MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

EDITAL Nº 01/2015/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

Especialidade:

Urologia

Caderno de Prova Objetiva

Nome do Candidato

Número de Inscrição

						-	

Assinatura do Candidato

Secretaria de Articulação e Relações Institucionais
Gerência de Exames e Concursos

I N S T R U Ç Õ E S

LEIA COM ATENÇÃO

1. Este Caderno de Prova, com páginas numeradas de **1** a **7**, é constituído de **30 (trinta)** questões objetivas sobre **Conhecimentos em Cirurgia Geral**, cada uma com **4 (quatro)** alternativas.

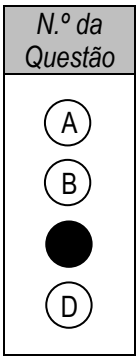
2. Caso o Caderno de Prova esteja incompleto ou tenha qualquer defeito de impressão, solicite ao fiscal que o substitua.

3. ***Sobre a Marcação do Cartão de Respostas***

As respostas deverão ser, obrigatoriamente, transcritas com caneta esferográfica de tinta azul ou preta não porosa, fabricada em material transparente, para o Cartão de Respostas, que será o único documento válido para correção. Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

3.1 Para cada questão existe apenas uma alternativa que a responde acertadamente. Para a marcação da alternativa escolhida no **CARTÃO DE RESPOSTAS, pinte** completamente o campo correspondente.

*Exemplo: Suponha que para determinada questão a alternativa **C** seja a escolhida*.



3.2. Marque apenas uma alternativa para cada questão.

3.3. Será invalidada a questão em que houver mais de uma marcação, marcação rasurada ou emendada, ou não houver marcação.

3.4. Não rasure nem amasse o **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

4. Todos os espaços em branco, neste caderno, podem ser utilizados para rascunho.

5. A duração da prova é **2 (duas)** horas, já incluído o tempo destinado ao preenchimento do **CARTÃO DE RESPOSTAS**.

6. Somente após decorrida **1 hora** do início da prova, o candidato, depois de entregar seu Caderno de Prova e seu Cartão de Respostas, poderá retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova antes desse tempo deverá assinar **Termo de Ocorrência** declarando sua desistência do processo seletivo.

7. Na página **7** deste Caderno de Prova, encontra-se a **Folha de Anotação do Candidato**, a qual poderá ser utilizada para a transcrição das respostas das questões objetivas. Essa folha poderá ser levada pelo candidato para posterior conferência com o gabarito somente após decorrida **1 (uma)** hora do início da prova.

8. Será permitida a saída de candidatos levando o Caderno de Prova somente **na última meia hora** de prova.

9. Após o término da prova, o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar ao fiscal o **CARTÃO DE RESPOSTAS** devidamente assinado e preenchido.

CONHECIMENTOS EM CIRURGIA GERAL

Questão 01

O conceito de prontuário médico implica, em acepção ampla, a inclusão, em um único documento, de toda informação referente à saúde de um paciente, suas alterações e evoluções durante toda sua vida hospitalar. Assinale a alternativa que caracteriza o prontuário integrado.

(A) Trata-se de documento de simples registro das principais ocorrências durante a internação.
(B) Por suas características sintéticas, não facilita a pesquisa e a investigação acadêmica.
(C) Síntese de todos os momentos em que esse paciente necessitar de atendimento médico.
(D) Facilita a duplicidade de informações nas inter-consultas.

Questão 02

Os profissionais da saúde utilizam medidas de prevenção para evitar contaminações oriundas de seus pacientes. Tais medidas são conhecidas atualmente como "medidas de biossegurança". Como forma eficiente de redução do risco ocupacional e de transmissão de agentes infecciosos nos serviços de saúde, foram elaboradas as "precauções universais", conjunto de medidas difundidas desde 1987 pelo Center for Diseases Control (CDC). Considerando a sala de emergência de um hospital, assinale a afirmativa correta.

(A) É uma forma de discriminação considerar um paciente indígena como potencial portador de HIV.
(B) As roupas utilizadas em salas de emergências devem ser fornecidas pela instituição.
(C) Durante a intubação orotraqueal é obrigatório o uso de luvas e máscaras, os óculos de proteção podem ser dispensáveis especialmente se o médico usar lentes corretivas.
(D) Após o término de um procedimento na sala de emergência, o médico devidamente paramentado pode postergar a lavagem das mãos.

Questão 03

O American College of Surgeons criou o ATLS, com o objetivo de treinar médicos que atendam traumatizados instituindo um padrão acessível a qualquer médico, que garante a preservação da vida. Quais itens fazem parte do exame primário?

(A) Respiração, história clínica e exame neurológico.
(B) Ventilação, controle de hemorragia e lavado peritoneal.
(C) Tomografia do abdome total, coleta de amostra de sangue para bioquímica e estabilização da coluna cervical.
(D) Desobstrução das vias aéreas, acesso venoso e estabilização da coluna cervical.

Questão 04

A resposta ao choque séptico inclui qual efeito metabólico?

(A) Hipercalemia
(B) Aumento da excreção de água e sódio
(C) Aumento da perfusão renal
(D) Diminuição dos níveis de cortisol

Questão 05

Em relação às hérnias abdominais, **NÃO** é correto afirmar:

(A) A hérnia obturadora é a mais letal de todas as hérnias abdominais.
(B) Cerca de 80% das hérnias epigástricas são múltiplas e cerca de 20% ocorrem exatamente fora da linha média.
(C) A hérnia umbilical é mais comum em mulheres.
(D) A hérnia ciática é a mais rara das hérnias abdominais.

Questão 06

Considerando-se a meia vida da proteína, a dosagem sérica de albumina e da pré-albumina, como parâmetro de controle da eficácia terapêutica nutricional, deve ser realizada em intervalos, respectivamente, de
(A) 7 e 14 dias.
(B) 21 e 14 dias.
(C) 21 e 2 dias.
(D) 7 e 21 dias.

Questão 07

Paciente, 57 anos, portador de hipertensão arterial controlada, encontra-se em pré-operatório de colectomia direita. A classificação, segundo a *American Society of Anesthesiologists* (ASA), é:
(A) II
(B) I
(C) III
(D) IV

Questão 08

Em relação à anatomia do corpo humano, analise as afirmativas.

I - O tronco celíaco é formado pela artéria hepática comum, artéria esplênica e artéria gástrica direita.
II - A veia porta é formada pela veia esplênica e pela veia mesentérica inferior.
III - A artéria prostática é ramo da artéria vesical superior.

Está **INCORRETO** o que se afirma em
(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Questão 09

Dos fios cirúrgicos absorvíveis, o que apresenta o maior tempo de força tênsil e de absorção é:
(A) Vycril
(B) Prolene
(C) Monocryl
(D) PDS

Questão 10

A principal camada da parede do tubo digestivo responsável pela cicatrização de uma anastomose gastrointestinal é:
(A) Mucosa.
(B) Submucosa.
(C) Muscular da mucosa.
(D) Muscular.

Questão 11

O esôfago de Barrett se caracteriza por:
(A) Mucosa gástrica ectópica no esôfago.
(B) Hiperplasia e paraceratose do esôfago inferior.
(C) Displasia de alto grau da cárdia.
(D) Metaplasia intestinal.

Questão 12

De acordo com o *Oxford Center of Medicine Level of Evidence*, é correto afirmar que uma conclusão obtida de um estudo randomizado tem nível de evidência e grau de recomendação:
(A) 1b – B
(B) 2a – B
(C) 1b – A
(D) 2b – C

Questão 13

Acerca do *pectus excavatum*, assinale a afirmativa **INCORRETA**.
(A) O "vacuum Bell" é método terapêutico não invasivo.
(B) O "vacuum Bell" é usado no intraoperatório da cirurgia de Nuss para ajudar na passagem da barra entre o esterno e o pericárdio, diminuindo os riscos de lesão cardíaca.
(C) A correção cirúrgica deve ser realizada na primeira infância.
(D) Pode ser corrigido com a colocação da haste de Nuss por vídeotoracoscopia.

Questão 14

Paciente de 46 anos de idade, vítima de trauma abdominal fechado há 4 horas, hemodinamicamente estável, realiza tomografia de abdômen que evidencia laceração do parênquima renal direito maior que 1 cm, hematoma perirrenal bilateral e extravasamento de contraste à direita e sem outras lesões significativas associadas. Considerando o caso descrito, assinale a alternativa que apresenta a classificação e a conduta inicial a ser adotada.
(A) Grau V – implante de duplo j
(B) Grau IV – implante de duplo j
(C) Grau V – tratamento conservador
(D) Grau IV – tratamento conservador

Questão 15

São tumores típicos do compartimento ântero-superior do mediastino:
(A) Timoma, teratoma, bócio mergulhante, seminoma.
(B) Linfoma, teratoma, seminoma, cisto pericárdico.
(C) Teratoma, timoma, cisto pericárdico, aneurisma de aorta descendente.
(D) Bócio mergulhante, seminoma, neurinoma, shwannoma.

Questão 16

Assinale a modalidade mais usualmente praticada na autotransfusão em cirurgia de emergência.
(A) Coleta de sangue preoperatoriamente – o paciente é seu próprio doador.
(B) Recuperação do sangue perdido na cirurgia seguido de re-infusão.
(C) Mistura do sangue recuperado com soluções re-expansoras de volume.
(D) Mistura do sangue recuperado com soro glicosado.

Questão 17

O fluido com conteúdo de eletrólitos (Na, K, Cl) similar ao Ringer lactato é:
(A) Saliva.
(B) Suco gástrico.
(C) Conteúdo do intestino delgado.
(D) Conteúdo do cólon direito.

Questão 18

No plantão no pronto atendimento, dá entrada uma mulher de 24 anos, vítima de acidente de motocicleta, que apresenta dor torácica, taquicardia de 130 bpm, dispneia, taquipneia, turgência de jugulares e sudorese. Na inspeção, encontra-se área de escoriação em hemitórax direito ao nível do quinto espaço intercostal, com crepitações. A ausculta revela ausência do murmúrio vesicular no hemitórax direito e ritmo cardíaco regular em dois tempos, bulhas normais, percussão com som hipertimpânico. Diante desse quadro, qual o diagnóstico e a conduta terapêutica?

(A) Pneumotórax hipertensivo; toracocentese descompressiva seguida de toracostomia com drenagem fechada.
(B) Hemotórax maciço; assistência respiratória por pressão positiva com reposição volêmica imediata.
(C) Tamponamento cardíaco; pericardiocentese descompressiva ou pericardiotomia.
(D) Hemotórax com tamponamento cardíaco; punção pericárdica subxifoide.

Questão 19

A correção da hérnia que aproxima a aponeurose do transverso abdominal ao ligamento de Cooper é chamada de

(A) Bassini.
(B) Mc Vay.
(C) Lichtenstein.
(D) Shouldice.

Questão 20

A hérnia do triângulo lombar inferior é dita hérnia de

(A) Littré.
(B) Richter.
(C) Grinfeltt.
(D) Pettit.

Questão 21

Qual a melhor conduta diante de acidente ocular agudo provocado por soda cáustica?

(A) Aplicar no globo ocular pomada de nebacetin.
(B) Lavagem ocular com solução ácida para neutralizar a soda.
(C) Instilar colírio de antibiótico/anestésico e encaminhar ao oftalmologista.
(D) Lavagem exaustiva com soro fisiológico e encaminhar ao oftalmologista.

Questão 22

Os tipos de úlcera péptica que estão relacionados à hipercloridia são:

(A) II e III
(B) I e II
(C) I e IV
(D) II e IV

Questão 23

No tratamento do choque hemorrágico, o melhor parâmetro de boa resposta é:

(A) Aumento da oxigenação arterial.
(B) Aumento do débito urinário.
(C) Aumento da pressão arterial.
(D) Diminuição da taquicardia.

Questão 24

O triângulo de KILLIAN é uma região anatômica do pescoço relacionada com a fisiopatologia do
(A) divertículo de tração esofagiano.
(B) cisto tireoglosso.
(C) divertículo de ZENKER.
(D) tumor misto de parótida.

Questão 25

No paciente traumatizado em choque hipovolêmico, a reposição adequada de volume deve restabelecer o seguinte débito urinário aproximado:
(A) 5 mL/kg/h no adulto e 10 mL/kg/h na criança.
(B) 1 mL/kg/h no adulto e 2 ml/kg/h na criança.
(C) 0,5 mL/kg/h no adulto e 1 mL/kg/h na criança.
(D) 0,1 mL/kg/h no adulto e 0,2 mL/kg/h na criança.

Questão 26

O sinal de Lennander na propedêutica da apendicite aguda significa:
(A) Diferença de temperatura axilorretal, de pelo menos 1º C a favor da retal.
(B) Descompressão brusca dolorosa na fossa ilíaca direita.
(C) Dor na fossa ilíaca direita à compressão de sigmoide e cólons com deslocamento retrógrado da coluna gasosa.
(D) Migração da dor epigástrica inicial para a fossa ilíaca direita.

Questão 27

O período mais adequado para a transfusão de plasma fresco congelado, em um paciente com coagulopatia que necessita de cirurgia, é:
(A) Na noite anterior à cirurgia.
(B) Imediatamente antes da cirurgia.
(C) No intraoperatório.
(D) No pós-operatório imediato.

Questão 28

Em relação ao que se espera encontrar em paciente com pneumotórax hipertensivo, assinale a alternativa **INCORRETA**.
(A) Desvio traqueal contralateral ao exame do pescoço.
(B) Ausência de murmúrio vesicular no hemitórax comprometido.
(C) Submacicez à percussão do hemitórax comprometido.
(D) Turgência de veias jugulares.

Questão 29

Qual a melhor forma de prevenir o erro médico em um paciente que está no centro cirúrgico?
(A) Check list na sala de cirurgia.
(B) Seguir os Guidelines.
(C) Prontuário do paciente adequadamente preenchido.
(D) Identificação do paciente.

Questão 30

Homem de 25 anos de idade, vítima de acidente automobilístico, inconsciente, atendido na via pública. Assinale a conduta que deve ser realizada mais precocemente no atendimento desse paciente.

(A) Intubação orotraqueal
(B) Retirada da roupa e avaliação clínica geral
(C) Rigoroso exame neurológico
(D) Colocação do colar cervical

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO JÚLIO MÜLLER

EDITAL Nº 01/2015/COREME/GEP/HUJM/EBSERH/UFMT

***Nome:*_____**

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO CANDIDATO

CONHECIMENTOS EM CIRURGIA GERAL									
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

CONHECIMENTOS EM CIRURGIA GERAL									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

CONHECIMENTOS EM CIRURGIA GERAL									
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Esta folha é destinada para uso EXCLUSIVO do candidato.