

HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE
PROVA GERAL DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA
DATA 23 DE JANEIRO DE 2022

Nome: _____

EPIDEMIOLOGIA – QUESTÕES 1 - 10

1 - São doenças de notificação compulsória, exceto.

- A. Cólera e Difteria.
- B. Tuberculose e Hanseníase.
- C. Leishmaniose Visceral e Leptospirose.
- D. Hepatite B e C.
- E. Gonorréia e Hepatite B e C.

2 – Qual vírus foi responsável pela maior pandemia desses dois últimos anos?

- A. Coronavirus
- B. Influenza
- C. Rinovírus
- D. Ebola
- E. Hantavirus

3 – O que é prevalência de uma doença

- A. Número novos de uma doença, em um dado momento;
- B. Número de casos existentes de uma doença em um dado momento
- C. Número percentual da possibilidade de ser contaminado por uma doença
- D. Número absoluto de doenças contagiosas em uma determinada região
- E. Nenhuma das respostas acima

4 - O número necessário a tratar – NNT – é

- A. É uma medida relativa que estima o tamanho do efeito de uma terapia
- B. É uma medida percentual que estima o tamanho do efeito de uma terapia
- C. É uma medida absoluta que estima o tamanho do efeito de uma terapia
- D. É uma medida percentual que estima o tamanho do efeito de uma terapia
- E. Nenhuma das respostas acima

5 – O que é média, moda e mediana

- A. A mediana de um conjunto de dados é encontrada somando-se todos os números do conjunto de dados e então dividindo o resultado pelo número de valores do conjunto. A moda é o valor do meio quando o conjunto de dados está ordenado do menor para o maior. A média é o número que aparece mais vezes em um conjunto de dados.
- B. Nenhuma das respostas abaixo
- C. A moda de um conjunto de dados é encontrada somando-se todos os números do conjunto de dados e então dividindo o resultado pelo número de valores do conjunto. A média é o valor do meio quando o conjunto de dados está ordenado do menor para o maior. A mediana é o número que aparece mais vezes em um conjunto de dados.
- D. Todas as opções
- E. A média de um conjunto de dados é encontrada somando-se todos os números do conjunto de dados e então dividindo o resultado pelo número de valores do conjunto. A mediana é o valor do meio quando o conjunto de dados está ordenado do menor para o maior. A moda é o número que aparece mais vezes em um conjunto de dados

6 – Sobre metodologia de estudos é correto afirmar que os principais delineamentos de estudos analíticos são:

- A. ecológico;
- B. seccional (transversal);
- C. caso-controle (caso-referência);
- D. coorte (prospectivo).
- E. Todos acima citado

7 – Sobre desenvolvimento de um estudo epidemiológico é correto afirmar que envolve, pelo menos, seis etapas? Responda abaixo a opção mais adequada:

- 1. definição dos objetivos;
- 2. escolha do delineamento do estudo;
- 3. identificação da população de estudo;
- 4. planejamento e condução da pesquisa;
- 5. coleta, análise e interpretação dos dados;
- 6. divulgação dos resultados.

- A. todas as etapas estão corretas
- B. nenhuma das etapas estão corretas
- C. somente três etapas estão corretas
- D. não existem etapas para desenhar um estudo epidemiológico
- E. somente os resultados positivos é que são divulgados

8 – Ainda sobre estudos epidemiológicos, responda:

Os erros nas medidas estudadas podem ser aleatórios ou sistemáticos. O erro aleatório pode ser caracterizado pela variação na medida de efeito, devido ao erro de amostragem. O erro aleatório reflete a precisão do estudo. Por outro lado, o erro sistemático expressa a diferença entre a medida real de efeito e aquela obtida no estudo. Pode ser devido à existência de vieses e de fatores de confusão. Dentre os vieses abaixo, qual a resposta certa?

- A. Viés de memória e fator amostral
- B. Viés de seleção e o viés de informação.
- C. Viés de seleção e o viés randômico.
- D. Viés de memória e o viés randômico
- E. Viés de seleção e fator amostral

9 – Sobre valores preditivos, responda o certo:

- A. Valor preditivo negativo (VPN): é a probabilidade de um indivíduo avaliado e com resultado positivo ser doente. Valor preditivo positivo (VPP): é a probabilidade de um indivíduo avaliado e com resultado negativo ser realmente normal.
- B. Valor preditivo positivo (VPP): é o resultado de um teste cujo resultado deixa dúvida se ser realmente o indivíduo é doente e por isso não deve confirmar. Valor preditivo negativo (VPN): é o resultado negativo de um teste e o indivíduo tem a doença.
- C. Valor preditivo positivo (VPP): é a probabilidade de um indivíduo avaliado e com resultado positivo ser realmente doente. Valor preditivo negativo (VPN): é a probabilidade de um indivíduo avaliado e com resultado negativo ser realmente normal.
- D. Valor preditivo indireto (VPI): é a probabilidade que um indivíduo avaliado pode ter um resultado positivo e não ser realmente doente. Valor preditivo direto (VPD): é a probabilidade de um indivíduo avaliado pode ter um resultado positivo ser realmente normal.
- E. Todas as respostas acima

10 - O que é Acurácia de um teste diagnóstico?

- A. A acurácia do diagnóstico é a capacidade de um médico não discriminar entre a condição do paciente e a sua saúde; além disso, o médico não tem a capacidade de quantificar a acurácia por meio de medidas de precisão de diagnóstico, como sensibilidade, especificidade, valores preditivos positivos e negativos, razões de verossimilhanças positiva e negativa e a área sob a curva ROC.
- B. A acurácia do diagnóstico é a capacidade de um teste discriminar entre a condição alvo e saúde, e pode ser quantificada por meio de medidas de precisão de diagnóstico, como sensibilidade, especificidade, valores preditivos positivos e negativos, razões de verossimilhanças positiva e negativa e a área sob a curva ROC.
- C. A acurácia do diagnóstico é a capacidade de um teste não discriminar entre a condição alvo e saúde; além disso, não pode ser quantificada por meio de medidas de precisão de diagnóstico, como sensibilidade, especificidade, valores preditivos positivos e negativos, razões de verossimilhanças positiva e negativa e a área sob a curva ROC.
- D. A acurácia do diagnóstico é a capacidade de uma enfermeira não discriminar entre a condição clínica do paciente e a sua saúde; tampouco não é capaz de quantificar por meio de medidas de prevenção o diagnóstico do paciente.
- E. Nenhuma das respostas acima

CLÍNICA MÉDICA – QUESTÕES DE 11 -20

11- Idoso apresenta dor epigástrica associada com náuseas e vômitos há 2 dias. Chegou na emergência desidratado, taquicárdico, PA 90/60mmHg com dor a palpação no andar superior de abdomen; distensão abdominal sem irritação peritoneal. Exames laboratoriais mostram hemoconcentração, 16.200 leucócitos (5 bastões), amilase 950mg/dl; lipase 570mg/dl; TGO 310 TGP 238 BT 1,0 BD 0,3 BI 0,7; glicose 307mg/dl. TC mostrou borramento da gordura peripancreática com 2 coleções líquidas, com 40-50% de intensidade de necrose. Podemos afirmar tartar-se de:

- A. Colangite, devendo iniciar imediatamente o protocolo de sepse, com pronto início de antibiótico
- B. Pancreatite necro-hemorrágica, sendo necessária internação no CTI, com proposta de ressuscitação volêmica, dieta zero, insulina em infusão contínua e antibioticos
- C. Pancreatite aguda edematosa leve, devendo ser internada para ressuscitação volêmica, dieta zero e sintomáticos. Se evoluir com melhora clínica e laboratorial em 48 a 72h, pode iniciar dieta oral hipolipídica.

D. Pancreatite aguda grave, sendo indicada ressuscitação volêmica, dieta zero, anti-eméticos e analgesia. Avaliar passagem de sonda nasoenteral na 2ª porção do duodeno, para alimentação precoce. Antibiótico só dev ser usado na evidência de infecção na necrose

E. nenhuma das respostas acima

12 - Quanto ao uso de sulfato de magnésio em pacientes portadoras de doença hipertensiva específica da gravidez assinale a alternativa **correta**:

- A. O método correto de evitar a intoxicação é dosagem sérica seriada de magnésio a cada 2 horas, durante a infusão
- B. Seu uso só indicado nos casos de eclampsia, ou seja, quando a paciente já apresentou convulsão
- C. O antídoto para intoxicação pelo magnésio é infusão de gluconato de cálcio
- D. Os sintomas de intoxicação pelo magnésio são taquipneia, taquicardia e poliúria
- E. nenhuma das respostas acima

13 - Assinale a alternativa **correta** sobre a **não aplicação** de trombólise no tromboembolismo pulmonar (TEP):

- A. sobrecarga ventricular direita e grave hipoxemia
- B. Instabilidade hemodinâmica
- C. angioCT negativa para TEP e sobrecarga ventricular direita
- D. Indisponibilidade de outros métodos diagnósticos em pacientes com sobrecarga ventricular direita e de alta probabilidade clínica
- E. nenhuma das respostas acima

14 - Sobre o tratamento da hipercalemia relacionado a injúria renal aguda, marque a alternativa correta:

- A. Gluconato de cálcio sempre está indicado.
- B. Furosemida é uma droga muito usada nesse contexto pois redistribui o potássio no organismo.
- C. Pacientes com injúria renal aguda são proporcionalmente menos propensos a toxicidade da hipercalemia do que os portadores de insuficiência renal crônica.
- D. A infusão de glicose e insulina pode ajudar no tratamento da hipercalemia através do aumento da entrada de potássio no meio intracelular.
- E. nenhuma das respostas acima

15 - Homem de 69 anos foi submetido a cirurgia de urgência para correção de aneurisma de aorta abdominal. No pós-operatório imediato apresenta débito urinário de 350ml em 24 horas. Uréia 90mg/dl e creatinina 1,8mg/dl. Densidade urinária 1035, fração urinária excretada de sódio >1%.

Você acha que se trata de injúria pré-renal. Qual dos resultados dos exames realizados não se encaixa na sua hipótese?

- A. Fração excretada de sódio
- B. Uréia
- C. Creatinina
- D. Densidade urinária
- E. nenhuma das respostas acima

16 - É correto afirmar sobre o trauma crânio encefálico:

- A. Glasgow após estabilização 10 configura um TCE grave
- B. A hiperventilação prolongada é benéfica para esses pacientes
- C. O ácido tranexâmico beneficia os pacientes vítimas de TCE grave
- D. Glasgow 7 com exame de imagem alterado indica monitorização de pressão intracraniana
- E. nenhuma das respostas acima

17- Sobre os cuidados na manutenção do potencial doador de múltiplos órgãos e tecidos é correto afirmar que:

- A. Devemos realizar controle glicêmico agressivo com metas de HGT entre 100-120 para potenciais doadores
- B. Em caso de bradiarritmias a atropina é uma opção segura e eficaz para potenciais doadores
- C. Diabetes insipidus é uma complicação frequente e deve ser tratada com reposição volêmica e vasopressina e/ou DDAVP
- D. A reposição de hormônios tireoidianos é contraindicada devido a incidência aumentada de taquiarritmias
- E. Nenhuma das respostas acima

18- São manifestações habitualmente encontradas na hipercalcemia:

- A. Dificuldade de concentração, ulcera péptica, poliúria, bradicardia e diminuição do intervalo QT no ECG
- B. Depressão, poliúria, hipotireoidismo, taquicardia e estímulo do nóculo AV demonstrado no ECG
- C. Euforia, nefrolitíase, ulcera de cornea, oligúria e aumento do intervalo QT no ECG
- D. Depressão, estupor, constipação, anorexia, e aumento do intervalo QT no ECG
- E. Nenhuma das respostas acima

19 - O que são Cuidados Paliativos?

- A. Os cuidados paliativos não focam na pessoa, somente na doença, tratando e controlando os sintomas, independente da qualidade do cuidado oferecida, cercado de seus entes queridos.
- B. Os cuidados paliativos focam na pessoa e não na doença, tratando e controlando os sintomas, para que os últimos dias de vida sejam dignos e com qualidade, cercado de seus entes queridos. Porém, não foca na família para a tomada de decisões pois o paciente é que sabe de si, em especial os portadores de demência.

C. Os cuidados paliativos focam na pessoa e não na doença, tratando e controlando os sintomas, para que os últimos dias de vida sejam dignos e com qualidade, cercado de seus entes queridos. Está também focada na família para a tomada de decisões.

D. Os cuidados paliativos focam na pessoa e na doença; trata com todo arsenal terapêutico possível disponível, incluindo cirurgia, terapia intensiva e diálise; não apenas controla os sintomas, mas também tenta a todo custo impedir que os últimos dias de vida aconteçam. Está também focada na família para a tomada de decisões.

E. Nenhuma das respostas acima

20 - Casal jovem, procura o ambulatório com relato de três perdas gestacionais desde que interromperam os métodos contraceptivos há 4 anos, a primeira com 10 semanas, a segunda com 18 semanas e a terceira com 15 semanas. Negam comorbidades e história familiar. Exames: cariótipo do casal normal, ultrassonografia endovaginal normal, anticardiolipina IgG e IgM positivos, anticoagulante lúpico negativo, beta2 glicoproteína 1 reagente, TSH = 2,8 mUI/L (normal 0,45 a 4,5 UI/L). A conduta na próxima gestação é prescrever:

A. Progesterona.

B. Enoxaparina.

C. Levotiroxina.

D. Varfarina.

E. nenhuma das respostas acima

PEDIATRIA – QUESTÕES DE 21-30

21 - Na Doença Falciforme é conhecido que a doença cérebro vascular na infância, é uma importante complicação com morbimortalidade elevada. Qual das alternativas abaixo está correta:

- A. Menos de 1% das crianças com doença falciforme apresentarão infarto cerebral na primeira década de vida.
- B. Os infartos silenciosos não são descritos na população pediátrica
- C. Após um primeiro evento vascular a chance de recorrência é rara e não há indicação de tratamento preventivo transfusão de troca
- D. A avaliação da hemodinâmica cerebral por meio de doppler transcraniano, em crianças pode mudar o prognóstico da doença
- E. É de praxe o uso da RNM como método diagnóstico

22 - Em relação ao calendário vacinal do Ministério da Saúde assinale a alternativa correta, sobre a vacinação da preventiva à Poliomielite: fonte https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/junho/09/calendario-de-vacinacao-2020_crianca.pdf

- A. É de dose única
- B. É de vírus atenuado
- C. A idade recomendada: 2 meses, 4 meses e 6 meses
- D. A idade recomendada: ao nascer
- E. Alternativas a e b estão corretas

- 23 - Em relação ao calendário vacinal do Ministério da Saúde assinale a alternativa correta, sobre a vacinação da preventiva ao Sarampo: fonte https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/junho/09/calendario-de-vacinacao-2020_crianca.pdf
- A. É de vírus inativado
 - B. A idade recomendada é: 12 meses, e ela faz parte da SCR.
 - C. É dose única
 - D. A idade recomendada: 2 meses de vida
 - E. Todas estão certas
- 24 - Paciente lactente 2 meses foi ao PS com tosse e produtiva há 10 dias, com febre de 37.8, nas últimas 48H evoluiu com piora da tosse, com episódios de cianose após a tosse e pausa respiratória, o que motivou a ida a emergência. O pediatra experiente pensou em Coqueluche, na casa também há uma irmã de 4 anos e não vacinado, qual deve ser a conduta do pediatra **com a irmã de 4 anos**:
- A. Observar e em caso de sintomas retornar ao PS
 - B. Rx de tórax e exs laboratoriais
 - C. Quimioprofilaxia com macrolídeo imediatamente
 - D. Nenhuma das alternativas acima
 - E. Todas estão corretas
- 25 - Menino de 8 anos, com história pregressa de infecção respiratória de repetição na infância e uso de antibióticos, é levado pela mãe ao consultório do pediatra com relato de tosse produtiva, cansaço aos esforços após atividade física e estar abaixo da média de altura e peso das crianças da sua idade. Ao exame o pediatra identificou baqueteamento de dedos e estertores grossos difusos, qual a hipótese diagnóstica do pediatra:
- A. Fibrose cística
 - B. Tuberculose
 - C. Ansiedade
 - D. Quadro de atopia
 - E. Alternativas b e d estão corretas
- 26 - Em que faixa etária o AVCI agudo em crianças e adolescentes tem maior incidência:
- A. Em adolescentes
 - B. Em crianças com idade superior a 6 anos
 - C. Em crianças com idade inferior a 3 anos
 - D. Em recém-nascidos pré-termo
 - E. Todas estão corretas
- 27 - Em relação ao calendário vacinal do Ministério da Saúde assinale a alternativa correta, sobre a vacinação da preventiva a Papilomavírus humano (HPV): fonte https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2021/junho/09/calendario-de-vacinacao-2020_crianca.pdf
- A. A idade recomendada é: De 09 a 14 anos para meninas; de 11 a 14 anos para meninos
 - B. É dose única
 - C. Ainda não faz parte do calendário vacinal
 - D. Só deve ser feita para o sexo feminino
 - E. Alternativas b e c estão corretas

28 - Na Doença de Sturge – Weber é correto afirmar:

- A. são comuns as seguintes manifestações desde os primeiros meses ou anos de vida: Crises focais ou generalizadas, hemiplegia e retardo mental.
- B. Não há alterações até a adolescência
- C. Crises de enxaqueca apenas após os 10 anos de idade
- D. Assintomático na maioria dos casos
- E. Nenhuma das respostas acima

29 - Em relação a vacinação a segunda dose da varicela, qual a idade recomendada:

- A. 4 anos
- B. 2 anos
- C. 9 anos
- D. 6 anos
- E. 1 meses após a primeira dose

30 - Em relação a questão da criança com coqueluche qual o método diagnóstico poderá ser usado na identificação do diagnóstico:

- A. Exames radiológicos
- B. Não há exame específico
- C. Cultura e PCR
- D. Sorologia e DFA (teste rápido)
- E. Alternativas c e d estão corretas

GINECOLOGIA OBSTETRICIA – QUESTÕES DE 31-40

31 - São medicamentos que podem estimular a produção de prolactina:

- 1 - Metildopa
- 2 - Propranolol
- 3 - Cimetidina
- 4 - Ergotamina

Está correto apenas o contido em:

- A. I, II e III
- B. I e III
- C. II e IV
- D. Apenas III
- E. Apenas IV

32 - Paciente de 30 anos de idade referindo dor no baixo ventre e desconforto miccional. O exame de EAS foi normal e a urocultura, cujo resultado anatomopatológico foi de úlceras de Hunner. O diagnóstico é:

- A. Cistite crônica intersticial
- B. Tuberculose
- C. Endometriose
- D. Neoplasia maligna
- E. Doença inflamatória pélvica

33 - Casal com infertilidade há 3 anos. Ela, 34 anos de idade é nuligesta, com ciclos menstruais regulares. Ele, 36 anos, com dois filhos de outro casamento. Quais exames devem fazer parte da investigação inicial.

I- Dosagem de progesterona no 21º dia do ciclo.

II- Espermograma

III - Histerosalpingografia

IV - Laparoscopia

A. I, II e III

B. Apenas I

C. I e III

D. II e IV

E. Apenas IV

34 - Mulher de 50 anos de idade, tabagista, obesa (IMC= 36Kg/m²), amidalectomia aos 3 anos de idade, - histerectomizada por miomatose uterina aos 39 anos de idade, procurou o ambulatório de ginecologia por apresentar fogachos e insônia. Apresenta exames laboratoriais normais. Deseja fazer uso de terapia hormonal. Assinale a opção que contém a melhor terapia a ser indicada nesse caso:

A. Estradiol por via vaginal

B. Progesterona natural micronizada por via oral

C. Estrogênio isolado por oral

D. Valerato de estradiol associado a um progestogênio

E. Estrogênio isolado por via transdérmica

35 - O derrame papilar mamário tem como causas mais comuns, em ordem crescente de frequência:

A. Carcinoma, papiloma intraductal e ectasia de ductos

B. Papiloma intraductal, carcinoma e ectasia de ductos

C. Alteração fibrocística, carcinoma e papiloma intraductal

D. Ectasia de ductos, alteração fibrocística e papiloma intraductal

E. Ectasia de ductos, alteração fibrocística e carcinoma

36 Paciente de 36 anos, primípara, IG 41 semanas e 5 dias, sem comorbidades, procura o pronto-socorro relatando estar preocupada por ter “passado da data”. Solicita a realização de cesariana. Exame físico: altura uterina 33 cm, batimento cardíaco fetal = 140 bpm, dinâmica uterina ausente, o toque: demonstra colo médio, 50% apagado, 2 cm, amolecido, médio, cefálico, bolsa íntegra. Cardiotocografia categoria 1(ACOG). Índice de líquido amniótico (ILA) normal. Qual seria a conduta?

- A. Internação com suspensão imediata da gestação por via alta devido à idade gestacional
- B. Internação e preparo do colo com misoprostol 25 microgramas via vaginal a cada 6 horas e posterior indução com ocitocina
- C. Descolamento das membranas após concordância da paciente, orientação e reavaliação em 2 dias
- D. Impossibilidade de aguardar o trabalho de parto espontâneo, internação e resolução por cesariana
- E. Conduta expectante, orientação sobre sinais de trabalho de parto e reavaliação em 2 dias

37 A colisão fetal é mais comum quando os fetos se encontram na seguinte combinação de apresentação:

- A. Primeiro pélvico e segundo pélvico
- B. Primeiro cefálico e segundo pélvico
- C. Primeiro cefálico e segundo cefálico
- D. Primeiro pélvico e segundo cefálico
- E. Primeiro córmico e segundo córmico

38 - Com relação ao descolamento prematuro de placenta, é possível dizer que:

- A. São fatores de risco: uso de cocaína e mutação dos genes para fator V de Leiden
- B. Os casos com hemorragia oculta têm maior risco de apresentar Útero de Couvelaire
- C. A via de parto indicada é sempre a cesariana, para evitar coagulopatia, que se instala em menos de 2 horas
- D. A hidratação deve ser agressiva em virtude do risco de choque hipovolêmico precoce.
- E. O Parto transvaginal é a opção preferencial enquanto houver estabilidade hemodinâmica

39 - Para realização de cesariana em pacientes com síndrome HELLEP, a anestesia de escolha é a:

- A. Peridural
- B. Raquidiana
- C. Geral
- D. Local
- E. Duplo bloqueio de neuro-eixo

40 - Identifique a associação correta entre o antimicrobiano e seu possível efeito adverso no feto:

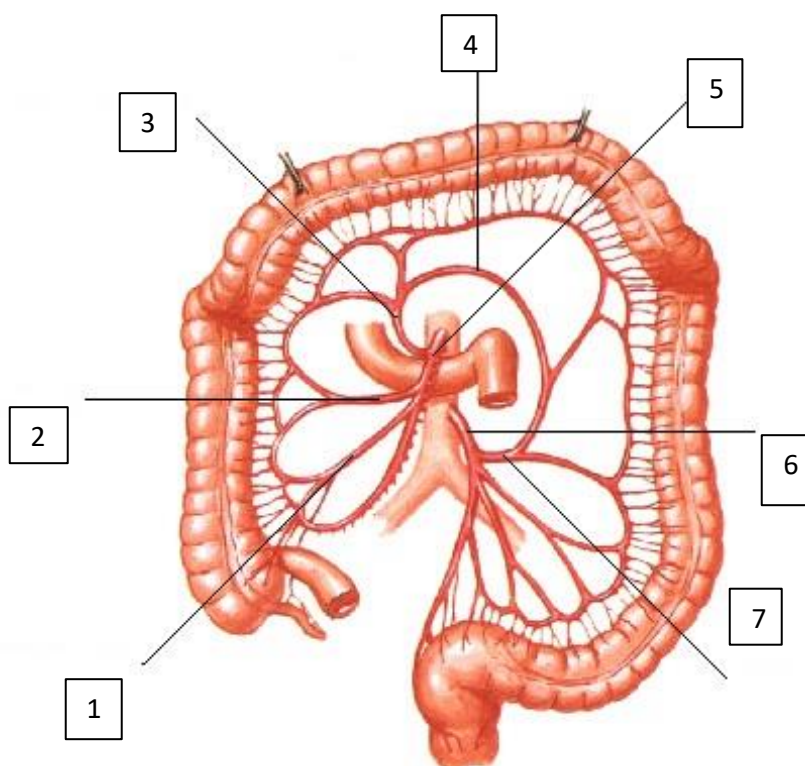
- A. Tetraciclina- ototoxicidade
- B. Sulfonamida – síndrome cinzenta
- C. Captopril – hipoplasia de ossos cranianos
- D. Estreptomicina – erosão da cartilagem óssea
- E. Atenolol – disfunção renal

CIRURGIA - QUESTÕES DE 41-50

41 - O ligamento de Berry tem importância cirúrgica na tiroidectomia total devido à:

- A. Sua relação íntima com o nervo larígeo recorrente
- B. Sua relação com as paratíroides inferiores
- C. Sua relação com as paratíroides superiores
- D. Sua relação com a pirâmide de Lalouette
- E. Sua relação com o tubérculo de Zuckerkandl

42 - Identifique as estruturas anatômicas que configuram a irrigação arterial do cólon na figura abaixo, correlacione com a coluna e marque a opção correta:



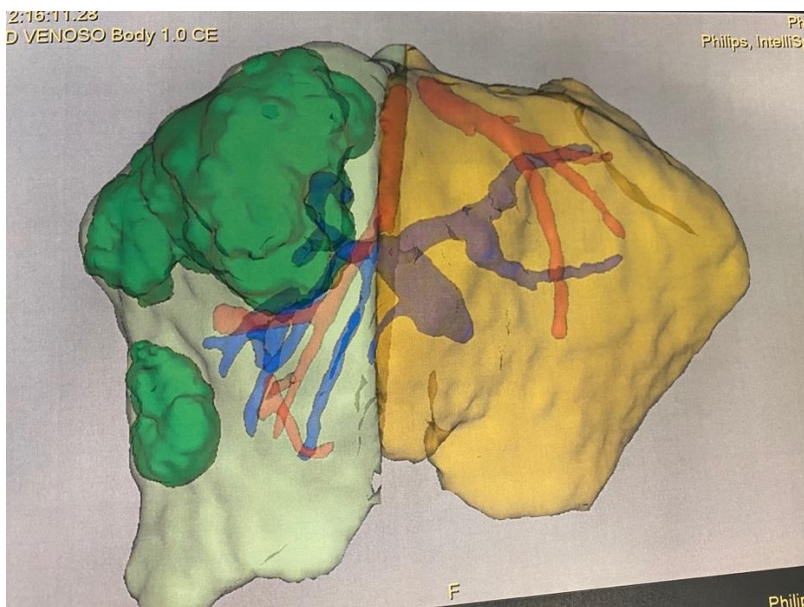
A – Arcada de Riolan / B – Artéria Mesentérica Superior / C – Artéria Cólica Esquerda
 D – Artéria Cólica Média / E – Artéria Ileocólica / F – Artéria Cólica Direita
 G – Artéria Mesentérica Inferior

- A. 1-A; 2-B; 3-C; 4-D; 5-E; 6-F; 7-G
- B. 7-C; 1-E; 3-D; 2-F; 4-A; 6-G; 5-B
- C. 3-D; 1-E; 7-B; 6-A; 2-F; 4-C; 5-G
- D. 6-C; 7-A; 1-F; 4-D; 2-E; 3-G; 5-B
- E. 5-G; 3-A; 1- D; 7-B; 6-F; 2-C; 4-E

43-A técnica utilizada para a correção das hérnias femorais é :

- A. Mcvay
- B. Stoppa
- C. Shouldice
- D. Bassini
- E. Lichtenstein

44-Paciente 68 anos, submetida a colectomia esquerda em 2018 por adenocarcinoma de sigmoide e quimioterapia adjuvante com 12 ciclos de FOLFOX. Apresentou elevação do CEA (212ng/dl) e teve surgimento de volumosa tumoração hepática compatível com metástase e doença restrita ao fígado confirmada com PET-CT. Pela volumetria hepática o volume total do fígado tem 1790 cc3 e pelo planejamento cirúrgico o volume residual hepático apresenta 785cc3. Ao examinar a imagem tomográfica abaixo, descreva qual a melhor estratégia cirúrgica para o referido caso



- A. Embolização do ramo direito da veia porta pré-operatória seguida de lobectomia hepática direita
- B. Lobectomia hepática direita
- C. Trissectomia hepática direita
- D. Quimioterapia sistêmica
- E. Transplante hepático

45- Paciente 48 anos, submetido a colecistectomia videolaparoscópica por colecistite aguda e necrose da vesícula biliar. Recebeu alta hospitalar em 48 h mas retornou a emergência 7 dias após a alta com quadro de icterícia, dor, inapetência e febre. Ultrassonografia identificou dilatação das vias biliares intrahepáticas e ausência de coleções cavitárias.

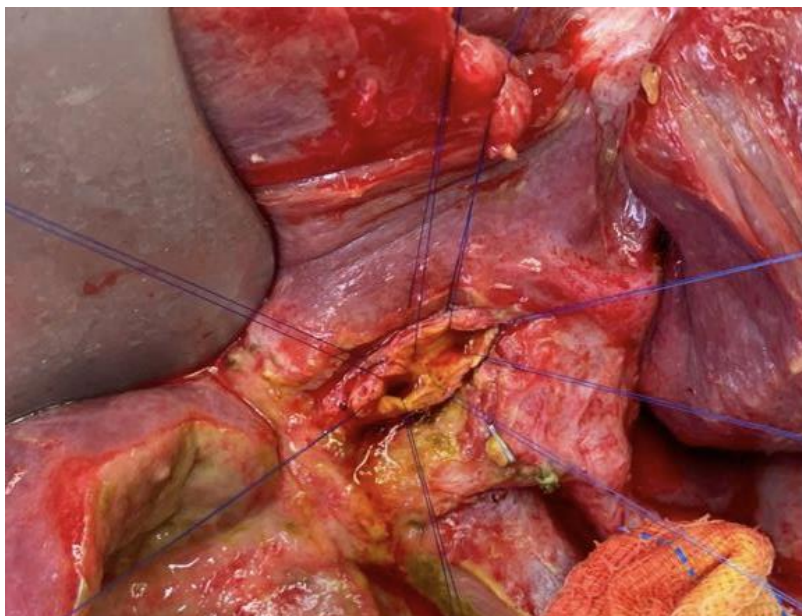
Realizou drenagem percutânea transhepática para drenagem biliar conforme imagem abaixo.

De acordo com a colangiografia, qual tipo de lesão segundo a classificação de Strasberg :



- A. E1
- B. E2
- C. E3
- D. E4
- E. Nenhuma acima

46 - Sobre o caso clínico acima descrito, o paciente apresentou melhora importante da colangite e foi submetido a tratamento cirúrgico definitivo após 4 semanas da drenagem biliar.
De acordo com a imagem abaixo, descreva qual tipo de cirurgia foi realizada:



- A. Cirurgia de Hepp-Couinaud
- B. Cirurgia de Couinaud- Sopault
- C. Cirurgia de Longmire
- D. Cirurgia de Madden
- E. Cirurgia de Champeau

47-As disseções venosas profundas são procedimentos básicos da cirurgia geral e com o uso rotineiro das punções venosas profundas, a sua utilização não é comum na prática diária do cirurgião geral na atualidade.

Sobre a anatomia das veias dos membros superiores, assinale a alternativa correta:

- A. A veia cefálica desemboca na veia subclávia através do sulco clavio-delho-peitoral – trigono de Moheiham
- B. A veia basílica ascende medialmente no braço e desemboca na veia braquial lateral
- C. A veia cefálica é formada principalmente pela rede venosa dorsal prosseguindo ao longo da margem medial do punho
- D. A veia basílica recebe as veias braquiais e ao passar na borda inferior do músculo redondo maior, transforma-se em veia axilar.
- E. A veia basílica segue ao longo da fáscia peitoral menor e desemboca no canal cervicoaxilar na veia axilar

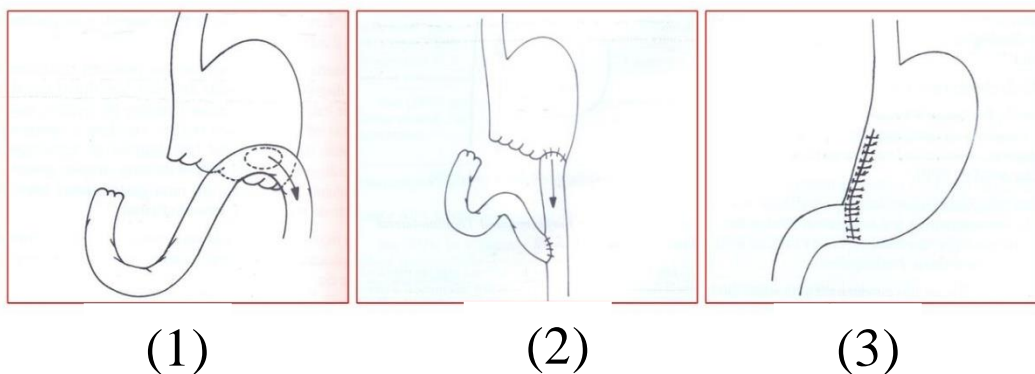
48 - Sobre os insulinomas do pâncreas assinale a alternativa incorreta

- A. 100% dos insulinomas localizam-se na glândula pancreática
- B. 90% tem menos de 2cm
- C. predominam na cabeça pancreática
- D. 10-15% são malignos
- E. São os tumores endócrinos mais comuns do pâncreas

49 - Sobre os aneurismas da artéria esplênica, assinale a assertiva incorreta:

- A. São mais frequentes em pacientes com hipertensão portal
- B. São mais comuns em homens
- C. São os aneurismas esplâncnicos mais comuns
- D. Pacientes grávidas tem maior risco de ruptura desses aneurismas
- E. Os aneurismas micóticos da artéria esplênica devem preferencialmente serem tratados cirurgicamente.

50 -Sobre as reconstruções pós-gastrectomia assinale a correta.



- A. 1- Reconstrução a Billroth I; 2- reconstrução a Billroth II; 3- reconstrução em Y-Roux.
- B. 1- Reconstrução a Billroth II; 2- reconstrução a Billroth I; 3- reconstrução em Y-Roux.
- C. 1- Reconstrução a Billroth II; 2- reconstrução em Y-Roux; 3-reconstrução a Billroth I.
- D. 1- Reconstrução em Y-Roux; 2- reconstrução a Billroth II; 3- reconstrução a Billroth I.
- E. 1- Reconstrução em Y-Roux; 2- reconstrução a Billroth I; 3- reconstrução a Billroth II.