



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA
ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO
EDITAL N.º 03.2022

215 – MÉDICO PLANTONISTA – 24H – CIRURGIÃO GERAL

NOME DO CANDIDATO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

- VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO **40** QUESTÕES OBJETIVAS.
- VERIFIQUE SE ESTE CADERNO CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ SE INSCREVEU. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME, IMEDIATAMENTE, AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- VERIFIQUE SE O CONTEÚDO DESTES CADERNO SE ENCONTRA COMPLETO E LEGÍVEL. HAVENDO DIVERGÊNCIA, INFORME, IMEDIATAMENTE, AO FISCAL DA SALA. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
- PREENCHA COM SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO OS ESPAÇOS RESERVADOS NA CAPA DESTES CADERNO.
- LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- TRANSCREVA PARA A FOLHA DE RESPOSTAS COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA.
- A DURAÇÃO DA PROVA É DE **3 HORAS**.
- A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SERÁ PERMITIDA, APÓS TRANSCORRIDO O TEMPO MÍNIMO, ESTABELECIDO NO EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO.
- AO SAIR, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS.

É EXPRESSAMENTE PROIBIDO O USO DE CELULAR E OUTROS APARELHOS ELETRÔNICOS NAS DEPENDÊNCIAS DO LOCAL DE PROVA.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



**insti+u+o
mais.org.br**

O Futuro é nosso Presente

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo para responder às questões de 1 a 5.

A aproximação das comemorações do bicentenário da Independência tem despertado em alguns historiadores o desejo de promover um certo resgate da reputação da família real, e que foi satirizada em filmes e séries televisivas. Fundada em 1810 por Dom João 6º, a Biblioteca Nacional menciona esse objetivo em seu caderno de projetos para o bicentenário. O documento busca valorizar “personagens que se tornaram chacotas para o público em geral, através da TV e do cinema, quando a historiografia é capaz de trazer conteúdo objetivo e sério sobre a família que reinou no Brasil”.

“É preciso apresentar a dimensão familiar da monarquia, da forma como se constituiu o poder no Brasil, e como questões centrais como autoridade, bem comum, religiosidade, sacrifício, vícios, doações e abusos vinham à tona”, diz a instituição. Em maio deste ano, a biblioteca promoveu uma exposição virtual sobre dona Maria, mãe de dom João 6º, em que o adjetivo “a louca” foi deixado de lado. Em seu lugar, privilegiou-se o título formal da soberana, dona Maria 1ª.

“É importante dignificar os fundadores da nação e superar um cacoete de negação que é muito forte”, diz Luiz Ramires Jr, coordenador-geral do centro de pesquisa e editoração da Biblioteca Nacional. Para ele, usar a sátira é algo que pode levar o tema ao conhecimento de mais pessoas, mas com riscos no processo. “À medida que você faz chacota dessas figuras centrais, isso decanta, sobretudo, em livros didáticos”.

Como afirma a historiadora Mary del Priore, “dona Maria foi uma mulher responsável pela criação de academias, assinatura de diversos tratados de comércio e diplomáticos. Muitos a adoravam, tanto que quando a família real vem para o Brasil, ela recebe cartas pedindo que volte para Portugal”. Nascida em 1734, ela tornou-se rainha em 1777. Para seus contemporâneos, era conhecida como “a piedosa”, pelo fervor religioso, que a fez isolar da corte o Marquês de Pombal, adepto do Iluminismo português. A instabilidade mental começou na segunda década de reinado, acentuando-se após uma sucessão de perdas na família, especialmente a do primogênito, Dom José, em 1788, aos 27 anos.

O adjetivo “louca”, segundo a historiadora, é uma construção do movimento republicano português, em fins do século 19, em uma estratégia de deslegitimar a monarquia. Um dos maiores responsáveis por cunhar o termo à soberana foi o influente poeta modernista português Guerra Junqueira (1850-1923). Em seu poema “Pátria”, de 1896, o poeta descreve

a rainha num estado de loucura, fúria e delírio. A república portuguesa acabaria sendo proclamada em 1910.

(Uma outra história. Folha de São Paulo, 31.10.2021. Adaptado).

- De acordo com o texto, a aproximação do bicentenário da Independência deve
 - ensejar uma ocasião oportuna para que novos filmes e séries definam a verdadeira imagem dos membros da família real.
 - repensar a satirização à qual os membros da família real foram submetidos, pois o retrato impreciso destas personagens terá reflexos na educação.
 - estimular a economia nacional, haja vista que os membros da família real sempre renderam um bom dinheiro às bilheterias dos cinemas.
 - corroborar os estereótipos da família real, uma vez que suas práticas insanas e distorções de caráter realçam a importância que tiveram no Brasil.
- Sobre a “instabilidade mental” da rainha dona Maria 1ª, é correto afirmar que ela
 - foi decorrente de suas desavenças políticas, principalmente após ter sabido da publicação de poemas difamatórios contra sua pessoa.
 - não possuía fundamentos clínico-científicos, uma vez que sua constante sanidade mental é testemunhada por sua obra no campo da economia e diplomacia.
 - foi profundamente agravada pelos dramas pessoais vividos pela soberana, tornando o seu quadro clínico já abalado ainda pior.
 - aconteceu devido ao seu fervor religioso, tornando-o objeto de muitas críticas e insurreições no interior da corte portuguesa esclarecida.

Analise a frase abaixo para responder à questão 3.

À medida que você faz chacota dessas figuras centrais, isso decanta, **sobretudo**, em livros didáticos.

- É correto afirmar que o termo destacado desempenha a função de
 - modo, e pode ser substituído por “principalmente”.
 - intensidade, e pode ser substituído por “bastante”.
 - afirmação, e pode ser substituído por “certamente”.
 - dúvida, e pode ser substituído por “porventura”.
- Assinale a alternativa cuja reescrita do texto emprega a crase de acordo com a norma-padrão da Língua Portuguesa.
 - Filmes e séries que se propuseram à satirizar a família real precisam ser revistos.
 - É preciso destacar à importância que a família real desempenhou na formação do país.
 - Ainda que os membros da família real tivessem vícios e defeitos, não caberia à ninguém depreciar sua importância.
 - Em relação à família real, é necessário que revisemos o papel que a monarquia portuguesa exerceu no país.

5. Assinale a alternativa cuja frase apresenta palavra com sentido figurado.

- (A) Para ele, usar a sátira é algo que pode levar o tema ao conhecimento de mais pessoas, mas com riscos no processo.
- (B) O adjetivo “louca”, segundo a historiadora, é uma construção do movimento republicano português, em fins de século 19, em uma estratégia de deslegitimar a monarquia.
- (C) Para seus contemporâneos, era conhecida como “a piedosa”, pelo fervor religioso, que a fez isolar da corte o Marquês de Pombal, adepto do Iluminismo português.
- (D) Como afirma a historiadora Mary del Priore, “dona Maria foi uma mulher responsável pela criação de academias, assinatura de diversos tratados de comércio e diplomáticos”.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

6. De acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, _____ é o deslocamento do cargo, provido ou não, para quadro de pessoal de outro órgão ou entidade do mesmo Poder, observando sempre o interesse da Administração e _____ é o deslocamento do servidor, no interesse da Administração, no âmbito do mesmo quadro, de um órgão para outro do Poder Executivo.

Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas.

- (A) remoção / redistribuição
- (B) substituição / exoneração
- (C) remoção / substituição
- (D) redistribuição / remoção

7. De acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, é a investidura em cargo público, momento que indica o início dos direitos e dos deveres do cargo e gera as restrições, impedimentos e incompatibilidades. O conceito refere-se ao(à)

- (A) exercício.
- (B) substituição.
- (C) posse.
- (D) estabilidade.

8. De acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, sobre o vencimento inicial do cargo do servidor, sem os acréscimos de outras vantagens, o trabalho em condições de periculosidade assegura ao servidor um adicional de

- (A) 35% (trinta e cinco por cento).
- (B) 30% (trinta por cento).
- (C) 25% (vinte e cinco por cento).
- (D) 20% (vinte por cento).

9. Sobre o abono de aniversário, de acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) O abono não será incluído em folha de pagamento referente ao mês de aniversário do servidor.
- (B) O abono aniversário cessará automaticamente quando ocorrer a morte ou demissão do servidor, ressalvado os direitos adquiridos.
- (C) O valor do abono aniversário será de 40% (quarenta por cento) do maior vencimento inicial do município de Santana de Parnaíba.
- (D) Terão direito ao abono aniversário os inativos e os pensionistas.

10. Sobre o banco de horas, de acordo com a Lei Complementar n.º 34/2011, analise as proposições abaixo.

- I. O banco de horas possui vigência anual, sendo que o saldo positivo ou negativo de horas no banco, caso não seja, respectivamente, gozado ou normalizado até o último dia do ano, deverá ser feito dentro de 6 (seis) meses a contar do início do ano subsequente, caso contrário importará em pagamento em pecúnia com o respectivo adicional ou em desconto salarial.
- II. Na hipótese de desligamento do servidor ocupante de cargo efetivo, as horas não compensadas serão pagas na forma desta Lei Complementar.
- III. As unidades que realizam serviços essenciais e que não podem sofrer interrupção por interesse público, deverão prever antecipadamente o número necessário de horas, para fins de composição do banco de horas dos seus servidores.
- IV. O banco de horas também poderá ser utilizado para a compensação de eventual ponte em feriado, ponto facultativo e revezamentos de final de ano.

É correto o que se afirma em

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

POLÍTICAS DE SAÚDE

11. De acordo com a Constituição Federal de 1988, a União, os estados, o Distrito Federal e os municípios aplicarão, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos, em periodicidade

- (A) mensal.
- (B) bimestral.
- (C) semestral.
- (D) anual.

12. De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, analise as proposições abaixo e assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso.

- () A igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie é um princípio a ser seguido.
- () A utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades visa a alocação centralizada de recursos, gerindo um sistema centralizado.
- () Deve ocorrer a divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V / F / V
- (B) V / V / F
- (C) F / F / V
- (D) V / V / V

13. Sobre a notificação de doenças compulsórias, assinale a alternativa que apresenta doença ou agravo de notificação imediata ao Ministério da Saúde.

- (A) Cólera.
- (B) Casos de dengue.
- (C) Acidente por animal peçonhento.
- (D) Doença invasiva por *Haemophilus influenzae*.

14. Sobre o Conselho de Saúde, que apresenta caráter deliberativo e permanente, assinale a alternativa correta.

- (A) Haverá representantes paritários do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass), apenas.
- (B) Trata-se de órgão colegiado composto, exclusivamente, por representantes do governo e prestadores de serviço.
- (C) Atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- (D) Os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento externo, promovidos e aprovados pelo conjunto deliberativo do Ministério da Saúde.

15. Representa a base territorial mínima a ser submetida à aprovação do Ministério da Saúde e Comissão Intergestores Tripartite para qualificação na assistência à saúde. Poderá ser uma microrregião ou uma região de saúde, de acordo com o desenho adotado pelo estado. O trecho, transcrito da NOA-SUS, refere-se ao conceito-chave de

- (A) município-polo.
- (B) módulo assistencial.
- (C) município-sede do módulo assistencial.
- (D) unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.

CLÍNICA MÉDICA

16. Diagnosticada a hanseníase multibacilar em adultos, inicia-se o tratamento denominado Poliquimioterapia Única (PQT-U), que compreende o uso de

- (A) Rifampicina 600 mg 1x mês / Clofazimina 150 mg 1x mês e 100 mg 1x dia / Dapsona 100 mg 1x dia.
- (B) Rifampicina 300 mg 1x mês / Clofazimina 600 mg 1x mês e 50 mg 1x dia / Dapsona 100 mg 1x dia.
- (C) Rifampicina 900 mg 1x mês / Clofazimina 150 mg 1x mês e 30 mg 1x dia / Dapsona 50H mg 1x dia.
- (D) Rifampicina 600 mg 1x mês / Clofazimina 300 mg 1x mês e 100 mg 1x dia / Dapsona 100 mg 1x dia.

17. Sobre as sintomatologias da síndrome da rubéola congênita no feto, analise as proposições abaixo.

- I. Perda auditiva.
- II. Restrição do crescimento.
- III. Hepatoesplenomegalia.

É correto o que se afirma em

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

18. Após confirmação de úlcera péptica por EDA, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais aceitável.

- (A) Inibidores da bomba de prótons e obstipantes.
- (B) Antibioticoterapia para *H. zoster* e inibidores da bomba de prótons.
- (C) Inibidores da bomba de prótons e antibioticoterapia para *H. pylori*.
- (D) Antibioticoterapia para *H. zoster* e obstipantes.

19. Consideram-se critérios laboratoriais para o diagnóstico de pré-DM II, o valor de glicemia em jejum e HbA1c, de

- (A) 126 a 140 mg/dL e > 6,4%.
- (B) 100 a 125 mg/dL e 5,7 a 6,4%.
- (C) 100 a 135 mg/dL e 5,3 a 6,3%.
- (D) 80 a 99 mg/dL e 5,1 a 6,2%.

20. Bactéria gram-negativa, a *Pseudomonas aeruginosa* deve ser tratada com carbapenens de classificação β -Lactâmicos. Considerando a informação, assinale a alternativa que apresenta a melhor escolha de antibioticoterapia.

- (A) Meropenem.
- (B) Imipenem.
- (C) Ertapenem.
- (D) Claritromicina.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Na lavagem peritoneal diagnóstica realiza-se uma incisão

- (A) longitudinal de 3 a 4 cm na linha média, logo abaixo da cicatriz umbilical.
- (B) longitudinal de 3 a 4 cm na linha média, logo acima da cicatriz umbilical.
- (C) transversal de 3 a 4 cm na linha média, logo acima da cicatriz umbilical.
- (D) diagonal de 3 a 4 cm na linha média, logo abaixo da cicatriz umbilical.

22. Paciente, 42 anos, sexo masculino, queixa de dor abdominal no quadrante superior direito, à palpação, parada inspiratória, vesícula/plastrão palpável. Presença de gás no interior da vesícula, à TAC, referindo dor intensa e sinais de sepse. Define-se o diagnóstico de colecistite enfisematosa, sendo a conduta indicada antibióticos

- (A) orais + investigar complicações.
- (B) orais + laparoscopia seletiva.
- (C) endovenosos + observação da evolução.
- (D) endovenosos + colecistectomia de emergência.

23. Sobre a sutura de Donatti, é correto afirmar que

- (A) a distância entre a borda e a entrada ou saída do fio deve ser a mesma, deve-se incluir a epiderme e derme de forma homogênea entre os lados.
- (B) se procede a primeira parte como no ponto simples, porém, deve ocorrer o retorno da agulha para a borda inicial, em plano intradérmico e à frente do passo inicial.
- (C) a derme deve ser transposta pela agulha em sua totalidade. A agulha penetra a pele à 90° e, na outra derme em sua totalidade, sai através da pele. A distância entre a entrada da agulha e a incisão em uma borda e a saída na outra deve ser a mesma.
- (D) com componente de força de tensão e hemostasia, o fio é passado em um lado da incisão e, após, a um nível abaixo nas duas bordas, iniciando pela borda contrária à inicial. Ao final, para finalizar a sutura, o fio é passado em mesmo nível ao inicial em borda oposta.

24. Sobre as cefalosporinas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Oraís: Cefalexina, Cefadroxil e Cefradina.
- (B) Parenterais: Cefalotina, Cefazolina e Cefradina.
- (C) Cobrem enterococos, SARM ou *Staphylococcus epidermidis*.
- (D) Nunca utilizar para meningite, visto que não cruza a barreira hematoencefálica.

25. Na gastrojejunostomia à Haley (transmesocólica) realiza-se a gastrojejunostomia na grande curvatura do estômago, após

- (A) afastamento lateral das bordas.
- (B) desinserção epiploica da grande curvatura do estômago.
- (C) posterior fixação da borda dorsal da incisão do mesocolo à face posterior do estômago.
- (D) reinserção do omento maior acima da fixação da borda superior da incisão do mesocolo transversos.

26. Sobre as suturas contínuas, analise as proposições abaixo.

- I. Ponto em U horizontal (barra grega ou colchoeiro): Sutura realizada em U, horizontalmente, transfixando a pele em suas bordas. A entrada e saída dos fios são realizadas lado a lado, de forma contínua.
- II. Ponto contínuo simples: realizado da mesma forma que a sutura simples contínua, porém com o cruzamento do fio entre os nós.
- III. Sutura em bolsa: aplicada com o intuito de inversão das bordas e de seu conteúdo. Realizada por sutura circunferencial, transfixando os planos parcialmente e espaçada entre 0,3 e 0,5 cm. Reparar e manter folga no fio em 0/360° e 180° permite que, ao realizar o nó cirúrgico, o auxiliar possa invaginar através de pinça o seu conteúdo.

É correto o que se afirma em

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

27. O bypass gástrico em Y-de-Roux (BGYR), apesar do recente crescimento na indicação de gastrectomia vertical, ainda é a operação mais realizada em todo mundo e segue considerada por muitos como a técnica padrão-ouro. Sobre a técnica cirúrgica, analise as proposições abaixo.

- I. A operação era realizada com o paciente em decúbito dorsal horizontal com membros inferiores abertos, em posição de próclive acentuado (45 graus).
- II. A fixação do paciente na mesa de operação era feita pela colocação de cinturão acima da linha da cintura e nos membros inferiores ao nível das coxas.
- III. A prevenção de tromboembolismo é feita com uso de meias elásticas de compressão graduada, botas pneumáticas de compressão intermitente e enoxiparina, que é iniciada antes da operação e mantida por 10 dias após alta hospitalar.

É correto o que se afirma em

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

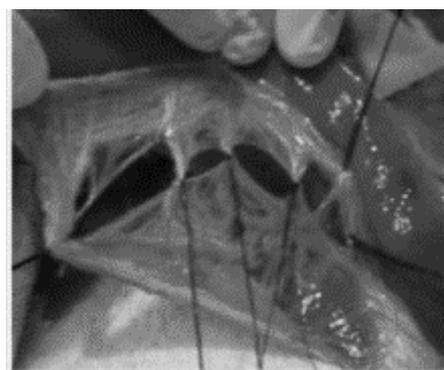
28. A respiração do tipo neurogênica central é caracterizada por um quadro de hiperventilação rápida e sustentada. Em geral, com frequência respiratória entre 40 e 70 por minuto. Esses sintomas são observados em paciente com

- (A) lesões do tegumento pontino central, ventral ao aqueduto ou ao quarto ventrículo.
- (B) alterações metabólicas da hipoxemia devido ao comprometimento pulmonar.
- (C) lesões bilaterais entre o prosencéfalo e a região superior da ponte.
- (D) lesões na porção inferior da ponte e superior do bulbo.

29. Com relação à esplenectomia, após a incisão da bainha posterior do M. oblíquo externo com cautério, o momento cirúrgico que se segue é a

- (A) incisão do peritônio parietal com cautério. Colocar duas pinças de Kocher na aponeurose e, com a ajuda do auxiliar, levantar a parede abdominal.
- (B) dissecação do ligamento gastroesplênico e esplenofrênico e visualização das estruturas vasculares.
- (C) inspeção da cavidade abdominal e abertura do espaço retrogástrico por meio do omento menor.
- (D) ligadura das artérias gástricas curtas no fundo gástrico com fio de seda ou algodão 2-0.

Analise a imagem abaixo, que demonstra um dos momentos cirúrgicos da esplenectomia, para responder à questão 30.



(https://www.ucs.br/site/midia/arquivos/ebook-tecnica-cirurgica_2.pdf).

30. A imagem acima descreve a

- (A) ligadura da artéria esplênica.
- (B) ligadura da veia esplênica.
- (C) dissecação dos ligamentos esplênicos.
- (D) ligadura dos vasos curtos.

31. Na jejunostomia à Witzel, após confecção de sutura em bolsa com fio de seda 2-0, na alça jejunal/borda antimesentérica (não fechar o nó e deixar o fio reparado com pinça de reparo (mosquito ou Crile)), o cirurgião procederá

- (A) com a incisão com bisturi ou eletrocautério no centro da sutura, de tamanho apenas suficiente para a colocação de sonda.
- (B) contra incisão na parede abdominal, no quadrante superior esquerdo, por meio do músculo reto-abdominal, com pinça de Halstead, de +- 1 cm, exteriorizando-se a sonda com a mesma pinça.
- (C) com a seleção de uma alça jejunal, em torno de 20 cm após ângulo de Treitz, com mobilidade adequada para se justapor.
- (D) com a sutura seromuscular da parede jejunal no peritônio parietal em 4 pontos cardinais com fio de seda 2-0.

32. A escala de coma de Jovet é utilizada para avaliação de pacientes com alteração de nível de consciência e estados de coma. V1-V2 são parâmetros associados à

- (A) perceptividade.
- (B) reatividade inespecífica.
- (C) reatividade específica à dor.
- (D) reatividade autonômica.

33. No procedimento de traqueostomia, respectivamente, antes da colocação de tubo traqueal, delicadamente, e com atenção para não danificar a camada membranosa (posterior) ou criar falso trajeto anterior à traqueia, o cirurgião deve proceder com a

- (A) realização de pontos entre as duas abas da abertura traqueal e os tecidos superficiais da ferida operatória (derme), mantendo-os sem atar ("reparados") abrindo a traqueia; usar fio absorvível (catégute 3-0).
- (B) exposição do istmo da glândula tireoide, que normalmente é afastado cranialmente; raramente é necessária à sua secção.
- (C) incisão transversal (em colar) no ponto determinado, com até 3 cm de extensão, seccionando a pele e o subcutâneo.
- (D) abertura do músculo platisma.

34. Sobre a sutura de Gillies, é correto afirmar que

- (A) o fio é passado em um lado da incisão e, após, a um nível abaixo nas duas bordas, iniciando pela borda contrária à inicial.
- (B) o início da sutura não difere do ponto simples; após isso, antes do nó, o fio retorna à borda inicial em plano superficial e à frente do anterior.
- (C) a primeira borda é transpassada de forma vertical e a oposta de forma horizontal. O fio só é aparente em uma das bordas (para realização do nó).
- (D) se procede a primeira parte como no ponto simples, porém, deve ocorrer o retorno da agulha para a borda inicial, em plano intradérmico e à frente do passo inicial.

35. No trauma cervical, um paciente que apresenta hematoma cervical, leva o cirurgião à hipótese diagnóstica de

- (A) obstrução tardia.
- (B) fístula digestiva.
- (C) fístula arteriovenosa.
- (D) deslocamento de íntima.

36. Está associado ao déficit sensitivo por lesão medular o(a)

- (A) disfonia.
- (B) parestesia.
- (C) desvio de língua.
- (D) síndrome de Horner.

37. Sobre a indicação de cirurgia, sem necessidade de exames complementares, analise as proposições abaixo.

- I. Paciente com trauma penetrante, em que há certeza de que houve penetração na cavidade abdominal.
- II. Pacientes instáveis hemodinamicamente, nos quais há certeza de que a etiologia da instabilidade seja abdominal.
- III. Paciente vítima de trauma abdominal com sinais de irritação peritoneal.

É correto o que se afirma em

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

38. Inibidores das betalactamases (Clavulanato, Sulbactam, Tazobactam) são adicionados às penicilinas para melhorarem a cobertura para

- (A) *Bacteroides fragilis*.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Moraxella catarrhalis*.
- (D) *Streptococcus agalactiae*.

39. A tireoide nasce na base da língua e migra pela linha média cervical até sua posição na região anteroinferior do pescoço. Nesse percurso, pode deixar restos teciduais que, se desenvolvendo, vão dar origem ao

- (A) cisto pagliocefálico.
- (B) torcicolo tireoidiano.
- (C) cisto tireoglosso.
- (D) nódulo tireoidiano distópico.

40. A Hérnia Umbilical (HU) é a mais corriqueira de uma série de malformações que podem aparecer nessa região, fruto da enorme importância que esse local possui durante as primeiras 10 semanas do desenvolvimento embrionário. A conduta mais acadêmica é indicar cirurgia após os

- (A) 6 meses.
- (B) 12 meses.
- (C) 2 anos.
- (D) 3 anos.