PROVA AMRIGS 2019

PRÉ-REQUISITO: CIRURGIA GERAL

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem a Prova AMRIGS, ACM e AMMS.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.

2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta azul ou preta, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.

3. Certifique-se de que este caderno:
   - contém 30 (trinta) questões;
   - refere-se ao(s) pré-requisito(s) da especialidade para a qual realizou a inscrição.

4. Cada questão oferece 4 (quatro) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C e D, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. No caderno de prova, pode-se rabiscar, riscar e calcular.

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 2h de início da prova.

8. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS, ACM e AMMS a prova padrão.

9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.

10. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução.

Boa prova!

V2_30/10/201910:13:0
Controle de QUALIDADE Fundatec
Concursos Fundatec
ISO 9001:2015
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal

Espaço para anotação dos gabaritos

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

QUESTÃO 01 – Mulher de 62 anos, submetida a colecistectomia videolaparoscópica há 2 meses, vem à consulta com quadro de dor abdominal e icterícia com evolução de 7 dias. Considerando a hipótese diagnóstica de coledocolitíase residual, qual o exame mais indicado no momento?

A) Tomografia computadorizada abdominal.
B) Colangioressonância nuclear magnética.
C) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.
D) Ultrassonografia abdominal total.

QUESTÃO 02 – Homem de 54 anos apresenta lesão cística de corpo de pâncreas de 1,7 cm com comunicação com ducto pancreático principal. Qual a conduta adequada?

A) Observação clínica.
B) Ressecção cirúrgica da lesão.
C) Ecoendoscopia diagnóstica.
D) Tratamento com enzima pancreática.

QUESTÃO 03 – Paciente com diagnóstico de cardiopatia isquêmica e usuário de Cumarínico foi encaminhado pelo cardiologista para cirurgia de hérnia inguinal. Em relação à medicação, qual a conduta adequada?

A) Suspender por 10 dias.
B) Suspender por 7 dias.
C) Suspender por 2 dias.
D) Suspender por 1 dia.

QUESTÃO 04 – Paciente sofreu ferimento por arma branca na região abdominal. Chega ao pronto socorro estável hemodinamicamente, com dor abdominal e sangramento no local da lesão. Qual a conduta adequada?

A) Laparotomia imediata.
B) Hemostasia da ferida e ecografia abdominal.
C) Tomografia Computadorizada abdominal.
D) Videolaparoscopia diagnóstica.

QUESTÃO 05 – Homem de 52 anos será submetido à Prostatectomia radical por câncer de próstata. Em relação à profilaxia do tromboembolismo pulmonar, qual a conduta adequada?

A) Não indicar.
B) Indicar com 5.000 UI 24 h antes da cirurgia.
C) Indicar com 10.00 UI 12 h antes da cirurgia.
D) Indicar com 5.000 UI no momento da indução anestésica.

QUESTÃO 06 – Qual a necessidade básica de potássio em paciente sem vômito e sem diarreia?

A) 1 mEq/kg.
B) 2 mEq/Kg.
C) 5 mEq/Kg.
D) 10 mEq/Kg.

QUESTÃO 07 – Paciente realizou uma gastrectomia total e no sétimo dia de pós-operatório apresentou quadro de dor abdominal, febre e taquipneia. Qual a conduta adequada?

A) Iniciar com antibioticoterapia.
B) Realizar uma tomografia computadorizada abdominal.
C) Reintervir cirurgicamente.
D) Iniciar com tratamento de tromboembolismo pulmonar.

QUESTÃO 08 – Na correção videolaparoscópica de hérnia inguinal, uma complicação possível é:

A) Lesão de veia femoral.
B) Lesão de nervo pudendo.
C) Lesão de nervo íleo-hipogástrico.
D) Lesão de artéria mesentérica inferior.

QUESTÃO 09 – Na anatomia do sistema biliar, a bolsa de Hartmann corresponde à(ao):

A) Infundíbulo da vesícula biliar.
B) Ampola de Vater.
C) Corpo da vesícula biliar.
D) Fundo da vesícula biliar.

QUESTÃO 10 – O Sinal de Candelabro é um sinal do exame abdominal definido como:

A) Dor causada pela tração delicada do testículo direito.
B) Elevação e extensão da perna contra resistência provocam dor.
C) Aumento dos sons respiratórios e cardíacos através da parede abdominal.
D) Dor extrema abdominal e pélvica inferiores com o movimento do colo do útero.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa correta sobre a anatomia da vesícula biliar.

A) A fossa da vesícula biliar serve de marco divisório entre os segmentos anteriores e posteriores do fígado.
B) A união entre a vesícula biliar e o fígado ocorre através da cápsula de Glisson.
C) A maior parte da drenagem venosa da vesícula biliar acontece pela veia cística.
D) As válvulas de Heister atuam com objetivo de impedir a migração de cálculos biliares.

QUESTÃO 12 – A colecistectomia profilática NÃO está indicada em qual dos casos abaixo?

A) Histórico familiar de colecistite aguda.
B) Cálculos volumosos (> 2,5 cm).
C) Cirurgia bariátrica.
D) Candidatos a transplante.

QUESTÃO 13 – Na colecistectomia videolaparoscópica, a identificação do linfonodo de Calot é um ponto de referência para localizar:

A) A junção do canal cístico com o colédodo.
B) O colédoco.
C) A artéria cística.
D) A artéria hepática comum.

QUESTÃO 14 – Assinale a alternativa que tem correlação INCORRETA em relação à cirurgia da hérnia inguinal.

A) Ligamento inguinal – ligamento de Poupart.
B) Ligamento de Cooper – trato ileopúbico.
C) Ligamento pectíneo – canal femoral.
D) Triângulo de Hesselbach – hérnia direta.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa correta.

A) A maioria das hérnias por deslizamento são hérnias inguinais diretas.
B) A orquite isquêmica por ligadura da artéria testicular raramente necessita de orquiectomia.
C) As hérnias inguinais recidivadas são geralmente hérnias inguinais indiretas.
D) A recidiva de uma hérnia inguinal geralmente ocorre junto ao anel profundo.

QUESTÃO 16 – Qual a conduta recomendada quando o monitoramento da pressão intra-abdominal identificar valor de 30 mmHg?

A) Revisão da volemia.
B) Descompressão intestinal por sonda nasogástrica.
C) Suspensão da alimentação enteral.
D) Descompressão cirúrgica.

QUESTÃO 17 – Em referência aos adenomas hepáticos, podemos afirmar que:

A) Estão associados ao uso de anabolizantes no sexo masculino.
B) A ativação da betacatetina na análise da patologia molecular diminui o risco de transformação maligna.
C) Os sintomas são raros e estão associados à hemorragia.
D) A cirurgia está indicada somente quando há modificação do volume no monitoramento anual.

QUESTÃO 18 – NÃO é uma característica preocupante na neoplasia mucinosa papilar intraductal do pâncreas:

A) Ducto principal com calibre > 5 mm.
B) Litíase no ducto principal.
C) Pancreatite.
D) Parede cística espessa e que fixa contraste.

QUESTÃO 19 – De acordo com estudos científicos recentes, a presença de implantes de silicone nas mamas pode aumentar o risco de desenvolvimento de qual das neoplasias abaixo?

A) Carcinoma ductal.
B) Linfoma anaplásico.
C) Adenoma pleomórfico.
D) Carcinoma metaplástico.

QUESTÃO 20 – São critérios utilizados na indicação de cirurgias plásticas reparadoras para melhora do contorno corporal em pacientes pós grande perda pondera, EXCETO:

A) Cirurgia bariátrica há mais de 12 meses.
B) Peso estável por 3-4 meses.
C) IMC 25.
D) Boa nutrição.

QUESTÃO 21 – Segundo a classificação de Todani, os cistos biliares que apresentam dilatação segmentar com junção pancreatobiliar normal são do tipo:

A) Ib.
B) Ic.
C) IVa.
D) IVb.

QUESTÃO 22 – A ptose palpebral iatrogênica após aplicação de toxina botulínica é causada pelo bloqueio de qual músculo abaixo?

A) Ventre lateral do corrugador do supercílio.
B) Retrator da pálpebra.
C) Porção pré-tarsal do orbicular.
D) Elevador da pálpebra.

QUESTÃO 23 – Assinale a alternativa INCORRETA.

A) A artéria marginal de Drummond é uma importante comunicação entre a artéria mesentérica superior e a artéria mesentérica inferior.
B) O ângulo esplênico do cólon, conhecido como ponto de Griffiths, é de importante conhecimento do cirurgião na hora de decidir o local de uma anastomose colônica, visto que é um sítio potencial de eventos isquêmicos.
C) Na isquemia mesentérica aguda embólica, causa mais comum de isquemia mesentérica, é fundamental o rápido diagnóstico, reanimação volêmica e revascularização precoce com *bypass* aortomesentérico.
D) A artéria mesentérica superior é o principal vaso da circulação arterial mesentérica, sua oclusão abrupta apresenta drásticas consequências, visto que o tempo de tolerância do intestino à isquemia é curto.

QUESTÃO 24 – Sobre Câncer Colorretal (CCR), é correto afirmar que:

A) Aproximadamente 50% dos pacientes com CCR irão desenvolver metástases hepáticas, e, quando ressecáveis, oferecem a melhor chance de cura.
B) Os pacientes com estágio I da doença não têm indicação de quimioterapia adjuvante, mas, a partir do estágio II, ela sempre é indicada pelo risco de recidiva.
C) Na ressecção cirúrgica oncologicamente ideal, a peça cirúrgica deve conter pelo menos 7 linfonodos.
D) Atualmente, a tomografia para emissão de pósitrons associada à tomografia computadorizada (PET-CT) é recomendada para estadiamento de rotina no CCR.

QUESTÃO 25 – Sobre o câncer gástrico, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os tumores gástricos T4 com invasão de órgãos adjacentes – baço, fígado ou pâncreas, por exemplo – não têm indicação cirúrgica, mesmo se possível ressecção R0.
B) Em casos paliativos, em tumores gástricos avançados com metástase à distância, pode haver indicação cirúrgica higiênica se sangramento ou obstrução.
C) O exame físico pode apresentar alguns sinais de doença avançada no câncer gástrico, como o nódulo de Virchow ou a prateleira de Blumer.
D) *Helicobacter pylori* está implicado na gênese do adenocarcinoma gástrico do tipo intestinal.

QUESTÃO 26 – Sobre a doença diverticular do cólon, assinale a alternativa correta.

A) Hemorragia digestiva baixa é uma apresentação comum na maioria dos pacientes com diverticulose colônica.
B) Nos pacientes jovens com diverticulose colônica, mesmo assintomáticos, indica-se sigmoidectomia, preferencialmente laparoscópica, como conduta profilática para diverticulite aguda complicada.
C) A maioria dos casos que evolui para diverticulite aguda apresenta-se com complicação Hinchey II e III.
D) Pacientes classificados com Hinchey III ou IV devem ser prioritariamente submetidos à cirurgia.

QUESTÃO 27 – Sobre as doenças da vesícula biliar, é correto afirmar que:

A) Na colecistite aguda, indica-se cirurgia após o diagnóstico independentemente do tempo de início do quadro.
B) A ressonância de abdome é superior ao ultrassom abdominal no diagnóstico de colelitíase.
C) Paciente pós gastrectomia com colelitíase assintomática tem indicação absoluta de colecistectomia.
D) Paciente com pólipos de 0,5 mm ou maiores devem ser submetidos à colecistectomia com estadiamento pré-operatório com tomografia de abdome com contraste pelo risco de câncer de vesícula.

QUESTÃO 28 – NÃO é característica da doença de Crohn:

A) Apresentar dois picos de frequência: 20 e 50 anos.
B) Ser mais frequente nas mulheres.
C) Tratar-se de uma afecção inflamatória curável.
D) Poder envolver qualquer segmento intestinal.

QUESTÃO 29 – No que se refere à realimentação do paciente com pancreatite aguda, são fatores de risco:

A) Dor abdominal persistente.
B) Balthazar D ou E.
C) Leucograma infeccioso.
D) Lipase sérica superior a três vezes o valor basal.

QUESTÃO 30 – Sobre o uso de antibiótico no tratamento da pancreatite, podemos afirmar que:

A) Os aminoglicosídeos têm boa penetração no tecido pancreático.
B) Antibiótico imipenem tem boa penetração pancreática.
C) Cefotaxime, piperacilina e ciprofloxacina são contraindicados.
D) O uso profilático de antibióticos não parece aumentar a incidência de infecções fúngicas.