

## CENTRAL DE CONVÊNIO E HOSPITAL DE CLÍNICAS DR. RADAMÉS NARDINI

### PROCESSO SELETIVO UNIFICADO Nº 005/2013

#### EDITAL NORMATIVO Nº 001/2013

### Cód. 088 e 089 – Médico Cirurgião Geral

Primeiro viver, depois filosofar

Conheço pessoas e empresas que têm uma enorme capacidade para desenvolver novas ideias e projetos, mas que não conseguem transformar essas ideias em ação. Elas ficam meses e até anos pensando, reformulando o pensamento, aperfeiçoando o projeto, porém não conseguem transformar essas ideias em ação e essa ação em resultados.

Muitas empresas têm um excelente departamento de pesquisa e desenvolvimento de novos produtos e nunca são lançados no mercado. Elas não acreditam na própria capacidade de transformar essas ideias maravilhosas em produtos reais no mercado. Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo “novos produtos” num laboratório.

O filósofo inglês Thomas Hobbes em seu livro *O Leviatã* (1651) registrou a frase latina - *Primum vivere, deinde philosophare* - Primeiro viver, depois filosofar. Essa frase tem o mesmo sentido da famosa inscrição do barco grego - *Navegar é preciso, viver não é preciso*. O que ela quer dizer é que para viver é preciso primeiro pescar e para pescar é preciso navegar. Assim, numa redução simplista, o que é preciso é navegar. Se eu não navegar, não vivo, pois não terei do que viver e o que comer. Há ainda um velho ditado português que diz: *Tenhamos a pata; então falaremos da salsa*, ou seja, primeiro vamos conseguir o pato ou o frango, depois vamos conversar sobre o molho. Tem gente que gasta horas discutindo o molho sem a menor perspectiva de conseguir o frango.

Não estou querendo dizer que filosofar, pensar, cismar, questionar não seja importante. Para que caminhemos com o devido entusiasmo é preciso que saibamos onde desejamos chegar. O que quero ressaltar, no entanto, é que não basta o saber. É preciso agir. E agir com os pés na realidade.

Conheço pessoas e empresas com sonhos mirabolantes de sucesso. Conheço empresas e pessoas que passaram a vida sonhando em realizar grandes negócios, enormes projetos, grandes empresas, mas que ficaram no sonho, na filosofia. Nunca desceram à realidade concreta do mundo real. São pessoas maravilhosas. Empresas que têm todas as condições de crescer, mas que ficam distantes das coisas simples e concretas que fazem, de fato, o sucesso ocorrer.

Assim, é preciso que nunca nos esqueçamos de que é preciso primeiro viver, trabalhar, conseguir os recursos para então filosofar, isto é, pensar nas coisas menos concretas e de maior conteúdo abstrato.

Vejo esposas desesperadas ao verem seus maridos desempregados há meses e escolhendo o emprego dos sonhos, o lugar ideal para trabalhar. Nenhum lugar é bom demais que mereça seu trabalho. Enquanto isso falta o pão, o leite, o feijão, o arroz e o uniforme das crianças...

E você como é?

Faça um retrospecto de todos os projetos e sonhos que já teve e que nunca foram realizados por falta de uma visão mais empreendedora da vida. Faça um bom exame de consciência e veja se você também não está discutindo o molho antes de conseguir o frango.

Luiz Marins

Disponível em: <http://www.rhportal.com.br/artigos/>

1. Após a leitura do texto, analise os itens e assinale a resposta correta.
- As ideias transformam-se em ação que por sua vez geram os resultados.
  - Saber muito sobre alguma coisa não proporciona, por si só, maior poder de competição para uma organização, mas sim, exatamente quando aliado à sua gestão, faz diferença. A criação e a implantação de processos que gerenciem, armazenem e disseminem o conhecimento representam um novo desafio a ser enfrentado pelas empresas.
  - Uma quantidade enorme de empresas não tem conseguido materializar em realidade seus planos, principalmente os estratégicos. Falta a elas uma competência essencial: execução.
  - “Não basta saber, é preciso também aplicar. Não basta querer, é preciso também agir.” Johann Goethe
  - “Não basta dar os passos que nos devem levar um dia ao objetivo, cada passo deve ser ele próprio um objetivo em si mesmo, ao mesmo tempo em que nos leva para diante.” Johann Goethe
- A) Apenas quatro itens estão corretos.  
B) Apenas três itens estão corretos.  
C) Apenas dois itens estão corretos.  
D) Todos os itens estão corretos.
2. Assinale a alternativa que apresenta as duas palavras escritas com a letra entre parênteses.
- A) irr\_\_\_quieto – continu\_\_\_ (e).  
B) atribu\_\_\_ – prev\_\_\_nir(i)  
C) b\_\_\_teco – mág\_\_\_a (u)  
D) s\_\_\_petão – p\_\_\_leiro (o)
3. A alternativa que contém palavras acentuadas pela mesma regra é:
- A) têm – há – pés.  
B) própria – laboratório – conteúdo.  
C) porém – português – você.  
D) negócios – filósofo – também.
4. Analise as frases abaixo.
- I- Amar a vida.  
II- Amor a vida.  
III- Ele a ama.
- Usamos o acento indicador da crase:
- A) apenas no item II.  
B) apenas no item I.  
C) apenas nos itens I e II.  
D) nos itens I, II e III.
5. Observe a divisão silábica das palavras abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- a-per-fei-ço-a-do.  
II- re-ais.  
III- con-sci-ên-cia.
- A) Apenas os itens II e III estão corretos.  
B) Apenas os itens I e II estão corretos.  
C) Apenas o item I está correto.  
D) Todos os itens estão corretos.
6. Assinale a alternativa que contém erro de concordância.
- A) A maioria dos projetos ainda não saiu do papel.  
B) É necessária a transformação das ideias em produtos reais.  
C) Qualquer ideias ou projetos devem ser realizados.  
D) O pato ou o frango deverá ser escolhido antes da preparação do molho.
7. Observando a correlação temporal – presente do indicativo –, assinale a alternativa que completa a frase, se a ação fosse no passado – pretérito perfeito do Indicativo:
- “Às vezes, chego a pensar que elas têm medo do mercado e se escondem desenvolvendo ‘novos produtos’ num laboratório.”
- A) chegava a pensar – tinham – escondiam.  
B) chegaria a pensar – teriam – esconderiam.  
C) cheguei a pensar – tiveram – esconderam.  
D) chegue a pensar – tenham – escondam.



Índice de Desenvolvimento Humano Municipal igual a 0,8 ou acima é considerado 'muito alto'

SP	SÃO CAETANO DO SUL	0,862
SP	ÁGUAS DE SÃO PEDRO	0,854
SC	FLORIANÓPOLIS	0,847
ES	VITÓRIA	0,845
SC	BALNEÁRIO CAMBORIÚ	0,845
SP	SANTOS	0,840
RJ	NITERÓI	0,837
SC	JOAÇABA	0,827
DF	BRASÍLIA	0,824
PR	CURITIBA	0,823
SP	JUNDIAÍ	0,822
SP	VALINHOS	0,819
SP	VINHEDO	0,817
SP	ARARAQUARA	0,815
SP	SANTO ANDRÉ	0,815
SP	SANTANA DE PARNAÍBA	0,814
MG	NOVA LIMA	0,813
SP	ILHA SOLTEIRA	0,812
SP	AMERICANA	0,811
MG	BELO HORIZONTE	0,810
SC	JOINVILLE	0,809
SC	SÃO JOSÉ	0,809
PR	MARINGÁ	0,808
SP	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	0,807
SP	PRESIDENTE PRUDENTE	0,806
SC	BLUMENAU	0,806
SC	RIO FORTUNA	0,806
SP	ASSIS	0,805
SP	CAMPINAS	0,805
SP	SÃO BERNARDO DO CAMPO	0,805
SP	SÃO CARLOS	0,805
SP	SÃO PAULO	0,805
RS	PORTO ALEGRE	0,805
SP	RIO CLARO	0,803
SC	JARAGUÁ DO SUL	0,803
SC	RIO DO SUL	0,802
SP	BAURU	0,801
SP	PIRASSUNUNGA	0,801
SC	SÃO MIGUEL DO OESTE	0,801
ES	VILA VELHA	0,800
SP	BOTUCATU	0,800
SP	RIBEIRÃO PRETO	0,800
SP	TAUBATÉ	0,800
SC	CONCÓRDIA	0,800

Fonte: Atlas IDHM 2013 no Programa de Desenvolvimento das Nações Unidas com dados do Censo Demográfico de 2010 feito pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

13. De acordo com o gráfico acima, assinale a alternativa que contém TODAS as regiões que não estão representadas.

- A) Centro-Oeste, Norte e Nordeste.
- B) Norte, Nordeste e Sul.
- C) Norte, Nordeste e Sudeste.
- D) Sudeste, Sul e Norte.

14. Complete as lacunas, na forma em que se apresentam as alternativas, de modo a dar correto sentido ao texto.

- Apesar de se considerar \_\_\_\_\_ como sendo o mesmo que \_\_\_\_\_, a verdade é que os dois conceitos podem significar ações muito diferentes e que podem, por vezes, ter significados opostos de serem radicalizados.
- São, contudo, sempre referentes a assuntos de política geral ou local de extrema importância para as pessoas visadas. Assim, de um modo amplo, podemos considerar que são sinônimos. Por outro lado, de um ponto de vista específico, os termos podem apontar para conceitos diferentes, consoante os autores ou o contexto em que são aplicados.
- Assim, podemos dizer que \_\_\_\_\_ é uma consulta ao povo antes de uma lei ser constituída, de modo a aprovar ou rejeitar as opções que lhe são propostas; o \_\_\_\_\_ é uma consulta ao povo após a lei ser constituída, em que o povo ratifica ("sanciona") a lei já aprovada pelo Estado ou a rejeita.

- A) referendo ; plebiscito ; referendo ; plebiscito
- B) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; plebiscito
- C) plebiscito ; referendo ; plebiscito ; referendo
- D) plebiscito ; plebiscito ; plebiscito ; referendo

15. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as falsas.

Sobre a realização da copa do Mundo 2014 no Brasil, é correto afirmar que:

- ( ) a expectativa é que a copa no mínimo duplique o número de turistas no país.
- ( ) a maior parte dos investimentos estão sendo financiados pelo BNDES ( Banco Nacional do Desenvolvimento).
- ( ) segundo o Ministério do Esporte, a maioria das obras principalmente urbanas já estavam previstas no Programa de Aceleração do Crescimento (PAC) independente da realização da Copa.
- ( ) estão sendo realizados investimentos principalmente nas áreas de mobilidade urbana, aeroportos, estádios, segurança, portos, telecomunicações e turismo.

A sequência correta está em:

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

16. A Portaria 399/2006 estabeleceu as prioridades do Pacto pela Vida e seus objetivos são:

- 1- Saúde do idoso: Implantar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, buscando a atenção integral.
- 2- Câncer de colo de útero e de mama: Contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- 3- Mortalidade infantil e materna: Reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal, infantil por doença diarreica e por pneumonias.
- 4- Doenças emergentes e endemias: Ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; Fortalecer a capacidade de resposta do sistema de saúde às doenças emergentes e endemias.
- 5- Promoção da saúde: Elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular, alimentação saudável e combate ao tabagismo.
- 6- Atenção básica à saúde: Consolidar e qualificar a estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção básica à saúde e como centro ordenador das redes de atenção à saúde do SUS.

Constam da referida portaria, os itens:

- A) 1, 2, 4, 5 e 6, apenas.
- B) 1, 3, 4 e 5, apenas.
- C) 1, 2, 3, 4, 5 e 6.
- D) 1, 3, 5 e 6, apenas.

17. A Portaria 1600/2011 reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecendo seus objetivos e dispões sobre os componentes da rede de atenção às urgências e seus objetivos.

- O Componente \_\_\_\_\_ e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátricas, psiquiátricas, entre outras), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, sendo necessário, garantir atendimento e/ou transporte adequado para um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao SUS.

Completa corretamente o claro:

- A) Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde
- B) Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192)
- C) Atenção Básica em Saúde
- D) Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h)

18. O Sistema Único de Saúde (SUS) foi regulamentado pela Lei nº 8080/90 (Lei Orgânica da Saúde) e Lei Federal nº 8142/90. Consta da regulamentação do SUS que:

- 1- entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo: I - o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo; e II - o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- 2- entende-se por \_\_\_\_\_ um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Completam corretamente os claros das afirmações 1 e 2, respectivamente na sequência:

- |                                     |   |                           |
|-------------------------------------|---|---------------------------|
| A) vigilância epidemiológica        | – | vigilância nutricional    |
| B) orientação alimentar             | – | orientação sanitária      |
| C) vigilância sanitária             | – | vigilância epidemiológica |
| D) assistência terapêutica integral | – | aúde do trabalhador       |

19. Doenças de notificação compulsória exigem atenção especial da vigilância epidemiológica constituindo doenças ou agravos à saúde que devem ser notificados à autoridade sanitária por profissionais de saúde ou por qualquer cidadão, para fins de adoção de medidas de controle pertinentes. As seguintes doenças devem ser notificadas e registradas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), exceto:

- A) coqueluche.
- B) dengue.
- C) asma.
- D) Leptospirose.

20. É correto afirmar que a Lei 8142/90 assim determina:

- Art. 1º O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- |                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| A) I - a Conferência de Saúde; | II - o Conselho de Saúde.    |
| B) I - o Fundo de Saúde;       | II - a Conferência de Saúde. |
| C) I - a Conferência de Saúde; | II - o Plano de Saúde.       |
| D) I - o Conselho de Saúde;    | II - o Fundo de Saúde.       |

21. A implementação da Política Nacional de Humanização (PNH) pretende consolidar marcas específicas dentre as quais não se inclui:

- A) Redução de filas e o tempo de espera com ampliação do acesso e atendimento acolhedor e resolutivo baseados em critérios de risco.
- B) Disponibilização ao usuário de conhecimentos sobre quem são os profissionais que cuidam de sua saúde e responsabilização pelos serviços de saúde por sua referência territorial.
- C) Cadastrar famílias que comprovem baixa renda familiar, no programa de cesta básica.
- D) Garantia pelas unidades de saúde das informações ao usuário, o acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha) e os direitos do código dos usuários do SUS.

22. A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde.

- 1- O grau de excelência de um indicador deve ser definido por sua *validade* (capacidade de medir o que se pretende) e *confiabilidade* (reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições similares). Em geral, a validade de um indicador é determinada por sua *sensibilidade* (capacidade de detectar o fenômeno analisado) e *especificidade* (capacidade de detectar somente o fenômeno analisado).
- 2- Outros atributos de um indicador são: *mensurabilidade* (basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir), *relevância* (responder a prioridades de saúde) e *custo-efetividade* (os resultados justificam o investimento de tempo e recursos).
- 3- Os indicadores devem ser apresentados de modo que possam ser analisados e interpretados com facilidade, e que sejam compreensíveis pelos usuários da informação, especialmente gerentes, gestores e os que atuam no controle social do sistema de saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1, 2 e 3.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.

23. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) com ou sem Saúde da Família, de acordo com o desenvolvimento de suas ações devem dispor de:

- equipe multiprofissional composta por médico, enfermeiro, cirurgião dentista, auxiliar de consultório dentário ou técnico em higiene dental, auxiliar de enfermagem ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, entre outros.
- consultório médico, consultório odontológico e consultório de enfermagem para os profissionais da Atenção Básica.
- área de recepção, local para arquivos e registros, uma sala de cuidados básicos de enfermagem, uma sala de vacina e sanitários, por unidade.
- equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações propostas, de forma a garantir a resolutividade da Atenção Básica.
- existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das unidades básicas de saúde, incluindo dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente.

São itens corretos:

- A) apenas quatro.
- B) apenas três.
- C) apenas dois.
- D) todos.

24. A Portaria GM Nº 154, de 24 de janeiro de 2008 cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF e determina que:

- 1- a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF tem o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
- 2- os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF estejam classificados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2, permitindo a implantação das duas modalidades de forma concomitante nos Municípios e no Distrito Federal.
- 3- estabelece que os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, atuem em parceria com os profissionais das Equipes Saúde da Família - ESF, compartilhando as práticas em saúde nos territórios sob responsabilidade das ESF, atuando diretamente no apoio às equipes e na unidade na qual o NASF está cadastrado.

São afirmações corretas:

- A) 2 e 3, apenas.
- B) 1 e 2, apenas.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 3.

25. Toda pessoa tem direito ao atendimento humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível a todos, livre de qualquer discriminação, restrição ou negação em virtude de idade, raça, cor, etnia, religião, orientação sexual, identidade de gênero, condições econômicas ou sociais, estado de saúde, de anomalia, patologia ou deficiência, garantindo-lhe:

- 1- atendimento ágil, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e em condições adequadas de atendimento.
- 2- informações sobre o seu estado de saúde, de maneira clara, objetiva, respeitosa e compreensível.
- 3- recebimento, quando prescritos, dos medicamentos que compõem a farmácia básica e, nos casos de necessidade de medicamentos de alto custo, deve ser garantido o acesso conforme protocolos e normas do Ministério da Saúde.

São afirmações corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 1, 2 e 3.
- C) 1 e 3, apenas.
- D) 2 e 3, apenas.

26. Dor no quadrante superior direito do abdome mais comumente é causada por colecistite e por:

- A) pancreatite aguda.
- B) diverticulite.
- C) apendicite.
- D) úlcera péptica.

27. Sobre as características da dor no abdome agudo, é incorreto afirmar:
- A) Na apendicite aguda a dor tipicamente se inicia na região periumbilical.
  - B) Na diverticulite aguda a dor tipicamente se localiza no quadrante inferior esquerdo do abdome.
  - C) Na isquemia intestinal a dor tipicamente se inicia de forma localizada no quadrante superior esquerdo do abdome.
  - D) No abscesso a dor em geral ocorre sobre a região acometida, mais frequente nos quadrantes inferior esquerdo e inferior direito do abdome.
28. Na prenhez ectópica a dor abdominal:
- A) localiza-se tipicamente no quadrante inferior esquerdo do abdome.
  - B) é tipicamente difusa.
  - C) localiza-se no quadrante superior esquerdo ou no quadrante superior direito do abdome.
  - D) localiza-se no quadrante inferior esquerdo ou no quadrante inferior direito do abdome.
29. Paciente de 50 anos, masculino, no pós-operatório de ulcerorrafia duodenal de urgência, vem apresentando aumento diário da ureia sérica. Os exames pré-operatórios mostraram ureia sérica de 28 mg/dl e creatinina sérica de 0,9 mg/dl; no 6º dia pós-operatório as concentrações séricas de ureia e de creatinina são, respectivamente, 71 mg/dl e 1,0 mg/dl. O paciente há dois dias vem sendo realimentado com dieta líquida. Entre as possibilidades diagnósticas abaixo a menos provável é:
- A) insuficiência renal aguda pré-renal.
  - B) hipercatabolismo.
  - C) hemorragia digestiva.
  - D) insuficiência renal aguda orgânica.
30. De acordo com o código de Ética, é permitido ao médico:
- A) deixar de atender em setores de urgência e emergência, em seu dia de plantão, quando respaldado por decisão majoritária da categoria.
  - B) deixar de esclarecer o paciente sobre os determinantes sociais, ambientais ou profissionais de sua doença.
  - C) afastar-se de suas atividades profissionais, temporariamente, deixando outro médico encarregado do atendimento de seus pacientes internados em estado grave.
  - D) deixar de usar todos os meios disponíveis de diagnóstico e tratamento, cientificamente reconhecidos e a seu alcance, em favor do paciente.
31. São alterações hidroeletrólíticas relacionadas ao trauma, com exceção de:
- A) diminuição do volume intravascular.
  - B) hipernatremia dilucional.
  - C) catabolismo proteico.
  - D) retenção urinária de água e sódio.
32. Em relação à resposta metabólica ao trauma, analise as sentenças abaixo e assinale (V) para verdadeiro ou (F) para falso.
- ( ) A fase I, segundo a classificação de Moore, é também denominada de fase adrenérgica ou de agressão.
  - ( ) A fase IV, segundo a classificação de Moore, é denominada fase catabólica.
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- A) V – V.
  - B) F – V.
  - C) V – F.
  - D) F – F.
33. Não tem ação contra bactérias do gênero *Pseudomonas* a:
- A) gentamicina.
  - B) piperacilina.
  - C) ceftriaxona.
  - D) ciprofloxacina.
34. Jéssica, 17 anos caminhava descalça num gramado quando feriu o pé esquerdo com objeto cortante, o qual não identificou, procurou de imediato atendimento médico. No 1º atendimento o pé estava bastante sujo e a lesão era corto contusa superficial na região lateral do pé, sem corpos estranhos ou tecidos desvitalizados. Não havia sangramento ativo. A paciente tinha carteira vacinal completa, e sua última vacina contra o tétano ocorreu há pouco menos de 6 anos. A conduta correta seria:
- A) limpeza e desinfecção apenas.
  - B) limpeza, desinfecção e vacina contra o tétano com 1 reforço.
  - C) limpeza, desinfecção e vacina contra o tétano em esquema completo.
  - D) limpeza, desinfecção, vacina contra o tétano em esquema completo e soro antitetânico.



35. Gabriela, 15 anos, estava descalça no quintal de sua casa quando foi mordida por seu próprio cão, no pé direito, durante uma brincadeira. O animal era vacinado contra a raiva, vive dentro do domicílio, não tem contato com outros animais, sai apenas com os donos e na área em questão não circulam morcegos. Durante atendimento médico observou-se lesão puntiforme rasa na parte lateral da região plantar direita. A conduta mais adequada seria:
- A) lavar com água e sabão, iniciar vacinação (dias 0 e 3) e observar o animal por 10 dias.
  - B) lavar com água e sabão, iniciar vacinação (dias 0, 3 e 7) e observar o animal por 10 dias.
  - C) lavar com água e sabão; iniciar imediatamente o tratamento com soro e 5 doses de vacina (dias 0, 3, 7, 14 e 28).
  - D) lavar com água e sabão e observar o animal por 10 dias, apenas.
36. Complete a lacuna abaixo assinalando a alternativa correta.
- De acordo com as recomendações atuais, no pós-operatório os pacientes cirúrgicos hemodinamicamente estáveis, transfusão deve ser considerado em uma concentração de hemoglobina de \_\_\_\_ g/dl ou menos.
- A) 9
  - B) 8
  - C) 10
  - D) 7
37. Quanto às queimaduras em crianças, é correto afirmar:
- A) É mandatória a administração profilática de antibióticos pela maior facilidade de infecção da pele.
  - B) O aumento da permeabilidade capilar manifesta-se logo após a queimadura, com pico em torno de oito horas.
  - C) O resfriamento da pele com água fria, como conduta inicial, deve ser evitado, pois pode levar a infecção.
  - D) A determinação da superfície queimada não tem valor em crianças.
38. Sobre as urgências urológicas analise as sentenças abaixo e assinale (V) para verdadeiro ou (F) para falso.
- ( ) Anúria súbita e insuficiência renal aguda sugerem obstrução urinária.
  - ( ) Pacientes com litíase urinária obstrutiva e febre devem ser submetidos à desobstrução imediata e antibioticoterapia.
  - ( ) Pacientes com suspeita de trauma de uretra anterior, com uretrografia mostrando apenas contusão, devem ser tratados com cateterismo transuretral.
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- A) V – V – F.
  - B) F – F – V.
  - C) F – F – F.
  - D) V – V – V.
39. Um paciente masculino de 70 anos cerca de uma hora apresentou episódio de hematêmese de moderada intensidade, observado pela filha. Comparece ao Pronto Socorro, onde o episódio se repete, enquanto o paciente aguarda resultado de hemograma. Ao exame clínico acha-se normotenso, taquicárdico (120 bpm) e um pouco agitado. Ao hemograma observa-se discreta leucocitose sem desvio e hemoglobina de 11,5 g/dL. A primeira medida deve ser:
- A) indicar lavagem gástrica com soro gelado.
  - B) endoscopia digestiva de urgência.
  - C) prescrever omeprazol em infusão.
  - D) reposição volêmica intravenosa vigorosa.
40. Sobre a salpingite aguda, é incorreto afirmar:
- A) Antibioticoterapia é sempre conduta terapêutica inicial.
  - B) A presença de espessamento tubário na tomografia computadorizada não é um critério diagnóstico.
  - C) Em alguns casos o tratamento pode ser ambulatorial.
  - D) A presença de desconforto no exame pélvico ao mobilizar o colo uterino, o útero ou os anexos uterinos é parâmetro mínimo para a suspeita diagnóstica.
41. Em relação ao traumatismo abdominal é incorreto afirmar:
- A) As vísceras ocas são as estruturas mais frequentemente lesadas no trauma contuso.
  - B) Os ferimentos por arma branca acometem mais frequentemente o fígado e o intestino delgado.
  - C) Importante porcentagem de pacientes com hemoperitônio de considerável volume podem não apresentar manifestações clínicas na avaliação inicial.
  - D) Os pacientes com instabilidade hemodinâmica e sinais óbvios de trauma abdominal devem ser submetidos à exploração cirúrgica imediata.

42. A presença de pneumoperitônio na radiografia de abdome em paciente com quadro de dor abdominal súbita há quatro horas é sugestiva de:
- A) abdome agudo perfurativo.
  - B) abdome agudo hemorrágico.
  - C) abdome agudo obstrutivo.
  - D) diverticulite aguda.
43. Entre as indicações para o tratamento cirúrgico da esofagite de refluxo, não se inclui:
- A) hemorragia, ulcerações e estenose.
  - B) esôfago de Barrett.
  - C) recidiva da sintomatologia após término do tratamento clínico.
  - D) pneumonias de repetição e aspiração noturna.
44. Paciente de 67 anos, diabético, vem sendo tratado há cerca de dois anos por diálise peritoneal. Apresenta há 1 dia dor abdominal discreta, febre não medida e drenagem de efluente peritoneal (dialisato) turvo. Foi iniciado tratamento com cefazolina e amicacina por via intraperitoneal e após três dias não houve melhora. Você é chamado para avaliar o caso. O paciente está afebril, normotenso, com dor abdominal à palpação profunda sem descompressão brusca dolorosa e em regular estado geral. Os resultados de cultura mostram infecção polimicrobiana por *Staphylococcus epidermidis* e *Streptococcus spp*, o primeiro resistente e o segundo sensível à oxacilina, sendo ambos sensíveis à vancomicina. A conduta imediata mais adequada seria:
- A) suspender cefazolina, manter amicacina e introduzir vancomicina via venosa.
  - B) suspender cefazolina e amicacina e introduzir vancomicina intraperitoneal.
  - C) exploração cirúrgica.
  - D) realizar tomografia computadorizada de abdome.
45. Quanto à classificação das causas da hipertensão portal, faça a associação abaixo e assinale a alternativa correta.
- I- Atresia de veia porta.
  - II- Cirrose.
  - III- Doença de Wilson.
  - IV- Síndrome de Budd-Chiari
- A - Extra-hepática.
  - B - Intra-hepática.
  - C - Pós-hepática.
- A) I-C, II-B, III-C, IV-A.
  - B) I-A, II-B, III-C, IV-B.
  - C) I-A, II-B, III-B, IV-C.
  - D) I-A, II-B, III-C, IV-A.
46. Sobre o tratamento das hemorroidas, assinale a alternativa incorreta.
- A) A utilização do PPH (Procedimento para prolapso hemorroidário) aumenta o uso de analgésicos no pós-operatório.
  - B) A laserterapia tem como vantagens um menor período de cicatrização quando comparada com a ressecção diatérmica.
  - C) As principais complicações do tratamento são sangramento, estenose, fissura anal e infecção da ferida.
  - D) A ligadura elástica deve ser utilizada somente nas hemorroidas internas.
47. Sobre a hérnia esofagiana, é incorreto afirmar que:
- A) as principais complicações da hérnia paraesofagiana são: hemorragia, encarceramento, obstrução e estrangulamento.
  - B) na hérnia paraesofagiana é raro a migração de outras vísceras abdominais.
  - C) a hérnia de deslizamento ou axial é denominada tipo II e costuma apresentar um saco peritoneal verdadeiro.
  - D) a hérnia de deslizamento deve ser tratada mesmo que não haja sintomas ou esofagite.
48. Sobre o diagnóstico e tratamento das úlceras gástricas e duodenais, é incorreto afirmar:
- A) O tratamento cirúrgico está indicado principalmente nos casos de perfuração, hemorragia, estenose pilórica.
  - B) A pesquisa de *Helicobacter pylori* deve ser pesquisada na primeira endoscopia.
  - C) A localização da úlcera gástrica é mais frequente na pequena curvatura junto à *incisura angularis*.
  - D) Segundo a classificação de Johnson a úlcera gástrica tipo III localiza-se no corpo gástrico e se associa à úlcera duodenal.

49. Em relação às hérnias é incorreto afirmar que:
- A) as hérnias inguinais são mais frequentes que as umbilicais.
  - B) as hérnias umbilicais são infrequentes na infância.
  - C) a correção cirúrgica é a melhor opção terapêutica para o tratamento da hérnias inguinais.
  - D) a correção cirúrgica é a melhor opção terapêutica para o tratamento da hérnias umbilicais.
50. Paciente feminina de 66 anos, no 4º pós-operatório de passagem de cateter “duplo J” por cálculo urinário obstrutivo com infecção urinária confirmada por cultura, vem fazendo uso de ciprofloxacina venosa desde o procedimento. Apresenta febre com temperatura de até 39,7°C e leucocitose de 17.200 células/mm<sup>3</sup>, acompanhadas de oligúria, sonolência, PA sistólica entre 88 e 90 mmHg e elevação discreta da ureia e da creatinina sérica. Após reposição volêmica com solução de NaCl 0,9% não, não se observa-se elevação dos níveis pressóricos ou normalização do volume urinário. O diagnóstico correto é:
- A) sepse grave.
  - B) síndrome da resposta inflamatória sistêmica sem sepse.
  - C) falência de múltiplos órgãos.
  - D) choque séptico.