



O conteúdo desta prova é de propriedade da Fundação São Paulo. É expressamente proibida a sua reprodução, utilização em outros concursos, bem como o uso em sala de aula ou qualquer outro tipo, na totalidade ou em parte, sem a prévia autorização por escrito, estando o infrator sujeito à responsabilidade civil e penal.

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE
CATÓLICA DE SÃO PAULO

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS E DA SAÚDE
CAMPUS SOROCABA



PUC-SP

RESIDÊNCIA MÉDICA 2018

ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM
CIRURGIA GERAL

Nome Completo

Especialidade

Assinatura

NOTA

Professor

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 4 alternativas, das quais apenas uma é correta, e uma questão dissertativa que deve ser respondida nesse caderno.
- 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 ou 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 esse fim.
- Não é permitido o uso de relógio, seja digital, de pulso, com calculadoras ou outros. 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 questão e a folha ótica de respostas.

BOA SORTE!

ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL

Cirurgia Plástica
Urologia
Cirurgia Vascular
Cirurgia do Trauma

Questão 01

Qual é a melhor maneira de diagnosticar a Síndrome do Compartimento Abdominal?

- A) Ultrassonografia
- B) Exame físico
- C) Pressão da bexiga
- D) Tomografia computadorizada

Questão 02

Em um paciente submetido à cirurgia por fratura de rádio e ulna, o ortopedista está preocupado com a Síndrome do Compartimento porque a cirurgia foi difícil e demorada. Na UTI, o ortopedista informa que ele deve ser chamado ao primeiro sinal dessa síndrome. A enfermeira deverá chama-lo se o paciente apresentar:

- A) Perda de pulsos
- B) Dor
- C) Parestesia
- D) Edema

Questão 03

Um paciente apresenta-se na sala de emergência com dor abdominal de início súbito. O exame revela sinais de irritação peritoneal e os exames laboratoriais apresentam amilase elevada. Qual o diagnóstico mais provável?

- A) Perfuração do intestino delgado
- B) Pancreatite aguda
- C) Caxumba
- D) Ruptura esplênica

Questão 04

Em uma pessoa com Síndrome de Munchausen, o que poderíamos encontrar?

- A) Vesícula biliar normal
- B) Apêndice cecal inflamado
- C) Confirmação endoscópica de uma úlcera péptica
- D) Diagnóstico colonoscópico de câncer

Questão 05

Um paciente envolveu-se em uma colisão automobilística. Ele tem uma contusão renal, mas está hemodinamicamente estável. Qual é o próximo passo?

- A) Observação
- B) Drenagem guiada por tomografia computadorizada
- C) Urografia excretora
- D) Cirurgia

Questão 06

Qual das seguintes afirmações sobre choque está **CORRETA**?

- A) Não há metabolismo da glicose
- B) Há estado de falência de múltiplos de órgãos
- C) Não há perfusão tecidual adequada
- D) Há resistência aos antibióticos

Questão 07

Um homem de 26 anos de idade é reanimado com transfusão de sangue após uma colisão automobilística em que apresenta uma fratura pélvica. Poucas horas depois o paciente torna-se febril, hipotenso com PVC normal e oligúrico. Verifica-se que o paciente está sangrando nos locais das punções e pela SNG. Qual dos seguintes é o diagnóstico mais provável?

- A) Choque hemorrágico
- B) Insuficiência adrenal aguda
- C) Síndrome da embolia gordurosa
- D) Reação transfusional

Questão 08

Após a estabilização hemodinâmica, qual o tratamento de emergência para o sangramento das varizes esofágicas?

- A) Balão de Sengstaken-Blakemore
- B) Escleroterapia ou ligadura elástica
- C) "Shunt" portal
- D) Vasopressina

Questão 09

Os tremores são frequentemente vistos em qual das seguintes anormalidades eletrolíticas?

- A) Hipocalcemia
- B) Hipercalcemia
- C) Hipomagnesemia
- D) Hipernatremia

Questão 10

Um paciente foi atingido na cabeça e sua ECG inicial era 13. No exame, as pupilas estavam isocóricas e fotorreagentes e estava hemodinamicamente normal. Duas horas depois, a enfermeira informa que sua pressão arterial é 185/105mmHg e sua pupila esquerda está midriática. Qual a primeira medida que deve ser tomada nesse momento?

- A) Intubar e hiperventilar
- B) Elevar a cabeceira da cama
- C) Administrar manitol
- D) Administrar Labetalol e reexaminar novamente em 1 hora

Questão 11

Qual é o tumor primário mais comum do fígado?

- A) Hepatoma
- B) Cisto hidático
- C) Hamartoma
- D) Hemangioma

Questão 12

Um paciente com insuficiência renal aguda tem um potássio de 6,9mEq/L. Que outro estudo diagnóstico deve ser feito de forma emergente?

- A) Nitrogênio ureico no sangue (BUN) e creatinina
- B) Eletrocardiograma
- C) Dosagem de eletrólitos na urina
- D) Magnésio sérico

Questão 13

Qual é a fístula mais comum como uma complicação da diverticulite?

- A) Colovaginal
- B) Colocutânea
- C) Colovesical
- D) coloentérica

Questão 14

O que geralmente **NÃO** está associado à Síndrome Hepatorrenal?

- A) Cirrose hepática no estágio final
- B) Proteinúria
- C) Hipertensão portal
- D) Depuração de creatinina <40mL/min

Questão 15

Uma mulher de 17 anos de idade apresenta-se ao departamento de emergência com dor abdominal, náuseas e vômitos. Ela tem Diabetes Mellitus Tipo 1 e três dias atrás reduziu a dose de insulina, pois teve vômitos, diarreia e foi incapaz de comer. A paciente está com as mucosas secas, turgor diminuído e halitose. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Hipoglicemia
- B) Cetoacidose diabética
- C) Infecção do trato urinário
- D) Hiponatremia

Questão 16

Qual é o tratamento inicial de escolha para pacientes com síndrome de Budd-Chiari?

- A) Transplante de fígado
- B) "Stent" percutâneo
- C) Trombolíticos
- D) TIPS

Questão 17

A vacinação pós-esplenectomia **NÃO** almeja quais dos seguintes micro-organismos?

- A) Haemophilus influenza
- B) Pneumococo
- C) Estreptococo
- D) Escherichia coli

Questão 18

Em relação à doença de Hirschsprung, qual afirmação **NÃO** é verdadeira:

- A) É mais comum em mulheres do que em homens
- B) Pode estar presente durante o período neonatal
- C) Pode apresentar-se durante a infância como constipação crônica
- D) Também é chamada de megacólon agangliônar

Questão 19

Qual das alternativas a seguir **NÃO** é verdadeira sobre intussuscepção:

- A) A taxa de recorrência é baixa se as intussuscepções forem reduzidas cirurgicamente
- B) A chance de recorrência é de cerca de 10% quando reduzida com enema baritado
- C) É a causa mais comum de obstrução em crianças
- D) Se não for diagnosticada e tratada precocemente, pode ocorrer isquemia intestinal

Questão 20

Qual dos seguintes é o melhor tratamento inicial para a doença de Crohn do reto distal?

- A) Azatioprina
- B) Enema de corticosteroides
- C) Aminossalicilato oral
- D) Enema de aminossalicilato

Questão 21

Uma mulher adulta envolveu-se em um acidente com um veículo motorizado. Na sala de emergência, seus sinais vitais revelam uma temperatura de 36,5°C, frequência cardíaca de 100 batimentos por minuto, frequência respiratória de 23 incursões por minuto e uma pressão arterial de 90/40mmHg. Ela tem hematúria grosseira com dor e edema suprapúbico. São vistas escoriações no abdome e sua pelve é instável no exame. A paciente diz que urinou pela última vez há 8 horas. Qual é o diagnóstico mais provável nesta paciente:

- A) Ruptura intraperitoneal da bexiga
- B) Ruptura extraperitoneal da bexiga
- C) Ruptura uretral
- D) Lesão ureteral

Questão 22

Um paciente é vítima de um ferimento por arma de fogo no abdome. Está estável e só se queixa de dor no local do ferimento. Ao exame, tem leve sensibilidade à palpação do abdome. Seus exames: Leucócitos: 10.000/mm³, Ht: 31% e Hb: 13,2g%. Qual é o próximo passo:

- A) Cirurgia
- B) Tomografia computadorizada
- C) Ultrassom FAST
- D) Toque retal

Questão 23

Uma mulher de 32 anos queixa-se de dor abdominal, no quadrante superior direito, há 6 semanas e nega quaisquer outros sintomas. Ela não tem passado médico significativo e está usando anticoncepcionais orais. O exame físico mostra uma massa palpável em topografia do fígado, enquanto a TC mostra duas lesões hipervascularizadas de 2cm no lobo direito. Os exames laboratoriais, incluindo alfa-fetoproteína, são normais. Selecione a conduta apropriada.

- A) Ressecção cirúrgica
- B) Suspender os anticoncepcionais orais
- C) Biópsia guiada por ultrassonografia
- D) Observação

Questão 24

Um homem de 55 anos passa por um procedimento de Whipple para remover uma massa na segunda porção do duodeno. O patologista anota que se trata de um tumor maligno do duodeno. Qual é a histologia mais provável?

- A) Células escamosas
- B) Melanoma
- C) Sarcoma
- D) Adenocarcinoma

Questão 25

Um paciente recebe uma descarga elétrica de 1.000 volts com entrada na mão e saída no pé. Qual das seguintes alternativas **NÃO** seria uma provável complicação?

- A) Hipercalemia
- B) Parada cardíaca
- C) Mioglobínúria
- D) Necrose da pele no trajeto entre o ponto de entrada e saída

Questão 26

Uma mulher de 26 anos foi tratada cirurgicamente para um grande abscesso perirretal. Ela evoluiu bem, mas depois de um mês retorna com nódulos em ambas as pernas. A contagem de glóbulos brancos, o TSH e a hemoglobina glicada são normais, mas a velocidade de hemossedimentação é de 60mm/hora. Selecione a complicação mais provável:

- A) Uveíte
- B) Perda auditiva
- C) Pneumocistose
- D) Fibrose pulmonar intersticial

Questão 27

Um menino de 12 anos com história de doença falciforme, fazendo uso de hidroxiureia e ácido fólico, chega ao serviço de emergência dizendo ter sido vítima de uma mordida de cachorro na extremidade na perna direita. Seu pai informa que a família acabou de adotar um filhote com o qual ele estavabrincando no quintal. O cachorrinho mordiscou a perna da criança e causou uma série de escoriações superficiais. O pai informa que seu filho teve algum sangramento que foi controlado com pressão direta, aguardou várias horas para procurar socorro médico e atualmente a criança não tem queixas. Ao exame, existem várias escoriações cobertas por crostas na extremidade inferior da perna D, sem sinais ou sintomas de infecção ou hemorragia não controlada. Qual é a melhor conduta?

- A) Amoxicilina-Clavulanato
- B) Desbridamento e cicatrização por segunda intenção
- C) Profilaxia contra a raiva
- D) Limpar e cobrir os ferimentos

Questão 28

Uma vítima de assalto escapa de um prédio comprimindo seu pescoço. Na sala de emergência, você nota uma ferida puntiforme no pescoço e o sangue parece brotar de um pequeno orifício. Qual a conduta mais apropriada para esse paciente?

- A) Sutura em bloco na sala de emergência
- B) Pressão digital
- C) Um curativo compressivo ao redor do pescoço
- D) Uma pinça hemostática para puxar os vasos sangrantes

Questão 29

Um paciente com cirrose hepática possui perfil anormal de coagulação, mas necessita de uma apendicectomia. Plasma fresco e congelado será administrado para minimizar o sangramento devido à cirurgia. Quando é o momento ideal para a transfusão?

- A) 24 horas antes da cirurgia
- B) Quando o paciente estiver na sala de observação
- C) Quando o paciente for chamado para a cirurgia
- D) Quando o paciente estiver na sala de recuperação

Questão 30

Um paciente de 55 anos desenvolve uma fístula entero-cutânea originária do intestino delgado, secundária à doença de Crohn. Qual dos seguintes é o substituto mais apropriado para a perda de secreção entérica?

- A) Glicose 5% e KCl
- B) Dextran
- C) Ringer lactato
- D) NaCl e KCl

Questão 31

Um paciente de 65 anos é submetido a uma antrectomia com vagotomia troncular. Quatro dias depois, apresenta enfisema mediastinal, febre e dispneia leve. A radiografia de tórax revela uma coleção no hemitórax esquerdo e leve infiltrado bilateral. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Insuficiência cardíaca congestiva
- B) Pneumonia
- C) Embolia pulmonar
- D) Fístula esofágica

Questão 32

Qual é tratamento preferido para uma paciente de 24 anos que está grávida de 24 semanas e com diagnóstico de colecistite aguda?

- A) Antibióticos intravenosos por quatro semanas
- B) Colecistectomia laparoscópica
- C) Colecistectomia aberta
- D) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica

Questão 33

Uma mulher apresenta uma semana de febre, calafrios e dor no quadrante superior direito do abdome. Ao exame, apresenta sensibilidade no quadrante superior direito do abdome. O ultrassom mostra colelitíase. Não há espessamento da parede da vesícula biliar ou líquido pericólico. Existe uma massa hipoeoica de 2 por 2cm no lóbulo direito do fígado. Foi prescrita cefoxitina. Qual é o próximo passo no tratamento?

- A) Colecistectomia laparoscópica
- B) Cintilografia hepática
- C) Drenagem da lesão hepática guiada por TC
- D) Drenagem biliar percutânea transhepática

Questão 34

Um homem de 40 anos é conduzido ao departamento de emergência. Seu irmão afirma que o acompanhou desde o reparo de sua fratura de fêmur há dois dias. O paciente relata aparecimento repentino de dor na coxa há uma hora, no local da cirurgia. Ele é saudável e não é alérgico. Ao exame, sua coxa está bastante edemaciada, a ferida possui um exsudato serossanguinolento e a pele é de cor acastanhada com múltiplas bolhas. Na palpação é observada crepitação e o paciente apresenta dor fora de proporção com a pressão aplicada. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Celulite
- B) Gangrena gasosa
- C) Antraz cutâneo
- D) Hematoma

Questão 35

Um paciente envolvido em um acidente automobilístico está sangrando na sala de emergência. Ele é imediatamente levado para a sala de operações onde o sangramento continua. É decidido que o paciente deve ter algum tipo de monitoramento para iniciar a reposição volêmica. Qual é o melhor monitoramento da reposição volêmica para pacientes em estado de choque?

- A) Diurese
- B) Pressão arterial invasiva
- C) Frequência cardíaca
- D) D02 (oferta de oxigênio)

Questão dissertativa

Você deverá respondê-la no caderno de questões, utilizando as linhas disponíveis.

Fique atento ao local destinado.

Um homem de 23 anos de idade, com história de transtorno bipolar e abuso de drogas foi trazido para a URE – Unidade Regional de Emergência pelo SAMU, após ser encontrado em casa. O SAMU informou que ninguém tinha visto o paciente por quase 24 horas até que a mãe chegou a sua casa e encontrou-o deitado no chão da cozinha. Ele estava apático e confuso com Glasgow de 13. Estava deitado sobre seu lado esquerdo, com o membro inferior dobrado debaixo do seu corpo.

Na URE, ele se queixou de dor na perna esquerda, mas era incapaz de fornecer qualquer informação. Seus sinais vitais eram: temperatura de 37,2°C, frequência cardíaca de 150bpm, pressão arterial de 145/70mmHg, frequência respiratória de 16 ipm e uma saturação de O₂ de 99% em ar ambiente. No exame físico notavam-se equimoses em torno da órbita esquerda e inúmeras áreas de ruptura da pele do tórax e do abdômem do lado esquerdo. Seu membro inferior esquerdo apresentava uma maceração da pele, não circunferencial, na face póstero-lateral, que tinha estado em contato com o chão, cercada por bolhas semelhantes a uma queimadura. A perna estava fria, com manchas e os compartimentos inferior da perna estavam todos tensos à palpação, sem pulsos ou enchimento capilar.

Seus resultados laboratoriais foram: contagem de glóbulos brancos de 26.000/mm³, hemoglobina de 19,4g/dl, hematócrito de 59,3%, plaquetas de 183.000/mm³, sódio de 132mmol/L, potássio de 5,4 mmol/L, cloreto de 105mmol/L, bicarbonato de 14mmol/L, ureia de 22mmol/L, creatinina de 1,4 mmol/L, glicose de 128mmol/L e lactato de 2,8mmol/L. Os exames toxicológicos, incluindo o etanol, foram negativos. Apresentou também creatinina quinase (CK) de 41.669UI/L. A tomografia computadorizada de crânio e cervical foram negativas para qualquer lesão aguda.

A) Qual é o diagnóstico inicial e a conduta imediata?

B) Descreva as complicações possíveis:

C) Cite as duas principais opções terapêuticas do ponto de vista cirúrgico:

D) Descreva os prós e contras dessas opções:



PUC-SP

COORDENADORIA
DE VESTIBULARES
E CONCURSOS