mostra lesão ulcerovegetante localizada na transição esofagogastrica estendendo-se 1,0 cm para o esôfago e 1,5 cm para o estômago. O anatomopatológico indica adenocarcinoma e a lesão foi classificada como tipo II, pela classificação de *Siewert*. A melhor conduta nesse paciente é:
- toracotomia direita e esofagectomia total com esvaziamento ganglionar, laparotomia e gastrectomia total com esvaziamento ganglionar, cervicotomia esquerda e esofagocoloplastia.
 - toracotomia direita e esofagectomia total com esvaziamento ganglionar, laparotomia e gastrectomia parcial com esvaziamento ganglionar e confecção de tubo gástrico, cervicotomia esquerda e esofagogastroplastia.
 - esofagectomia distal, gastrectomia total com esvaziamento ganglionar com esofagojejunoanastomose em Y de *Roux* trans-hiatal retroesternal.
 - esofagectomia distal, gastrectomia total com esvaziamento ganglionar e esofagocoloplastia trans-hiatal.
 - apenas radioterapia, devido à extensão do tumor.
43. O *Helicobacter pylori* é uma das causas mais frequentes de úlcera péptica e está implicado na facilitação da hipersecreção de ácido clorídrico por meio do mecanismo de
- ativação das prostaglandinas.
 - bloqueio da produção de somatostatina pelas células D.
 - ação direta de estímulo sobre as células G gástricas produtoras de gastrina.
 - ação direta de estímulo sobre as células parietais do estômago.
 - ativação das citocinas pró-inflamatórias e bloqueio das citocinas pós-inflamatórias.
44. Paciente de 70 anos de idade, diabético descompensado, revascularizado do miocárdio há 5 anos, em uso diário de ácido acetilsalicílico, chega ao pronto-socorro com quadro de dor abdominal aguda há 24 horas, acompanhada de sudorese e inapetência. O exame clínico mostra um paciente desidratado, descorado, dispneico e oligúrico. O abdome está rígido, “em tábua”, com descompressão brusca positiva e ausência de ruídos hidroaéreos. Sua pressão arterial é de 80/40 mmHg, frequência cardíaca de 122 batimentos/minuto e frequência respiratória de 22 movimentos respiratórios/minuto. O eletrocardiograma mostra extrassístoles esparsas, e a radiografia simples do abdome revela pneumoperitônio. A laparotomia exploradora é indicada após rápida compensação do paciente e o achado cirúrgico é de uma úlcera pré-pilórica de características aguda e perfurada com contaminação da cavidade abdominal. A melhor conduta nesse caso é:
- gastrectomia subtotal com reconstrução à *Billroth I*.
 - gastrectomia subtotal com reconstrução à *Billroth II*, pré-cólica.
 - ressecção segmentar da úlcera, sutura e piloroplastia e vagotomia troncular.
 - gastrectomia subtotal com reconstrução à Y de *Roux*.
 - sutura da úlcera com epiploonplastia.
45. Segundo a classificação japonesa (JSGE – Sociedade Japonesa de Gastroenterologia Endoscópica), considera-se neoplasia gástrica precoce aquela que invade
- apenas a mucosa sem invasão linfonodal.
 - mucosa e submucosa sem invasão linfonodal.
 - mucosa com invasão linfonodal somente locorregional.
 - mucosa e submucosa independente da invasão linfonodal.
 - mucosa e submucosa com invasão linfonodal apenas até o compartimento 1 (cadeia ganglionar paracárdica direita).

46. Uma das principais complicações do megacólon chagásico é a sua torção, também denominada de volvo. Assinale a alternativa correta em relação a essa complicação.
- (A) O exame radiológico simples do abdome mostra a clássica imagem de “U” invertido.
 - (B) O quadro clínico mais frequentemente encontrado é o de diarreia paradoxal devido à irritação das fezes no cólon remanescente que não sofreu a torção.
 - (C) Não possui indicação cirúrgica uma vez que geralmente a torção se desfaz espontaneamente.
 - (D) A colonoscopia poderá ser realizada, porém é obrigatório o preparo do cólon com manitol 10% via oral para a limpeza adequada do conteúdo fecal.
 - (E) A laparotomia seguida de distorção do cólon e fixação do mesmo à goteira parietocólica esquerda é atualmente a técnica mais empregada.
47. Na diverticulite aguda dos cólons, a classificação mais utilizada é a de *Hinchey* (1978), modificada por *Sher*. Segundo esses autores, a diverticulite de cólon sigmoide, de um paciente no qual se encontra um abscesso localizado na pelve, pode ser classificada no estágio:
- (A) I.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) IIIa.
 - (E) IV.
48. Na denominada obstrução de cólon em “alça fechada” causada por um tumor localizado no cólon sigmoide, o risco de ruptura é maior no
- (A) cólon ascendente.
 - (B) cólon transverso.
 - (C) cólon descendente.
 - (D) cólon sigmoide.
 - (E) ceco.
49. Paciente portadora de coledocolitíase e que foi submetida eletivamente a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica com papilotomia (CPRE) evoluiu com dor abdominal e vômitos. O exame radiológico simples de abdome mostra pneumorretroperitônio à direita. O diagnóstico provável é:
- (A) perfuração de colédoco.
 - (B) perfuração de parede posterior de duodeno.
 - (C) desinserção da papila menor.
 - (D) pancreatite aguda.
 - (E) papilite.
50. A tríade de *Charcot* – febre ou calafrio, icterícia e dor abdominal no quadrante superior direito – foi descrita em 1877 e mostra os sinais e sintomas da colangite aguda. Em 1959, *Reynolds* e *Dargan* acrescentaram dois outros sinais e sintomas a essa tríade e descreveram a pêntrade de *Reynolds* nos casos de colangite aguda grave, situação observada em 5 a 10% dos casos. Esses dois outros sinais e sintomas descritos são:
- (A) confusão mental e hipoglicemia.
 - (B) hipotensão arterial e hipocalcemia.
 - (C) hipocalcemia e acidose metabólica.
 - (D) hipotensão arterial e confusão mental.
 - (E) torpor e vômitos incoercíveis.
51. Mulher de 65 anos de idade, obesa, sem cirurgias abdominais anteriores, com passado de cólica biliar, apresenta quadro de dor abdominal e timpanismo difuso. A radiografia simples do abdome mostra distensão das alças do intestino delgado, com ausência de ar nos cólons e presença de aerobilia. O provável diagnóstico dessa paciente é:
- (A) volvo de cólon sigmoide.
 - (B) divertículo de *Meckel* perfurado.
 - (C) íleo biliar.
 - (D) obstrução intestinal por tumor de cólon ascendente.
 - (E) íleo paralítico devido à colecistite aguda.
52. Em relação ao tratamento operatório da pancreatite aguda grave, assinale a alternativa correta.
- (A) A laparotomia exploradora deve ser indicada nas primeiras 24 horas, evitando-se a disseminação da infecção.
 - (B) A necrosectomia pancreática deve ser indicada sempre que 20% ou mais do parênquima pancreático tiver sido atingido.
 - (C) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) deve ser realizada também nos casos de pacientes sem obstrução biliar, uma vez que esse procedimento facilita a drenagem pancreática.
 - (D) O suporte enteral com passagem de sonda nasoentérica pós-ângulo de *Treitz* previne a atrofia intestinal e melhora a função de barreira da mucosa intestinal.
 - (E) A nutrição parenteral total e a descontaminação seletiva do tubo digestivo devem ser iniciadas precocemente nessa situação.
53. Mulher, 23 anos, com atraso menstrual de 20 dias, chega ao pronto socorro com quadro de dor abdominal intensa em hipogástrico, descoramento de mucosas e desmaio. O provável diagnóstico e o exame que pode elucidá-lo são:
- (A) prenhez ectópica rota e ultrassonografia de abdome.
 - (B) trombose mesentérica e laparoscopia.
 - (C) pancreatite aguda grave e tomografia computadorizada de abdome.
 - (D) apendicite aguda perfurada e ultrassonografia de abdome.
 - (E) abscesso tubário e ultrassonografia endovaginal.

54. Assinale a alternativa que mostra situações clínicas que se constituem em fatores de risco para o desenvolvimento de trombose venosa profunda.
- (A) Cirurgia de quadril, puerpério e insuficiência suprarrenal.
 - (B) Cirurgia de joelho, insuficiência cardíaca e câncer abdominal.
 - (C) Doenças mieloproliferativas, doença pulmonar obstrutiva crônica e uso de diuréticos.
 - (D) Uso de anticoncepcional, asma e doença ulcerosa.
 - (E) Cirurgia abdominal de grande porte, doença do refluxo gastroesofágico e bronquite.
55. O principal fator que isoladamente mais influi no tratamento da sepse abdominal é:
- (A) transfusão sanguínea precoce.
 - (B) reposição volêmica adequada.
 - (C) antibioticoterapia de largo espectro.
 - (D) uso de drogas vasoativas.
 - (E) controle do foco infeccioso.
56. Motorista de veículo automotivo, utilizando cinto de segurança, é vítima de acidente automobilístico contra outro automóvel e tem seu veículo incendiado imediatamente após a colisão. O motorista em questão, após alguns minutos, consegue se soltar do cinto de segurança, mas permanece por volta de 5 minutos no interior do veículo em chamas. Atendido pelos bombeiros, é encaminhado ao pronto-socorro. Na sala de emergência, apresenta-se consciente, dispneico e com sinais de queimadura em cílios, pelos da narina e cavidade oral. Sua respiração é ruidosa e ambos os membros superiores mostram queimadura circular de 3.º grau localizada principalmente nos braços. No atendimento inicial desse paciente, a principal prioridade é:
- (A) intubação traqueal.
 - (B) escarotomia.
 - (C) passagem de sonda vesical.
 - (D) reposição volêmica baseada na extensão da área queimada.
 - (E) aplicação de soro antitetânico.
57. Em relação à síndrome de *Fournier*, assinale a alternativa correta.
- (A) É uma celulite que acomete os tecidos moles da região perineal, genital e perianal.
 - (B) Acomete principalmente pacientes acamados devido à formação de úlceras de pressão na região sacral.
 - (C) Quando acomete a região perineal, deve ser realizada a colostomia no ângulo hepático do cólon, além da remoção cirúrgica do tecido necrótico do local acometido.
 - (D) A primeira abordagem consiste na introdução de antibioticoterapia de amplo espectro por 72 horas e, caso não ocorra melhora, o desbridamento cirúrgico estará indicado.
 - (E) Quando acomete a bolsa escrotal, o cirurgião plástico deve ser chamado para a imediata colocação de retalho pediculado para proteção do órgão.
58. Com relação às hérnias inguinocrurais, assinale a alternativa correta.
- (A) A cirurgia para correção de hérnia inguinal é considerada uma cirurgia contaminada, devendo haver indicação de antibioticoterapia por pelo menos sete dias.
 - (B) A hérnia inguinal direta, classificada como IIIA por *Nyhus*, é mais comumente encontrada nos pacientes jovens e é decorrente da persistência do conduto peritôniovaginal.
 - (C) Na técnica de *Liechtenstein*, o arco aponeurótico do músculo transverso é suturado ao ligamento inguinal.
 - (D) A técnica de *Mc Vay* consiste na utilização do ligamento de *Poupart* para o reforço da *fascia transversalis*.
 - (E) As hérnias crurais são mais comuns nas mulheres devido à conformação da bacia que leva a um anel crural maior em relação aos homens.
59. Em relação aos nervos da região inguinofemoral, pode-se afirmar que
- (A) o nervo genitofemoral tem origem em L4 e L5, sendo responsável pela inervação da região perineal.
 - (B) os nervos ilio-hipogástrico e ilioinguinal possuem origem em T12 e L1 e caminham entre os músculos oblíquo interno e transverso.
 - (C) a anestesia local pode ser utilizada para a correção de pequenas hérnias inguinais e a espinha ilíaca anterossuperior e a cicatriz umbilical são os reparos anatômicos desses nervos para as infiltrações do anestésico.
 - (D) o nervo ilio-hipogástrico é o principal responsável pela inervação motora do músculo cremáster.
 - (E) o nervo ilioinguinal distalmente se bifurca em nervo cutâneo lateral e cutâneo posterior.
60. Assinale a alternativa correta em relação ao uso de próteses sintéticas (tela de polipropileno) no tratamento de hérnias incisionais em operações eletivas associadas a ressecções ou reconstrução de trânsito intestinal no mesmo ato cirúrgico.
- (A) Estão formalmente contraindicadas devido ao alto risco de formação de abscessos no local da colocação da tela.
 - (B) Apenas podem ser utilizadas quando o descolamento do tecido celular subcutâneo lateralmente não ultrapassar os limites laterais das bainhas do músculo reto anterior do abdome.
 - (C) A associação da correção protética da parede abdominal com procedimentos cirúrgicos contaminados ou infectados não altera a morbidade ou mortalidade quando comparada com a colocação de próteses associada com cirurgias limpas.
 - (D) Somente pode ser realizada se a prótese utilizada for de polipropileno monofilamentar (Marlex®).
 - (E) Apenas podem ser colocadas próteses quando a reconstrução do trânsito intestinal for realizada no cólon direito.