



HOSPITAL E MATERNIDADE
THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS – HMTJ

Prova Complementar de Seleção para Residência Médica 2021

CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO

Data: 21/02/2021 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 08:00 às 10:30 horas

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
 - b) Um caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão, anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, ficha de inscrição, caneta e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:

Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.

É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.

A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

Questão 1: A artéria e veia epigástrica inferior emerge e drena respectivamente de/para:

- a) Art.Iliaca Externa e Veia Iliaca Externa
- b) Art. Femora e Veia Femoral
- c) Art.Obturatória e Veia Obturatória
- d) Art. Iliaca interna e Veia Iliaca interna

Questão 2: Paciente sexo masculino será submetido a colectomia direita em caráter de urgência por obstrução intestinal. Os exames laboratoriais mostram hemoglobina 12g/dL, ferritina sérica de 50µg/L e índice de saturação da transferrina de 12%. A melhor conduta em relação a reposição de ferro é:

- a) Desnecessária, tendo em vista o valor da hemoglobina
- b) Necessária, e por via endovenosa
- c) Necessária, e por via oral
- d) Necessária no pós-operatório no caso de sangramento intra-operatório importante

Questão 3: A melhor escolha de antibioticoterapia para um paciente submetido a cirurgia de urgência para diverticulite aguda com peritonite difusa dentre as opções abaixo é:

- a) Meropenem + vancomicina
- b) Cefepime + clindamicina
- c) Ceftriaxona + metronidazol
- d) Tigeciclina + micafungina

Questão 4: Paciente de 35 anos, obesa, submetida à cirurgia bariátrica, evolui no pós-operatório com taquipneia, taquicardia, hipotensão, queda de saturação periférica de oxigênio e insuficiência renal com necessidade de hemodiálise. Radiografia de tórax normal. Ecocardiograma mostra sobrecarga de câmaras cardíacas direitas. Tomografia de abdome é normal. Tendo em vista a principal hipótese diagnóstica, qual dos tratamentos abaixo é mais adequado:

- a) heparina não fracionada
- b) enoxaparina
- c) equinocandinas
- d) amiodarona

Questão 5: Paciente submetida a esofagectomia subtotal transmediastinal com anastomose cervical apresenta-se no pós-operatório com rouquidão, cornagem e estridor assim que é retirado o tubo endotraqueal. Tendo em vista as relações anatômicas entre a esôfago, tireóide, traqueia, vasos e nervos da região, que estrutura pode ter sido lesada durante o procedimento que justifique a intercorrência:

- a) Nervo laríngeo recorrente
- b) Nervo laringeo inferior
- c) Musculo platisma
- d) Fascia pré-vertebral

Questão 6: Paciente 88 anos, sexo masculino apresenta-se com dor em hipocôndrio direito e sinal de Murphy positivo. Ultrassonografia de abdome evidencia espessamento de parede vesicular, litíase e pequena quantidade de líquido perivesicular. Há leucocitose de 18000 e 8% de bastões. Não há sinais de sepse. Avaliação cardiológica é satisfatória. A melhor opção para o tratamento é:

- a) Colecistostomia percutânea guiada por ultrassonografia + antibioticoterapia
- b) Antibioticoterapia exclusiva para esfriar o processo
- c) Colecistostomia percutânea guiada por tomografia + antibioticoterapia
- d) Colectomia laparoscópica + antibioticoterapia

Questão 7: Qual a veia de escolha para implante de cateter de hemodiálise:

- a) Veia femoral direita
- b) Veia subclávia direita
- c) Veia Jugular direita
- d) Veia braquial direita

Questão 8: Paciente sexo masculino, de 17 anos, apresenta dor em fossa ilíaca há 24 horas, com descompressão brusca dolorosa positiva. Inicialmente a dor era em mesogástrico e migrou para quadrante inferior direito após 8 horas. Não tem diarreia, nem vômitos. Está afebril e o leucograma é normal. A conduta adequada é:

- a) Apendicectomia laparoscópica ou laparotômica
- b) Tomografia computadorizada de abdome
- c) Ultrassonografia abdominal
- d) Ressonância magnética de abdome

Questão 9: A definição de choque séptico estabelece:

- a) Necessidade de noradrenalina para manter uma pressão arterial média de pelo menos 65mmHg + lactato maior de 18 mg/dL, após infusão de cristaloides
- b) Leucocitose com desvio a esquerdo, taquicardia, oligúria
- c) Uma pressão arterial sistólica abaixo de 100mmHg e taquipneia acima de 22 incursões respiratórias por minuto
- d) Saturação venosa central abaixo de 70%, diurese menor que 0,5ml/kg/hora

Questão 10: Os diagnósticos prováveis de dos dois pacientes a seguir, são respectivamente:

Paciente 1) paciente com episódios repetidos de agitação, alteração de personalidade, alucinações, associada a hipoglicemia;

Paciente 2) paciente com necrolise epidérmica.

- a) Somatostatinoma e Glucagonoma
- b) Somatostatinoma e insulinoma
- c) Insulinoma e somatostatinoma
- d) Insulinoma e glucagonoma

Questão 11: Em um paciente cujo diagnóstico de pancreatite aguda acaba de ser estabelecido no setor de emergência estão indicados:

- a) Hidratação, antibioticoterapia, cateter nasogástrico, dieta parenteral
- b) Hidratação, jejum via oral, antieméticos e analgésicos
- c) Hidratação, dieta enteral pós-pilórica, antibioticoterapia
- d) Hidratação, cateter nasogástrico, neostigmine

Questão 12: Um recém-nascido com hérnia inguinal volumosa:

- a) Deve ser operado antes da alta
- b) Deve ser operado apenas após 3 meses
- c) Deve ser operado apenas após atingir 15 kg
- d) Deve ser operado apenas após o primeiro ano de vida

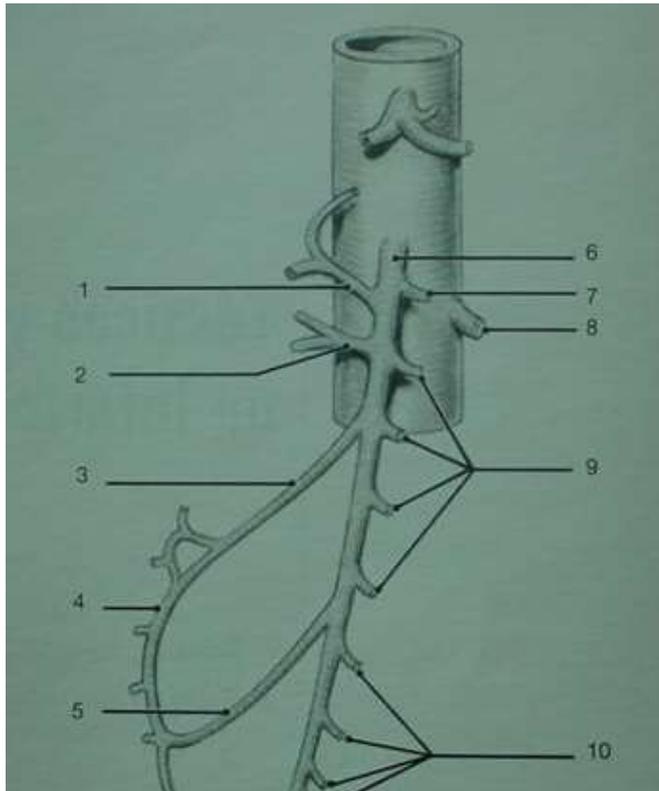
Questão 13: Mulher de 35 anos é admitida no setor de emergência com quadro de dor lombar intensa a esquerda com sinal de Giordano positivo. Há sinais de sepse. A urotomografia identifica calculo impactado em ureter proximal esquerdo com hidronefrose a montante. A melhor conduta inicial é:

- a) Antibioticoterapia de largo espectro para tratamento do choque séptico. Operar após 7 dias.
- b) Antibioticoterapia concomitante a desobstrução do ureter (ureterolitotripsia + implante de duploJ)
- c) Cirurgia imediata (ureterolitotripsia + implante de duploJ) sem necessidade de antibioticoterapia
- d) Nefrostomia percutânea com ou sem antibioticoterapia

Questão 14: Qual dos antibiótico abaixo deve ser utilizado com cuidado em pacientes ictericos pois pode piorar a icterícia em decorrência de aumento da viscosidade da bile:

- a) Metronidazol
- b) Ampicilina/sulbactan
- c) Gentamicina
- d) Ceftriaxona

Questão 15: Na figura abaixo, o item 6 corresponde a que vaso:



- a) Artéria mesentérica superior
- b) Artéria cólica Média
- c) Artéria Mesentérica inferior
- d) Tronco celíaco

Questão 16: A respeito da neoplasia de próstata pode-se afirmar, EXCETO:

- a) A incidência desta neoplasia aumenta com a idade, o risco do homem apresentar a doença durante a vida é de 15%.
- b) Metástases linfáticas são comuns, mas metástases hematogênicas são raras. O tipo histológico mais comum é carcinoma epidermóide
- c) O rastreamento do câncer de próstata usualmente faz-se a partir de 45 anos, história familiar deste tipo de neoplasia aumenta o risco.
- d) O diagnóstico baseia-se no toque retal, na dosagem do PSA e na ultrassonografia transretal com biópsia prostática.

Questão 17: Paciente do sexo masculino, 61 anos, tabagista, refere quadros repetidos de dor em andar superior de abdome. Tomografia computadorizada de abdome mostra lesão cística pancreática de 4cm de diâmetro em cauda. O exame ainda descreve um ducto pancreático principal de 10mm de diâmetro, a presença de espessamento da parede do cisto e um nódulo intramural de 6mm. A conduta apropriada é:

- a) Ultrassonografia endoscópica com punção do cisto e dosagem de marcadores tumorais.
- b) Ultrassonografia endoscópica e injeção de substância hialinizante dentro do cisto para sua oclusão.
- c) Apenas tratamento sintomático, a dilatação do ducto pancreático sugere pancreatite crônica ou recorrente com pseudocisto
- d) Pancreatectomia corpo-caudal por laparotomia ou laparoscopia

Questão 18: Você é chamado para avaliar um paciente com ascite volumosa e dor abdominal difusa. O resultado da paracentese mostra dosagem de albumina da ascite de 1,5g/dL. A albumina sérica é de 2,3g/dL. Podemos afirmar que corresponde a:

- a) Exsudato pois GASA maior que 1,1
- b) Transudato pois GASA maior que 1,1
- c) Transudato pois GASA menor que 1,1
- d) Exsudato pois GASA menor que 1,1

Questão 19: Paciente com antecedentes de gastrite e helicobacter positivo (tratados) submete-se a endoscopia digestiva alta que identifica lesão ulcerada em grande curvatura cuja biopsia revela adenocarcinoma tipo difuso de Lauren. Não há estenose pilórica ou sangramento. A tomografia de abdome mostra metástase hepática em segmento 4, e a radiografia de abdome mostra metástase em pulmão direito. O tratamento mais adequado consiste em:

- a) Gastrectomia total com linfadenectomia D2 e reconstrução em Y de Roux
- b) Gastrectomia subtotal com linfadenectomia D2 e reconstrução em Y de Roux
- c) Gastrectomia subtotal com linfadenectomia D1 e reconstrução em Billroth 2
- d) Tratamento paliativo com quimioterapia

Questão 20: Paciente é submetido a cirurgia para correção de hernia inguinal estrangulada. Durante procedimento identifica-se necrose de íleo terminal de aproximadamente 20cm, sem extravasamento de secreção entérica. Marque a melhor alternativa de tratamento:

- a) Executar laparotomia para enterectomia/enteroanastomose
- b) Realizar enterectomia/enteroanastomose pela inguilotomia já realizada
- c) Proceder a ileostomia terminal e reconstruir em segundo momento
- d) Realizar colostomia

Questão 21: Paciente de 65 anos é internado com suboclusão intestinal decorrente de neoplasia colônica em flexura esplênica. A tomografia computadorizada de abdome mostra que a lesão tem 12cm de diâmetro, invade estômago, hilo esplênico e cauda de pâncreas. Não há líquido livre em cavidade, nem nódulos hepáticos, mas o cólon está dilatado a montante da lesão, apesar das alças de intestino delgado estarem com calibre usual. A radiografia de tórax é normal. Paciente apresenta como antecedentes morbidos apenas hipertensão arterial e diabetes mellitus. A conduta apropriada é:

- a) Colectomia esquerda com anastomose primária associada a gastrectomia parcial, esplenectomia, pancreatectomia corpo-caudal e linfadenectomia
- b) Tratamento paliativo com quimioterapia sistêmica
- c) Sigmoidostomia terminal e quimioterapia
- d) Colocação de endoprótese que deve permanecer durante todo tratamento quimioterápico

Questão 22: Vítima de trauma abdominal contuso chega ao setor de urgência após 30 minutos do acidente. Tomografia computadorizada de abdome mostra lesão esplênica grau 2. Está estável hemodinamicamente e a dosagem da hemoglobina sérica é de 10g/dL. A melhor conduta inicial é:

- a) esplenorrafia por laparoscopia
- b) Esplenectomia
- c) Radiologia intervencionista com embolização do sítio de sangramento
- d) Tratamento conservador (observação clínica) e administração de ácido tranexâmico

Questão 23: Paciente com cisto simples de 15cm de diâmetro em lobo hepático direito comparece ao consultório para avaliação. Paciente traz ultrassonografia e tomografia de abdome com contraste mostrando a lesão, mas encontra-se assintomático. A conduta correta é:

- a) Operar pelo risco de rotura ou sangramento – ressecção completa do cisto
- b) Operar pelo risco de malignização - hepatectomia
- c) Não operar - punção ecoguiada com injeção de substância hialinizante
- d) Não operar – orientação apenas

Questão 24: Paciente submetida a simpatectomia torácica evolui com dor torácica e derrame pleural. Toracocentese mostra um líquido leitoso. A confirmação de quilotórax poderá ser estabelecida com uma dosagem de triglicérides:

- a) Sérica, maior que 110mg/dL
- b) Do líquido pleural, maior que 110mg/dL
- c) Sérica, menor que 110mg/dL
- d) Do líquido pleural, menor que 110mg/dL

Questão 25: Qual tratamento apropriado para neoplasia de reto baixo:

- a) Radioterapia e quimioterapia neoadjuvantes, a cirurgia apropriada dependerá da margem distal ser apropriada
- b) Amputação abdomino-perineal de reto
- c) Retossigmoidectomia abdominal
- d) Retossigmoidectomia abdominal com quimioterapia adjuvante

Questão 26: Qual método mais utilizado para medida de pressão intra-abdominal em casos suspeitos de síndrome de compartimento abdominal:

- a) Medida de pressão intra-retal
- b) Medida de pressão intra-vesical
- c) Medida de pressão intra-gástrica
- d) Medida de pressão intra-caval

Questão 27: Quais são as fases de cicatrização em ordem progressiva de aparecimento:

- a) Inflamatória, maturação (amadurecimento), proliferativa
- b) Inflamatória, proliferativa, maturação (amadurecimento)
- c) Proliferativa, inflamatória, maturação (amadurecimento)
- d) Maturação (amadurecimento), inflamatória, proliferativa

Questão 28: Paciente 25 anos sem co-morbidades associadas, apresenta hemoglobina sérica de 7,5g/dL no pós-operatório. Está lúcido, eupneico, hemodinamicamente estável sem vasopressor. Quantos concentrados de hemácias devem ser administrados no paciente:

- a) nenhum
- b) um
- c) dois
- d) três

Questão 29: Paciente apresenta extensa queimadura de 3º grau. Qual medida é considerada mais importante para evitar infecções graves com risco de óbito do paciente?

- a) Antibioticoterapia sistêmica de largo espectro no primeiro dia de queimadura
- b) Excisão de tecido desvitalizado e enxertia precoce
- c) Curativos oclusivos com rifampicina
- d) Banho diário com clorexedina e PVPI

Questão 30: As melhores opções cirúrgicas para um paciente de mais de 40 anos com hérnia inguinal incluem:

- a) Técnica de Lichtheinstein e herniorrafia laparoscópica com tela
- b) Técnica de McVay Anson e técnica de Halsted
- c) Técnica de Bassini e técnica de Marcy
- d) Técnica de Andrews e técnica de Lothenssein

Questão 31: Paciente internado em UTI apresenta úlcera de pressão com necrose atingindo a fáscia, porém sem lesão óssea ou articular. Qual a categoria (grau) da lesão?

- a) Grau I
- b) Grau I
- c) Grau III
- d) Grau I

Questão 32: Paciente refere ter peso habitual de 70 Kg e é portador de neoplasia de pâncreas. Apresenta perda ponderal não voluntária de 10 kg nos últimos 2 meses. Será submetido à gastroduodenopancreatectomia cefálica. Em relação à de nutrição deste paciente podemos afirmar:

- a) Nutrição enteral (ou oral) pré-operatória por duas a três semanas no pré-operatório é a melhor opção
- b) Nutrição parenteral exclusiva no período pré-operatório por 15 dias é preferível para maior aporte de proteínas
- c) Nutrição enteral hiperproteica e hipercalórica iniciando no pós-operatório imediato
- d) Nutrição parenteral ou enteral apenas no período pré-operatório.

Questão 33: Criança com menos de 1 ano é trazida com sinais de desidratação e desnutrição importantes, vômitos não biliosos recorrentes e distensão de abdome superior. Palpação abdominal identifica um “caroço” semelhante a uma azeitona em hipocôndrio direito. A radiografia simples de abdome mostra apenas uma dilatação gástrica e ausência de ar em intestino delgado. O diagnóstico provável é:

- a) Atresia esofageana
- b) Pancreas divisum
- c) Estenose hipertrófica de piloro
- d) Pâncreas anular

Questão 34: O principal fator relacionado a mortalidade nas cirurgias de aneurisma de aorta é:

- a) Insuficiência coronariana
- b) Doença pulmonar obstrutiva crônica
- c) Insuficiência coronariana
- d) Tromboembolismo pulmonar

Questão 35: Qual a causa mais comum de obstrução intestinal:

- a) Neoplasia de colon e reto
- b) Aderências de cirurgias prévias
- c) Hernias de parede abdominal
- d) Doença congênitas

Questão 36: Que tipo de lesão em linha média da região cervical movimenta-se com a deglutição “pra cima e para baixo”.

- a) Cisto tireoglosso
- b) Fenda branquial
- c) Higroma cístico
- d) Divertículo de Zenker

Questão 37: Lesão hiperocrômica, de bordos irregulares, assimétrica e de aparecimento recente em pele clara deve ser:

- a) Melanoma cutâneo
- b) Carinoma epidermóide
- c) Carcinoma basocelular
- d) Carcinoma de células de Hurthle

Questão 38: Devem ser realizados na primeira hora após o diagnóstico de sepse:

- a) Hidratação com cristalóides, coleta de culturas, início de antibióticos
- b) Coleta de culturas, início de antibióticos e hidratação com colóides
- c) Nutrição oral hipercalórica, hidratação com cristalóides, coleta de culturas
- d) Hidratação com colóides, antifibrinolítico, anticoagulante

Questão 39: Criança apresenta dor intensa em bolsa escrotal, notadamente a esquerda, refratária a utilização de analgésicos orais. A palpação percebe-se um testículo esquerdo doloroso e um bolsa escrotal edemaciada com leve hiperemia. O diagnóstico mais provável e o exame de eleição apropriado são:

- a) Hérnia inguinal – tomografia computadorizada de pelve
- b) Orquite – cultura de secreção do meato uretral
- c) Seminoma – dosagem de CA19-9
- d) Torção de testículo – ultrassonografia com Doppler de bolsa escrotal

Questão 40: Paciente refere sangramento anal sem dor. Considerando-se apenas doenças orificiais, qual a mais provável?

- a) Fissura anal
- b) Doença hemorroidária
- c) Abscesso perianal
- d) Hidrossadenite

Questão 41: Qual tipo histológico mais comum dos tumores de cabeça e pescoço:

- a) Adenocarcinoma
- b) Carcinoma de células de Merkel
- c) Histiocitoma
- d) Carcinoma epidermóide

Questão 42: A definição de neoplasia gástrica precoce inclui:

- a) Tumor que apenas penetra até a camada submucosa
- b) Ausência de linfonodos comprometidos
- c) Ausência de metástases a distância
- d) Apenas tipo histológico intestinal na classificação de Lauren

Questão 43: Paciente com dor e distensão abdominal, antecedente de apendicectomia, radiografia de abdome em posição ortostática com níveis hidroaéreos e presença de gás em ampola retal. Não sinais de irritação peritoneal. O tratamento correto inicial é:

- a) Jejum via oral, hidratação com cristalóide, cateter nasogastrico
- b) Jejum via oral, hidratação, antibioticos
- c) Jejum via oral, hidratação com colóide, cateter nasogástrico, antibioticos
- d) Jejum via oral, hidratação, neostigmine,

Questão 44: Após tireoidectomia total paciente evolui com Sinal de Chvostek e Trousseau. Isto deve-se a:

- a) Hipernatremia
- b) Hipercalcemia
- c) Hipocalcemia
- d) Hipocalemia

Questão 45: Qual a melhor indicação de esplenectomia dentre as opções abaixo?

- a) esferocitose
- b) sarcoidose
- c) hemolise
- d) histiocitose X

Questão 46: Sobre os enxertos de pele, é correto afirmar:

- a) Ao realizarmos um enxerto de pele parcial, haverá crescimento de pelos na área receptora
- b) Em relação ao mecanismo de integração do enxerto temos 3 fases, nessa ordem: embebição, inosculação e neovascularização
- c) Observa-se maior contração primária e menor contração secundária no enxerto de pele parcial
- d) Temos como áreas doadoras de enxerto de pele total a região frontal, pubiana e axilar

Questão 47: Marque a alternativa correta:

- a) A pesquisa de linfonodo sentinela é útil somente em tumores de mama
- b) A pesquisa de linfonodo sentinela é útil somente em melanomas
- c) A pesquisa de linfonodo sentinela é exclusiva para casos em que as neoplasias são avançadas
- d) A pesquisa de linfonodo sentinela pode substituir a linfadenectomia extensa e às vezes desnecessária.

Questão 48: Paciente em pós-operatório de cirurgia bariátrica (Y de Roux) apresenta anemia, níveis séricos de vitamina B12, ácido fólico e ferro baixos. A administração destes elementos deverá ser:

- a) Reposição via oral de ácido fólico, vitamina B12 e ferro
- b) Reposição via oral de ácido fólico e ferro, reposição intramuscular de vitamina B12
- c) Reposição via oral de ácido fólico, e reposição intramuscular de vitamina B12 e Ferro
- d) Reposição venosa de ácido fólico, via oral de vitamina B12, reposição intramuscular de ferro

Questão 49: Paciente tem adenoma hepático de 2,5cm. Marque a alternativa correta

- a) Pode engravidar
- b) Ressecção tem indicação precisa
- c) Necessita uso de Sorafenib
- d) Necessita arteriografia

Questão 50: O diagnóstico de pneumotórax hipertensivo:

- a) Necessita radiografia de tórax
- b) É essencialmente clínico
- c) Se acompanha imediatamente de drenagem de tórax em selo d'água
- d) Não necessita de percussão