

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém, respectivamente, **uma** proposta de Redação e **50 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 20** ▶ Legislação; **21 a 50** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 A Redação será avaliada considerando-se apenas o que estiver escrito no espaço reservado para o texto definitivo na **Folha de Redação** fornecida pela Comperve.
- 5 Escreva de modo legível, pois dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 8 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- 9 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 10 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 11 Você dispõe de, no máximo, **quatro horas e trinta minutos** para redigir o texto definitivo na **Folha de Redação**, responder às questões e preencher a **Folha de Respostas**.
- 12 O preenchimento da Folha de Respostas e da Folha de Redação é de sua inteira responsabilidade.
- 13 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal **este Caderno**, a **Folha de Respostas** e a **Folha de Redação**.

Assinatura do Candidato: _____

Prova de Redação

Um problema social agravado pela popularização das mídias digitais é a cultura do cancelamento virtual, por meio da qual usuários boicotam ou banem das redes sociais pessoas que praticam atitudes tidas como reprováveis.

PROPOSTA DE REDAÇÃO

Considerando a relevância dessa discussão bem como seus conhecimentos prévios sobre o tema, escreva um **artigo de opinião** posicionando-se sobre a questão abaixo.

A cultura do cancelamento virtual deve ser vista como uma estratégia viável para disciplinar o uso das redes sociais?

INSTRUÇÕES

Seu artigo deverá atender às seguintes normas:

- ser redigido no espaço destinado à versão definitiva na Folha de Redação;
- apresentar explicitamente um ponto de vista, fundamentado em, no mínimo, dois argumentos;
- ser redigido na variedade padrão da língua portuguesa;
- ser redigido em prosa (e não em verso);
- conter, no máximo, 30 linhas; e
- não ser assinado (nem mesmo com pseudônimo).

ATENÇÃO

Será atribuída NOTA ZERO à redação em qualquer um dos seguintes casos:

- texto com até 11 linhas;
- fuga ao tema ou à proposta;
- letra ilegível;
- identificação do candidato (nome, assinatura ou pseudônimo);
- texto que revele desrespeito aos direitos humanos ou que seja ofensivo; e
- artigo escrito em versos.

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

(NÃO ASSINE O TEXTO)

O texto abaixo servirá de base para as questões de Língua Portuguesa.

Capacitismo: raro em nosso vocabulário, comum em nossa atitude

Rodrigo Hübner Mendes*

Lucas é um menino de dez anos que nasceu cego. Ao crescer, teve a oportunidade de estudar em uma escola comum e aprendeu a ler, a escrever, a brincar, a andar pelo mundo com autonomia e a se relacionar com outras pessoas, como qualquer criança de sua idade. Ele adora tocar piano, nadar e andar de skate. Um dia, Lucas realiza uma cirurgia que lhe proporciona a chance de passar a enxergar. Na primeira vez em que abre os olhos após essa operação, sua emoção é filmada e viraliza nas redes sociais.

Histórias de superação são sempre emocionantes e inspiradoras. Porém, no caso das pessoas com deficiência, parece haver uma única narrativa possível. Filmes, comerciais, novelas, noticiários e outros são roteirizados, em geral, a partir da história de uma pessoa com impedimentos físicos, sensoriais ou intelectuais que, a partir do seu esforço individual, supera as desvantagens impostas por sua condição.

O mito do herói concentra-se em vitórias sobre características as quais estão exclusivamente na personagem. Como se a própria deficiência fosse algo a ser vencido, ultrapassado. Ignora-se a vasta quantidade de barreiras que estão ao redor da pessoa e cuja eliminação promove a inclusão. Lucas poderia já ser uma criança plena e feliz, bem antes de ter passado pela cirurgia.

Lembro-me de uma matéria da revista Trip, de setembro de 2020, em que a atriz e cadeirante Tabata Contri dizia como achava estranho ouvir frases como "Tão novinha, tão bonita e na cadeira de rodas". Ou mesmo "Por que você trabalha, por que não se aposenta?". O texto tratava de uma forma de preconceito e discriminação extremamente arraigada em nossa sociedade: o capacitismo.

Cunhado ainda em 1991, nos Estados Unidos, o termo capacitismo (ableism, em inglês) pode ser definido como "preconceito contra pessoas com deficiência". Esta é uma atualização que faço aqui da descrição publicada pelo U.S. News & World Report, de acordo com o Online Etymology Dictionary. Trata-se de uma estrutura de poder socialmente construída, o equivalente ao racismo ou machismo nas questões relacionadas a raça e gênero. O corpo sem deficiência seria considerado o "normal", ou seja, aquele condizente com a norma social, enquanto o corpo com deficiência seria o desviante, a ser corrigido. Normalmente, essa abordagem vem acompanhada de colocações que indicam uma visão angelical da pessoa e de infantilização.

A diversidade humana, seja racial, de gênero, sexualidade ou de características corporais, psicológicas etc., deve ser celebrada. É por meio dessas diferenças que somos capazes de construir trajetórias únicas e aprender uns com os outros. A convivência com a pluralidade contribui fortemente para o desenvolvimento de criatividade, inovação, diálogo e empatia – competências notoriamente imprescindíveis para que saibamos navegar pela profunda complexidade inerente à vida contemporânea. Ignorar esse fato representa perder o bonde da jornada rumo a uma sociedade mais civilizada.

*Mestre em gestão da diversidade humana pela Fundação Getúlio Vargas

Disponível em: <https://www.uol.com.br/ecoa/colunas/rodrigo-mendes/2021/06/11/capacitismo-raro-em-nosso-vocabulario-comum-em-nossa-atitude.htm>. Acesso em: 26 set. 2022. [Adaptado]

01. Em sua centralidade, o texto objetiva
- A) sustentar a ideia de que a plena realização de pessoas com deficiência passa por sua efetiva inclusão na sociedade.
 - B) relatar a história de superação do menino Lucas como forma de incentivar outras pessoas com deficiência a vencerem as desvantagens impostas por sua condição.
 - C) contrapor-se à visão de que atitudes capacitistas contribuem para as dificuldades enfrentadas por pessoas com deficiência.
 - D) aproximar os conceitos de capacitismo, racismo e machismo, considerando-os como noções equivalentes em áreas distintas da experiência humana em sociedade.
02. A linguagem empregada no texto
- A) tende à formalidade e à denotação, em consonância com o gênero discursivo.
 - B) tende à informalidade e à conotação, em dissonância com o tipo textual predominante.
 - C) é exclusivamente formal e denotativa, em dissonância com o gênero discursivo.
 - D) é exclusivamente informal e conotativa, em consonância com o tipo textual predominante.
03. O primeiro parágrafo do texto entrecruza os tipos textuais
- A) descritivo, marcado pelo uso de verbos no presente do indicativo; e narrativo, marcado pelo uso de verbos no pretérito perfeito do indicativo e no presente histórico.
 - B) argumentativo, marcado pelo uso de verbos no presente do subjuntivo; e explicativo, marcado pelo uso de verbos no presente do indicativo e no presente histórico.
 - C) descritivo, marcado pelo uso de verbos no pretérito perfeito do indicativo; e explicativo, marcado pelo uso de verbos no pretérito imperfeito do subjuntivo.
 - D) argumentativo, marcado pelo uso de verbos no pretérito imperfeito do subjuntivo; e narrativo, marcado pelo uso de verbos no presente do indicativo.

Para responder às questões 4 e 5, considere o excerto abaixo.

O mito do herói concentra-se em vitórias sobre características **as quais**[1] estão exclusivamente na personagem. Como se a própria deficiência fosse algo a ser vencido, ultrapassado. Ignora-se a vasta quantidade de barreiras que estão ao redor da pessoa e **cujas**[2] eliminação promove a inclusão. Lucas poderia já ser uma criança plena e feliz, bem antes de ter passado pela cirurgia.

04. No contexto em que são empregados, os elementos linguísticos [1] e [2] pertencem
- A) à mesma classe gramatical, sendo que o primeiro concorda com um termo anterior enquanto o segundo concorda com um termo posterior.
 - B) à mesma classe gramatical, sendo que o primeiro concorda com um termo posterior enquanto o segundo concorda com um termo anterior.
 - C) a classes gramaticais distintas: o primeiro é uma conjunção; e o segundo, um pronome relativo.
 - D) a classes gramaticais distintas: o primeiro é um pronome relativo; o segundo, uma conjunção.
05. A compreensão proficiente do excerto requer do leitor, preponderantemente,
- A) a recuperação de uma informação presente no próprio texto.
 - B) a mobilização de um conhecimento interacional.
 - C) a percepção de uma intertextualidade.
 - D) a realização de um cálculo inferencial.

Para responder às questões 6 e 7, considere o excerto abaixo.

Cunhado ainda em 1991, nos Estados Unidos, o termo capacitismo (*ableism*, em inglês) pode ser definido como "preconceito contra pessoas com deficiência". Esta é uma atualização que faço aqui da descrição publicada pelo *U.S. News & World Report*, de acordo com o Online *Etymology Dictionary*. Trata-se de uma estrutura de poder socialmente construída, o equivalente ao racismo ou machismo nas questões relacionadas a raça e gênero. O corpo sem deficiência seria considerado o "normal", ou seja, aquele condizente com a norma social, enquanto o corpo com deficiência seria o desviante, a ser corrigido.

06. No excerto, o primeiro uso das aspas objetiva
- A) isolar um discurso alheio, a fim de afastar, mesmo que em parte, a responsabilidade do enunciador.
 - B) isolar uma citação própria, a fim de aumentar a responsabilidade pelo que se está enunciando.
 - C) demarcar uma variante linguística desviante, a fim de não comprometer a credibilidade do enunciador.
 - D) demarcar um uso regional, a fim de esclarecer a origem estrangeira do que se está enunciando.
07. No excerto, o segundo uso das aspas indica que o enunciador
- A) discorda do sentido daquilo que enuncia.
 - B) concorda, em parte, com o sentido daquilo que enuncia.
 - C) mantém neutralidade em relação àquilo que enuncia.
 - D) assume inteira responsabilidade por aquilo que enuncia.

Para responder às questões 8 e 9, considere o excerto abaixo.

Histórias de superação são sempre emocionantes e inspiradoras. Porém, no caso das pessoas com deficiência, **parece** haver uma única narrativa possível. Filmes, comerciais, novelas, noticiários e outros são roteirizados, em geral, a partir da história de uma pessoa com impedimentos físicos, sensoriais ou intelectuais que, a partir do seu esforço individual, supera as desvantagens impostas por sua condição.

08. Sobre o uso da vírgula no excerto, analise as afirmativas abaixo.

I	As duas primeiras vírgulas são de uso facultativo.
II	As cinco primeiras vírgulas são empregadas pelo mesmo motivo.
III	A colocação de uma vírgula após a palavra "intelectuais" alteraria o sentido do trecho.
IV	As duas primeiras e as duas últimas vírgulas são empregadas pelo mesmo motivo.

Entre afirmativas, estão corretas

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

- 09.** A forma verbal "parece", destacada no excerto,
- A)** atenua a assertividade do verbo "haver".
 - B)** reforça a assertividade do adjetivo "possível".
 - C)** abre margem para a total negação daquilo que se enuncia.
 - D)** elimina a possibilidade de contestações em relação ao que se enuncia.
- 10.** No excerto "A convivência com a pluralidade contribui fortemente para o desenvolvimento de criatividade, inovação, diálogo e empatia – competências notoriamente imprescindíveis para que saibamos navegar pela profunda complexidade inerente à vida contemporânea.", o enunciador
- A)** compromete-se com aquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de primeira pessoa e de advérbios.
 - B)** afasta-se daquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de adjetivos neutros.
 - C)** compromete-se com aquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de primeira e terceira pessoas do singular.
 - D)** afasta-se daquilo que enuncia, o que fica evidenciado pelo uso de advérbios neutros.

11. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) define como remuneração “o vencimento do cargo efetivo, acrescido das vantagens pecuniárias permanentes estabelecidas em lei”. De acordo com a referida lei, **EXCLUEM-SE** do teto de remuneração, dentre outras,
- A) a gratificação natalina, o adicional noturno e o adicional de férias.
 - B) o adicional pela prestação de serviço extraordinário, o adicional pelo exercício de atividades insalubres, perigosas ou penosas e a retribuição pelo exercício de função de direção, chefia e assessoramento.
 - C) o adicional de férias, a gratificação por encargo de curso ou concurso e o adicional noturno.
 - D) a gratificação por encargo de curso ou concurso, o adicional pela prestação de serviço extraordinário e a gratificação natalina.
12. Segundo estabelece a Lei nº 8.112/90, as reposições e indenizações ao erário devem ser previamente comunicadas ao servidor ativo, aposentado ou pensionista, para pagamento no prazo máximo de trinta dias, podendo ser parceladas, a pedido do interessado. Nos termos da sobredita lei, o valor de cada parcela não poderá ser inferior ao correspondente a
- A) dez por cento da remuneração, provento ou pensão.
 - B) quinze por cento da remuneração, provento ou pensão.
 - C) doze por cento da remuneração, provento ou pensão.
 - D) vinte por cento da remuneração, provento ou pensão.
13. À luz do que dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	O servidor cumprirá jornada de trabalho, devendo ser respeitada a duração máxima do trabalho semanal de quarenta horas, e observados os limites mínimo e máximo de seis horas e oito horas diárias, respectivamente.
II	A Licença Por Motivo de Afastamento do Cônjuge será concedida por prazo determinado e sem remuneração.
III	O estágio probatório não ficará suspenso durante o afastamento do servidor para servir em organismo internacional de que o Brasil participe ou com o qual coopere.
IV	Será concedida ajuda de custo àquele que, não sendo servidor da União, for nomeado para cargo em comissão, com mudança de domicílio.

Das afirmativas, estão corretas

- A) I e IV.
 - B) I e III.
 - C) II e III.
 - D) II e IV.
14. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) preceitua que ao servidor podem ser pagas, além do vencimento, algumas vantagens, dentre as quais, indenizações. De acordo com as disposições da sobredita lei, constituem indenizações ao servidor:

- A) transporte; diárias; ajuda de custo e auxílio-moradia.
- B) ajuda de custo; auxílio-moradia; transporte e adicional de férias.
- C) adicional noturno; diárias; auxílio-moradia e transporte.
- D) gratificação natalina; auxílio-moradia; diárias e ajuda de custo.

15. Considerando as normas referentes a “Direitos e Vantagens”, estabelecidas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Cíveis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	A Vantagem Pessoal Nominalmente Identificada (VPNI) não está sujeita às revisões gerais de remuneração dos servidores públicos federais.
II	A Gratificação Natalina deve ser paga até o dia trinta do mês de dezembro de cada ano.
III	A remuneração de servidor não é objeto de penhora, exceto nos casos de prestação de alimentos resultante de decisão judicial.
IV	O servidor que receber diárias e não se afastar da sede, por qualquer motivo, fica obrigado a restituí-las integralmente, no prazo de cinco dias.

Das afirmativas, estão corretas

- A) III e IV.
 - B) I e III.
 - C) II e IV.
 - D) I e II.
16. Segundo dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Cíveis da União (Lei nº 8.112/90), o processo administrativo disciplinar para apuração de acumulação ilegal de cargos, empregos ou funções públicas, se desenvolverá em fases, dentre as quais, a instrução sumária. De acordo com a citada lei, a fase da instrução sumária compreende
- A) indicição, defesa e relatório.
 - B) defesa, relatório e julgamento.
 - C) instauração, indicição e relatório.
 - D) relatório, defesa e julgamento.
17. Com base nas normas acerca de “Direito de Petição”, dispostas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Cíveis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	A administração poderá rever seus atos, a qualquer tempo, quando eivados de ilegalidade.
II	O pedido de reconsideração deve ser despachado no prazo de cinco dias.
III	Caberá recurso das decisões sobre os recursos sucessivamente interpostos.
IV	O prazo para interposição de pedido de reconsideração é de quinze dias, a contar da publicação ou da ciência, pelo interessado, da decisão.

Das afirmativas, estão corretas

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

18. À luz das normas previstas na Lei nº 8.112/90, o benefício do auxílio-natalidade é devido à servidora por motivo de nascimento de filho, em quantia equivalente ao menor vencimento do serviço público, inclusive no caso de natimorto, sendo que, na hipótese de parto múltiplo, o valor será acrescido de
- A) cinquenta por cento, por nascituro.
 B) vinte por cento, por nascituro.
 C) quarenta por cento, por nascituro.
 D) trinta por cento, por nascituro.
19. De acordo com as disposições da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, o direito da Administração de anular os atos administrativos de que decorram efeitos favoráveis para os destinatários decai em
- A) cinco anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
 B) dez anos, contados da data em que foram praticados, independentemente de má-fé.
 C) cinco anos, contados da data em que foram praticados, independentemente de má-fé.
 D) dez anos, contados da data em que foram praticados, salvo comprovada má-fé.
20. Considerando o que expressamente dispõe a Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, a qual regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal, analise as afirmativas abaixo.

I	As pessoas ou as associações legalmente constituídas quanto a direitos ou interesses difusos, integram o rol dos legitimados como interessados no processo administrativo.
II	Os interessados serão intimados de prova ou diligência ordenada, com antecedência mínima de três dias úteis, mencionando-se data, hora e local de realização.
III	No processo administrativo devem ser observados alguns critérios, dentre os quais, o da objetividade no atendimento do interesse público, sendo permitida, em alguns casos, a promoção pessoal de agentes ou autoridades.
IV	Encerrada a instrução, o interessado terá o direito de manifestar-se no prazo máximo de cinco dias.

Das afirmativas, estão corretas

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

21. Entre as opções cirúrgicas para o tratamento da úlcera péptica, está a vagotomia gástrica proximal. Essa opção apresenta a desvantagem, em relação à vagotomia troncular com antrectomia, de maior
- A) recidiva ulcerosa.
 - B) incidência de *dumping*.
 - C) morbi-mortalidade cirúrgica.
 - D) incidência de diarreia.
22. A herniorrafia inguinal é um dos procedimentos mais realizados pelo cirurgião geral. A técnica de herniorrafia que permite a correção de hérnia tipo III C de Nyhus é a de
- A) McVay.
 - B) Shouldice.
 - C) Lichtenstein.
 - D) Bassini.
23. A neoplasia colorretal está entre os tipos de câncer mais comuns. A conduta padrão para um paciente com adenocarcinoma de reto médio T3N1M0 é
- A) radioterapia + quimioterapia neoadjuvante.
 - B) radioterapia + quimioterapia adjuvante.
 - C) cirurgia + quimioterapia adjuvante.
 - D) radioterapia neoadjuvante + cirurgia.
24. O adenocarcinoma gástrico é um tumor de alta letalidade que pode apresentar complicações como obstrução e sangramento. No caso de um adenocarcinoma de corpo gástrico ulcerado com sangramento crônico, em que houve falha do tratamento clínico e endoscópico e o paciente encontra-se estável, o melhor tratamento é
- A) radioterapia hemostática.
 - B) quimioterapia de resgate.
 - C) embolização da a. gástrica esquerda.
 - D) ligadura cirúrgica da a. gástrica esquerda.
25. Uma complicação da hipertensão portal é o sangramento por varizes esofágicas. Na falha do tratamento clínico e endoscópico, pode ser necessário o tratamento cirúrgico. A cirurgia para hipertensão portal que consiste em desvascularização esôfago-gástrica associada a esplenectomia, vagotomia seletiva e piloroplastia é conhecida como cirurgia de
- A) Sugiura.
 - B) Warren.
 - C) Vasconcelos.
 - D) Puestow.

26. O megaesôfago é uma doença benigna do esôfago que pode cursar com graves complicações e, quando avançada, necessita de tratamento cirúrgico. Nesse contexto, o procedimento de Serra-Doria é uma boa alternativa cirúrgica para um paciente de
- A) 75 anos, com baixa reserva pulmonar e cardíaca e apresentando megaesôfago Grau IV.
 - B) 30 anos, com disfagia para sólidos e apresentando megaesôfago Grau II.
 - C) 40 anos, já submetido a bypass gástrico para obesidade e apresentando megaesôfago Grau II.
 - D) 20 anos, com episódios de espasmo esofageano e apresentando megaesôfago grau I.
27. O tratamento cirúrgico para doença do refluxo gastroesofágico é um alternativa em casos de intratabilidade clínica e complicações. Diante desse quadro, o achado da manometria esofágica que contra-indica a realização de funduplicatura a Nissen é
- A) presença de ondas terciárias.
 - B) disfunção motora leve no corpo.
 - C) esfíncter inferior do esôfago apresentando hipotonia.
 - D) esfíncter superior do esôfago com déficit de relaxamento.
28. A colecistite aguda é uma emergência cirúrgica relativamente comum. O tratamento cirúrgico dessa patologia pode ser desafiador. Assim, durante a cirurgia, ao se deparar com um pedículo da vesícula bastante inflamada, friável e com necrose, a melhor conduta é
- A) técnica "fundo first".
 - B) colecistostomia.
 - C) hepatectomia segmentar.
 - D) técnica de Strasberg.
29. Entre as complicações do pneumoperitônio, está a embolia gasosa. Em caso de suspeita dessa complicação, uma medida eficaz é
- A) realizar a passagem de um cateter venoso central.
 - B) colocar o paciente em posição de proclive.
 - C) aumentar a pressão do pneumoperitônio.
 - D) posicionar o paciente em decúbito lateral direito.
30. O trauma de bexiga acontece tipicamente durante acidente automobilístico. Uma laceração na parede da bexiga intraperitoneal >2cm caracteriza uma lesão grau
- A) IV.
 - B) III.
 - C) II.
 - D) V.
31. O megacólon tóxico é uma das complicações da retocolite ulcerativa. O seu tratamento inicialmente é conservador. Deve-se pensar em cirurgia quando a paciente apresenta
- A) lactato acima de 5 mmol/L.
 - B) leucocitose acima de 20.000 mm³.
 - C) dilatação maior que 6 cm no raio-X do abdome.
 - D) PCR maior que 10 mg/L.

32. A apendicite aguda é uma causa comum de abdome agudo e pode ser tratada de forma conservadora em alguns casos. Um paciente ideal para tratamento clínico é o que apresenta
- A) menos de 45 anos.
 - B) imagem de apendicolito.
 - C) imagem de flegmão.
 - D) mais de 48 horas de sintomas.
33. O transplante de fígado revolucionou o tratamento da doença hepática crônica. Entretanto, devido à baixa oferta de órgãos, é utilizada no Brasil, como em outros países, uma escala de valor numérico (MELD) para quantificar a urgência do transplante. Os critérios utilizados para calcular o MELD são
- A) creatinina, bilirrubina e INR.
 - B) creatinina, albumina e INR.
 - C) albumina, bilirrubina creatinina.
 - D) albumina, bilirrubina e INR.
34. Devido ao crescente número de pacientes operados de cirurgia bariátrica, não é raro encontrar esses pacientes no pronto-socorro com quadros de obstrução intestinal. A causa mais comum dessa complicação em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica é
- A) hérnia interna.
 - B) estenose das anastomoses.
 - C) bridas pós-operatórias.
 - D) impactação alimentar.
35. Uma das complicações mais temidas após a colecistectomia videolaparoscópica é a lesão de vias biliares . Pela classificação de Csendes, uma lesão parcial ou completa da via biliar principal é de grau
- A) III.
 - B) II.
 - C) I.
 - D) IV.
36. O *Guideline Internacional* para Manejo da Seps e do Choque Séptico, atualizado em 2021, da "Campanha Sobrevivendo à Seps e" traz algumas alterações nas recomendações de 2016. No âmbito dessas alterações, recomenda-se
- A) a terapia empírica de amplo espectro para pacientes com seps e ou choque séptico, cobrindo os patógenos prováveis, como bactérias e potenciais fungos ou vírus.
 - B) que, na ressuscitação inicial da hipoperfusão induzida pela seps e, sejam administrados 30 ml/kg de cristalóide na primeira hora.
 - C) que, tanto para o choque séptico como para a seps e sem choque, a administração de antimicrobianos IV seja iniciada o mais precocemente e dentro de 3 horas.
 - D) o uso de coloides ou cristalóides que é a solução padrão para ressuscitação volêmica de pacientes sépticos ou em choque séptico.
37. As correções das hérnias incisionais volumosas ainda são um grande desafio para o cirurgião. Nesse sentido, existe uma diversidade de materiais e de técnicas que podem ser usados com o intuito de reduzir as complicações, como as recidivas. Uma opção para o reparo de defeitos ventrais complexos é a técnica de separação de componentes anteriores com etapa descrita em:

- A) dissecação da pele e do subcutâneo livres da bainha anterior do músculo oblíquo externo.
 - B) dissecação da pele e do subcutâneo livres da bainha posterior do músculo oblíquo interno.
 - C) músculo transverso do abdome incisado 1 a 2 cm lateralmente ao reto do abdome.
 - D) músculo transverso do abdome incisado 4 a 5 cm lateralmente ao reto do abdome.
38. A paciente grávida representa um desafio caso necessite de procedimentos cirúrgicos não obstétricos. Quando indicados exames diagnósticos com uso de radiação nessa população, há uma preocupação acerca da teratogênese e da carcinogênese para o feto. A dose máxima de radiação ionizante que pode ser usada com segurança na gestante e uma possível consequência relacionada a esse uso são, respectivamente,
- A) 5 rads e leucemia.
 - B) 0,50 Gy e linfoma.
 - C) 0,6 Gy e leucemia.
 - D) 60 rads e linfoma.
39. Estima-se que 7% da população irão desenvolver apendicite aguda. Esse diagnóstico pode ser desafiador e necessitar de um elevado índice de suspeição para facilitar o tratamento imediato. Nesse contexto, a correlação adequada entre o diagnóstico e o tratamento instituído é
- A) apendicite recorrente - apendicectomia de intervalo.
 - B) apendicite aguda não complicada - apendicectomia incidental.
 - C) apendicite complicada com perfuração - apendicectomia imediata+drenagem da cavidade.
 - D) apendicite de apresentação tardia - apendicectomia videolaparoscópica imediata.
40. Paciente vítima de lesão por arma de fogo é conduzido por populares ao pronto socorro. Apresenta TA 80 X 50, FC 125, FR 38, saturação de oxigênio em ar ambiente 93%. Está consciente, agitado e com lesão penetrante em abdome em mesogástrico sem orifício de saída, abdome tenso. Realizada laparotomia extensa. Após esse procedimento, verifica-se que a topografia da lesão e a via de acesso mais adequada para abordá-la são, respectivamente,
- A) lesão na artéria mesentérica superior e rotação visceral medial esquerda.
 - B) lesão da veia cava inferior e rotação visceral medial esquerda.
 - C) lesão na artéria ilíaca comum direita e mobilização total do cólon direito.
 - D) lesão da veia ilíaca esquerda e mobilização total do cólon esquerdo.
41. A resposta inflamatória representa as alterações sofridas pelo organismo humano às agressões externas, como uma cirurgia, ou a uma invasão de microrganismos. Diversas células e substâncias, como citocinas, receptores e hormônios, modulam essa resposta tendo cada uma um papel específico. Nesse contexto,
- A) a IL-8 tem atividade predominantemente quimiotática, atuando na lesão pulmonar aguda e na síndrome do desconforto respiratório agudo.
 - B) a IL-1 tem atividade pró-inflamatória e pirogênica, diminuindo o cortisol e levando à depressão miocárdica e à hipercoagulabilidade na sepse.
 - C) a IL-6 tem atuação anti-inflamatória, e seus níveis guardam relação com a gravidade da lesão tecidual, induzindo a febre e leucocitose.
 - D) a IL-12 tem atuação na resposta imune inata e adaptativa além de atuar na defesa contra patógenos extracelulares.

42. Jovem de 23 anos, sexo masculino, foi vítima de capotamento, tendo sido ejetado do veículo. Ocorreram dois óbitos no local, e o paciente apresentou-se agitado e conduzido pelo SAMU com os seguintes sinais vitais: GLASGOW 13, TA 90 X 50, FC 125, FR 34 irpm, sat. 95% O2 ambiente. O curso *Advanced Trauma Life Support* (ATLS) define quatro classes de choque hemorrágico. No caso em questão, esse paciente pode ser categorizado como em choque grau
- A) III.
 - B) I.
 - C) IV.
 - D) II.
43. Os pacientes candidatos a procedimentos cirúrgicos com estado nutricional inadequado apresentam comprometimento da cicatrização e da resposta imune, além de aumento da morbi-mortalidade. Assim, nessas situações, indica-se suporte nutricional para todo paciente com
- A) índice de massa corpórea < 18,5 Kg/m².
 - B) perda involuntária > 5% em 3 meses.
 - C) albumina sérica < 2,5 g/dL.
 - D) transferrina < 250 mg/dL.
44. Paciente do sexo feminino, 46 anos, deu entrada em pronto socorro referindo, no atendimento, dor latejante, prurido e "caroço" em ânus, há dois dias. Referiu, ainda, dois episódios prévios no último ano, sempre desencadeados por esforço ao evacuar. Hoje, relata a incapacidade de redução, além de pequeno sangramento vermelho vivo. Refere também ter feito uso de antiinflamatórios e analgésicos por conta própria, sem melhora significativa do quadro. De acordo com esse quadro, a doença hemorroidária em questão é classificada como
- A) interna e grau IV.
 - B) externa e grau III.
 - C) interna e grau II.
 - D) externa e grau I.
45. O conhecimento pormenorizado da anatomia do fígado é essencial para a prática da operação hepática segura. Uma reunião em 2000, em Brisbane, na Austrália, traçou diretrizes para as principais abordagens hepáticas e suas nomenclaturas. Nesse sentido, uma correlação correta entre a nomenclatura do procedimento cirúrgico e os segmentos hepáticos ressecados é:
- A) trissegmentectomia direita - segmentos IV e VIII.
 - B) trissegmentectomia esquerda - segmentos III, IV e V.
 - C) hemi-hepatectomia esquerda - segmentos VI e VII.
 - D) Hemi-hepatectomia direita - segmentos III, IV e V.
46. As terapias imunossupressoras atuais, nos transplantes, alcançaram excelentes resultados nas taxas de sobrevida dos pacientes e do aloenxerto. Porém, nenhuma dessas substâncias imunossupressoras tem ação específica contra a resposta ao aloenxerto, já que elas atuam na resposta imunológica geral, o que resulta em diversos efeitos adversos. Nesse contexto, uma correlação correta entre o medicamento imunossupressor e um efeito colateral é
- A) prednisona - diabetes e osteoporose.
 - B) micofenolato - leucopenia e constipação.
 - C) tacrolimo - alopecia e hiperplasia gengival.
 - D) fingolimod - taquicardia sinusal.

47. A pancreatite aguda é uma doença que, no diagnóstico inicial, precisa ter sua gravidade definida, existindo várias formas de quantificar essa gravidade. Nesse contexto, o sistema
- A) Atlanta prevê a gravidade da pancreatite levando em conta a insuficiência de órgãos além das complicações sistêmicas e locais.
 - B) APACHE II prevê a gravidade da pancreatite com base na idade, no estado de saúde prévio e nas 12 medidas fisiológicas de rotina, sendo grave a que contempla 6 ou mais critérios.
 - C) Balthazar prevê o índice de gravidade da pancreatite com base nos achados da tomografia quantificando a inflamação pancreática e o grau de necrose, sendo 12 o valor do pior cenário.
 - D) Ranson prevê a gravidade da pancreatite na admissão e após 48 horas levando em conta 11 parâmetros, sendo grave a que contempla cinco ou mais critérios.
48. Na abordagem do paciente vítima de trauma vascular, busca-se, após a avaliação primária, colher o histórico e realizar o exame físico na tentativa de discernir o paciente que pode prosseguir sua investigação por meio de exame de imagem (achados menores) do paciente que deve ser conduzido para intervenção cirúrgica imediata (achados maiores). A situação clínica na qual o paciente pode ser encaminhado para ângio-TC ou arteriografia, para prosseguir sua investigação, é a de
- A) pulsos palpáveis bem diminuídos.
 - B) sangramento pulsátil.
 - C) hematoma em expansão.
 - D) frêmito palpável
49. A classificação de Forrest foi desenvolvida para classificar endoscopicamente a gravidade do sangramento e quantificar o risco de ressangramento. Nesse sentido, uma correlação correta entre o achado endoscópico e o risco de ressangramento é
- A) úlcera com pontilhado preto (Forrest grau IIc) - risco intermediário.
 - B) sangramento ativo e pulsátil (Forrest grau IIa) - risco alto.
 - C) coágulo aderente (Forrest III) - risco intermediário.
 - D) vaso visível não sangrante (Forrest IIb) - risco alto.
50. A lavagem laparoscópica consiste em uma laparoscopia diagnóstica seguida de irrigação com soro aquecido e colocação de dreno. Essa modalidade de tratamento da diverticulite aguda surgiu como uma abordagem terapêutica alternativa atraente para pacientes com classificação de Hinchey de estágio
- A) III.
 - B) II.
 - C) I.
 - D) IV.