

ANOS OPCIONAIS DE RESIDÊNCIA MÉDICA

CIRURGIA GERAL:

CIRURGIADO TRAUMA, CIRURGIAVIDEOLAPAROSCÓPICA

1. A prova terá duração de 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, do conteúdo de **Cirurgia Geral**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D).
4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

"A verdade dói, a mentira mata, mas a dúvida tortura."

5. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador, etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
 - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
 - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
 - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
 - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

CIRURGIA GERAL

01. O conjunto de sintomas que compreende dor abdominal, febre, icterícia, hipotensão e alteração do sensório é conhecido como pêntrade de
- (A) Reynolds
 - (B) Charcot
 - (C) Budd
 - (D) Calot
02. Hérnia por deslizamento é a hérnia na qual:
- (A) o músculo cremaster apresenta dano em suas fibras
 - (B) parte do intestino delgado está dentro do saco herniário
 - (C) algum órgão interno é parte da parede do saco herniário
 - (D) a musculatura do assoalho da região inguinal está destruída
03. Hérnia interparietal é aquela em que o saco herniário está entre as camadas da parede abdominal. Pode-se citar como exemplo a hérnia de:
- (A) Littré
 - (B) Spiegel
 - (C) Amyand
 - (D) Garangeot
04. São causas de derrame pleural exudativo:
- (A) síndrome nefrótica, tuberculose, embolia pulmonar
 - (B) tuberculose, artrite reumatoide, granulomatose de Wegener
 - (C) cirrose, artrite reumatoide, insuficiência cardíaca congestiva
 - (D) cirrose, síndrome nefrótica, insuficiência cardíaca congestiva
05. Espera-se encontrar deficiências de ferro e vitamina B12 em paciente submetido a:
- (A) nefrectomia
 - (B) esplenectomia
 - (C) *bypass* gástrico em "Y" de Roux
 - (D) retossigmoidectomia à Hartmann
06. Um paciente com índice de massa corpórea igual a 42,3 kg/m² é considerado portador de:
- (A) sobrepeso
 - (B) peso normal
 - (C) obesidade leve
 - (D) obesidade mórbida
07. A bactéria anaeróbica mais frequentemente isolada em uma apendicite aguda perfurada é:
- (A) *Escherichia coli*
 - (B) *Bacteroides fragilis*
 - (C) *Streptococcus viridans*
 - (D) *Pseudomonas aeruginosa*
08. Paciente submetida a exérese de nódulo sólido de aproximadamente 2,0 cm na mama esquerda. Essa cirurgia é considerada:
- (A) potencialmente contaminada
 - (B) contaminada
 - (C) infectada
 - (D) limpa
09. Sobre as hérnias de parede abdominal, é correto afirmar que há:
- (A) fixação da prótese no ligamento de Poupart na técnica de Shouldice
 - (B) síntese entre fáscia transversal e o trato íleo púbico na técnica de Stoppa
 - (C) fechamento do anel femoral sem a utilização de prótese na técnica de McVay
 - (D) sutura entre a aponeurose do músculo oblíquo interno a tendão conjunto na técnica de Liechtenstein
10. A neoplasia primária mais comum identificada no apêndice vermiforme do ceco é o:
- (A) sarcoma
 - (B) adenocarcinoma
 - (C) tumor carcinoide
 - (D) carcinoma epidermoide
11. Sobre o câncer da vesícula biliar, pode-se afirmar que:
- (A) cistos de colédoco não apresentam correlação com esse tipo de câncer
 - (B) a ocorrência de colelitíase é fator de risco primário para esse tipo de câncer
 - (C) a vesícula em porcelana é uma ocorrência protetora contra esse tipo de câncer
 - (D) pólipos maiores de 10 mm não possuem correlação com a ocorrência desse tipo de câncer
12. Paciente apresenta hemorragia digestiva alta e, ao ser submetida à endoscopia digestiva alta, é identificada lesão ulcerada com sangramento ativo não pulsátil. Segundo a classificação de Forrest, esse tipo de sangramento é considerado grau:
- (A) Ia
 - (B) IIa
 - (C) Ib
 - (D) IIb
13. Para classificar o grau de suspeição de tumores de mama pode ser utilizada a classificação BI-RADS. Lesões suspeitas, com grande probabilidade de serem benignas e que necessitam acompanhamento de intervalo curto (menor que 1 ano) podem ser classificadas como BI-RADS:
- (A) 0
 - (B) 1
 - (C) 2
 - (D) 3
14. Segundo o sistema de segmentação hepática de Couinaud, o fígado é dividido em:
- (A) 6 segmentos
 - (B) 7 segmentos
 - (C) 8 segmentos
 - (D) 9 segmentos
15. Durante uma colonoscopia eletiva, o endoscopista identificou perfuração do ângulo esplênico do cólon. Essa complicação do método diagnóstico deve ser tratada nas primeiras 6 horas mediante:
- (A) colostomia em alça
 - (B) ileostomia de proteção
 - (C) colostomia a Hartmann
 - (D) sutura primária da lesão

16. Na hipertensão porta com sangramento digestivo por varizes esofageanas, além da terapêutica endoscópica, pode-se utilizar a seguinte droga:
- (A) AAS
 - (B) octreotida
 - (C) propanolol
 - (D) vassopressina
17. A histerectomia vaginal é um procedimento comum que requer conhecimento da anatomia perineal e deve ser evitada na presença de:
- (A) miomatose
 - (B) metrorragia
 - (C) adenomiose
 - (D) endometriose profunda
18. Um tumor de cólon esquerdo que invade a submucosa, tem metástase para 2 linfonodos regionais e sem metástases a distância recebe a seguinte classificação TNM:
- (A) T1N1M0
 - (B) T2N1M0
 - (C) T2N2M0
 - (D) T3N2M0
19. O sangramento do divertículo de Meckel deve ser tratado cirurgicamente com:
- (A) embolização
 - (B) esclerose endoscópica
 - (C) ligadura elástica por videolaparoscopia
 - (D) enterectomia com anastomose primária
20. O marcador tumoral frequentemente elevado nos casos de endometriose profunda em mulheres jovens é:
- (A) CEA
 - (B) CA 125
 - (C) CA 19-9
 - (D) alfa fetoproteína
21. Segundo a classificação de Hinchey, a diverticulite de sigmoide no estágio I deve ser tratada com:
- (A) drenagem aberta
 - (B) laparotomia e colostomia
 - (C) antibioticoterapia venosa
 - (D) drenagem percutânea por TC
22. A cirurgia de Puestow é realizada para o tratamento eletivo de:
- (A) pancreatite aguda
 - (B) pancreatite crônica
 - (C) neoplasia pancreática
 - (D) pancreatite necro-hemorrágica
23. A ascite quilosa é uma afecção peritoneal na qual a principal etiologia em adultos é:
- (A) fistulas linfoperitoneais por trauma
 - (B) obstrução linfática por neoplasia maligna
 - (C) exsudação de quilo sem fistula ou obstrução
 - (D) lesão dos linfáticos retroperitoneais no intraoperatório
24. A torção do grande omento é uma patologia rara que pode ser confundida com outras causas de abdome agudo (apendicite, torção ovariana, colecistite) e deve ser tratada cirurgicamente com:
- (A) omentopexia
 - (B) omentoplastia
 - (C) omentectomia
 - (D) revascularização
25. A doença hemorroidária de II grau é caracterizada por:
- (A) ausência de prolapso
 - (B) prolapso sem redução
 - (C) prolapso com redução manual
 - (D) prolapso com redução espontânea
26. O uso de substâncias como bloqueadores de canais de cálcio e nitratos de maneira tópica faz parte da terapia não cirúrgica na seguinte patologia orifical:
- (A) fissura anal
 - (B) hemorroida
 - (C) condilomatose anal
 - (D) fístula perianal complexa
27. Em relação à doença de Crohn, é correto afirmar que:
- (A) a cura pode ser obtida com o uso de sulfassalazina
 - (B) as fistulas anais são mais comuns que na colite ulcerativa
 - (C) o aparecimento é sempre entre a 2ª e a 3ª décadas de vida
 - (D) o reto é acometido com a mesma frequência que pela colite ulcerativa
28. Em relação aos divertículos do intestino delgado, sabe-se que:
- (A) o divertículo de Meckel é o mais comum
 - (B) o divertículo de Zenker está entre os mais comuns
 - (C) um divertículo falso contém todas as camadas da parede intestinal
 - (D) os divertículos duodenais normalmente são congênitos e os ileais são adquiridos
29. A fratura de Jefferson ocorre na seguinte vértebra:
- (A) C1
 - (B) C2
 - (C) C6
 - (D) C7
30. Os pacientes internados em terapia intensiva podem apresentar risco aumentado para o desenvolvimento de fenômenos tromboembólicos, uma vez que a tríade de Virchow pode estar presente. Essa tríade caracteriza-se por:
- (A) anasarca, estase venosa e hipóxia
 - (B) sepse, estase venosa e trombocitose
 - (C) panturrilhas endurecidas, estase venosa e hipervolemia
 - (D) lesão endotelial, estase venosa e estado hipercoagulável

31. Paciente vítima de trauma abdominal por arma branca há cerca de 2 horas é submetido a laparotomia exploradora que identifica uma lesão única, de cerca de 1cm, na parede anterior do cólon sigmoide. A melhor conduta para tratamento dessa lesão é:
- (A) sutura primária
 - (B) cirurgia de Hartmann
 - (C) ressecção e anastomose
 - (D) sutura primária com colostomia em alça proximal
32. Um paciente com internação prolongada em uma unidade de terapia intensiva tem indicação para a realização de uma gastrostomia endoscópica percutânea. Uma contraindicação relativa à realização desse procedimento pode ser:
- (A) INR igual a 1
 - (B) úlcera duodenal em atividade
 - (C) cirurgia prévia no andar inferior do abdome
 - (D) incapacidade de transluminar através da parede abdominal anterior
33. Em relação aos tipos, localização e função das células gástricas, é correto afirmar que as células:
- (A) D produzem gastrina e localizam-se no fundo
 - (B) parietais secretam ácido e localizam-se no corpo
 - (C) principais secretam ácido e localizam-se no antro
 - (D) produtoras de grelina localizam-se preferencialmente no antro
34. Em relação às hérnias diafragmáticas congênitas, é correto afirmar que:
- (A) a maioria das hérnias são bilaterais
 - (B) é raro existir hipoplasia pulmonar associada
 - (C) as hérnias de Morgagni são posterolaterais e as de Bochdalek anteromediais
 - (D) na hérnia de Morgagni o diagnóstico é muitas vezes atrasado até a infância, pois muitos bebês são assintomáticos
35. O hormônio hipofisário, cujo pico no meio do ciclo ovariano, induz a ovulação é:
- (A) a prolactina
 - (B) a progesterona
 - (C) o hormônio luteinizante
 - (D) o hormônio folículo estimulante
36. A terapia tripla para tratamento da úlcera duodenal *H.pylori* positiva inclui a utilização de um inibidor da bomba de prótons, além de amoxicilina e:
- (A) claritromicina
 - (B) metronidazol
 - (C) clavulanato
 - (D) sucralfato
37. Em relação à gangrena de Fournier, é correto afirmar que:
- (A) é, geralmente, uma infecção polimicrobiana
 - (B) é preferencial a cistoscopia ao cateterismo vesical
 - (C) ocorre ao acaso, não havendo fatores de risco associados
 - (D) envolve, comumente, os testículos e tecidos profundos do pênis
38. Durante laparotomia em decorrência de trauma abdominal, o cirurgião depara-se com lesão pancreática à esquerda dos vasos mesentéricos e secção completa do ducto pancreático principal. A melhor conduta é:
- (A) drenagem externa e uso de somatostatina
 - (B) rafia pancreática e drenagem externa
 - (C) pancreatectomia distal
 - (D) rafia pancreática
39. Em relação à infecção na unidade de tratamento intensivo, é correto afirmar que:
- (A) a pneumonia é a causa mais comum de morte em pacientes com infecções adquiridas na UTI
 - (B) antibióticos não devem ser administrados até que se obtenha resultado de cultura
 - (C) febre e leucocitose são sempre indicativas de infecção
 - (D) o tempo de permanência de um cateter venoso central não tem relação com o desenvolvimento de uma infecção a ele relacionada
40. A técnica de Kasai é utilizada na criança para o tratamento cirúrgico de:
- (A) atresia biliar
 - (B) onfalocele
 - (C) gastrósquise
 - (D) *pectus excavatum*