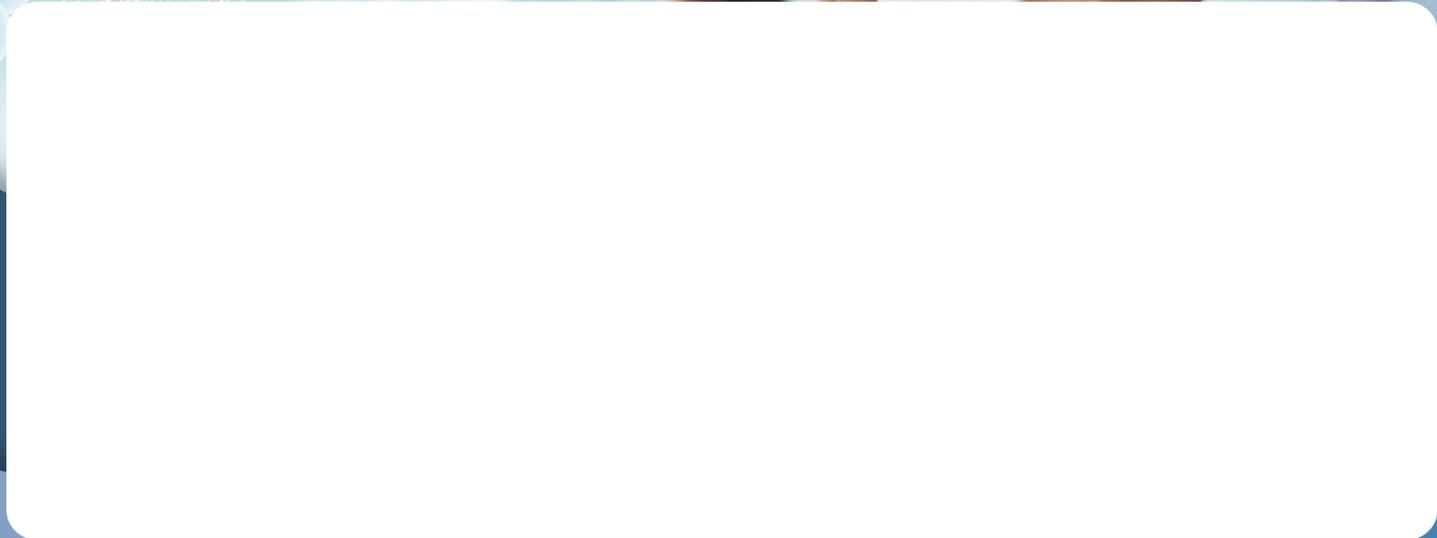


RESIDÊNCIA MÉDICA PUC-SP • 2022



Especialidades com pré-requisito em
CIRURGIA GERAL OU CIRURGIA BÁSICA



Instruções

- A duração da prova é de 3 horas, devendo o candidato permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora e meia.
- A prova contém 35 questões objetivas, cada uma com quatro respostas, das quais apenas uma é correta, e 5 questões dissertativas, que devem ser respondidas neste caderno, sobre temas da área de pré-requisito.
- Assinale na folha ótica de respostas a alternativa que julgar correta, preenchendo com caneta esferográfica (azul ou preta), com traço forte, dentro do espaço. Evite amassar e rasurar.
- Não serão computadas as questões que contenham mais de uma resposta assinalada na folha ótica. Também não serão computadas aquelas respostas com emenda ou rasura, ainda que legíveis, assinaladas com traço fraco ou em branco.
- Desligue o celular, similares e quaisquer outros equipamentos eletrônicos e coloque-os no envelope designado para este fim.
- Não é permitido o uso de relógio, seja digital, seja analógico, com calculadoras ou outros recursos. Coloque-o no envelope também.
- Será excluído da seleção o candidato que lançar mão de meios ilícitos para a execução da prova.
- Ao término da prova, o candidato deverá devolver ao fiscal o caderno de questões e a folha ótica de respostas.

Boa prova!

ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL OU CIRURGIA BÁSICA:

400 - Cirurgia Plástica

402 - Urologia

403 - Cirurgia Vascular

404 - Cirurgia do Trauma*

*Especialidade com pré-requisito em Cirurgia Geral

• Questão 01 •

Mulher de 25 anos chega ao pronto-socorro após um acidente automobilístico. Ela está dispneica, com frequência respiratória de 60 incursões por minuto. Os ruídos respiratórios estão ausentes no lado direito. Qual é primeira etapa no manejo desse paciente?

- a) Radiografar o tórax.
 - b) Colher sangue arterial para determinação de gases.
 - c) Descomprimir o espaço pleural direito.
 - d) Fazer a pericardiocentese.
-

• Questão 02 •

Homem de 31 anos é levado ao pronto-socorro após um acidente automobilístico no qual seu tórax bateu no volante. O exame físico revela sinais vitais estáveis e nenhuma evidência de dificuldade respiratória, mas o paciente apresenta múltiplas fraturas de costela palpáveis e movimento paradoxal no lado direito do tórax. A radiografia de tórax não mostra evidências de pneumotórax ou hemotórax. Qual é o tratamento inicial mais adequado para esse paciente?

- a) Intubação, ventilação mecânica e pressão positiva expiratória final.
 - b) Estabilização da parede torácica com sacos de areia.
 - c) Estabilização cirúrgica imediata.
 - d) Controle da dor, fisioterapia respiratória e observação cuidadosa.
-

• Questão 03 •

Homem de 18 anos sobe em um poste para recuperar a pipa de seu irmão mais novo. Uma faísca elétrica salta do fio para a fivela de metal do cinto e queima sua parede abdominal, derrubando-o no chão. Qual das alternativas a seguir deve orientar o tratamento deste paciente?

- a) As lesões são geralmente mais superficiais do que as de queimaduras térmicas.
 - b) A reposição de fluidos intravenosos é baseada na porcentagem da superfície corporal queimada.
 - c) As queimaduras elétricas geralmente resultam em uma neuropatia óptica traumática transitória.
 - d) A avaliação para fratura de outras extremidades e lesão visceral é indicada.
-

• Questão 04 •

Homem de 36 anos sofre um ferimento por arma de fogo na nádega esquerda. Ele está hemodinamicamente estável. Não há ferimento de saída e uma radiografia do abdome mostra que a bala está localizada no quadrante inferior direito. O que é mais apropriado no tratamento da suspeita de lesão retal?

- a) Estudo radiológico com bário do cólon e reto.
- b) Estudo radiológico com bário do trajeto do projétil.
- c) Tomografia computadorizada de abdome e pelve.
- d) Angiografia.

• Questão 05 •

Homem de 32 anos sofre uma colisão de motocicleta em alta velocidade e apresenta uma fratura pélvica evidente. No exame físico, ele apresenta hematoma escrotal e sangue no meato uretral. Qual é a próxima etapa no manejo deste paciente?

- a) Colocação de uma sonda de Foley.
 - b) Cistoscopia.
 - c) Tomografia Computadorizada da pelve.
 - d) Uretrograma retrógrado.
-

• Questão 06 •

Homem de 82 anos é levado ao pronto-socorro pelo SAMU após vários episódios de hematêmese em casa. Ele está hipotenso e taquicárdico. Ele tem história anterior de correção endovascular de aneurisma da aorta abdominal. Qual condição deve ser afastada como causa da hematêmese deste paciente?

- a) Fístula aorto-entérica.
 - b) Síndrome de Mallory-Weiss.
 - c) Doença do refluxo gastroesofágico.
 - d) Gastrite hemorrágica.
-

• Questão 07 •

Homem de 32 anos dá entrada no pronto-socorro com dor abdominal e vômitos. No exame físico, o paciente apresenta icterícia visível e sensibilidade no quadrante superior direito do abdome. A ultrassonografia abdominal confirma uma compressão extrínseca do ducto biliar comum por um único cálculo biliar. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Cisto de colédoco.
 - b) Colangite ascendente.
 - c) Pancreatite aguda.
 - d) Síndrome de Mirizzi.
-

• Questão 08 •

Mulher de 35 anos é submetida a uma laparotomia de emergência devido a uma úlcera duodenal posterior perfurada que resultou em sangramento abundante. A úlcera estava localizada na primeira porção do duodeno. Qual artéria tem maior probabilidade de causar essa hemorragia?

- a) Artéria mesentérica superior.
- b) Artéria mesentérica inferior.
- c) Artéria gastroduodenal.
- d) Artéria pancreato-duodenal superior.

• Questão 09 •

Homem de 76 anos tem um tumor removido no cólon transverso. No exame histológico, verifica-se que o tumor invadiu a camada muscular própria. Os gânglios linfáticos estão livres de doença. Qual é o estágio desse tumor?

- a) Dukes A. b) Dukes B. c) Dukes C. d) Dukes D.
-

• Questão 10 •

Homem de 65 anos apresenta-se ao pronto-socorro referindo intensa dor abdominal e lombar há 3 horas e de início súbito. No exame físico, ele está pálido, hipotenso, taquicárdico e tem um tempo de enchimento capilar de 5 segundos. O exame adicional observa a ausência de pulso femoral direito. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Dissecção da aorta.
b) Isquemia mesentérica.
c) Aneurisma roto.
d) Isquemia aguda do membro inferior direito.
-

• Questão 11 •

Como a hematúria indolor é mais bem avaliada?

- a) Cistoscopia flexível e ultrassonografia do trato urinário.
b) Tomografia Computadorizada dos rins, vias urinárias e bexiga.
c) Cistoscopia flexível e biópsias da bexiga.
d) Cistoscopia rígida e diatermia para tumores.
-

• Questão 12 •

Homem de 25 anos é admitido na enfermaria com hipotensão, hipoglicemia e vômitos. Seu sangue mostra um nível de sódio de 123mmol / L e um nível de potássio de 6,7mmol / L. Qual é a causa subjacente de seu distúrbio eletrolítico?

- a) Hiperaldosteronismo secundário.
b) Síndrome de Cushing.
c) Doença de Addison.
d) Hiperaldosteronismo primário (síndrome de Conn).
-

• Questão 13 •

Em relação ao nível de potássio da questão 12, qual é a ação mais importante para proteger o miocárdio?

- a) Administração de poliestirenosulfonato de cálcio.
b) Infusão de gluconato de cálcio.
c) Infusão de insulina e dextrose.
d) Nebulização com salbutamol.

• Questão 14 •

Mulher de 35 anos é admitida na enfermaria com vômitos e diarreia persistentes. A equipe médica da enfermaria prescreveu quatro bolsas de 1L de dextrose a 5% para serem administradas ao longo de 8 horas para cada bolsa. Dois dias depois, são feitas análises de sangue e constata-se que ela tem sódio de 125mmol / L, que caiu de 135. O balanço hídrico no período foi positivo. Qual seria a opção de tratamento mais adequada para essa paciente?

- a) Cloreto de sódio a 0,9% IV lento.
- b) Cloreto de sódio a 18% IV lento.
- c) Restrição de fluidos.
- d) Observar e repetir os exames de sangue no dia seguinte.

• Questão 15 •

Antes de realizar a ação da questão 14, o médico de plantão solicita exames de sangue para verificar a osmolalidade sérica, osmolalidade urinária e o sódio urinário. O que você esperaria encontrar nesses resultados se a hiponatremia fosse devida a excesso de fluidos?

- a) Diminuição da osmolalidade sérica, diminuição da osmolalidade urinária e diminuição do sódio urinário.
- b) Diminuição da osmolalidade sérica, aumento da osmolalidade urinária e aumento do sódio urinário.
- c) Osmolalidade sérica diminuída, osmolalidade urinária normal e sódio urinário normal.
- d) Aumento da osmolalidade sérica, aumento da osmolalidade urinária e aumento do sódio urinário.

• Questão 16 •

Homem de 27 anos sofre um único ferimento por arma de fogo no membro inferior esquerdo. No pronto-socorro, ele apresenta um grande hematoma na região medial da coxa e reclama de parestesia no pé esquerdo. No exame físico, há pulsos fracos palpáveis distais à lesão e o paciente é incapaz de mover o pé. Qual é o tratamento inicial mais apropriado para o paciente?

- a) Angiografia.
- b) Exploração e reparo imediato na sala de cirurgia.
- c) Fasciotomia do compartimento anterior da panturrilha.
- d) Observação até a resolução do espasmo.

• Questão 17 •

Homem de 25 anos está envolvido em um tiroteio e sofre um ferimento abdominal por arma de fogo com uma pistola 22. Na laparotomia é descoberto que o cólon transversal sofreu uma transfixação com um mínimo de sujidade fecal do peritônio. Qual é o tratamento mais adequado para o paciente?

- a) A colostomia deve ser realizada independentemente do estado hemodinâmico do paciente para diminuir o risco de infecção intra-abdominal.
- b) O reparo primário deve ser realizado, mas apenas na ausência de instabilidade hemodinâmica.
- c) O reparo primário deve ser realizado com a colocação de um dreno intra-abdominal próximo ao reparo.
- d) O reparo primário deve ser realizado e antibióticos intravenosos administrados por 14 dias.

• Questão 18 •

A vítima de um acidente com um veículo automotor em estado de choque é entregue ao seu Centro de Trauma pelo SAMU. Na avaliação inicial, sua pressão arterial é de 80/60 mmHg e ela apresenta uma pelve instável. As radiografias revelam uma fratura pélvica. A radiografia de tórax é normal. O exame FAST mostra líquido livre próximo ao baço. Não há grandes deformidades nas extremidades. A fixação pélvica é realizada. Qual é a próxima etapa no manejo deste paciente?

- a) Tomografia computadorizada de tórax.
- b) Tomografia computadorizada de abdome e pelve.
- c) Angiografia.
- d) Laparotomia diagnóstica e tamponamento pélvico pré-peritoneal.

• Questão 19 •

Homem de 56 anos de idade é admitido na unidade de avaliação cirúrgica com história de 36 horas de vômitos e dor no quadrante superior direito do abdome. A dor piora depois da alimentação e por isso não se alimenta há 24 horas. No exame físico, apresenta sensibilidade no quadrante superior direito do abdome sem nenhum outro achado. Os resultados dos exames de sangue mostram uma leucocitose e PCR elevado. O médico socorrista acredita que o paciente pode estar apresentando uma colecistite aguda. Qual é o exame mais apropriado a ser solicitado para este paciente?

- a) Ressonância nuclear magnética.
- b) Colangiografia retrógrada endoscópica.
- c) Radiografia de abdome.
- d) Ultrassonografia de abdome.

• Questão 20 •

Homem de 45 anos é admitido no pronto-socorro com dor epigástrica intensa de início súbito e náuseas. Uma enfermeira experiente tenta passar uma sonda nasogástrica sem sucesso. A radiografia de tórax mostra uma imagem retro-cardíaca dupla com níveis hidroaéreos. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Doença de Crohn.
- b) Volvo gástrico.
- c) Adenocarcinoma gástrico.
- d) Hérnia de hiato.

• Questão 21 •

Qual dessas estruturas passa pelo canal inguinal?

- a) Nervo ílio-hipogástrico.
- b) Nervo ílio-inguinal.
- c) Artéria epigástrica inferior.
- d) Nervo pudendo.

• Questão 22 •

Qual é a apresentação mais comum do câncer hereditário de cólon sem polipose além do câncer colo-retal?

- a) Mama. b) Pulmão. c) Ovário. d) Próstata.
-

• Questão 23 •

Qual é o tratamento médico mais adequado para uma fissura anal?

- a) Bisoprolol tópico.
b) Gliceril trinitrato tópico.
c) Mononitrato de isossorbida tópico.
d) Verapamil tópico.
-

• Questão 24 •

Fumante de 60 anos de idade procura seu médico, relata dor nas pernas que se assemelha a uma câibra após caminhar curtas distâncias. Ele notou que só pode andar 500 metros antes de sentir dor; antes isso ocorria depois de 2.000 metros. Relata, ainda, dor na panturrilha direita, mas não sente dor no peito ou falta de ar. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Claudicação intermitente.
b) Isquemia aguda dos membros inferiores.
c) Ciática.
d) Síndrome de Leriche.
-

• Questão 25 •

Homem de 70 anos se apresenta ao pronto-socorro com dor intensa no membro inferior direito nas últimas 4 horas. Ele tem um histórico médico de doença vascular periférica e não consegue mover a perna nas últimas 2 horas. No exame, ele apresenta enchimento capilar ausente, paralisia e perda de sensibilidade na perna direita. O Doppler arterial e venoso não localizou fluxo sanguíneo. Qual é o tratamento mais adequado para este paciente?

- a) Angioplastia. b) Embolectomia. c) Amputação. d) Trombólise.
-

• Questão 26 •

Qual das alternativas a seguir é uma característica de isquemia crítica de membro?

- a) Dor em repouso.
b) Dor no exercício aliviada em repouso.
c) Pressão sistólica do tornozelo > 50mmHg.
d) Dor aliviada por analgesia simples.

• Questão 27 •

Qual dos seguintes testes não é indicado na investigação das úlceras de perna?

- a) Exames de sangue, incluindo hemograma completo, VHS, ureia e eletrólitos, coagulação e glicose.
 - b) Doppler vascular.
 - c) Cultura de secreção da ferida.
 - d) Teste do torniquete.
-

• Questão 28 •

Qual é o músculo que mais contribui para a ejeção de urina da bexiga?

- a) Cremaster.
 - b) Detrusor.
 - c) Puborretal.
 - d) Iliococcígeo.
-

• Questão 29 •

Qual é o tratamento do câncer de próstata localmente avançado sem metástase em paciente de 85 anos?

- a) Terapia hormonal.
 - b) Radioterapia.
 - c) Prostatectomia radical.
 - d) Vigilância com PSA.
-

• Questão 30 •

Jovem do sexo masculino tem dor unilateral da região lombar até a virilha e hematúria microscópica. Qual é a melhor investigação diagnóstica?

- a) Tomografia computadorizada do trato urinário sem contraste.
 - b) Tomografia Computadorizada do trato urinário com contraste.
 - c) Urografia excretora.
 - d) Ultrassonografia do trato urinário.
-

• Questão 31 •

Qual desses fatores não aumenta o risco de infecção do trato urinário?

- a) Diabetes mellitus.
- b) Cálculos renais.
- c) Sexo masculino.
- d) Aumento da próstata.

• Questão 32 •

Mulher de 42 anos é admitida no pronto-socorro com história de diarreia e vômitos há 4 dias. Ela comeu muito pouco nos últimos 4 dias e seu eletrocardiograma observa uma onda T achatada com a presença de ondas U em várias derivações. Qual é o distúrbio eletrolítico subjacente?

- a) Hipocalcemia.
 - b) Hipercalcemia.
 - c) Hiponatremia.
 - d) Hipernatremia.
-

• Questão 33 •

Homem de 53 anos deu entrada na enfermaria cirúrgica após uma hemicolecomia direita eletiva realizada no mesmo dia. O plantonista revisou seus hemogramas que mostram: Hb 110g / L (anteriormente 135g / L), sódio 132mmol / L, potássio 3,0mmol / L, creatinina 70 μ mol / L e ureia 4,3mmol / L. Ele vomitou duas vezes desde a cirurgia. Qual é a opção mais adequada?

- a) 40 mmol IV de cloreto de potássio em cloreto de sódio a 0,9% ao longo de 8 horas.
 - b) 40 mmol IV de cloreto de potássio na solução de Hartmann ao longo de 8 horas.
 - c) 40 mmol IV de cloreto de potássio em cloreto de sódio a 0,9% ao longo de 3 horas.
 - d) Observação e novos exames depois de 24 horas.
-

• Questão 34 •

Você é residente na enfermaria de urologia. As enfermeiras entram em contato com você quando um homem de 60 anos voltou do centro cirúrgico há 3 horas e parece estar confuso, inquieto e vomitando. As enfermeiras informam que ele foi submetido a uma ressecção transuretral da próstata com duração de 2 horas. Você suspeita de SRTUP (Síndrome da Ressecção Transuretral de Próstata). Que anormalidade eletrolítica é encontrada nessa condição?

- a) Hipernatremia.
 - b) Hipercalcemia.
 - c) Hipocalcemia.
 - d) Hiponatremia.
-

• Questão 35 •

35. Qual é a localização mais comum do tecido tireoidiano ectópico?

- a) Osso hióide.
- b) Faringe.
- c) Ducto tireoglosso.
- d) Base da língua.



Questão Dissertativa

Você deverá respondê-las no caderno de questões, utilizando as linhas disponíveis.
Fique atento ao local destinado.

Homem de 91 anos de idade foi submetido a uma ileostomia por obstrução do intestinal devido a um tumor de cólon ascendente.

a) Enuncie duas características no exame físico, sugerindo que se trata de uma ileostomia:

1) _____
2) _____

nota

.....

b) Cite dois outros tipos de estoma:

1) _____
2) _____

nota

.....

c) O paciente desenvolve alto débito de seu estoma. Indique duas maneiras de lidar com essa complicação:

1) _____
2) _____

nota

.....

d) Cite duas outras potenciais complicações de um estoma:

1) _____
2) _____

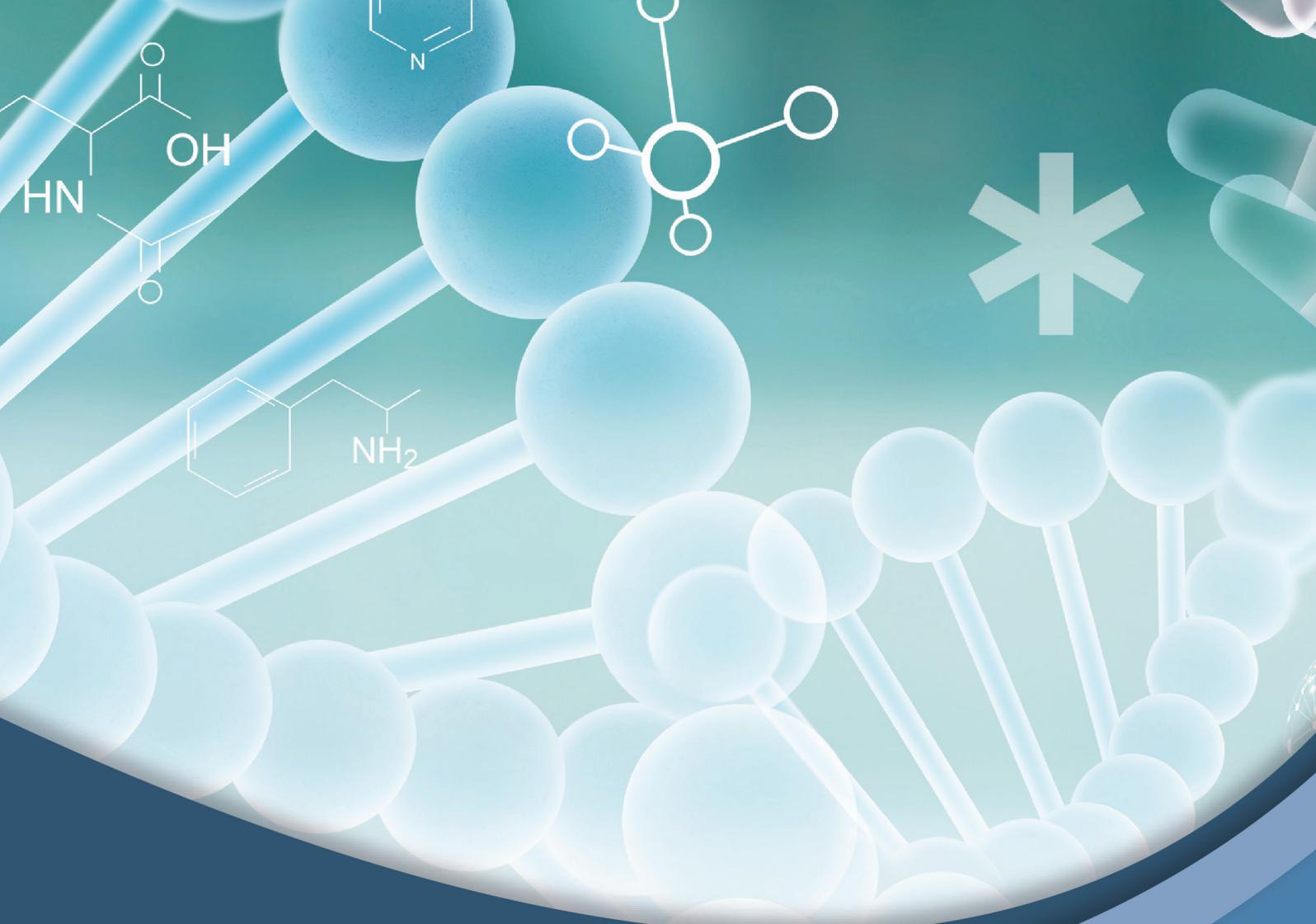
nota

.....

e) Descreva duas características ao examinar um estoma, sugerindo que ele não está adequado ou funcionando normalmente:

1) _____
2) _____

nota



www.nucvest.com.br