



# PROCESSO SELETIVO

## RESIDÊNCIAS UESPI



Universidade  
Estadual do Piauí

### PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO 3

### RESIDÊNCIAS MÉDICAS: **CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO**

DATA: 08/03/2026 – HORÁRIO: 8h30 às 10h30 (horário do Piauí)

#### LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - a) Este caderno (TIPO 3) com 50 questões objetivas sem falha ou repetição.
  - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova. *Verifique se o tipo de caderno (TIPO 3) é o mesmo que consta no seu Cartão-Resposta.*

**OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.**
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **2h (duas horas)**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **1h30** do início desta.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

#### Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

#### RASCUNHO

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE  
 PROCESSO SELETIVO- RESIDÊNCIASUESPI – CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO  
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.



PROCESSO SELETIVO – RESIDÊNCIAS UESPI



<b>N ° D E I N S C R I Ç Ã O</b>					



## CIRURGIA GERAL

**01.** Dentre os fatores causais de Carcinoma Espinocelular, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Hepatite C.
- b) Acalasia.
- c) Deficiência de Vitamina C.
- d) Bebida Morna.
- e) Radiação por Radiação de feixes externos.

**02.** São antibióticos usados na profilaxia da endocardite.

- a) Clindamicina.
- b) Cefazolina.
- c) Cloranfenicol.
- d) Cefazolina.
- e) Metronidazol.

**03.** Quais os fatores de risco mais preditivo na mortalidade pós-operatório?

- a) ASA 4\5.
- b) Plaquetas < 150.000.
- c) Câncer disseminado.
- d) Fratura na tíbia.
- e) Dispneia em repouso.

**04.** A artéria gastroepiplóica direita geralmente é ramo da

- a) Gástrica Direita.
- b) Gástrica Esquerda.
- c) Hepática Comum.
- d) Esplênica.
- e) Gastroepiploica.

**05.** Qual a causa mais comum de patologias do intestino delgado?

- a) DII.
- b) Bidas.
- c) Neoplasia de Duodeno.
- d) Hérnia Encarcerada.
- e) Corpo Estranho.

**06.** Qual das drogas pode aumentar o EEI em relação a outras?

- a) Nicotina.
- b) Cisaprida.
- c) Nifedipina.
- d) Etanol.
- e) Atropina.



**07.** Qual o pólipo que mais tem possibilidade de Neoplasia?

- a) Adenoma Viloso.
- b) Adenoma Tubular.
- c) Pólipo inflamatório.
- d) Pólipo Hiperplásico.
- e) Hamartoma.

**08.** As artérias Gonadais masculinas comumente se associam à(s).

- a) Aorta abdominal.
- b) Artérias renais.
- c) Artérias Ilíacas.
- d) Artérias Gástricas.
- e) Artéria Mesenterica.

**09.** Qual dos hormônios inibe a contração do ureter?

- a) Progesterona.
- b) Estrogênio.
- c) Tiroxina.
- d) Aldosterona.
- e) TSH.

**10.** Qual o melhor parâmetro para avaliar preoperatoria?

- a) TSH.
- b) T4.
- c) Transaminases.
- d) Tempo de protrombina.
- e) Cortisol.

**11.** No Gist, qual o local que tem melhor prognóstico?

- a) Estômago.
- b) Duodeno.
- c) Colon.
- d) Vias Biliares.
- e) Íleo.

**12.** Qual a contraindicação para realização de Colonoscopia?

- a) Coagulopatia.
- b) Hemorróida.
- c) Pólipos.
- d) Gravidez.
- e) Megacólon tóxico.



- 13.** São complicações da DRGE, **EXCETO**,
- a) Divertículo esofágico.
  - b) Barret.
  - c) Úlcera Esofágica.
  - d) Estenose Esofágica.
  - e) Megaesôfago.
- 14.** Qual o principal tipo histológico do tumor de Tireoide mais agressivo de Tireoide?
- a) Anaplásico.
  - b) Linfoma.
  - c) Medular.
  - d) Papilífero.
  - e) Folicular.
- 15.** Paciente com quadro de coledocolitíase, qual a alternativa **INCORRETA**.
- a) Fezes escuras
  - b) Acolia Fecal.
  - c) Icterícia.
  - d) Dor abdominal.
  - e) Prurido.
- 16.** Qual a principal dor abdominal em crianças de 10 a 13 anos?
- a) Distúrbio Alimentar.
  - b) Obstipação.
  - c) Parasitose.
  - d) Apendicite.
  - e) Colelitíase.
- 17.** Qual o melhor acesso para o câncer de testículo?
- a) Via escrotal.
  - b) Abdominal.
  - c) Gibson.
  - d) Inguinal.
  - e) Via Contra-lateral.
- 18.** Criança com 5 anos escolares apresenta dores abdominais e fezes com muco. O diagnóstico mais provável é:
- a) Adenite Mesentérica.
  - b) RCUI.
  - c) Apendicite.
  - d) Crohn.
  - e) Obstrução Intestinal.



- 19.** Qual o local mais precoce da dor em uma apendicite?
- a) Região Umbilical.
  - b) HipoCondrio Direito.
  - c) Hipocôndrio Esquerdo.
  - d) Pelve.
  - e) Epigástrico.
- 20.** Qual é o sinal da Irmã José?
- a) Metástase no ovário.
  - b) Metástase no umbigo.
  - c) Metástase no cólon.
  - d) Metástase do Pulmão.
  - e) Metastase de pâncreas.
- 21.** Qual é a tríade de Charcot?
- a) Febre com calafrios, Icterícia, Dor em HD.
  - b) Febre, Dores em HD, Icterícia.
  - c) Febre, Vômitos e Diarreia.
  - d) Diarréia, cefaleia e Icterícia.
  - e) Icterícia, Diarreia e febre.
- 22.** Qual das enfermidades abaixo tem a menor possibilidade de Neoplasia?
- a) Hepatite B.
  - b) Hepatite C.
  - c) Cirrose Autoimune.
  - d) Alcoólica.
  - e) NASH.
- 23.** O Que podemos falar sobre pseudocisto pancreático?
- a) Sempre indicado à cirurgia.
  - b) Formado por suco pancreático.
  - c) Dor a longo prazo.
  - d) Revestido por epitélio pancreático
  - e) Melhor indicado à drenagem que ressecção.
- 24.** Qual o local do aneurisma que ocorre com a aorta abdominal?
- a) Esplênico.
  - b) Femoral.
  - c) Carotídeo.
  - d) Poplíteo.
  - e) Tibial.



- 25.** Com relação aos anestésicos locais, a alternativa **INCORRETA** é:
- a) Dividem-se em dois grandes grupos.
  - b) A absorção depende da dose do anestésico.
  - c) Zumbido e tontura não são efeitos sistêmicos de Intoxicação.
  - d) O tempo de ação da lidocaína é menor que da Bupivacaína.
  - e) A Lidocaína pode ser usada de forma venosa.
- 26.** O Pseudocisto cirúrgico, é **INCORRETO**.
- a) Pode ocorrer na cavidade torácica.
  - b) Pode ser tratado por Endoscopia.
  - c) Deve ser sempre tratado de forma cirúrgica.
  - d) Deve ser tratado após 8 semanas.
  - e) Não causa hemorragia.
- 27.** Porque devemos tratar os Helmintos antes de síndrome de deficiência de Imunidade?
- a) Risco de obstrução.
  - b) Anemia Crônica.
  - c) Diarréia.
  - d) Constipação.
  - e) Migração para o colédoco.
- 28.** Qual os Fatores protetores da DRGE?
- a) Ângulo de Hiss.
  - b) Artéria Gástrica Esquerda.
  - c) Úlcera gástrica em antro.
  - d) Saliva.
  - e) Posição supina.
- 29.** Os marcadores tumorais não são tão eficazes, porém qual destes pode marcar o tumor de pâncreas.
- a) CEA.
  - b) Alfa fetoproteína.
  - c) Ca19.9
  - d) CA 125
  - e) Ca 13.3
- 30.** Qual a característica da Hipertrofia?
- a) Sangramento precoce.
  - b) Cicatriz no HNF.
  - c) Característica de Neoplasia.
  - d) Caracterizado com TSH associado.
  - e) Abscesso frequente.



- 31.** Quais os tumores metastásicos não colorretais e não neuroendócrino?
- a) Melanoma Maligno.
  - b) Neoplasia maligna de Mama.
  - c) Glst.
  - d) Neoplasia Maligna do trato Gastrointestinal.
  - e) Doença polipoide juvenil.
- 32.** Anomalia no canal inguinal da criança.
- a) Adenite Mesentérica.
  - b) Hérnia Inguinal.
  - c) Hidrocele.
  - d) Criptorquidia.
  - e) Hidrocele Comunicante.
- 33.** Das alternativas abaixo, qual não altera a amilase sérica nas primeiras 24 horas?
- a) Cálculo Biliar.
  - b) Lama Biliar.
  - c) Trauma abdominal.
  - d) Dislipidemia.
  - e) Infecção Viral.
- 34.** Qual das alternativas abaixo não causa Abscessos Hepáticos?
- a) Adenite mesentérica.
  - b) Apendicite.
  - c) Diverticulite.
  - d) Crohn.
  - e) Pancreatite.
- 35.** Qual das enfermidades que atinge órgãos podendo levar a morte, por depósito de chumbo?
- a) Hemossiderose.
  - b) Amilose.
  - c) Doença de plummer.
  - d) Aumento de T4.
  - e) RCUI.
- 36.** Qual das cirurgias que podem causar Atelectasia?
- a) Colectomia.
  - b) GTT por Endoscopia.
  - c) Esplenectomia.
  - d) Sigmoidectomia.
  - e) Prostatectomia.



37. Das alternativas abaixo, qual indica o melhor método para avaliar paciente com uremia?

- a) TTPA.
- b) Fibrina.
- c) TAP.
- d) Plaquetas.
- e) Tempo de sangramento.

38. Qual dos fatores de coagulação abaixo não depende da vitamina K?

- a) X.
- b) VII.
- c) V.
- d) XI.
- e) II.

39. Das alternativas que se seguem, qual a estrutura está no mediastino Anterior?

- a) Aorta.
- b) Coração.
- c) Traqueia.
- d) Esôfago.
- e) Timo.

40. Qual o local do abdome que se inicia a apendicite clássica?

- a) Epigástrico.
- b) FID.
- c) FIE.
- d) Hipogástrico.
- e) Membro Inferior Direito.

## ESPECÍFICA

41. Paciente com passado de cirurgia abdominal, cursando com tomografia com distensão de alças e delgado com níveis, hidroaéreos.

- a) Antibióticos exclusivos.
- b) Laparotomia imediata.
- c) Colonoscopia terapêutica.
- d) Tratamento conservador com SNG.
- e) Laparoscopia obrigatória.

42. Paciente de 50 anos de idade, sabidamente portador de hérnia inguinal, atendido com dores e tumoração no local da hérnia, agora irreductível.

- a) Dor aos esforços.
- b) Abaulamento redutível.
- c) Hiperemia Isolada.
- d) História longa de hérnia.
- e) Dor Intensa a sinais flogísticos.



- 43.** Paciente politraumatizado, estável hemodinamicamente, com dor abdominal. O exame mais adequado ao caso seria
- a) Ultrassonografia.
  - b) Laparotomia Exploradora.
  - c) Lavado peritoneal.
  - d) Tomografia de Abdome.
  - e) Rx de Abdome.
- 44.** Paciente com 23 anos, apresenta dores em FID há 48 h, gordura borrada e sinais de apendicite, Qual o melhor tratamento?
- a) Observação por 48h.
  - b) Analgesia e antibioticoterapia isolada.
  - c) Drenagem percutânea em FID.
  - d) Apendicectomia.
  - e) Alta com avaliação frequente.
- 45.** Paciente com quadro de colelitíase. Clinicamente estável, apresenta dor em FID e líquido perivesicular. Qual o melhor tratamento?
- a) CPRE imediata.
  - b) Analgesia e Dieta zero.
  - c) Colecistostomia percutânea.
  - d) Colecistectomia eletiva após 5 semanas.
  - e) Antibioticoterapia e colecistectomia precoce.
- 46.** Paciente com 64 anos de idade e massa na cabeça do pâncreas. Qual o melhor tratamento?
- a) Derivação paliativa jejuno biliar e gastrojejunostomia.
  - b) Pancreatectomia Distal.
  - c) Whipple.
  - d) Quimioterapia neoadjuvante.
  - e) CPRE com prótese definitiva.
- 47.** Paciente jovem com disfagia e perda de peso, diagnóstico acalasia grau II, qual o tratamento?
- a) Dilatação pneumática.
  - b) Botox.
  - c) Uso de Beta bloqueador.
  - d) Heller.
  - e) Observação.
- 48.** Paciente de 68 anos, em uso não contínuo de AINH, qual a melhor conduta?
- a) Tratamento com hidratação, analgesia e uso de bomba de prótons.
  - b) Tomografia de Abdome.
  - c) Endoscopia digestiva alta.
  - d) Laparotomia exploradora com rafia de suposta perfuração.
  - e) Punção abdominal e tratamento clínico.



- 49.** Qual a enfermidade que causa obstrução intestinal por interposição de alças intestinais entre o diafragma e o fígado?
- a) Caroly.
  - b) Hérnia de Spiegel.
  - c) Intuscepção.
  - d) Hérnia Interna pós Cirurgia Bariátrica.
  - e) Chilaiditi.
- 50.** Qual a neoplasia do apêndice mais comum?
- a) Adenocarcino Metastático.
  - b) Pseudomixoma.
  - c) Tumor Carcinoide.
  - d) Adenocarcinoma Mucoso.
  - e) Adenocarcinoma primário.

**RESIDÊNCIAS  
UESPI**