

ESPECIALIZAÇÃO NA ÁREA MÉDICA PUC-SP • 2024

Com Pré-Requisito
CIRURGIA GERAL



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.

Instruções

- A duração da prova é de 1h30min, devendo o candidato permanecer na sala por, no mínimo, 30 minutos.
- A prova contém 30 questões objetivas, cada uma com quatro respostas, das quais apenas uma é correta.
- 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!



• Questão 01 •

Mulher de 62 anos com história de doença arterial coronariana apresenta tumor na cabeça do pâncreas e é submetida a pancreaticoduodenectomia. No pós-operatório, ela desenvolve fístula da anastomose pancreaticojejunal e fica séptica. É inserido um cateter de Swan-Ganz, que demonstra aumento do débito cardíaco e diminuição da resistência vascular periférica. Ela também desenvolve insuficiência renal aguda e oligúria. Qual das alternativas a seguir é uma indicação para iniciar dopamina?

- a) Para aumentar o fluxo esplâncnico.
- b) Para aumentar o fluxo coronário.
- c) Para diminuir a frequência cardíaca.
- d) Para diminuir a resistência vascular periférica.

• Questão 02 •

Mulher de 29 anos que toma contraceptivos orais apresenta dor abdominal. Uma tomografia computadorizada do abdome demonstra um grande hematoma do fígado direito com sugestão de lesão hepática subjacente. Sua hemoglobina é 6 g/dL e ela recebe uma transfusão de 2 unidades de concentrado de hemácias e 2 unidades de plasma fresco congelado. Duas horas após o início da transfusão, ela desenvolve desconforto respiratório e necessita de intubação. Ela não apresenta sobrecarga de volume, mas sua radiografia de tórax mostra infiltrados pulmonares bilaterais. Qual é a conduta mais apropriada?

- a) Continuar a transfusão e administrar um anti-histamínico.
- b) Interromper a transfusão e administrar um diurético.
- c) Interromper a transfusão, realizar broncoscopia e iniciar antibióticos empíricos de amplo espectro.
- d) Interromper a transfusão e continuar com os cuidados respiratórios de suporte.

• Questão 03 •

Homem hipertenso de 68 anos é submetido ao reparo bem-sucedido de uma ruptura de aneurisma da aorta abdominal. Ele recebe 9 L de solução de Ringer com lactato e 4 unidades de sangue total durante a operação. Duas horas após a transferência para a unidade de terapia intensiva são obtidos os seguintes parâmetros hemodinâmicos: pressão arterial (PA) sistêmica: 90/60 mmHg, pulso: 110 batimentos por minuto, pressão venosa central (PVC): 7 mmHg, pressão arterial pulmonar: 28/10 mmHg, pressão capilar pulmonar (PCP:) 8 mmHg, débito cardíaco: 1,9 L/minuto, resistência vascular sistêmica: 1400 (dinas.seg/cm⁵) (normal é 900-1300), PaO₂: 140 mmHg (FiO₂: 0,45), débito urinário: 15 mL/h (gravidade específica: 1,029) e hematócrito: 35%. Qual é o próximo passo?

- a) Administração de um diurético para aumentar a produção de urina.
- b) Administração de um agente vasopressor para aumentar a pressão arterial sistêmica.
- c) Administração de um teste de expansão de volume para aumentar a produção de urina.
- d) Administração de um agente vasodilatador para diminuir a resistência vascular sistêmica elevada.

• Questão 04 •

Homem de 56 anos é submetido a lobectomia superior esquerda. Um cateter peridural é inserido para alívio da dor pós-operatória. Noventa minutos após a primeira dose de morfina peridural, o paciente queixa-se de prurido e torna-se cada vez mais sonolento. A medição dos gases sanguíneos revela o seguinte: pH: 7,24, PaCO₂: 58, PaO₂: 100 e HCO₃⁻: -28. Qual é a terapia inicial mais apropriada para este paciente?

- a) Intubação endotraqueal.
- b) Difenidramina intramuscular (Benadryl).
- c) Naloxona epidural.
- d) Naloxona intravenosa.

• Questão 05 •

Homem de 71 anos retorna da sala de cirurgia após ser submetido a uma tripla revascularização do miocárdio. Seu índice cardíaco inicial é de 2,8 L/(min.m²). Observa-se então que a frequência cardíaca é de 55 batimentos por minuto, a PA é de 110/80 mmHg, a pressão em cunha é de 15 e seu índice cardíaco caiu para 1,6 L/(min.m²). Ele tem ventrículo esquerdo normal. Qual das seguintes manobras aumentará seu débito cardíaco?

- a) Aumentar sua resistência vascular periférica.
- b) Aumentar seu CVP.
- c) Aumentar a frequência cardíaca para 90 batimentos por minuto com estimulação elétrica.
- d) Aumentar a viscosidade do sangue.

• Questão 06 •

Mulher de 73 anos com um longo histórico de tabagismo intenso é submetida a enxerto fêmuro-poplíteo devido a dor em repouso na perna esquerda. Devido à grave insuficiência respiratória subjacente, ela continua a necessitar de suporte ventilatório durante 4 dias após a operação. Assim que o tubo endotraqueal é removido ela começa a reclamar de uma vaga dor abdominal superior. Apresenta picos diários de febre de 39 °C e contagem de leucócitos de 18.000/mL. Uma ultrassonografia abdominal superior revela uma vesícula biliar distendida, mas nenhum cálculo é observado. É feito um diagnóstico presuntivo de colecistite alitiásica. Qual é o próximo passo?

- a) Aspiração nasogástrica e antibióticos de amplo espectro.
- b) Colecistectomia imediata com colangiografia operatória.
- c) Drenagem percutânea da vesícula biliar.
- d) Colangiopancreatografia Retrógrada Endoscópica (CPRE) para visualizar e drenar o ducto biliar comum.

• Questão 07 •

Fazendo uma hepatectomia você nota que a artéria hepática esquerda não se origina da hepática comum. Qual é a origem mais comum dessa artéria anômala?

- a) Artéria gástrica esquerda.
- b) Artéria gastroduodenal.
- c) Artéria hepática direita.
- d) Artéria mesentérica superior.

• Questão 08 •

Um homem de 64 anos apresentou hematêmese e melena na UTI e não foi possível realizar a hemostasia endoscópica de uma úlcera bulbar. Agora ele está hemodinamicamente instável e intubado. Durante a cirurgia, qual é a artéria cuja ligadura deverá parar a hemorragia?

- a) Artéria gastroduodenal.
- b) Artéria gástrica direita.
- c) Artéria gastroepiplóica direita.
- d) Artéria pancreaticoduodenal.

• Questão 09 •

Durante a gravidez o volume sanguíneo das mulheres?

- a) Cai de 10% a 20%.
- b) Cai de 30% a 50%.
- c) Aumenta de 10% a 20%.
- d) Aumenta de 30% a 50%.

• Questão 10 •

Não é fator de risco para o adenocarcinoma de pâncreas?

- a) Tabagismo.
- b) Mutação do gene BRCA2.
- c) Síndrome de Lynch.
- d) Cafeína.

• Questão 11 •

Uma mulher de 76 anos comparece ao ambulatório do CHS com uma lesão suspeita de melanoma no seu antebraço esquerdo. A biópsia confirma um melanoma com 0,6 mm de profundidade. Qual a margem cirúrgica necessária para diminuir a chance de recorrência?

- a) 5 mm.
- b) 1 cm.
- c) 2 cm.
- d) Maior que 2 cm.

• Questão 12 •

Um homem de 50 anos recebe o diagnóstico de síndrome carcinoide e é submetido a uma tomografia computadorizada de abdome que revela metástases nos dois lobos hepáticos. Em que local o tumor primário tem maior potencial de disseminação metastática?

- a) Duodeno.
- b) Jejunum.
- c) Íleo.
- d) Reto.

• Questão 13 •

Durante a ressecção de um tumor pélvico, o ureter esquerdo foi seccionado acidentalmente. Qual deve ser o tratamento imediato?

- a) Reparo tardio e drenagem percutânea do urinoma.
- b) Derivação com ureteroenterostomia.
- c) Reparo primário.
- d) Ureterocistostomia.

• Questão 14 •

Um homem de 37 anos foi submetido a uma apendicectomia videolaparoscópica. O exame anatomopatológico revelou um adenocarcinoma de apêndice com a margem de ressecção comprometida. Qual é a próxima conduta?

- a) Quimioterapia.
- b) Hemicolectomia direita.
- c) Seguimento com tomografia computadorizada.
- d) PET-CT para avaliar a presença de doença residual.

• Questão 15 •

Um homem de 22 anos é admitido na URE – CHS com um ferimento por arma branca no sexto EIC direito na borda do esterno. FC: 130 batimentos por minuto e PA: 90/70 mmHg com respiração superficial. Há dilatação das veias do pescoço e não há desvio de traqueia. O diagnóstico provável é

- a) ferimento de esôfago.
- b) tamponamento pericárdico.
- c) pneumotórax hipertensivo.
- d) ferimento traqueobrônquico.

• Questão 16 •

Não é verdadeiro no tratamento do câncer de fígado:

- a) A triagem com exames de sangue e ultrassom é recomendada para pacientes com alto risco.
- b) As terapias não cirúrgicas incluem ablação por radiofrequência, radiação, injeção de álcool, quimioterapia, crio-ablação e embolização.
- c) Os tratamentos cirúrgicos incluem ressecção e transplante.
- d) A sobrevida de 5 anos é de cerca de 50%.

• Questão 17 •

Não é um dos critérios de Ranson para pancreatite aguda:

- a) Amilase.
- b) Enzimas hepáticas.
- c) Glicose.
- d) Contagem de leucócitos.

• Questão 18 •

Qual das seguintes afirmações sobre a diverticulose está **correta**?

- a) Aumento do risco de câncer de cólon.
- b) Herniações da mucosa intestinal e submucosa através das camadas musculares da parede intestinal.
- c) Doença inflamatória intestinal.
- d) Risco de 90% de desenvolver diverticulite.

• Questão 19 •

Quais das seguintes situações clínicas têm maior risco de desenvolvimento de trombose venosa profunda?

- a) Artrite reumatóide e inatividade.
- b) Diabetes melitus e hiperlipidemia.
- c) Doença hepática e renal.
- d) Cirurgia da pelve ou membros inferiores e imobilidade prolongada.

• Questão 20 •

Uma hérnia inguinal indireta ocorre:

- a) Medialmente aos vasos epigástricos superficiais.
- b) Lateralmente aos vasos epigástricos profundos.
- c) Abaixo do triângulo femoral.
- d) No umbigo.

• Questão 21 •

Que transtorno mental afeta a grande maioria dos indivíduos que sofrem de Síndrome do Intestino Irritável (SII)?

- a) Doença de Parkinson.
- b) Depressão.
- c) Ansiedade.
- d) Esquizofrenia.

• Questão 22 •

Podem predispor hérnias incisionais, **EXCETO**:

- a) Infecção da ferida.
- b) Anemia.
- c) Obesidade.
- d) Hematomas.

• Questão 23 •

Em um paciente com pancreatite crônica, seria de esperar valores elevados de:

- a) CA 19-9.
- b) Amilase.
- c) Lipase.
- d) CEA.

• Questão 24 •

Um paciente tem drenagem sero-sanguinolenta na incisão cirúrgica 5 dias depois de uma laparotomia. Isso provavelmente representa:

- a) Infecção da ferida operatória.
- b) Hemorragia intra-abdominal.
- c) Um fenômeno normal.
- d) Deiscência da ferida operatória.

• Questão 25 •

Qual é o tratamento de escolha para fissuras anais agudas?

- a) Observação.
- b) Banhos de assento, suplemento de fibras e laxantes.
- c) Esfincterotomia interna lateral.
- d) Toxina botulínica.

• Questão 26 •

Qual dos seguintes exames tem a maior taxa de precisão para diagnosticar apendicite aguda?

- a) Ultrassom.
- b) Enema baritado.
- c) Tomografia Computadorizada.
- d) Cintilografia.

• Questão 27 •

Uma mulher de 60 anos apresenta tosse e febre a 3 dias. Exames de imagem mostram múltiplas lojas, com líquido, no hemitórax direito e com um volume estimado de 500 mL. Uma toracocentese drenou material purulento. O melhor tratamento é

- a) drenagem do empiema com dreno tipo *pigtail*.
- b) drenagem com decorticação por videotoracoscopia.
- c) inserção de múltiplos drenos de tórax.
- d) toracotomia precoce com drenagem.

• Questão 28 •

Um jovem é admitido na URE – CHS com um ferimento penetrante no hemitórax esquerdo. O exame físico revela enfisema subcutâneo e ausência de ruídos respiratórios com desvio da traqueia para a direita. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Hemotórax maciço.
- b) Pneumotórax hipertensivo.
- c) Tamponamento cardíaco.
- d) Tórax flácido.

• Questão 29 •

Uma paciente de 67 anos, com constipação crônica, é admitida na URE – CHS com febre, dor aguda e descompressão brusca positiva no quadrante inferior esquerdo do abdome. O melhor exame subsidiário é

- a) ultrassonografia transvaginal.
- b) tomografia computadorizada do abdome.
- c) retossigmoidoscopia.
- d) enema opaco.

• Questão 30 •

No tratamento não operatório dos ferimentos penetrantes do abdome, a lesão mais comumente não diagnosticada está no

- a) cólons.
- b) baço.
- c) ureteres.
- d) diafragma.

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.



PUC-SP



FUNDAÇÃO SÃO PAULO

NucVest
vestibulares e concursos

www.nucvest.com.br