

## LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

LÍNGUA PORTUGUESA		CONHECIMENTOS DE SUS		CONHECIMENTOS GERAIS DE MEDICINA		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	
Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos	Questões	Pontos
1 a 10	2	11 a 20	2	21 a 30	3	31 a 40	3

b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

04- Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

05- Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

06- Na folha de respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

07- Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

08- Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A LEITURA ÓTICA é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos "espaços em branco" possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

09- **SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:

a) Se utilizar, durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;

b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.

10- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões **NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11- Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.



◆ Língua Portuguesa ◆

Questão 01

Assinale a alternativa que contém uma frase em que há uma palavra formada por derivação parassintética.

- A) A presença da nobreza conferiu à vida carioca caráter modelar.
- B) A vinda da Corte fez surgir uma classe social, a bem dizer repatriada.
- C) Esta é, hoje, a Biblioteca Nacional, símbolo do poder das letras.
- D) Quando família real portuguesa chegou o Rio, o Português já era uma língua vitoriosa.
- E) Vale considerarmos que a linguagem é a expressão do pensamento.

Questão 02

O seguinte fragmento foi retirado de uma notícia publicada na imprensa nacional:

“Ao ficar sozinho no quarto do hospital, protegido pela tenda de oxigênio e pelas paredes do aposento, deu-se conta, afinal, da gravidade da sua situação. Os médicos estavam lutando por prolongar a vida de um homem \_\_\_\_\_ coração trabalhara bem mais que o seu próprio dono.”

A alternativa que contém o termo que preenche corretamente a lacuna no fragmento acima é

- A) do qual.
- B) cujo.
- C) que.
- D) o qual.
- E) de cujo.

Questão 03

A palavra “efêmero” pode significar, conforme se lê no dicionário do Aurélio, aquilo que é “pouco duradouro”, “passageiro”. Assinale a alternativa abaixo que contém a palavra com sentido contrário ao do termo destacado.

- A) mutante.
- B) permanente.
- C) provisório.
- D) temporário.
- E) transitório.

Questão 04

Assinale a alternativa em que a forma verbal presente no fragmento selecionado apresenta idéia de hipótese ou possibilidade:

- A) A evolução dos falares medievos resultou nas línguas nacionais existentes hoje.
- B) A maioria dos estudiosos contesta a noção dicotômica de certo e errado em língua.
- C) É bem provável que a primeira palavra proferida na Lua tenha sido “OK”.
- D) Pesquisas linguísticas garantem que a capacidade da fala é inerente à natureza humana.
- E) Sobre a fala das gentes das cavernas não há registro confiável, só existem indícios.

Questão 05

Sabendo-se que a figura de **personificação** ou **prosopopéia** consiste em atribuir características humanas a seres inanimados ou irracionais, reconhece-se que esse recurso expressivo está presente na frase:

- A) Constatamos que o tempo se escoara: já era quase noite.
- B) Disfarçando o olhar, o aluno espiou as horas.
- C) Passara se voando o último ônibus que o transportaria à praia.
- D) Um chuvisco ralo brincava no ar da tarde.
- E) Urgia que se protegessem as árvores centenárias.

**Questão 06**

Marque a alternativa em que a frase está construída de forma escoreta, de acordo com todos os níveis da língua padrão escrita:

- A) A história foi repetida bastantes vezes.
- B) Amo ela com toda força do meu coração juvenil.
- C) Ela estava toda encabulada com a proposta.
- D) Mudei-me para o interior há muitos anos atrás.
- E) O navio naufragou rapidamente, emergindo no mar encapelado.

**Questão 07**

Para pontuar períodos compostos em que surgem orações subordinadas substantivas, basta considerar as funções sintáticas por elas exercidas. Não se separam, por exemplo, com vírgula, a oração principal das orações subjetivas, objetivas diretas, objetivas indiretas, completivas nominais e predicativas – afinal, sujeitos, complementos verbais e nominais não se separam, por vírgulas, dos termos a que se ligam; o mesmo se pode dizer do predicativo nos predicados nominais.

Por esse entendimento, marque a alternativa que contém um período pontuado indevidamente.

- A) Algumas pessoas vivem presas unicamente às suas profissões, aos seus interesses pessoais.
- B) É surpreendente constatar que, apesar de tudo, muitos ainda acreditam em resolver nossos problemas com promessas demagógicas.
- C) Não se confia mais em que tudo possa ser resolvido apenas por palavras, por intenções.
- D) Peço-lhe compreender nossos problemas com moradia, com emprego fixo, com salários baixos.
- E) Vive-me pedindo, que o ajude, que interfira em seu favor, que realize as suas obrigações.

**Questão 08**

Indique a alternativa que contém erro na separação de silábica.

- A) cul-tua-va; di-á-lo-go.
- B) en-toa-ção; ab-rup-to.
- C) pers-pi-caz; obs-curo.
- D) pneu; subs-cre-ver.
- E) trans-atlân-ti-co, i-guais.

**Questão 09**

Das seguintes alternativas, marque aquela que apresenta a frase em que o adjetivo sublinhado não corresponde ao sentido indicado à direita.

- A) A verdade é formarmos uma sociedade **fendida**. (dividida, desunida).
- B) Era um homem **inepto** para realizar aquela tarefa. (tolo, idiota).
- C) Este desnível **clamoroso** nos confere o título de campeões da injustiça social. (gritante, muito evidente).
- D) O fato, por ser **contemporâneo**, foi devidamente divulgado na imprensa. (coevo, coetâneo).
- E) Todo esse mar de **alienados** compõe a periferia dos patrícios desvalidos. (ansioso, ávido).

**Questão 10**

Marque a alternativa que apresenta uso indevido do sinal indicativo de crase.

- A) Dirigiu-se àquele lugar sagrado para todos.
- B) Esta é a questão a que fizemos referência na assembleia.
- C) Lá vai a pessoa à quem deste a notícia alarmante.
- D) O assaltante foi morto a tiro.
- E) O Curso funciona de segunda a sexta-feira.

◆ **Conhecimentos de SUS** ◆

**Questão 11**

Nos casos em que o Sistema Único de Saúde for insuficiente para garantir a cobertura assistencial à população de uma área, poderá ser formalizada, por contrato ou por convênio, a participação complementar de serviços privados. Nesta situação terão preferência:

- A) Os hospitais sob gestão dos seguro-saúde.
- B) Os hospitais gerais de nível terciário.
- C) As entidades filantrópicas.
- D) Os serviços de diagnóstico complementar.
- E) Os hospitais com serviço de urgência.

**Questão 12**

O programa de Atenção Básica nos municípios e no Distrito Federal exige a criação de Unidades Básicas de Saúde (UBS), acopladas ou não ao Programa de Saúde da Família, que devem estar inscritas no cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde. Para as UBS com programa de Saúde da Família em grandes centros urbanos recomenda-se:

- A) 1 UBS para até 12 mil habitantes.
- B) 1 UBS para até 10 mil habitantes.
- C) 1 UBS para até 8 mil habitantes.
- D) 1 UBS para até 15 mil habitantes.
- E) 1 UBS para até 20 mil habitantes.

**Questão 13**

Na organização de redes loco regionais de atenção integral às urgências os serviços de terapia intensiva fazem parte do componente:

- A) Pré hospitalar móvel.
- B) Pré hospitalar fixo.
- C) Pós hospitalar.
- D) Hospitalar dia.
- E) Hospitalar.

**Questão 14**

A participação popular no SUS é feita através das Conferências de Saúde e dos Conselhos de Saúde. Os Conselhos de Saúde são órgãos deliberativos permanentes compostos por:

- A) 20% de usuários e 80% do governo, trabalhadores de saúde e prestadores privados.
- B) 90% de usuários e 10% do governo, trabalhadores de saúde e prestadores privados.
- C) 10% de usuários e 90% do governo, trabalhadores de saúde e prestadores privados.
- D) 50% de usuários e 50% do governo, trabalhadores de saúde e prestadores privados.
- E) 70% de usuários e 30% do governo, trabalhadores de saúde e prestadores privados.

**Questão 15**

A Política Nacional de Atenção Básica, pela portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006, estabelece que cada Agente Comunitário de Saúde deve atender uma população de no máximo:

- A) 750 habitantes.
- B) 550 habitantes.
- C) 650 habitantes.
- D) 450 habitantes.
- E) 850 habitantes.

**Questão 16**

Comissões Intersetoriais de âmbito nacional subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde devem articular políticas e programas de interesse para a saúde cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do SUS. Exemplo de atividade cuja articulação cabe as Comissões Intersetoriais é:

- A) Educação básica.
- B) Saneamento e meio ambiente.
- C) Educação profissionalizante.
- D) Saúde do adolescente.
- E) Transporte urbano.

**Questão 17**

No âmbito do SUS, na esfera federal, os recursos financeiros originários do orçamento da Seguridade Social, de outros orçamentos da união, e de outras fontes, serão administrados pelo Ministério da Saúde através do Fundo:

- A) Nacional de Saúde.
- B) Orçamentário Federal.
- C) Nacional do Bem Estar Social.
- D) Nacional de Seguridade Social.
- E) Orçamentário de Seguridade Social.

**Questão 18**

Exemplo de prioridade do Pacto de Gestão do SUS, de acordo com a portaria GM/MS 399, de 22 de fevereiro de 2006, é:

- A) Implementar um projeto permanente de mobilização social.
- B) Elaborar e divulgar a carta dos direitos dos usuários do SUS.
- C) Definir inequivocamente a responsabilidade sanitária de cada instância do SUS.
- D) Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.
- E) Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde.

**Questão 19**

Considerar que todos têm direito aos serviços de saúde, diminuir desigualdades tratando desigualmente os desiguais e investir mais onde a carência é maior caracteriza um princípio de justiça social do SUS definido como:

- A) Integralidade.
- B) Universalização.
- C) Hierarquização.
- D) Descentralização.
- E) Equidade.

**Questão 20**

O bloco de financiamento para a Assistência Farmacêutica inclui os componentes ditos Básico, Estratégico e de Medicamentos de Dispensação Excepcional. Exemplo de medicamento que poderá ser fornecido por financiamento para Programa Estratégico inclui aqueles usados no tratamento da:

- A) Dengue.
- B) Influenza.
- C) Doença de Chagas.
- D) Leptospirose.
- E) Hipertensão arterial.

◆ **Conhecimentos Gerais de Medicina** ◆

**Questão 21**

Um obeso, com 64 anos, inicia quadro de febre com calafrios, dor em quadrante inferior esquerdo do abdome e fezes amolecidas. O exame demonstra sensibilidade discreta na região dolorosa, sem irritação peritoneal, sendo indolor a punho percussão lombar bilateral. Em relação à investigação e ao tratamento você optaria por:

- A) Colonoscopia e Prednisona + metronidazol.
- B) USG abdominal e Cipro.
- C) Rectossigmoidoscopia e Vancomicina oral.
- D) Cultura de fezes e Tetraciclina.
- E) TC de abdome e Cipro + metronidazol.

**Questão 22**

Queimadura acometendo face dorsal do tronco e ambas as regiões glúteas indica comprometimento de área corporal estimada em:

- A) 5%.
- B) 18%.
- C) 13%.
- D) 26%.
- E) 8%.

**Questão 23**

Durante tratamento clássico para tuberculose pulmonar um paciente relata queixas visuais compatíveis com o diagnóstico de neurite óptica. Nesta situação a droga mais provavelmente envolvida é:

- A) Pirazinamida.
- B) Rifampicina.
- C) Isoniazida.
- D) Etambutol.
- E) Rifabutina.

**Questão 24**

O padrão ouro no diagnóstico das bronquiectasias é:

- A) Tomografia computadorizada de alta resolução.
- B) Prova da função pulmonar.
- C) Broncografia.
- D) Raios X de tórax.
- E) Tomografia por emissão de pósitrons.

**Questão 25**

Percentualmente, a causa mais prevalente de sangramento agudo do trato gastrointestinal inferior dentre as citadas é:

- A) Tumor.
- B) Colite isquêmica.
- C) Doença de Chron.
- D) Doença diverticular.
- E) Colite inespecífica.

**Questão 26**

Infarto agudo do miocárdio acometendo região septal determina alterações eletrocardiográficas em:

- A) DII, DIII e AVF.
- B) VI e V2.
- C) DI e AVL.
- D) DI, AVL, V1 e V6.
- E) V3 e V4.

**Questão 27**

No hipotireoidismo subclínico a presença de indicadores de falência tireoidiana progressiva tem sido encarada, por alguns, como argumento favorável ao tratamento com tiroxina. Exemplo de um desses indicadores é:

- A) Colesterol elevado.
- B) Macrocitose.
- C) Reflexo aquileu lentificado.
- D) TSH maior que 10.
- E) Hiponatremia.

**Questão 28**

Um paciente de 45 anos é atendido devido a dor epigástrica. Após obter história cuidadosa e realizar exame físico apurado o médico assistente considera improváveis as hipóteses de refluxo gastroesofágico, de síndrome do intestino irritável ou de aerofagia. Da mesma forma, a anamnese dirigida não apurou emagrecimento, hemorragia, disfagia, vômitos ou outros sinais de alerta. Teste respiratório solicitado para investigar *H. pylori* tem resultado negativo. Selecione a conduta mais adequada para o caso.

- A) Seriografia do esôfago, estômago e duodeno.
- B) Cápsula endoscópica.
- C) Colangiopancreatografia endoscópica.
- D) Tomografia computadorizada do abdome.
- E) Tratamento empírico com omeprazol.

**Questão 29**

O sistema de Child-Pugh-Turcotte é comumente usado na avaliação da cirrose hepática. São parâmetros utilizados nesta classificação todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Transaminases.
- B) Ascite.
- C) Albumina.
- D) Tempo de protrombina.
- E) Bilirrubinas.

**Questão 30**

Dentre as doenças citadas e que entram no diagnóstico diferencial com a artrite reumatóide, assinale a que cursa com fator reumatóide frequentemente positivo.

- A) Artrite reativa.
- B) Artrite psoriática.
- C) Sarcoidose.
- D) Gota tofácea crônica.
- E) Polimialgia reumática.



◆ **Conhecimentos Específicos** ◆

**Questão 31**

Ao examinar uma paciente de 34 anos, que apresenta sinais clínicos de infecção da ferida operatória após uma tireoidectomia parcial por lobectomia direita e istmectomia, que transcorreu sem intercorrência, você promove a limpeza da ferida, realiza a drenagem com todos os cuidados de assepsia e envia o material para cultura e antibiograma. Introduz na prescrição médica um antibiótico terapêutico supondo que o germe é aquele que estatisticamente predomina neste tipo de infecção. Assim, você escolheu antibióticos para o tratamento de infecção por

- A) *Enterococcus*.
- B) *Scherichia coli*.
- C) *Acinetobacter*.
- D) *Staphylococcus aureus*.
- E) *Pseudomonas*.

**Questão 32**

Você está de plantão em uma Unidade de Pronto Atendimento e atende uma mulher de 23 anos, que ectoscopicamente e após exame físico apresenta-se saudável. Apura que seu peso é de 50 quilos e que apresenta queimaduras de segundo grau superficial e profunda comprometendo metade da região posterior do tronco, toda parte posterior do membro inferior esquerdo e todo o membro superior esquerdo. Para a ressuscitação hídrica você optou pela fórmula de Parkland. Assim, nos seus cálculos para a área queimada calculada, a quantidade e qualidade do líquido a ser repostos são os seguintes:

- A) 45%, 9000 ml de soro fisiológico.
- B) 36%, 7200 ml de Ringer-lactato, mais 1440 ml de plasma, mais 2000 ml de soro glicosado a 5%.
- C) 27%, 5400 ml de Ringer-lactato.
- D) 36%, 5400 ml de Ringer-lactato.
- E) 27%, 7200 ml de Ringer-lactato, mais 1080 ml de plasma, mais 2000 ml de soro glicosado a 5%.

**Questão 33**

Em um Pronto Socorro dá entrada uma paciente de 39 anos, mãe de três filhos saudáveis, com 1,56 metros e pesando 76 quilos. Queixa-se de dor no quadrante superior direito com irradiação para escápula, que persiste com aumento progressivo nestes três últimos dias. Diz que o quadro se iniciou com náuseas e vômitos, depois dor e agora com febre. Ao exame físico encontra-se sensibilidade e defesa, uma massa palpável extremamente dolorosa, subepática e com sinal de Murphy presente. Nos exames complementares observa-se leucocitose com 14.200 células/mm<sup>3</sup>; pequena elevação das bilirrubinas, fosfatase alcalina, transaminases e amilase. Uma ultrassonografia mostra parede da vesícula biliar com quatro milímetros de espessura, líquido no seu interior e sombra acústica produzida por cálculos no seu interior e um colédoco com oito milímetros de largura. Não há evidências clínicas de comorbidades importantes para o cálculo do risco cirúrgico. Dentro dos conhecimentos atuais, além da dieta oral zero e da hidratação parenteral com soro glicosado a 5%, qual seria a conduta terapêutica mais apropriada?

- A) Anti-inflamatórios não esteroides, antibiótico profilático com cefazolina 2g endovenosa em dose única e colecistectomia após duas semanas.
- B) Analgesia por narcóticos e colecistectomia videolaparoscópica imediata.
- C) Anti-inflamatórios não esteroides, antibiótico terapêutico com ciprofloxacina e metronidazol endovenoso e colecistectomia nas próximas horas.
- D) Antibiótico profilático com ampicilina/sulbactam, colangiopancreatografia endoscópica retrograda com papilotomia endoscópica.
- E) Anti-inflamatórios não esteroides, antibiótico terapêutico com Imipenem/cilastatin e colangiopancreatografia endoscópica retrograda com colocação de prótese para drenagem.

**Questão 34**

Você recebe no seu ambulatório de cirurgia uma paciente de 33 anos, encaminhada pelo Programa de Saúde da Família, que apresenta: pólipos no estômago e no cólon; lesões mucocutâneas, bócio com adenomas da tireoide, fibroadenomas de mama e leiomiomas uterinos. A sua hipótese diagnóstica recai sobre uma polipose hamartomatosa hereditária, na qual o risco de câncer da tireoide é de 10% e de até 50% para o câncer de mama.

Baseado nestas informações qual foi o seu diagnóstico?

- A) Síndrome de Ruvacaba-Myhre-Smith.
- B) Doença de Cowden.
- C) Síndrome de Gardner.
- D) Síndrome de Turcot.
- E) Doença de Lynch.

**Questão 35**

Uma jovem de 21 anos, estudante de medicina, vai a Unidade de Pronto Atendimento com queixa de dor abdominal, que no início apresentava-se como um desconforto na região periumbilical e epigástrica e agora é uma dor no quadrante inferior direito. Desde então evoluiu com anorexia, náuseas e posteriormente vômitos de conteúdo gástrico e febre. Quando do exame físico observou-se ruídos peristálticos presentes, mas diminuídos, sensibilidade superficial e profunda com defesa abdominal. Os sinais de Blumberg, Rovsing, do psoas e do obturador estão presentes. O hemograma tem como única alteração uma leucocitose de 14.800 células/mm<sup>3</sup> com o que chamamos de desvio para a esquerda. Não existem alterações no coagulograma ou dos exames metabólicos, hormonais e eletrolíticos.

Diante do quadro acima qual é a hipótese diagnóstica, conduta propedêutica e terapêutica?

- A) Infecção urinária, exame de urina (EAS) e antibióticos.
- B) Apendicite aguda, ultrassonografia e apendicectomia.
- C) Gravidez, ultrassonografia e antibióticos.
- D) Doença de Crohn, estudo radiológico contrastado e sulfassalazina.
- E) Intussuscepção, toque retal e ressecção intestinal.

**Questão 36**

Os tumores carcinoides surgem a partir das células enterocromafins (células de Kulchitsky) encontradas nas criptas de Lieberkuhn e foram primeiramente descritos por Lubarsch em 1888. Estes tumores possuem um potencial variável de malignidade e são compostos por células com a capacidade de secretarem numerosos agentes humorais, em especial a serotonina e a substância P. Os conhecimentos da sua fisiopatologia e dos achados clínicos são muito importantes na prática cirúrgica. Qual o local de maior incidência dos tumores carcinoides?

- A) Cólon e reto.
- B) Divertículo de Meckel.
- C) Duodeno.
- D) Apêndice.
- E) Estômago.

**Questão 37**

Durante uma hernioplastia inguinal, você encontra um anel inguinal interno dilatado com a presença do saco herniário, mas com a parede posterior preservada anatomicamente, em que os vasos epigástricos inferiores e profundos não estão deslocados. Sua conduta foi à redução do conteúdo do saco herniário, ressecção do excesso do saco herniário, reconstrução do anel inguinal profundo e, por fim, a colocação de uma tela de polipropileno sem tensão. De acordo com a descrição acima caracterizada, qual a classificação proposta por Nyhus para hérnias inguinais e a opção técnica utilizada neste caso?

- A) Tipo II e reparo à Lichtenstein.
- B) Tipo III A e reparo à McVay.
- C) Tipo III B e reparo à Bassini.
- D) Tipo II C e reparo à Shouldice.
- E) Tipo IV D e reparo à Spiegel.

**Questão 38**

Você está de plantão em um hospital de urgência, onde deu entrada um paciente com hemorragia digestiva alta. Após todo o atendimento para recomposição volêmica, foi realizada uma endoscopia e tentada a hemostasia de uma úlcera justa pilórica sem sucesso, pois houve hemorragia recorrente importante após tratamento endoscópico. Houve a necessidade progressiva de transfusões sanguíneas, que foi superior a seis unidades nestas últimas 24 horas. Agora o paciente está estável hemodinamicamente e não tem comorbidades que ameacem sua vida.

Diante do quadro clínico descrito acima, qual será a sua opção terapêutica para este paciente?

- A) Gastrectomia distal com derivação em Y de Roux e vagotomia troncular.
- B) Sutura hemostática da úlcera e vagotomia seletiva.
- C) Antrectomia e vagotomia troncular com piloroplastia.
- D) Gastrectomia distal com reconstrução à Billroth I, vagotomia seletiva e piloroplastia.
- E) Gastrectomia subtotal com vagotomia de células parietais.

**Questão 39**

No seu plantão em uma Unidade de Pronto Atendimento, dá entrada uma mulher de 24 anos, vítima de atropelamento por uma camionete. Agitada, queixa-se dor torácica e intensa falta de ar. Está taquicárdica com 150 bpm, taquipneica, com importante turgência de jugulares, sudorese e leve cianose de extremidades. Você encontra uma área de escoriação sobre hematoma na região anterolateral do hemitórax esquerdo, junto ao quinto e sexto espaços intercostais, com importante crepitação. A ausculta respiratória indica a ausência do murmúrio vesicular no hemitórax esquerdo, mas o ritmo cardíaco está regular e em dois tempos, sem abafamento de bulhas.

Diante deste quadro qual é o seu diagnóstico e que conduta terapêutica deve ser adotada?

- A) Pneumotórax hipertensivo. Assistência respiratória por pressão positiva com reposição volêmica imediata.
- B) Hemopneumotórax hipertensivo. Toracocentese descompressiva seguida de toracostomia com drenagem fechada.
- C) Embolia pulmonar. Assistência respiratória e anticoagulante.
- D) Tórax instável. Intubação orotraqueal com ventilação por pressão positiva.
- E) Tamponamento cardíaco. Pericardiocentese descompressiva ou pericardiotomia.

**Questão 40**

Ao avaliar os exames pré-operatórios para uma hernioplastia inguinal, uma telerradiografia do tórax mostra uma imagem de hipotransparência, irregular, de tonalidade cardíaca, medindo 3x3x2 centímetros, no lobo superior do pulmão direito. O seu paciente é um ator de sucesso com 61 anos, que não tem qualquer sintoma álgico, exceto por dor aos esforços na hérnia inguinal. Ele é tabagista de 20 cigarros ao dia, por mais de 45 anos, e diz-se alcoólatra social moderado para vinhos. O exame físico mostra o paciente em boas condições clínicas e nutricionais, com sinais vitais e funções fisiológicas normais e estáveis. As ausculta respiratória e cardíaca não apresentam alterações.

Diante deste quadro clínico, qual seria a sua hipótese diagnóstica e qual a sua conduta propedêutica?

- A) Abscesso pulmonar. Tomografia computadorizada do tórax.
- B) Sequestro pulmonar. Ressonância nuclear magnética do tórax.
- C) Neoplasia maligna do pulmão. Broncoscopia com biópsia ou lavado e escovado brônquico, mais exame anatomopatológico.
- D) Neoplasia benigna do pulmão. Broncoscopia com biópsia ou lavado e escovado.
- E) Tuberculose pulmonar. Pesquisa de BK no escarro e PPD.