



T0540076N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

MÉDICO CIRURGIA GERAL

NOME

INSCRIÇÃO

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AOC**P, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.

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

4

Considerando o trecho: “**Como** são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
- (B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
- (C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
- (D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
- (E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

Paciente do sexo feminino, 47 anos, leucodérmica, em controle médico de rotina e sem passado mórbido relevante ou uso de medicamentos, apresenta, ao exame clínico, mucosas hipocoradas e resultado positivo para sangue oculto nas fezes. Com base apenas nesses dados, assinale a alternativa que apresenta o(s) próximo(s) exame(s) que o médico deve solicitar segundo a sequência propedêutica.

- (A) Endoscopia e retocolonoscopia virtual.
- (B) Endoscopia e retocolonoscopia real.
- (C) Radiografia contrastada do tubo digestório.
- (D) Tomografia contrastada do abdome total.
- (E) Cintilografia de corpo inteiro com contraste.

17

Paciente do sexo feminino, 54 anos, melanodérmica, em bom estado geral e tabagista por 28 anos, é submetida a exames de controle. Na tomografia torácica, identificou-se um tumor de 4 cm no lobo inferior do pulmão direito. Com base apenas nessas informações, assinale a alternativa que apresenta o melhor tratamento para esse caso.

- (A) Exérese por toracoscopia.
- (B) Ablação por radiofrequência.
- (C) Tratamento por radioterapia.
- (D) Tratamento por quimioterapia.
- (E) Tratamento por imunoterapia.

18

Paciente do sexo feminino, 66 anos, leucodérmica, procura atendimento médico por dor epigástrica intensa, que piora após as refeições e antes das defecações. Ela leva exames de consultas anteriores, que não mostravam anormalidade alguma. Todos os exames cardiológicos, inclusive cateterismo, endoscopias e exames de imagem, estavam normais. Ao exame físico, a palpação abdominal não mostrou anormalidade, exceto na linha alba superiormente, que era muito dolorosa à compressão digital, porém sem massa palpável. Com base apenas nesses dados, qual é o provável diagnóstico?

- (A) Aderências intra-abdominais.
- (B) Hérnia epigástrica.
- (C) Herpes zoster.
- (D) Úlcera péptica.
- (E) Hematoma subaponeurótico.

19

Paciente do sexo masculino, 48 anos, leucodérmico, procura atendimento médico por dor anal e incontinência fecal eventual por fezes pastosas e líquidas. O exame local revelou a presença de fístula perianal.

Com base apenas nessas informações, é correto afirmar que a provável causa dessa afecção é

- (A) doença inflamatória intestinal.
- (B) paraneoplásica retal.
- (C) traumas locais repetidos.
- (D) criptoglândula infectada.
- (E) hemorroida abscedada.

20

Paciente do sexo feminino, 31 anos, feodérmica, procura o pronto atendimento com dor intensa no hálux direito, em decorrência de unha encravada. O dedo e o dorso do pé estavam inflamados, com saída de pus no local em que a unha estava encravada, no subcutâneo da parte lateral do dedo. Assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada nesse caso.

- (A) Antibioticoterapia, analgesia e calor até a inflamação ceder; retirar a parte da unha encravada sob bloqueio anestésico apenas.
- (B) Analgesia, antibióticos e calor até melhorar; retirar a unha sob anestesia em torno do dedo com adrenalina para reduzir sangramento.
- (C) Calor, analgesia e antibiótico até melhorar a inflamação; retirar a unha sob anestesia e uso de torniquete para reduzir sangramento.
- (D) Tratar a infecção com calor, antibióticos e analgésico; retirar toda a unha para evitar o risco de nova infecção por unha encravada.
- (E) Retirada da unha sob anestesia local, uso de calor local, analgesia e antibióticos até sarar completamente a infecção.

21

Paciente do sexo masculino, 33 anos, feodérmico, procura o serviço de urgência com dor no flanco direito desde o dia anterior, com piora de intensidade. Encontra-se em bom estado geral e com apetite preservado. Para reduzir o risco de indicação inadequada de apendicectomia, frente à dúvida diagnóstica, decidiu-se utilizar os critérios de Alvarado, para o escore final auxiliar na decisão terapêutica. Figuram entre os critérios de Alvarado para determinar o escore, EXCETO

- (A) temperatura superior a 37,5 °C.
- (B) descompressão brusca dolorosa.
- (C) leucocitose com desvio para esquerda.
- (D) espessamento apendicular ao ultrassom.
- (E) náuseas e vômitos.

22

Paciente do sexo masculino, 43 anos, feodérmico, sofreu uma queda de cinco metros do telhado de uma casa. Ainda no local do acidente, o médico socorrista identificou veias cervicais dilatadas, hipotensão e sons cardíacos abafados. Com base nessa tríade, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para esse paciente.

- (A) Hemotórax maciço.
- (B) Pneumomediastino extenso.
- (C) Tamponamento cardíaco.
- (D) Pneumotórax hipertensivo.
- (E) Embolia pulmonar.

23

Paciente do sexo feminino, 69 anos, leucodérmica, diabética e hipertensa arterial, procura atendimento médico com queixa de dispepsia e diarreia durante os últimos três dias. Foi realizado exame clínico completo e todos os exames complementares necessários. Entre as afecções encontradas e que precisaram ser tratadas, inclui-se uma úlcera de Marjolin. Com base nessas informações, qual das seguintes alternativas define corretamente essa úlcera?

- (A) Úlcera maligna em esôfago de Barrett.
- (B) Lesão de coceira por prurido em psoríase.
- (C) Úlcera vascular hipertensiva em tornozelo.
- (D) Úlcera perianal por isquemia diabética.
- (E) Neoplasia maligna em cicatriz de queimadura.

24

Paciente do sexo masculino, 56 anos, melanodérmico, em bom estado geral, procura o serviço de saúde para tratar uma constipação que já durava cinco semanas. Ele era portador de megacólon chagásico e fazia controle eventual. O exame físico revelou grande massa abdominal, mais acentuada no hipogástrio. A hipótese de fecaloma foi confirmada por radiografia de abdome. Ele foi tratado com múltiplos clisteres, até a completa resolução do fecaloma e limpeza total do sigmoide. O paciente recebeu alta hospitalar, mas retornou no dia seguinte com quadro de obstrução colônica distal. Nesse contexto, a possível causa da obstrução é

- (A) câncer sigmoideorretal decorrente de retenção fecal crônica, com crescimento lento.
- (B) mobilização das fezes do cólon ascendente e transversal, formando novo fecaloma.
- (C) isquemia enterocolônica por espasmo vascular provocado pelos clisteres múltiplos.
- (D) volvo do megassigmoide após ele ter sido esvaziado pelos clisteres sucessivos.
- (E) inflamação sigmoideorretal intensa, por traumas sucessivos pelos múltiplos clisteres.

25

Paciente do sexo feminino, 28 anos, feodérmica, estava trabalhando no forno de uma padaria quando teve um acidente com queimadura de todo o abdome anterior e dos dois membros inferiores totalmente. Qual foi a porcentagem da superfície corpórea da paciente que foi queimada?

- (A) 25%.
- (B) 35%.
- (C) 45%.
- (D) 55%.
- (E) 65%.

26

Paciente do sexo masculino, 63 anos, leucodérmico, procura o hospital por perda de apetite, grande emagrecimento em pouco tempo e fraqueza. Ao exame físico, foram constatadas mucosas hipocoradas, e o exame hematológico confirmou anemia. O exame de sangue oculto nas fezes foi positivo. A endoscopia digestiva alta revelou um grande tumor na curvatura antral maior. Pelo tamanho do tumor, suspeitou-se de metástases, que foram pesquisadas por tomografia. Com base apenas nesses dados, assinale a alternativa que apresenta o provável local de metástase do carcinoma gástrico.

- (A) Fígado.
- (B) Pulmão.
- (C) Peritônio.
- (D) Linfonodos.
- (E) Ovários.

27

Paciente do sexo feminino, 62 anos, feodérmica, vem fazendo acompanhamento com imagens ultrassonográficas por cinco anos em decorrência de um pólipó vesicular que media três milímetros. No exame atual, após seis meses desde o último exame, o pólipó passou a ter a dimensão de 11 mm e surgiram outros dois pólipos de 7 mm. Todos os três pólipos eram bem delimitados e restritos à mucosa vesicular, sem inflamação. A paciente está em bom estado geral e sem manifestação alterada clínica ou em outros exames complementares. Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) continuar o acompanhamento ultrassonográfico semestral.
- (B) confirmar tamanho dos pólipos por ressonância magnética e manter controle.
- (C) realizar colecistectomia por via laparoscópica sem muita demora.
- (D) retirar os pólipos por via laparoscópica e pequena abertura vesicular.
- (E) tratar os pólipos por radiofrequência, evitando agressão cirúrgica.

28

Paciente do sexo masculino, 73 anos, leucodérmico, procura o serviço médico por causa de uma mancha escura medindo cinco centímetros de limites imprecisos abaixo do mamilo esquerdo. Ao exame físico, foi encontrado linfonodo escurecido na axila esquerda. A biópsia da lesão confirmou a suspeita de melanoma, já com metástase axilar. Com base apenas nessas informações, qual é a melhor estratégia para estadiar esse tumor?

- (A) Tomografia contrastada de tórax.
- (B) Mamografia bilateral incluindo axilas.
- (C) Tomografia cervical, torácica e axilar.
- (D) Tomografia contrastada de tórax e abdome.
- (E) Tomografia contrastada de corpo inteiro.

29

Paciente do sexo feminino, 55 anos, feodérmica, hígida, sem passado mórbido relevante ou uso de medicamentos, procura o serviço médico por perceber uma massa inferiormente ao rebordo costal direito. O exame tomográfico mostrou fígado policístico bilateralmente com cerca de oito cistos de tamanho variável, vários superiores a nove centímetros. Todos os cistos tinham conteúdo líquido límpido, caracterizado como transudato. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada nesse caso.

- (A) Acompanhamento clínico, tendo em vista que os cistos são benignos e sem risco de malignização.
- (B) Injeção de substâncias esclerosantes nos cistos para reduzir o seu tamanho e fibrosá-los.
- (C) Radioterapia para esclerosar os cistos e fibrosá-los, reduzindo o seu tamanho.
- (D) Abertura da parede de todos os cistos por laparoscopia para drenarem no peritônio.
- (E) Ressecção cirúrgica de todos os cistos pelo risco de compressão e insuficiência hepática.

30

Paciente do sexo masculino, 66 anos, leucodérmico, foi internado para submeter-se a uma prostatectomia e pediu para ser operado pela técnica que lhe trouxesse menos complicação pós-operatória. As operações minimamente invasivas têm trazido grandes vantagens para os pacientes, que evoluem com menos dor pós-operatória e melhor resultado estético cicatricial. Nesse contexto, a principal vantagem das operações robotizadas sobre as videoassistidas é

- (A) a internação hospitalar mais reduzida.
- (B) o custo financeiro menor para o paciente.
- (C) o menor tempo cirúrgico em sala.
- (D) a visão cirúrgica tridimensional.
- (E) instrumentos cirúrgicos mais simples.

31

Paciente do sexo feminino, 77 anos, leucodérmica, com sobrepeso, mas em bom estado geral, foi submetida à colocação de dois stents coronarianos após isquemia de parede anterior miocárdica. Em exame de controle realizado após dois meses, a tomografia abdominal revelou tumor do segmento VIII hepático, medindo trinta e oito milímetros. À biópsia transparietal, diagnosticou-se hepatocarcinoma. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta nesse caso.

- (A) Segmentectomia por laparoscopia após três meses do infarto e controle em CTI.
- (B) Quimioterapia para reduzir o tumor e tumorectomia laparoscópica após seis meses.
- (C) Ablação por micro-ondas do tumor no menor prazo indicado pelo cardiologista.
- (D) Manter a paciente em controle clínico sem tratamento do tumor, que evolui lentamente.
- (E) Radioterapia curativa sob prótese protetora na cava após seis meses e controle em CTI.

32

Paciente do sexo feminino, 41 anos, feodérmica, previamente hígida, é conduzida ao serviço de emergência com queixa de dificuldade respiratória e consciente. A ausculta revelou o sinal de Hamman. Com base nessas informações, a provável causa desse sinal é

- (A) pneumomediastino.
- (B) estenose de valva mitral.
- (C) aneurisma de aorta torácica.
- (D) tamponamento cardíaco.
- (E) derrame pleural extenso.

33

Paciente do sexo masculino, 65 anos, feodérmico, foi submetido a gastrectomia total e linfadenectomia regional, associada a omentectomia, para tratar um carcinoma avançado de antrogastrico. Após uma semana, seu organismo, em recuperação anabólica, retomou a homeostasia, restabelecendo as suas funções, por meio da ação de mediadores endócrinos, metabólicos, imunitários e inflamatórios. Entre as seguintes manifestações, qual ocorre na fase anabólica da resposta endocrinometabólica e imunitária ao trauma (REMIT)?

- (A) Redução da diurese.
- (B) Redução do apetite.
- (C) Redução da lipogênese.
- (D) Redução da glicogênese.
- (E) Redução dos glicocorticoides.

34

Paciente do sexo feminino, 54 anos, feodérmica, é levada ao hospital de urgências após atropelamento com perda da consciência. Submetida à ressuscitação, seus dados vitais foram recuperados e ela conseguiu sobreviver durante os dois primeiros picos da distribuição trimodal do trauma, entretanto morreu durante o terceiro pico. Com base nessas informações, é correto afirmar que a provável causa de morte durante o terceiro pico foi

- (A) ruptura cardíaca.
- (B) sepse generalizada.
- (C) pneumotórax hipertensivo.
- (D) tamponamento cardíaco.
- (E) lesões cerebrais.

35

Paciente do sexo feminino, 71 anos, leucodérmica, procura o serviço médico com múltiplas queixas abdominais, queixa de dispepsia durante os últimos três anos, além de refluxo e intolerância a alimentos gordurosos. Submetida a uma propedêutica cuidadosa, a endoscopia digestiva alta revelou esofagite de refluxo associada a hérnia hiatal de deslizamento. Na colonoscopia, foi encontrada diverticulose do sigmoide e cólon descendente. O achado da ultrassonografia completou o diagnóstico da tríade de Saint. Qual foi esse achado ultrassonográfico que completou essa tríade?

- (A) Colecistite calculosa.
- (B) Cistos ovarianos múltiplos.
- (C) Cistos hepáticos bilateralmente.
- (D) Cistos renais bilateralmente.
- (E) Tumor em suprarenal direita.

36

Paciente do sexo masculino, 59 anos, leucodérmico, procura o setor de urgência hospitalar com queixas de cólicas abdominais, diarreia, com presença de sangue nas fezes desde o dia anterior e queda do estado geral. Ele trouxe um exame colonoscópico feito um mês antes, no qual foi diagnosticada retocolite ulcerativa. Essas manifestações tornaram-se mais frequentes no último ano e já foi indicado tratamento, mas o paciente não aceitou. Diante desse contexto, assinale a alternativa que apresenta o provável tratamento que foi recomendado ao paciente para tratar a retocolite ulcerativa.

- (A) Colectomia e mucosectomia retal.
- (B) Proctocolectomia e bolsa ileal.
- (C) Clisteres com corticoesteroides.
- (D) Quinolonas e tetraciclina.
- (E) Aminossalicilatos e esteroides.

37

Paciente do sexo feminino, 61 anos, feodérmica, obesa, em tratamento de doença metabólica com diabetes melito tipo 2 de difícil controle, procura o serviço de emergência com dor perineal que se estendia desde os lábios maiores até a região perianal. Ao exame físico, foi constatado tecido inflamatório e eritema doloroso em todo o períneo, região perianal, vulva e parte superior interna das coxas, com crepitação à palpação. O exame ultrassonográfico mostrou gás subcutâneo e aspecto de necrose dos tecidos moles locais. Com base nesses dados, qual deve ser o tratamento recomendado?

- (A) Internar em CTI, antibioticoterapia e introduzir múltiplos drenos no tecido subcutâneo.
- (B) Internar, antibioticoterapia, colostomia imediata e retirada do tecido inflamado.
- (C) Internar, antibioticoterapia, abertura perineal ampla e retirar todo o tecido necrosado.
- (D) Internar, antibioticoterapia, exérese dos lábios maiores, ânus, tecido perineal e colostomia.
- (E) Internar, antibioticoterapia de amplo espectro, controle do diabetes e observação.

38

Paciente do sexo feminino, 61 anos, leucodérmica, procura o serviço de urgência do hospital com dor intensa no flanco esquerdo, iniciada dois dias antes e com piora progressiva. Nesse período, perdeu o apetite e relata ter tido febre não termometrada. Ao exame físico, percebeu-se massa dolorosa à palpação no flanco esquerdo. Os exames complementares revelaram leucocitose, imagem sugestiva de diverticulite sigmoidea em um cólon com múltiplas imagens diverticulares. De acordo com as diretrizes da Associação Médica Brasileira e da Sociedade Brasileira de Coloproctologia, qual das seguintes alternativas é indicação de operação em presença de diverticulite colônica aguda?

- (A) Ao ocorrerem mais de dois episódios de diverticulite aguda tratados corretamente.
- (B) Em abscesso único peridiverticular, com evidência de fístula não bloqueada.
- (C) Em caso de dúvida diagnóstica ao exame clínico entre massa diverticular e neoplásica.
- (D) Em presença de espessamento inflamatório de múltiplos divertículos em uma única região.
- (E) Em pacientes com diverticulose colônica extensa, complicada por diverticulite.

39

Paciente do sexo masculino, 44 anos, feodérmico, foi internado com ascite intensa decorrente de insuficiência hepática. Concluídos os exames, diagnosticou-se cirrose avançada consequente a hepatite viral prévia. Decidiu-se determinar o seu prognóstico utilizando o modelo para doença hepática terminal (MELD) para prever sua mortalidade e morbidade. Os exames utilizados para determinar o escore MELD são:

- (A) glicemia, creatinina, albumina sérica e hemograma.
- (B) hemoglobina glicada, creatinina e ionograma sérico.
- (C) bilirrubina, creatinina e relação normalizada internacional.
- (D) albumina sérica, potássio, glicemia e proteína C reativa.
- (E) cálcio sérico, creatinina, leucograma e albumina sérica.

40

Paciente do sexo feminino, 67 anos, feodérmica, vinha sendo tratada de úlcera péptica com inibidor de bomba de prótons após tratamento adequado do *H. pylori*, que foi negatizado. Mesmo assim, ela evoluiu com estenose pilórica, incluindo o bulbo duodenal, conseguindo alimentar-se apenas com dieta líquida sem resíduos. Assinale a alternativa que apresenta o tratamento adequado para essa paciente.

- (A) Dilatação endoscópica piloro duodenal com o uso de balão e velas.
- (B) Píloroplastia à Heineke-Mikulicz por laparoscopia.
- (C) Hemigastrectomia e restabelecimento do trânsito com o duodeno.
- (D) Gastrojejunostomia laterolateral com a curvatura gástrica maior.
- (E) Antropilorectomia e anastomose gastroduodenal terminoterminal.

41

De acordo com a Lei Federal nº 8.080/1990, a descentralização das ações de saúde implica

- (A) que todos os serviços sejam dirigidos pela União.
- (B) direção única em cada esfera de governo.
- (C) ausência de coordenação entre municípios e estados.
- (D) gestão apenas municipal das ações.
- (E) gestão apenas estadual das ações.

42

A iniciativa privada pode participar do Sistema Único de Saúde (SUS), segundo a Lei Federal nº 8.080/1990, em caráter

- (A) integral.
- (B) exclusivo.
- (C) extraordinário.
- (D) complementar.
- (E) impositivo.

43

O Sistema Único de Saúde (SUS) tem como um de seus objetivos, segundo Lei Federal nº 8.080/1990,

- (A) promover ações preventivas em caráter exclusivamente hospitalar.
- (B) coordenar apenas a vigilância epidemiológica.
- (C) identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (D) regular exclusivamente o setor privado de saúde.
- (E) coordenar exclusivamente a atenção primária em saúde.

44

O financiamento das ações e dos serviços de saúde, sob a Lei Federal nº 8.080/1990, provém

- (A) exclusivamente do Ministério da Saúde.
- (B) majoritariamente da iniciativa privada.
- (C) da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- (D) da previdência social.
- (E) dos fundos intermunicipais exclusivamente.

45

A respeito da vigilância sanitária, a Lei Federal nº 8.080/1990 estabelece que suas ações incluem

- (A) apenas fiscalização de alimentos.
- (B) controle de bens e serviços que envolvam risco à saúde, abrangendo o ambiente, produtos e substâncias.
- (C) exclusivamente a inspeção de hospitais públicos.
- (D) regulação de preços de medicamentos.
- (E) atestado de responsabilidade técnica de profissionais.

46

Paciente do sexo masculino, 25 anos, chega ao pronto atendimento com queixa de dor e vermelhidão na coxa direita. No exame físico, nota-se abaulamento doloroso com sinais de flogose. Em relação ao abscesso cutâneo, o tratamento adequado consiste em

- (A) punção aspirativa com seringa e antibiótico sistêmico.
- (B) compressas mornas até resolução espontânea.
- (C) curetagem profunda sem antibiótico.
- (D) ressecção completa da lesão com margens amplas.
- (E) incisão e drenagem ampla, seguida de limpeza e possível uso de antibiótico conforme indicação clínica.

47

Paciente do sexo feminino, 34 anos, chega à consulta ambulatorial com queixa de nodulação endurecida em dorso, notada há 2 anos pela paciente, indolor. Traz consigo um exame ultrassonográfico com diagnóstico de cisto epidermoide. Qual é a melhor conduta a ser seguida nesse caso?

- (A) Ressecção cirúrgica com retirada completa da cápsula.
- (B) Punção aspirativa e antibiótico oral.
- (C) Drenagem simples do conteúdo.
- (D) Compressas quentes até regressão.
- (E) Cauterização química da superfície.

48

Paciente gestante, de 22 semanas, com queixa de dor abdominal em hipocôndrio direito, parada da inspiração à palpação profunda em hipocôndrio direito, febre, leucograma com leucocitose e desvio à esquerda. Ultrassom demonstra vesícula biliar com paredes espessadas e líquido livre adjacente.

Considerando esse contexto, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para a paciente.

- (A) Adiar a cirurgia para o puerpério imediato.
- (B) Colectomia via laparotômica por risco fetal na laparoscopia.
- (C) Colectomia laparoscópica durante a mesma internação, com pressão de pneumoperitônio de 10-12 mmHg e decúbito com leve inclinação à esquerda.
- (D) CPRE seguida de colectomia no puerpério.
- (E) Colectostomia.

49

Paciente do sexo feminino, 42 anos, IMC 42, apresenta queixa de dor migratória para a fossa ilíaca direita, associada a hiporexia e febre. A tomografia computadorizada abdominal com duplo contraste descreve um plastrão inflamatório em topografia apendicular, com abscesso localizado nessa topografia. Uma vez optado por cirurgia laparoscópica, a melhor estratégia de acesso inicial é

- (A) punção umbilical padrão com agulha de Veress.
- (B) trocarte óptico infraumbilical sem pneumoperitônio.
- (C) primeira punção em fossa ilíaca direita.
- (D) sem pneumoperitônio com elevador de parede de rotina.
- (E) acesso aberto supraumbilical e introdução de trocarte sob visão direta.

50

Durante uma hepatectomia laparoscópica, um paciente de 56 anos apresentou queda abrupta na saturação de oxigênio, queda abrupta do ETCO₂ (capnografia) e hipotensão arterial súbita. Aventada a hipótese diagnóstica de embolia gasosa, qual é a conduta a ser adotada?

- (A) Reduzir ventilação mecânica e aumentar a pressão intra-abdominal.
- (B) Interromper insuflação, desinsuflação, posição de Durant, 100% O₂, aspiração por cateter venoso central, se presente.
- (C) Comprimir a artéria seccionada.
- (D) Observar e terminar o procedimento cirúrgico.
- (E) Reduzir volume corrente e manter pressão intra-abdominal.

51

Considerando um cenário em que haja necessidade de procedimento laparoscópico eletivo em até 6 semanas de puerpério, assinale a alternativa correta.

- (A) O estado pró-coagulável é reduzido; não há necessidade de profilaxia.
- (B) Útero aumentado inviabiliza pneumoperitônio.
- (C) O risco tromboembólico está aumentado.
- (D) Deve-se manter pressão intra-abdominal ≥ 15 mmHg para compensar diástase.
- (E) A laparoscopia é contraindicada em lactantes.

52

Ao término de uma cirurgia de apendicectomia por laparoscopia, o cirurgião responsável opta por fechar o sítio aponeurótico do trocarte umbilical com fio inabsorvível. Quanto ao fechamento dos portais e possíveis hérnias nos locais de punção, é correto afirmar que

- (A) portais de 5 mm nunca herniam.
- (B) fechamento cutâneo é suficiente.
- (C) em obesos, o risco é menor.
- (D) o uso de tela de polipropileno profilática é rotina.
- (E) portais ≥ 10 -12 mm devem ter fechamento fascial sistemático, principalmente em linha média.

53

Paciente do sexo masculino, 45 anos, após 5 anos em hemodiálise, passou por transplante renal heterotópico em fossa ilíaca esquerda. Depois de 10 dias, apresenta dor no local do enxerto, redução da diurese e aumento da creatinina. Biópsia mostra infiltrado linfocitário intersticial e endovascularite. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Rejeição hiperaguda.
- (B) Rejeição aguda humoral.
- (C) Necrose tubular aguda.
- (D) Rejeição aguda celular mediada por linfócitos T.
- (E) Nefrotoxicidade por tacrolimo.

54

A classificação de Banff é o sistema padronizado internacional utilizado para interpretar biópsias de transplantes renais, descrevendo e graduando as lesões histológicas de rejeição. De acordo com essa classificação, em qual categoria é classificado o seguinte achado histopatológico: fibrose intersticial, atrofia tubular, arteriosclerose, glomerulopatia do transplante?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

55

Paciente do sexo masculino, 42 anos, submetido à transplante hepático há 4 anos por cirrose hepática alcoólica, apresenta aumento discreto de fosfatase alcalina e gama glutamiltransferase, aumento discreto de bilirrubinas e transaminases, sem sinais infecciosos. A biópsia mostra fibrose portal progressiva, ductopenia e arteriopatia obliterante. Nesse caso, o provável diagnóstico, dentre os seguintes, é

- (A) rejeição aguda.
- (B) infecção viral crônica.
- (C) rejeição crônica.
- (D) hepatite autoimune.
- (E) toxicidade por imunossupressor.

56

Um paciente aguardando transplante hepático apresenta teste cruzado linfocitário positivo com o doador. Qual é o significado desse exame?

- (A) Boa compatibilidade HLA.
- (B) Presença de anticorpos citotóxicos do receptor contra o doador.
- (C) Risco leve de rejeição.
- (D) Reação cruzada entre células *natural killer*.
- (E) Compatibilidade sanguínea ABO inadequada.

57

Paciente do sexo masculino, 25 anos, vítima de acidente doméstico envolvendo querosene, apresenta-se ao pronto-socorro com queimaduras de segundo grau em decorrência da ignição acidental da substância durante o manuseio em ambiente fechado. Chega consciente, orientado e hemodinamicamente estável, queixando-se de dor intensa nas áreas atingidas, com formação de bolhas e eritema em tórax anterior e ambos os membros superiores.

De acordo com a regra dos nove, criada por Alexander Wallace, a estimativa da área corporal queimada desse paciente é de

- (A) 9%.
- (B) 18%.
- (C) 27%.
- (D) 36%.
- (E) 45%.

58

Considerando um paciente vítima de queimadura térmica, que tenha sido vacinado com esquema completo há 8 anos, a vacina antitetânica é indicada

- (A) somente em queimaduras de 3º grau.
- (B) somente em ferimentos abertos.
- (C) apenas se área >15%.
- (D) em todas as queimaduras de 2º e 3º graus.
- (E) em queimaduras de 1º grau envolvendo face.

59

Durante procedimento ambulatorial de exérese de lipomas, é optado pela utilização de lidocaína sem vasoconstritor. A dose máxima segura por quilo de peso, desconsiderando a dose máxima, é

- (A) 3 mg/kg.
- (B) 4,5 mg/kg.
- (C) 6 mg/kg.
- (D) 7 mg/kg.
- (E) 9 mg/kg.

60

Paciente do sexo feminino, 35 anos, no 2º dia de pós-operatório de herniorrafia umbilical sob anestesia raquidiana, apresenta cefaleia ortostática intensa. Nesse contexto, qual é a melhor opção terapêutica?

- (A) Analgésicos simples e alta.
- (B) Punção lombar para aliviar pressão.
- (C) Corticoide endovenoso.
- (D) Hidratação, cafeína e, se refratária, *blood patch*.
- (E) Repetir raquianestesia.

