

**INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**  
**MÉDICO EMERGENCISTA SMS E – CIRURGIÃO GERAL**  
**INSTRUÇÕES**

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ INSCR. Nº: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

R.G. Nº: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SALA: \_\_\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

## MÉDICO EMERGENCISTA SMS E – CIRURGIÃO GERAL

1. 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) ( ) F – V – F.

2. 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.

3. 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.

c) ( ) Raio-X simples de abdômen.

b) ( ) Tomografia computadorizada (TC).

d) ( ) Raio-X de tórax.

4. 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.

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

a) ( ) Mediastinoscopia.

c) ( ) Endoscopia digestiva alta(esofagoscopia).

b) ( ) Broncoscopia.

d) ( ) Angiografia.

6. 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) ( ) só deve ter icterícia em fases avançadas da doença.

7. 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) ( ) só acontece quando há colangite associada

8. 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.

9. 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).
10. 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.
11. 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.
12. O beriplex (complexo protrombínico do plasma) NÃO possui
- a)  Fator II
  - b)  Fator VII
  - c)  Fator IX
  - d)  Fator X
13. 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)  A BI implica uma gastrojejunoanastomose, e a BII, uma gastroduodenoanastomose.
14. 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 irressecável, 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.
15. 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.
16. 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.

17. Imagine um paciente com obstrução intestinal ao nível de íleo terminal por brida. É provável que
- ele tenha irritação do peritônio parietal desde o início.
  - ele tenha irritação de peritônio visceral desde o início.
  - ele tenha diminuição da translocação bacteriana desde o início.
  - 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.
18. Sobre a doença litíásica da vesícula e via biliares, assinale a afirmativa INCORRETA.
- A diabetes melitus aumenta a incidência de colelitíase.
  - A colecistite aguda não é uma doença infecciosa no seu início.
  - A colecistite aguda alitiásica tem geralmente pior prognóstico do que a litíásica.
  - Cálculos de colédoco com menos de 3 mm podem passar pela papila espontaneamente.
19. Em relação às principais doenças hepáticas benignas, assinale a afirmativa INCORRETA.
- Como regra, a bioquímica hepática é normal.
  - O hemangioma é o tumor benigno mais frequente. TC e ressonância com contraste o diagnosticam com precisão, tornando, geralmente, desnecessária a arteriografia.
  - O adenoma hepático tem potencial pré-maligno e pode causar sangramento intraperitoneal.
  - A hiperplasia nodular focal não tem potencial pré-maligno. A TC e ressonância com contraste o diagnosticam com precisão, tornando, geralmente, desnecessária a arteriografia.
20. Em relação à disfunção gastrointestinal no pós-operatório de cirurgias abdominais, assinale a afirmativa INCORRETA.
- O uso de pró-cinéticos não parece diminuir, de forma inequívoca, o íleo pós-operatório.
  - Os opioides diminuem a atividade peristáltica.
  - A sobrecarga de volume aumenta a atividade peristáltica e parece diminuir o íleo pós-operatório.
  - O clostridium difficile é uma causa frequente de diarreia infecciosa nosocomial associada ao uso de antibióticos de largo espectro.
21. Não predispõe à hipopotassemia:
- Alcalose.
  - Hipovolemia.
  - Excesso de aldosterona.
  - Excesso de insulina.
22. Assinale a afirmativa CORRETA.
- A dobutamina é utilizada para aumentar o débito cardíaco, por estimular os receptores B2.
  - 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.
  - A proteína C ativada aumenta o débito cardíaco e a diurese.
  - A norepinefrina diminui a resistência vascular sistêmica, elevando os níveis de lactato.
23. No pneumoperitônio para laparoscopia, ocorre
- aumento de resistência vascular sistêmica e pulmonar.
  - aumento de volume diastólico final do ventrículo esquerdo
  - redução dos níveis plasmáticos da renina.
  - redução dos níveis plasmáticos da aldosterona.
24. Sobre a saturação venosa mista de oxigênio, assinale a afirmativa INCORRETA.
- Deve ser rigorosamente a mesma, desde que o sangue seja colhido da veia cava superior, do átrio direito ou da artériapulmonar.
  - Em torno de 75%, denota perfusão tecidual adequada.
  - Abaixo de 65%, pode significar redução do débito cardíaco.
  - Acima de 80%, pode significar shunt arteriovenoso.
25. Considere uma hérnia inguinoescrotal de longa evolução e assinale a afirmativa INCORRETA.
- Deve ser indireta com quase toda certeza.
  - A incidência de deslizamento é maior nesses casos.
  - A incidência de hérnia de Richter é maior nesses casos.
  - O uso de tela, por via convencional ou laparoscópica, é quase que obrigatório na sua correção.

26. 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 esfincterotomia interna do ânus deve curar essa doença.
- b)  O uso de antibiótico de largo espectro deve curar essa doença.
- c)  Seu tratamento é iminente cirúrgico.
- d)  A retossigmoidoscopia flexível é um exame importante para seu diagnóstico.

27. A compreensão da farmacologia dos anestésicos locais é fundamental para qualquer especialidade cirúrgica. Sobre os três anestésicos locais mais utilizados (lidocaína, bupivacaína e ropivacaína=naropim), 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.

28. 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.

29. 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)  não deve ser feita ainda por via laparoscópica.

30. Em pacientes em uso de NPT (Nutrição Parenteral Total), um sinal precoce indicativo de infecção é a ocorrência súbita de:

- a)  intolerância a glicose;
- b)  bradicardia ;
- c)  hipotermia;
- d)  hipotensão arterial;

31. José, servidor público municipal, cometeu um ato de improbidade, no exercício de sua função. De acordo com o artigo 187, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, José terá

- I.** suspensão dos direitos políticos;
- II.** ressarcimento ao erário;
- III.** disponibilidade de bens;
- IV.** perda da função pública;
- V.** ação penal cabível.

Estão corretas APENAS as afirmações

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

32. A aposentadoria compulsória ocorrerá aos

- a)  70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.
- b)  70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- c)  65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- d)  65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.

33. É dever do poder público municipal buscar recursos para atender as leis e garantirem qualidade de vida dos portadores de necessidades especiais; Assinale a alternativa incorreta, estes recursos são:

- a)  coibir o acesso ao trabalho e escolas, dificultando a inclusão.
- b)  montagem e manutenção dos centros de aprendizagem, reabilitação, e recuperação de deficientes físicos.
- c)  acessibilidades nas escolas.
- d)  assegurar convênios para reabilitação de deficientes através de entidades filantrópicas e unidade pública sem fins lucrativos.

34. A aposentaria será:

INVALIDEZ PERMANENTE	COMPULSÓRIA	VOLUNTÁRIA
a) ( ) com proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
b) ( ) com proventos proporcionais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.	70 anos de idade com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
c) ( ) proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável, especificadas em lei.	70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
d) ( ) com os proventos proporcionais ao tempo de contribuição	aos 30 anos de efetivo exercício em funções de magistério, se professor, e 25 anos, se professora, com proventos integrais.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com vencimentos integrais.

35. A fixação de quadro de lotação numérica de cargos e funções, sem o qual não será permitida a nomeação ou contratação de servidores é:

- a) ( ) obrigatória.      b) ( ) proibida.      c) ( ) facultativa.      d) ( ) permitida.

36. A liberdade de filiação político- partidária aos servidores municipais é

- a) ( ) proibida.      b) ( ) assegurada.      c) ( ) obrigatória.      d) ( ) facultativa.

37. Os recursos financeiros do sistema municipal de saúde vinculados a Secretaria, da saúde e higiene serão subordinados ao planejamento e controle do conselho:

- a) ( ) do serviço social      c) ( ) da vigilância sanitária  
b) ( ) da saúde      d) ( ) da infância e juventude

38. A instalação ou extinção de quaisquer serviços públicos de saúde deve ser aprovada e discutida:

- a) ( ) no âmbito da Educação      c) ( ) Plano Diretor da Vigilância Sanitária  
b) ( ) na Câmara Municipal      d) ( ) Pelo Sistema Único de Saúde e Conselho Municipal

39. Compete ao município, assinale V ou F.

- a) ( ) saneamento básico e controle de endemias e epidemias.  
b) ( ) verbas especiais para lazer e diversão da população.  
c) ( ) elaboração e atualização da proposta orçamentária do SUS para o município.  
d) ( ) a administração do fundo municipal de saúde.

40. As ações e serviços de saúde realizados no município integram e constituem o sistema de saúde, são organizados de acordo com as seguintes diretrizes: Exceto.

- a) ( ) secretaria de saúde, e higiene, e gestora, sistema de saúde.  
b) ( ) integralidade na prestação das ações adequadas as realidades epidemiológica.  
c) ( ) participação em nível de decisão de entidades representativas dos usuários dos trabalhadores.  
d) ( ) as instituições privadas poderão participar de forma efetiva no sistema municipal de saúde.