

HOSPITAL SANTA TEREZINHA – HST

COREME – Comissão de Residência Médica

LIGA ACADÊMICA DE CIRURGIA GERAL – PROVA DE SELEÇÃO 2025

Data: 20 de novembro de 2025

Local: Hospital Santa Terezinha – Rio Verde (GO)

Nome completo: _____

Período do curso: _____

Instituição de ensino: _____

Assinatura: _____

PROVA COMENTADA – MODELO PROFESSOR

Versão com gabarito e justificativas resumidas de cada alternativa.

1. Anatomia Cirúrgica

Durante uma colecistectomia laparoscópica, a tríade portal é composta por:

- A) Artéria hepática, veia cava inferior e ducto cístico
- B) Veia porta, artéria hepática e ducto colédoco ☒
- C) Artéria gástrica direita, veia porta e ducto pancreático
- D) Ducto hepático comum, artéria esplênica e veia porta

2. Apendicite aguda (Classificação de Alvarado)

Na classificação de Alvarado, qual achado clínico recebe maior pontuação?

- A) Dor em fossa ilíaca direita ☒
- B) Leucocitose ☒
- C) Náuseas e vômitos
- D) Febre

3. Colelitíase / Colecistite aguda

O principal exame de imagem para diagnóstico inicial é:

- A) Tomografia computadorizada
- B) Ultrassonografia de abdome ☒
- C) Ressonância magnética
- D) Cintilografia hepatobiliar

4. Pancreatite aguda

O tratamento inicial baseia-se em:

- A) Antibioticoterapia precoce
- B) Jejum, hidratação vigorosa e analgesia ☒
- C) Cirurgia imediata
- D) Drenagem percutânea

5. Hérnias da parede abdominal

O ponto anatômico mais fraco da parede abdominal anterior é:

- A) Canal femoral
- B) Triângulo de Hesselbach ☒
- C) Anel inguinal interno
- D) Linha arqueada

6. Escalas ECOG / KPS

Um paciente com KPS = 100% é:

- A) Incapaz de realizar atividades diárias
- B) Necessita de assistência ocasional
- C) Totalmente independente e assintomático ☒
- D) Acamado e dependente

7. Diverticulite aguda (Hinchey)

A presença de abscesso pericólico é:

- A) Estágio I ☒
- B) Estágio II
- C) Estágio III
- D) Estágio IV

8. Pancreatite crônica

Principal fator etiológico no adulto:

- A) Hipertrigliceridemia
- B) Cálculo biliar
- C) Álcool ☒
- D) Traumatismo abdominal

9. Doenças orificiais

Tratamento inicial para hemorroidas graus I e II:

- A) Ligadura elástica
- B) Hemorroidectomia aberta
- C) Dieta rica em fibras e banhos de assento ☒
- D) Escleroterapia

10. Tumores colorretais (TNM)

T3 significa:

- A) Tumor limitado à mucosa
- B) Tumor que invade muscular própria
- C) Tumor que ultrapassa a muscular própria até subserosa ✓
- D) Tumor com metástase linfonodal

11. Tumores gástricos (Síndrome de HHT)

A síndrome de HHT associa-se a:

- A) Telangiectasias mucocutâneas e sangramentos digestivos ✓
- B) Tumores gástricos intestinais
- C) Neoplasias gástricas difusas
- D) Gastrite autoimune

12. Doenças hepatobiliopancreáticas

A tríade clássica da colangite aguda é:

- A) Febre, icterícia e dor abdominal ✓
- B) Náusea, vômito e icterícia
- C) Dor epigástrica, febre e prurido
- D) Icterícia, vômitos e colúria

13. Trauma abdominal

Conduta inicial em paciente instável com ferimento penetrante:

- A) TC de abdome
- B) Lavado peritoneal diagnóstico
- C) Laparotomia exploradora imediata ✓
- D) Ultrassonografia FAST

14. Trauma torácico

Tratamento do pneumotórax hipertensivo:

- A) Intubação orotraqueal
- B) Punção descompressiva seguida de drenagem ✓
- C) Tomografia de tórax
- D) Antibioticoterapia profilática

15. Trauma cervical

Trauma penetrante em zona II com sangramento ativo:

- A) Tomografia
- B) Angiografia
- C) Controle de vias aéreas e exploração cirúrgica imediata ☒
- D) Observação clínica

16. Protocolo ACERTO – Pilares principais

Um dos pilares do protocolo é:

- A) Jejum prolongado
- B) Mobilização e nutrição precoces ☒
- C) Uso rotineiro de drenos
- D) Retardo alimentar

17. Protocolo ACERTO – Medidas não recomendadas

De acordo com o Protocolo ACERTO, qual medida NÃO faz parte das recomendações principais?

- A) Reintrodução precoce da alimentação
- B) Uso rotineiro de sonda nasogástrica e drenos abdominais ☒
- C) Redução do jejum pré-operatório para 2h com carboidratos
- D) Analgesia multimodal com redução de opiáceos

18. Protocolo ACERTO – Fisiopatologia do jejum abreviado

Qual o racional fisiopatológico do jejum pré-operatório reduzido (2h) com bebidas ricas em carboidratos?

- A) Reduz risco de broncoaspiração e eleva pH gástrico
- B) Melhora conforto, sem impacto metabólico
- C) Diminui resposta catabólica, resistência insulínica e preserva imunidade ☒
- D) Atua apenas na hidratação

19. Tumores tireoidianos

Achado citológico típico do carcinoma papilífero:

- A) Colóide abundante
- B) Células com núcleos em 'olho de órfã Annie' ✓
- C) Células gigantes multinucleadas
- D) Células foliculares atípicas

20. Marcadores tumorais

Assinale a correlação correta:

A) CA 19-9 → carcinoma hepatocelular

B) CEA → câncer colorretal ☒

C) AFP → carcinoma gástrico

D) CA-125 → carcinoma de pâncreas