



**ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE – AEBES
HOSPITAL EVANGÉLICO DE VILA VELHA – HEVV**

**PROCESSO SELETIVO DE CANDIDATOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA
VASCULAR E ÁREA DE ATUAÇÃO EM ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR**

EDITAL Nº 02/2024

**PRÉ REQUISITO EM ÁREA CIRÚRGICA BÁSICA OU CIRURGIA GERAL:
CIRURGIA VASCULAR**

INSTRUÇÕES DA PROVA:

- Antes de iniciar a prova verifique se este caderno corresponde a sua opção e se contém 40 questões numeradas de 1 a 40 com cinco alternativas de A a D. Caso contrário, reclame ao fiscal da sala e solicite um outro caderno. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- As respostas deverão ser marcadas no CARTÃO RESPOSTA que você recebeu.

ATENÇÃO:

- Verifique e confira seu nome e número de inscrição no cartão resposta (caso exista alguma inconsistência solicite a troca para o fiscal).
- Marque as respostas no CARTÃO RESPOSTA preenchendo todo o quadrado com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Não será permitido o uso de corretor ou qualquer rasura no CARTÃO RESPOSTA.
- Marque apenas uma letra para cada questão (mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão).
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá 3:30 horas para responder a todas as questões e preencher o CARTÃO RESPOSTA.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o caderno de questões e seu **CARTÃO RESPOSTA**.

PROVA DO PROGRAMA DE CIRURGIA VASCULAR

NOME:

Abaixo, seguem quarenta questões. Confira se seu caderno de provas contém todas as questões. Para cada pergunta há apenas uma alternativa correta. Boa prova!

01 - No tratamento cirúrgico convencional da hérnia inguinal, umas da técnica mais utilizada corrige a fraqueza do assoalho do triângulo de Hasselbach com fixação da tela de polipropileno em que estrutura:

- a) Ligamento inguinal
- b) Músculo oblíquo externo
- c) Tendão conjunto
- d) Músculo reto abdominal

02 - Paciente vítima de trauma penetrante por arma branca em abdome da entrada no hospital com hipotensão e taquicárdica, após ressuscitação volêmica feita no atendimento pré-hospitalar, associada dor abdominal difusa e distensão abdominal. A alternativa mais viável a esse paciente:

- a) Exploração de ferida
- b) Laparotomia exploradora
- c) Tomografia computadorizada
- d) Laparoscopia

03 - A utilização do ultrassom na sala de trauma (FAST) avalia as seguintes áreas/espacos abdominais:

- a) Hepatorrenal, esplenorrenal e pelve
- b) Subdiafragmatico bilaterias e gastrocólico
- c) Periaórticos e periesplênico
- d) Pelve e goteiras parietocólicas direita e esquerda

04 - Na apendicite aguda qual o nome do sinal caracterizado por dor com a rotação interna do quadril?

- a) Blumberg
- b) Obturador
- c) Rovsing
- d) Murphy

05 - Na sala de emergência para vítimas de choque hipovolêmico, os protocolos de transfusão maciça devem:

- a) Incluir transfusão de plasma, plaquetas e concentrado de hemácias
- b) Ser iniciado após tipagem sanguínea
- c) Ser iniciado em paciente com taquicardia, depois da administração de 3500ml de cristaloides
- d) Incluir exames para coagulopatia

06 - Correspondem aos achados da fase 3 da apendicite aguda:

- a) Necrose
- b) Hiperemia e edema
- c) Exsudato fibrinopurulento
- d) Edema

07 - Criança 10 anos vítima de queda de laje da entrada da unidade hospitalar apresentando trauma abdominal fechado, qual órgão abdominal mais acometido nesse tipo de trauma:

- a) Intestino delgado
- b) Fígado
- c) Baço
- d) Rim

08 - Atualmente a causa mais frequente de obstrução do intestino delgado é:

- a) Corpo estranho
- b) Aderência
- c) Trauma abdominal
- d) Hérnia

09 - Em pacientes desnutridos a adequada avaliação nutricional pré operatória é de importância, essa avaliação pode ser feita com a dosagem de proteínas plasmáticas. Das abaixo qual é a mais sensível por apresentar meia vida mais curta:

- a) Pré-albumina
- b) Albumina
- c) Globulina
- d) Transferrina

10 - Paciente com dor em hipocôndrio direito associada a náuseas, vômitos e febre aferida, ao exame físico apresenta dor a palpação do ponto cístico a inspiração profunda. Assinale a alternativa com o nome desse sinal semiológico:

- a) Blumberg
- b) Rovsing
- c) Murphy
- d) Jobert

11 - Paciente com dor em hipocôndrio direito associada a náuseas, vômitos e febre aferida, ao exame físico apresenta dor a palpação do ponto cístico a inspiração profunda. Qual exame deve ser solicitado:

- a) Raio X de abdome
- b) Tomografia de abdome
- c) Ultrassom de abdome
- d) Angiotomografia de abdome

12 - Em relação as feridas operatórias é correto afirmar que:

- a) As limpas apresentam pus
- b) As limpas têm risco de infecção <5%
- c) O uso de antibiótico é mais profilático do que terapêutico nas sujas
- d) As limpas têm risco de infecção > 30%

13 - Paciente 40 anos com quadro de hemorragia digestiva alta e instabilidade hemodinâmica. Qual primeira conduta a ser feita?

- a) Laparotomia exploradora
- b) Estabilização hemodinâmica com infusão de soro fisiológico ou Ringer Lactato
- c) Endoscopia digestiva alta
- d) Laparoscopia

14 - A tríade Charcot é achado semiológico da colangite, quais elementos compõe essa tríade?

- a) Hipotensão, febre e dor
- b) Icterícia, vômitos e dor
- c) Icterícia, hipotensão e dor
- d) Icterícia, febre e dor

15 - Mulher de 55 anos foi submetida a colecistectomia videolaparoscopia 3 meses após notou a presença de icterícia e colúria discreta procurou atendimento médico sendo realizado colangiorrsonancia magnética. Qual provável diagnóstico:

- a) Pancreatite

- b) Hepatite aguda
- c) Coledocolitíase
- d) Obstrução intestinal

16 - Paciente 38 anos deu entrada no pronto atendimento com quadro que vem evoluindo há 24 anos, início com quadro de dor abdominal periumbilical súbita e intensa e agora menos frequente, distensão abdominal, vômitos de conteúdo intestinal e ausência de eliminação de gases e fezes, apendicectomizada há 10 anos. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Colecistite aguda
- b) Obstrução intestinal por brida
- c) Pancreatite aguda
- d) Úlcera péptica perfurada

17 - Paciente submetida a Bypass Gástrico há 10 anos da entrada na emergência com cólica em mesogástrico, nega vômitos, ao exame desidratada, taquicardica com abdome flácido, indolor, com peristalse aumentada no flanco direito do abdome. Na rotina de abdome agudo solicitado mostra distensão de alças de intestino delgado. O diagnóstico mais provável é:

- a) Úlcera perfurada
- b) Hérnia Pettersen
- c) Colecistite aguda
- d) Diverticulite aguda

18 - Todas as situações abaixo incluem uma indicação de toracotomia de emergência do trauma exceto:

- a) Parada cardiorrespiratório após trauma torácico contuso com mais de 5 minutos com manobras de ressuscitação pré hospitalar.
- b) Hipotensão severa persistente secundária a hemorragia intratorácica
- c) Hemotórax maciço
- d) Persistência de pressão igual a 60 MMhG por tamponamento cardíaco

19 - Em paciente vítima de trauma a tríade de Beck é encontrada em qual situação:

- a) Pneumotórax hipertensivo
- b) Traumatismo cranioencefálico
- c) Hemotórax maciço
- d) Tamponamento cardíaco

20 - No segundo dia de pós operatório de cirurgia cardiorácica que transcorreu sem complicações, paciente desenvolve síndrome febril. Considerando o tempo decorrido entre a cirurgia e o início da febre, a hipótese diagnostica mais provável é:

- a) Infecção esternal
- b) Atelectasia
- c) Hipertermia maligna
- d) Trauma cirúrgico

21 - Qual das alternativas a seguir se refere ao achado angiográfico comumente encontrado em paciente com isquemia mesentérica não oclusa?

- a) Dilatação dos ramos distais das artérias mesentéricas.
- b) Normalidade da vascularização mesentérica
- c) Trombose de artéria mesentérica superior
- d) Diminuição da vascularização distal das artérias mesentéricas

22 - A principal causa de óbito tardio de paciente com AAA é?

- a) Acidente vascular encefálico (AVE)
- b) Insuficiência renal crônica
- c) Infarto agudo do miocárdio (IAM)
- d) Isquemia visceral

23 - Todas as alternativas a seguir são consideradas vantagens da anestesia geral em relação à regional para realização de endarterectomia carotídea, **exceto**:

- a) Controle das vias aéreas
- b) Maior efeito protetor cerebral por utilização de fármacos.
- c) Monitoração neurológica no intraoperatório
- d) Maior efeito protetor cerebral por controle dos parâmetros do ventilador

24 - Um paciente internado por quadro de pielonefrite desenvolveu trombose venosa profunda (TVP) proximal à esquerda, diagnosticada por meio da ultrassonografia Doppler. O residente de Cirurgia Vascular prescreveu 8.000UI de heparina não fracionada endovenosa para iniciar o tratamento da afecção. Entretanto, imediatamente após a infusão da heparina, o paciente iniciou com quadro de hemorragia digestória alta de grande volume, indicando-se suspensão da heparina e a reversão dela com sulfato de protamina. Qual a dose de sulfato de protamina que deve ser infundida nesse paciente para a reversão completa da heparinização?

- a) 40mg
- b) 80mg
- c) 20mg
- d) 8mg

25 - Entre as condições expressas nas alternativas a seguir, qual se assemelha mais ao quadro clínico de trombose venosa profunda (TVP) de membro inferior?

- a) Obstrução arterial
- b) Erisipela
- c) Síndrome do aprisionamento da artéria poplítea
- d) Cisto de Baker roto

26 - A síndrome de Claude-Bernard-Horner é definida por:

- a) Miose, nistagmo e exoftalmia
- b) Miose, enoftalmia e ptose palpebral
- c) Midríase, nistagmo e enoftalmia
- d) Miose, exoftalmia e ptose palpebral

27 - Qual é o tratamento de escolha para uma embolia arterial aguda?

- a) Angioplastia com balão
- b) Trombólise intravenosa
- c) Embolectomia cirúrgica
- d) Administração de anticoagulantes

28 - Qual é o principal fator de risco para o desenvolvimento de aneurisma da aorta abdominal?

- a) Tabagismo
- b) Hipertensão arterial
- c) Diabetes mellitus
- d) Hipercolesterolemia

29 - Uma das complicações mais temidas pelos cirurgiões vasculares após a correção de aneurisma de aorta é a paraplegia. Assim, o conhecimento da irrigação da medula espinal é de fundamental importância. A artéria radicular magna (artéria de Adamkiewicz) é um dos principais ramos de irrigação da medula. Entre quais vértebras mais comumente ela se origina?

- a) T1 e T4
- b) T6 e T9
- c) T9 e T12
- d) L1 e L3

30 - Qual dos sinais mencionados a seguir é sugestivo do diagnóstico de tumor dos corpos carotídeo?

- a) Sinal de Weinhardt
- b) Sinal de Fontaine
- c) Sinal de Gornati
- d) Sinal de Pellegrino

31 - Entre as veias citadas a seguir, qual não participa do sistema venoso perfurante do membro inferior?

- a) Boyd
- b) Dodd
- c) Hunter
- d) Giacomini

32 - São considerados fatores importantes para o desenvolvimento de ulceração no pé diabético, **exceto**:

- a) Aumento do suor local, promovendo a maceração da pele
- b) Déficit imunológico dos pacientes diabéticos
- c) Perda da função dos músculos lumbricoides
- d) Acometimento da microcirculação

33 - Qual a complicação mais comum relacionada à ressecção cirúrgica da primeira costela em pacientes com síndrome do desfiladeiro cervical?

- a) Lesão do plexo braquial
- b) Lesão arterial
- c) Lesão pleural/pneumotórax
- d) Lesão linfática

34 - Em indivíduos jovens, a dissecção aguda da aorta torácica está associada a:

- a) Arterite de Takayasu
- b) Tuberculose
- c) Tomboangeite
- d) Síndrome de Marfan

35 - Em relação aos aneurismas verdadeiros de artéria carótida, qual sua etiologia e localização mais comuns?

- a) Displasia fibromuscular; carótida comum.
- b) Traumatismo; carótida externa.
- c) Aterosclerose; carótida comum.
- d) Aterosclerose; carótida interna.

36 - Qual das alternativas a seguir, a respeito dos aneurismas de artéria poplítea, está correta?

- a) São mais comuns em pacientes do gênero feminino.
- b) Depois dos aneurismas de artéria femoral representam os aneurismas periféricos, mas comuns.
- c) Diabetes é um fator de risco importante.
- d) Quando sintomáticos, a grande maioria por quadro isquêmico.

37 - Qual a localização mais frequente de aneurismas infectados?

- a) Aorta torácica
- b) Aorta abdominal
- c) Artéria femoral
- d) Artéria poplítea

38 - Todas, a seguir, são causas conhecidas de aneurisma de aorta ascendente, **exceto**:

- a) Poliarterite nodosa
- b) Síndrome de Marfan
- c) Sífilis terciária
- e) Arterite de Takayasu

39 - Dentre os apresentados a seguir, qual é considerado o principal fator de risco adquirido para o surgimento de aneurisma de aorta abdominal infrarrenal?

- a) Hereditariedade
- b) Diabetes
- c) Tabagismo
- d) Etnia negra

40 - Todas as alternativas a seguir se referem a fatores de risco para o desenvolvimento de aneurisma de aorta abdominal, **exceto**:

- a) Hipercolesterolemia
- b) Tabagismo
- c) Histórico familiar
- d) Diabetes