SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARRA MANSA/RJ
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
EDITAL Nº 1/2024

CADERNO DE PROVA – TARDE

PROVA GERAL DE CONHECIMENTOS MÉDICOS – ÁREA DE CIRURGIA ONCOLÓGICA

LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTES INSTRUÇÕES:

1. Este caderno de prova contém **50 (cinquenta)** questões objetivas, numeradas de **1 a 50** e dispostas pela seguinte disciplina:

• **Cirurgia Geral.**

2. Confira se a quantidade e a ordem das questões deste caderno de prova estão de acordo com as instruções anteriores. Caso o caderno esteja incompleto, tenha defeito ou apresente qualquer divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala para que ele tome as providências cabíveis.

3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro)** opções de resposta. Apenas **1 (uma)** resposta responde corretamente à questão.

4. O tempo disponível para esta prova é de **4 (quatro)** horas.

5. Reserve tempo suficiente para marcar a sua folha de respostas.

6. Os rascunhos e as marcações assinaladas neste caderno **não** serão considerados na avaliação.

7. O candidato somente poderá se retirar do local de realização da prova após o decurso de **1 (uma)** hora do horário de início da prova, mas somente poderá levar consigo o caderno de questões no decurso dos últimos **30 (trinta)** minutos anteriores ao horário determinado para o encerramento da prova.

8. Não será permitida a anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e/ou em qualquer outro meio.

9. Quando terminar, chame o fiscal de sala, entregue a folha de respostas.

10. Boa prova!

CIRURGIA GERAL

Questão 1
Um paciente de 65 anos, fumante, apresenta claudicação intermitente em membros inferiores e pulsos pediosos reduzidos. Índice tornozelo-braquial (ITB) é de 0,6. Qual é o diagnóstico mais provável?
(A) Trombose venosa profunda.
(B) Insuficiência arterial periférica.
(C) Síndrome compartimental.
(D) Insuficiência cardíaca congestiva.

Questão 2
Sobre a cirurgia videolaparoscópica, é correto afirmar que:
(A) Está contraindicada em pacientes com múltiplas cirurgias abdominais prévias.
(B) O pneumoperitônio é estabelecido com insuflação de dióxido de carbono.
(C) É sempre preferida à cirurgia aberta, independentemente do diagnóstico.
(D) Está associada a maior taxa de infecção de sítio cirúrgico.

Questão 3
Sobre os distúrbios ácido-básicos, é correto afirmar que:
(A) A acidose metabólica apresenta pH elevado e bicarbonato aumentado.
(B) O hiato aniônico aumentado na acidose metabólica pode sugerir causas como cetoacidose diabética.
(C) Na alcalose respiratória, há aumento do dióxido de carbono arterial ($PaCO_2$).
(D) O distúrbio misto é identificado apenas em condições de insuficiência respiratória.

Questão 4
Um paciente de 45 anos apresenta hematêmese volumosa. Endoscopia digestiva alta revela varizes esofágicas sangrantes. Qual é a primeira linha de tratamento?
(A) Ligadura elástica endoscópica.
(B) Escleroterapia endoscópica.
(C) Tamponamento com balão esofágico.
(D) Administração de betabloqueadores.

Questão 5
Durante laparotomia exploratória, um paciente com abdome agudo obstrutivo é diagnosticado com vólvulo de sigmoide sem sinais de isquemia. Qual é a abordagem inicial mais indicada?
(A) Colectomia total com ileostomia terminal.
(B) Descompressão endoscópica com sigmoidoscopia rígida.
(C) Anastomose primária com sutura mecânica.
(D) Ressecção cirúrgica com colostomia.

Questão 6
Sobre a resposta metabólica ao trauma, assinale a alternativa correta.
(A) A fase hipermetabólica é caracterizada por redução da gliconeogênese.
(B) A fase de choque inicial é mediada principalmente pela ativação do sistema parasimpático.
(C) Há liberação de catecolaminas e glicocorticoides, promovendo hiperglicemia.
(D) A fase hipermetabólica reduz a produção de proteínas de fase aguda.

Questão 7
Um paciente de 50 anos, em pós-operatório de hérnia incisional com tela, apresenta eritema e drenagem purulenta na região operada. Qual é a conduta inicial mais apropriada?
(A) Retirada da tela e antibioticoterapia.
(B) Drenagem da secreção purulenta e antibioticoterapia.
(C) Revisão cirúrgica com troca da tela.
(D) Observação clínica com curativos locais.

Questão 8

Um paciente de 55 anos, com histórico de consumo excessivo de álcool, apresenta hematêmese e melena. Ao exame físico, há sinais de hipertensão portal e esplenomegalia. Qual é a causa mais provável do sangramento?

(A) Úlcera gástrica.
(B) Ruptura de varizes esofágicas.
(C) Angiodisplasia do cólon.
(D) Laceração de Mallory-Weiss.

Questão 9

Sobre as complicações pós-operatórias relacionadas a infecções, é correto afirmar que:

(A) O abscesso subfrênico é mais comum após cirurgias torácicas.
(B) A celulite na ferida cirúrgica é uma indicação absoluta para reexploração cirúrgica.
(C) O abscesso intra-abdominal pode apresentar febre persistente sem outras manifestações específicas.
(D) A infecção de sítio cirúrgico é menos comum em cirurgias realizadas por via aberta.

Questão 10

Durante laparotomia exploratória, um paciente com abdome agudo hemorrágico apresenta lesão no baço e instabilidade hemodinâmica persistente, mesmo após reposição volêmica agressiva. Qual é a conduta mais adequada?

(A) Esplenectomia total.
(B) Embolização arterial esplênica.
(C) Suturas hemostáticas no baço.
(D) Observação clínica em unidade de terapia intensiva.

Questão 11

Sobre abdome agudo inflamatório, é correto afirmar que:

(A) A apendicite aguda é mais comum em idosos e está frequentemente associada a tumores do ceco.
(B) A diverticulite aguda ocorre predominantemente no cólon transverso e apresenta sinais de irritação peritoneal em 100% dos casos.
(C) A colecistite aguda é causada predominantemente por obstrução do ducto cístico por cálculo biliar.
(D) A pancreatite aguda associada ao álcool é frequentemente diagnosticada por ultrassonografia abdominal.

Questão 12

Um paciente de 40 anos é admitido com queixa de dor intensa no flanco direito e hematúria macroscópica. A tomografia revela cálculo de 8 mm impactado no ureter proximal. Qual é a conduta inicial mais apropriada?

(A) Litotripsia extracorpórea por ondas de choque.
(B) Nefrostomia percutânea.
(C) Ureterolitotripsia rígida.
(D) Terapia expectante com hidratação e analgesia.

Questão 13

Um paciente de 60 anos, diabético, é submetido a uma ressecção intestinal por obstrução. No terceiro dia pós-operatório, apresenta febre (38,7°C) e dor abdominal difusa. Exames laboratoriais revelam leucocitose com desvio à esquerda. Qual é a complicação mais provável?

(A) Atelectasia.
(B) Fístula anastomótica.
(C) Infecção de sítio cirúrgico.
(D) Íleo paralítico prolongado.

Questão 14

Sobre a avaliação pré-operatória, é correto afirmar que:

(A) Pacientes com história de infarto do miocárdio há mais de 30 dias têm risco insignificante em cirurgias eletivas.
(B) A avaliação da função pulmonar é recomendada para todos os pacientes antes de cirurgias abdominais.
(C) A suspensão do uso de anticoagulantes orais é obrigatória em todas as cirurgias, independentemente do risco.
(D) O Índice de Risco Cardíaco Revisado (IRCR) ajuda a estratificar o risco em pacientes com comorbidades cardiovasculares.

Questão 15

Um homem de 45 anos apresenta massa pulsátil na região inguinal, associada a dor e sinais de isquemia no membro inferior. O Doppler arterial confirma aneurisma femoral com trombose. Qual é a conduta inicial mais apropriada?

(A) Reparo cirúrgico com enxerto vascular.
(B) Trombólise farmacológica com heparina.
(C) Embolização do aneurisma.
(D) Terapia conservadora com analgesia.

Questão 16

Sobre a cirurgia videolaparoscópica, é correto afirmar que:

(A) Reduz o risco de tromboembolismo venoso em comparação com cirurgias abertas.
(B) Está associada a maior incidência de íleo pós-operatório.
(C) É contraindicada em pacientes com peritonite generalizada.
(D) Requer pressão de pneumoperitônio acima de 20 mmHg para manter a visualização adequada.

Questão 17

Uma paciente de 35 anos apresenta dor abdominal intensa no quadrante inferior direito. A ultrassonografia mostra massa anexial direita e líquido livre em fundo de saco. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

(A) Torção ovariana.
(B) Ruptura de cisto ovariano hemorrágico.
(C) Endometriose.
(D) Abscesso tubo-ovariano.

Questão 18

Um homem de 40 anos apresenta dor abdominal intensa, irradiação para as costas e vômitos persistentes. Os exames laboratoriais revelam elevação de amilase e lipase séricas. A tomografia mostra aumento do volume pancreático sem coleções. Qual é o manejo inicial mais indicado?

(A) Antibioticoterapia empírica.
(B) Reposição volêmica agressiva com cristaloides.
(C) Cirurgia exploratória urgente.
(D) Nutrição parenteral total precoce.

Questão 19

Um paciente de 60 anos apresenta dor abdominal, febre e tumoração palpável no flanco esquerdo. A tomografia revela diverticulite aguda complicada com abscesso pericólico de 3 cm. Qual é o manejo mais indicado?

(A) Drenagem percutânea do abscesso.
(B) Ressecção cirúrgica do segmento acometido.
(C) Tratamento conservador com antibióticos intravenosos.
(D) Colectomia total.

Questão 20

Um paciente com trauma abdominal fechado apresenta hipotensão persistente e dor abdominal difusa. A FAST (ultrassom focado) é positiva para líquido livre intraperitoneal. Qual é a conduta mais apropriada?

(A) Laparotomia exploratória de emergência.
(B) Tomografia computadorizada para avaliação detalhada.
(C) Observação clínica em unidade de terapia intensiva.
(D) Reposição volêmica com cristaloides e reavaliação.

Questão 21

Uma paciente de 65 anos apresenta dor abdominal superior, icterícia e perda de peso. A tomografia revela lesão na cabeça do pâncreas com dilatação do colédoco. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

(A) Pancreatite crônica.
(B) Câncer de pâncreas.
(C) Colangite esclerosante.
(D) Colelitíase impactada.

Questão 22

Sobre a hernioplastia inguinal, assinale a alternativa correta:
(A) A técnica de Lichtenstein é considerada tensionada, o que aumenta o risco de recidiva.
(B) A hérnia inguinal direta é mais comum em mulheres jovens.
(C) A utilização de telas reduz significativamente a taxa de recidiva.
(D) Hérnias inguinais indiretas nunca requerem reparo cirúrgico em crianças.

Questão 23

Um paciente de 70 anos com aneurisma de aorta abdominal de 6,5 cm assintomático é avaliado para tratamento. Qual é a conduta mais apropriada?
(A) Acompanhamento clínico com ultrassonografia regular.
(B) Correção endovascular (EVAR).
(C) Correção aberta somente em caso de ruptura.
(D) Administração de beta-bloqueadores para controle do crescimento.

Questão 24

Um paciente de 60 anos apresenta dor abdominal em faixa, associada a náuseas e vômitos. A tomografia computadorizada revela calcificações pancreáticas difusas. Qual é o diagnóstico mais provável?
(A) Pancreatite aguda.
(B) Pancreatite crônica.
(C) Câncer de pâncreas.
(D) Colelitíase.

Questão 25

Um paciente de 75 anos, tabagista, apresenta massa cervical pulsátil associada a rouquidão. O eco-Doppler revela dilatação do arco aórtico com compressão do nervo laríngeo recorrente. Qual é o diagnóstico mais provável?
(A) Dissecção de aorta torácica.
(B) Aneurisma do arco aórtico.
(C) Tumor mediastinal.
(D) Tromboembolismo pulmonar.

Questão 26

Sobre o choque séptico, assinale a alternativa correta:
(A) Sempre ocorre com hipotensão arterial refratária a reposição volêmica.
(B) A lactatemia elevada é indicativa de choque séptico em qualquer contexto clínico.
(C) O uso precoce de vasopressores, como noradrenalina, é indicado em pacientes com perfusão inadequada após reposição volêmica.
(D) A antibioticoterapia empírica pode ser adiada até a obtenção de culturas microbiológicas.

Questão 27

Um paciente de 55 anos é diagnosticado com úlcera gástrica perfurada. A radiografia mostra pneumoperitônio. Qual é a conduta inicial mais apropriada?
(A) Antibioticoterapia e observação clínica.
(B) Laparotomia de emergência com sutura da perfuração.
(C) Inserção de dreno peritoneal guiado por imagem.
(D) Administração de IBPs intravenosos e alta hospitalar.

Questão 28

Um paciente de 40 anos apresenta febre alta e massa palpável em região do flanco direito após apendicectomia por apendicite supurada. A tomografia computadorizada revela abscesso em fossa ilíaca direita. Qual é a conduta mais indicada?
(A) Antibioticoterapia isolada.
(B) Drenagem percutânea guiada por imagem e antibióticos.
(C) Laparotomia para drenagem ampla.
(D) Reoperação com ressecção do cólon direito.

Questão 29

Um homem de 68 anos, hipertenso, apresenta dor abdominal súbita e intensa, irradiando para a região lombar. Ao exame físico, observa-se hipotensão e massa pulsátil na região epigástrica. Qual é o diagnóstico mais provável?

(A) Pancreatite aguda.
(B) Ruptura de aneurisma de aorta abdominal.
(C) Dissecção de aorta torácica.
(D) Isquemia mesentérica aguda.

Questão 30

Uma mulher de 50 anos é submetida a colecistectomia laparoscópica. Durante o procedimento, o cirurgião observa lesão inadvertida do ducto biliar comum. Qual é a conduta mais adequada?

(A) Conversão imediata para laparotomia e reparo primário.
(B) Colocação de dreno e observação pós-operatória.
(C) Realização de hepatojejunostomia em Y de Roux.
(D) Finalizar a cirurgia e monitorar.

Questão 31

Sobre o manejo de hérnias encarceradas, é correto afirmar que:

(A) A redução manual da hérnia deve ser tentada sempre, mesmo na presença de sinais de isquemia.
(B) Hérnias encarceradas nunca requerem cirurgia de emergência.
(C) Em hérnias estranguladas, a ressecção do segmento isquêmico pode ser necessária.
(D) O uso de telas é contraindicado em qualquer reparo de hérnia estrangulada.

Questão 32

Um paciente de 45 anos apresenta dor torácica súbita e intensa após vômitos vigorosos. A radiografia de tórax revela pneumomediastino. Qual é o diagnóstico mais provável?

(A) Ruptura esofágica (síndrome de Boerhaave).
(B) Dissecção de aorta torácica.
(C) Pneumotórax hipertensivo.
(D) Infarto agudo do miocárdio.

Questão 33

Um homem de 35 anos, previamente hígido, apresenta dor abdominal aguda e intensa no quadrante inferior direito. O exame físico revela sinal de Blumberg positivo. Qual é a conduta inicial mais indicada?

(A) Tomografia computadorizada de abdome e pelve.
(B) Ultrassonografia abdominal.
(C) Antibioticoterapia empírica isolada.
(D) Laparotomia exploratória imediata.

Questão 34

Um paciente de 50 anos com histórico de alcoolismo é diagnosticado com ascite volumosa e insuficiência hepática. A paracentese revela líquido ascítico com gradiente de albumina soro/ascite (GASA) > 1,1 g/dL. Qual é a causa mais provável da ascite?

(A) Carcinomatose peritoneal.
(B) Tuberculose peritoneal.
(C) Hipertensão portal.
(D) Pancreatite crônica.

Questão 35

Um homem de 40 anos com histórico de dor epigástrica crônica apresenta úlcera gástrica em endoscopia. O teste rápido para urease é positivo. Qual é o tratamento mais indicado?

(A) Inibidor da bomba de prótons (IBP) isolado por 8 semanas.
(B) Terapia tríplice com IBP, amoxicilina e claritromicina.
(C) Ressecção gástrica parcial.
(D) Antibioticoterapia empírica com ciprofloxacino.

Questão 36
Sobre as complicações cirúrgicas do câncer de cólon, é correto afirmar que:
(A) A obstrução intestinal ocorre mais frequentemente em tumores do cólon direito.
(B) A perfuração tumoral geralmente resulta em peritonite localizada.
(C) O sangramento é mais comum em tumores localizados no cólon transverso.
(D) A recidiva local é mais frequente após cirurgia para câncer de cólon esquerdo.

Questão 37
Um paciente de 65 anos apresenta claudicação intermitente e dor ao repouso em membro inferior direito. O índice tornozelo-braquial (ITB) é de 0,4. Qual é o manejo mais apropriado?
(A) Anticoagulação oral e observação clínica.
(B) Acompanhamento com reavaliação do ITB em 3 meses.
(C) Angioplastia com colocação de stent.
(D) Terapia compressiva do membro afetado.

Questão 38
Um paciente de 60 anos é admitido com suspeita de apendicite aguda complicada por abscesso em fossa ilíaca direita. A tomografia computadorizada confirma a presença de abscesso de 5 cm. Qual é a abordagem inicial mais adequada?
(A) Antibioticoterapia isolada.
(B) Drenagem percutânea e antibióticos.
(C) Apendicectomia laparoscópica imediata.
(D) Observação clínica com analgesia.

Questão 39
Durante a laparoscopia para colecistectomia, o cirurgião identifica um cálculo impactado no ducto cístico. O paciente está estável e assintomático. Qual é a conduta mais apropriada?
(A) Conversão para cirurgia aberta.
(B) Colangiografia intraoperatória.
(C) Finalização da cirurgia sem intervenção no cálculo.
(D) Colocação de dreno de Kehr.

Questão 40
Uma paciente de 55 anos com histórico de obesidade mórbida apresenta dor súbita no membro inferior direito após cirurgia bariátrica realizada há 3 dias. O exame revela edema unilateral e dor à palpação da panturrilha. Qual é o próximo passo diagnóstico mais adequado?
(A) Ressonância magnética de membro inferior.
(B) Ecodoppler venoso do membro inferior.
(C) Angiotomografia de membros inferiores.
(D) Medida do dímero-D.

Questão 41
Um paciente de 62 anos, com hipertensão e tabagismo, apresenta dor abdominal intensa e hipotensão. A tomografia revela dissecção de aorta tipo B. Qual é a abordagem inicial mais apropriada?
(A) Controle da pressão arterial e analgesia.
(B) Cirurgia de emergência com enxerto aórtico.
(C) Embolização endovascular.
(D) Observação clínica com monitoramento.

Questão 42
Um homem de 65 anos com história de cirrose hepática é admitido com hematêmese volumosa. A endoscopia revela varizes esofágicas sangrantes. Qual é a primeira linha de tratamento?
(A) Ligadura elástica endoscópica.
(B) Tamponamento com balão esofágico.
(C) Administração de antibióticos profiláticos.
(D) Terapia com betabloqueadores.

Questão 43

Sobre o manejo de hérnias incisionais, é correto afirmar que:
(A) A técnica de Shouldice é amplamente utilizada para reparo de hérnias incisionais.
(B) O uso de telas aumenta a taxa de infecção em relação à sutura simples.
(C) Hérnias incisionais pequenas (até 3 cm) não requerem intervenção cirúrgica.
(D) A hernioplastia laparoscópica reduz o risco de recidiva em comparação à técnica aberta.

Questão 44

Um homem de 70 anos apresenta febre, icterícia e dor em hipocôndrio direito. A ultrassonografia revela colangite com dilatação do colédoco. Qual é o manejo mais apropriado?
(A) Antibioticoterapia e colecistectomia aberta.
(B) CPRE (colangiopancreatografia retrógrada endoscópica) com drenagem.
(C) Cirurgia de urgência com drenagem biliar externa.
(D) Observação e hidratação intravenosa.

Questão 45

Uma paciente de 35 anos apresenta dor abdominal inferior e febre. O exame físico revela massa anexial direita. Qual é a hipótese mais provável?
(A) Cisto hemorrágico ovariano.
(B) Torção ovariana.
(C) Abscesso tubo-ovariano.
(D) Endometriose.

Questão 46

Um paciente de 58 anos apresenta disfagia progressiva, perda de peso e regurgitação de alimentos. A endoscopia revela uma lesão ulcerada no terço médio do esôfago. Qual é o próximo passo diagnóstico mais adequado?
(A) Tomografia computadorizada de tórax e abdome.
(B) Biópsia endoscópica da lesão.
(C) Esofagograma com bário.
(D) Ultrassonografia endoscópica.

Questão 47

Sobre o manejo do abdome agudo perfurativo, é correto afirmar que:
(A) O tratamento inicial consiste apenas em antibióticos e observação clínica.
(B) A tomografia computadorizada não é indicada em pacientes estáveis.
(C) O pneumoperitônio é um achado frequente em radiografias simples de tórax e abdome.
(D) Perfurações gástricas são tratadas exclusivamente com sutura endoscópica.

Questão 48

Um homem de 45 anos sofre trauma abdominal contuso em acidente de trânsito. A tomografia computadorizada mostra hematoma esplênico grau III e o paciente está hemodinamicamente estável. Qual é a conduta inicial mais indicada?
(A) Esplenectomia total.
(B) Embolização seletiva da artéria esplênica.
(C) Observação clínica em unidade de terapia intensiva.
(D) Reposição volêmica agressiva e reavaliação.

Questão 49

Um paciente de 50 anos é admitido com dor abdominal difusa, febre alta e leucocitose. A TC revela perfuração intestinal com pneumoperitônio e abscesso intraperitoneal. Qual é a conduta mais apropriada?
(A) Antibioticoterapia isolada.
(B) Drenagem percutânea e observação.
(C) Laparotomia com ressecção intestinal e anastomose primária.
(D) Laparotomia com ressecção intestinal e ileostomia.

Questão 50

Um paciente de 40 anos apresenta dor abdominal epigástrica intensa e rigidez à palpação após ingestão excessiva de álcool. A radiografia revela pneumoperitônio. Qual é o diagnóstico mais provável?

(A) Perfuração gástrica.

(B) Pancreatite aguda.

(C) Isquemia mesentérica.

(D) Ruptura de aneurisma de aorta abdominal.

Realização

