

HOSPITAL ADVENTISTA SILVESTRE
PROVA GERAL DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA
29 DE JANEIRO DE 2023

Nome: _____

CLÍNICA MÉDICA – QUESTÕES 01-10

1 - Um paciente foi admitido em parada cardio-circulatória. Foram iniciadas manobras de reanimação cardiopulmonar (RCP). Identificou-se ritmo no monitor cardíaco compatível com taquicardia ventricular.

- a) Retornar RCP imediatamente e, se após mais um ciclo de compressões cardíacas mantiver ausência de pulso e ritmo chocável, instituir choque não sincronizado com carga de desfibrilação.
- b) Choque imediato não sincronizado com carga de desfibrilação, retornar compressões cardíacas e depois de 2 minutos checar o ritmo.
- c) Adrenalina 1 mg EV imediatamente e retornar compressões cardíacas após a realização da adrenalina.
- d) Amiodarona 300 mg EV imediatamente e retornar compressões cardíacas após a realização da amiodarona.
- e) Ir direto ao CTI sem fazer nada.

2 - Um paciente foi admitido com IAM com supradesnivelamento de ST aonde foi submetido à angioplastia primária com colocação de *stent* farmacológico em DA. Assinale a alternativa correta quanto a sua prescrição durante a internação:

- a) Uso de estatina deve ser usada após alta do CTI para evitar hepatotoxicidade e elevação de enzimas musculares na fase aguda.
- b) Uso de dupla antiagregação plaquetária, com uso concomitante de anticoagulante na fase aguda.
- c) O uso de beta-bloqueador deve ser usado na fase subaguda, exceto nos casos de fibrilação atrial ou sinais de insuficiência cardíaca e nas contra-indicações formais do uso dessas drogas, dando sempre preferência para uso parenteral.
- d) O fondaparinux é o anticoagulante de escolha em pacientes submetidos a angioplastia primária, pela necessidade do uso de dupla antiagregação plaquetária nesses casos.
- e) Todas as alternativas.

3 - Paciente portador de DPOC apresenta-se com queixa de dispneia e SatO₂ de 80% ar ambiente. Instalado máscara reservatório com 15 litros de O₂/min, com aumento da SatO₂ para 97%. O paciente evoluiu com piora do nível de consciência, acordando apenas aos estímulos vigorosos.

Qual é a alteração gasométrica esperada nesse momento?

- a) pH: 7,45.
- b) HCO₃: 15 mEq/L. C
- c) pO₂: 60 mmHg
- d) pCO₂: 90 mmHg.
- e) Ph 7,30

4 - Sobre cuidados paliativos em pacientes críticos, assinale a alternativa correta:

- a) Cuidados paliativos se restringem aos cuidados de fim de vida.
- b) As principais metas básicas dos cuidados paliativos são promover alívio de dor e outros sintomas refratários, não acelerar nem adiar o processo de morte e integrar os aspectos psicológicos e espirituais no cuidado com o paciente.
- c) A documentação oficializando a vontade do paciente, num momento de estabilidade clínica, é a única forma de se iniciar os cuidados paliativos em nosso país.
- d) Quando assumimos que vão iniciar os cuidados de fins de vida, mantemos apenas a sedação e analgesia, devendo prontamente procurar suspender os antibióticos e dieta.
- e) Não tem nada a fazer pelo paciente nem pela enfermidade.

5 - Com relação aos distúrbios eletrolíticos, assinale a alternativa falsa:

- a) A correção da hipernatremia deve ser lenta, pois sua variação rápida pode causar mielinólise pontinha.
- b) A hiponatremia pode ser causada por aumento do aporte de água ou redução da excreção renal de água, com volume extracelular reduzido, normal ou elevado.
- c) A hipocalcemia pode resultar em íleo metabólico, arritmias cardíacas, alterações eletrocardiográficas e paralisia muscular flácida.
- d) O uso do gluconato de cálcio na hipercalemia tem função de estabilizar membrana no tecido de condução cardíaco, tendo um efeito protetor contra arritmia cardíaca.
- e) Hipercalemia leve geralmente não provoca sintomas, principalmente se for crônica.

6 - Sobre a doença hipertensiva específica da gestação (DHEG), assinale a alternativa *incorreta*:

- a) A ausência de proteinúria praticamente afasta o diagnóstico de DHEG, mesmo que a hipertensão arterial esteja acompanhada de sintomas abdominais, visuais ou por trombocitocitose e aumento de enzimas cardíacas.
- b) Os principais fatores de risco para DHEG são SAAF, história prévia de DHEG, diabetes e gemelaridade.
- c) A síndrome HELLP é uma forma grave de DHEG, com alta taxa de mortalidade materna, em que nem sempre as 3 alterações (hemólise, elevação de enzimas hepáticas e trombocitopenia) aparecem simultaneamente (conceito de HELLP parcial).
- d) O sulfato de magnésio tem efeito profilático para desenvolvimento de convulsão, devendo ser iniciado próximo ao termo, com duração até 24h do pós parto, sendo o gluconato de cálcio, um antídoto para sua intoxicação.
- e) A presença de proteinúria pode contribuir com o diagnóstico de DHEG, mesmo que a hipertensão arterial esteja acompanhada de sintomas abdominais, visuais ou por trombocitocitose e aumento de enzimas cardíacas.

7 - Paciente 66 anos, transplantado hepático de longa data, em uso de tacrolimus e micofenolato, refere quadro de astenia intensa durante suas caminhadas matinais. O quadro se intensificou ao longo de uma semana, apresentando febre de 38,8 graus, que fez o paciente comparecer ao serviço de emergência. Ao exame: acordado, orientado, hipocorado (3+/4+), anictérico, taquipneico. PA 90x60 mmHg, FC 112 bpm, SpO2 90%. Ausculta respiratória com discretos estertores. Ritmo cardíaco regular, com sopro pancardíaco.

Realizada TC de tórax que identificou infiltrado alveolar difuso. Iniciado antibiótico, hidratação venosa. Durante procedimento de intubação orotraqueal houve saída de quantidade maciça de sangue. Evoluiu com surgimento de grande quantidade de púrpuras principalmente em tronco e abdome. Nas hemoculturas coletadas, surgimento de bacilos gram-negativos. A técnica do laboratório solicita a presença do plantonista, pois identifica um achado incomum no lavado broncoalveolar coletado (figura abaixo). Diante do quadro, assinale a principal hipótese diagnóstica:



- a) Toxoplasmose aguda
- b) Hiperinfecção por estrogilóide
- c) Leishmaniose visceral
- d) Aspergilose broncopulmonar
- e) Histoplasmose

8 - Um paciente apresentou hiponatremia em um resultado laboratorial. As seguintes opções podem explicar o resultado, exceto:

- a) Hiperglicemia
- b) Uso de terlipressina
- c) Hipotireoidismo
- d) SIAD
- e) Uso de furosemida

9 - Mulher 48 anos, dona de pastelaria, procura atendimento com história de anestesia em região torácica há cerca de 10 dias, bilateral, evoluindo com vertigem e náuseas. Há cerca de uma semana, queixa-se de turvação visual e progressiva perda da acuidade, com dor à mobilização de ambos globos oculares. Internada para investigação.

Refere ser portadora de Síndrome de Sjogren e hipotireoidismo, faz uso regular de Levotiroxina 75mcg por dia. Nega HAS ou DM. Assinale a alternativa que inclui a provável doença do caso e sua prova diagnóstica:

- a) Doença de Devic, presença do anticorpo IgG-NMO, ou aquaporina-4 em exame de sangue.
- b) Doença de Meniere, com Anti-aquaporina 4 positivos.
- c) Demência Vascular, com áreas de infarto em RM de crânio.
- d) Vertigem posicional paroxística benigna, com Dix-Hallpike positivo.
- e) Linfoma do SNC, com compressão do quiasma óptico em RM de crânio.

10 - Conforme registros médicos antigos, um expoente do século XIII, quando em viagem, montado em seu cavalo, acidentou-se batendo com sua cabeça em um galho de árvore, perdeu momentaneamente a consciência, porém após retomá-la plenamente, decidiu prosseguir viagem. No entanto, quase chegando ao seu destino, evoluiu com piora clínica importante surgindo cefaleia, vômitos, sonolência, confusão, afasia, convulsões e hemiparesia, vindo então a falecer.

Caso houvesse a possibilidade de realizar um exame complementar de imagem dos dias atuais, assinale a provável alteração a ser encontrada frente à apresentação clínica relatada:

- a) Hemorragia subaracnóideia
- b) Hematoma epidural
- c) Lesão axonal difusa
- d) Hematoma intraparenquimatoso
- e) Hematoma subgaleal

PEDIATRIA – QUESTÕES 11 -20

11 - Cite quais as os fatores de risco para lesões infantis por queda:

- a) Idade
- b) Situação socioeconômica
- c) Ambiente
- d) Raça e etnia
- e) Todas as respostas acima

12 - A sigla 'AVPU' em medicina refere-se a uma escala para avaliar o estado de consciência de um paciente, O que significa a sigla AVPU em pediatria:

- a) Todas as respostas abaixo
- b) A – a criança está acordada, alerta e interativa com os pais e os prestadores de cuidados
- c) B – a criança responde somente se o prestador de cuidados ou os pais chamam o nome dela ou falam em voz alta
- d) P – a criança responde apenas a estímulos dolorosos, tais como a compressão do leito ungueal de um dedo do pé ou da mão
- e) U – a criança não responde a todos os estímulos

13 - Todas as características abaixo são de bronquiolite até 3 anos de idade, exceto:

- a) Taquipneia
- b) Sibilos
- c) Queda de saturação
- d) Dor em seio maxilar
- e) Coriza

14 - Qual é a alteração genética na síndrome Edward?

- a) Trissomia do 21
- b) Trissomia do 13
- c) Trissomia do 18
- d) Trissomia 15
- e) Nenhuma das respostas acima

15 - Até os 6 meses de idade, são fortemente sugeridas as seguintes vacinas, pela Sociedade Brasileira de Pediatria, exceto:

- a) BCG
- b) Poliomielite
- c) Hepatite B
- d) Rotavirus
- e) Hepatite A

16 - Sobre parasitoses em crianças, das opções abaixo, o que não é parasito?

- a) Yersínia enterocolitica
- b) Entamoeba nana
- c) Áscaris lumbricoides
- d) Giárdia lamblia
- e) Tinea corporis

17 - Qual a leucemia mais comum abaixo de 15 anos?

- a) LMC
- b) LMA
- c) LMA
- d) LLA
- e) todas as respostas acima

- 18 - Qual o agente causador da síndrome “mão pé boca”?
- a) Coxsackievírus
 - b) Citomegalovírus
 - c) Rotavírus
 - d) Papiloma vírus
 - e) Nenhuma das respostas acima
- 19 - Quais são os elementos que caracterizam a síndrome de Hirschsprung, exceto:
- a) É uma doença congênita
 - b) É a ausência de células nervosas nos músculos do intestino grosso
 - c) É incurável
 - d) Tem tratamento curativo: ressecção intestinal
 - e) É uma condição do intestino grosso que dificulta a passagem das fezes
- 20 - Quais são os componentes da tetralogia de Fallot, exceto
- a) Comunicação Intraventricular
 - b) Coarctação da aorta
 - c) Estenose de artéria pulmonar
 - d) Hipertrofia do ventrículo direito
 - e) Comunicação intra atrial

EPIDEMIOLOGIA – QUESTÕES 21-30

- 21 - Os fatores de risco podem ser classificados de várias maneiras, como listados abaixo, marque a opção que há a correlação correta.
- a) Ambientes – exposição solar, exposição ao monóxido carbono
 - b) Sociais: escolaridade, renda familiar, ocupação
 - c) Comportamentais: dieta, atividade física, tabagismo
 - d) Individuais: gênero, idade, genética
 - e) Todas as respostas acima
- 22 - Abaixo estão listadas características de determinados estudos epidemiológicos, exceto:
- a) Coorte: parte do fator de risco
 - b) Transversal: Não determina causalidade
 - c) Coorte: busca da doença
 - d) Transversal: determina causalidade
 - e) Caso-controle: parte da doença
- 23 - Marque a correlação errada entre tipo de estudo e viés:
- a) Estudo de coorte: viés de suscetibilidade
 - b) Estudo caso controle: viés de memória e do entrevistador
 - c) Ensaios clínicos: viés de amostragem
 - d) Estudos de prognósticos: viés de memória
 - e) Estudos de rastreamento: viés de aderência
- 24 - O que é intervalo de confiança?
- a) É uma forma de quantificar a incerteza ou a precisão do resultado de um estudo, principalmente do risco relativo apresentado por um valor denominado estimativa de ponto
 - b) É uma forma de qualificar as evidências dos estudos e assim o médico pode tomar as melhores decisões para o paciente
 - c) É uma forma de dizer se o estudo não é replicável à populações exclusivas e assim nossos estudos devem ser realizados
 - d) É uma forma de dizer que a sensibilidade do teste realizado é baixa é por isso o resultado é um falso negativo
 - e) Todas as respostas estão erradas

25 - Qual a opção errada da relação entre revisão narrativa e sistemática:

Revisão narrativa	Revisão sistemática
I) Fornece um panorama geral, cobrindo um tópico	É objetiva em responder uma ou poucas questões
II) Enfatiza um conhecimento por sequência tais como causa de doença, manifestações clínicas, fisiopatologia, tratamento e prognóstico	Enfatiza tópicos específicos, tais como nos pacientes com determinada doença e qual dos tratamentos disponíveis tem maior benefício
III) suscetível ao viés na seleção e na avaliação dos estudos	Usa métodos rigorosos, reprodutíveis para minimizar o viés, tornando as conclusões mais valiosas
IV) geralmente não leva em conta tamanho e poder dos estudos, além do seu delineamento	Geralmente critérios especificados propiciam valorização de estudos com maior rigor científico
V) É objetiva em responder uma ou poucas questões	suscetível ao viés na seleção e na avaliação dos estudos

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV
- e) V

Sobre a epidemiologia do Covid 19 , a partir do texto abaixo, responda as questões de 26 a 30 abaixo.

Em 2020, o mundo se deparou com um novo vírus que se espalhou a partir da região de Wuhan, na China. A Organização Mundial da Saúde classificou a situação como emergência internacional e, em 11 de março de 2020, o vírus passou a ser considerado uma doença pandêmica. Ele pertence à família dos coronavírus, um grupo que reúne desde agentes infecciosos que provocam sintomas de resfriado até outros com manifestações mais graves, como os causadores da SARS (sigla em inglês para Síndrome Respiratória Aguda Grave) e da MERS (Síndrome Respiratória do Oriente Médio). Todos os países, a partir de então, ficaram em estado de alerta, preparando-se de diferentes formas para o enfrentamento da pandemia. A confirmação, no dia 26 de fevereiro de 2020, do primeiro caso no Brasil de COVID-19 deixou a população brasileira ciente de que a epidemia também estava entre nós.

26 – No momento em que não havia vacinas disponíveis, qual foi a melhor estratégia de proteção da população:

- a) Isolamento social
- b) Permitir que somente os idosos saíssem de casa
- c) Manter os profissionais de tecnologia da Informação nos hospitais
- d) Permitir que os pais levassem seus filhos ao trabalho
- e) Nenhuma das respostas acima

27 – em relação as vacinas disponíveis, assinale a opção correta:

- a) São 6 tipos diferentes disponíveis no mundo, mas o Brasil adquiriu apenas 2 tipos
- b) As grávidas podem tomar todas as vacinas disponíveis no Brasil
- c) Os profissionais de saúde, a pessoa idosa, as crianças e população vulnerável foram as primeiras a receber
- d) Até hoje a pessoa idosa não pode tomar a vacina pelo risco de trombose e arritmia
- e) Nenhuma das respostas acima

28 – Todas as recomendações da OMS abaixo estão corretas ao longo do pior período da pandemia, exceto:

- a) Para pacientes com COVID-19 em casa, a OMS sugeriu o uso de oximetria de pulso para medir os níveis de oxigênio no sangue.
- b) Para pacientes e familiares infectados que se mantinham em casa, a OMS sugeriu a vigilância no atendimento domiciliar, a educação do paciente e de sua família e o acompanhamento regular por uma equipe de saúde
- c) Para pacientes hospitalizados, a OMS sugeriu o uso de baixas doses de anticoagulantes para prevenir trombose.
- d) Para pacientes hospitalizados que estão com oxigênio suplementar (incluindo oxigênio nasal de alto fluxo) ou ventilação não invasiva, a OMS sugeriu posicionar os pacientes para que fiquem de bruços para aumentar o fluxo de oxigênio.
- e) A OMS não sugeriu triar os suspeitos nem vacinar mesmo após a descoberta de 2 vacinas.

29 – em relação as vacinas disponíveis, assinale a opção incorreta:

- a) Todas as vacinas Covid-19 atualmente disponíveis são contraindicadas para pessoas com histórico de reação alérgica grave (por exemplo, anafilaxia) após dose anterior ou a qualquer componente da fórmula.
- b) A vacina AstraZeneca também é contraindicada para pacientes que sofreram trombose venosa e/ou arterial importante em combinação com trombocitopenia após vacinação com qualquer vacina para a Covid-19.
- c) As vacinas AstraZeneca e Janssen, especificamente, são contraindicadas para gestantes, puérperas e pessoas com histórico de síndrome de extravasamento capilar.
- d) Todas as vacinas Covid-19 atualmente disponíveis são indicadas para pessoas com histórico de reação alérgica grave (por exemplo, anafilaxia) após dose anterior ou a qualquer componente da fórmula.
- e) Toda população vulnerável deve receber ao menos 4 doses das vacinas.

30- Sobre classificação das doenças e sua disseminação, assinale opção correta:

- a) O surto é caracterizado como a redução súbita do número de casos de determinada doença.
- b) Quando uma doença atinge uma grande área geográfica, a classificação passa a ser epidemia. O mesmo termo é utilizado quando há contaminação em pontos geográficos diferentes, mas que se encontram dentro de um mesmo território.
- c) Uma pandemia é decretada quando a epidemia passa a ser encontrada apenas em dois países de um continente, mas sem transmissão comunitária. Não afeta continentes distantes.
- d) A endemia, dentro da área da saúde, leva em consideração a quantidade de pessoas que possuem certa doença, mas não a frequência com que ela ocorre naquele local específico.
- e) Nenhuma alternativa está correta

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA – QUESTÕES 31 -40

31 - São vantagens da videolaparoscopia em pacientes com doença inflamatória pélvica, exceto:

- a) Tratamento de abscesso tubo-ovariano
- b) Diagnóstico da infecção
- c) Estadiamento da infecção
- d) Lavagem da cavidade abdominal
- e) Aspiração de secreções purulentas

32 - Nos casos de câncer de ovário, não há evidências sólidas de que o rastreamento por USG pélvica transvaginal afete a mortalidade. No estudo PLCO Trial, envolvendo 28.746 pacientes assintomáticas submetidas à ultrassonografia transvaginal e CA125 anualmente, os resultados de 5,8% dos testes foram anormais, com 566 cirurgias, e 72% dos casos de câncer se encontravam em estágio avançado. Considerando essas informações, assinale a opção correta:

- a) A ultrassonografia transvaginal é considerada anormal na menopausa em caso de volume ovariano > 10 a 20cm³ ou na presença de imagens anexiais complexas.
- b) Quando a ultrassonografia transvaginal está alterada [, não deve ser adicionada dosagem de CA125 para aumentar a sensibilidade do rastreamento

- c) Não foi observado aumento da especificidade do diagnóstico de câncer de ovário com a adição do antígeno HE4 à ultrassonografia transvaginal e ao CA 125
- d) O HE4 apresenta sensibilidade semelhante ao CA125 nos casos de câncer de ovário, quando comparados aos casos-controle, e a sensibilidade menor, quando comparados aos casos benignos
- e) O rastreio do câncer de ovário somente deve ser recomendado em pacientes de alto risco, a partir dos 30 aos 35 anos de idade ou 10 anos antes do primeiro caso familiar

33 - Das medicações abaixo, assinale a medicação que NÃO é utilizada na profilaxia de infecções virais e não virais após violência sexual:

- a) Ceftriaxona
- b) Penicilina G Benzatina
- c) Azitromicina
- d) Aciclovir
- e) Metronidazol

34 - Na puberdade precoce com hipotireoidismo há:

- I- Aceleração do crescimento
- II- Hirsutismo
- III- Displasia poliostótica
- IV- Atraso da idade óssea

Está correto apenas o contido em:

- a) I, II e III
- b) I e III
- c) II e IV
- d) II e III
- e) IV

35 - As vacinas para papilomavírus humano (HPV) são compostas de:

- a) Porção do vírus inativado em meio de cultura específico.
- b) Partículas que simulam o capsídeo proteico externo do vírus
- c) Vírus inativado através da ação de agentes químicos ou calor.
- d) Vírus vivo atenuado por passagens sucessivas em meio de cultura
- e) Moléculas de RNA mensageiro transfectada em células humanas

36 - Paciente com 18 anos de idade relata atraso menstrual de sete semanas e queixa-se de dor hipogástrica com sangramento vaginal discreto, estando hemodinamicamente estável. A dosagem de beta-hCG foi de 700 mUI/ml e o ultrassom pélvico endovaginal não detectou a presença de saco gestacional intrauterino e nem massas anexiais. Assinale a alternativa que contém a próxima etapa indicada na conduta desta paciente:

- a) Iniciar tratamento com metotrexato
- b) Realizar videolaparoscopia de urgência.
- c) Repetir dosagem de beta-hCG em 48 horas.
- d) Repetir ultrassonografia em 24 horas.
- e) Realizar histerossalpingografia.

37 - A partir do espaço intervilosos, barreira placentária é formada por:

- a) Citotrofoblasto, sinciotrofoblasto, conjuntivo e capilar fetal
- b) Capilar fetal, conjuntivo, sinciotrofoblasto, citotrofoblasto
- c) Sinciotrofoblasto, citotrofoblasto, conjuntivo, capilar fetal
- d) Sinciotrofoblasto, conjuntivo, endotélio fetal, citotrofoblasto
- e) Sinciotrofoblasto, endotélio fetal, conjuntivo, citotrofoblasto

38 - Para realização de cesariana em pacientes com síndrome HELLP, a anestesia de escolha é a:

- a) Peridural
- b) Raquidiana
- c) Local
- d) Geral
- e) Duplo bloqueio de neuro-eixo

39 - Mulher, 25a, G1POCOA0, foi admitida em trabalho de parto e evoluiu para parto fórcepe de Simpson para abreviação de período expulsivo. 20 minutos após a dequitação, apresentou sangramento vaginal intenso com instabilidade hemodinâmica. Exame obstétrico: útero amolecido, 5 cm acima da cicatriz umbilical. Revisão de canal de parto e curagem sem alterações. Após receber 20 UI de ocitocina intravenosa, uma ampola de ergotamina intramuscular e uma ampola de ácido tranexâmico intravenoso persiste com sangramento. A conduta a seguir é:

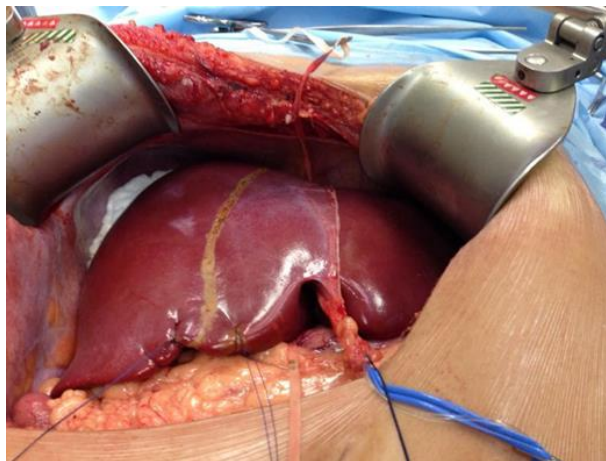
- a) Inserção de Balão de Bakri.
- b) Administração de misoprostol por via retal.
- c) Realização de histerectomia.
- d) Embolização de artérias uterinas.
- e) Complexo protrombínico 1500 UI intravenoso.

40 - A correção manual, primeira e imediata medida necessária após o diagnóstico de inversão uterina aguda pós parto, é feita por meio da manobra:

- a) De taxe
- b) De Credé
- c) De Hamilton
- d) De Huntington
- e) De Leopold

CIRURGIA GERAL – QUESTÕES 41 -50

41- A imagem abaixo representa uma hepatectomia de doador vivo para transplante. A linha demarcada representa uma linha imaginária para a ressecção anatômica que separa o lobo esquerdo do lobo direito que vai desde o fundo da vesícula biliar a borda lateral da veia hepática média e veia cava. Qual o nome da referida linha?



- a) Linha de Arantius
- b) Linha de Rex
- c) Linha de Cantus
- d) Linha de Makuuchi
- e) Linha de Cantlie

42 - As artérias mesentéricas superior e inferior possuem ampla rede anastomótica que permite fluxo de sangue entre os colons direito e esquerdo . Assinale a alternativa correta.

- a) A artéria de Riolan conecta o ramo esquerdo da artéria cólica média a artéria cólica esquerda
- b) A arcada de Drummond conecta a artéria cólica média a artéria celíaca e ramos íleo-cólicos
- c) A artéria de Griffiths comunica a o fluxo arterial da artéria cólica média a artéria cólica direita
- d) O arco de Riolan compreende a rede anastomótica entre as artérias cólica direita, cólica média e cólica esquerda
- e) A arcada de Drummond compreende uma rede anastomótica encontrada apenas em pacientes com arteriopatia mesentérica crônica após obstrução de > 75% do lúmen da artéria mesentérica superior

43- Paciente de 70 anos com diagnóstico de úlcera perfurada de parede duodenal anterior, com peritonite difusa. Na cirurgia foi realizada a técnica de Graham que consiste em:

- a) Vagotomia troncocular com piloroplastia
- b) Ulcerorrafia com patch mucoso
- c) Vagotomia superseletiva com piloroplastia
- d) Ulcerorrafia com epiplonoplastia
- e) Duodenectomia com rafia

44 - A síndrome de Mirizzi do tipo I , segundo a classificação de Csendes, compreende:

- a) Fistula colecisto-coledociana com menos 1/3 do diâmetro do ducto hepático comum
- b) Fistula colecisto- coledociana com obstrução de 50% do diâmetro do ducto hepático comum
- c) Obstrução extrínscica do ducto hepático comum por cálculo do ducto cístico ou infundíbulo da vesícula
- d) Fistula colecisto-duodenal com obstrução da papila de vater
- e) Obstrução extrínscica do ducto hepático comum e fistula colecisto-duodenal

45 - Um paciente de 50 anos é portador de volumosa tumoração hepática envolvendo todo lobo esquerdo e parte do lobo direito e foi submetido a trissectomia esquerda .

Quais os segmentos hepáticos foram ressecados segundo a classificação de Couinaud:

- a) I, II, III, IV
- b) I, II, III, IV, V e VIII
- c) IV, V,VI,VII e VIII
- d) V,VI,VII,VIII e I
- e) II,III,IV,VI e VII

46 -Homem, 65 a, coronariopata, foi vitima de acidente de carro com colisão abdominal severa. Deu entrada na emergência com sinais de choque e foi levado de urgência para laparotomia exploradora que identificou lesão traumática com perfuração do colon esquerdo. Qual a melhor conduta ?

- a) Exteriorização da lesão
- b) Operação de Hartmann

- c) Colectomia esquerda com anastomose primária
- d) Colectomia total e drenagem da cavidade
- e) Operação para controle do dano e peritonostomia com revisão da cavidade em 24h

47 - Paciente de 89 anos, história de AVE prévio, DPOC, HAS, com quadro de ICC descompensada interna em unidade intensiva, dependente de drogas vasoativas em doses elevadas para manutenção de estabilidade hemodinâmica, evolui com febre, piora importante de parâmetros inflamatórios e hemodinâmicos. Realiza TC de abdome sem contraste que evidencia vesícula biliar de paredes espessadas e borramento da gordura perivesicular. Qual seria o melhor exame complementar para confirmar a suspeita diagnóstica acima?

- a) Colangiressonância magnética
- b) Ecoendoscopia
- c) USG de abdome
- d) TC de abdome com contraste trifásico
- e) Ressonância magnética com contraste hepato-específico

48 - Considerando quadro evidenciado no exame complementar acima como colecistite aguda alitiásica em paciente crítico, qual seria a melhor conduta?

- a) colecistectomia convencional com colangiografia
- b) colecistectomia videolaparoscópica com colangiografia
- c) colecistectomia videolaparoscópica sem colangiografia
- d) tratamento conservador com antibioticoterapia guiada por hemocultura
- e) colecistostomia percutânea por radiologia intervencionista

49 - A hérnia femoral não recidivada é classificada segundo Nyhus, em:

- a) IIIa
- b) IIIb
- c) IIIc
- d) IVb
- e) IVd

50 – Uma paciente jovem apresenta colangites de repetição e colangiressonância sugerindo doença cística da via biliar com múltiplas dilatações da árvore biliar extra hepática, sem alterações intra hepáticas. O caso dessa paciente corresponde a qual tipo da Classificação de Todani?

- a) IVb
- b) III
- c) IVa
- d) II
- e) V