

## ANEXO I

### QUESTÕES E GABARITO DO PROCESSO SELETIVO DE VAGAS REMANESCENTES DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA VASCULAR

1 - A profilaxia antibiótica adequada em cirurgia depende dos patógenos mais comumente encontrados durante o procedimento cirúrgico. Sobre o uso de antimicrobianos em cirurgia, assinale a incorreta.

- a) Os antibióticos profiláticos não são geralmente necessários para os casos limpos (classe I).
- b) Deve ser realizada antibioticoprofilaxia cirúrgica em cirurgias limpas quando há a colocação de próteses de longa permanência.
- c) Cirurgias infectadas requerem profilaxia antibiótica que pode ser continuada no período pós-operatório, no contexto de infecção persistente.
- d) **O agente antimicrobiano deve ser iniciado imediatamente antes da incisão cirúrgica.**
- e) Os casos contaminados (classe III) exigem antibióticos parenterais com atividade aeróbica e anaeróbica.

2 - Dentre os fatores de risco para isquemia mesentérica, assinale a alternativa incorreta.

- a) Fibrilação atrial
- b) Doença de Buerger
- c) **Doença de Huntington**
- d) Lúpus
- e) Tabagismo

3 - Paciente de 46 anos de idade é vítima de atropelamento por carro. Apresenta-se inconsciente, com respiração ruidosa e amputação traumática de membro inferior a direita, onde nota-se sangramento ativo em jato. O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência é acionado e o atendimento pré-hospitalar é realizado segundo as diretrizes do PHTLS. Após a sinalização da via, assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta a ser realizada

- a) **Compressão local ou torniquete para estancar sangramento exsanguinante.**
- b) Incubação oro-traqueal.
- c) Manobra de Jaw-Thrust e aspiração da cavidade oral.
- d) Transporte imediato para hospital terciário.
- e) Administrar 1L de solução cristalóide

4 - A cicatrização de feridas ocorre em três fases. Assinale a alternativa incorreta em relação a este processo.

- a) As três fases da cicatrização de feridas são inflamação, proliferação e maturação.
- b) A fase inflamatória se caracteriza por maior permeabilidade vascular, migração de células para a ferida e secreção de citocinas e fatores de crescimento.
- c) A fase proliferativa caracteriza-se pela formação de tecido de granulação.
- d) A fase de maturação caracteriza-se pela contração da cicatriz e perda de edema.

e) **O tecido de granulação é característico da fase de maturação.**

5 - Homem, 18 anos, submetido a colecistectomia eletiva, evolui com icterícia progressiva iniciada no primeiro dia de pós-operatório. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) colangite esclerosante primária
- b) doença de Caroli
- c) **lesão iatrogênica de via biliar**
- d) hepatite transmissível
- e) calculose intra-hepática

6 - O sinal de Kehr é importante na avaliação de abdome agudo para o diagnóstico de:

- a) Apendicite aguda
- b) **Hemoperitônio**
- c) Doença inflamatória pélvica
- d) Abscesso pélvico ou massa inflamatória na pelve
- e) Pancreatite hemorrágica aguda

7 - Paciente de 30 anos, sexo masculino, vítima de ferimento por arma branca no hipocôndrio E. Foi operado, encontrando-se lesões de baço e cauda de pâncreas. Foi realizada esplenectomia e hemostasia da cauda do pâncreas. No pós-operatório, evoluiu com febre diária de 38°C e no 10º dia de pós-operatório apresentou dor em base de hemitórax esquerdo, à inspiração profunda, dor no ombro E e o RX de tórax mostrou um velamento na base do hemitórax esquerdo. Qual a hipótese mais provável?

- a) pneumonia em base de pulmão E
- b) embolia pulmonar
- c) **abscesso subfrênico esquerdo**
- d) pielonefrite esquerda
- e) lesão inadvertida de rim

8 - Sobre o abdome agudo, é correto afirmar:

- a) **O sinal de Jobert sugere pneumoperitônio e exploração cirúrgica na ausência do sinal de Chilaíditi.**
- b) Os sinais de Cullen e Gray-Turner caracterizam pancreatite aguda necro-hemorrágica.
- c) O sinal de Rovsing caracteriza diverticulite aguda.
- d) O sinal de Murphy sugere coledocolitíase complicada (colangite).
- e) O sinal de Fox caracteriza hérnia inguinal estrangulada.

9 - Considerando as Diretrizes de Tokyo (2018) para colecistite aguda, considere as afirmações a seguir e assinale a alternativa incorreta:

- a) São sinais locais de inflamação: sinal de Murphy positivo e massa, dor ou sensibilidade à palpação do QSD.

- b) A presença de achado de imagem característico de colecistite aguda, associado a um sinal local de inflamação e um achado sistêmico confirma o diagnóstico.
- c) A presença de febre indica a presença de sinal sistêmico, porém, não é necessária para confirmação diagnóstica.
- d) **Para definir um caso suspeito de colecistite aguda são necessários 1 sinal local de inflamação e 2 sinais sistêmicos.**
- e) Contagem de leucócitos pode estar elevada em casos de colecistite aguda, porém, não é obrigatório para suspeição e diagnóstico definitivo.

10 - A cerca dos exames complementares para abordagem diagnóstica do trauma abdominal, assinale a alternativa correta:

- a) O lavado peritoneal diagnóstico (LPD) tem a vantagem de poder ser rapidamente realizado, pode detectar perfuração intestinal e não interfere na avaliação posterior realizada por FAST ou tomografia.
- b) A tomografia computadorizada permite a avaliação do retroperitônio, assim como FAST e do LPD.
- c) FAST é um exame não invasivo, rápido, pode ser realizado na sala de trauma e nunca deve ser indicado para lesões penetrantes.
- d) **LPD é indicado para avaliação de trauma abdominal fechado ou lesões penetrantes sem indicação imediata de laparotomia.**
- e) FAST permite avaliação de líquido livre e gás extraluminal na cavidade abdominal.

11 - São indicações para via aérea definitiva no trauma, exceto:

- a) **Fraturas maxilo-faciais, independente da gravidade.**
- b) Hematoma cervical.
- c) Presença de estridor laríngeo.
- d) Lesões por inalação e queimaduras de face e vias aéreas.
- e) Deterioração neurológica.

12 - Sobre a profilaxia de tromboembolismo venoso (TEV) em pacientes cirúrgicos, assinale a alternativa correta:

- a) **Em pacientes cirúrgicos, três itens devem ser considerados para classificação quanto ao risco de TEV: idade, porte/duração da cirurgia e fatores de risco.**
- b) O escore de Caprini não pode ser utilizado para suporte à decisão clínica na indicação de tromboprofilaxia em pacientes cirúrgicos.
- c) Paciente com alto risco de TEV devem receber profilaxia medicamentosa, que deve ser realizada sempre com enoxaparina 40mg.
- d) Pacientes obesos e submetidos à cirurgia bariátrica não se beneficiam de profilaxia estendida para TEV, apenas pacientes submetidos a cirurgias ortopédicas.
- e) Todas as alternativas estão erradas.

13 - Diversas condições relacionadas ao trauma torácico devem ser identificadas durante a avaliação primária do paciente e devem ser corrigidas assim que identificadas. Devem ser pesquisados e identificados durante a avaliação primária as seguintes lesões, exceto:

- a) Pneumotórax hipertensivo
- b) Pneumotórax aberto
- c) Hemotórax maciço
- d) **Trauma contuso cardíaco**
- e) Tamponamento cardíaco

14 - As fases da cicatrização das feridas são:

- a) **Inflamação, proliferação e maturação.**
- b) Granulação, proliferação e cicatrização.
- c) Fase secretiva, fase proliferativa e fase cicatricial.
- d) Proliferação, angiogenese e cicatrização.
- e) Angiogênese, granulação e secreção.

15 - Qual é a célula fundamental para a cicatrização das feridas?

- a) Linfócitos;
- b) **Macrófagos;**
- c) Natural Killers;
- d) Neutrófilos;
- e) Fibroblasto.

16 - Sobre a cicatrização de feridas em pacientes diabéticos, assinale a alternativa correta:

- a) Não há diferença entre a cicatrização do paciente diabético e do paciente não diabético.
- b) A cicatrização do paciente diabético é acelerada pela hipóxia, pois o VEGF aumenta em resposta à pouca oferta de oxigênio.
- c) **A membrana basal dos capilares é espessada, ocasionando perfusão reduzida no microambiente.**
- d) O receptor de insulina está ausente.
- e) Nenhuma das alternativas acima.

17 - Assinale a alternativa incorreta em relação às características ideais de um curativo:

- a) Isolante térmico.
- b) Remoção do exsudato.
- c) Não traumático.
- d) **Impede trocas gasosas.**
- e) Manter a ferida úmida.

18 - Configura uma contra-indicação para a profilaxia de eventos trombo-embólicos :

- a) Trombose venosa extensa atingindo a veia cava inferior;
- b) **Sangramento ativo;**
- c) Sepses;
- d) Disponibilidade de implante de filtro de veia cava inferior.
- e) Acidente vascular cerebral hemorrágico

19 - Desde 2005, o projeto ACERTO (Aceleração da Recuperação Total Pós-Operatória) iniciou um programa nacional e multimodal pioneiro de cuidados peri-operatórios, destacando a importância dos cuidados nutricionais na recuperação do paciente cirúrgico. Sobre o projeto ACERTO, assinale a alternativa incorreta:

- a) Pacientes candidatos à operação de moderado a grande porte que apresentam risco nutricional moderado a alto, devem receber terapia nutricional pré-operatória por via oral, enteral ou parenteral, acessado por qualquer um dos métodos disponíveis.
- b) As fórmulas nutricionais utilizadas no período peri-operatório podem conter imuno-nutrientes, principalmente para pacientes de maior risco, tanto pela via oral quanto enteral.
- c) Em relação ao jejum para sólidos, recomenda-se que seja realizado por 6 a 8 horas antes da indução anestésica.
- d) **A realimentação oral ou enteral após operação abdominal deve ser precoce, preferencialmente em até 24h de pós-operatório, desde que hemodinamicamente estável e não haja anastomose digestiva.**
- e) Em cirurgias como herniorrafias, recomenda-se o início imediato de dieta e hidratação oral, sem uso de hidratação endovenosa.

20 - Considere as afirmações a seguir sobre diverticulite aguda e assinale a alternativa correta:

- a) São medidas úteis para redução do risco de diverticulite: cessar o tabagismo, atividade física, perda de peso.
- b) A tomografia de abdome e pelve é a modalidade de exame de imagem mais apropriada para avaliação inicial na suspeita de diverticulite aguda.
- c) A drenagem percutânea guiada por imagem geralmente é recomendada para pacientes estáveis com abscessos > 3 cm.
- d) A ressonância magnética e ultrassonografia são métodos de imagem úteis na avaliação de diverticulite aguda quando a tomografia computadorizada não está disponível.
- e) **Todas as alternativas estão corretas.**

GABARITO									
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	C	A	E	C	B	C	A	D	D
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	A	D	A	B	C	D	B	D	E