



Universidade Federal
de Campina Grande

Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107-670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



Comissão de Processos
Vestibulares



23/03/2014

Médico Cirurgião Geral



Universidade Federal
de Campina Grande

Hospital Universitário

Rua Carlos Chagas, s/n - São José - CEP: 58107-670 - Telefone 0 XX (83) 2101-5500 Campina Grande - PB



PROCESSO SELETIVO - HUAC

23 de março de 2014

Nível Superior

Médico Cirurgião Geral

GABARITO DO CANDIDATO

1.	11.	21.
2.	12.	22.
3.	13.	23.
4.	14.	24.
5.	15.	25.
6.	16.	26.
7.	17.	27.
8.	18.	28.
9.	19.	29.
10.	20.	30.

Cirurgia Geral

01 Paciente com passado de etilismo, cardiopata, em pós-operatório imediato de cirurgia gástrica de grande porte. Apresentando fraqueza, íleo adinâmico, hiporreflexia. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Hipomagnesemia. b) Hipopotassemia. c) Hipocalcemia.
d) Hiponatremia. e) Hiperpotassemia.

02 No trauma, a queda da volemia em consequência da perda sanguínea estimula a produção de aldosterona e vasopressina porque:

- a) Aumenta a hematopoiese. b) Diminui a hematopoiese. c) Aumenta a retenção de líquido.
d) Diminui a retenção de líquido. e) Aumenta a agregação plaquetária.

03 Homem, 30 anos, vítima de trauma de motocicleta. Observa-se na sua avaliação de entrada no pronto socorro: PA 120/70 mmHg; FR = 30 irpm; FC 109; ansioso, inquieto, consciente e orientado. Descorado e com dor abdominal. Qual a perda de volemia estimada?

- a) Acima de 2.000 ml. b) Entre 1.500 e 2.000 ml. c) Entre 750 e 1.500 ml.
d) Entre 500 e 750 ml. e) Abaixo de 500 ml.

04 Qual das hipovitaminoses está mais associada à deficiência de cicatrização tecidual?

- a) A. b) B. c) C. d) D. e) E.

05 A cicatriz cutânea tem um resultado estético melhor quando a incisão da pele é realizada em qual direção com relação à musculatura subjacente?

- a) Essa relação não influencia esteticamente na cicatriz.
b) Perpendicular.
c) Paralelo.
d) Obliquo.
e) Em arco.

06 Na fase inflamatória da cicatrização, as duas formas de leucócito mais importantes são:

- a) Linfócitos e bastões. b) Linfócito B e C. c) Neutrófilos e polimorfonucleares.
d) Neutrófilos e monócitos. e) Basófilos e monócitos.

07 O que caracteriza o Choque?

- a) Labilidade emocional. b) Labilidade hormonal. c) Dependência de suporte respiratório.
d) Perfusão tecidual inadequada. e) Hipertensão.

08 Quais os níveis hormonais que aumentam em consequência do trauma?

- a) ADH e Cortisol.
b) Catecolamina e aldosterona.
c) Insulina e aldosterona.
d) Catecolamina e insulina.
e) GH e aldosterona.

09 O que é esperado, no pós-operatório sem intercorrências, do ponto de vista metabólico?

- a) Oligúria, excreção aumentada de potássio e retenção de sódio.
b) Oligúria, retenção de potássio e excreção aumentada de sódio.
c) Poliúria, excreção aumentada de potássio e retenção de sódio.
d) Poliúria, retenção de potássio e excreção aumentada de sódio.
e) Oligúria, retenção de potássio e retenção de sódio.

10) Paciente gastrectomizado com reconstrução a BII há dois meses com dor em epigastro que alivia com vômito (em jato e sem alimentos). Qual a sua hipótese?

- a) Sd a alça aferente. b) Sd da alça eferente. c) Úlcera péptica.
d) Gastrite alcalina. e) Intolerância alimentar.

11) Faz parte dos sintomas da síndrome de Dumping:

- a) Hipertensão pós-prandial. b) Hiperglicemia. c) Hiponatremia.
d) Hipercalemia. e) Taquicardia.

12) Das tumorações benignas do esôfago, qual a mais comum?

- a) Pólipo. b) Hemangioma. c) Lipoma. d) Adenoma. e) Leiomioma.

13) Qual dessas substâncias diminui a pressão do esfíncter esofágico inferior?

- a) Insulina. b) Metiformina. c) Etanol. d) Metoclopramida. e) Gastrina.

14) Dentre as condições abaixo, qual NÃO está relacionada ao carcinoma espino celular(CEC) do esôfago?

- a) Tabagismo.
b) Etilismo.
c) CEC de cabeça e pescoço.
d) Esôfago de Barrett.
e) Acalasia.

15) Onde esta localizado o divertículo de Zencker?

- a) Terceira porção do duodeno.
b) Pequena curvatura do estômago.
c) No cárdia.
d) Junção faringo-esofagiana.
e) No Esôfago médio.

16) A somatostatina inibe a liberação da gastrina. A produção da somatostatina na mucosa gástrica se dá nas células:

- a) D. b) C. c) G. d) S. e) P.

17) O que NÃO esta relacionado com a vagotomia superseletiva no tratamento da ulcera duodenal?

- a) Recidiva elevada.
b) Necessidade de Piloplastia.
c) Desconexão dos nervos de Latarjet.
d) Sensação de saciedade precoce.
e) Atenção especial com o nervo de Grassi.

18) O que pode predispor um indivíduo ao adenocarcinoma gástrico?

- a) Ácido ascóxico.
b) Estenose pilórica.
c) Uso de quinidina.
d) Gastrectomia subtotal.
e) esofagite.

19) no pâncreas, a somatostatina é produzida nas células:

- a) Delta. b) Gama. c) Beta. d) Alfa. e) Omega

20) Qual a principal etiologia da estenose benigna de colédoco?

- a) Trauma cirúrgico. b) Ascaris lumbrigoide. c) Hemobilia.
d) Pâncreas anular. e) Idiopático.

21) Paciente com cirrose hepática em decorrência de infecção pelo vírus da hepatite C, apresentando nódulo hepático com 3 cm, e alfafetoproteína elevada. O diagnóstico mais provável para esse nódulo é:

- a) Hemangioma.
b) Biloma.
c) hepatocarcinoma.
d) Hiperplasia nodular focal.
e) Adenoma.

22) Qual a principal indicação para cirurgia nos pacientes com diagnóstico de Doença de Crohn?

- a) Perfuração livre. b) Hemorragia. c) Obstrução.
d) Transformação para câncer. e) Abscesso anal.

23) Paciente com colite moderada devido a infecção por *C. difficile*. Qual o antibiótico de escolha?

- a) Amoxicilina.
b) Metronidazol.
c) Ceftriaxona.
d) Gentamicina.
e) Sulfa.

24) Paciente com suspeita de megacólon tóxico, entre os exames abaixo, qual o mais apropriado?

- a) Usg de abdome.
b) Enema ioda
do.
c) Radiografia simples de abdome.
d) Colonoscopia.
e) Enema baritado.

25) Qual a localização mais comum do câncer colorretal?

- a) Ceco.
b) Cólon ascendente.
c) Cólon transverso.
d) Colon descendente.
e) Retossigmoide.

26) Verner- Morrison é uma síndrome que se caracteriza por diarreia intensa, hipocalemia e hipocloridria. Essa síndrome esta associado a tumor localizado em qual órgão?

- a) Fígado.
b) Pâncreas.
c) Intestino delgado.
d) Intestino grosso.
e) Estomago.

27) A localização mais comum de carcinoma nas vias biliares é:

- a) Colédoco.
- b) Hepático direito.
- c) Hepático esquerdo.
- d) Hepático comum.
- e) Vesícula biliar.

28) O pneumoperitônio com CO₂ para a cirurgia videolaparoscópica traz consequências cardiovasculares para o paciente. O que ocorre nos primeiros dez minutos (fase inicial) do pneumoperitônio?

- a) Diminuição do índice cardíaco.
- b) Diminuição da resistência vascular sistêmica.
- c) Diminuição da PVC.
- d) Diminuição da pressão arterial.
- e) Diminuição da pressão capilar pulmonar.

29) Com relação a cirurgia videolaparoscópica, NÃO é correto:

- a) O pneumoperitônio é realizado com O₂.
- b) O pós operatório é menos doloroso, comparando com a cirurgia aberta.
- c) A taxa de conversão é muito baixa em procedimentos eletivos.
- d) A colangiografia intraoperatória deve ser usada.
- e) O resultado estético é infinitamente melhor.

30) Dentre as possíveis complicações de um quadro de colecistite aguda, qual a que apresenta melhora do quadro agudo conservadoramente?

- a) Empiema.
- b) Abscesso hepático.
- c) Abscesso pericolônico.
- d) Perfuração para víscera oca, com fístula colecistoentérica.
- e) Perfuração livre com peritonite.

RASCUNHO

RASCUNHO