

# MÉDICO: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



## SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
  - o cartão-resposta das questões objetivas;



## TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



## NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



## INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

PCI Concursos

## Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

**9**

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

**10**

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

## Raciocínio Lógico

**11**

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 10.
- (D) 12.
- (E) 15.

**12**

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
- (B) 615.
- (C) 809.
- (D) 1212.
- (E) 1515.

**13**

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

**14**

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
- (B) 40%.
- (C) 30%.
- (D) 28%.
- (E) 20%.

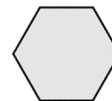
**15**

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
- (B) 40%.
- (C) 50%.
- (D) 60%.
- (E) 75%.

**16**

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
- (B) E está à esquerda de C.
- (C) B está à direita de D.
- (D) F e D são vizinhos.
- (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ( $N < 400$ ). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

## Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *pessoas com deficiência* (PCDs) *permanente* como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- ( ) O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- ( ) A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

## 22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

## 23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

## 24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das consequentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

## 25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

- 1. Autonomia
- 2. Beneficência
- 3. Justiça
- ( ) Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
- ( ) Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
- ( ) Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária Love para uma campanha de incentivo à leitura: *"Torne-se outra pessoa".*



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.



## 28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

## 29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

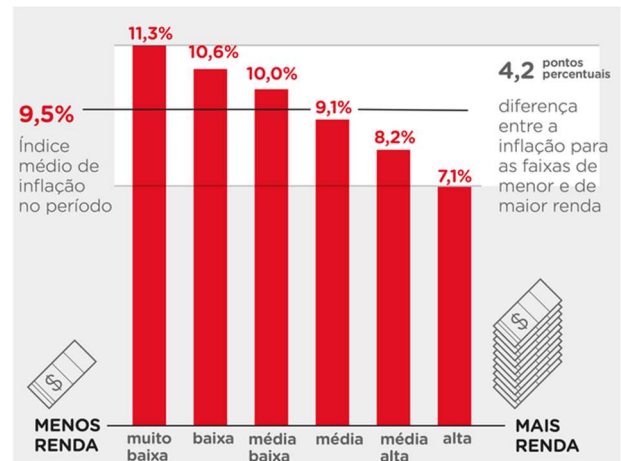
- ( ) Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- ( ) Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- ( ) João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V - V - V.
- (B) F - F - V.
- (C) V - F - V.
- (D) F - V - V.
- (E) V - F - F.

## 30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, apenas.
- (B) I e II, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) II e III, apenas.
- (E) I, II e III.

## Legislação

## 31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.



**32**

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- ( ) As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- ( ) O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

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

**33**

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

**34**

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

**35**

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que não traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

**36**

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

**37**

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

**38**

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluindo as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluindo a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

**39**

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

**40**

*O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.*

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

## Conhecimentos Específicos

**41**

No tratamento cirúrgico eletivo de um tumor de sigmoide, restrito ao órgão, é de suma importância a integridade da Arcada Marginal de Riolo, que é formada pela

- (A) Anastomose entre a artéria cólica direita, ramo da artéria mesentérica superior e as artérias cólicas média e esquerda, ramos da artéria mesentérica inferior.
- (B) Anastomose entre as artérias cólica direita e média, ramos da artéria mesentérica superior e as artérias cólicas esquerda e sigmoideana superior, ramos da artéria mesentérica inferior.
- (C) Anastomose entre as artérias cólica direita e média, ramos da artéria mesentérica superior e a artéria cólica esquerda, ramo da artéria mesentérica inferior.
- (D) Anastomose entre as artérias cólicas direita, média e esquerda, ramos da artéria mesentérica superior e a artéria sigmoideana superior, ramo da artéria mesentérica inferior.
- (E) Anastomose entre a artéria cólica direita, ramo da artéria mesentérica superior e da artéria hemorroidária superior.

**42**

Sobre o Esfíncter Esofageano Inferior (EEI), principal elemento na barreira de contenção do refluxo gastro esofágico, assinale a afirmativa correta.

- (A) É constituído pelo espessamento da musculatura circular, identificada como uma zona de pressão elevada de 3 a 4 cm de extensão.
- (B) A pressão do EEI é determinada pela musculatura estriada e o seu relaxamento é controlado pelo nervo vago.
- (C) Os hormônios que diminuem o tônus muscular do EEI são a gastrina, a substância p e a motilina.
- (D) Quando o EEI se localiza no tórax, sua pressão fica acima do normal devido à perda do controle pela crura diafragmática.
- (E) Na acalasia, o relaxamento completo do EEI é a principal causa da esofagite que ocorre concomitante.

**43**

Sobre a artéria ilíaca interna, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O tronco posterior tem a função de nutrir a parede póstero-inferior do abdome, a parede posterior da pelve e parte da região glútea.
- (B) O tronco anterior é responsável pela irrigação da maior quantia de estruturas -vísceras pélvicas, região medial da coxa, períneo e a maior parte da região glútea.
- (C) Se origina da artéria ilíaca comum e a nível do forame isquiático maior se divide em três grandes troncos: o anterior, o ântero medial e o posterior.
- (D) Ao longo de seu percurso, é inicialmente medial ao ureter, mas, inferiormente, o ureter a cruza anteriormente.
- (E) A artéria ilíaca interna pode ser ligada para tratamento de hemorragia pós-parto.

**44**

Uma paciente de 45 anos apresenta dor abdominal, emagrecimento e alteração do hábito intestinal. Na investigação diagnóstica foi solicitado um exame de colonoscopia, o qual visualizou uma tumoração úlcero vegetante, a 10cm da borda anal, ocupando 75% da luz do órgão.

Nesse caso, é correto afirmar que essa tumoração se localiza no

- (A) Sigmoides.
- (B) Reto alto.
- (C) Reto médio.
- (D) Reto baixo.
- (E) Canal anal.

**45**

Paciente feminina, 43 anos, relata que há alguns meses vem apresentando intolerância para alimentos gordurosos, plenitude pós prandial e por vezes, náusea matinal. Relata que há 12 horas apresenta náuseas, vômitos e dor abdominal em hipocôndrio direito e epigástrico com irradiação dorsal. Nega febre ou calafrios. Foi submetida a exame de ultrassom abdominal que evidenciou vesícula túrgida com leve espessamento da parede e cálculo de 1,7 cm localizado no infundíbulo da vesícula, imóvel. No hemograma encontramos: hematócrito: 45%; hemoglobina: 11,2 g/dL e leucócitos: 8.300 sem formas jovens. Enzimas hepáticas em níveis dentro da normalidade. Foi medicada com escopolamina + dipirona + cetoprofeno. Após uma hora sem apresentar melhora, foi medicada com tramadol, com melhora parcial.

Assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável.

- (A) Colecistite aguda litíase.
- (B) Litíase da via biliar principal.
- (C) Cólica biliar refratária.
- (D) Hepatite viral aguda.
- (E) Úlcera péptica tenebrante.

**46**

Paciente feminina, 68 anos, deu entrada no pronto-socorro com quadro de febre com calafrios, icterícia e dor abdominal no andar superior, acompanhado de náuseas e vômitos. Estava lúcida e relatou ter sido submetida há 1 ano a colecistectomia videolaparoscópica, com boa recuperação pós operatória. É hipertensa controlada e nega diabetes ou outras patologias.

Diante desse quadro clínico, a hipótese diagnóstica mais provável é

- (A) apendicite aguda.
- (B) gastrite erosiva aguda.
- (C) obstrução intestinal.
- (D) colangite aguda.
- (E) pielonefrite aguda.

**47**

Paciente do sexo feminino, 79 anos, com quadro de 3 anos de evolução de dispepsia, refluxo ácido até a boca e dor retro-esternal, e, há 6 meses, tem necessidade de elevar a cabeceira de sua cama para dormir.

Indique o melhor exame complementar para confirmar a hipótese de doença do refluxo gastro-esofágico e quantificá-la.

- (A) Manometria esofageana.
- (B) PHmetria esofageana.
- (C) Seriografia esôfago-estômago-duodeno.
- (D) Endoscopia digestiva alta.
- (E) Tomografia computadorizada de abdome.

**48**

Paciente do sexo masculino, 58 anos, com quadro de dor abdominal em andar inferior há 2 dias, maior à esquerda, febre e queda do estado geral. PA 115x67 mmHg, FC 112 bpm, FR 23 irpm, SatO<sub>2</sub> 96% em ar ambiente. Extremidades mal perfundidas. Abdome globoso, depressível, difusamente doloroso à palpação, mais intensamente em fossa ilíaca esquerda, com sinais de irritação peritoneal nesta topografia. Laboratório: Leucócitos 17.500, Bastões 7%. TC abdome e pelve evidencia doença diverticular colônica difusa, mais intensa em sigmoide, onde há grande abscesso que se estende à pelve.

Assinale a opção que indica a melhor conduta para o caso, neste momento.

- (A) Antibioticoterapia oral em casa e retorno em 7 dias.
- (B) Antibioticoterapia venosa.
- (C) Antibioticoterapia venosa e punção da coleção guiada por imagem, com colocação de dreno.
- (D) Antibioticoterapia venosa e sigmoidectomia com anastomose primária.
- (E) Antibioticoterapia venosa e sigmoidectomia com colostomia terminal e fechamento do coto retal.

49

A cirurgia de Frey para o tratamento da pancreatite crônica, envolve

- (A) anastomose pancreato-jejunal látero-lateral em Y de Roux.
- (B) enucleação da cabeça pancreática e anastomose pancreato-jejunal látero-lateral.
- (C) ressecção da cabeça pancreática e anastomose pancreato-jejunal término-terminal.
- (D) ressecção da cauda pancreática e anastomose pancreato-jejunal látero-lateral.
- (E) pancreatectomia total.

50

Assinale a opção que apresenta a cirurgia para obesidade mórbida que não tem componente disabsortivo, apenas restritivo.

- (A) *Sleev*.
- (B) *By-pass* gástrico.
- (C) Duodenal *switch*.
- (D) Derivação bilio pancreática.
- (E) *Fobi Capella*.

51

Considerando o tratamento cirúrgico da obesidade e do diabetes, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Os pacientes com IMC maior que 40 têm indicação de realizar cirurgia bariátrica independente de apresentarem comorbidades associadas à obesidade.
- ( ) Os pacientes com obesidade grau II e *diabetes mellitus* podem realizar cirurgia para o tratamento da obesidade antes do tratamento clínico da mesma.
- ( ) O paciente obeso mórbido com depressão em atividade sem melhora com o tratamento, pode ser submetido à cirurgia bariátrica, pois a perda de peso irá levar à melhora da depressão.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

52

Sobre os transplantes e sua imunologia, assinale a afirmativa incorreta.

- (A) A rejeição hiperaguda ocorre de minutos a dias após o transplante, é mediada por anticorpos previamente existentes e é evitada com testes de compatibilidade das células do doador com o soro do receptor.
- (B) A rejeição aguda é mediada por linfócitos B, pode ocorrer de dias a meses após o transplante e é a única que pode ser revertida com imunossupressão.
- (C) A rejeição crônica normalmente ocorre anos após o transplante, é um processo que envolve fibrose do enxerto e o principal fator de risco é a presença de rejeição aguda prévia.
- (D) A imunossupressão do transplante é dividida em terapias de indução e manutenção, sendo a primeira mais agressiva e com risco aumentado de infecções oportunistas ou malignidades como o linfoma.
- (E) A imunidade inata é mais reativa a um órgão isquêmico do que a um órgão transplantado de um ser da mesma espécie.

53

Em um paciente com neoplasia endócrina múltipla tipo 1, podemos observar a ocorrência dos seguintes tumores:

- (A) feocromocitoma e VIPoma.
- (B) glucagonoma e osteossarcoma.
- (C) carcinoma medular de tireoide e insulinoma.
- (D) gastrinoma e adenoma funcionante de paratireoide.
- (E) adenoma de hipófise e adenocarcinoma de pâncreas.

54

*Paciente de 78 anos, sexo masculino, tabagista, previamente lúcido e realizando todas as atividades do cotidiano. Apresenta quadro de disfagia há 6 meses, com piora há 1 mês, associada a perda ponderal de 18kg no período. Exame físico evidencia apenas emagrecimento acentuado. Endoscopia digestiva alta evidencia tumoração estenosante em porção distal do esôfago, de 2cm de extensão. Realizadas biópsias que revelaram tratar-se de adenocarcinoma bem diferenciado. Estadiamento de imagem conclui se tratar de um T3N1M0.*

Assinale a opção que indica a melhor conduta para este paciente.

- (A) Esofagectomia.
- (B) Radioterapia seguida de esofagectomia.
- (C) Quimioterapia seguida de esofagectomia.
- (D) Químio-radioterapia seguida de esofagectomia.
- (E) Colocação de prótese por endoscopia digestiva alta.

55

Paciente do sexo masculino, 63 anos, tabagista, coronariopata já submetido a colocação de stent coronariano, com quadro de 3 meses de evolução de dispepsia. A endoscopia digestiva alta evidenciou lesão em mucosa gástrica, localizada na grande curvatura do antro e distando 5cm do píloro, de aproximadamente 1 cm de diâmetro, Borrmann I.

Ecoendoscopia mostrou estar restrita à mucosa gástrica e ter, na verdade, 1,5 cm de diâmetro, sem linfonodomegalias perigástricas. Procedida no mesmo ato endoscópico ressecção mucosa endoscópica, com retirada completa da lesão. Análise histopatológica revelou se tratar de adenocarcinoma moderadamente diferenciado, tipo intestinal de Lauren, sem invasão angiolinfática e com margens não-comprometidas.

Assinale a opção que indica a conduta correta.

- (A) Observação.
- (B) Ressecção gástrica atípica + linfadenectomia D1.
- (C) Gastrectomia subtotal + linfadenectomia D1.
- (D) Gastrectomia subtotal + linfadenectomia D2.
- (E) Gastrectomia total + linfadenectomia D2.

56

Das patologias esofageanas listadas a seguir, assinale a que não é relacionada ao aumento da incidência de câncer de esôfago.

- (A) Acalasia.
- (B) Anel de Schatzk.
- (C) Estenose cáustica.
- (D) Esôfago de Barret.
- (E) Síndrome de Plummer-Vinson.

57

Paciente feminina, 34 anos, relata que há alguns anos vem apresentando, de forma progressiva, sensação de "algo preso" quando se alimenta, necessitando sempre da ajuda da ingestão de líquidos e, por vezes, tem regurgitação. Relata também emagrecimento. Procurou auxílio médico que solicitou uma esôfagografia evidenciando esôfago dilatado, em torno de 5,0 cm, com nível hidroaéreo e afilamento distal em bico de pássaro. Continuou a investigação diagnóstica com a realização de endoscopia digestiva alta que não evidenciou neoplasia.

Assinale a opção mais indicada para essa paciente.

- (A) Toxina botulínica no Esfíncter Esofageano Superior.
- (B) Esofagotomia distal associada a cirurgia antirefluxo.
- (C) Esofagectomia distal com esôfago gastro anastomose primária.
- (D) Esofagectomia distal com reconstrução por interposição jejunal.
- (E) Esofagectomia total com anastomose do esôfago cervical com o jejuno.

58

Sobre os hormônios do intestino delgado é correto afirmar que

- (A) a produção de Gastrina tem sua secreção estimulada pelo pH abaixo de 3 e pelo peptídeo liberador de gastrina.
- (B) a Secretina é produzida em células dos primeiros segmentos jejunais e estimula a secreção de água e bicarbonato pela bile.
- (C) a Motilina tem sua secreção estimulada pela presença de gordura e aumenta a motilidade do tubo digestivo inferior
- (D) a Colecistocinina tem sua secreção estimulada por gordura e peptídeos, e estimula a secreção ácida gástrica e a secreção das enzimas pancreáticas.
- (E) o Enteroglucagon é um peptídeo com secreção estimulada por gorduras e estimula a liberação do glucagon pancreático.

59

Paciente feminina, 38 anos, deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal, febre com calafrios e icterícia. Na história patológica pregressa relata que desde o final da adolescência apresenta crises de dor abdominal em cólica, acompanhada de evacuações diarreicas, por vezes com muco e sangue.

Assinale a hipótese diagnóstica mais provável para a doença de base.

- (A) Doença de Crohn.
- (B) Megacólon tóxico.
- (C) Colite isquêmica.
- (D) Enterocolite bacteriana.
- (E) Retocolite ulcerativa.

60

Paciente de 59 anos, masculino, em exame colonoscópico de rotina encontrou um pólipó de 0,3cm no reto alto, o qual foi ressecado e cujo histopatológico evidenciou tratar-se de um adenoma serrilhado.

Sobre este, assinale a afirmativa correta.

- (A) A via de malignização ocorre por mutações BRAF e KRAS, associadas a hipermetilação.
- (B) O adenoma serrilhado tradicional, totalmente ressecado deve ser avaliado a cada 10 anos.
- (C) Os pólipos hiperplásicos são considerados um subgrupo e, devido à sua displasia, são considerados mais agressivos.
- (D) A deficiência de estrogênio na menopausa protege a mulher da progressão maligna.
- (E) O adenoma serrilhado tradicional é o subtipo mais comum, mais frequentes em pacientes jovens e em segmentos colônicos mais distais.

61

Paciente de meia idade, com sintomas dispépticos de longa duração, foi diagnosticado com Linfoma Malt.

Das opções a seguir, o melhor esquema terapêutico inicial para esse paciente é

- (A) a radioterapia.
- (B) a rádio e a quimioterapia.
- (C) a gastrectomia total, seguida de adjuvância.
- (D) a neo adjuvância, seguida de gastrectomia total.
- (E) o inibidor de Bomba de Próton + claritromicina + amoxicilina + metronidazol.



62

Paciente masculino, 55 anos, com comorbidades leves (Hipertensão arterial, gastrite de longa data e alergia a sulfa), deu entrada no pronto socorro com quadro de hematêmese, sudorese intensa e hipotensão. A ressuscitação volêmica foi considerada um sucesso com estabilização hemodinâmica e na sequência submetido a endoscopia digestiva alta, que evidenciou úlcera bulbar duodenal Forrest IA. As manobras endoscópicas para estancamento da hemorragia não surtiram efeito e o paciente foi então encaminhado a cirurgia de urgência.

Assinale a opção mais indicada para este caso.

- (A) Duodenotomia com sutura da úlcera.
- (B) Sutura da úlcera + vagotomia super seletiva.
- (C) Sutura da úlcera + antrectomia + vagotomia troncular.
- (D) Sutura da úlcera + piloroplastia + vagotomia troncular.
- (E) Sutura da úlcera + gastroentero anastomose + vagotomia troncular.

63

Paciente jovem deu entrada no pronto-socorro com quadro de dor abdominal em barra com irradiação dorsal, acompanhado de vômitos e distensão abdominal. Após o atendimento inicial, analgesia, antiemético e hidratação venosa, foi realizado exame laboratorial que evidenciou amilase de 895 UI/L, lipase 3225 UI/L, bilirrubina total de 4,6 mg/dL e direta de 3,3 mg/dL.

Foi realizada tomografia computadorizada que diagnosticou pancreatite aguda caracterizada por aumento difuso do pâncreas, com aspecto edematoso e borramento da gordura peri pancreática. A investigação por imagem foi complementada por colangioressonância que evidenciou vesícula biliar com microcálculos e lama biliar e vias biliares discretamente aumentadas sem falhas de enchimento.

Após 48 horas a paciente encontrava-se sem dor e com novo laboratório: amilase de 250 UI/L, lipase 840 UI/L, bilirrubina total de 1,6 mg/dL e direta de 1,2 mg/dL.

Diante desse quadro, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Colectomia videolaparoscópica com colangiografia na mesma internação.
- (B) Colectomia videolaparoscópica com colangiografia após 90 dias da alta.
- (C) Realização imediata de Colangio pancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) com papilotomia e colectomia após a alta.
- (D) CPRE com papilotomia seguida de colectomia videolaparoscópica na mesma internação.
- (E) Colectomia videolaparoscópica associada à coledocostomia a Kehr na mesma internação.

64

Paciente masculino, 79 anos, sofreu queda da própria altura com consequente fratura do colo do fêmur esquerdo. Foi submetido a tratamento cirúrgico, do qual apresentou boa evolução. No 6º dia de pós operatório foi diagnosticado com pneumonia no lobo inferior direito e tratado com cefalosporina de 3ª geração, complementada com fisioterapia respiratória e rápida melhora dos sintomas e do laboratório. No sexto dia de antibioticoterapia, evoluiu com recrudescência da febre, distensão abdominal e febre. Tomografia computadorizada do abdome evidenciando grande distensão pancolônica.

Diante deste quadro, indique a conduta adequada.

- (A) Colectomia total com íleo reto anastomose.
- (B) Hemicolectomia direita com íleo transverso anastomose.
- (C) Colostomia do transverso em dupla boca.
- (D) Suspensão da cefalosporina, vancomicina oral e hidratação venosa.
- (E) Catéter naso gástrico, sonda retal, hidratação venosa e neostigmina.

65

Considerando um paciente com cirrose por vírus C, Child C, e apresentando um hepatocarcinoma entre os segmentos V e VI, assinale a opção de tratamento que não deve ser utilizada.

- (A) Hepatectomia.
- (B) Transplante hepático.
- (C) Quimioembolização arterial.
- (D) Ablação por radiofrequência.
- (E) Ablação por injeção percutânea de etanol.

66

O Testamento Vital (Diretivas Antecipadas de Vontade) tem sido objeto de amplas discussões no campo da Ética Médica e da Bioética, envolvendo a autonomia do paciente bem como a autonomia do médico e suas objeções de consciência.

De acordo com o CFM, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os cuidados paliativos se centram na qualidade e na duração da vida. Oferecem assistência humana e compassiva para as pessoas nas últimas fases de uma doença incurável para que possam viver o mais confortavelmente possível.
- (B) Princípio da Beneficência: a moralidade requer não apenas que tratemos as pessoas como autônomas e que nos abstenhamos de prejudicá-las, mas também que contribuamos para o seu bem-estar.
- (C) Princípio da não Maleficência: determina a ação de infligir dano intencionalmente; na ética médica, está inversamente ligado à máxima *primum non nocere* (acima de tudo não causar dano).
- (D) Obstinação terapêutica tem sido considerada como Medicina Defensiva. Entende-se esta prática como uma decisão ou ação clínica do médico, motivada total ou parcialmente, pela defesa do paciente.
- (E) A autonomia da pessoa será exercida plenamente mesmo que seu ato resulte em atentar contra a própria vida. Serão respeitadas as decisões benéficas dos responsáveis legais pelas crianças e incapazes



**67**

Paciente masculino de 67 anos com queixa de dor abdominal recorrente, por vezes com irradiação dorsal, fez uma tomografia que diagnosticou tumoração cística no corpo do pâncreas de 2,5 cm, sugestivo de Neoplasia Mucínica Papilar Intraductal. Complementou a investigação com a dosagem sérica do Ca 19.9 que foi normal e com ecoendoscopia que mostrou a presença de nódulos murais, paredes espessadas e dilatação do ducto pancreático principal de 11 mm com afilamento abrupto. Por problemas técnicos não foi possível a análise citológica do líquido do cisto.

Assinale a opção que indica a conduta a ser seguida.

- (A) Cirurgia de Wipple.
- (B) Pancreatectomia corpo caudal.
- (C) Ressecção do cisto com margem de 0,5 cm.
- (D) Observação e repetir a ecoendoscopia em 1 ano.
- (E) Pancreatectomia total devido a possibilidade de lesão multifocal.

**68**

A esteato-hepatite não alcoólica ou NASH (*nonalcoholic steatohepatitis*) representa um dos estágios da doença hepática gordurosa não alcoólica (DHGNA), reconhecida como uma das mais frequentes doenças do fígado da atualidade. Está associada à síndrome metabólica e a maior risco de doenças cardiovasculares.

Sobre essa patologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) Os pacientes com esteatose apresentam precocemente sinais e sintomas que são estigmas de doença hepática crônica.
- (B) Os aspectos morfológicos são distinguíveis dos encontrados na doença hepática alcoólica pela ausência dos corpúsculos de Mallory.
- (C) A biópsia hepática, considerada padrão ouro no diagnóstico e estadiamento da doença é recomendada para todos os pacientes com esteatose.
- (D) Na doença avançada há indicação de transplante hepático mesmo sendo observado aumento da mortalidade por doença cardiovascular em comparação ao transplante por outras causas.
- (E) A cirurgia bariátrica é uma opção terapêutica para a DHGNA de pacientes com obesidade grave, independente do grau evolutivo da doença, pois os bons resultados traduzidos na regressão da doença diminuem a necessidade de transplante hepático.

**69**

Paciente jovem, sem comorbidades, com uso prolongado de contraceptivo oral, em exame ultrassonográfico de rotina para investigação de dispepsia encontrou nódulo de aproximadamente 7,0cm no segmento VI do fígado.

Foi então submetida à tomografia computadorizada contrastada multifásica do abdome que identificou lesão única, bem delimitada, com aspecto sugestivo de ser encapsulada e com foco hemorrágico intralésional, além de realce homogêneo na fase arterial e isoatenuante ao parênquima hepático na fase portal. Diante desse achado, assinale a opção que indica o diagnóstico e a conduta adequados, respectivamente.

- (A) Hiperplasia nodular focal e ressecção do nódulo.
- (B) Adenoma hepático e ressecção do nódulo.
- (C) Carcinoma hepato celular e hepatectomia direita.
- (D) Hemangioma hepático e suspensão do contraceptivo oral.
- (E) Cisto não parasitário e destelhamento por videolaparoscopia.

**70**

Paciente adulto jovem, com relato de constipação intestinal crônica, com uso crônico de laxantes, e reação de Machado Guerreiro positiva, dá entrada no pronto-socorro com quadro de dor e distensão abdominal, vômitos e parada de eliminação de gases e fezes. A telerradiografia de abdome apresenta imagem característica de letra "U" invertida.

Assinale a opção que indica a conduta adequada.

- (A) Colectomia total.
- (B) Retossigmoidoscopia.
- (C) Cirurgia de Hartmann.
- (D) Sigmoidostomia em alça.
- (E) Sigmoidectomia com anastomose colo retal.

**Realização**



PCI Concursos