



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO  
ESTADO DE MINAS GERAIS – IPSEMG  
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
EDITAL Nº 1/2024**

**CADERNO DE PROVA – TARDE**

**PRÉ-REQUISITO  
CIRURGIA GERAL OU  
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**

**LEIA ATENTAMENTE AS SEGUINTE INSTRUÇÕES:**

1. Este caderno de prova contém **50 (cinquenta)** questões objetivas, numeradas de **1 a 50**, a respeito do conteúdo de:

- **Cirurgia Geral;**
- **Ginecologia e Obstetrícia.**

2. Confira se a quantidade e a ordem das questões deste caderno de prova estão de acordo com as instruções anteriores. Caso o caderno esteja incompleto, tenha defeito ou apresente qualquer divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala para que ele tome as providências cabíveis.

3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro)** opções de resposta. Apenas **1 (uma)** resposta responde corretamente à questão.

4. O tempo disponível para esta prova é de **2 (duas)** horas.

5. Reserve tempo suficiente para marcar a sua folha de respostas.

6. Os rascunhos e as marcações assinaladas neste caderno **não** serão considerados na avaliação.

7. O candidato somente poderá se retirar do local de realização da prova após o decurso de **1 (uma)** hora do horário de início da prova, mas somente poderá levar consigo o caderno de questões no decurso dos últimos **30 (trinta)** minutos anteriores ao horário determinado para o encerramento da prova.

8. Não será permitida a anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e/ou em qualquer outro meio.

9. Quando terminar, chame o fiscal de sala, entregue a folha de respostas.

10. Boa prova!



**CIRURGIA GERAL****Questão 1**

Uma mulher de 70 anos, com dor abdominal e vômitos, apresenta distensão e timpanismo à percussão abdominal. O exame radiológico mostra níveis hidroaéreos em alças intestinais dilatadas. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Apendicite aguda.
- (B) Obstrução intestinal.
- (C) Pancreatite aguda.
- (D) Úlcera gástrica.

**Questão 2**

Paciente com história de dor epigástrica crônica apresenta-se com hematêmese. A endoscopia revela uma úlcera no bulbo duodenal com bordas elevadas. Qual é a causa mais provável dessa úlcera?

- (A) Infecção por *H. pylori*.
- (B) Uso de anti-inflamatórios não esteroides.
- (C) Tumor gástrico.
- (D) Refluxo gastroesofágico.

**Questão 3**

Paciente de 65 anos, com diagnóstico de hérnia inguinal direta, apresenta dor e aumento da hérnia ao esforço físico. Qual é o tratamento mais indicado?

- (A) Uso de suspensório escrotal.
- (B) Observação clínica.
- (C) Reparação cirúrgica eletiva.
- (D) Antibiótico profilático.

**Questão 4**

Paciente de 45 anos com dor epigástrica intensa e irradiação para o dorso, sem melhora com antiácidos. A amilase sérica está elevada. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Úlcera péptica perfurada.
- (B) Pancreatite aguda.
- (C) Colecistite aguda.
- (D) Apendicite aguda.

**Questão 5**

Mulher de 70 anos com história de perda de peso e anemia é submetida a colonoscopia, que revela uma lesão estenosante no cólon esquerdo. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Doença diverticular.
- (B) Câncer de cólon.
- (C) Colite pseudomembranosa.
- (D) Pólipo adenomatoso.

**Questão 6**

Paciente de 55 anos apresenta dor abdominal difusa e febre após procedimento endoscópico. O exame de imagem revela gás na cavidade peritoneal. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Apendicite aguda.
- (B) Perfuração intestinal.
- (C) Pancreatite aguda.
- (D) Obstrução intestinal.

**Questão 7**

Uma mulher de 35 anos com dor abdominal é diagnosticada com apendicite aguda. O exame de imagem mostra abscesso peri-apendicular. Qual é a conduta inicial recomendada?

- (A) Apendicectomia de urgência.
- (B) Antibioticoterapia e drenagem do abscesso.
- (C) Observação e analgesia.
- (D) Alta hospitalar com acompanhamento ambulatorial.

**Questão 8**

Paciente de 72 anos, com histórico de hipertensão, apresenta-se com quadro de obstrução intestinal. A tomografia revela uma massa na região ileocecal. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Doença de Crohn.
- (B) Câncer de cólon.
- (C) Volvulo de sigmoide.
- (D) Aderências intestinais.

**Questão 9**

Paciente de 30 anos, previamente saudável, apresenta dor em fossa ilíaca direita, febre e náuseas. Durante a laparoscopia, observa-se líquido purulento ao redor do apêndice. Qual é a conduta mais indicada?

- (A) Drenagem do líquido e antibioticoterapia.
- (B) Apendicectomia e lavagem da cavidade.
- (C) Apenas lavagem da cavidade.
- (D) Fechamento da cavidade sem apendicectomia.

**Questão 10**

Mulher de 65 anos, fumante, com perda de peso e história de dor lombar, é diagnosticada com uma massa abdominal palpável. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Aneurisma de aorta abdominal.
- (B) Diverticulite.
- (C) Câncer de pâncreas.
- (D) Pielonefrite.

**Questão 11**

Paciente de 50 anos, com queixa de azia e regurgitação há 6 meses, não responde a tratamento com inibidor de bomba de prótons. Qual é o próximo exame mais indicado?

- (A) Radiografia de tórax.
- (B) Tomografia de abdome.
- (C) Endoscopia digestiva alta.
- (D) Ecocardiograma.

**Questão 12**

Paciente de 58 anos apresenta dor abdominal intensa, com defesa muscular e descompressão brusca dolorosa. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Apendicite aguda.
- (C) Peritonite.
- (D) Colelitíase.

**Questão 13**

Paciente de 63 anos, com histórico de cirrose hepática, apresenta quadro de ascite, dor abdominal e febre. A paracentese revela contagem elevada de polimorfonucleares. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Ascite refratária.
- (B) Peritonite bacteriana espontânea.
- (C) Infecção urinária.
- (D) Pancreatite aguda.

**Questão 14**

Mulher de 70 anos com história de doença diverticular apresenta dor abdominal intensa e defesa muscular em fossa ilíaca esquerda. O exame de imagem revela abscesso pericólico. Qual é a conduta inicial recomendada?

- (A) Antibioticoterapia e drenagem percutânea.
- (B) Colectomia imediata.
- (C) Observação clínica.
- (D) Administração de analgésicos.

**Questão 15**

Paciente de 64 anos, com quadro de anemia, apresenta-se com massa palpável em hipocôndrio esquerdo. A tomografia revela esplenomegalia. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Linfoma esplênico.
- (B) Hemangioma hepático.
- (C) Aneurisma de artéria esplênica.
- (D) Pielonefrite.

**Questão 16**

Paciente de 28 anos apresenta dor abdominal intensa após trauma contuso. A ultrassonografia revela líquido livre na cavidade abdominal e lesão hepática. Qual é a conduta inicial recomendada?

- (A) Observação clínica.
- (B) Cirurgia exploratória.
- (C) Embolização seletiva.
- (D) Antibioticoterapia profilática.

**Questão 17**

Uma mulher de 60 anos com histórico de tabagismo e dor abdominal crônica é diagnosticada com aneurisma de aorta abdominal. Qual é o critério de indicação para cirurgia?

- (A) Presença de dor lombar.
- (B) Diâmetro maior que 5,5 cm.
- (C) Idade superior a 65 anos.
- (D) História familiar de aneurisma.

**Questão 18**

Paciente de 35 anos com dor epigástrica e emagrecimento progressivo apresenta na tomografia uma massa pancreática. Qual é o exame indicado para confirmação diagnóstica?

- (A) Radiografia de abdome.
- (B) Ultrassonografia abdominal.
- (C) Tomografia computadorizada de abdome.
- (D) Punção guiada por ultrassom.

**Questão 19**

Paciente de 45 anos, previamente saudável, apresenta dor em hipocôndrio direito, icterícia e febre alta. O ultrassom mostra dilatação do colédoco e cálculos biliares. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Colelitíase.
- (B) Coledocolitíase com colangite.
- (C) Hepatite viral aguda.
- (D) Pancreatite aguda.

**Questão 20**

Mulher de 60 anos apresenta abaulamento doloroso na cicatriz de uma cirurgia abdominal prévia. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Hérnia inguinal.
- (B) Hérnia incisional.
- (C) Lipoma.
- (D) Abscesso de parede.

**Questão 21**

Paciente de 62 anos com histórico de etilismo crônico apresenta hematêmese e melena. A endoscopia revela varizes esofágicas. Qual é a primeira medida terapêutica?

- (A) Administração de inibidor de bomba de prótons.
- (B) Ligadura elástica das varizes.
- (C) Restrição hídrica.
- (D) Alta hospitalar com observação.

**Questão 22**

Paciente de 48 anos apresenta dor abdominal intensa em fossa ilíaca direita com anorexia e febre. O diagnóstico mais provável é:

- (A) Pancreatite aguda.
- (B) Apendicite aguda.
- (C) Colecistite aguda.
- (D) Diverticulite.

**Questão 23**

Mulher de 55 anos com dor abdominal e massa palpável no hipocôndrio esquerdo é diagnosticada com cisto esplênico. Qual é a conduta mais indicada?

- (A) Observação clínica.
- (B) Esplenectomia parcial.
- (C) Drenagem percutânea.
- (D) Antibioticoterapia.

**Questão 24**

Paciente de 65 anos é admitida com quadro de hemorragia digestiva alta e hipotensão. A endoscopia revela úlcera péptica com vaso visível. Qual é a intervenção mais indicada?

- (A) Ligadura cirúrgica.
- (B) Injeção de adrenalina.
- (C) Observação clínica.
- (D) Radioterapia.

**Questão 25**

Mulher de 58 anos com dor em cólica abdominal e diarreia é diagnosticada com íleo biliar. Qual é o tratamento indicado?

- (A) Colectomia.
- (B) Laparotomia com remoção do cálculo.
- (C) Administração de antibióticos.
- (D) Ressecção do íleo.

**Questão 26**

Paciente de 40 anos apresenta lesão perfurada no intestino delgado após trauma abdominal penetrante. Qual é a abordagem cirúrgica inicial mais indicada?

- (A) Sutura primária da lesão.
- (B) Lavagem peritoneal sem reparo.
- (C) Ressecção do segmento afetado com anastomose.
- (D) Observação clínica.

**Questão 27**

Mulher de 55 anos apresenta massa indolor e fixa na mama direita. O exame de imagem mostra calcificações irregulares. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Fibroadenoma.
- (B) Cisto mamário.
- (C) Câncer de mama.
- (D) Abscesso mamário.

**Questão 28**

Paciente de 67 anos com anemia crônica apresenta dor abdominal vaga e melena. A endoscopia revela lesão ulcerada na região gástrica. Qual é a principal suspeita diagnóstica?

- (A) Doença de Crohn.
- (B) Úlcera gástrica benigna.
- (C) Câncer gástrico.
- (D) Úlcera duodenal.

**Questão 29**

Mulher de 38 anos com diagnóstico de litíase vesicular é submetida a colecistectomia. Durante a cirurgia, observa-se lesão no ducto biliar. Qual é a conduta mais apropriada?

- (A) Realizar sutura simples do ducto.
- (B) Instalar dreno e observar.
- (C) Reparação imediata do ducto biliar com drenagem.
- (D) Encerrar o procedimento sem intervenção.

**Questão 30**

Paciente de 50 anos apresenta massa abdominal pulsátil na linha média. Qual é o exame diagnóstico inicial indicado?

- (A) Radiografia de tórax.
- (B) Ultrassonografia abdominal.
- (C) Ressonância magnética de abdome.
- (D) Colonoscopia.

**GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA****Questão 31**

Uma mulher de 35 anos apresenta queixas de dismenorreia intensa e dor pélvica crônica. A ultrassonografia revela presença de cistos ovarianos bilaterais. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Endometriose.
- (B) Miomatose uterina.
- (C) Síndrome dos ovários policísticos.
- (D) Adenomiose.

**Questão 32**

Paciente de 45 anos, com história de ciclos menstruais irregulares e sangramento uterino aumentado, é diagnosticada com hiperplasia endometrial. Qual é o tratamento mais indicado para pacientes com risco aumentado de câncer endometrial?

- (A) Terapia com progestagênios.
- (B) Inserção de DIU de cobre.
- (C) Antibióticos de largo espectro.
- (D) Terapia com estrogênio isolado.

**Questão 33**

Uma mulher de 28 anos, assintomática, realiza exame preventivo e é diagnosticada com lesão intraepitelial de baixo grau (LSIL) no colo do útero. Qual é a conduta inicial recomendada?

- (A) Colposcopia com biópsia.
- (B) Conização do colo do útero.
- (C) Histerectomia.
- (D) Repetição do exame em 6 a 12 meses.

**Questão 34**

Uma paciente apresenta corrimento vaginal espesso, branco e prurido vulvar. O exame físico confirma o diagnóstico de candidíase vaginal. Qual é o tratamento de primeira linha?

- (A) Antibiótico oral.
- (B) Corticoide tópico.
- (C) Antifúngico vaginal.
- (D) Terapia hormonal.

**Questão 35**

Uma mulher de 50 anos, com histórico de osteoporose, apresenta sintomas vasomotores intensos na menopausa. Qual é o tratamento recomendado para alívio desses sintomas e proteção óssea?

- (A) Antidepressivos tricíclicos.
- (B) Terapia de reposição hormonal.
- (C) Inibidores de absorção óssea.
- (D) Progestagênios isolados.

**Questão 36**

Uma gestante de 28 semanas apresenta-se com contrações uterinas regulares e dilatação cervical de 3 cm. Qual é a principal intervenção para prevenir o parto prematuro?

- (A) Administração de sulfato de magnésio.
- (B) Administração de antibióticos profiláticos.
- (C) Tocolíticos e corticoide.
- (D) Repouso absoluto e hidratação.

**Questão 37**

Uma mulher com 12 semanas de gestação apresenta sangramento vaginal e dor abdominal leve. O exame de ultrassonografia revela um saco gestacional irregular sem atividade cardíaca fetal. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Ameaça de abortamento.
- (B) Abortamento inevitável.
- (C) Gestação ectópica.
- (D) Abortamento incompleto.

**Questão 38**

Gestante de 35 semanas apresenta quadro de cefaleia intensa, edema e pressão arterial de 160/110 mmHg. Qual é o tratamento inicial mais indicado?

- (A) Administração de diuréticos.
- (B) Repouso absoluto.
- (C) Antihipertensivo e sulfato de magnésio.
- (D) Corticoterapia para maturação pulmonar.

**Questão 39**

Em uma paciente com diabetes gestacional, qual é a medida mais indicada para controle glicêmico durante a gravidez?

- (A) Dieta controlada e exercícios físicos.
- (B) Administração de antidiabéticos orais.
- (C) Insulina.
- (D) Monitoramento semanal da glicemia.

**Questão 40**

Gestante de 32 semanas é diagnosticada com placenta prévia. Qual orientação deve ser dada à paciente para minimizar o risco de complicações?

- (A) Realização de exercícios físicos leves.
- (B) Manter atividade sexual regular.
- (C) Repouso relativo e evitar relações sexuais.
- (D) Aumentar ingestão de líquidos.

**Questão 41**

Uma gestante de 38 semanas é admitida com sangramento vaginal indolor e confirmado descolamento prematuro de placenta. Qual é a conduta inicial mais indicada?

- (A) Observação e repouso absoluto.
- (B) Infusão de ocitocina para indução do parto.
- (C) Intervenção cirúrgica imediata (cesárea).
- (D) Administração de tocolíticos.

**Questão 42**

Durante o trabalho de parto, uma paciente apresenta dilatação cervical de 6 cm com contrações uterinas irregulares. Qual medida pode ser adotada para regularizar o trabalho de parto?

- (A) Administração de analgesia.
- (B) Aumentar a ingestão de líquidos.
- (C) Infusão de ocitocina.
- (D) Reposição de eletrólitos.

**Questão 43**

Gestante de 30 semanas é diagnosticada com ruptura prematura de membranas. Qual é a principal medida profilática indicada?

- (A) Administração de corticosteroides.
- (B) Administração de sulfato de magnésio.
- (C) Antibiótico profilático.
- (D) Aumento na ingestão de líquidos.

**Questão 44**

Uma paciente de 36 semanas se apresenta com dor pélvica intensa e sangramento vaginal após trauma abdominal. Qual é a suspeita diagnóstica mais provável?

- (A) Placenta prévia.
- (B) Trabalho de parto prematuro.
- (C) Descolamento prematuro de placenta.
- (D) Hemorragia por laceração vaginal.

**Questão 45**

Uma paciente com 39 semanas de gestação relata ausência de movimentos fetais nas últimas 24 horas. Qual é o exame mais indicado para avaliação fetal?

- (A) Ultrassonografia obstétrica.
- (B) Hemograma completo.
- (C) Tomografia computadorizada.
- (D) Teste de tolerância à glicose.

**Questão 46**

Gestante de 41 semanas com bolsa rota há 18 horas e sem sinais de trabalho de parto ativo. Qual é a melhor conduta?

- (A) Indução do parto com ocitocina.
- (B) Observação por mais 24 horas.
- (C) Antibioticoterapia profilática e repouso.
- (D) Alta hospitalar com orientação para retorno.

**Questão 47**

Uma paciente com 34 semanas de gestação se apresenta com dor em hipocôndrio direito, náuseas e vômitos. Os exames laboratoriais mostram elevação das enzimas hepáticas e trombocitopenia. Qual é a suspeita diagnóstica mais provável?

- (A) Hepatite viral.
- (B) Pré-eclâmpsia com síndrome HELLP.
- (C) Colestase intra-hepática da gestação.
- (D) Pancreatite.

**Questão 48**

Gestante de 36 semanas com diabetes mellitus apresenta níveis glicêmicos elevados, apesar da dieta controlada. Qual é o próximo passo terapêutico?

- (A) Iniciar insulina.
- (B) Aumentar a frequência de monitoramento glicêmico.
- (C) Iniciar antidiabéticos orais.
- (D) Reduzir ingestão de carboidratos.

**Questão 49**

Uma paciente de 28 semanas apresenta redução dos movimentos fetais. Qual é o exame inicial mais indicado?

- (A) Cardiotocografia.
- (B) Doppler de artérias uterinas.
- (C) Ultrassonografia obstétrica.
- (D) Hemograma completo.

**Questão 50**

Gestante de 30 semanas apresenta aumento significativo de peso, edema generalizado e proteinúria. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Hipertensão gestacional.
- (B) Pré-eclâmpsia.
- (C) Colestase intra-hepática da gestação.
- (D) Diabetes gestacional.

Realização  
Instituto  
**ACCESS**