



Domingo de manhã

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAVATAÍ E INSTITUTO DE SAÚDE DOS
SERVIDORES DE GRAVATAÍ – ISSEG
CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 03/2025**

29 – MÉDICO CIRURGIÃO GERAL

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **70** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 04 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

LÍNGUA PORTUGUESA**Vida além do digital**

Por Antônio Carlos Macedo

01 Minha infância nos anos 1960 foi inteiramente analógica. O futuro era imaginado em
02 revistas de quadrinhos e filmes de ficção científica. Contudo, nenhum _____ foi capaz de
03 prever a revolução digital que transformaria radicalmente o cotidiano décadas depois.

04 Naquela época, nossa diversão cabia no tempo e no espaço do bairro: matinês de
05 cinema, televisão em preto e branco dividida com os vizinhos, brinquedos improvisados e
06 brincadeiras que exigiam criatividade e interação social. A rua era extensão da casa. Bola de
07 gude, pião, bambolê, peteca, taco, futebol de meia, _____ e polícia e ladrão
08 garantiam tardes inteiras de convivência.

09 Em dias frios ou chuvosos, a socialização migrava para dentro de casa, em torno de
10 jogos como moinho, dominó, damas, pega-varetas, mico ou batalha naval. A tecnologia mais
11 sofisticada era o telefone de latas — e a gente jurava ouvir a voz do amigo do outro lado da
12 “linha”. Tudo exigia presença, toque e disputa.

13 Hoje, vivemos o oposto. Casas e escritórios tomados por telas, notificações incessantes,
14 assistentes virtuais e uma inteligência artificial capaz de executar nossas tarefas com rapidez
15 e precisão impressionantes. O excesso, porém, cobra seu preço: cresce o número de pessoas
16 em busca de atividades analógicas como forma de desacelerar e respirar fora da Internet. Não
17 é nostalgia, nem rejeição modernidade, mas busca por equilíbrio.

18 Esse retorno parcial ao off-line vai além de um simples detox digital: é um esforço
19 consciente de reconexão com o tempo real. Nos Estados Unidos, por exemplo, disparou a
20 procura por artesanato, tricô e crochê, livros para pintar e _____. Discos de vinil e CDs
21 voltaram a crescer em vendas, ao passo que os livros impressos seguem soberanos no mercado
22 editorial.

23 Pequenos gestos, como usar um relógio despertador ou tirar uma única foto, ganham
24 novo significado. O vinil exige ritual: escolher o disco, retirar da capa, conferir o encarte, pousar
25 a agulha na faixa desejada. A audição vira evento. Também tenho buscado esse caminho.

26 Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público,
27 entretanto, fora delas, busco refúgio na jardinagem, na cozinha e em tarefas manuais.
28 Recentemente, passei horas pintando um deck, pincel na mão, celular distante. Saí fisicamente
29 cansado, mas mentalmente leve. O esforço manual devolve sensação de realidade que o
30 pixel nos rouba.

31 É um contraste com o gesto automático de rolar o *feed* infinitamente, o que nos deixa
32 estressados e vazios. Não se trata de renegar a tecnologia, indispensável e maravilhosa. Longe
33 disso. A proposta é encontrar um meio-termo que nos garanta melhor qualidade de vida,
34 permitindo que o digital seja ferramenta — e não a única janela pela qual enxergamos o mundo.

Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/colunistas/antonio-carlos-macedo/noticia/2026/01/vida-alem-do-digital-cmkmq1rzu00b501df8vzzlkul.html> – texto adaptado especialmente para esta prova.

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir, assinalando V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () A busca por vivenciar o tempo presente fora das telas é um fenômeno que não se limita ao Brasil.
- () O hábito de consumir mídias digitais é descrito pelo autor como algo que leva ao esgotamento e à sensação de que algo falta.
- () A busca por atividades analógicas transformou-se também em exagero, fazendo com que as pessoas busquem por elas somente para poder postar sobre elas.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 02 – Analise a charge a seguir:



Fonte: Charges Bruno Blogspot (2021).

Analise as seguintes asserções sobre a charge e o texto-base da prova e a relação proposta entre eles:

I. Pode-se inferir que a charge apresenta, em outra linguagem, o mesmo debate que o texto-base.

POIS

II. Na charge, pode-se ver crianças optando por ficarem ao celular em vez de usar os brinquedos analógicos. A diferença entre as cores presentes na charge e a expressão no olhar das crianças destaca algumas das camadas de oposição entre os dois mundos mencionadas no texto-base.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa da I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

QUESTÃO 03 – Considerando o exposto pelo texto, assinale a alternativa que apresenta uma inferência INCORRETA.

- A) Há certo saudosismo do autor em relação à sua infância.
- B) O autor considera que o uso da tecnologia tornou-se demasiado na atualidade.
- C) Há outras possibilidades de enxergar o mundo além da que é oferecida pelo meio digital.
- D) Há um movimento de culto a atividades que envolvam o toque e a atenção.
- E) O autor lamenta não conseguir ter uma rotina fora do universo virtual.

QUESTÃO 04 – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas pontilhadas dos trechos a seguir, retirados do texto:

“uma inteligência artificial capaz de executar nossas tarefas com rapidez”.

“Não é nostalgia, nem rejeição modernidade”.

“O esforço manual devolve sensação de realidade que o pixel nos rouba”.

- A) as – a – a
- B) as – à – à
- C) as – à – a
- D) às – a – à
- E) às – à – a

QUESTÃO 05 – Considerando o Acordo Ortográfico vigente, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas dos trechos a seguir, retirados do texto:

“nenhum _____ foi capaz de prever a revolução digital”.

“futebol de meia, _____ e polícia e ladrão garantiam tardes inteiras de convivência”.

“disparou a procura por artesanato, tricô e crochê, livros para pintar e _____”.

- A) super-herói – esconde-esconde – quebra-cabeças
- B) super-herói – esconde esconde – quebra cabeças
- C) super-herói – esconde esconde – quebra-cabeças
- D) super herói – esconde esconde – quebra-cabeças
- E) super herói – esconde-esconde – quebra cabeças

QUESTÃO 06 – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que poderia substituir corretamente o vocábulo sublinhado no trecho a seguir, sem causar alterações significativas ao sentido do trecho em que ocorre:

“Discos de vinil e CDs voltaram a crescer em vendas, ao passo que os livros impressos seguem soberanos no mercado editorial” (l. 20-22).

- A) Despóticos.
- B) Hegemônicos.
- C) Irrelevantes.
- D) Heréticos.
- E) Irrisórios.

QUESTÃO 07 – Considerando o emprego correto dos sinais de pontuação, analise as assertivas a seguir:

- I. Em “O excesso, porém, cobra seu preço; cresce o número de pessoas em busca de atividades analógicas”, os dois-pontos em destaque são empregados para introduzir uma explicação em relação à afirmação que os antecede.
- II. Em “Esse retorno parcial ao off-line vai além de um simples detox digital; é um esforço consciente de reconexão com o tempo real”, o ponto e vírgula destacado poderia ser corretamente substituído por dois-pontos.
- III. Em “Pequenos gestos, como usar um relógio despertador ou tirar uma única foto, ganham novo significado”, a dupla de vírgulas destacadas poderia ser substituída por uma dupla de travessões nos mesmos lugares, sem prejuízo à correção do trecho.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 08 – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que, caso tivesse o acento agudo suprimido, NÃO resultaria em outra palavra existente em Língua Portuguesa.

- A) Refúgio.
- B) Saí.
- C) Dominó.
- D) Relógio.
- E) Polícia.

QUESTÃO 09 – Assinale a alternativa INCORRETA a respeito da palavra “para”, considerando suas ocorrências nos trechos a seguir:

1. “Em dias frios ou chuvosos, a socialização migrava para dentro de casa”.
2. “Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público”.

- A) Em 1, indica o destino de um movimento.
- B) Em 2, indica finalidade.
- C) Em 1, é uma preposição e em 2, uma conjunção.
- D) Em 2, poderia ser substituída por “a fim de”.
- E) Em 1, “Em dias frios ou chuvosos, a socialização migrava casa adentro” é uma possibilidade correta de reescrita do trecho.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa que indica o sentido correto da conjunção sublinhada no trecho a seguir, considerando seu emprego no contexto em que ocorre:

“Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público”.

- A) Consequência.
- B) Causa.
- C) Conformidade.
- D) Comparação.
- E) Alternância.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa na qual a conjunção sublinhada NÃO estabeleça uma relação de oposição entre as ideias que ela conecta.

- A) “Contudo, nenhum _____ foi capaz de prever a revolução digital” (l. 02-03).
- B) “O excesso, porém, cobra seu preço” (l. 15).
- C) “Como sou jornalista, dependo das redes sociais para ficar mais próximo do público, entretanto, fora delas, busco refúgio” (l. 26-27).
- D) “Discos de vinil e CDs voltaram a crescer em vendas, ao passo que os livros impressos seguem soberanos no mercado editorial” (l. 20-22).
- E) “Saí fisicamente cansado, mas mentalmente leve” (l. 28-29).

QUESTÃO 12 – Assinale a alternativa INCORRETA a respeito do período a seguir, retirado do texto:

“A proposta é encontrar um meio-termo que nos garanta melhor qualidade de vida, permitindo que o digital seja ferramenta — e não a única janela pela qual enxergamos o mundo”.

- A) O período é formado por quatro orações.
- B) A terceira oração é adjetiva, pois qualifica um antecedente nominal.
- C) Identifica-se uma oração reduzida de gerúndio.
- D) Identifica-se uma oração reduzida de infinitivo.
- E) Uma das orações tem a função sintática de objeto direto.

QUESTÃO 13 – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que tenha sido formada por derivação prefixal.

- A) Improvisados.
- B) Impressionantes.
- C) Inteiramente.
- D) Imaginados.
- E) Incessantes.

QUESTÃO 14 – Considerando o trecho a seguir, retirado do texto, assinale a alternativa que apresenta um termo que NÃO tenha a função sintática de adjunto adnominal:

“Minha infância nos anos 1960 foi inteiramente analógica. O futuro era imaginado em revistas de quadrinhos e filmes de ficção científica”.

- A) Minha.
- B) O.
- C) Imaginado.
- D) De quadrinhos.
- E) De ficção científica.

QUESTÃO 15 – Considerando o trecho a seguir, retirado do texto, assinale a alternativa que apresenta a conjugação no futuro do pretérito do indicativo das três formas verbais sublinhadas:

“A tecnologia mais sofisticada era o telefone de latas — e a gente jurava ouvir a voz do amigo do outro lado da ‘linha’. Tudo exigia presença, toque e disputa”.

- A) Será – jurará – exigirá.
- B) Seria – juraria – exigiria.
- C) Foi – jurou – exigiu.
- D) Fora – jurara – exigira.
- E) É – jura – exige.

INFORMÁTICA

QUESTÃO 16 – No Gerenciador de Tarefas do Windows 10, qual aba permite ao usuário visualizar, de forma detalhada e por processo individual, o consumo de CPU, memória, disco e rede, bem como encerrar diretamente processos em execução, quando necessário?

- A) Processos.
- B) Inicializar.
- C) Usuários.
- D) Desempenho.
- E) Histórico de aplicativos.

QUESTÃO 17 – Analise as assertivas a seguir sobre a guia Revisão do Microsoft Word 2019 e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Permite verificar erros ortográficos e gramaticais do documento.
- () Permite inserir e gerenciar comentários no documento.
- () É utilizada para configurar margens, orientação e tamanho da página.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 18 – Durante uma apresentação oficial, o apresentador deseja visualizar anotações pessoais, controlar o tempo e avançar os slides, enquanto o público vê apenas o conteúdo final. No PowerPoint 2019, qual recurso atende corretamente a essa necessidade?

- A) Modo Normal, pois permite edição e visualização simultânea do conteúdo.
- B) Modo Leitura, pois exibe o conteúdo em tela cheia com anotações.
- C) Modo de Exibição do Apresentador, pois separa a visualização do apresentador e do público.
- D) Classificação de Slides, pois organiza e apresenta os slides automaticamente.
- E) Apresentação de Slides, pois exibe os slides e anotações ao mesmo tempo.

QUESTÃO 19 – As redes neurais artificiais, utilizadas em diversos sistemas de IA, inspiram-se:

- A) No funcionamento de bancos de dados relacionais.
- B) Na estrutura e no funcionamento do cérebro humano.
- C) Na lógica matemática de algoritmos lineares simples.
- D) Em regras fixas definidas manualmente por programadores.
- E) Em processos exclusivamente estatísticos, sem aprendizado.

QUESTÃO 20 – Analise abaixo a Figura 1, que mostra uma tabela digitada no Excel 2019:

	A	B	C	D
1	5			
2	10			
3	15			
4	20			
5	25			
6	30			
7				
8				

Figura 1 – EXCEL 2019

Fonte: imagem produzida especialmente para essa prova.

Ao digitar a fórmula =SOMA(soma) na célula A7, qual será o resultado apresentado?

- A) #NOME!
- B) 0
- C) 5
- D) 6
- E) 105

LEGISLAÇÃO MUNICIPAL E AMBIENTAL

QUESTÃO 21 – Assinale a alternativa que NÃO indica uma espécie normativa expressamente prevista na Lei Orgânica do Município de Gravataí como parte do processo legislativo.

- A) Decretos legislativos.
- B) Emendas à Lei Orgânica.
- C) Portaria.
- D) Resoluções.
- E) Lei ordinária.

QUESTÃO 22 – Considerando as disposições da Lei Orgânica do Município de Gravataí, assinale a alternativa correta.

- A) O SUS, no âmbito do Município, será financiado com recursos do orçamento do Município, do Estado e da União, da Seguridade Social, além de outras fontes, respeitadas as Constituições Federal e Estadual.
- B) É permitida a cobrança ao usuário sob qualquer título pela prestação de serviços privados contratados ou conveniados pelo SUS.
- C) Ao SUS, no âmbito do Município, não incumbe executar os serviços de saúde do trabalhador.
- D) O poder do Estado em relação à saúde exclui o poder das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- E) Não há qualquer disposição na Lei Orgânica do Município de Gravataí que preveja a criação de um Conselho Municipal de Saúde.

QUESTÃO 23 – Mário é servidor público do Município de Gravataí e encontra-se em estágio probatório. Sua ludopatia, fundada em jogos de azar, vem prejudicando suas atividades funcionais. Considerando apenas as disposições expressas do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí, é correto afirmar que Mário

- A) não poderá ser exonerado, pois está doente.
- B) poderá ser exonerado, pois seu comportamento, nos termos acima narrados, é considerado ato de indisciplina.
- C) não poderá ser exonerado, pois encontra-se em estágio probatório e sua conduta não justifica a demissão nesse contexto.
- D) poderá ser exonerado, pois sua conduta revela falta de capacidade de iniciativa.
- E) poderá ser exonerado, pois a prática de jogos de azar é conduta que expressamente justifica tanto a exoneração de servidor público em estágio probatório quanto a demissão do servidor estável.

QUESTÃO 24 – Considerando apenas as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí, assinale a alternativa que NÃO indica uma espécie de penalidade disciplinar expressamente pela referida Lei.

- A) Advertência.
- B) Transferência.
- C) Cassação de disponibilidade ou aposentadoria.
- D) Destituição de cargo em comissão ou função gratificada.
- E) Suspensão.

QUESTÃO 25 – Considerando apenas as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí sobre o processo administrativo disciplinar, assinale a alternativa correta.

- A) Em defesa prévia, o processado não poderá arguir matérias preliminares.
- B) A ausência do advogado constitui, por si só, justa causa para o adiamento da audiência.
- C) A oitiva do servidor processado ou a oitiva de testemunhas não poderá ser dispensada, ainda que a prova documental ou pericial baste para a elucidação.
- D) A simples alegação de injustiça da penalidade não constitui fundamento para revisão do processo.
- E) A revelia implica a presunção de veracidade dos fatos imputados.

QUESTÃO 26 – João, servidor público do Município de Gravataí, cometeu determinada infração punível com suspensão. Até o momento não foi iniciada a ação disciplinar. Assinale a alternativa que indica corretamente o prazo prescricional para apresentação da ação disciplinar contra João nos termos do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí.

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

QUESTÃO 27 – Maria é vereadora do Município de Gravataí e deseja adentrar em órgão da Administração Indireta da municipalidade. Considerando a situação narrada e o teor da Lei Orgânica do Município de Gravataí, assinale a alternativa correta.

- A) Maria não poderá adentrar no órgão da Administração Indireta, ainda que houvesse autorização do respectivo dirigente.
- B) Desde que com autorização do dirigente do órgão da Administração Indireta, Maria poderá adentrar no referido órgão, independentemente de prévio aviso.
- C) Maria não poderá adentrar no órgão da Administração Indireta, independentemente de prévio aviso e autorização do respectivo dirigente.
- D) Maria só pode acessar órgãos da Administração Direta do município.
- E) Maria poderá adentrar no órgão da Administração Indireta, independentemente de prévio aviso, sendo irrelevante autorização do dirigente do referido órgão.

QUESTÃO 28 – João é servidor público do Município de Gravataí e está sofrendo um processo disciplinar. Para se defender, pretende contratar um advogado. Considerando a situação narrada e as disposições do Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais de Gravataí, assinale a alternativa correta.

- A) João deve contratar um advogado para se defender, sob pena de nulidade do processo administrativo disciplinar.
- B) João pode contratar um advogado para se defender, não sendo obrigatória a contratação.
- C) Ainda que João, devidamente citado, não compareça à audiência inicial, não será designado defensor dativo em seu favor.
- D) Para que João possa requerer a produção probatória, é necessária a constituição de advogado.
- E) A interposição de recursos depende da constituição de advogado.

QUESTÃO 29 – De acordo com o Código Municipal de Meio Ambiente de Gravataí, Lei Municipal nº 1.528/2000, assinale a alternativa que apresenta apenas objetivos da Política Municipal de Meio Ambiente.

- A) Compatibilizar o desenvolvimento econômico e social com a preservação ambiental, a qualidade de vida e o uso racional dos recursos ambientais, naturais ou não, bem como preservar e conservar as áreas protegidas no Município.
- B) Estimular a aplicação da melhor tecnologia disponível para a constante redução dos níveis de poluição e estabelecer procedimentos para a celebração de convênios e termos de cooperação técnica com órgãos estaduais, federais e entidades privadas na área ambiental.
- C) Disciplinar a atuação fiscalizatória do Município por meio da tipificação de infrações administrativas ambientais e da fixação de sanções correspondentes, assim como promover o zoneamento ambiental.
- D) Implantar, ao poluidor e ao predador, a obrigação de recuperar e/ou indenizar os danos causados e, ao usuário, a contribuição pela utilização de recursos ambientais com fins econômicos, bem como regulamentar a estrutura, a composição e o funcionamento dos órgãos e conselhos municipais responsáveis pela gestão ambiental.
- E) Identificar e caracterizar os ecossistemas do Município, definindo as funções específicas de seus componentes, e estabelecer normas técnicas específicas para o licenciamento ambiental de empreendimentos de baixo impacto, detalhando exigências documentais e prazos processuais.

QUESTÃO 30 – O zoneamento ambiental é um instrumento da política ambiental municipal que orienta o uso e a ocupação do solo. Dado o disposto no Código Municipal de Meio Ambiente de Gravataí, assinale a alternativa que apresenta exclusivamente as zonas ambientais legalmente previstas para o Município.

- A) Zonas de Uso Sustentável (ZUS), Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Recuperação Ecológica (ZRE), Zonas de Conservação Integrada (ZCI) e Zonas de Controle Especial (ZCE).
- B) Zonas de Gestão Especial (ZGE), Zonas de Proteção de Recursos Naturais (ZPRN), Zonas de Recuperação Ambiental (ZRA), Zonas de Controle Especial (ZCE) e Zonas de Proteção Paisagística (ZPP).
- C) Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Gestão Especial (ZGE), Zonas de Recuperação Ambiental (ZRA), Zonas de Uso Sustentável (ZUS) e Zonas de Controle Especial (ZCE).
- D) Zonas de Interesse Ambiental (ZIA), Zonas de Recuperação Ecológica (ZRE), Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Proteção Ambiental (ZPA) e Zonas de Conservação Integrada (ZCI).
- E) Zonas de Unidades de Conservação (ZUC), Zonas de Proteção Ambiental (ZPA), Zonas de Proteção Paisagística (ZPP), Zonas de Recuperação Ambiental (ZRA) e Zonas de Controle Especial (ZCE).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 31 – Sobre a brucelose, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma doença febril aguda, prevalente em veterinários, trabalhadores de frigoríficos, abatedouros e do setor de laticínios, e responsáveis pela ordenha de vacas e cabras.
- B) A inalação de aerossóis e a contaminação conjuntival são as vias de infecção que ocorrem com maior frequência.
- C) A infecção humana ocorre após o contato direto ou indireto com animais infectados.
- D) O contágio pode ocorrer após a ingestão de queijo fresco e leite não pasteurizado, carne crua ou malpassada e vegetais irrigados com água contaminada.
- E) Pode ocorrer infecção por inoculação acidental durante a vacinação de animais.

QUESTÃO 32 – O coeficiente de correlação de Pearson (r) é uma medida que estabelece o grau de correlação linear entre duas variáveis numéricas. Como regra prática que serve como primeira aproximação para julgar o valor de r , uma correlação perfeita positiva poderia ser representada por:

- A) $r \geq 10$.
- B) $r = 0,10$.
- C) $r = +1$.
- D) $0 < r < 1$.
- E) $r = 0,50$.

QUESTÃO 33 – Sobre delineamentos epidemiológicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma série de estudos transversais de uma única população observada em diversos momentos diferentes, por exemplo, a cada dois anos, pode ser usada para inferir sobre mudanças em padrões que variam com o tempo.
- B) Um objetivo dos estudos observacionais descritivos é examinar as distribuições das variáveis preditoras e de desfecho em uma população.
- C) Um ponto desvantajoso dos estudos transversais é que eles não podem ser incluídos como primeiro passo de um estudo de coorte.
- D) O delineamento de um estudo de coorte retrospectivo difere do delineamento prospectivo pelo fato de que a montagem da coorte, as aferições da linha de base e o seguimento ocorreram no passado.
- E) Em estudos de coorte, um grupo de sujeitos identificado no início do estudo é acompanhado ao longo do tempo para descrever a incidência ou a história natural de uma condição e para identificar fatores de risco para vários desfechos.

QUESTÃO 34 – Na Portaria de Consolidação nº 1/2017 e suas alterações posteriores, a respeito do Módulo de Gestão de Dados e Indicadores (MGDI) a ser utilizado para a saúde pública no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), consta a seguinte definição: "conjunto de elementos estruturados que descrevem o indicador, fornecendo, entre outras, informações sobre dados gerais, qualificação, objetivo, método de cálculo, responsabilidade técnica, indicadores relacionados, categorias de análise, tipo de extração e agregação de dados". O trecho anterior refere-se ao(s):

- A) Cadastro otimizado de dados.
- B) Indicador de resultado.
- C) Macroacervo institucional.
- D) Metadados.
- E) Repositórios.

QUESTÃO 35 – Conforme o disposto na Portaria MS nº 2.436/2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, é correto afirmar que o estabelecimento de mecanismos de autoavaliação, controle, regulação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações da Atenção Básica, como parte do processo de planejamento e programação, é responsabilidade:

- A) Apenas da União.
- B) Apenas da União e, suplementarmente, dos Estados.
- C) Apenas dos Estados e Municípios.
- D) Exclusiva dos Municípios.
- E) Comum a todas as esferas de governo.

QUESTÃO 36 – A respeito de características diagnósticas de problemas de saúde mental que podem ocorrer na Atenção Primária e Atenção Psicossocial, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) São características do transtorno do desenvolvimento intelectual (deficiência intelectual), cujo início ocorre durante o período do desenvolvimento, déficits em capacidades mentais gerais e prejuízo na função adaptativa diária, na comparação com indivíduos com a mesma idade, gênero e aspectos socioculturais.
- B) São características do transtorno do espectro autista o prejuízo persistente na comunicação social recíproca e na interação social, e padrões restritos e repetitivos de comportamento, interesses ou atividades, presentes desde o início da infância.
- C) O transtorno ciclotímico tem como característica essencial a cronicidade e a oscilação do humor, envolvendo vários períodos de sintomas hipomaníacos e períodos de sintomas depressivos.
- D) São características dos indivíduos com transtorno de acumulação as dificuldades persistentes de descartar ou se desfazer de pertences, independentemente do seu valor real, pois experimentam sofrimento se enfrentam a perspectiva de descartá-los.
- E) Uma característica essencial do transtorno de ruminação é a regurgitação repetida de alimento depois de ingerido, durante um período mínimo de seis meses, em que o alimento pode ser remastigado, novamente deglutido ou cuspidado.

QUESTÃO 37 – A ocorrência de hepatomegalia pode ser considerada uma manifestação de uma doença subjacente, decorrente de causas infecciosas, infiltrativas, obstrutivas, toxinas, entre outras causas. Assinale a alternativa que apresenta uma causa de hepatomegalia com armazenamento de lipídios.

- A) Doença de Gaucher.
- B) Doença de Wilson.
- C) Hemocromatose.
- D) Hemangioma.
- E) Deficiência de alfa-1-antitripsina.

QUESTÃO 38 – Em relação ao Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- A) Antecedeu o Pacto pela Vida e consolidou a centralização do SUS.
- B) Antecedeu o Pacto pela Vida e propôs a horizontalização das relações de poder entre os entes federativos.
- C) Consolidou ações através da publicação das Normas Operacionais Básicas (NOB).
- D) Estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde entre os entes federativos.
- E) Propôs o Pacto de Gestão do SUS e instituiu os Colegiados de Gestão Regional.

QUESTÃO 39 – De acordo com a Portaria de Consolidação nº 3/2017, assinale a alternativa que apresenta os três elementos constitutivos das Redes de Atenção à Saúde (RAS).

- A) Estabelecimentos de saúde, financiamento e governança estadual.
- B) População/região de saúde, estrutura operacional e modelo de atenção à saúde.
- C) Atores sociais, equidade do orçamento e verticalização do cuidado.
- D) Determinantes socioambientais, acolhimento e hierarquização.
- E) Capacitação profissional, empoderamento do usuário e delegação.

QUESTÃO 40 – Segundo a Portaria de Consolidação nº 3/2017, são indicadores do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192), EXCETO:

- A) Densidade de incidência de doenças dos pacientes atendidos.
- B) Número geral de ocorrências atendidas no período.
- C) Tempo mínimo, médio e máximo de resposta.
- D) Idade e sexo dos pacientes atendidos.
- E) Identificação dos motivos dos chamados.

QUESTÃO 41 – Paciente de 68 anos com diagnóstico de carcinoma de cólon é submetido a uma hemicolectomia direita. No terceiro dia de pós-operatório, apresenta-se letárgico e confuso. Os exames laboratoriais revelam sódio sérico de 122 mEq/L, osmolalidade plasmática de 250 mOsm/kg, sódio urinário de 45 mEq/L e osmolalidade urinária de 350 mOsm/kg. O paciente apresenta balanço hídrico positivo de 4 litros desde a cirurgia, sem sinais de edema periférico ou turgência jugular. Considerando o caso apresentado, qual é a fisiopatologia mais provável e a correta conduta imediata, respectivamente?

- A) Síndrome cerebral perdedora de sal – manejo com reposição volêmica e correção de sódio utilizando solução salina isotônica associada à monitorização seriada.
- B) Hiponatremia dilucional pós-operatória – manejo com uso de diurético de alça e ajuste da reposição com solução cristalóide balanceada sob supervisão clínica.
- C) Insuficiência adrenal aguda do estresse cirúrgico – manejo com reposição imediata de glicocorticoide e solução salina para correção do distúrbio eletrolítico.
- D) Distúrbio renal de concentração urinária compatível com diabetes *insipidus* – manejo com dessensibilização tubular e uso de análogos de vasopressina conforme resposta.
- E) Síndrome de secreção inapropriada de ADH – manejo com restrição hídrica e, quando necessário, infusão criteriosa de solução salina hipertônica 3% sob correção controlada.

QUESTÃO 42 – Paciente de 45 anos com história de úlcera péptica estenosante apresenta vômitos incoercíveis há 5 dias. Ao exame, apresenta-se desidratado, com as mucosas secas e tempo de enchimento capilar lentificado. Gasometria arterial indica pH de 7,52, pCO₂ de 48 mmHg e HCO₃⁻ de 38 mEq/L. Eletrólitos indicam Na⁺ de 135 mEq/L, K⁺ de 2,8 mEq/L e Cl⁻ de 85 mEq/L. O exame de urina revela pH urinário de 5,5. Qual é o mecanismo responsável pelo pH urinário encontrado?

- A) Excreção aumentada de bicarbonato, mediada por sobrecarga filtrada, resultando em eliminação urinária de ânions alcalinos.
- B) Acidúria paradoxal decorrente de reabsorção de sódio intensificada pela depleção volêmica, ocorrendo em troca por íons hidrogênio no túbulo distal sob a influência de hipocalcemia e hipocloridemia.
- C) Alteração tubular compatível com distúrbio ácido-base tipo IV, envolvendo prejuízo na secreção distal de prótons, induzido por distúrbios eletrolíticos.
- D) Ajuste renal secundário ao processo compensatório respiratório, favorecendo retenção de cloretos e eliminação de derivados amoniacais no filtrado.
- E) Mecanismo conservador voltado à manutenção do potássio plasmático, modulando a excreção de íons e resultando em modificação do pH urinário.

QUESTÃO 43 – Paciente de 60 anos com neoplasia de esôfago obstrutiva e perda ponderal de 20% em 3 meses inicia suporte nutricional parenteral total. No segundo dia de terapia, apresenta arritmia cardíaca, fraqueza muscular severa e insuficiência respiratória aguda. Os exames mostram queda súbita nos níveis de fósforo, magnésio e potássio. Qual é a estratégia preventiva que deveria ter sido adotada para evitar essa complicação?

- A) Introduzir nutrição parenteral com aporte energético completo, visando reverter prontamente o estado hipercatabólico observado.
- B) Utilizar insulina de modo preventivo para modular a resposta glicêmica associada ao aumento rápido da oferta de carboidratos.
- C) Iniciar o suporte nutricional com aporte calórico reduzido e progressivo (10 a 15 kcal/kg/dia), monitorização frequente de eletrólitos e administrar tiamina.
- D) Ajustar a formulação da nutrição parenteral, priorizando aminoácidos como principal fonte energética inicial, reduzindo o risco de distúrbios eletrolíticos.
- E) Reduzir a carga lipídica mantendo carboidratos como base energética, buscando otimizar o equilíbrio entre substratos celulares durante o suporte nutricional.

QUESTÃO 44 – Durante a fase proliferativa da cicatrização de uma ferida cirúrgica, a síntese de colágeno é o evento central. Para que ocorra a hidroxilação dos resíduos de prolina e lisina, essencial para a estabilidade da tripla hélice do colágeno e sua subsequente secreção para o espaço extracelular, qual combinação de cofatores é estritamente necessária?

- A) Vitamina A, Zinco e Magnésio.
- B) Vitamina K, Cálcio e Cobre.
- C) Vitamina E, Selênio e Manganês.
- D) Vitamina B12, Ácido Fólico e Cobalto.
- E) Vitamina C, Ferro e Oxigênio molecular.

QUESTÃO 45 – Paciente de 65 anos, diabético tipo 2 e hipertenso, está com cirurgia eletiva marcada. Faz uso regular de metformina, empagliflozina (um inibidor de SGLT2) e liraglutida (um agonista de GLP-1). Considerando as recomendações atuais para a redução de riscos perioperatórios, qual é a conduta correta em relação a esses medicamentos?

- A) Manter todos os medicamentos até o momento da cirurgia, priorizando estabilidade glicêmica contínua durante o período perioperatório.
- B) Suspender a metformina na véspera e manter o inibidor de SGLT2, considerando seu perfil favorável para proteção cardiovascular.
- C) Suspender o inibidor de SGLT2 alguns dias antes e ajustar o agonista de GLP-1 conforme risco de esvaziamento gástrico prolongado.
- D) Interromper todos os agentes antidiabéticos previamente e adotar esquema insulinoterápico para controle metabólico no pré-operatório.
- E) Suspender apenas a metformina diante do risco metabólico, mantendo os demais medicamentos por não influenciarem de forma significativa o preparo cirúrgico.

QUESTÃO 46 – Paciente de 72 anos, submetido à gastrectomia total por adenocarcinoma gástrico, evolui no 2º dia de pós-operatório com hipotensão refratária à reposição volêmica (PAM de 55 mmHg), taquicardia sinusal (FC de 120 bpm) e oligúria (<0,3 mL/kg/h). O ecocardiograma transtorácico de beira de leito mostra fração de ejeção preservada (65%), mas índice de volume sistólico reduzido (25 mL/m²) e dilatação da veia cava inferior, com colapso respiratório mínimo. Qual é a droga vasoativa de primeira escolha nesse cenário, considerando o perfil hemodinâmico apresentado?

- A) Noradrenalina.
- B) Dobutamina em dose baixa a moderada.
- C) Dopamina em dose renal (<5 mcg/kg/min).
- D) Vasopressina.
- E) Epinefrina em infusão contínua.

QUESTÃO 47 – Paciente de 45 anos apresenta nódulo tireoidiano solitário de 3 cm na região inferior do lobo direito, com citologia Bethesda VI (maligno) e invasão capsular suspeita na ultrassonografia. Opta-se por tireoidectomia total com esvaziamento cervical central. Durante a dissecação, identifica-se o nervo laríngeo recorrente direito. Qual é a sequência correta de passos para sua identificação e preservação, considerando a anatomia variável e o risco de lesão?

- A) Identificar o nervo na base inferior do lobo, seguindo sua trajetória ascendente com dissecação romba direcionada às estruturas laríngeas.
- B) Identificar o nervo próximo à porção superior da glândula, expondo sua entrada laríngea através de dissecação delicada com instrumentos finos.
- C) Iniciar a busca pelo nervo na região laríngea e acompanhar seu trajeto descendente ao longo da traqueia, utilizando visualização direta contínua.
- D) Localizar o nervo adjacente à carótida comum, conduzindo dissecação lateral em direção às estruturas cervicais profundas.
- E) Localizar o nervo na região tireotraqueal e acompanhar sua relação com a artéria tireoidiana inferior mediante dissecação controlada e estímulo neural.

QUESTÃO 48 – Paciente vítima de trauma cranioencefálico grave (GCS 6 na admissão) com hematoma subdural agudo evacuado. No pós-operatório na UTI, é instituído protocolo de neuromonitorização multimodal. Além da pressão intracraniana (PIC), qual parâmetro de monitorização contínua e não invasiva fornece informação crítica sobre a autorregulação cerebral e o risco de isquemia secundária, sendo considerado padrão-ouro em centros de trauma nível I?

- A) Dosagem seriada de lactato no líquor via dreno ventricular externo.
- B) Medição contínua da saturação venosa jugular de oxigênio (SjvO₂).
- C) Monitorização da pressão de perfusão cerebral (PPC).
- D) Índice de autorregulação cerebral (PRx) derivado da correlação entre PIC e PAM.
- E) Eletroencefalograma quantitativo (qEEG) com detecção de surtos de supressão.

QUESTÃO 49 – Durante uma duodenopancreatectomia cefálica (procedimento de Whipple), ao realizar a linfadenectomia ao longo da artéria mesentérica superior (AMS), o cirurgião identifica uma importante veia que cruza anteriormente a AMS, drenando o cólon transverso e a flexura direita, e que deve ser preservada para evitar congestão venosa colônica pós-operatória. A descrição refere-se à veia:

- A) Mesentérica superior.
- B) Gastro-omental direita.
- C) De Henle (tronco gastrocólico).
- D) Ileocólica.
- E) Cólica direita.

QUESTÃO 50 – Considerando um caso de tireoidectomia total com esvaziamento cervical lateral modificado por neoplasia papilífera, com dissecação de estruturas delicadas (nervo laríngeo recorrente, paratireoides) e a necessidade de hemostasia precisa em campo profundo e estreito, assinale a alternativa que indica o conjunto correto de pinças e instrumentos específicos que devem estar na mesa principal.

- A) Pinça de Adson, pinça de Kelly curva, tesoura de Metzenbaum e afastador autoestático de Gelpi.
- B) Pinça de DeBakey, pinça de Allis, tesoura de Mayo e afastador de Farabeuf.
- C) Pinça de Bishop-Harmon, pinça de Mixter, tesoura potente e afastador de Richardson.
- D) Pinça de Cushing, pinça de Halstead mosquito curva, tesoura de Iris e dissector de Lahey.
- E) Pinça de Gerald, pinça de DeBakey fina, tesoura de Metzenbaum curta e dissector de Kittner.

QUESTÃO 51 – Paciente apresenta adenocarcinoma gástrico precoce (T1a N0) localizado na pequena curvatura, terço médio do estômago. A ressecção endoscópica não é viável, devido à suspeita de invasão submucosa superficial (SM1). Qual técnica cirúrgica oferece cura oncológica equivalente à gastrectomia distal, mas com preservação gástrica máxima e menor risco de síndrome de *dumping* e refluxo biliar?

- A) Gastrectomia total com linfadenectomia D2.
- B) Gastrectomia distal (antrectomia) com reconstrução em BII.
- C) Gastrectomia proximal com esofagogastrostomia.
- D) Ressecção gástrica local ampliada com linfadenectomia sentinela.
- E) Gastrectomia segmentar com linfadenectomia perigástrica.

QUESTÃO 52 – Paciente de 65 anos submetido à colecistectomia laparoscópica por colelitíase sintomática evolui no 5º dia de pós-operatório com dor abdominal intensa, febre de 39 °C, taquicardia e leucocitose. A tomografia computadorizada mostra coleção líquida peri-hepática com gás intralesional e espessamento da parede vesicular residual. Considerando o caso apresentado e o risco de sepse, qual é a complicação mais provável e a conduta imediata, respectivamente?

- A) Abscesso subfrênico secundário a fístula biliar – drenagem percutânea guiada por ultrassom e antibioticoterapia empírica.
- B) Peritonite química por bile extravasada – laparotomia exploradora imediata e lavagem peritoneal.
- C) Coleção estéril por reação inflamatória – observação clínica e analgesia.
- D) Fístula biliopancreática por lesão ductal inadvertida – colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) urgente.
- E) Infecção de ferida operatória superficial – debridamento local e antibioticoterapia oral.

QUESTÃO 53 – Em um centro cirúrgico de alto volume, durante uma cirurgia aberta, ocorre uma contaminação ambiental por *Staphylococcus aureus* resistente à meticilina (MRSA) detectada em superfícies. Qual é a estratégia de controle de infecção hospitalar mais eficaz para prevenir infecções cirúrgicas, considerando a transmissão por contato e a necessidade de vigilância contínua?

- A) Estabelecer vigilância ativa com monitoramento ambiental periódico e adotar isolamento direcionado aos pacientes identificados como portadores.
- B) Utilizar profilaxia antibiótica de espectro ampliado como medida preventiva rotineira para procedimentos cardíacos.
- C) Reduzir temporariamente o fluxo de pacientes e aplicar somente procedimentos de limpeza complementar sem incorporar etapas formais de vigilância microbiológica.
- D) Aplicar precauções de contato de forma ampliada e realizar higienização terminal convencional com solução alcoólica padronizada.
- E) Executar treinamentos isolados sobre higiene das mãos sem implementar acompanhamento estruturado de adesão.

QUESTÃO 54 – Em um hospital público, um cirurgião experiente irá operar um paciente com neoplasia avançada de pâncreas, com prognóstico reservado (sobrevida <6 meses). O paciente solicita explicitamente a cirurgia para "tentar tudo que for possível". Nesse caso, equilibrando a autonomia do paciente com o dever médico, deve-se atender ao princípio ético primordial de não maleficência, cuja definição é:

- A) Buscar o melhor interesse clínico do paciente, avaliando a possibilidade de recusar um procedimento sem perspectiva terapêutica significativa.
- B) Considerar os desejos expressos pelo paciente durante o processo decisório, mesmo quando o médico avalia risco elevado e benefício limitado.
- C) Avaliar a utilização apropriada de recursos assistenciais do sistema público em cenários de doença avançada e de baixa resposta terapêutica.
- D) Evitar a realização de intervenções potencialmente danosas quando o procedimento não oferece benefício proporcional ao risco envolvido.
- E) Garantir comunicação clara sobre riscos e resultados esperados, permitindo que o paciente compreenda o contexto clínico apresentado.

QUESTÃO 55 – Paciente de 28 anos é vítima de politrauma (ISS 35) com fratura de fêmur e lesão esplênica grau III. No 3º dia, apresenta hiperglicemia persistente (glicemia >200 mg/dL), resistência à insulina e níveis elevados de cortisol sérico. Qual é, respectivamente, o mecanismo endocrinometabólico subjacente e a conduta terapêutica mais apropriada para prevenir complicações?

- A) Hiperatividade simpática isolada, com proposta de betabloqueio para ajuste glicêmico em fases precoces da resposta ao trauma.
- B) Estimulação do eixo hipotálamo-hipófise-adrenal, gerando aumento de cortisol e resistência insulínica, com necessidade de uso controlado de insulina para otimizar o manejo glicêmico.
- C) Redução relativa da ação insulínica decorrente de resistência periférica, com indicação de suspender suporte nutricional parenteral e instituir jejum temporário.
- D) Predomínio do sistema renina-angiotensina-aldosterona como mediador da disfunção metabólica, sugerindo correção com inibidores da enzima conversora.
- E) Elevação de glucagon e catecolaminas com proposta de utilizar análogos inibidores hormonais para atenuar a resposta catabólica.

QUESTÃO 56 – Paciente idoso, vítima de queda de altura, chega ao pronto-socorro com dor torácica intensa e dispneia. A radiografia de tórax em PA mostra mediastino >8 cm, obliteração do contorno da aorta, desvio traqueal para direita e depressão do brônquio fonte esquerdo. Considerando o caso apresentado, qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Pneumotórax hipertensivo.
- B) Ruptura de árvore traqueobrônquica.
- C) Hemotórax maciço.
- D) Contusão pulmonar.
- E) Ruptura traumática de aorta.

QUESTÃO 57 – Paciente de 35 anos, vítima de acidente motociclístico, chega ao PS com GCS de 13, FC de 130 bpm, PA de 85/50 mmHg, FR de 28 rpm e SpO₂ de 92% em ar ambiente. Após avaliação primária do ATLS, mantém sinais vitais após reposição volêmica com 2L de cristaloides. O exame físico revela abdome distendido e doloroso à palpação. Qual é a próxima medida a ser realizada, considerando o protocolo ATLS 11ª edição?

- A) Executar FAST de imediato para investigação de hemoperitônio e, na presença de líquido livre, proceder com laparotomia exploradora emergencial.
- B) Solicitar tomografia computadorizada contrastada de abdome e pelve para caracterização detalhada das lesões intra-abdominais.
- C) Realizar radiografia de tórax em decúbito para avaliação inicial do parênquima pulmonar e instituir antibioticoterapia empírica.
- D) Realizar a infusão de mais 2 litros de cristalóide aquecido a 39 °C e, na ausência de resposta, solicitar concentrado de hemácias.
- E) Optar pela lavagem peritoneal diagnóstica como método de triagem para sangramento intra-abdominal antes de conduta definitiva.

QUESTÃO 58 – Paciente de 28 anos, vítima de ferimento por arma branca em região medial da coxa direita, apresenta sangramento ativo, pulso femoral ausente, extremidade pálida e fria distalmente, com déficit sensitivo parcial. O tempo de isquemia já ultrapassa 4 horas. Qual é a conduta imediata e prioritária segundo os protocolos atuais de trauma vascular?

- A) Solicitar angio-TC para avaliação anatômica detalhada e definir extensão da lesão antes de qualquer intervenção.
- B) Manter compressão direta sobre o local da lesão e proceder imediatamente à exploração cirúrgica para controle vascular, sem atraso para exames adicionais.
- C) Aplicar torniquete proximal e priorizar reposição volêmica até estabilização hemodinâmica antes de considerar tratamento operacional.
- D) Utilizar ecodoppler como método inicial de confirmação da lesão para planejamento de abordagem cirúrgica subsequente.
- E) Administrar anticoagulação sistêmica plena e direcionar o caso para tratamento endovascular como primeira alternativa.

QUESTÃO 59 – Paciente de 22 anos vítima de trauma abdominal fechado por acidente automobilístico, hemodinamicamente estável (PA de 120/80 mmHg, FC de 88 bpm e tomografia computadorizada mostrando laceração esplênica grau III). Qual é o critério mais importante para indicar tratamento não operatório (TNO) e o parâmetro de monitorização que determina falha do TNO, respectivamente?

- A) Considerar idade jovem como fator favorável e monitorar variações significativas da hemoglobina ao longo das primeiras horas.
- B) Utilizar a ausência de lesões associadas como referência inicial e interpretar achados contrastados na angiotomografia de acordo com a evolução clínica.
- C) Valorizar lacerações mais superficiais como indicativas de menor gravidade e acompanhar surgimento de sinais peritoneais como alerta clínico.
- D) Selecionar pacientes com menor gravidade global do trauma e acompanhar alterações ultrassonográficas como parte do seguimento seriado.
- E) Adotar a estabilidade hemodinâmica como critério principal para TNO e avaliar aumento da necessidade transfusional como sinal de possível falha.

QUESTÃO 60 – Durante uma herniorrafia inguinal aberta pela técnica de Lichtenstein, ao dissecar o canal inguinal, identifica-se o cordão espermático. Qual estrutura anatômica deve ser preservada separadamente durante a liberação do funículo para colocação da tela e NÃO faz parte do cordão espermático?

- A) Nervo ilioinguinal.
- B) Artéria testicular (espermática interna).
- C) Ducto deferente.
- D) Plexo pampiniforme.
- E) Artéria do ducto deferente (de *vas deferens*).

QUESTÃO 61 – Paciente de 58 anos, com cirrose hepática Child-Pugh C, apresenta hematêmese volumosa e melena. Após estabilização hemodinâmica inicial, é submetido a endoscopia digestiva alta que identifica varizes esofágicas sangrantes. A primeira tentativa de ligadura elástica (LE) falha em controlar o sangramento. Qual é a conduta farmacológica e endoscópica mais apropriada, considerando o risco de falha terapêutica?

- A) Instituir octreotida em infusão contínua e reprogramar uma nova sessão de ligadura elástica após estabilização clínica.
- B) Aplicar cianoacrilato diretamente nas varizes observadas e associar betabloqueador para prevenção secundária da recidiva.
- C) Utilizar balão esofágico para tamponamento imediato e encaminhar o paciente para realização precoce de TIPS como medida definitiva.
- D) Administrar terlipressina e tentar nova ligadura na mesma avaliação endoscópica, mantendo TIPS como alternativa caso persista sangramento.
- E) Interromper medicações anticoagulantes e substituir a ligadura elástica por escleroterapia com agente esclerosante.

QUESTÃO 62 – Paciente de 65 anos com cirrose hepática por hepatite C apresenta ascite refratária a diuréticos e restrição sódica. A ultrassonografia com Doppler mostra fluxo portal reduzido (10 cm/s) e esplenomegalia. Qual é o mecanismo fisiopatológico primário responsável pela hipertensão portal nesse cenário e qual procedimento cirúrgico oferece melhor relação risco-benefício para alívio de sintomas, respectivamente?

- A) Elevação da resistência hepática relacionada ao processo fibrótico, com opção de realizar derivação portocava terminolateral como forma de descompressão portal.
- B) Redução do fluxo portal secundário a eventos trombóticos, considerando esplenectomia associada à ligadura de vasos curtos como forma de controle hemodinâmico.
- C) Aumento da resistência vascular intra-hepática decorrente da cirrose, sendo o TIPS o método menos invasivo e mais eficaz para alívio da hipertensão portal refratária.
- D) Elevação do fluxo portal por estado hipervolêmico, proposta de abordagem gástrica associada à modulação vagal como medida terapêutica.
- E) Diminuição da complacência hepática por infiltração gordurosa, indicando derivação portocava como alternativa cirúrgica de descompressão.

QUESTÃO 63 – Paciente de 42 anos com doença de Crohn apresenta fístula perianal complexa com múltiplos trajetos (fístula transesfincteriana com ramificações). Após 8 semanas de tratamento clínico com antibióticos e imunossupressores (influximabe), a fístula persiste drenando. Qual é a estratégia cirúrgica mais apropriada, considerando o risco de incontinência fecal?

- A) Fistulotomia convencional com divisão extensa do esfíncter externo como forma de abordagem direta do trajeto fistuloso.
- B) Posicionamento de Seton de drenagem para controle inicial, planejando abordagem definitiva com fistulotomia em etapas subsequentes.
- C) Ressecção segmentar do intestino acometido, seguida de anastomose primária como estratégia para controle da doença fistulizante.
- D) Fechamento do orifício interno por meio de retalho de avanço anorretal associado à manutenção de Seton para drenagem adequada da fístula.
- E) Desvio fecal temporário com colostomia, visando reduzir inflamação local e programar reparo definitivo após evolução clínica favorável.

QUESTÃO 64 – Paciente de 55 anos com esôfago de Barrett com displasia de alto grau é submetido à esofagectomia total. Qual conduto de reconstrução oferece melhor funcionalidade a longo prazo, considerando a preservação de sensibilidade, motilidade e menor risco de refluxo?

- A) Estômago tubulizado (*gastric pull-up*) com anastomose cervical.
- B) Cólon isoperistáltico com preservação de arcadas vasculares.
- C) Jejunum livre com anastomose microvascular.
- D) Intestino delgado (jejuno) em segmento longo com válvula antirrefluxo.
- E) Esôfago artificial (*scaffold*) com células-tronco.

QUESTÃO 65 – Gestante de 24 semanas com suspeita de apendicite aguda apresenta dor em fossa ilíaca direita, febre 38,5 °C e leucocitose 14.000/mm³. A ultrassonografia abdominal é inconclusiva. Considerando os riscos fetais e maternos, qual é a conduta diagnóstica e a terapêutica mais apropriada, respectivamente?

- A) Realizar ressonância magnética de abdome para confirmação diagnóstica e, se confirmado, apendicectomia aberta no segundo trimestre.
- B) Iniciar antibioticoterapia empírica e aguardar resolução clínica com ultrassonografia seriada para evitar cirurgia.
- C) Realizar tomografia computadorizada com contraste iodado para diagnóstico rápido e apendicectomia laparoscópica imediata.
- D) Realizar ressonância magnética para confirmação e apendicectomia laparoscópica com trocar supraumbilical e técnica de Hasson.
- E) Encaminhar para observação clínica com analgesia e reavaliar em 48 horas antes de qualquer decisão cirúrgica.

QUESTÃO 66 – Paciente de 32 anos é vítima de trauma fechado de tórax com múltiplas fraturas costais e contusão pulmonar bilateral extensa. No 3º dia de UTI, evolui com piora da hipoxemia (PaO₂/FiO₂ de 150), aumento do trabalho respiratório e infiltrados alveolares bilaterais progressivos na radiografia. A gasometria arterial mostra PaCO₂ de 55 mmHg e pH de 7,28. Qual é a estratégia ventilatória mais apropriada para prevenir lesão pulmonar induzida por ventilador e melhorar oxigenação?

- A) Elevar a fração inspirada de oxigênio ao máximo e utilizar níveis altos de PEEP (pressão positiva expiratória final), buscando recrutamento alveolar sustentado.
- B) Manter volume corrente moderado associado à PEEP reduzida, como forma de minimizar risco de hiperinsuflação em pulmão contuso.
- C) Executar manobra de recrutamento sustentado com pressões elevadas, seguida de manutenção com PEEP mais alta para otimizar abertura alveolar.
- D) Optar por ventilação oscilatória de alta frequência como abordagem inicial, com o objetivo de melhorar oxigenação global.
- E) Aplicar ventilação protetora com baixo volume corrente, ajuste sistematizado de PEEP e aceitação de hipercapnia leve para limitar lesão induzida pelo ventilador.

QUESTÃO 67 – Paciente de 45 anos é vítima de trauma penetrante de tórax por arma branca e apresenta hemotórax maciço à admissão. É colocado dreno torácico 32F, que drena 1500 mL inicialmente. Após 6 horas, a drenagem persiste em 200 mL/h, totalizando 2700 mL. O paciente mantém PA de 100/60 mmHg com FC de 110 bpm após reposição de 2 unidades de concentrado de hemácias. Considerando o caso apresentado, qual é a próxima conduta indicada?

- A) Manter o dreno em observação prolongada e reservar toracotomia para volumes maiores de 4000 mL de sangramento acumulado em 24 horas.
- B) Optar por avaliação angiográfica, visando identificar ponto arterial ativo e possibilidade de embolização direcionada.
- C) Indicar toracotomia exploradora imediata diante de drenagem inicial elevada ou manutenção de sangramento significativo nas primeiras horas.
- D) Realizar abordagem toracoscópica videoassistida buscando hemostasia de focos menores de sangramento residual.
- E) Administrar agente antifibrinolítico sistêmico e reavaliar a evolução do volume drenado antes de conduta invasiva.

QUESTÃO 68 – Paciente de 28 anos vítima de queda de altura chega à emergência com escala de coma de Glasgow de 8, pupilas anisocóricas e fotorreagentes, PA de 160/100 mmHg, FC de 55 bpm e FR irregular. A tomografia computadorizada de crânio mostra hematoma subdural agudo de 15 mm, com desvio da linha média de 8 mm. Qual é a medida neuroprotetora mais crítica a ser implementada imediatamente, ainda na sala de emergência, antes da transferência para centro neurocirúrgico?

- A) Proceder à intubação orotraqueal com sequência rápida e manter ventilação controlada visando atingir níveis normocápicos.
- B) Utilizar manitol em dose de ataque como tentativa inicial de reduzir a hipertensão intracraniana observada no exame de imagem.
- C) Realizar descompressão cirúrgica imediata, como forma de aliviar deslocamento das estruturas encefálicas.
- D) Administrar solução salina hipertônica em bolus para auxiliar no controle do edema e reduzir a pressão intracraniana.
- E) Ajustar a posição do leito e otimizar pressão de perfusão cerebral por meio do suporte hemodinâmico adequado.

QUESTÃO 69 – Paciente de 70 anos com história de cirurgia abdominal prévia (histerectomia total) apresenta dor abdominal cólica, distensão, vômitos biliosos e ausência de eliminação de gases há 48 horas. A radiografia simples de abdome em decúbito mostra alças dilatadas, com níveis hidroaéreos em “escada” e ausência de gás no cólon distal. A tomografia computadorizada confirma transição abrupta no íleo terminal. Qual é a etiologia mais provável e a conduta cirúrgica indicada, respectivamente?

- A) Volvo de sigmoide – indicar ressecção segmentar seguida de anastomose, com eventual proteção derivativa conforme condições intraoperatórias.
- B) Brida adesiva como causa de obstrução mecânica – proceder à abordagem exploradora com liberação das aderências e ressecção apenas se áreas inviáveis forem identificadas.
- C) Neoplasia de cólon direito ocasionando bloqueio da válvula ileocecal – indicar hemicolectomia direita em caráter emergencial.
- D) Estenose inflamatória ileal decorrente de doença de Crohn – manejar com stricturoplastia ou ressecção de alça comprometida.
- E) Íleo paralítico relacionado a disfunção motora intestinal – conduzir com descompressão gástrica e suporte clínico expectante.

QUESTÃO 70 – Paciente de 58 anos tratado por diverticulite aguda complicada (Hinchey Ib) evolui com resolução completa do abscesso após drenagem percutânea e permanece totalmente assintomático no seguimento, sem episódios recorrentes e sem fatores de risco adicionais. Considerando as recomendações atuais, qual é a conduta eletiva mais adequada?

- A) Realizar colectomia segmentar eletiva após algumas semanas, considerando risco aumentado de novos episódios após diverticulite complicada.
- B) Optar por acompanhamento clínico após resolução completa, reservando a ressecção apenas para casos de recorrência associada a complicações.
- C) Indicar colectomia total com anastomose ileorretal como forma de prevenir futuros eventos e reduzir chance de malignização.
- D) Programar intervenção cirúrgica apenas em pacientes mais jovens ou imunossuprimidos, de acordo com fatores de risco individuais.
- E) Realizar colostomia temporária em alça com planejamento de ressecção definitiva após período de estabilização.