

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado para isso.
- 2 Este Caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, assim distribuídas: Língua Portuguesa → 01 a 10; Legislação → 11 a 20; Conhecimentos Específicos → 21 a 50.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou contiver imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não adianta pedir esclarecimentos aos Fiscais.
- 6 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 7 Os rascunhos e as marcações feitas neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 8 Use exclusivamente caneta esferográfica, confeccionada em material transparente, de tinta preta ou azul.
- 9 Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de retirar-se definitivamente da sala, devolva ao Fiscal a Folha de Respostas e este Caderno.

Assinatura do Candidato: _____

As questões 01 a 10 desta prova baseiam-se no texto abaixo.

Ética e moralidade no Serviço Público

Costuma-se dizer que a *corrupção material* é o recebimento de qualquer vantagem por prática ou omissão de ato de ofício, e *corrupção moral*, a que precede a material, porque é óbvio que, ao receber a vantagem, já ocorreu no corrompido a deterioração de qualquer princípio de moralidade pessoal ou funcional. Tanto uma como outra podem assumir forma ativa e passiva, porque também quem oferece a vantagem indevida já não apresenta princípio moral.

A corrupção moral abrange também a corrupção de costumes, a falta de caráter particular ou nacional, o desleixo administrativo ou governamental, a falta de solidariedade num grupo humano, a indiferença pela sorte alheia ou pelo interesse público, a tolerância condescendente de superiores às falhas dos subalternos, filhos e tutelados.

Corrupção não é apenas a infração ao dever funcional praticada pelo agente público (político ou administrativo). Não é só o suborno, a taxa de urgência, o chocolate ou a falsa simpatia nos balcões para obter pronto atendimento. A corrupção exteriorizada em ato costuma proceder da corrupção bem mais ampla e, no mais das vezes, interna. Antes de ferir o patrimônio público ou particular, a corrupção degrada os valores íntimos de cada um, relativiza o costume e a cultura da virtude, anulando, pois, os princípios que mantêm a sociedade elevada e digna de seu próprio orgulho.

A degradação moral começa por pequenas concessões, pequenas inversões axiológicas em nosso dia a dia e prossegue corroendo o homem e a sociedade. É, precisamente, a tolerância de pequenos vícios, já na vida privada, que prepara a aceitação das grandes corrupções na vida pública.

Se, na convivência informal, todos já precisamos de tratos éticos, mais ainda na convivência profissional-funcional. Assim, por força da própria Constituição Federal, a ética passou a integrar o próprio cerne de qualquer ato estatal como elemento indispensável à sua validade e eficácia.

Como reforço dessa preocupação ética, a atual Constituição de 1988 também inovou no artigo 5º, inciso LXXIII, ao incluir a moralidade administrativa entre os valores básicos da República a serem protegidos por meio de ação popular. Segundo essa norma constitucional, mesmo que não haja efetivo prejuízo de ordem material ao patrimônio público, se o ato da Administração for lesivo à moralidade administrativa, deverá ser invalidado judicialmente, via ação popular, ou mesmo, antes, revisto administrativamente.

Cumprindo a norma inscrita nesse dispositivo constitucional, o legislador ordinário, através da Lei nº 8.429, de 2 de junho de 1992, cuidou de regulamentar minuciosamente as hipóteses de suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário em decorrência da prática de atos de improbidade administrativa, a qual abrange todos os atos imorais, ímprobos ou antiéticos.

A propósito, deve ainda ser lembrado que o legislador ordinário, normatizando sobre o assunto, através da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, que dispõe sobre o regime jurídico dos servidores públicos, no artigo 116, inciso IX, também determina a obediência obrigatória ao princípio da moralidade administrativa ao incluí-lo entre os deveres funcionais dos servidores públicos.

Assim, o servidor público há de ser um ético de plantão vinte quatro horas por dia, já por convicção (o homem é o retrato de suas convicções), já por coerção jurídica. Até porque a consciência ética do servidor público, nesse particular, além de restaurar a

cidadania, corrige a disfunção pública no Brasil, que decorre não só da falta de recursos materiais, mas, principalmente, da conduta muitas vezes perversa no atendimento aos usuários dos serviços públicos, atentatória aos direitos humanos universalmente declarados.

Nós, sociedade civil, e o Estado, há décadas, temos falhado no processo de indução ética, pois apenas isso explica o envolvimento de tantas pessoas em tantos atos hediondos em busca, por exemplo, de mera complementação salarial. De diárias artificialmente pagas a obras e compras públicas no interesse de muitos, menos no do Estado, eis o leque da corrupção que vemos no noticiário todos os dias. O empresário corrompe o governo, e o governo corrompe o empresário. Todos querendo ou esperando tirar alguma vantagem desse quadro sombrio.

É claro que há muitas exceções. Há empresários, homens públicos e servidores estatais honestos por princípio. Mas o organismo contaminado anula boas células.

Portanto, não sejamos fracos no bem a ponto de permitirmos tantos fortes no mal. O Brasil precisa da contribuição de cada um de nós e espera que ela seja decisiva, concreta e diária, a fim de resgatarmos a virtude na vida brasileira.

Disponível em: <<http://www.ensinandodireitoluizamaral.com>>. Acesso em: 25 abr. 2012.

01. Do texto, depreende-se que:

- A)** a corrupção material é diferente da moral, pois somente a primeira degrada valores, relativiza costumes e anula princípios.
- B)** a corrupção material e a corrupção moral representam atitudes ilícitas, as quais, em princípio, ocorrem de forma concomitante.
- C)** a corrupção material é anterior à corrupção moral. Esta representa a deterioração de qualquer princípio de moralidade pessoal ou funcional; aquela pressupõe pagamento de vantagem para prática ou omissão de ato de ofício.
- D)** a corrupção material e a corrupção moral podem ser caracterizadas como ativa e passiva. Em ambos os casos, esses atos ilícitos pressupõem como criminosos tanto aquele que oferece vantagem indevida quanto o que a recebe.

02. Em relação à sua conduta, o funcionário público

- A)** tem de apresentar conduta ética, balizada por princípios pessoais ou por obediência obrigatória às leis em vigor.
- B)** deve agir, no exercício profissional diário, de modo a preservar a consciência ética dos usuários dos serviços públicos.
- C)** impede a ocorrência de atos de corrupção praticados por agentes públicos (políticos ou administrativos) quando age em obediência às leis.
- D)** garante o cumprimento dos direitos humanos universalmente declarados quando realiza atendimento adequado aos usuários.

03. De acordo com o texto, é correto afirmar:

- A)** A expressão “filhos e tutelados”, no 2º parágrafo, refere-se a parentes de pessoas na administração pública que são favorecidos com alguma função em órgãos estatais.
- B)** No 5º parágrafo, afirma-se que a ética passou a integrar a Constituição Federal, como forma de normatizar a convivência informal e a convivência profissional-funcional.
- C)** A Constituição de 1988 prevê que todo ato da Administração lesivo aos bens públicos ou à moralidade será revisto administrativamente ou invalidado judicialmente.
- D)** A corrupção material e a corrupção moral têm a mesma procedência: a falta de princípios éticos e a de controle mais rígido por parte da sociedade civil e do poder público.

04. De acordo com o texto,
- A) os empresários, principais representantes da sociedade civil, envolvem-se em atos hediondos em busca de complementação salarial.
 - B) a aceitação das grandes corrupções na vida pública precede a tolerância de pequenos vícios na vida privada.
 - C) a corrupção degrada valores íntimos do cidadão sem, no entanto, anular os princípios mantenedores da dignidade da sociedade.
 - D) é indispensável que a ética integre a essência de qualquer ato estatal para que este seja válido e eficaz.
05. Na expressão “pequenas inversões **axiológicas**”, o termo em destaque
- A) é relativo aos valores éticos.
 - B) refere-se aos axiomas sociais.
 - C) relaciona-se aos direitos civis.
 - D) significa degradação moral.
06. Os termos em destaque no período “[...] **já** por convicção (o homem é o retrato de suas convicções), **já** por coerção jurídica.” estabelecem uma relação semântica de
- A) tempo.
 - B) alternância.
 - C) causalidade.
 - D) conformidade.
07. Observe o período a seguir.

“O Brasil precisa da contribuição de cada um de nós e espera que ela seja decisiva, concreta e diária, a fim de resgatarmos a virtude na vida brasileira.”
(último parágrafo do texto).

Mantendo-se o sentido desse período, outra proposta de reescrita em conformidade com a norma padrão é:

- A) O Brasil precisa que cada um de nós contribua para o resgate da virtude na vida brasileira e espera que essa contribuição seja decisiva, concreta e diária.
- B) O Brasil precisa e espera que cada um de nós contribua para resgatarmos decisiva, concreta e diariamente a virtude na vida brasileira.
- C) O Brasil espera que cada um de nós contribuamos decisivamente, concretamente e diariamente, e precisa que resgatemos a virtude na vida brasileira.
- D) O Brasil espera que cada um de nós contribua e precisa que decisiva, concreta e diariamente resgatemos a virtude na vida brasileira.

08. A seguir, encontram-se fragmentos do texto com uma explicação para o uso da vírgula.

I	“A corrupção exteriorizada em ato costuma proceder da corrupção bem mais ampla e, no mais das vezes, interna.” – vírgulas utilizadas para demarcar um adjunto adverbial deslocado.
II	“[...] temos falhado no processo de indução ética, pois apenas isso explica o envolvimento de tantas pessoas em tantos atos hediondos [...]” – vírgula utilizada para separar a oração coordenada sindética explicativa da coordenada assindética.
III	“Não é só o suborno, a taxa de urgência, o chocolate ou a falsa simpatia nos balcões para obter pronto atendimento.” – vírgulas utilizadas para separar o aposto.
IV	“Há empresários, homens públicos e servidores estatais honestos por princípio.” – vírgula utilizada para marcar a supressão do verbo.

A explicação para o uso da vírgula está correta em

- A) III e IV.
- B) II e IV.
- C) I e III.
- D) I e II.

09. Outra possibilidade de concordância verbal igualmente aceitável, de acordo com a norma culta, está na opção:

- A) “Nós, sociedade civil, e o Estado, há décadas, temos falhado no processo de indução ética [...]”.
Nós, sociedade civil, e o Estado, há décadas, têm falhado no processo de indução ética [...].
- B) “[...] os princípios que mantêm a sociedade elevada e digna [...]”.
[...] os princípios que mantêm a sociedade elevada e digna [...].
- C) “Se, na convivência informal, todos já precisamos de tratos éticos [...]”.
Se, na convivência informal, todos já precisam de tratos éticos [...].
- D) “Tanto uma como outra podem assumir forma ativa e passiva [...]”.
Tanto uma como outra pode assumir forma ativa e passiva [...].

10. A opção que apresenta o uso correto do acento grave de acordo com a norma culta é:

- A) A tolerância de superiores à falhas de subalternos não é condizente com a ética e a moralidade esperadas no serviço público.
- B) Das diárias às obras públicas, todos os pagamentos feitos com recursos governamentais devem obedecer aos rigores da legislação em vigor.
- C) Os atos de convivência profissional do funcionalismo devem ser éticos e condizentes com a moralidade à bem do serviço público.
- D) Atos estatais contaminados por corrupção são tão ofensivos que acabam por atenuar à ação de funcionários que não se envolvem em falcatuas.

11. Enfermeira lotada em local insalubre recebe a notícia de que está gestante. O fato é comunicado à Chefia. Nos termos da Lei nº 8.112/90, a servidora
- A) fará opção por permanecer ou ficar afastada do local insalubre.
 - B) deverá permanecer no local de trabalho.
 - C) será afastada do local insalubre enquanto aguarda a licença gestante.
 - D) será afastada do local insalubre enquanto durar a gestação e lactação.
12. De acordo com a Lei nº 8.112/90, considera-se remuneração
- A) retribuição pelo exercício da função de direção, chefia e assessoramento estabelecido em lei.
 - B) vencimento do cargo efetivo, acrescido das vantagens pecuniárias permanentes estabelecidas em lei.
 - C) adicionais e gratificações.
 - D) retribuição pecuniária pelo exercício do cargo com valor fixado em lei.
13. Servidor estatutário regido pela Lei nº 8.112/90, em estágio probatório, foi convocado para participar de curso de formação. O estágio probatório será
- A) interrompido, sendo o servidor exonerado.
 - B) interrompido e retomado a partir do término do impedimento.
 - C) suspenso e retomado a partir do término do impedimento.
 - D) suspenso, sendo o servidor demitido a partir do término do impedimento.
14. Servidor estatutário, não ocupante de cargo de direção, chefia, assessoramento, arrecadação ou fiscalização, candidatou-se ao cargo eletivo de vereador. Durante o período que mediou entre a sua escolha em convenção partidária e a véspera do registro de sua candidatura perante a Justiça Eleitoral, foi concedida a licença para atividade política. De acordo com a Lei nº 8.112/90, durante esse período o servidor
- A) fará jus à remuneração pelo período de três meses.
 - B) terá direito à remuneração.
 - C) ficará sem remuneração.
 - D) será afastado, sem remuneração, até o décimo dia seguinte ao do pleito.
15. Servidora pública federal faltou ao trabalho sem justificativa, de modo intencional, durante quarenta e cinco dias consecutivos. De acordo com a Lei nº 8.112/90, caso a hipótese de abandono seja comprovada em processo administrativo disciplinar, a penalidade a que está sujeita essa servidora é
- A) suspensão de trinta dias.
 - B) demissão.
 - C) advertência.
 - D) suspensão de cinco dias convertida em multa.
16. À luz do Regime Jurídico Único dos Servidores Federais, a sindicância envolvendo um servidor, com 35 anos de serviço, **NÃO** poderá resultar em
- A) instauração de Processo disciplinar.
 - B) arquivamento do processo.
 - C) aplicação de penalidade de advertência ou suspensão até trinta dias.
 - D) afastamento preventivo do exercício do cargo com suspensão de pagamento.

17. Servidora efetiva de uma instituição federal de ensino requereu a aposentadoria compulsória. Segundo determina a Lei nº 8.112/90, a vigência da aposentadoria será
- A) a partir do dia imediato àquele em que a servidora atingiu a idade de setenta anos.
 - B) a partir da data da publicação do respectivo ato.
 - C) será facultado à servidora a data da publicação.
 - D) será de acordo com a conveniência e oportunidade da administração.
18. Para efeito de aposentadoria e disponibilidade, **NÃO** se considera
- A) licença para tratamento de saúde de pessoa na família do servidor, sem remuneração.
 - B) tempo de serviço em atividade privada.
 - C) tempo de serviço público prestado aos Estados, Municípios e Distrito Federal.
 - D) licença para atividade política a partir da candidatura até o décimo dia seguinte ao da eleição.
19. Servidora estudante solicitou horário especial comprovada a incompatibilidade entre o horário escolar e o da repartição. De acordo com a Lei nº 8.112/90,
- A) poderá ser concedido o horário especial, sem a exigência da compensação de horário e sem a redução de remuneração.
 - B) poderá ser concedido o horário especial, com exigência da compensação de horário sem a redução de remuneração.
 - C) será concedido o horário especial, com a exigência da compensação de horário e sem a redução de remuneração.
 - D) será concedido o horário especial, com a exigência da compensação de horário e a redução de remuneração.
20. Para os efeitos da Lei nº 8112/90, **NÃO** se constitui forma de provimento nem de vacância de cargo público
- A) promoção.
 - B) readaptação.
 - C) redistribuição.
 - D) aproveitamento.

21. Um paciente portador de neoplasia hepática foi submetido à lobectomia direita e, durante a intervenção cirúrgica, necessitou de transfusão sanguínea maciça. Nesse caso, a complicação hematológica mais frequente é denominada
- A) coagulação intra-vascular disseminada. C) fibrinólise.
B) deficiência de fator VIII. D) trombocitopenia dilucional.
22. Paciente portador de púrpura trombocitopênica idiopática será submetido à herniorrafia incisional. Usualmente, a contagem de plaquetas é um dado muito importante em caso como esse. O valor de contagem de plaquetas abaixo do qual é considerado alto risco, e acima do qual é tido como aceitável para assegurar hemostasia adequada é
- A) 20.000 plaquetas/ μ L. C) 80.000 plaquetas/ μ L.
B) 50.000 plaquetas/ μ L. D) 10.000 plaquetas/ μ L.
23. No acompanhamento de pacientes operados por apresentarem doença maligna, torna-se importante o conhecimento de que tumor de determinado órgão dá metástase predominantemente para sítios específicos. Em relação aos tumores malignos e aos sítios específicos, poderá ocorrer metástase de
- A) câncer de estômago para baço; do rim para bexiga; do fígado para vesícula.
B) câncer renal para pulmão; do melanoma ocular para fígado; do câncer de mama para cérebro.
C) câncer de mama para osso; da próstata para fígado; do cólon para pulmão.
D) câncer de próstata para osso; do melanoma ocular para fígado; do câncer do cólon para fígado.
24. Um paciente do sexo masculino, portador de neoplasia da pequena curvatura gástrica classificada como T2 N1 M0 será submetido a tratamento cirúrgico. O tipo de ressecção mais indicado, segundo a escola japonesa, é
- A) ressecção gástrica total. C) ressecção gástrica D3.
B) ressecção gástrica D1. D) ressecção gástrica D2.
25. Um paciente foi atendido no ambulatório queixando-se de epigastralgia, vômitos, anorexia e perda de peso. Uma massa era palpável no epigástrico. Uma endoscopia do estômago com biópsia revelou tratar-se de linfoma, cujo exame histopatológico mostrou comprometimento da mucosa e submucosa. O tratamento desse paciente deve incluir
- A) gastrectomia + quimioterapia.
B) gastrectomia.
C) gastrectomia + Radioterapia + quimioterapia.
D) tumorectomia + quimioterapia.
26. Pacientes que foram recentemente (<10 dias) acometidos de acidente vascular cerebral, doença intracraniana e/ou foram submetidos à cirurgia de grande porte têm contra-indicação absoluta de
- A) transfusão de sangue estocado.
B) terapia trombolítica.
C) uso de heparina de baixo peso molecular.
D) uso de Dextran 40.000.

27. Um paciente sofreu politraumatismo e comprometimento importante da pelve, com perda sanguínea de alto fluxo. Entre as condutas instituídas para coibir a hemorragia, uma se destaca como aquela que atinge 100% de controle da hemorragia:
- A) embolização dos vasos comprometidos por via percutânea.
 - B) exploração cirúrgica do hematoma pélvico e ligadura vascular.
 - C) uso sistêmico de fator VII ativado recombinante.
 - D) compressão pneumática do anel pélvico.
28. O Sistema Nacional de Vigilância de Infecções Hospitalares (conhecido como NNIS), preconizado nos Estados Unidos e utilizado em muitos países para determinar o risco do paciente cirúrgico adquirir infecção, utiliza três fatores principais para calcular esse risco. Os três fatores são:
- A) diabetes; Imunossupressão; Múltiplas co-morbidades.
 - B) tempo operatório; grau de contaminação das feridas; classificação ASA.
 - C) malignidade; Tempo operatório; Tabagismo.
 - D) má nutrição; Diabetes; Classificação ASA.
29. No processo de cicatrização das feridas cirúrgicas, as células mais importantes e fundamentais para a boa cicatrização são
- A) neutrófilos e linfócitos.
 - B) macrófagos e células epiteliais.
 - C) macrófagos e fibroblastos.
 - D) fibroblastos e células epiteliais.
30. Pacientes que estejam com hipocalcemia no pós-operatório necessitam de reposição do potássio. Entretanto, a infusão intravenosa de potássio não deve exceder determinada taxa, sob risco de hipercorreção e até parada cardíaca. A infusão intravenosa nesses pacientes não deve exceder o limite em milimol por quilo de peso por hora (mmol/Kg/h). Esse limite é
- A) 0,6 mmol/Kg/h.
 - B) 2,0 mmol/Kg/h.
 - C) 0,3 mmol/Kg/h.
 - D) 3.0 mmol/Kg/h.
31. Um paciente foi submetido a uma gastrectomia total por câncer do estômago e no pós-operatório evoluiu com peritonite grave, necessitando de grande ressuscitação volêmica. Durante o tratamento, o cirurgião dispunha de vários tipos de soluções líquidas para essa ressuscitação. O tipo de solução mais eficaz para esse paciente é solução
- A) cristalóide isotônica.
 - B) cristalóide hipertônica 7,5%.
 - C) coloide protéica.
 - D) coloide não protéica.
32. Em relação ao alívio pré-operatório da icterícia obstrutiva e a reversão de seus efeitos sistêmicos através de descompressão biliar, a conduta atualmente mais adequada é que esse procedimento
- A) deve ser realizado, pois reduz a incidência de colangite.
 - B) não deve ser realizado, pois aumenta a incidência de complicações.
 - C) deve ser realizado apenas em caso de neoplasia das vias biliares.
 - D) não deve ser realizado exceto em vigência de colangite supurada.

33. A técnica contemporânea mais eficaz para o tratamento do megaesôfago grau III, com 85% de resultados entre bom e excelente, corresponde a
- A) esofagomiotomia laparoscópica.
 - B) dilatação pneumática por balão com pressão controlada tipo Gruntzig.
 - C) injeções de toxina botulínica (Botox) no esfíncter esofageano inferior.
 - D) esofagomiotomia vídeo-assistida transtorácica.
34. As hérnias lombares podem ocorrer em um triângulo lombar, também denominado triângulo de Petit. Os três elementos anatômicos que delimitam esse triângulo são
- A) músculo paraespinal, 12ª costela e músculo oblíquo interno.
 - B) crista ilíaca, músculo grande dorsal e músculo oblíquo externo.
 - C) músculo psoas, crista ilíaca e músculo transverso.
 - D) músculo trapézio, músculo oblíquo externo e músculo grande dorsal.
35. Na resposta imune que regula o transplante de órgãos, duas células são cruciais, pois processam antígenos, produzem citocinas e ativam células de defesa. Essas células denominam-se
- A) células *natural killer* e monócitos.
 - B) linfócitos T e monócitos.
 - C) linfócito B e macrófagos.
 - D) células dendríticas e macrófagos.
36. A Doença de Crohn impõe aos pacientes a necessidade de múltiplos procedimentos cirúrgicos ao longo do seu curso clínico. Em relação ao acesso videolaparoscópico na cirurgia para D de Crohn, pode-se afirmar:
- A) Apresenta, como principal vantagem, a manutenção da integridade da parede abdominal.
 - B) Apresenta maiores taxas de recidiva quando comparado à cirurgia convencional.
 - C) Deve ser utilizado apenas no comprometimento da região ileocecal.
 - D) Deve ser indicado apenas para derivações intestinais e estenoplastias.
37. A cirurgia na Retocolite Ulcerativa (RCU) pode estar indicada nas complicações como Megacólon tóxico, Hemorragia, Perfuração e Degeneração maligna, porém a Intratabilidade clínica é de longe a indicação mais comum. A melhor opção cirúrgica na RCU é
- A) proctocolectomia total com anastomose bolsa ileoanal.
 - B) proctocolectomia total com anastomose ileoanal.
 - C) proctocolectomia total e ileostomia convencional.
 - D) colectomia total ou subtotal com anastomose ileorretal.
38. Com relação à doença diverticular do cólon, considere as afirmativas a seguir.

I	Nos casos de diverticulite tipo I e II de Hinchey, o tratamento pode ser clínico.
II	A presença de abscesso pericólico ou pélvico caracteriza uma diverticulite tipo III de Hinchey.
III	Para que ocorra a diverticulite, é necessária a perfuração, mesmo que microscópica, da parede do divertículo.
IV	A tomografia computadorizada é o exame de escolha para o diagnóstico e estadiamento da diverticulite.

Estão corretas as afirmativas

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

- 39.** Mulher de 67 anos, hipertensa, com episódio prévio de angina, apresenta dor abdominal em fossa ilíaca esquerda, náuseas e febre. O exame abdominal revela dor e massa palpável no quadrante inferior esquerdo (QIE). O leucograma mostra leucocitose. Uma tomografia mostrou sinais de diverticulite em sigmóide, com abscesso medindo 06 cm de diâmetro. A conduta mais indicada é
- A)** antibioticoterapia e repetir tomografia com 72h.
 - B)** drenagem por laparotomia e antibioticoterapia.
 - C)** drenagem percutânea guiada por TC e antibioticoterapia.
 - D)** sigmoidectomia mais procedimento de Hartmann.
- 40.** O rastreamento do câncer colo-retal em portadores de ureterossigmoidostomia deve ser
- A)** iniciado a partir dos 50 anos, como recomenda o protocolo para a população geral.
 - B)** iniciado cinco anos após a cirurgia, com seguimento anual.
 - C)** iniciado conforme recomenda o protocolo para população de alto risco.
 - D)** iniciado dez anos após a cirurgia, com seguimento anual.
- 41.** Paciente feminina 55 anos foi submetida à apendicectomia videolaparoscópica por apendicite aguda edematosa. O laudo histopatológico evidenciou a presença de um tumor carcinóide medindo 2,0 cm, com invasão do mesoapêndice, na porção média do apêndice. A conduta adotada para o caso deve ser:
- A)** dosar o ACTH e 5-hidroxitriptofano(5-HT) e iniciar octreotide.
 - B)** considerar a apendicectomia como terapêutica exclusiva para o caso.
 - C)** dosar o ACTH e 5-hidroxitriptofano(5-HT) e iniciar quimioterapia.
 - D)** realizar hemicolectomia direita e seguimento clínico.
- 42.** Paciente masculino, 58 anos, portador de Megacólon, dá entrada no Pronto Socorro com obstrução intestinal por volvo de sigmoide. A tentativa de descompressão endoscópica não foi factível e mostrou evidências de necrose da mucosa. A conduta adotada para o caso deverá ser:
- A)** laparotomia com destorção e fixação do sigmóide.
 - B)** sigmoidectomia com anastomose imediata.
 - C)** sigmoidectomia com colostomia à Hartmann.
 - D)** laparotomia e sigmoidostomia em alça.
- 43.** Paciente de 62 anos, portador de Cirrose hepática, dá entrada no Pronto Socorro apresentando hematêmese volumosa. Ao exame encontra-se com nível de consciência rebaixado (Glasgow=10), pálido, sudoréico, à AP com ronos bilaterais em bases e Sat O₂ =90%, PA= 80x50 mmHg e FC= 68 bpm. A sequência que melhor representa o atendimento desse paciente é:
- A)** intubação orotraqueal>acesso venoso calibroso> 2.000ml de Ringer> sonda nasogástrica> Terlipressina> UTI> endoscopia.
 - B)** acesso venoso calibroso> 2000ml de SF 0,9%> O₂ sob máscara> sonda nasogástrica> endoscopia digestiva alta > Terlipressina.
 - C)** uso de O₂ sob máscara>acesso venoso calibroso> intubação orotraqueal> 2.000ml de Ringer >sonda nasogástrica> Terlipressina> endoscopia digestiva alta>UTI.
 - D)** acesso venoso calibroso> 2000ml de Ringer Lactato> O₂ sob máscara> sonda nasogástrica> balão de Sengstaken-Blakmore > Terlipressina> UTI.

44. Paciente feminina, 65 anos, foi submetida à Retossigmoidectomia abdominal por neoplasia de reto superior, mas, apesar de ter sido realizada a profilaxia tromboembólica, evoluiu no pós-operatório imediato com Trombose Venosa Profunda (TVP) Iliofemural direita. A melhor opção de tratamento para essa paciente é
- A) Heparina 80U/kg em dose de ataque e 18U/kg/hora em infusão contínua.
 - B) Heparina 80U/kg intra-venosa a cada 8 horas de forma intermitente.
 - C) Enoxaparina 1mg/kg SC a cada 24 horas.
 - D) Enoxaparina 1mg/Kg SC a cada 12 horas.

45. Com relação ao tratamento cirúrgico das **Metástases Hepáticas Colorretais**, considerar as afirmativas a seguir.

I	A ressecção anatômica das metástases deve ser realizada, uma vez que os resultados oncológicos são superiores às ressecções não-anatômicas.
II	A hepatectomia em dois estágios tem sido advogada para múltiplas metástases em um único lobo hepático.
III	A margem de ressecção da metástase de 1 cm deve ser obtida para que não ocorra risco de recidiva com redução da sobrevida.
IV	A ressecção hepática deve ser baseada nos exames de imagem, antes da quimioterapia neoadjuvante, quando esta for utilizada.

Estão corretas as afirmativas

- A) apenas II e III.
 - B) I, III e IV.
 - C) apenas I e IV.
 - D) I, II e III.
46. Paciente jovem desenvolveu pancreatite aguda com dois critérios de Ranson e a tomografia de abdome realizada após três dias do início do quadro apresentou sinais de inflamação pancreática com borramento de gordura peripancreática associada à coleção líquida adjacente de 200 ml. A melhor conduta para esse paciente é realizar
- A) tratamento conservador e realizar tomografia de controle.
 - B) punção percutânea da coleção com agulha fina.
 - C) punção e drenagem percutânea da coleção.
 - D) drenagem endoscópica da coleção se adjacente ao estômago.
47. Um homem jovem, vítima de colisão frontal do seu automóvel com caminhão, foi trazido pela ambulância do SAMU em maca rígida e colar cervical. Apresenta escoriação em parede abdominal no local do cinto de segurança, fratura exposta em perna esquerda, hipotensão, taquicardia, pele fria e torpor. As pupilas são isocóricas e fotorreagentes e a via aérea é pérvia. Os Rx do tórax, pelve e cervical são normais. A conduta mais adequada para esse paciente é
- A) entubação orotraqueal e TC de crânio.
 - B) infusão de 2.000 ml de RL e cirurgia ortopédica imediata.
 - C) entubação orotraqueal e TC de abdômen.
 - D) infusão de 2.000 ml de RL e laparotomia imediata.

48. Um médico iniciou tratamento clínico para um doente com suspeita de obstrução intestinal por aderências. Após 24 horas de observação, ele evolui com taquicardia, dor abdominal que não cede aos analgésicos como opióides e antiespasmódicos, oligúria, febre e leucocitose com desvio à esquerda. Diante dessa situação, a melhor conduta a ser adotada é
- A) aguardar mais 12 horas para melhor ação das medicações.
 - B) admitir em UTI para melhor controle clínico.
 - C) realizar laparotomia exploradora de urgência.
 - D) aumentar a hidratação venosa, pois trata-se de desidratação grave.
49. O fator que, isoladamente, está associado a um pior prognóstico para os pacientes com obstrução intestinal é
- A) diabetes mellitus.
 - B) estrangulamento de alça intestinal.
 - C) obstrução por neoplasia.
 - D) insuficiência renal.
50. Considere as afirmativas a seguir com relação à abordagem na Hemorragia Digestiva Baixa (HDB).

I	A colonoscopia é o método de escolha no diagnóstico da HDB por ser seguro, ter alta sensibilidade e especificidade.
II	A cintilografia com hemácias marcadas com radioisótopos é indicada quando o diagnóstico não foi estabelecido por colonoscopia.
III	O tratamento angiográfico com embolização ou injeção de substâncias vasopressivas está indicado em todos os casos de HDB.
IV	realização de medidas de ressuscitação e estabilização hemodinâmica são prioritárias e devem preceder o diagnóstico etiológico.

Estão corretas as afirmativas

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

