



**ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO-SANTENSE – AEBES  
CONCURSO PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS À RESIDÊNCIA MÉDICA  
DO HOSPITAL ESTADUAL DR. JAYME SANTOS NEVES  
EDITAL Nº. 1/2020**

**PRÉ-REQUISITO - CIRURGIA VASCULAR**

**01)** Dentre os fatores relacionados ao aparecimento das infecções pós-operatórias podemos dizer que têm papel preponderante:

- A) controle da glicemia e curativo fechado até a retirada dos pontos;
- B) reinício precoce da alimentação e hidratação volumosa;
- C) troca diária do curativo e controle da glicemia;
- D) controle da glicemia e interrupção do fumo;
- E) tricotomia precoce e hidratação volumosa.

**02)** Dos itens apresentados a seguir, quais são avaliados como critérios laboratoriais na classificação de CHILD-PUGH para pacientes cirróticos?

- A) Albumina, amilase, creatinina.
- B) TAP, amilase, bilirrubina.
- C) Albumina, TAP, bilirrubinas.
- D) Creatinina, gama-GT, fosfatase alcalina.
- E) Albumina, creatinina, bilirrubinas.

**03)** Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de fio de sutura inabsorvível:

- A) PDS
- B) Prolene
- C) Vicryl
- D) Catgut
- E) Monocryl

**04)** Uma paciente de 47 anos que apresentava volumosa hérnia incisional com anel herniário de 10cm de diâmetro será submetida à correção cirúrgica. O tipo de correção mais adequado e que oferece menor índice de recidiva é:

- A) sutura primária das bordas da aponeurose;
- B) uso da tela fixada abaixo do peritônio;
- C) sutura em jaquetão da aponeurose;
- D) sutura em jaquetão com incisões laterais de relaxamento;
- E) fixação da tela sobre a aponeurose isolada da cavidade abdominal.

**05)** O tipo de pacientes que se beneficia com cirurgia eletiva para doença diverticular depois do primeiro episódio de diverticulite é:

- A) pacientes jovens com menos de 25 anos;
- B) mulheres em idade fértil;
- C) pacientes imunodeprimidos;
- D) homens com idade superior a 60 anos;
- E) mulheres grávidas.

- 06)** Paciente do sexo masculino, com queixa de epigastralgia de longa data, procurou serviço de emergência com queixa de dor abdominal súbita, de forte intensidade, taquicardia e hipotensão arterial. Ao exame, apresentava “abdome em tábua”. O primeiro exame a ser solicitado é:
- A) Endoscopia digestiva alta.
  - B) Raio-X Simples de abdome e tórax.
  - C) Seriografia esôfago-gástrica-duodenal.
  - D) Ultra-som de abdome.
  - E) Tomografia de abdome.
- 07)** O marcador tumoral que apresenta maior sensibilidade e especificidade para o câncer de pâncreas é o:
- A) Insulina betahidroxilase
  - B) CA 125
  - C) CA 19-9
  - D) Ácido vanil mandélico
  - E) Somatomedina
- 08)** O antibiótico de escolha na pancreatite aguda severa é:
- A) Ciprofloxacina
  - B) Lincomicina
  - C) Ceftriaxona
  - D) Imipenem
  - E) Clindamicina
- 09)** Qual é a causa mais comum de sangramento digestivo baixo?
- A) Colite isquêmica.
  - B) Hemorroida.
  - C) Doença inflamatória intestinal.
  - D) Lesão de Dieulafoy.
  - E) Doença diverticular dos cólons.
- 10)** São fatores de risco para Câncer de Cólon e Reto:
- A) Tabagismo, Obesidade e Idade inferior a 40 anos.
  - B) Obesidade, Sedentarismo e História familiar.
  - C) Sedentarismo, Dieta rica em fibras e Tabagismo.
  - D) Dieta rica em fibras, Tabagismo e Obesidade.
  - E) Idade inferior a 40 anos, Sedentarismo e Tabagismo.
- 11)** Quais são as duas principais causas de pancreatite aguda?
- A) Trauma e litíase biliar.
  - B) Idiopática e hereditária.
  - C) Trauma e hereditária.
  - D) Litíase biliar e álcool.
  - E) Álcool e trauma.



- 12)** Na faixa etária superior a 50 anos, a causa mais comum de hemorragia proveniente do intestino delgado é:
- A) Pólipo
  - B) Enterite actínica
  - C) Angiodisplasia
  - D) Divertículo
  - E) Enterite Regional
- 13)** A detecção precoce do carcinoma hepatocelular é de primordial importância para a opção de tratamento curativo. Assim, todo paciente portador de cirrose hepática deve ser rastreado periodicamente para este carcinoma. Qual é o marcador tumoral mais utilizado no rastreio de carcinoma hepatocelular em pacientes portadores de cirrose hepática?
- A) CA 125.
  - B) CA 19-9.
  - C) CA 15-3.
  - D) AFP (alfetoproteína).
  - E) CEA (antígeno carcinoembrionário).
- 14)** Os antibióticos que são igualmente eficazes no tratamento da colite por *Clostridium difficile* são:
- A) Metronidazol e vancomicina
  - B) Clindamicina e metronidazol
  - C) Ciprofloxacino e metronidazol
  - D) Vancomicina e ciprofloxacino
  - E) Clindamicina e ciprofloxacino
- 15)** Qual a complicação pulmonar mais frequente em pacientes no pós-operatório de cirurgia abdominal?
- A) Broncoaspiração.
  - B) Pneumonia.
  - C) Síndrome da angústia respiratória do adulto.
  - D) Fibrose pulmonar.
  - E) Atelectasia.
- 16)** São complicações locais associadas ao cateterismo arterial, EXCETO:
- A) hemorragia;
  - B) trombose;
  - C) embolização;
  - D) pseudo-aneurisma;
  - E) fístula arterio-venosa.
- 17)** De acordo com o Current: diretrizes clínicas em atenção primária à saúde, não se deve considerar o reparo cirúrgico do aneurisma da aorta abdominal (AAA) em paciente que tem aneurisma com diâmetro de:
- A) 4,3 cm.
  - B) 5,7 cm.
  - C) 5,9 cm.
  - D) 6,2 cm.
  - E) 7,4 cm.

- 18)** Entre as alternativas a seguir, assinale a etiologia mais frequente das úlceras crônicas de perna?
- A) Insuficiência arterial periférica crônica.
  - B) Anemia falciforme.
  - C) Doença venosa crônica.
  - D) Vasculites.
  - E) Infecções.
- 19)** A artéria que compreende o segmento que se estende de T12 a L4 e cujo ramo terminal é conhecido como sacra média é a:
- A) aorta abdominal.
  - B) femoral profunda.
  - C) ilíaca comum.
  - D) renal
  - E) femoral superficial
- 20)** A artéria que também é conhecida como hipogástrica é a:
- A) gástrica esquerda.
  - B) ilíaca interna.
  - C) mesentérica inferior.
  - D) mesentérica superior
  - E) fibular
- 21)** A artéria vertebral esquerda, na maioria das vezes, é ramo:
- A) da aorta.
  - B) da carótida comum esquerda.
  - C) da subclávia esquerda.
  - D) do tronco braquicefálico.
  - E) da carótida externa direita
- 22)** A continuação imediata da artéria subclávia no membro superior é conhecida como artéria:
- A) axilar.
  - B) braquial.
  - C) radial.
  - D) ulnar
  - E) Aorta.
- 23)** Assinale a alternativa que descreve a doença que é ligada ao tabagismo, aparecendo quase que exclusivamente em indivíduos fumantes, que tende a progredir se o indivíduo continua fumando, mas que possui uma evolução favorável se ele abandona o hábito de fumar.
- A) Doença de Milroy
  - B) Tromboangeíte obliterante
  - C) Trombose venosa profunda
  - D) Varizes de membros inferiores
  - E) Dissecção



- 24)** A característica que tende a afastar a caracterização clínica de claudicação venosa e, simultaneamente, sugere claudicação arterial é:
- A) o aumento da dor durante a marcha.
  - B) a dor na posição de pé, mesmo parado.
  - C) a dor que não desaparece com a simples interrupção da marcha.
  - D) a piora da dor com a elevação dos membros.
  - E) a dor enquanto sentado
- 25)** Na classificação clínica da classificação internacional CEAP das doenças venosas crônicas, C5 corresponde a:
- A) eczema.
  - B) edema.
  - C) lipodermatoesclerose.
  - D) úlcera cicatrizada
  - E) varizes reticulares
- 26)** O indicador mais fidedigno de infarto do miocárdio em paciente, no pós-operatório de uma cirurgia vascular de grande porte, é:
- A) dor torácica.
  - B) elevação de enzimas cardíacas.
  - C) dispneia.
  - D) pressão ocluída de artéria pulmonar.
  - E) alterações eletrocardiográficas.
- 27)** A embolia mesentérica aguda se associa mais frequentemente à:
- A) Trauma abdominal contuso
  - B) Aterosclerose
  - C) Fibrilação atrial
  - D) Doença de Burger
  - E) Arterite de células gigantes.
- 28)** A causa mais comum do Aneurisma de Aorta Abdominal é:
- A) doença do tecido conjuntivo.
  - B) fibrodiasplasia.
  - C) degeneração.
  - D) infecção.
  - E) dissecação
- 29)** O sinal e / ou sintoma mais comum na isquemia crônica do intestino é a:
- A) constipação intestinal.
  - B) diarreia.
  - C) dor epigástrica.
  - D) hematoquezia.
  - E) Flatulência

- 30)** O exame de imagem mais comumente usado para o diagnóstico da trombose venosa profunda de membros inferiores no segmento da coxa é:
- A) angiotomografia.
  - B) duplex scan.
  - C) flebografia.
  - D) ressonância nuclear magnética
  - E) arteriografia
- 31)** A droga mais bem indicada no tratamento da síndrome de abstinência do álcool é:
- A) metoclopramida;
  - B) benzodiazepínico;
  - C) tiamina;
  - D) histamina;
  - E) fenitoina.
- 32)** São indicadores clínicos de lesão por inalação incluem, EXCETO:
- A) queimaduras faciais e/ou cervicais.
  - B) níveis sanguíneos de carboxiemoglobina menores que 10%.
  - C) chamuscamento dos cílios e das vibrissas nasais.
  - D) rouquidão.
  - E) depósitos de carbono e alterações inflamatórias agudas na orofaringe.
- 33)** A Associação Americana de Queimaduras identifica os seguintes tipos de queimaduras que geralmente requerem transferência para o centro de queimados, EXCETO:
- A) queimaduras químicas importantes.
  - B) lesão por inalação.
  - C) queimaduras de espessura parcial e total comprometendo mais que 10% da superfície corporal total (SCT) em doentes com menos de 10 ou mais de 50 anos de idade.
  - D) queimaduras de espessura parcial e total envolvendo a face, olhos, ouvidos, mãos, pés, genitália, perineo, ou comprometendo a pele sobre as principais articulações.
  - E) queimaduras de espessura total de menos de 5% da SCT, em qualquer grupo etário.
- 34)** Paciente de 35 anos vítima de queimadura em 40% da área corporal dá entrada na Emergência. Em relação à área queimada a conduta mais adequada no primeiro atendimento é:
- A) limpeza com água na temperatura ambiente;
  - B) compressas com água gelada;
  - C) compressas com xylocaína gel a 2%;
  - D) curativo com pomada de corticóide;
  - E) curativo oclusivo com substância degermante.
- 35)** Em paciente vítima de queimadura de 3º grau circunferencial de membro superior, com ausência de pulso periférico na extremidade distal, a conduta imediata é:
- A) iniciar heparina subcutânea profilática;
  - B) evitar a elevação do membro acometido para não prejudicar a perfusão arterial;
  - C) iniciar colóides na hidratação venosa;
  - D) realizar escarotomia descompressiva;
  - E) proceder à amputação do membro comprometido.

**36)** Sobre quelóides e cicatrizes hipertróficas, podemos afirmar que:

- A) trauma e diminuição da apoptose não estão implicados em sua patogênese.
- B) são mais comuns em indivíduos de pele clara.
- C) níveis diminuídos de fatores de crescimento estão implicados.
- D) cicatrizes hipertróficas são elevadas e permanecem confinadas aos limites da incisão; quelóides ultrapassam os limites da incisão.
- E) cicatrizes hipertróficas ultrapassam os limites da incisão e quelóides permanecem no limite da incisão.

**37)** Assinale a alternativa que apresenta um excelente indicador de perfusão tecidual e renal durante a fase de ressuscitação volêmica de um paciente grande queimado.

- A) Frequência cardíaca.
- B) Diurese.
- C) Pressão arterial.
- D) Temperatura corporal.
- E) Saturação de O<sub>2</sub>

**38)** Paciente do sexo masculino deu entrada na Emergência, vítima de ferimento por arma branca no pescoço, com localização anterior ao músculo esternocleido e acima do osso hióide. A conduta mais adequada para este paciente é:

- A) RX de coluna cervical;
- B) tomografia com contraste oral e venoso;
- C) exploração cirúrgica imediata;
- D) esofagografia;
- E) endoscopia digestiva alta

**39)** Paciente, 18 anos, vítima de queda de moto, apresenta na admissão no setor de emergência: PA 80X40, FC 120, crepitação em região de mandíbula e dor torácica. Qual é a prioridade no atendimento?

- A) Expansão Volêmica.
- B) Analgesia.
- C) Proteção de via aérea e coluna cervical.
- D) Transfusão de hemocomponentes.
- E) Drogas vasoativas.

**40)** A conduta deve ser adotada no paciente que apresenta um primeiro episódio de pneumotórax hipertensivo é a:

- A) ventilação com pressão positiva
- B) drenagem pleural aberta com ressecção costal
- C) drenagem pleural em “selo d’água”
- D) toracotomia imediata
- E) toracocentese com injeção de talco na cavidade pleural



- 41)** Paciente levada ao pronto-socorro vítima de queda da própria altura em sua residência. Você inicia medidas de suporte e detecta abertura ocular ao estímulo doloroso, posição de descerebração e sons incompreensíveis. Qual é o escore pela Escala de Coma de Glasgow da paciente?
- A) 9.
  - B) 8.
  - C) 10.
  - D) 7.
  - E) 6
- 42)** Paciente com diagnóstico de obstrução intestinal há 8 horas, ao chegar à sala de cirurgia, apresenta agitação, pressão arterial sistólica de 55 mmHg, frequência cardíaca de 110 bpm, pulso fino, oligúria, pele fria e úmida. Nesse caso hipotético, é aconselhável:
- A) infundir cristaloides.
  - B) iniciar imediatamente a anestesia e o procedimento cirúrgico para tratamento da doença de base.
  - C) começar tratamento com drogas inotrópicas para recuperação da pressão arterial.
  - D) administrar corticoides em altas doses.
  - E) introduzir antibioticoterapia e aguardar melhora do quadro clínico.
- 43)** São tipos de via aérea definitiva, EXCETO:
- A) tubo orotraqueal.
  - B) máscara laríngea.
  - C) tubo nasotraqueal.
  - D) cricotireoidostomia.
  - E) traqueostomia.
- 44)** Assinale a alternativa que, na maioria das vezes, representa o sinal circulatório mensurável mais precoce do choque.
- A) Hipotensão.
  - B) Rebaixamento do nível de consciência.
  - C) Palidez cutânea.
  - D) Taquicardia.
  - E) Queda na saturação de oxigênio.
- 45)** Em um paciente submetido à tireoidectomia total devido à neoplasia, a presença ao exame físico, do sinal de Chevostek, sugere o diagnóstico de:
- A) Hipopotassemia;
  - B) Lesão do nervo recorrente
  - C) Hiperpotassemia
  - D) Hipocalcemia
  - E) Lesão do nervo laríngeo superior
- 46)** A tireoidite que mais frequentemente se associa à maior incidência de linfoma é a:
- A) Subaguda
  - B) Viral
  - C) De Quervain
  - D) De Riedel
  - E) De Hashimoto



- 47)** A síndrome pós-ressecção transuretral da próstata é uma complicação pós-operatória imediata, que ocorre em 2% dos pacientes submetidos a este procedimento cirúrgico. Esta síndrome é caracterizada por:
- A) hiponatremia dilucional.
  - B) hiperpotassemia pelo uso de soluções de irrigação.
  - C) hipernatremia pelo uso de soluções de irrigação.
  - D) incontinência urinária.
  - E) retenção urinária.
- 48)** O débito urinário é um indicador sensível da volemia do doente e reflete a perfusão renal. Até que se realize uma uretrografia nos casos suspeitos de lesão uretral, a cateterização transuretral da bexiga é contraindicada nos casos de:
- A) hipovolemia.
  - B) bexigoma.
  - C) próstata palpável ao toque retal.
  - D) sangue no meato uretral.
  - E) hiperplasia prostática benigna.
- 49)** Nos pacientes com derrame pleural neoplásico, recidivante, e que tem bom estado geral, o melhor resultado em termos de qualidade de vida e ausência de recidiva a médio e longo prazo podem ser obtidos com:
- A) toracocenteses de repetição.
  - B) intensificação da quimioterapia.
  - C) drenagem tunelizada em longo prazo.
  - D) derivação pleuroperitoneal.
  - E) videotoracoscopia e pleurodese.
- 50)** Constituem indicação de tratamento operatório em tuberculose pulmonar, EXCETO:
- A) Hemoptise maciça não controlada.
  - B) Pulmão ou lobo destruído em paciente assintomático.
  - C) Cavidade persistente com escarro positivo.
  - D) "Tuberculoma" periférico, onde não se conseguiu afastar o diagnóstico de carcinoma.
  - E) Estenose brônquica secundária a bronquite tuberculosa.