

## **EDITAL 3 DO PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2026**

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital do Processo Seletivo para Residência Médica - 2026.

Contestações ao Gabarito Preliminar do Programa de Cirurgia Vascular e Oncológica:

- Questão 05 – Cirurgia Geral: **CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.**

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 27 de março de 2026.

**Coordenação do Processo Seletivo 2026**



# RESIDÊNCIAS UNESC 2026/1

Médicas

CIRURGIA VASCULAR | CIRURGIA ONCOLÓGICA

Inscrição nº:



## CIRURGIA GERAL

### Questão 01

A análise do contexto ético do atendimento ao paciente cirúrgico é mandatória nos dias atuais. Diante desta perspectiva, pacientes que se encontram no final de sua vida encontram-se em posição mais intensa de vulnerabilidade. São princípios que direcionam o tratamento desses pacientes sugeridos pelo *American College of Surgeons*, exceto:

- a) Assegurar o alívio da dor e o tratamento de outros sintomas físicos.
- b) Reconhecer, avaliar e tratar os problemas psicológicos, sociais e espirituais.
- c) Manter a busca obstinada, através de todos os métodos disponíveis para prolongar a vida do paciente.
- d) Ser sensível e respeitoso com os desejos do paciente e da família.
- e) Assegurar a continuidade adequada da assistência pelo médico generalista e / ou especialista do paciente.

### Questão 02

O tipo mais comum de choque no paciente vítima de trauma é o hemorrágico. Sendo assim, o conhecimento da fisiopatogenia associada aos quadros de choque é essencial para o correto entendimento e manejo desses pacientes pelo cirurgião. Em relação às alterações inflamatórias e microvasculares relacionadas ao choque, assinale a assertiva correta:

- a) Espécies reativas de oxigênio agem como agentes anti-inflamatórios.
- b) Ácido hialurônico, fibrinogênio e HSP70 diminuem proporcionalmente ao dano celular.
- c) Edema endotelial é responsável por aumento na produção de óxido nítrico e prostaciclina.
- d) O aumento no NF- $\kappa$ B estimula a produção de agentes anti-inflamatórios, como a IL-4.
- e) TNF- $\alpha$  e IL-6 são agentes pró-inflamatórios produzidos apenas em casos de infecção por bactérias gram negativas.

### Questão 03

O traumatismo cranioencefálico (TCE) está relacionado com mais da metade das mortes por trauma. Dentre as assertivas abaixo, qual ação deve ser implementada no paciente vítima de TCE?

- a) Manter a cabeceira a 0°.
- b) Uso liberal de soluções dextrosadas.
- c) Uso soluções salinas hipotônicas.
- d) Evitar o uso de antipiréticos.
- e) Hiperventilação assistida.

### Questão 04

Sobre hipertensão intra-abdominal e síndrome compartimental abdominal, pode-se afirmar que:

- a) Seps e obesidade são fatores de risco para síndrome compartimental abdominal.
- b) Hipertensão intra-abdominal ocorre quando a pressão intra-abdominal é igual ou superior a 8mmHg.
- c) Síndrome compartimental abdominal é definida como uma pressão intra-abdominal maior que 15mmHg.
- d) Abdome tenso e distendido, poliúria e redução da pressão da via aérea são sinais clínicos sugestivos de síndrome do compartimento abdominal.
- e) A pressão de perfusão abdominal é definida como a diferença entre a pressão arterial sistólica e a pressão intra-abdominal.

**Questão 05**

Paciente de 54 anos é admitido em pronto-socorro com história de queimaduras por combustão de álcool durante a realização de um churrasco em confraternização familiar. Submetido à avaliação inicial, onde evidenciou-se 55% de superfície corporal queimada e um peso de 76kg e altura de 1,72m. Assim, segundo a fórmula de Parkland, qual o valor adequado de reposição volêmica de cristalóides para este paciente após o evento?

- a) 8.360ml nas primeiras 24h.
- b) 16.720ml nas primeiras 8h.
- c) 8.360ml nas primeiras 12h.
- d) 8.360ml nas primeiras 8h.
- e) 16.720 ml nas primeiras 12h.

**Questão 06**

Lesões duodeno-pancreáticas são consideradas relativamente raras, porém possuem uma importante taxa de morbi-mortalidade associada. Qual das alternativas abaixo não pode ser caracterizada como trauma duodenal complexo?

- a) Lesão pré-pilórica associada.
- b) Tratamento realizado com mais de 24h do momento do trauma.
- c) Envolvimento da ampola / colédoco.
- d) Lesões pancreáticas à direita dos vasos mesentéricos associadas.
- e) Desvascularização duodenopancreática.

**Questão 07**

Qual a principal causa não obstétrica de morbimortalidade materna?

- a) Apendicite aguda.
- b) Trauma.
- c) Colecistite aguda.
- d) Doenças cardiovasculares.
- e) Tromboembolia pulmonar.

**Questão 08**

Atualmente, o manejo não operatório de lesões de órgãos intra-abdominais tornou-se seguro e adequado em alguns subgrupos de pacientes. É condição essencial para a sua realização:

- a) Trauma contuso.
- b) Local adequado para observação e monitorização do paciente.
- c) Equipe cirúrgica com sobreaviso disponível.
- d) Possibilidade de transferência para serviço de hemodinâmica.
- e) Pacientes sem lesões intra ou extra-abdominais associadas.

**Questão 09**

Sobre a hipertermia maligna, é correto afirmar:

- a) É mais comum em adultos que em crianças.
- b) Sua suscetibilidade é herdada segundo um padrão autossômico recessivo.
- c) Arritmias, hipocalcemia e alcalose metabólica são comuns.
- d) O uso de flumazenil intravenoso é mandatório nestes casos.
- e) **Associa-se ao uso de succinilcolina.**

**Questão 10**

Qual é o mais comum tumor endócrino maligno sintomático do pâncreas?

- a) Adenocarcinoma.
- b) Carcinoma epidermóide.
- c) Insulinoma.
- d) **Gastrinoma.**
- e) Glucagonoma.

**Questão 11**

Sobre os cuidados pós-operatórios em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, assinale a assertiva correta:

- a) Febre e sinais de peritonite são mais evidentes no paciente obeso.
- b) Pneumonia é a principal causa de morte no pós-operatório.
- c) **Taquicardia pode ser a única manifestação clínica de uma deiscência anastomótica.**
- d) Reação inflamatória ao conteúdo entérico desviado é uma das causas que contribui para a perda de peso.
- e) Cirurgia e terapia clínica possuem resultados semelhantes a longo prazo.

**Questão 12**

Qual a melhor maneira para detecção de infecções do sítio cirúrgico em uma cirurgia abdominal no período pós-operatório?

- a) **História do paciente e exame físico.**
- b) Exame físico e tomografia computadorizada de abdome.
- c) Hemograma e tomografia computadorizada de abdome.
- d) História do paciente e tomografia computadorizada do abdome.
- e) Exame físico e hemograma.

**Questão 13**

Sobre os divertículos duodenais, pode-se afirmar que:

- a) **São o segundo local mais comum de formação de divertículos, depois do cólon.**
- b) São mais frequentes em homens.
- c) A faixa etária mais acometida encontra-se na segunda década de vida.
- d) Sua localização mais típica encontra-se na quarta porção duodenal.
- e) O procedimento mais eficaz para o tratamento do divertículo duodenal sintomático é a enterectomia com anastomose primária.

**Questão 14**

Paciente masculino, 67 anos, diabético, procura o pronto-socorro com história de desconforto abdominal associado à dor em quadrante superior direito. Relata febre e calafrios nas últimas 48 horas. Relata náuseas e vômitos. Nega história de uso crônico de álcool ou colelitíase. Dentre as abaixo, qual a principal hipótese diagnóstica?

- a) Coledocolitíase intra-hepática.
- b) Abscesso piogênico hepático.
- c) Abscesso amebiano hepático.
- d) Cisto hidático hepático.
- e) Doença de Caroli.

**Questão 15**

Qual o tumor hepático maligno primário mais comum em crianças?

- a) Sarcoma.
- b) Metastático.
- c) Carcinoma hepatocelular.
- d) Colangiocarcinoma intra-hepático.
- e) Hepatoblastoma.

**Questão 16**

A importância do reconhecimento do triângulo de Calot é inegável ao cirurgião geral, sendo um marco anatômico que facilita a progressão segura de uma colecistectomia. Assim, estruturas relevantes encontradas no interior deste triângulo são:

- a) Artéria cística, ducto cístico e linfonodo do ducto cístico.
- b) Artéria hepática direita, ducto cístico e linfonodo do ducto cístico.
- c) Artéria cística, artéria hepática comum e ducto hepático comum.
- d) Artéria cística, artéria hepática direita e linfonodo do ducto cístico.
- e) Artéria hepática comum, ducto cístico e linfonodo do hepático comum.

**Questão 17**

A dosagem de amilase no sangue tem se mostrado um marcador significativo para o diagnóstico de pancreatite aguda. Sobre a amilasemia é correto afirmar:

- a) Seus valores têm correlação direta com o grau de necrose pancreática na pancreatite aguda.
- b) Hiperamilasemia permanece presente com frequência até o 12º dia após o início dos sintomas de pancreatite aguda.
- c) 10% dos pacientes com pancreatite aguda fatal podem apresentar níveis de amilase normais ou quase normais.
- d) Macroamilasemia é um achado comumente presente na pancreatite aguda medicamentosa.
- e) Sua presença associada ao quadro de pneumoperitônio é patognomônica de úlcera péptica perforada.

**Questão 18**

Qual o método mais rápido e eficaz na determinação da etiologia da ascite?

- a) Ultrassonografia de abdome total com doppler.
- b) Angiotomografia abdominal.
- c) Ressonância Nuclear Magnética de Abdome total.
- d) Paracentese com análise do líquido ascítico.
- e) Dosagem sérica de provas de função hepática e sorologia viral.

**Questão 19**

Residente de cirurgia depara-se com um paciente de 25 anos com hérnia inguinal esquerda e procede à pesquisa sobre o assunto. Dentre as assertivas abaixo, qual a correta informação encontrada?

- a) O estrangulamento de hérnias inguinais pode ocorrer em até 3% dos pacientes, sendo mais comum entre adultos jovens.
- b) A maior prevalência de hérnia inguinal encontra-se em recém-nascidos.
- c) Homens têm maior incidência de hérnias umbilicais e mulheres de hérnias femorais.
- d) As hérnias femorais são o tipo mais comum de hérnia da parede abdominal em mulheres.
- e) 75% das hérnias da parede abdominal ocorrem na região inguinal.

**Questão 20**

Paciente de 63 anos, feminina, nulípara, com história de dor abdominal intensa e súbita associada ao sinal de Fothergill presente, sugere a seguinte entidade patológica:

- a) Hematoma do músculo reto-abdominal.
- b) Apendicite aguda.
- c) Colecistite aguda.
- d) Sarcoma de partes moles.
- e) Doença Inflamatória Pélvica.

**Questão 21**

Qual o sítio mais comum de metástases hematogênicas do adenocarcinoma pulmonar?

- a) Fígado.
- b) Sistema nervoso central.
- c) Ossos.
- d) Tireóide.
- e) Retroperitônio.

**Questão 22**

São opções para o alívio mecânico da estenose mitral: a valvuloplastia por balão, a valvoplastia cirúrgica aberta e a troca valvar mitral. São critérios definidos para a realização de um destes procedimentos em pacientes portadores desta entidade patológica, exceto:

- a) Evidências de hipertensão pulmonar.
- b) Área valvar mitral igual ou menor que 1cm<sup>2</sup>.
- c) Uso prolongado de anticoagulantes orais.
- d) Endocardite.
- e) Embolização sistêmica.

**Questão 23**

Qual o local mais comum de aneurismas na circulação arterial?

- a) Artérias ilíacas.
- b) Aorta.
- c) Artéria poplítea.
- d) Artéria femoral.
- e) Artéria esplênica.

**Questão 24**

Qual o padrão ouro atual para o reparo de aneurismas de artéria poplítea?

- a) Colocação de “stent” através de acesso endovascular.
- b) Endoaneurismorrafia cirúrgica aberta isolada.
- c) Reconstrução cirúrgica aberta com “bypass” de PTFE sem endoaneurismorrafia.
- d) Colocação de “stent” através de acesso endovascular e, posterior, endoaneurismorrafia cirúrgica aberta.
- e) Reconstrução cirúrgica aberta com “bypass” de veia safena e endoaneurismorrafia.

**Questão 25**

As apresentações mais típicas associadas aos aneurismas de artéria mesentérica superior são:

- a) Sangramento evidente e dor abdominal.
- b) Dispepsia de início súbito e desconforto periumbilical.
- c) Diarreia crônica e fezes escurecidas.
- d) Desconforto abdominal pós-alimentar e diarreia crônica.
- e) Diarreia aguda recorrente e plenitude pós-prandial.

**Questão 26**

Qual a principal causa de doença oclusiva renovascular?

- a) Doença de Takayasu.
- b) Tromboembolia.
- c) Neurofibromatose.
- d) Aterosclerose.
- e) Displasia fibromuscular.

**Questão 27**

Paciente branco, masculino, com 1 mês e meio idade, apresentando vômitos em jato não biliosos e presença de tumoração palpável no quadrante superior direito do abdome. Dentre as alternativas abaixo, qual sua principal hipótese diagnóstica e o tratamento indicados para o caso?

- a) Estenose hipertrófica do piloro e piloroplastia.
- b) Atresia duodenal e duodenostomialátero-lateral.
- c) Estenose hipertrófica do piloro e piloromiotomia.
- d) Atresia duodenal e duodenoplastia.
- e) Má rotação intestinal e procedimento de Ladd.

**Questão 28**

Qual a emergência gastrointestinal mais comum no período neonatal?

- a) Enterocolite necrosante.
- b) Atresia jejunoileal.
- c) Íleo meconial complicado.
- d) Intussuscepção.
- e) Atresia esofágica.

**Questão 29**

Qual a causa mais comum de obstrução de intestino delgado na gravidez?

- a) Intussuscepção.
- b) Volvo.
- c) Compressão intestinal extrínseca uterina.
- d) Hérnia femoral.
- e) Bridas pós-operatórias.

**Questão 30**

Paciente de 14 anos, masculino, pardo, procura o pronto-socorro, sendo encaminhado para avaliação pelo cirurgião de plantão com quadro de dor testicular de início agudo há aproximadamente 6 horas. Ao exame físico observa-se testículo firme, doloroso, horizontalizado e sem manifestação de melhora com a elevação do mesmo. Diante desse quadro, qual a melhor conduta dentre as abaixo?

- a) Solicitação de tomografia computadorizada de pelve.
- b) Ultrassonografia de bolsa testicular com doppler ambulatorial.
- c) Internação hospitalar, analgesia e observação com reavaliação em 6h.
- d) Exploração cirúrgica.
- e) Antibioticoterapia, analgesia e retorno para reavaliação em 24h.

**Questão 31**

A.C. S., masculino, 78 anos, apresenta-se em ambulatório de urologia queixando-se de desconforto testicular vago, associado à dor eventual de início há aproximadamente 3 meses e piora progressiva dos sintomas. Ao exame físico evidencia-se a presença de veias testiculares dilatadas e tortuosas, com desconforto à palpação. A ultrassonografia de bolsa testicular confirma a presença de varicocele. Qual a melhor conduta frente a esse paciente?

- a) Ultrassonografia de abdome total.
- b) Analgesia, uso de flebotômicos e retorno em 2 meses.
- c) Tomografia computadorizada de abdome total.
- d) Ligadura cirúrgica das veias espermáticas internas dilatadas.
- e) Cistoscopia de urgência.

**Questão 32**

M. S. B., feminino, 48 anos, procura pronto-socorro devido a quadro de hematêmese importante. Após estabilização clínica e avaliação laboratorial é encaminhada para realização de endoscopia digestiva alta que evidencia a presença de úlcera duodenal com presença de vaso visível sem evidência de sangramento ativo no momento do exame. Segundo a classificação de Forrest, esses achados são compatíveis com úlcera do tipo:

- a) Ia.
- b) IIa.**
- c) Ib.
- d) IIb.
- e) IIc.

**Questão 33**

Diverticulose colônica está presente em uma parcela significativa da população. Sobre o sangramento digestivo decorrente dessa entidade patológica, podemos afirmar que:

- a) 50% dos pacientes apresentarão ressangramento em um período de 10 anos.**
- b) 50% dos pacientes com diverticulose colônica apresentarão sangramento em algum momento de suas vidas.
- c) O melhor método de diagnóstico e tratamento é a arteriografia com embolização.
- d) 50% é a taxa de mortalidade dos pacientes submetidos à colectomia subtotal de urgência.
- e) A localização do sítio de sangramento não é essencial.

**Questão 34**

Assinale a assertiva correta que informa qual é a causa mais comum de morte em pacientes com doença ulcerosa péptica:

- a) Sangramento.**
- b) Degeneração maligna.
- c) Perfuração.
- d) Hipoproteinemia grave.
- e) Tromboembolia pulmonar.

**Questão 35**

Qual o sítio mais comum de linfomas do trato gastrointestinal?

- a) Fígado.
- b) Intestino delgado.
- c) Estômago.**
- d) Vesícula biliar.
- e) Cólon.

**Questão 36**

Qual a mais provável origem dos tumores estromais gastrointestinais?

- a) Glândulas de Lieberkühn.
- b) Células neuroendócrinas do tubo digestivo.
- c) Células de Kulchitsky.
- d) Células de Cajal.**
- e) Células musculares lisas.

**Questão 37**

Assinale a assertiva que realiza a correta associação entre hormônios gastrointestinais e sua respectiva função.

- a) Peptídeo intestinal vasoativo – estimula a secreção de ácido gástrico.
- b) Peptídeo YY – Estimula a secreção gástrica.
- c) Colecistoquinina – Inibe a secreção pancreática.
- d) Gastrina – inibe o crescimento da mucosa gástrica.
- e) Secretina – inibe a secreção de ácido gástrico.

**Questão 38**

Paciente J. C. F. , apresenta-se com quadro de dor abdominal em cólica recorrente com distensão abdominal, associada à náuseas e vômitos. Nega febre ou calafrios. Relata eliminação de flatos. Nega eliminação de fezes há aproximadamente 72h. Relata história de apendicite aguda há aproximadamente 5 anos com necessidade de reabordagem cirúrgica à época devido à ocorrência de abscesso intra-abdominal. Ao exame, encontra-se ansioso, desidratado, eupneico, acianótico, normocárdico e com sinais vitais preservados. O exame abdominal demonstra distensão e dor difusa, sem sinais de irritação peritoneal. Diante desse quadro, qual a melhor conduta dentre as assertivas abaixo?

- a) Solicitar ultrassonografia de abdome total.
- b) Hidratação, sondagem nasogástrica e reavaliação em 24h.
- c) Laparotomia Exploradora imediata.
- d) Definir a conduta de acordo com os valores da amilase.
- e) Realizar um clister glicerinado e avaliar o efluente.

**Questão 39**

Qual o achado clínico mais comum presente em um paciente portador de Doença de Crohn?

- a) Diarreia.
- b) Dor abdominal em cólica.
- c) Presença de muco nas fezes.
- d) Hematoquezia.
- e) Disquezia.

**Questão 40**

A. M. B., 28 anos, masculino, previamente hígido, queixa-se de dor abdominal, de início, em região epigástrica que sofreu migração para região periumbilical e, posteriormente, localizou-se em região de fossa ilíaca direita. Relata náuseas e febre. Relata início dos sintomas há aproximadamente 24h. Encontra-se com leucocitose (14.500 leucócitos) com desvio para esquerda. Amilase e demais exames laboratoriais solicitados dentro dos valores da normalidade. Dentre as abaixo, qual a melhor conduta para o paciente?

- a) Tomografia Computadorizada de Abdome total.
- b) Ultrassonografia de abdome total com doppler.
- c) Laparoscopia.
- d) Endoscopia Digestiva Alta.
- e) Reavaliações seriadas de 12/12h.

**Questão 41**

Em um quadro clínico sugestivo de obstrução intestinal por volvo de sigmoide, qual a conduta inicial?

- a) Punção abdominal.
- b) Colectomia à Hartmann.
- c) Colectomia total com ileostomia terminal.
- d) Proctocolectomia com ileostomia terminal.
- e) Colonoscopia.

**Questão 42**

Em relação ao câncer colorretal, conhecemos a importância da sequência adenoma-carcinoma presente na maioria dos casos. São critérios que corroboram esta relação, exceto:

- a) A maior incidência de pólipos colorretais ocorre aos 50 anos e de câncer colorretal aos 60 anos.
- b) Quanto maior o adenoma, maior o risco de câncer.
- c) Tecido adenomatoso benigno residual é encontrado em cânceres colorretais invasivos.
- d) A remoção dos pólipos não obteve redução na incidência de câncer colorretal.
- e) Pessoas com alto risco de câncer colorretal possuem maior prevalência de pólipos colorretais.

**Questão 43**

O achado de uma paciente com inúmeros pólipos colônicos e um meduloblastoma cerebelar sugere o diagnóstico de:

- a) Síndrome de Turcot.
- b) Doença de Cowden.
- c) Polipose Adenomatosa Familiar.
- d) Síndrome de PeutzJeghers.
- e) Síndrome de Gardner.

**Questão 44**

O procedimento de Altemeier para tratamento da prolapso retal é definido por um(a):

- a) Cerclagem anal.
- b) Ressecção anterior de reto com retopexia.
- c) Retopexia isolada.
- d) Proctectomia mucosa.
- e) Proctossigmoidectomia perineal com uma levatoroplastia anterior.

**Questão 45**

Qual a localização anatômica clássica dos mamilos hemorroidários?

- a) Quadrante lateral esquerdo, quadrante anterior direito e quadrante posterior direito.
- b) Quadrante anterior esquerdo, quadrante posterior esquerdo, quadrante anterior direito, quadrante posterior direito.
- c) Quadrante anterior esquerdo, posterior esquerdo e quadrante lateral direito.
- d) Quadrante lateral esquerdo, quadrante lateral direito, quadrante anterior direito, quadrante anterior esquerdo.
- e) Quadrante anterior esquerdo, quadrante posterior esquerdo, quadrante lateral direito e quadrante anterior direito.

**Questão 46**

Qual o tipo mais comum de fístula anal?

- a) Transesfincteriana.
- b) Supraesfincteriana.
- c) **Interesfincteriana.**
- d) Extraesfincteriana.
- e) Em ferradura.

**Questão 47**

Paciente vítima de lesão por arma branca, estável hemodinamicamente, é submetido a laparotomia exploradora onde evidencia-se uma laceração maior que 50% da circunferência do cólon transverso distal, sem outras lesões intra-abdominais associadas. Assim, a melhor conduta que deve ser adotada pelo cirurgião será:

- a) **Colectomia parcial com anastomose primária.**
- b) Colectomia parcial com anastomose primária e colostomia proximal.
- c) Colostomia no segmento lesado.
- d) Rafia primária da lesão.
- e) Rafia primária da lesão com colostomia proximal.

**Questão 48**

Segundo a classificação de Mallampati, um paciente em que, com a cabeça mantida em posição neutra, a boca aberta e a língua projetada ao máximo para fora, não é possível a avaliação do palato mole, é classificado como:

- a) Classe I.
- b) **Classe IV.**
- c) Classe II.
- d) Classe III.
- e) Classe V.

**Questão 49**

O tórax flácido ou instável é definido como a presença de duas ou mais fraturas em três ou mais costelas consecutivas, causando instabilidade da parede torácica. Sabe-se que a lesão extra-torácica mais frequente associada a:

- a) Trauma de coluna cervical.
- b) Lesões contusas abdominais.
- c) Lesões diafragmáticas.
- d) Fraturas graves de membro superior.
- e) **Trauma craniano fechado.**

**Questão 50**

O uso de qual dos fármacos abaixo está associado ao aumento na incidência de linfoma não Hodgkin e colangiocarcinoma?

- a) Azatioprina.
- b) Ciclofosfamida.
- c) Clorambucil.
- d) Tamoxifeno.
- e) Estrogênios.

**GABARITO FINAL 2026/1**