

NOME

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

LOTE

SEQ

CIRURGIA BARIÁTRICA

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 5 questões dissertativas.
- Para responder as questões, utilize apenas caneta esferográfica **PRETA**.
- Responda as questões utilizando **APENAS**, o espaço destinado na página. Tudo que estiver fora do espaço previsto para resposta não será considerado.
- As respostas devem ser **OBJETIVAS** e devem estar **LEGÍVEIS**. Responda apenas o que está sendo perguntado. O que não estiver relacionado com a pergunta, não será considerado.
- Mantenha as respostas sem rasuras. Não passe corretivo na folha de respostas. Em caso de erro ao escrever, proceda da seguinte maneira: colocar a palavra errada entre parênteses e fazer um traço horizontal no meio da palavra. Ex.: (~~exame~~).
- Sua identificação está impressa na página de rosto, que será destacada antes da correção. **NÃO** faça qualquer outro sinal ou marca que possa identificá-lo, pois isso poderá acarretar a anulação da prova.
- A prova terá a duração total de 2 horas.
- Você somente poderá deixar a sala após 1h do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** a DECLARAÇÃO DE PRESENÇA (abaixo).

RASCUNHO

01. Há seis anos o Conselho Federal de Medicina, por meio da resolução 2.172/17, autorizou a cirurgia metabólica como opção terapêutica no tratamento do diabetes mellitus. PERGUNTA-SE:

a. QUE CRITÉRIOS O PACIENTE DEVE CUMPRIR PARA TER INDICAÇÃO CIRÚRGICA?

b. QUAL(IS) TÉCNICA(S) CIRÚRGICA(S) ESTÁ/ESTÃO AUTORIZADA(S) NA CIRURGIA METABÓLICA?

2. Após a cirurgia bariátrica, é freqüente a perda insuficiente de peso ou o ganho de peso. Em pacientes submetidos à gastrectomia vertical com ganho de peso pós-operatório, PERGUNTA-SE:

a. COMO DEVE SER FEITA A INVESTIGAÇÃO PARA O GANHO DE PESO?

b. CITE AS PRINCIPAIS OPÇÕES TERAPÊUTICAS PARA O GANHO DE PESO, A DEPENDER DO ACHADO NA INVESTIGAÇÃO.

3. A gastrectomia vertical teve seu emprego aumentado progressivamente nos últimos anos, já sendo a técnica cirúrgica mais utilizada em diversos países. Contudo, apresenta situações em que seu uso é contraindicado ou controverso. PERGUNTA-SE:

a. CITE QUATRO SITUAÇÕES EM QUE A GASTRECTOMIA VERTICAL TEM CONTRAINDICAÇÃO ABSOLUTA OU RELATIVA.

b. CITE A MELHOR TÉCNICA CIRÚRGICA INDICADA PARA UMA DAS CONTRAINDICAÇÕES INFORMADAS ANTERIORMENTE. DESCREVA POR QUE SE DEVE OPTAR POR ESSA TÉCNICA NESSA SITUAÇÃO.

4. As diversas técnicas utilizadas na cirurgia bariátrica induzem diferentes alterações nos hormônios, como a leptina e GLP-1. Considerando a técnica mais realizada no Brasil, PERGUNTA-SE:

a. COMO SE ENCONTRAM OS NÍVEIS DESSES HORMÔNIOS NO PÓS-OPERATÓRIO DO BYPASS GÁSTRICO EM Y DE ROUX, EM RELAÇÃO AOS NÍVEIS PRÉ-OPERATÓRIOS?

b. QUAL(IS) O(S) ANÁLOGO(S) DO GLP-1 DISPONÍVEL(IS) NO BRASIL PARA O TRATAMENTO DA OBESIDADE?

5. Apesar de ser aceito apenas de forma experimental no Brasil, a técnica do bypass gástrico de anastomose única já se sedimentou como a terceira técnica mais realizada em todo mundo, com resultados promissores e alguns riscos controversos. SOLICITA-SE:

a. DESCREVA OU ESQUEMATIZE A TÉCNICA, COM SUAS PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS.

b. ENUMERE AS PRINCIPAIS VANTAGENS E DESVANTAGENS DA TÉCNICA EM RELAÇÃO AO BYPASS GÁSTRICO EM Y DE ROUX.