

NOME

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

ASSINATURA DO CANDIDATO

LOTE

SEQ

CIRURGIA TRAUMA

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. Num traumatizado (acidente de carro em alta velocidade) admitido uma hora após o trauma com dor abdominal, com tomografia computadorizada mostrando bastante líquido na cavidade, sem sinais de extravasamento de contraste, sem lesão de baço e fígado, PERGUNTA-SE:

a. A MELHOR CONDUTA É:

b. NO CASO DE HEMATÚRIA MACROSCÓPICA, QUAL A PROVÁVEL LESÃO?

02. Durante uma laparotomia exploradora após ferimento por arma branca no abdome, onde foi identificado hematoma no retroperitônio, PERGUNTA-SE: **O QUE É E PARA QUE É INDICADA CADA UMA DAS MANOBRAS CIRÚRGICAS ABAIXO:**

a. MANOBRA DE KOCHER

b. MANOBRA DE MATTOX

03. Na reanimação de um traumatizado admitido 40 minutos após o evento, em choque hipovolêmico grau IV, PERGUNTA-SE:

a. O QUE É TRANSFUSÃO MACIÇA?

b. COMO DEVE SER REALIZADA?

04. Paciente submetido à laparotomia por ferimento por arma branca, sendo identificado extensa lesão de jejuno (tratada com enterectomia e anastomose), estômago (sutura) e baço (esplenectomia). No 2º dia pós-operatório apresentou dois picos febris de 38,5°. PERGUNTA-SE:

a. QUAL A CAUSA MAIS PROVÁVEL DA FEBRE?

b. QUAL DEVE SER A INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA?

05. Paciente jovem, vítima de ferimento por projétil de arma de fogo transfixante de mediastino, com lesão de esôfago torácico diagnosticada após 24 horas. Apresentava-se com sinais de sepse. PERGUNTA-SE:

a. A MELHOR OPÇÃO CIRÚRGICA PARA TRATAR A LESÃO QUE COMPROMETIA 60% DA LUZ DO ESÔFAGO TORÁCICO É:

b. SE O PACIENTE ESTIVER COM INSTABILIDADE HEMODINÂMICA DEVIDO À SEPSE, O QUE SERIA UMA CIRURGIA DE CONTROLE DE DANOS NESSA SITUAÇÃO?