

PRÓ REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

Concurso Público

Aplicação: 17/08/2003

CARGO: MÉDICO CIRURGIA GERAL - 121

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno é constituído de 40 questões assim distribuídas: Conhecimentos Gerais, de 01 a 12; e Conhecimentos Específicos, de 13 a 40.
2. Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis.
3. Cada questão contém quatro opções de resposta, sendo apenas uma a correta.
4. A duração da prova é de quatro horas.
5. Terminada a prova, o candidato entregará a folha de respostas e o caderno de questões ao fiscal.
6. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nestas instruções ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das provas do candidato.

Nº INSCRIÇÃO _____

Questão 01

No que se refere ao prontuário médico, é **correto** afirmar que

- A) o paciente, em caso de erro médico, só pode ter acesso ao seu prontuário sob ordem judicial.
- B) é permitido ao médico negar acesso ao paciente a seu prontuário, ficha clínica ou similar.
- C) o paciente não pode manusear o prontuário, papeletas e demais folhas de observações médicas sujeitas ao segredo profissional.
- D) é vedado ao médico deixar de elaborar prontuário para cada paciente.

Questão 02

Avalie as afirmações abaixo, que se referem à relação do médico com o paciente.

- 1 - É vedado ao médico abandonar o paciente sob seus cuidados sem comunicação prévia ou justa causa.
- 2 - É vedado ao médico realização de conferência sobre o paciente, mesmo quando solicitada por este ou seu representante legal.
- 3 - É dever do médico informar ao paciente sobre o prognóstico, os riscos e o objetivo do tratamento.

Estão **corretas** as seguintes afirmações:

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

Questão 03

Sobre os modelos assistenciais, é **incorreto** afirmar que

- A) o modelo sanitário tem enfrentado os problemas de saúde da população por meio de campanhas e programas especiais.
- B) o modelo sanitário e o modelo médico-assistencial privatista coexistem de forma contraditória ou complementar no Brasil.
- C) o modelo assistencial privatista está voltado fundamentalmente para a chamada demanda espontânea.
- D) o modelo médico-assistencial privatista é o menos prestigiado, embora contemple o conjunto de problemas de saúde da população brasileira.

Questão 04

Sobre o atestado médico, é **correto** afirmar que

- A) é obrigatória a citação do CID em todos os casos.
- B) é direito inquestionável do paciente.
- C) pode importar em majoração de honorários profissionais
- D) é procedimento legal para angariar clientela.

Questão 05

Sobre a mistanásia, é **correto** afirmar que

- A) é o uso de recursos disponíveis para encurtar a vida do paciente.
- B) é a morte miserável fora e antes do seu tempo.
- C) guarda relação direta com o prolongamento da vida do paciente.
- D) visa propiciar a morte sem dor.

Questão 06

Quanto ao erro médico, é **correto** afirmar:

- A) justifica-se em casos de excesso de trabalho e conseqüente desgaste profissional.
- B) a instituição fica isenta de culpa, quando há grande sobrecarga de atendimentos.
- C) o médico que se omitiu em um atendimento é penalizado, sendo considerado imprudente.
- D) em caso de excesso de trabalho, o médico e a instituição serão responsabilizados.

Questão 07

É **correto** afirmar que surto epidêmico

- A) tem rápida progressão até atingir a incidência máxima num intervalo de tempo.
- B) é o aumento do número total de casos, superando o valor endêmico.
- C) é a ocorrência de uma série de epidemias.
- D) tem ocorrência epidêmica restrita a espaço delimitado.

Questão 08

Em caso de acidente biológico, é **correto** afirmar que

- A) o risco de aquisição do vírus da hepatite B, em paciente não imunizado, de fonte positiva é inúmeras vezes mais freqüente que o HIV de fonte positiva.
- B) as práticas de biossegurança em manipulação de pacientes considerados grupos de risco devem ser amplas e distintas do restante.
- C) o primeiro procedimento será pesquisar sorologias positivas no prontuário do paciente.
- D) a prescrição de um único anti-retroviral é aconselhável, pelos efeitos colaterais das drogas.

Questão 09

Em caso de acidente percutâneo (com agulha de grosso calibre) em primeiro quirodáctilo direito, a conduta imediata **mais correta** será

- A) lavar com PVPI degermante e, a seguir, usar o PVPI tópico.
- B) lavar com hipoclorito de sódio a 1%, após expressão vigorosa do local acometido.
- C) lavar com água e sabão durante 5 minutos e não aplicar anti-séptico.
- D) fazer expressão vigorosa da lesão, imediatamente após lavar com água e sabão.

Questão 10

A infecção hospitalar se manifesta

- A) após admissão de até 24 horas de internação e independente da realização de procedimentos invasivos.
- B) durante a internação ou após a alta hospitalar, desde que possa ser relacionada com internação ou procedimento.
- C) obrigatoriamente após procedimentos invasivos realizados no hospital em questão.
- D) sempre após a alta hospitalar, desde que transcorrido o período mínimo de 48 horas.

Questão 11

Para combater a infecção intra-abdominal, com possibilidade de presença de anaeróbios gram-negativos e cultura de secreção abdominal positiva para *Proteus mirabilis*, a **melhor** opção terapêutica é

- A) amicacina e metronidazol.
- B) oxacilina e metronidazol.
- C) clindamicina e fluconazol.
- D) cefotaxima e amicacina.

Questão 12

Em relação à vigilância sanitária, é **correto** afirmar que

- A) é um conjunto de medidas que visa elaborar, controlar e fiscalizar o cumprimento de normas sanitárias.
- B) a vigilância sanitária atua sobre os fatores de risco à saúde, porém sem ação normativa sobre a industrialização e armazenamento.
- C) não tem atuação sobre ações de normatização e controle do meio ambiente.
- D) é um conjunto de normatizações sobre a prestação de serviços e atividades, independente da relação com a saúde.

Questão 13

Um paciente com contaminação fecal da cavidade peritoneal e peritonite decorrente de ruptura de divertículo do sigmóide foi submetido à intervenção cirúrgica. O cirurgião optou por deixar a incisão mediana aberta no subcutâneo e pele, para fechamento sem sutura. Qual das opções **melhor** caracteriza esse processo de cicatrização?

- A) A cicatrização por terceira intenção.
- B) A cicatrização, nesse caso, tem uma seqüência alterada, comparada com a ferida após fechamento primário.
- C) A epitelização será estimulada pela colonização bacteriana.
- D) Um leito de tecido de granulação será formado sobre o tecido subcutâneo exposto.

Questão 14

Um paciente de 50 anos apresenta-se com várias horas de dor no quadrante superior direito do abdome, febre, náuseas e vômitos. Uma ultra-sonografia revelou colecistite aguda. Qual das seguintes afirmações é **correta**?

- A) O uso de antibiótico para gram-negativos anaeróbios, nesse caso, é apropriado.
- B) Uma elevação das bilirrubinas entre 2,5 e 3mg/dl sugere fortemente o diagnóstico de coledocolitíase.
- C) Colecistectomia laparoscópica é contra-indicada.
- D) Uma cultura positiva de bile é esperada em 100% de casos como este.

Questão 15

Em pacientes portadores de hérnia inguinal, algumas circunstâncias especiais podem ser observadas. Entre as opções abaixo, qual a **correta**?

- A) As técnicas de Bassini ou Shouldice são adequadas para o tratamento das hérnias femorais.
- B) O reparo simultâneo de hérnia inguinal direta bilateral pode ser realizado sem nenhum risco adicional de recidiva.
- C) A abordagem pré-peritoneal é apropriada para o tratamento de hérnia inguinal multi-recidivada.
- D) O tratamento de uma hérnia inguinal encarcerada com obstrução é melhor realizado por meio de laparotomia.

Questão 16

Paciente do sexo masculino, com 45 anos, deu entrada no hospital com história de hemicolectomia direita prévia por câncer. Apresentava dor em cólica, que se tornou constante nas últimas horas. Grande distensão abdominal, poucos vômitos de odor fecalóide. Abdome difusamente tenso. Uma radiografia simples do abdome mostrou múltiplos níveis hidroaéreos e alças dilatadas com mais de 3cm de diâmetro. O diagnóstico **mais provável** é

- A) obstrução de intestino delgado distal.
- B) obstrução de alça intestinal em alça fechada.
- C) obstrução de intestino delgado proximal.
- D) apendicite aguda.

Questão 17

Um paciente de 25 anos foi envolvido em acidente automobilístico que resultou em múltiplas fraturas nos membros inferiores, contusão no pulmão esquerdo e traumatismo craniano. No quarto dia pós-trauma, apresentou significativa hematemese. Exame endoscópico do estômago mostrou uma área de ulceração confluyente com sangramento no fundo do estômago. A hemostasia por via endoscópica falhou. A conduta imediata mais apropriada deve ser

- A) infusão seletiva de vasopressina na artéria gástrica esquerda.
- B) lavagem gástrica com soro gelado.
- C) gastrectomia total de urgência.
- D) vagotomia superseletiva.

Questão 18

São finalidades primordiais da imobilização provisória das fraturas do paciente vítima de trauma:

- A) evitar as lesões neurológicas e melhorar a volemia.
- B) diminuir a dor, as perdas sangüíneas e as lesões vasculares.
- C) facilitar a deambulação precoce e o débito cardíaco.
- D) evitar a trombose venosa e a embolia pulmonar.

Questão 19

Que solução deve, **de preferência**, ser utilizada para a reposição volêmica inicial do politraumatizado?

- A) Sangue total.
- B) Ringer ou solução salina.
- C) Plasma fresco.
- D) Solução glicosada 5%.

Questão 20

O líquido que se perde através de uma fístula biliar é

- A) ácido e simplesmente deve ser repostado com ringer lactato.
- B) hipertônico em relação ao plasma e deve-se fazer reposição volêmica com cloreto de sódio 7,5 %.
- C) alcalino e pode levar o doente a uma acidose.
- D) isotônico e deve ser repostado com colóides e cloreto de sódio.

Questão 21

Entre as operações abaixo, qual a que é responsável pelo menor índice de recidivas no tratamento da úlcera duodenal?

- A) Gastrectomia subtotal.
- B) Vagotomia superseletiva.
- C) Antrectomia + vagotomia troncular.
- D) Vagotomia troncular + piloroplastia.

Questão 22

Em caso de abscesso hepático piogênico com mais de 3 cm de diâmetro, o tratamento atual de escolha é

- A) controle ultra-sonográfico a cada 15 dias.
- B) laparotomia, drenagem do abscesso e das vias biliares.
- C) drenagem percutânea e antibioticoterapia.
- D) colangiografia percutânea e concomitante aspiração do abscesso.

Questão 23

Os procedimentos principais no tratamento do choque séptico são:

- A) tratamento do estado hipovolêmico, tratamento da infecção, reparação do desequilíbrio ácido-base e correção do déficit nutricional.
- B) tratamento da infecção, tratamento da dor, tratamento da hipovolemia e reparação do desequilíbrio ácido-base.
- C) tratamento do distúrbio cardíaco, tratamento da infecção, tratamento da peritonite e reparação da desidratação.
- D) tratamento de insuficiência respiratória, drenagem dos abscessos, reposição volêmica e tratamento de peritonite.

Questão 24

No uso da antibioticoterapia profilática em cirurgia, o esquema mais aceito atualmente é

- A) iniciar o uso do antibiótico via I.V. 3 horas antes da operação.
- B) iniciar o uso do antibiótico uma hora antes da operação ou durante a indução anestésica e empregá-lo em dose única I.V.
- C) empregar cefalosporina de 3ª geração, sempre que disponível.
- D) iniciar o uso do antibiótico ao término da cirurgia e empregá-lo por 24 horas.

Questão 25

Qual a **principal** indicação para colocação de cateter totalmente implantável?

- A) Nutrição parenteral domiciliar.
- B) Reposição de volume e drogas em UTI.
- C) Incapacidade de punção venosa periférica.
- D) Quimioterapia anti-neoplásica.

Questão 26

A disfagia após a fundoplicatura à Nissen está relacionada **principalmente** com

- A) válvula longa.
- B) não ligadura dos vasos curtos do baço.
- C) utilização de dilatadores menores que 60 Fr.
- D) aerofagia pré-operatória.

Questão 27

O efeito benéfico da quimioterapia pré-operatória, quando empregada associada à cirurgia nos tumores avançados do esôfago, é

- A) sensibilização das células tumorais aos efeitos da radioterapia pré-operatória.
- B) redução da incidência de recidiva no leito gástrico.
- C) redução da incidência de metástases a distância pela esterilização das micrometástases.
- D) redução da massa tumoral com melhor probabilidade de ressecção cirúrgica.

Questão 28

Em relação ao metabolismo de glicose durante o trauma cirúrgico, podemos afirmar que

- A) ocorre uma hiperglicemia reacional e quanto mais intenso o trauma maior o nível de glicose.
- B) ocorre hiperglicemia devido ao comprometimento pancreático decorrente da sobrecarga de glucagon.
- C) ocorre hipoglicemia no operado em vigência de sepse, pois o pâncreas entra em exaustão.
- D) o chamado diabete do estresse é expressão imprópria, pois na lesão grave acontece o oposto.

Questão 29

Na atualidade, nas UTI's, tem-se preferido a punção de veia jugular interna em substituição à veia subclávia, devido principalmente ao menor risco de

- A) punção da artéria inominada.
- B) lesão traqueal.
- C) lesão pleural.
- D) infecção.

Questão 30

Nos pacientes diabéticos tipo I, submetidos a procedimentos cirúrgicos eletivos, a conduta mais acertada é

- A) não usar insulina em nenhum momento da cirurgia, só no pós-operatório imediato.
- B) administrar metade da dose usual de insulina, ao chegar à sala de operações, e uma dose adicional, se a operação durar mais de 5 horas.
- C) usar metade da dose de insulina sempre em jejum no dia da operação e a outra metade ao término desta.
- D) administrar toda a dose de insulina NPH pela manhã, no mesmo dia da operação.

Questão 31

Para os tumores do terço médio do esôfago, a conduta cirúrgica é

- A) esofagectomia à Ivor-Lewis.
- B) esofagectomia subtotal + ressecção do fundo gástrico.
- C) esofagectomia subtotal + gastrectomia subtotal.
- D) esofagectomia trans-hiatal.

Questão 32

Um paciente de 45 anos de idade procura um médico devido à dor no abdome superior com irradiação para o dorso. O médico que o atendeu solicita uma tomografia computadorizada de abdome a qual mostra uma tumoração localizada no corpo pancreático. Qual a conduta cirúrgica?

- A) Pancreatectomia corpo-caudal + esplenectomia.
- B) Operação de Wipple modificada.
- C) Pancreatectomia esquerda.
- D) Pancreatectomia caudal.

Questão 33

Com relação à doença diverticular, é **incorreto** afirmar que

- A) a forma hipotônica predominante em colo direito cursa mais freqüentemente com complicações hemorrágicas.
- B) a colonoscopia é imprescindível em qualquer fase da doença.
- C) a perfuração é mais comum na forma hipertônica.
- D) a colectomia segmentar pode estar indicada na vigência de perfuração com abscesso.

Questão 34

No tratamento cirúrgico da hipertensão portal, podemos afirmar:

- A) a operação de Sugiura-Futagawa consiste numa anastomose entre a veia porta e a veia cava inferior por meio de uma prótese de PTFE de 8mm.
- B) as operações de desvascularização associam-se a maiores índices de encefalopatia em virtude de uma maior alteração na hemodinâmica portal.
- C) a operação de Warren é classificada como shunt seletivo por descomprimir prioritariamente a região da transição esôfago-gástrica através da anastomose entre a porção distal da veia esplênica e a veia renal esquerda.
- D) nas situações de emergência, a indicação para o tratamento cirúrgico ocorre apenas quando falham outras medidas, como tratamento farmacológico e escleroterapia endoscópica. Nesse caso, o shunt esplenorenal distal com desconexão esplenopancreática é a conduta de escolha principalmente nos cirróticos.

Questão 35

Com relação às síndromes polipóides do intestino grosso, pode-se afirmar que

- A) a polipose juvenil, caracterizada por hamatomas, apresenta alto potencial de transformação maligna.
- B) a polipose familiar decorre de alterações do gene supressor de tumor APC (*adenomatous polyposis coli*) e inativação dos alelos de hMSH2.
- C) os hamatomas são encontrados nas síndromes de PEUTZ-JEGHERS e na síndrome de GARDNER.
- D) a síndrome de GARDNER é caracterizada pela associação entre polipose múltipla do cólon, osteomas múltiplos e tumores de tecidos moles.

Questão 36

Com relação ao megacólon adquirido, é **incorreto** afirmar:

- A) o volvo ocorre devido à torção do sigmóide e caracteriza-se por quadro agudo de obstrução cólica.
- B) o fecaloma é a complicação mais freqüente e caracteriza-se pela gradativa formação de massa fecal no reto e sigmóide.
- C) a sorologia para a doença de Chagas apresenta baixa positividade, quando usadas as seguintes reações: reação de fixação do complemento, reação de imunofluorescência indireta e reação de hemaglutinação passiva.
- D) as alterações histopatológicas mais evidentes são a degeneração neuronal e redução quantitativa dos plexos neuronais autônomos intramurais.

Questão 37

Com relação à HDB (hemorragia digestiva baixa), é **incorreto** afirmar:

- A) na abordagem inicial, a reposição volêmica com soluções cristalóides é medida prioritária, independentemente do diagnóstico etiológico.
- B) o tratamento colonoscópico está indicado inicialmente em todos os pacientes.
- C) a colonoscopia tem alta sensibilidade e deve ser realizada logo que cesse o sangramento e esteja o paciente hemodinamicamente estabilizado.
- D) a doença diverticular é a principal causa de HDB no idoso e ocorre devido à ruptura arterial nos vasos retos ao nível dos divertículos.

Questão 38

Em referência ao tratamento cirúrgico do câncer do reto, assinale a opção **incorreta**

- A) retossigmoidectomia abdominal.
- B) cirurgia de Duhamel-Haddad.
- C) cirurgia de Miles.
- D) ressecção local.

Questão 39

No paciente com adenocarcinoma de sigmóide e nódulo metastático em segmento VII do fígado, quais das opções terapêuticas abaixo **melhor** se aplicam?

- A) Sigmoidectomia e quimioterapia.
- B) Sigmoidectomia, radioterapia e quimioterapia.
- C) Sigmoidectomia e hepatectomia esquerda.
- D) Sigmoidectomia com segmentectomia lateral direita e quimioterapia.

Questão 40

Assinale a opção em que o tratamento cirúrgico na RCUI (retocolite ulcerativa idiopática) **não** está indicado.

- A) Hemorragia maciça.
- B) Megacólon tóxico.
- C) Presença de pseudopólipos.
- D) Intratabilidade clínica.