

MÉDICO (MED) CIRURGIA GERAL (NÍVEL III)

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **45 (quarenta e cinco)** questões objetivas e **2 (duas)** questões discursivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas e a folha de textos definitivos;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas e o preenchimento da folha de textos definitivos;
- **3 (três) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término 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;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- 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 de questões 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 de respostas e a folha de textos definitivos;
- Para o preenchimento do cartão de respostas e da folha de textos definitivos, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas e na folha de textos definitivos;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas ou em sua folha de texto definitivos, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas e da sua folha de textos definitivos. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas e da folha de textos definitivos em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas e na folha de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- 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!**

MÓDULO I - CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

1

Nas opções a seguir, há a indicação de uma figura de linguagem com um exemplo correspondente.

Assinale a opção em que a indicação do exemplo está correta.

- (A) **Personificação**: Por mim, teria evitado casar até mesmo com a sabedoria, caso ela me quisesse.
- (B) **Antítese**: A esposa diligente é a coroa do seu marido; e a que lhe causa problemas é o câncer dos seus ossos.
- (C) **Eufemismo**: Um marido nunca deve ser o primeiro a pegar no sono nem o último a acordar.
- (D) **Paradoxo**: Estou para realizar minha última viagem, um grande salto no escuro.
- (E) **Hipérbole**: O infinito é uma esfera infinita, cujo centro está em toda parte e a circunferência em nenhum lugar.

2

Biscoito significa “cozido duas vezes” (*bis+ coctu*), pois era, na verdade, o que acontecia: coziam a massa duas vezes para que, endurecida pela desidratação, pudesse durar mais tempo, o que era muito útil nas viagens demoradas pelo mar. BIS é um radical latino - também assume a forma BI (*biforme*) ou BA (*balança*) -, que entra como primeiro elemento na construção de novos vocábulos, com valor semântico de “dois ou duas vezes”.

Assinale a opção em que, usando esse radical, o vocábulo indicado está correto.

- (A) Que tem dois pés: **bipedestre**.
- (B) Que ocorre de dois em dois meses: **bimensal**.
- (C) Que ocorre uma vez a cada dois anos: **bianual**.
- (D) Casado com duas esposas: **bigamo**.
- (E) Que fala duas línguas: **biarticulado**.

3

Assinale a opção em que todos os vocábulos grafados com **e** ou **i** estão escritos corretamente.

- (A) adiante / lampião / crâneo.
- (B) veado / pior / casimira.
- (C) palitô / Pireneus / arrepio.
- (D) irriquieto / digladiar / dilapidar.
- (E) crioulo / pátio / confissionário.

4

“Uns homens sobem por leves como os vapores e gases, outros como os projetis pela força do engenho e dos talentos.”

Marquês de Maricá.

Sobre a estruturação dessa frase, assinale a observação **incorreta**.

- (A) O termo “Uns” corresponde estruturalmente a “outros”.
- (B) A forma verbal “sobem” está omitida na oração seguinte.
- (C) A preposição “por” tem o valor de “causa”.
- (D) O termo “como os vapores e gases” corresponde estruturalmente a “como os projetis”.
- (E) Os termos “por leves” e “pela força dos engenhos e dos talentos” correspondem-se estrutural e semanticamente.

5

O processo de reificação corresponde a tratar-se o ser humano como uma coisa, um objeto qualquer.

Esse processo aparece nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) As garrafas de refrigerantes, quando retiradas da geladeira, ficam imediatamente suadas.
- (B) Nas grandes cidades, os passageiros vêm espremidos nos ônibus para o trabalho.
- (C) Após a violenta briga no final do *show*, alguns assistentes tinham a cara amassada.
- (D) Alguns clientes do bar, após beberem por muito tempo, saíam derrapando pelo chão de cerâmica.
- (E) O problema com as crianças é que elas não são retornáveis.

6

Assinale a opção em que houve troca indevida entre “**em vez de**” e “**ao invés de**”, segundo o emprego tradicional dessas expressões.

- (A) — *Com todos os diabos! será possível que tenha eu inspirado um ódio tão grande e tão rancoroso, que, ao cabo de tanto tempo, **ao invés de** extinguir-se, recrudesça com mais fúria?!*
- (B) *Entretanto, se o senhor o acender e insistir em fumá-lo, far-lhe-á ele uma ferida na língua. Desdobre-o! Há de achar dentro, **em vez de** tabaco, papelão!*
- (C) *...como também que o carro já não levava a direção de Laranjeiras, porque no Largo da Lapa, **ao invés de** subir para o Catete, tomou pela rua dos Arcos.*
- (D) *Eu formei o plano do ataque, e os resultados foram excelentes; apenas, **em vez de** ser para nós ambos, foram unicamente para ti...*
- (E) “— E é exato. Esta existência calma, entre cascatas e mangueiras, **em vez de** acalmar-me os nervos, tem a propriedade de irritá-los...”

7

Assinale a opção em que o termo sublinhado mostra emprego normal, sem a intenção de **expressividade**.

- (A) Ela sorriu, mostrando **quilômetros** de gengivas.
- (B) Fiquei por três **meses** esperando o documento.
- (C) Fiquei uma **eternidade** esperando por ela.
- (D) Por medo, fiquei **congelado** por mais de uma hora.
- (E) **Enterrei** as mãos nos bolsos, protegendo o dinheiro.

8

Assinale a opção que apresenta uma **variação popular** de linguagem.

- (A) Meu computador parou de funcionar; eu já deveria ter trocado o bloco de alimentação, o que se chama comumente **power supply**.
- (B) Ah! Não! Roubaram meu dinheiro! Estou desesperado!
- (C) Encontrei um pequeno apartamento em Paris para passar férias e eu o adorei! Adorei!!
- (D) Observem que o tal **consórcio da imprensa** reúne grandes jornais relacionados a uma mesma ideologia.
- (E) Dizem que o termo **brega** é proveniente de *Nóbrega*, nome de uma rua de má fama em São Paulo.

9

Nas situações de comunicação a seguir, estão indicados, correta e respectivamente, o emissor (o produtor da mensagem), o receptor (a quem se dirige a mensagem) e o código (o meio empregado na comunicação).

- I. Rosa leu o folheto do supermercado e ficou contente de ver, com 25% de redução, a foto das suas frutas preferidas / O supermercado – Rosa – verbal + imagens.
- II. Duda começou a latir para mostrar a seu dono que estava satisfeita em vê-lo / Duda – o dono – latidos.
- III. Diante do pedido de informação do turista, um transeunte respondeu, dando de ombros / o turista – o transeunte – verbal e gestual.

Está correto o que se afirma em

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

10

Leia o texto a seguir

“Contrariamente ao que ocorria outrora, a excelência hoje não se afirma pela duração; a preeminência sobre grande número de competidores e concorrentes se afirma rapidamente e tem pouca duração.”

Para evitar a repetição da palavra sublinhada o autor do texto apelou para a seguinte estratégia:

- (A) elipse do termo.
- (B) substituição por sinônimo.
- (C) substituição por uma perífrase.
- (D) substituição por um pronome.
- (E) ampliação do termo inicial.

Raciocínio Lógico

11

Marcos estuda sempre durante o dia. Nos 5 dias da última semana, de segunda-feira a sexta-feira, em exatos 3 dias, ele estudou apenas 5 horas. O número de horas de estudo na segunda-feira foi igual ao número de horas de estudo na quinta-feira. Na quarta-feira, ele estudou uma hora a mais do que na terça-feira e uma hora a menos do que na segunda-feira.

Ao todo, nesses 5 dias, Marcos estudou

- (A) 17 horas.
- (B) 20 horas.
- (C) 22 horas.
- (D) 27 horas.
- (E) 32 horas.

12

A proposição

“Se eu passo em concurso público, não fico desempregado”

é logicamente equivalente a

- (A) “Se eu não passo em concurso público, não fico desempregado.”
- (B) “Se eu não passo em concurso público, fico desempregado.”
- (C) “Eu passo em concurso público e não fico desempregado.”
- (D) “Se eu fico desempregado, não passo em concurso público.”
- (E) “Se eu não fico desempregado, não passo em concurso público.”

13

Em uma sacola, há 40 bolas. Essas bolas, ou são brancas, ou são azuis. Se uma das bolas brancas for retirada da sacola, a probabilidade de que uma bola sorteada ao acaso seja branca passa a ser $\frac{5}{13}$.

A quantidade de bolas azuis dentro da sacola é

- (A) 25.
- (B) 24.
- (C) 23.
- (D) 16.
- (E) 15.

14

Considere uma lista formada por 5 números inteiros positivos cuja mediana e média aritmética valem, ambas, 8.

As médias aritméticas dos 4 maiores valores e dos 4 menores valores dessa lista são, respectivamente, 8,50 e 7,25.

Assinale a opção que mostra o número que não pode integrar essa lista.

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

15

Dois pentágonos regulares convexos têm áreas medindo 54cm^2 e 6cm^2 .

É correto afirmar que a razão entre a medida do lado do pentágono de maior área e o perímetro do pentágono de menor área é

- (A) 0,2.
- (B) 0,6.
- (C) 0,8.
- (D) 3.
- (E) 9.

Atualidades

16

O relatório de 2022 sobre as Novas Ameaças à Segurança Humana do Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) assinalou que a sensação de insegurança e de medo atormentam seis em cada sete pessoas no mundo. O Brasil, além de continuar na liderança entre os países mais ansiosos do mundo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), tem visto o bem-estar mental dos brasileiros, especialmente os jovens e mulheres, piorar no pós-pandemia, em função do espectro sócio-político polarizado e do aumento das desigualdades, fatores de risco que impactam diretamente na saúde mental de indivíduos e da sociedade como um todo.

QUARTIERO, Maria Fernanda, *O país precisa passar por uma cura social*. 2023, in <https://institutocactus.org.br/> (Adaptado)

Na atualidade, para promover o bem-estar mental, a integridade psíquica e o pleno desenvolvimento emocional de todas as pessoas, as políticas públicas sobre cuidados em saúde mental no Brasil

- (A) adotaram o princípio da segregação, isolando as pessoas com sofrimentos mentais da sociedade, para que tenham um atendimento especializado e setorizado.
- (B) consideraram as doenças mentais como consequências de desajustes morais e sociais, a serem corrigidas mediante terapias medicamentosas e de assistência social.
- (C) aumentaram o número de leitos de hospitais psiquiátricos e a oferta de internações de longa permanência, para evitar transtornos aos familiares dos doentes.
- (D) consolidaram modelos integrados de saúde mental e direitos humanos, mediante abordagens humanizadas de prevenção de doenças e de promoção da saúde mental.
- (E) apoiaram-se na Rede de Atenção Psicossocial (Raps) do SUS, para a identificação e denúncia de portadores de transtornos mentais associados ao uso de drogas ilícitas.

17

A pauta socioambiental está nas mesas de debates e expressões como injustiça ambiental ganham mais espaço nos diálogos. Elas sinalizam a dificuldade de promover adaptação às mudanças climáticas. No Brasil, esse debate teve impulsos recentes: a tragédia no Litoral Norte de São Paulo, durante o Carnaval de 2023, quando um temporal histórico deixou rastro de mais de 60 mortos e quase duas mil pessoas desabrigadas, em uma região que fora negligenciada quanto aos riscos de deslizamentos; e uma enchente histórica que deixou cidades do Acre isoladas e moradores sem acesso aos serviços básicos, em março do mesmo ano.

“Programas ambientais precisam levar em conta racismo ambiental e justiça climática”, in <https://www.jota.info/> (Adaptado)

Com base no trecho e nos exemplos de desastres socioambientais citados, assinale a afirmativa que interpreta corretamente o sentido da expressão injustiça ambiental.

- (A) Os eventos extremos afetam mais as populações historicamente excluídas.
- (B) A vulnerabilidade social, na avaliação dos impactos de desastres ambientais, é uma variável indiferente.
- (C) Os agentes ambientais e climáticos extremos afetam igualmente toda a população da região por eles acometida.
- (D) Os fenômenos naturais penalizam mais os grupos que vivem em áreas rurais do que os que vivem em regiões urbanas.
- (E) As populações marginalizadas são as principais causadoras dos impactos desastrosos da crise climática.

18

O Projeto de Lei nº 2.630/20, apelidado de “PL das Fake News”, foi elaborado com o objetivo de criar a Lei Brasileira de Liberdade, Responsabilidade e Transparência na Internet, com normas e mecanismos de controle das plataformas digitais.

Em abril de 2023, a Câmara dos Deputados o aprovou, contrariando as pressões das *Big Techs* para rever a proposta, mas o texto ainda precisa passar novamente pelo Senado.

A respeito desse projeto de lei, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () O PL nº 2630/20 visa regular as plataformas digitais, aumentar a transparência da atuação dos provedores de Internet e aumentar o controle sobre a difusão de notícias falsas em ambientes virtuais.
- () O PL nº 2630/20 propõe a responsabilização das empresas por conteúdos publicados por terceiros, caso postem ou veiculem conteúdos ofensivos ou criminosos em suas plataformas.
- () O PL nº 2630/20 objetiva tributar empresas que usam as redes sociais para comércio eletrônico (*e-commerce*), reuniões fechadas por vídeo ou voz e atividades de jogos e apostas *on-line*.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

19

Todos os anos, em janeiro, figuras políticas e personalidades influentes reúnem-se no Fórum Econômico Mundial (FEM), em Davos (Suíça), para discutir os desafios relativos ao desenvolvimento socioeconômico do mundo.

As afirmativas a seguir descrevem corretamente a composição e os objetivos do FEM, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Objetiva promover a cooperação global e a apresentação de projetos e parcerias que podem tornar os países mais interessantes para investimentos estrangeiros.
- (B) Foi criado por movimentos sociais para discutir os impactos do capitalismo globalizado e promover a articulação de movimentos sociais, redes e ONGs.
- (C) Produz estudos, relatórios e análises de cenários sobre o crescimento econômico, finanças, sustentabilidade ambiental, desenvolvimento social e saúde, entre outros.
- (D) Reúne autoridades políticas e monetárias, executivos de multinacionais, economistas e agentes do mercado financeiro, além de representantes da sociedade civil.
- (E) Recebeu lideranças do governo brasileiro em 2023, as quais defenderam a sustentabilidade ambiental e fiscal, aliadas a políticas de acesso ao crédito e de justiça social.

20

Xi Jinping foi reeleito, em março de 2023, para o seu terceiro mandato como presidente da China, tornando-se, assim, um dos mais longevos chefes de Estado da China comunista.

Assinale a opção que apresenta a característica marcante do seu governo.

- (A) A desmilitarização do país, em sintonia com as diretrizes da ONU para favorecer o uso pacífico da tecnologia nuclear.
- (B) O combate à explosão demográfica que alçou a China a país mais populoso do mundo.
- (C) O controle do Estreito de Malaca, entre os oceanos Índico e Pacífico, principal rota de exportação do petróleo chinês.
- (D) A adoção de medidas restritivas à presença do Estado na economia, o que ampliou a liberdade de empresários e as ações da política externa.
- (E) A consolidação da China como potência econômica global e a centralização de poder na figura do presidente.

MÓDULO II - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Legislação Específica

21

A respeito dos termos que compõem a expressão *Sistema Único de Saúde* (SUS), analise as afirmativas a seguir.

- I. O termo *sistema* indica o somatório das ações assistenciais direcionadas a segmentos populacionais específicos, classificados com base em critérios nosológicos.
- II. O termo *único* refere-se à universalização do acesso a todas as ações e cuidados da rede assistencial pública e privada contratada e ao comando único em cada esfera de governo.
- III. O termo *saúde* é entendido como resultante e condicionante de condições de vida, trabalho e acesso a bens e serviços e, portanto, como componente da cidadania e não apenas como ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

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

22

O Sistema Único de Saúde (SUS) pauta-se em um conjunto de princípios e diretrizes organizativas, traduzidas corretamente em ações voltadas para

- (A) o fomento da participação popular direta, mediante a criação de Comissões Intergestores Tripartites e de Secretarias Municipais de Saúde.
- (B) a promoção da integralidade, para superar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população e investir mais onde a carência é maior.
- (C) a centralização da prestação dos serviços no nível estadual, de modo a assegurar maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.
- (D) a obrigatoriedade do atendimento público de qualquer cidadão, com o estabelecimento da cobrança progressiva em dinheiro com base em faixas de renda socioeconômicas.
- (E) a organização dos serviços em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica e planejados a partir de critérios epidemiológicos.

23

Em relação ao modo como os entes federados devem se articular para formular, implementar e avaliar a política de saúde, considerando a Lei nº 8.080/90, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () É atribuição específica dos Municípios definir, coordenar e executar os programas de vigilância epidemiológica e sanitária.
- () É uma prerrogativa comum a Estados e Municípios participar do controle dos agravos ao meio ambiente.
- () Cabe à União, com recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

24

O usuário do SUS possui o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde, bem como tem o direito de ter acesso à anestesia em todas as situações em que for indicada. Essas garantias constam na Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e materializam um dos princípios básicos de cidadania que assegura ao brasileiro o ingresso digno nos sistemas de saúde, seja ele público ou privado.

A esse respeito, assinale a opção que indica o princípio básico de cidadania que fundamenta os direitos do usuário do SUS citados no trecho.

- (A) O acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde.
- (B) O tratamento adequado e efetivo para seu problema.
- (C) O atendimento que respeite a pessoa, os valores e os direitos do cidadão.
- (D) O atendimento humanizado, acolhedor e livre de qualquer discriminação.
- (E) O comprometimento dos gestores de saúde para que os princípios de cidadania do usuário do SUS sejam cumpridos.

25

A respeito da estrutura e funcionamento das instituições e suas relações com a gestão dos serviços de saúde, assinale a afirmativa que caracteriza corretamente um dos órgãos gestores do SUS.

- (A) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) representa os Estados e o Distrito Federal na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) para tratar dos principais temas de saúde.
- (B) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) atua como espaço estratégico de reivindicação, formulação, controle e avaliação da execução das políticas públicas de saúde.
- (C) A Secretária Estadual da Saúde (SES) formula, normatiza, coordena e fiscaliza o Sistema Único de Saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde, além de coordenar as ações de atendimento de alta complexidade.
- (D) As Comissões de Saúde são fóruns públicos que se reúnem de quatro em quatro anos, para avaliar e propor diretrizes para a formulação da política de saúde, com a participação de segmentos sociais representativos do SUS.
- (E) A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um órgão deliberativo, constituído por um foro de negociação e pactuação entre gestores federais, estaduais e municipais, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

26

Os Conselhos de Saúde são o principal canal de participação popular nas decisões da Administração Pública que envolvem o Sistema Único de Saúde (SUS) e, por isso, devem representar a diversidade social e cultural da sociedade. Por meio dos conselhos, a população pode colaborar de forma participativa do planejamento e da fiscalização das políticas públicas na área da saúde.

<https://www.saude.mg.gov.br/> (Adaptado)

Considerando o trecho, assinale a opção que caracteriza corretamente o Conselho de Saúde.

- (A) É um órgão colegiado e paritário do SUS, presente em cada esfera de governo, constituído em situações emergenciais.
- (B) Os conselheiros são representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde.
- (C) É uma instância deliberativa que analisa e aprova o plano de saúde e analisa e aprova o relatório de gestão.
- (D) Os conselheiros são indicados pelos respectivos gestores executivos da Saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.
- (E) É uma instância submetida às secretarias de saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.

27

As afirmativas a seguir indicam corretamente políticas que enfatizam a promoção da equidade em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Programa Nacional de Imunizações.
- (B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- (C) Ações e Diretrizes em Saúde para a População em Situação de Rua.
- (D) Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta.
- (E) Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais.

28

A Política Nacional de Humanização (PNH) está pautada em uma série de diretrizes que expressam métodos adotados para promover a inclusão em saúde. Sobre uma dessas diretrizes, leia a descrição a seguir.

Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda e garantir atenção integral, resolutiva e responsável.

<https://www.gov.br/saude/pt-br> (Adaptado)

Assinale a opção que indica a diretriz da PNH descrita no trecho acima.

- (A) Vínculo.
- (B) Co-gestão.
- (C) Participação.
- (D) Acolhimento.
- (E) Atendimento.

29

Considerando os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, detalhados na Resolução de Diretoria Colegiada RDC 63/2011, assinale a opção que indica o(s) serviço(s) de saúde que, segundo o seu tipo de atividade, documentação e registro, deve(m) se manter disponível(eis).

- (A) O projeto básico de arquitetura, com aprovação pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar.
- (B) O controle de saúde ocupacional e o controle de qualidade da água.
- (C) Os contratos de serviços terceirizados e a certificação de qualidade em transparência pública.
- (D) A manutenção dos equipamentos e das condições adequadas para a comercialização de produtos químicos.
- (E) O gerenciamento de resíduos de serviços de saúde e o relatório de impacto ambiental.

30

Para fortalecer a capacidade de resposta do Sistema Único de Saúde a emergências e desastres ocasionados pela seca e estiagem em Minas Gerais, a Secretaria de Saúde de Minas Gerais (SES/MG) elaborou um Plano de Preparação e Resposta (PPR) específico.

Em relação às possíveis ações indicadas nesse documento para fazer frente às emergências ocasionadas pela seca e estiagem em Minas Gerais, analise as ações a seguir.

- I. No campo da atenção primária, estabelecer previamente articulação e acordos nas Regiões de Saúde, com outros setores e municípios, para cooperação e garantia de recursos, principalmente humanos, materiais e suprimentos de saúde.
- II. No campo da vigilância em saúde, identificar municípios mineiros atendidos pelo programa Transporte e Distribuição de Água Potável da Defesa Civil/MG e reportar ao Ministério da Saúde a situação do Estado de Minas Gerais no cenário de seca e estiagem.
- III. No campo da assistência farmacêutica, apoiar a vigilância em saúde no suprimento de hipoclorito de sódio a 2,5% para desinfecção caseira da água para consumo humano, quando necessário.

São pertinentes as ações descritas em

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

Conhecimentos Específicos

31

Sobre nutrição em cirurgia, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A desnutrição pré-operatória acarreta diminuição da massa magra corporal.
- (B) A argenina, a glutamina e os ácidos graxos poli-insaturados são imunomoduladores com ação anti-inflamatória.
- (C) O uso de nutrição enteral concomitante à instabilidade hemodinâmica, pode acarretar isquemia intestinal.
- (D) A resposta imunológica e hormonal à agressão microbiana, quando prolongada, acarreta diminuição da morbidade e mortalidade.
- (E) A oferta de soluções ricas em carboidratos e em volumes moderados, até 6 horas antes da cirurgia, reduz a resistência periférica à insulina no pós-operatório.

32

Sobre infecção do sítio cirúrgico, assinale a afirmativa correta.

- (A) A infecção da ferida operatória em uma cirurgia de transplante hepático ocorre mais que numa cirurgia de ressecção parcial hepática.
- (B) O uso de antibiótico no pré-operatório, para ser considerado profilático, deve ser em dose única.
- (C) A tricotomia com aparelhos elétricos deve ser realizada duas horas antes da cirurgia, englobando todo o segmento em que ocorrerá a incisão cirúrgica.
- (D) A utilização de antibióticos profiláticos em cirurgia do trato digestivo acarreta a diminuição de fístulas êntero cutâneas.
- (E) Os antibióticos utilizados devem ter o perfil de eficácia dos patógenos que mais comumente causam a infecção.

33

Paciente de 27 anos foi submetido ambulatorialmente a exérese de volumoso lipoma de 7cm no seu maior diâmetro, localizado na região supraclavicular esquerda. Encontrava-se um pouco ansioso mas, cooperativo.

Inicialmente foi feito bloqueio loco regional com 20mL de Lidocaína 20% sem vasoconstritor. A dissecação foi realizada com bisturi elétrico. Ao atingir os planos inferiores da tumoração houve necessidade de repicar a anestesia com mais 20mL do mesmo anestésico. Pouco tempo após o paciente começou a apresentar dormência da língua e dificuldade de falar.

Diante desse quadro, assinale a opção que indica o diagnóstico provável e a respectiva conduta.

- (A) Distonia neuro vegetativa / benzodiazepínico.
- (B) Bloqueio do tronco tiro línguo facial / aguardar o término espontâneo.
- (C) Bloqueio do ramo aferente do nervo hipoglosso / aguardar o término espontâneo.
- (D) Efeito tóxico cardiovascular da lidocaína / infusão venosa contínua de betabloqueador.
- (E) Efeito tóxico neurológico da lidocaína / oxigenação a 100% sob máscara e decúbito dorsal com leve Trendelenburg.

34

Paciente feminina, 48 anos deu entrada no Pronto Socorro, com quadro de dor abdominal de início súbito, tipo cólica, a aproximadamente 36 horas, acompanhada de náuseas, vômitos e parada de eliminação de gases e fezes. Fez uso de sintomáticos com pouca melhora e, nas últimas seis horas, a dor ficou constante, associada a acentuada queda do estado geral. Na história patológica pregressa relatou hipertensão arterial controlada com uso de Anlodipino, além de apendicectomia convencional aos 17 anos.

Foi submetida a exames laboratoriais que evidenciou 27.800 leucócitos com 18 bastões e desvio até metamielócitos, e ácido láctico de 35,3mg/dL. A tomografia computadorizada demonstrou distensão acentuada do delgado, com níveis hidroaéreos e sinais sugestivos de pneumatose.

Diante desse quadro foi submetida a laparotomia exploradora sendo encontrado obstrução intestinal por brida, com necrose de grande parte do intestino delgado, iniciando a 15cm do ângulo de Treitz e indo até 35cm da válvula íleo cecal, com preservação do intestino grosso. Foi realizado ressecção e anastomose jejuno ileal com o remanescente do delgado. Foi encaminhada ao CTI em uso de amina em dose moderada, assistência ventilatória mecânica e antibioticoterapia de larga escala.

Diante desse quadro, assinale a afirmativa correta.

- (A) A paciente evoluirá com falência da função intestinal e deverá iniciar nas próximas 12 horas nutrição parenteral total plena.
- (B) A paciente, se após 2 anos, término da fase adaptativa da insuficiência intestinal, permanecer dependente de nutrição parenteral, deverá ser indicado o transplante intestinal.
- (C) Pacientes que evoluem com insuficiência da função intestinal e que apresentam distensão do segmento de delgado remanescente podem ser submetidos à enteroplastia transversa seriada.
- (D) O uso de dieta enteral contínua por meio de cateter nasogástrico, deve ser iniciada no pós-operatório imediato, permitindo a saturação das proteínas de transporte, o que facilitará a adaptação intestinal.
- (E) À paciente, devido ao pequeno remanescente de superfície intestinal funcional, tão logo tenha condições de ingesta oral, preconiza-se o uso de soluções hipertônicas para manutenção do equilíbrio hidroeletrólítico

35

A respeito das hérnias da parede abdominal, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A incidência de hérnia incisional é maior em tabagistas, obesos (IMC > 30), doentes renais e infecção de ferida operatória.
- (B) O processo que leva à formação das hérnias incisionais começa nas primeiras semanas de pós-operatório e sua manifestação clínica pode levar anos.
- (C) Nas hérnias com colo maior que 5cm deve-se preferir a utilização de tela, a qual sofrerá retração em aproximadamente 20% de sua superfície, e, por isso, deve ultrapassar em torno de 4cm o orifício herniário.
- (D) Para prevenir a formação de hérnia incisional deve-se usar fio de sutura monofilamentar, lentamente absorvível ou inabsorvível, com nós de ancoragem de travamento automático, técnica de sutura contínua e evitar alta tensão na sutura.
- (E) As grandes hérnias incisionais são acompanhadas de acentuada redução do tecido músculo-aponeurótico da parede abdominal, atrofia da musculatura larga do abdome com perda das suas funções anatômica e fisiológica.

36

Paciente feminina, 52 anos, com IMC de 36, foi diagnosticada com esteatose hepática por ultrassonografia. A paciente nega o uso sistemático de bebidas alcoólicas. Os marcadores virais foram negativos.

O exame de elastografia foi inconclusivo. Optou-se por biópsia por agulha que confirmou tratar-se de Esteato-hepatite não alcoólica (NASH).

Sobre essa patologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tratamento da síndrome metabólica é um importante fator de estabilização da doença. A terapia com estatina deve ser evitada em pacientes com NASH mas pode ser prescrita para os pacientes de alto risco.
- (B) A cirurgia bariátrica é a terapia de perda de peso mais eficaz e melhora as comorbidades. O risco de morte por causas cardiovasculares, a causa mais comum de morte na NASH, é reduzida após cirurgia bariátrica.
- (C) Na população em geral observa-se aumento da incidências de carcinoma hepatocelular nos pacientes com cirrose por NASH, sendo a incidência nos pacientes não cirróticos igual à da população em geral.
- (D) Os pacientes com cirrose por NASH que evoluírem para carcinoma hepatocelular apresentam indicação de transplante hepático ao contrário dos pacientes com carcinoma hepatocelular por cirrose por doença viral.
- (E) O exercício diminui o conteúdo de gordura hepática independente da perda de peso, aumenta a resistência à insulina e pode aumentar a síntese de ácidos graxos livres, todos os quais podem ter um efeito benéfico sobre a NASH.

37

Paciente de 32 anos de idade, sexo masculino, sofreu acidente de motocicleta. Na emergência apresenta-se gemente, não responsivo às solicitações verbais, hipocorado 3+/4+, PA 82 x 37mmHg, FC 135bpm, FR 26irpm, SatO₂ 78%.

Na inspeção, observa-se colapso jugular bilateral, além de grande equimose com crepitação à compressão, sem enfisema subcutâneo, em parede torácica esquerda.

À ausculta cardíaca, com hipofonese, e à respiratória, com abolimento do murmúrio à esquerda, além de macicez à percussão torácica. Discreta resposta a estímulos algícos. Pupilas isocóricas e fotorreagentes.

Diante desse quadro, assinale a opção que indica a melhor medida inicial a ser tomada.

- (A) Toracotomia imediata, antero lateral esquerda no 6º EIC.
- (B) Proceder com protocolo E-FAST, se inconclusivo, tomografar.
- (C) Drenagem torácica com dreno tubular no 5º EIC, linha axilar média.
- (D) Intubação orotraqueal, com proteção da coluna, associada à manobra de Sellick.
- (E) Toracocentese de alívio com Gelco® 16 no 2º EIC na linha hemi clavicular anterior.

38

Paciente adolescente é levado para atendimento na emergência, devido a dor abdominal de forte intensidade, associada a náuseas, vômitos e prostração.

Relata que vinha apresentando perda de peso e aumento da frequência de micções. A rotina radiológica de abdome agudo evidenciou distensão difusa do delgado.

O leucograma apresentava discreta leucocitose sem desvio para esquerda; pH: 7,25; HCO₃: 12 mEq/L; PaCO₂:25 mmHg; Na: 128mEq/L; K: 3,5mEq/L; Glicose: 422mg/dL; e Creatinina 1,2mg/dL.

Diante desses achados, assinale a opção que apresenta a melhor conduta.

- (A) Hidratação com reposição hidroeletrólítica, seguida de laparotomia exploradora.
- (B) Antiemético, analgesia, hidratação com reposição hidroeletrólítica e insulino terapia.
- (C) Cateterismo vesical, hidratação com reposição hidroeletrólítica e antibioticoterapia de largo espectro.
- (D) Cateter nasogástrico, antiemético, antiinflamatório não hormonal e hidratação com reposição hidroeletrólítica.
- (E) Antiemético, antiinflamatório não hormonal, hidratação com reposição hidroeletrólítica e antibioticoterapia para germes do trato urinário.

39

Paciente do sexo masculino, 58 anos, internado há 10 dias no centro de tratamento intensivo devido à Pancreatite aguda de etiologia biliar.

Vinha apresentando curva de melhora, mas, há 48 horas cursando com febre e piora do estado geral. PA: 115 x 67mmHg; FC: 121bpm; FR: 23irpm; SatO₂: 93% em ar ambiente. Extremidades mal perfundidas. Abdome globoso, distendido, difusamente doloroso à palpação, sem sinais de irritação peritoneal, peristalse débil. Laboratório: leucócitos 21.300; e Bastões 9%.

Foi submetido a nova TC de abdome e pelve que evidencia coleções líquidas peri pancreática com focos gasosos e atenuação heterogênea da massa em topografia pancreática.

Nesse caso, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Antibioticoterapia com carbapenêmicos ou ciprofloxacina com metronidazol e drenagem da coleção por punção percutânea.
- (B) Iniciar antibioticoterapia com carbapenêmicos e manter dieta enteral por sonda naso jejunal.
- (C) Punção guiada por TC e, se confirmar infecção, iniciar antibioticoterapia a base de carbapenêmico.
- (D) Antibioticoterapia com carbapenêmicos e drenagem da coleção por videolaparoscopia.
- (E) Antibioticoterapia com carbapenêmicos e drenagem da coleção por endoscopia digestiva alta com colocação de *stent* metálico transmural.

40

Paciente masculino, 65 anos, procurou o Pronto Socorro devido à dor abdominal de início insidioso, tornando-se muito intensa, há mais de 12 horas, de localização difusa, acompanhado de episódios de êmese e diarreia com traços de sangue. Relata ter diabetes tipo II, fibrilação atrial crônica e ser ex-tabagista. No exame clínico encontrava-se com facie de dor, sem posição no leito, com PA: 90 x 50mmHg; FC: 152bpm; e SatO₂: 87%.

O exame de tomografia computadorizada, sem contraste venoso, evidenciou alguns focos de pneumatocele em alças de delgado e moderada quantidade de líquido livre na pelve.

Diante desse quadro, a melhor conduta é

- (A) *dripping* de amiodarona, hidratação venosa e antieméticos.
- (B) cardioversão e angiotomografia para confirmação diagnóstica.
- (C) abordagem cirúrgica, com ressecção dos segmentos intestinais inviáveis.
- (D) heparinização plena e revascularização da artéria mesentérica superior por via endovascular.
- (E) abordagem cirúrgica com ressecção dos segmentos intestinais inviáveis e trombo embolectomia dos seguimentos comprometidos, mas viáveis.

41

Paciente do sexo feminino, 58 anos, com quadro de dor abdominal em andar inferior há 3 dias, maior à esquerda, febre e queda do estado geral. PA: 115x67mmHg; FC: 112bpm; FR: 23irpm; e SatO₂: 96% em ar ambiente.

Extremidades mal perfundidas. Abdome globoso, pouco depressível, difusamente doloroso à palpação, mais intensamente em fossa ilíaca esquerda, com sinais de irritação peritoneal nesta topografia. Laboratório: Leucócitos: 17.500; Bastões: 7%.

Tomografia de abdome e pelve evidência doença diverticular colônica difusa, mais intensa em sigmoide, focos de pneumoperitônio e moderada quantidade de líquido livre nos quatro quadrantes da cavidade peritoneal.

Para esse caso, assinale a opção que indica a melhor conduta.

- (A) Antibioticoterapia, dieta oral zero e Mesacol.
- (B) Antibioticoterapia e sigmoidectomia com anastomose primária.
- (C) Antibioticoterapia e colocação guiada por imagem de dreno tipo pigtail na pelve.
- (D) Antibioticoterapia e sigmoidectomia com anastomose primária com estoma derivativo.
- (E) Antibioticoterapia e sigmoidectomia com colostomia terminal com o descendente e fechamento do coto retal.

42

Paciente de 35 anos, na 28ª semana de gestação, vem há dois dias apresentando dor abdominal em cólica, mais evidente em hipocôndrio direito e epigástrico, associada a náuseas e vômitos, principalmente após a ingestão de alimentos gordurosos. Procurou seu médico obstetra que a encaminhou para a maternidade.

Diante desse quadro, assinale a afirmativa correta.

- (A) O primeiro exame de imagem a ser feito é a ressonância magnética.
- (B) Adotar tratamento conservador com antibióticos, hidratação, antieméticos e analgésicos.
- (C) A conduta a ser seguida, caso confirmada colecistite aguda, é a de cirurgia imediata pelos riscos de morte fetal.
- (D) A presença do útero acima da cicatriz umbilical é contraindicação formal para cirurgia videolaparoscópica.
- (E) Optando pela cirurgia, não fazer colangiografia per operatória devido à alta dose de radiação ionizante associada à leucemia.

43

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 e com o conhecimento de bioética, assinale a afirmativa correta.

- (A) O princípio da beneficência consiste na busca pelo bem-estar sem causar danos à saúde física e mental do paciente, baseia-se nos ensinamentos de Hipócrates, estabelecendo que todos os tratamentos devem ser usados para a cura da enfermidade, independente dos efeitos colaterais.
- (B) Não sendo conhecidas as diretivas antecipadas de vontade do paciente, nem havendo representante designado, familiares disponíveis ou falta de consenso entre estes, o médico deverá empregar todos os meios necessários para a manutenção da vida, quando entender ser esta medida necessária e conveniente.
- (C) Honrar a autodeterminação da pessoa enferma é dar-lhe a chance de exercer o direito à morte e de contemplar-se com dignidade, quando seu fim está próximo. Diante desse cenário, o ator principal é o paciente, que, no uso da sua liberdade de dispor de seu bem-estar, escolhe a suspensão dos tratamentos que somente prolongam seu sofrimento.
- (D) O princípio da justiça não prega que todos sejam tratados de modo idêntico, entretanto aqueles que detenham as mesmas necessidades devem receber as mesmas oportunidades, uma vez que a ciência evolui com o escopo de promover a ampliação da qualidade de vida da população e não é correto eleger um grupo para ser o destinatário único dos melhoramentos alcançados.
- (E) Na Ortotanásia é permitido qualquer conduta que procure antecipar ou prolongar o processo natural de morte, seja por meio de um comportamento omissivo comissivo, visando suspender suportes vitais, seja por conduta ativa, com a retirada ou desligamento de equipamentos substitutos de órgãos, ou que controlem suas funções normais, causando colapso do organismo, desencadeando a morte.

44

Paciente masculino, 25 anos, procurou o Serviço de Emergência devido à dor abdominal, náuseas, vômitos e parada de eliminação de gases e fezes, com evolução de 24 horas.

Relata achar que tem intestino irritável devido a episódios diarreicos frequentes, e um episódio a cerca de 6 meses de uveíte no olho direito. Sem outras patologias progressivas.

Ao exame clínico, lícido, orientado, normotenso, eupneico. Apresentava distensão abdominal, com dor à palpação difusa, sem sinais de irritação peritoneal, peristaltismo exacerbado.

A tomografia de abdome evidenciou distensão de delgado com sinais de empilhamento de moeda, cólon vazio e ausência de gás no reto. Hemograma com 15.600 leucócitos e 6 bastões.

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

- (A) Colonoscopia terapêutica descompressiva.
- (B) Laparotomia exploradora por incisão mediana.
- (C) Dieta zero, cateter naso-gástrico, antibioticoterapia.
- (D) Estabilização clínica e vídeo-laparoscopia diagnóstica.
- (E) Dieta zero, hidratação venosa, cateter naso-gástrico, corticoide.

45

Paciente jovem, vítima de agressão por vidro, apresenta ferida corto contusa na zona II da região cervical esquerda. É levada por populares para o Pronto Socorro onde dá entrada com quadro de choque hipovolêmico, não responsiva à estímulos verbais e algícos. Observa-se sangramento ativo pela ferida cervical e hematoma pulsátil em expansão.

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

- (A) Compressão digital da ferida e entubação oro-traqueal.
- (B) Tamponamento da ferida com balão e encaminhamento para o centro cirúrgico.
- (C) Compressão digital da ferida, acesso venoso calibroso e reposição com sangue total.
- (D) Acesso venoso, tomografia computadorizada com contraste venoso e encaminhar para o centro cirúrgico.
- (E) Exploração da ferida na sala de emergência para hemostasia, após acesso venoso e reposição salina.

Prova Discursiva

Questão 1

Paciente masculino, 32 anos, é vítima de ferida por PAF no abdome. É atendido no Pronto Socorro, submetido à estabilização hemodinâmica na sala de trauma com 2000mL de cristaloides e 3 unidades de concentrado de hemácias, e encaminhado ao centro cirúrgico onde foi submetido a laparotomia exploradora que evidenciou lesões no baço, no estômago e no cólon transverso. Foi optado pela esplenectomia e rafia das lesões gástrica e colônica. O paciente evoluiu com importante resposta inflamatória, permanecendo com doses altas de aminas e ventilação mecânica.

Diante da não melhora clínica, no quarto dia de pós-operatório foi submetido a tomografia computadorizada que evidenciou grande quantidade de líquido livre na cavidade. Submetido a nova laparotomia, foi encontrada volumosa peritonite fecal difusa na cavidade abdominal por deiscência das rafia do cólon. Procedida ressecção do segmento intestinal, englobando as áreas previamente suturadas, colostomia, fístula mucosa e lavagem abundante da cavidade com soro fisiológico.

No 3º dia de pós-operatório da segunda cirurgia apresentava balanço hídrico positivo, PAM 87mmHg com nora à 20mL/h (0,30mcg/Kg/min), pressão intra-abdominal de 22mmHg, 30mL de diurese nas últimas 12 horas, mal acoplado à prótese ventilatória, FR 27ipm, SatO₂ 92%, FiO₂ 0,75, abdômen tenso e distendido, turgência jugular além de edema periférico.

Diante desse quadro:

- a) **indique a principal hipótese diagnóstica.**
- b) **apresente os fatores que, no relato clínico, justificam sua hipótese diagnóstica.**
- c) **explique a fisiopatologia da sua hipótese diagnóstica assim como a consequência nos principais sistemas orgânicos.**
- d) **indique o tratamento inicial e a avaliação da sua eficácia.**
- e) **apresente a circunstância considerada falência do tratamento inicial e a abordagem que deverá ser instituída.**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

2

Paciente, masculino, 63 anos, com histórico de intolerância a alimentos gordurosos e náuseas matinais, procura a emergência com dor abdominal aguda, distensão abdominal, náuseas, vômitos e parada de eliminação de gases e fezes, de intensidade progressiva há 36 horas, sem melhora com sintomáticos. Relata o início do quadro algico há pouco mais de 48 horas, quando apresentou dor intensa, aguda, na região do quadrante superior direito, que arrefeceu pouco depois, seguido de um episódio de evacuação diarreica, escurecida e fétida.

Ao exame clínico: PA: 112 x 68mmHg; FC: 122bpm; FR: 28ipm; SatO₂: 91 % em ar ambiente. Hipocorado 1+/4+, hipohidratado, anictérico, apirético. Aparelhos cardiovascular e pulmonar sem alterações dignas de nota. Apresenta abdome difusamente distendido, com dor à palpação profunda no quadrante superior direito, hipertimpânico difusamente e ausência de sons intestinais. Realizou uma tomografia computadorizada de abdome com contraste venoso que evidenciou pneumobilia, distensão difusa do delgado com níveis hidroaéreos e um ponto de afilamento abrupto, com imagem radiopaca, próximo à válvula íleo cecal.

Diante desse quadro clínico:

- a) apresente o principal diagnóstico e os elementos da história, do exame físico e do exame complementar em que você se baseou.
- b) indique as possíveis complicações relacionadas à essa condição.
- c) indique o tratamento adequado para o caso. Justifique.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

Realização

