

**Questão 1**   **Segurança do Paciente**   **Cirurgia**

Uma paciente com 33 anos de idade foi internada para procedimento cirúrgico de ressecção segmentar da mama direita, para retirada de tumor mamário local com margem de ressecção. Na chegada ao hospital fez sua identificação na área de internação, tendo sido colocada pulseira de identificação com anotação de alergia a dipirona. Na chegada do cirurgião ao hospital, o mesmo foi rapidamente ao quarto para o preenchimento de termo de consentimento da paciente. O anestesiologista já estava lhe aguardando no centro cirúrgico, tendo sido solicitado o encaminhamento da paciente para a sala operatória. O maqueiro entrou no quarto, juntamente com a enfermeira do andar, que realizou nova identificação da paciente e colocou-a na maca para transporte. Ao chegar ao centro cirúrgico ocorreu mais uma checagem relativa à identificação da paciente pela enfermeira chefe do centro cirúrgico, tendo encaminhado a paciente para a sua respectiva sala operatória. Após a anestesia geral foi iniciado pelo cirurgião o procedimento operatório, com sinalização ao final da cirurgia da falta de fio de sutura adequado. Foi constatado pela circulante de sala que o fio solicitado encontrava-se em falta no hospital, tendo como solução a utilização de outra alternativa disponível, que levou a resultado estético não satisfatório.

Diante dessa situação, identifique e descreva, de acordo com as etapas preventivas preconizadas para a segurança do paciente pelo Programa Nacional de Segurança do Paciente, estabelecido pela Portaria n. 529/2013, do Ministério da Saúde, as ações preventivas que foram realizadas e aquelas que deveriam ter sido feitas no caso apresentado.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176687](#)

**Questão 2**   **Cirurgia**   **Fios de Sutura**

Uma paciente com 40 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde com ferimento cortocotuso de 7 cm de extensão na face anterior da coxa direita, de bordas regulares, acometendo pele, tecido subcutâneo e musculatura, causado por vidro. O sangramento local é de pequena monta. Informa reforço de vacina antitetânica há 1 ano.

Após antissepsia local, bloqueio anestésico e limpeza da ferida, tendo-se constatado que não há corpos estranhos, deve-se realizar o reparo da ferida com

- ☐ A fio absorvível 3-0 para a musculatura, fio absorvível 3-0 para o tecido celular subcutâneo e fio não absorvível 3-0 para a pele.
- ☐ B fio absorvível 5-0 para a musculatura, fio absorvível 5-0 para o tecido celular subcutâneo e fio absorvível 4-0 para a pele.
- ☐ C fio não absorvível 3-0 para a musculatura, fio não absorvível 3-0 para o tecido celular subcutâneo e fio não absorvível 3-0 para a pele.
- ☐ D fio não absorvível 5-0 para a musculatura, fio não absorvível 5-0 para o tecido celular subcutâneo e fio não absorvível 4-0 para a pele.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000176682](#)

**Questão 3**   **Cirurgia**   **Fios de Sutura**

A tecnologia e o desenvolvimento de novos materiais proporcionaram ao cirurgião uma gama de novos fios de sutura com diferentes aplicabilidades. Qual das assertivas abaixo só contém fios trançados?

- A Nylon, polipropileno e seda.
- B Poliéster, caprolactona e polidoxanona.
- C Seda, poliéster e poliglactina.
- D Algodão, catgut e ácido poliglicólico.
- E Polidoxanona, seda e algodão.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173543](#)

**Questão 4** Temas Gerais em Cirurgia Cirurgia

O conceito da cirurgia robótica pode ser sumarizado com o uso do robô para aumentar as capacidades do cirurgião em comparação à cirurgia aberta tradicional. Qual das características abaixo NÃO está relacionada aos avanços da cirurgia robótica?

- A Cirurgiã(o) opera sentado(a) numa situação mais ergonômica e confortável.
- B A visão oferecida pelo equipamento é binocular estereoscópica.
- C Os instrumentos podem ser controlados pelas mãos e pelos pés.
- D O robô fornece um feedback de sensação tátil dos tecidos.
- E Existe uma maior amplitude e destreza dos movimentos oferecidos pelo robô.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000173537](#)

**Questão 5** Hérnias da Parede Abdominal Temas Gerais em Cirurgia Cirurgia

Há décadas, os cirurgiões buscam reduzir as complicações da parede abdominal após laparotomias, a fim de prever o surgimento de hérnias incisionais. De acordo com o estudo multicêntrico STITCH, dentre as recomendações mais aceitas atualmente para o fechamento da parede abdominal está(ão):

- A fechamento em massa (*mass closure*) com fio inabsorvível (polipropileno).
- B sutura contínua com fio monofilamentado de absorção lenta (polidioxanona).
- C manter a relação entre o comprimento do fio utilizado e o comprimento da incisão da aponeurose menor que 2.
- D pontos envolvendo o peritônio, aponeurose, fáscias musculares, subcutâneo e pele, passados entre 10 mm da borda (*big bites*).
- E evitar formalmente o uso de tela profilática nas laparotomias de emergência, pois estas não previnem hérnias incisionais.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000165275](#)

**Questão 6** Temas Gerais em Cirurgia Cirurgia

Em uma paciente que será submetida a gastrectomia por laparotomia, como deve ser disposto o material de diérese, hemostasia, afastadores e síntese?

**Dados:**

Considere a mesa de instrumentos cirúrgicos dividida em quadrantes: superior direito **(SD)**, inferior direito **(ID)**, superior esquerdo **(SE)** e inferior esquerdo **(IE)**

- A Diérese (ID), hemostasia (IE), afastadores (SE), síntese (SD).
- B Diérese (IE), hemostasia (ID), afastadores (SE), síntese (SD).
- C Diérese (ID), hemostasia (IE), afastadores (SD), síntese (SE).
- D Diérese (SD), hemostasia (SE), afastadores (IE), síntese (ID).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000164391](#)

#### Questão 7 **Cirurgia** **Fios de Sutura**

Considerando os fios cirúrgicos utilizados para sutura, assinale a alternativa correta.

- A O fio de PDS é monofilamentar e inabsorvível.
- B O fio de categute é um dos que causam menor reação tecidual.
- C O fio de Vicryl permanece com sua força tênsil em mais de 50% em 5 semanas.
- D O fio de Monocryl é monofilamentar e produz reação tecidual mínima.
- E O fio de Prolene é multifilamentar e absorvível.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146986](#)

#### Questão 8 **Temas Gerais em Cirurgia**

Um homem com 26 anos de idade procura equipe de Saúde da Família Ribeirinha devido a um acidente com anzol. O paciente refere que é pescador experiente, porém, ao se distrair para pegar a isca, acabou fisingando a própria perna com o anzol. Ao realizar o exame físico, o médico identifica que se trata de um anzol de duas pontas e que uma das pontas perfurou profundamente a panturrilha direita do paciente. Sobre o procedimento para a remoção do anzol, é correto afirmar que se deve

- A realizar, com um alicate, o corte da ponta livre do anzol, para que não haja risco de novo acidente enquanto se está removendo a ponta perfurante.
- B realizar a técnica de bloqueio de campo regional para a anestesia no local de entrada do anzol e posterior remoção.
- C realizar, com um bisturi, uma incisão para ampliar o orifício de entrada do anzol, a fim de que ele possa ser retirado.
- D realizar a tração do anzol até efetuar a sua retirada.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000146546](#)

#### Questão 9 **Conceitos Básicos e Complicações em Cirurgia Laparoscópica**

Pode ser considerada uma contraindicação à realização de uma cirurgia videolaparoscópica:

- A asma brônquica.
- B cirurgia abdominal prévia.
- C idade maior do que 65 anos.
- D obesidade.
- E doença cardiovascular restritiva importante.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000141046](#)

### Questão 10 Procedimentos à Beira Leito

O ultrassom no local de atendimento – *Point of Care UltraSound (PoCUS)* – é um exame de ultrassonografia feito com base em sintomas, em procedimentos realizados na beira do leito ou onde quer que os pacientes estejam sendo tratados. Atualmente, o uso de PoCUS por não radiologistas está sendo cada vez mais adotado no atendimento de emergência para auxiliar os profissionais de saúde no diagnóstico ou para descartar potencial risco de vida ou outras condições prejudiciais, bem como para a segurança da realização de procedimentos.

Considere a seguinte sequência de atendimento realizada a um paciente traumatizado.

Um homem com 30 anos de idade, vítima de acidente motociclístico, que é atendido por equipe de suporte avançado do SAMU, queixa-se de dor em hemitórax direito e falta de ar e está com os seguintes sinais vitais: PA = 100 x 60 mmHg, FR = 26 irpm, FC = 110 bpm, saturação de O<sub>2</sub> = 91 % e Glasgow = 11. Apresenta também ferimento cortocotuso de 4 cm na coxa esquerda, sem sangramento ativo, de onde é retirado um pedaço de vidro. A Central de Regulação de Urgência orienta o transporte do paciente para hospital secundário. Na admissão hospitalar, há rebaixamento do nível de consciência (Glasgow = 8), sendo o paciente intubado. Devido à ausência de murmúrio vesicular e hipertimpanismo do hemitórax direito, é realizada a punção no 5.o espaço intercostal na linha axilar média com saída de ar e subsequente drenagem pleural no mesmo local, normalizando-se a frequência respiratória com saturação de O<sub>2</sub> de 95 %. A reposição volêmica de 1 000 mL de ringer lactato normaliza os parâmetros hemodinâmicos (PA = 120 x 70 mmHg e FC = 98 bpm). Foram realizadas as sondagens nasogástrica e vesical devido à ausência de contraindicações. Ao exame físico, nota-se uma fratura fechada de tíbia e fíbula do lado direito. A tomografia computadorizada de crânio apresenta-se normal e a de abdome mostra lesão hepática grau II (pequena laceração em lobo esquerdo) com moderada quantidade de líquido livre na cavidade peritoneal. Realiza-se, então, a punção de veia jugular interna direita do paciente antes de sua transferência para internação na Unidade de Terapia Intensiva.

Com base nas informações e na sequência de avaliação primária ao traumatizado, explique como o PoCUS poderia ter sido utilizado em cada uma das etapas abaixo (ABCDE), tanto para auxílio diagnóstico quanto para segurança nos procedimentos.

- (A) Vias aéreas (A) (valor: 1,0 ponto).
- (B) Ventilação (B) (valor: 2,0 pontos).
- (C) Circulação (C) (valor: 4,0 pontos).
- (D) Exame neurológico sumário (D) (valor: 1,0 ponto).
- (E) Exposição e ectoscopia (E) (valor: 2,0 pontos).

Essa questão possui comentário do professor no site [4000142298](#)

**Questão 11** Instrumental Cirúrgico Cirurgia

Você foi chamado para auxiliar um cirurgião e um assistente e será o instrumentador em uma cirurgia de uma apendicite aguda. VOCÊ POSICIONARÁ A MESA DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO À:

- A Esquerda do paciente e à esquerda do primeiro assistente.
- B Esquerda do paciente e à direita do primeiro assistente.
- C Direita do paciente e do lado direito do cirurgião principal.
- D Direita do paciente e do lado esquerdo do cirurgião principal.

Essa questão possui comentário do professor no site 4000130304

**Questão 12** Tipos de Sutura e Suas Principais Características

Homem, 62a, procura a Unidade de Pronto Atendimento devido a mordedura por primata há 8 horas. Antecedente pessoal: diabetes mellitus. Exame físico: antebraço direito: lesão em torno de 4 cm de extensão, sangrante. Realizada limpeza local e sorovacinação antirrábica. A CONDUTA É:

- A Desbridamento da lesão e sutura com pontos Donati.
- B Aproximação das bordas sem efeito hermético e curativo oclusivo.
- C Irrigação suplementar com solução alcoólica de iodopovidona.
- D Curativo oclusivo com antibiótico tópico, com troca em 7 dias.

4000099322

**Questão 13** Outras normativas do SUS e da Saúde em geral Segurança do Paciente

A Segurança do Paciente

- A é um programa nacional destinado a serviços de saúde de alta complexidade mas que, ainda, tem baixa adesão, pois requer protocolos de alto custo para sua implantação.
- B consta de um programa que prevê notificação, no NOTIVISA, de evento adverso relacionado à assistência em saúde, por cidadãos compreendidos como pacientes, familiares, acompanhantes e cuidadores.
- C é monitorada pela Agência Nacional de Vigilância em Saúde, que analisa e divulga os dados de eventos adversos de forma que é possível à população identificação do hospital sobre o qual, muitas vezes, podem ser necessárias investigações e punições.
- D é uma questão que diz respeito, com exclusividade, às ações assistenciais de médicos dentro de ambientes hospitalares terciários com disponibilidade de tecnologias invasivas.
- E ainda não está prevista em legislação brasileira e está a cargo dos Núcleos de Segurança do Paciente, criados de acordo com capacidade financeira do hospital.

4000118943

**Questão 14** Temas Gerais em Cirurgia Neurotoxicidade Cirurgia

Em relação aos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais, é CORRETO afirmar:

- A As incisões de biópsias excisionais devem ser realizadas respeitando as linhas de força da pele, para melhor resultado estético.
- B A superdosagem de anestésicos locais pode causar sintomas neurológicos, como convulsões e, mesmo, parada respiratória.
- C Em procedimentos de cantoplastia, é recomendado utilizar anestésicos locais com adição de vasoconstritor, para diminuir o sangramento.
- D Nas drenagens de abscessos com processo inflamatório intenso, não há benefício em usar anestesia local.
- E As lesões cutâneas suspeitas de malignidade devem ser biopsiadas com margem de, no mínimo, 1,0 cm, para avaliação histológica inicial adequada.

4000105365

#### Questão 15 Segurança do Paciente

Homem, 68 anos, irá se submeter à cirurgia de prótese total de joelho. Durante o período perioperatório na sala cirúrgica, em um determinado momento, toda a equipe confirmou que todos os membros foram apresentados por nome e função, confirmou o nome do paciente, o local da cirurgia e o procedimento, confirmou administração do antibiótico e que os exames de imagem essenciais estavam exibidos no ambiente da sala de cirurgia. Obedecendo aos critérios de segurança do paciente, em que momento do período perioperatório foram realizadas essas comunicações?

- A No intraoperatório.
- B Antes da incisão da pele.
- C Ao final do procedimento.
- D Antes da indução da anestesia.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000014281](#)

#### Questão 16 Conceitos Básicos e Complicações em Cirurgia Laparoscópica

Dentre as complicações possíveis durante um procedimento abdominal por videolaparoscopia é CORRETO afirmar:

- A A introdução do primeiro trocar às cegas, não traz risco de complicações, se o pneumoperitônio foi realizado sem intercorrências e com absoluta segurança.
- B A introdução do primeiro trocar pelo método aberto, não determina qualquer risco de complicação.
- C A realização do pneumoperitônio precede os dois métodos de introdução do primeiro trocar: método às cegas e o método aberto.
- D Durante o pneumoperitônio, pode ocorrer um aumento da PaCO<sub>2</sub> (pressão parcial do CO<sub>2</sub> arterial), em consequência da piora na relação ventilação-perfusão, através do aparecimento de eventuais "shunts" intrapulmonares.
- E A introdução do primeiro trocar às cegas, tem o mesmo índice de complicações que o método aberto, porém as complicações, em geral, são mais graves no método às cegas.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000004661](#)

#### Questão 17 Cirurgia Procedimentos à Beira Leito

O acesso venoso central tornou-se rotina nas Unidades de Terapia Intensiva e de Cirurgia nas últimas três décadas, sendo



um procedimento comumente realizado no período perioperatório de operações de grande porte. O desenvolvimento industrial e tecnológico ocorrido nesse período permitiu a colocação no mercado de cateteres de maior biocompatibilidade e especialmente desenhados para facilitar os procedimentos de canulação vascular, diminuindo o risco de complicações de curto e longo prazo. No entanto, alguns pontos básicos não devem ser esquecidos, pois dependem exclusivamente da ação humana para que os benefícios sempre ultrapassem os riscos inerentes a esses procedimentos altamente invasivos. Nesse sentido, é correto afirmar:

- A O conhecimento integral da anatomia vascular e das estruturas subjacentes, bem como dos pontos de referência descritos para o acesso percutâneo ao vaso apesar de importante é dispensável, uma vez que esses procedimentos sempre devem ser realizados com uso conjunto de ultrassom.
- B Os preceitos cirúrgicos de antisepsia na sua execução devem ser rigorosos na técnica de punção da veia subclávia. O mesmo não ocorre na punção da veia jugular interna, uma vez que esta tem posição mais superficial.
- C O controle radiológico da posição final do cateter deve ser realizado apenas quando, após o procedimento, ocorrerem alterações na ausculta pulmonar. Em caso de ausculta normal, o exame radiológico estará indicado especificamente se aparecerem sinais de mau funcionamento, infecção ou trombose.
- D A indicação e a escolha precisas do tipo de cateter, do local de punção e da técnica de inserção vascular, sempre devem ser norteadas pelas necessidades clínicas do paciente e pela experiência do executor da técnica.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000127947](#)

#### Questão 18 **Infectologia**

Um homem com 48 anos de idade, tabagista crônico e hipertenso, é admitido em um hospital para correção de aneurisma aortoilíaco esquerdo, com a utilização de prótese vascular. Durante a checagem de informações do protocolo de cirurgia segura, a conduta adequada do cirurgião assistente é

- A indicar antibioticoterapia e não profilaxia para minimizar o risco de infecção.
- B indicar antibioticoprofilaxia em cirurgia vascular porque há o uso de prótese.
- C indicar antibioticoprofilaxia em paciente porque há comorbidades.
- D não indicar antibioticoprofilaxia por tratar-se de cirurgia limpa.

4000127602

#### Questão 19 **Tipos de Sutura e Suas Principais Características** **Cirurgia**

Paciente jovem, vítima de ferimento corto contuso extenso na região frontal, estendendo-se à região parietal esquerda, conforme a figura a seguir. Sua tomografia de crânio/cervical é normal. (Conforme imagem). Assinale a alternativa correta em relação ao seu tratamento na sala de emergência, admitindo que seu estado de imunização tetânica está atualizado e que o ferimento ocorreu há 30 minutos.



- A** Compressão local, se houver sangramento ativo; bloqueio anestésico local; descolamento de retalhos de couro cabeludo, até a linha sagital do couro cabeludo e até próximo à pálpebra esquerda; e sutura primária, com pontos separados simples, com fio inabsorvível, em um plano.
- B** Bloqueio anestésico local e hemostasia cirúrgica com pinças hemostáticas; palpação da tábua óssea; e sutura contínua com fio absorvível.
- C** Compressão local, se houver sangramento ativo; bloqueio anestésico local e limpeza mecânica com S.F.; e curativo a vácuo.
- D** Compressão local, se houver sangramento ativo; bloqueio local e limpeza mecânica com S.F.; remoção de tecidos desvitalizados e reconstrução com retalho em Y.
- E** Compressão local, se houver sangramento ativo; bloqueio anestésico local e limpeza mecânica com S.F.; remoção de tecidos desvitalizados; palpação da tábua óssea; e sutura primária por planos: contínua no subcutâneo, com fio absorvível, e a pele, com pontos separados, com fio inabsorvível.

Essa questão possui comentário do professor no site [400016335](#)

**Questão 20** Instrumental Cirúrgico

Ao preparar a mesa cirúrgica de instrumentação, o aluno do internato, em fase de treinamento, precisa identificar e dispor os seguintes instrumentais: Farabeuf, Cureta, Kelly, Allis, Backhaus. Qual alternativa tem a sequência CORRETA em relação ao emprego ou função de cada instrumento?

- A** Afastador, diérese, hemostasia, preensão, pinça de campo.
- B** Pinça de campo, preensão, afastador, hemostasia, síntese.
- C** Afastador, auxiliar, diérese, hemostasia, síntese.
- D** Preensão, síntese, auxiliar, hemostasia, diérese.
- E** Afastador, diérese, hemostasia, pinça de campo, preensão.

4000006855

**Questão 21** Instrumental Cirúrgico Cirurgia

Durante o plantão em um Hospital Geral, chegam várias vítimas de um acidente com ônibus, as quais, após avaliação, são encaminhadas para cirurgia de urgência. Foi necessário convocar o clínico geral para instrumentar uma laparotomia. A figura abaixo representa a referência de montagem da mesa de instrumentação a ser seguida por médico.

Quadrante 1	Quadrante 2
Quadrante 3	Quadrante 4

●  
Instrumentador

Nessa situação, o médico instrumentador deve posicionar:



- A Os instrumentos de corte no quadrante 3, porque são os primeiros a serem utilizados.
- B Os afastadores junto ao material da diérese, porque são acessórios essenciais nesse tempo cirúrgico.
- C Os instrumentos da síntese, agrupados, nos quadrantes 2 e 4, pois serão os mais utilizados durante procedimento.
- D Os instrumentos de hemostasia com a ponta voltada para os quadrantes 1 ou 2, facilitando a passagem desses para a mão dos cirurgiões.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126861](#)

#### Questão 22 **Segurança do Paciente**

José, 43 anos, portador de neoplasia de fígado, irá submeter-se a uma hepatectomia direita. Seguindo a lista de verificação de segurança em cirurgia da Organização Mundial da Saúde (time out), o risco de perda sanguínea deve ser avaliado em que momento?

- A Antes da incisão cirúrgica.
- B Antes da indução anestésica.
- C Antes da admissão na enfermaria.
- D Antes do paciente sair da sala de operação.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000011816](#)

#### Questão 23 **Materiais e Técnicas de Sutura** **Tipos de Sutura e Suas Principais Características** **Cirurgia**

Um tempo básico da técnica operatória é a síntese, onde deve-se aproximar as bordas da ferida operatória para reconstituir a integridade anatômica e funcional do órgão/tecido que sofreu a diérese. Assinale a alternativa CORRETA em relação à síntese:

- A Na síntese da parede anterolateral do abdome, após uma laparotomia supraumbilical mediana, recomenda-se suturar o folheto aponeurótico com fio absorvível 2.0.
- B O fio de poliamida monofilamentar tem seu uso recomendado para a sutura de pele, especialmente no calibre 4.0 ou menor.
- C Na sutura de um ferimento cortocontuso, com cinco centímetros de extensão e menos de um centímetro de profundidade, na face de uma criança de cinco anos, recomenda-se usar o fio de poliglactina 3.0.
- D O adesivo cirúrgico à base de cianoacrilato está recomendado para suturas viscerais que ficarão sob tensão devido a sua alta resistência tênil.
- E O fio de algodão tem seu uso bastante difundido devido à baixa formação de granulomas tipo corpo estranho e baixa rejeição.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000009321](#)

#### Questão 24 **Segurança do Paciente** **Cirurgia**

Uma paciente de 33 anos de idade, portadora de quadro de hérnia inguinal à esquerda, procura o hospital de sua cidade onde é indicada cirurgia ambulatorial com anestesia local, por tratar-se de paciente magra, hígida, sem comorbidades, com hérnia de pequeno tamanho, mas que a incomodava durante as corridas que pratica regularmente. Qual a conduta adequada nesse caso em relação à utilização do checklist do protocolo de cirurgia segura de acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS)?

- A Dispensa-se o uso do checklist, por ser uma cirurgia de pequeno porte.
- B Deve-se seguir à risca o protocolo, contemplando os três momentos: pré, trans e pós-operatório.
- C Dispensa-se o preenchimento da fase pós-operatória, por ser um caso de cirurgia com anestesia local.
- D Deve ser aplicado somente no período anterior e posterior ao término da cirurgia, por ser uma cirurgia ambulatorial.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126631](#)

**Questão 25** Tipos de Sutura e Suas Principais Características Cirurgia Fios de Sutura

Uma paciente de 40 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde com ferimento corto-contuso de 7 cm de extensão na face anterior da coxa direita, de bordas regulares, acometendo pele, tecido subcutâneo e musculatura, causado por vidro, o sangramento local é de pequena monta. Informa reforço de vacina antitetânica há 1 ano. Após antisepsia local, bloqueio anestésico e limpeza da ferida constatando-se que não há corpos estranhos, deve-se realizar o reparo da ferida com

- A fio absorvível 3-0 para musculatura, fio absorvível 3-0 para o tecido celular subcutâneo e fio não absorvível 3-0 para a pele.
- B fio absorvível 5-0 para a musculatura, fio absorvível 5-0 para o tecido celular subcutâneo e fio absorvível 4-0 para a pele.
- C fio não absorvível 3-0 para musculatura, fio não absorvível 3-0 para tecido celular subcutâneo e fio não absorvível 3-0 para a pele.
- D fio não absorvível 5-0 para a musculatura, fio não absorvível para o tecido celular subcutâneo e fio não absorvível 4-0 para a pele.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126593](#)

**Questão 26** Infecção de pele e partes moles Piodermites Cirurgia Procedimentos à Beira Leito

Um paciente de 15 anos de idade procura a Unidade Básica de Saúde devido ao aparecimento de tumoração no antebraço esquerdo há 3 dias. Ao exame físico: bom estado geral e sinais vitais normais. Apresenta nódulo com 3 cm de diâmetro, hiperemiado e doloroso à palpação, localizado sob a pele, levemente elevado, com consistência endurecida e sem ponto de flutuação. Além de orientar a paciente sobre o diagnóstico e cuidados de higiene, a conduta é

- A realizar a drenagem imediata.
- B prescrever antibiótico e realizar a drenagem.
- C compressa com água morna e prescrever antibiótico.
- D compressa com água morna e aguardar drenagem espontânea.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000126583](#)

**Questão 27** Segurança do Paciente

Paciente de 68 anos, sexo feminino, internada na noite anterior como pré-operatório de uma artroplastia total do joelho direito, a qual deverá ser realizada no dia seguinte. No que diz respeito aos sistemas de segurança exigidos, qual das opções abaixo NÃO faz parte da lista de verificação pré-operatória a ser checada no centro cirúrgico, imediatamente antes da indução anestésica, por toda a equipe cirúrgica?

- A Revisão da história clínica.
- B Identidade correta do paciente.
- C Posição do paciente, sítio e lado corretos.
- D Disponibilidade de implantes e equipamentos necessários.

Essa questão possui comentário do professor no site [4000012156](#)

**Questão 28**    **Tétano**    **Princípios Básicos do Tratamento de Lesões Cortocontusas**

## Tipos de Sutura e Suas Principais Características

Um adolescente com 17 anos de idade estava praticando mountain bike quando sofreu uma queda em um trecho cheio de lama e feriu o dorso, há cerca de quatro horas. Ao exame físico, na Unidade de Pronto-Socorro, observou-se ferimento com cerca de seis centímetros de extensão em região escapular, acometendo a pele e o tecido subcutâneo, sem sangramento ativo, bordos regulares, sujo de terra. A mãe dele informou que todas as vacinas regulares foram feitas nas datas previstas e que a vacina antitetânica foi feita há cinco anos. Depois da limpeza da ferida, qual é a conduta indicada

- A Desbridamento das bordas, curativo e cicatrização por segunda intenção, imunoglobulina antitetânica.
- B Sutura primária, sem necessidade de imunoglobulina ou toxoide tetânico.
- C Sutura primária, toxoide tetânico e imunoglobulina antitetânica.
- D Desbridamento das bordas, sutura primária e toxoide tetânico.

4000126999

### Respostas:

1		2	A	3	C	4	D	5	B	6	A	7	D	8	A	9	E	10		11	A
12	B	13	B	14	B	15	B	16	D	17	D	18	B	19	E	20	A	21	A	22	B
23	B	24	B	25	A	26	D	27	A	28	B										