



**GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO**  
**Fundação Hospitalar de Saúde (FHS)**

CONCURSO PÚBLICO  
Nível Superior

Aplicação: 1º/3/2009

**EMPREGO**

**16**

**MÉDICO**  
**ÁREA DE ATUAÇÃO:**  
**CIRURGIA GERAL**

**CADERNO DE PROVAS – PARTE II**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**TARDE**

**ATENÇÃO!**

Leia atentamente as instruções constantes na capa da Parte I do seu caderno de provas.

- 1 Nesta parte do seu caderno de provas, que contém os itens relativos à prova objetiva de **Conhecimentos Específicos**, confira o número e o nome de seu emprego transcritos acima e no rodapé de cada página numerada com o que está registrado na sua **folha de respostas**.
- 2 Quando autorizado pelo aplicador, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

*O amor é a única força capaz de transformar um inimigo num amigo.*

**AGENDA (datas prováveis)**

- I 3/3/2009, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- II 4 e 5/3/2009 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 25/3/2009 – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado de Sergipe e Internet.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital n.º 1 – SEAD/SES/SE – FHS, de 10/10/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de **51 a 120** se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Texto para os itens de 51 a 66

Constam, da prescrição de um paciente de 47 anos de idade, com diagnóstico médico de diabetes melito do tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e angina estável, os seguintes medicamentos: metformina 1.000 mg/dia, rosiglitazona 4 mg/dia, hidroclorotiazida 12,5 mg/dia, enalapril 40 mg/dia, ácido acetilsalicílico 100 mg/dia, dinitrato de isossorbida 80 mg/dia e atenolol 25 mg/dia.

Em relação aos medicamentos citados no texto acima, julgue os itens subsequentes.

- 51 A ação antiagregante plaquetária do ácido acetilsalicílico decorre da acetilação irreversível da enzima ciclo-oxigenase das plaquetas e do endotélio vascular.
- 52 A metformina possui como uma de suas ações básicas a redução da gliconeogênese hepática.
- 53 O efeito principal da rosiglitazona é estimular a secreção de insulina pelas células beta do pâncreas.
- 54 Hipouricemia, hipoglicemia e hiperpotassemia são efeitos colaterais associados ao uso da hidroclorotiazida.
- 55 O enalapril é um anti-hipertensivo que pertence à classe dos bloqueadores dos receptores de angiotensina II.
- 56 No paciente em questão, o enalapril também é útil por atuar evitando a progressão da nefrosclerose diabética.
- 57 A associação entre o enalapril e a hidroclorotiazida tem efeitos farmacológicos sinérgicos em relação ao controle dos níveis da pressão arterial sistêmica.
- 58 O atenolol deve ser usado com cautela no paciente considerado, por mascarar sintomas de hipoglicemia e prolongar a ocorrência desse evento, ao inibir a neoglicogênese.
- 59 O nitrato utilizado no paciente em tela promove redução significativamente maior na pós-carga do que na pré-carga de trabalho do coração.
- 60 O uso prolongado de dinitrato de isossorbida pode causar o fenômeno de tolerância, o qual requer a imediata suspensão desse medicamento.

Considerando os diagnósticos médicos do paciente descrito no texto, julgue os itens de **61 a 66**, relativos a exames complementares.

- 61 Glicemia de jejum (por 12 horas) e após 2 horas de sobrecarga com 75 g de glicose anidra por via oral, iguais a 100 mg/dL e 126 mg/dL, respectivamente, permitem o diagnóstico laboratorial de diabetes melito.
- 62 Nesse paciente, a dosagem sérica da hemoglobina glicada reflete o nível glicêmico nas últimas 8 a 12 semanas anteriores à medição.

- 63 O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica depende necessariamente da realização de monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA).
- 64 Valor anormalmente elevado de microalbuminúria de 24 horas deve ser considerado marcador de baixo risco cardiovascular nesse paciente.
- 65 O teste ergométrico em esteira pode ser solicitado a esse paciente com vistas à confirmação do diagnóstico clínico e para a verificação da gravidade da limitação às atividades físicas em decorrência da doença angiosa, por exemplo.
- 66 Em pacientes como esse, um frequente achado no eletrocardiograma convencional de 12 derivações é representado pela presença de persistente supradesnivelamento do segmento ST (maior do que 2 mm).

Com respeito às emergências clínicas e cirúrgicas, julgue os itens que se seguem.

- 67 Anticoagulação com heparina de baixo peso molecular representa o tratamento medicamentoso inicial de primeira escolha em paciente com diagnóstico de tromboembolia pulmonar, hemodinamicamente estável e sem disfunção do ventrículo direito.
- 68 As evidências recentes têm mostrado que, devido às graves complicações associadas, o uso do balão de Sengstaken-Blakemore está absolutamente contraindicado no tratamento de pacientes cirróticos em episódio agudo de sangramento de varizes gastroesofágicas.
- 69 A drenagem rápida de volumes maiores do que 1,5 L, durante toracocentese de alívio em um paciente com grande derrame pleural e importante dispneia, pode ocasionar edema pulmonar de reexpansão.
- 70 Em paciente de 17 anos de idade que se apresenta no pronto-socorro após episódio de síncope, com confusão mental, hipotensão arterial grave e má perfusão periférica, cujo eletrocardiograma convencional permita o diagnóstico de taquicardia ventricular polimórfica e sustentada, com frequência cardíaca média de 178 bpm, o tratamento de primeira escolha deve ser a cardioversão elétrica sincronizada.
- 71 Oxigenoterapia por via inalatória e derivados ergotâmicos são exemplos de opções terapêuticas usadas no tratamento de uma crise aguda de paciente com diagnóstico de cefaleia em salvas.

Acerca da ética médica e da legislação profissional, julgue os itens que se seguem.

- 72 O diretor clínico de um hospital privado pode impedir que um paciente seja atendido por seu médico assistente, caso esse profissional não pertença ao corpo clínico daquele nosocômio.
- 73 O médico deve sempre fornecer o máximo de informações solicitadas pelo paciente quando da alta hospitalar, de preferência em laudo circunstanciado.
- 74 O pleno entendimento da fisiopatologia do diagnóstico e do tratamento das doenças possibilita, ao profissional médico, a capacidade e o poder de realizar procedimentos terapêuticos necessários para o paciente, independentemente de seu consentimento e da situação clínica.
- 75 Ortotanásia pode ser definida como o uso de todos os métodos terapêuticos possíveis e existentes em paciente que sofre doença incurável e em estado agônico, visando prolongar-lhe a vida, sem certeza de sua real eficácia ou da reversibilidade da situação clínica.

Considerando aspectos de psicologia médica, julgue os itens subsequentes.

- 76 Cumprimentar o paciente carinhosamente, chamando-o pelo nome, constatar e responder a aspectos emocionais e ouvir ativamente são exemplos de funções relacionadas com o estabelecimento de uma boa relação médico-paciente durante a consulta médica.
- 77 Deve-se sempre forçar o paciente a encarar a gravidade de sua doença, mesmo quando ele apresente negação acerca desse assunto.

A respeito das infecções hospitalares, julgue os itens seguintes.

- 78 As infecções adquiridas pelos recém-nascidos desde o momento do parto até 48 horas de vida, durante a fase de hospitalização, ou até 48 horas seguintes à alta hospitalar, com exceção das infecções transplacentárias, são consideradas infecções neonatais hospitalares.
- 79 Apenas o tempo de internação hospitalar e a gravidade da doença de base são fatores de risco para a ocorrência de infecção hospitalar por *Staphylococcus aureus* metilicina-resistente (MARSA).
- 80 O uso tópico de mupirocina é uma das maneiras de erradicação do estado de portador nasal crônico de MARSA.

Considerando o caso clínico de uma paciente de 20 anos de idade, em jejum há 48 horas e com suspeita de apendicite, julgue os itens a seguir.

- 81 Devido ao jejum, o organismo da paciente deve estar promovendo uma mobilização das proteínas do corpo.
- 82 Antes do início do jejum, a água era responsável por 67% a 70% do peso da paciente.
- 83 Devido à idade da paciente, não existe a possibilidade de diagnósticos como ruptura de cisto de ovário ou torção ovariana.
- 84 Na suspeita de apendicite, deve-se utilizar antibióticos contra bactérias aeróbicas gram-positivas.
- 85 Caso a paciente seja submetida a apendicectomia, essa poderá ser feita por uma incisão transversa tipo Davis-Rockey.

Julgue os itens subsequentes, relativos ao quadro clínico de um paciente de 24 anos de idade que foi atropelado e submetido a laparotomia exploradora.

- 86 Após a chegada do paciente ao serviço de emergência, a sequência correta de avaliações deveria ser permeabilidade das vias aéreas, circulação e respiração.
- 87 No caso em questão, uma radiografia de tórax com evidência de pneumoperitônio pode ter sido a indicação para laparotomia.
- 88 Se esse paciente for obeso, a indicação de laparotomia não deve ter sido feita após a realização de lavado peritoneal diagnóstico, pois esse procedimento é contraindicado para pacientes obesos.
- 89 A indicação de laparotomia pode ter sido por lesão hepática, pois o fígado é o órgão intra-abdominal mais frequentemente lesado no trauma fechado.
- 90 Caso esse paciente tenha sido submetido a esplenectomia durante a laparotomia, há indicação para administração de vacina pneumocócica polivalente.
- 91 Esse paciente deverá ser submetido a nefrectomia caso o achado intraoperatório tenha sido de grande lesão do hilo renal.

Considerando que um paciente com 15 anos de idade tenha sido vítima de queimadura, julgue os itens a seguir.

- 92 Caso tenha atingido a epiderme e a derme, a queimadura é classificada como queimadura de primeiro grau.
- 93 Dependendo da gravidade da queimadura no caso em questão, o paciente poderá apresentar atrofia na mucosa do trato digestório.
- 94 Caso o paciente tenha sido vítima de queimadura elétrica, não haverá riscos de nefropatia obstrutiva.
- 95 No caso em questão, se a queimadura foi por contato, houve necrose de coagulação do tecido afetado.

Em uma paciente hoje com 32 anos de idade, há 4 anos observou-se nódulo de 1,3 cm na glândula tireoide. O exame físico atual revela um nódulo de 3,4 cm.

Com referência ao quadro clínico acima descrito, julgue os itens que se seguem.

- 96** Seria correto ter solicitado a cintilografia de tireoide como primeiro exame complementar dessa paciente há 4 anos.
- 97** A biopsia aspirativa por agulha fina deve ser realizada, independentemente do resultado das provas de função tireoideana.
- 98** Como o nódulo tireoidiano do caso em apreço agora está com 3,4 cm, a paciente deverá realizar uma ultrassonografia.
- 99** Caso a paciente tenha sido exposta a radiação na infância, o risco de esse nódulo tireoideano ser maligno é maior.
- 100** A paciente considerada pode ser portadora de um carcinoma papilar de tireoide, que apresenta prognóstico reservado com alta taxa de mortalidade.
- 101** Caso exista indicação cirúrgica no caso em questão, a operação poderá ser uma lobectomia e istmectomia.

Considerando que um paciente com 17 anos de idade apresente tumor em região inguinal direita há 8 meses, julgue os próximos itens.

- 102** Esse paciente pode ser portador de hérnia inguinal, hérnia femoral, lipoma ou testículo ectópico.
- 103** Caso esse tumor esteja abaixo do ligamento inguinal, o caso em questão deve ser de um testículo ectópico.
- 104** Esse paciente pode ser portador de hérnia inguinal indireta, que é mais comum na região inguinal direita.
- 105** Caso esse paciente tenha hérnia inguinal, ele poderá ser submetido a tratamento cirúrgico com a técnica de Shouldice.
- 106** Esse paciente pode ser portador de hérnia femoral, cujo tratamento cirúrgico, quando indicado, é eletivo e considerado uma operação *limpa*.

Com relação ao tratamento de uma paciente hipertensa, em uso de diuréticos e portadora de litíase biliar, julgue os itens de **107** a **113**.

- 107** Devido ao quadro de hipertensão, se essa paciente for operada, a hidratação venosa com solução salina 0,9% estará contraindicada.
- 108** Caso a litíase dessa paciente esteja na vesícula biliar, o exame utilizado para esse diagnóstico foi, provavelmente, a ultrassonografia, que é o exame indicado para suspeita de colelitíase.

**109** Caso o paciente apresente colecistite aguda como complicação da litíase biliar, o uso da videolaparoscopia estará contraindicado.

**110** A paciente em questão pode apresentar a tríade de Charcot como manifestação da litíase biliar.

**111** Caso a paciente considerada apresente colangite, há indicação para a realização de colecistectomia de urgência.

**112** Essa paciente pode apresentar coledocolitíase assintomática, presente em mais de 30% dos casos de litíase biliar.

**113** Caso seja operada, essa paciente deverá ser estimulada a deambular precocemente no pós-operatório, para evitar complicações como a atelectasia e trombose venosa profunda.

Considerando que um paciente de 62 anos de idade tenha sido submetido a tratamento cirúrgico de um câncer colorretal e esteja no primeiro ano pós-operatório, julgue os itens que se seguem.

**114** Caso esse paciente tenha sido operado em regime de urgência por obstrução intestinal, a lesão estava, provavelmente, localizada no cólon esquerdo.

**115** A pesquisa de sangue oculto nas fezes deveria ter sido indicada antes da operação desse paciente, caso ele apresentasse hematoquezia.

**116** Nesse período pós-operatório, se a tomografia de abdome revelar lesões hepáticas que não tenham sido observadas antes da operação e dosagens elevadas do antígeno carcinoembrionário, o diagnóstico será de metástase hepática.

**117** Esse paciente poderá ser submetido a uma hepatectomia direita, caso apresente metástase hepática nos segmentos VI e VII.

Um paciente com 45 anos de idade, etilista inveterado há vários anos, com queixas de dor abdominal no andar superior que se irradia para o dorso há vários meses, diabetes e esteatorreia.

Com respeito ao quadro clínico acima apresentado, julgue os itens subsequentes.

**118** Esse paciente pode ser candidato à operação de Puestow-Gillesby.

**119** Esse paciente apresenta um quadro típico de pancreatite aguda.

**120** Caso a amilase sérica desse paciente esteja elevada, o diagnóstico será de pancreatite crônica.