



medway

**UERJ - RJ-2024-Objetiva
- RJ**



NOME DO CANDIDATO:

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES contém 50 questões.

Escreva seu nome completo, sala, carteira e assine no campo indicado.

Utilize caneta de tinta **preta**.

Responda as questões de múltipla escolha no GABARITO.

Não será permitida qualquer espécie de consulta nem o uso de aparelhos eletrônicos.

Leia atentamente as instruções contidas no CADERNO DE RESPOSTAS.

Boa Prova!

**QUESTÃO 1.**

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

As concentrações séricas de sódio caem na proporção da diluição causada pela hiperglicemia. Para cada 100mg/dL de glicose acima do valor normal (100mg/dL), o nível de sódio medido é reduzido em:

- A. 1,0mEq/L.
 - B. 1,6mEq/L.
 - C. 2,0mEq/L.
 - D. 2,4mEq/L.
-

QUESTÃO 2.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

De acordo com as diretrizes da Sociedade de Infecção Cirúrgica (2016), o uso de antimicrobiano nos pacientes submetidos à apendicectomia devido à apendicite gangrenosa deve ser de:

- A. Até 24 horas.
 - B. Até 72 horas.
 - C. 07 a 10 dias.
 - D. 14 dias.
-

QUESTÃO 3.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

O sarcoma de partes moles tem como localização mais comum:

- A. O tronco.
 - B. O retroperitônio.
 - C. As extremidades.
 - D. A cabeça e o pescoço.
-

QUESTÃO 4.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

De acordo com a classificação de Siewert, o adenocarcinoma de estomagdo localizado 1cm abaixo da junção esofagogástrica (JEG) é considerado do tipo:

- A. I.
- B. II.



- C. III.
 - D. IV.
-

QUESTÃO 5.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Paciente com tumor de Klatskin foi tratado com intenção curativa. Foram realizadas a lobectomia hepática direita, a ressecção da via biliar (convergência dos ductos hepáticos, ducto hepático direito e ducto biliar principal), a linfadenectomia portal, a colecistectomia e a hepaticojunostomia em Y de Roux com o ducto hepático esquerdo. Pela classificação de Bismuth-Corlette, esse tumor é considerado do tipo:

- A. I.
 - B. II.
 - C. IIIa.
 - D. IIIb.
-

QUESTÃO 6.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A hepatectomia esquerda estendida envolve a ressecção dos seguintes segmentos do fígado:

- A. IV, V, VI, VII e VIII.
 - B. II, III, IV, V e VIII
 - C. V, VI, VII e VIII.
 - D. II, III, IV e V.
-

QUESTÃO 7.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Os casos esporádicos de tumor desmoide estão associados à mutação do gene:

- A. APC.
 - B. K-ras.
 - C. PDGFRA.
 - D. CTNNB1.
-

QUESTÃO 8.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+



Paciente com pancreatite crônica de etiologia alcoólica apresenta dor intratável. A ressonância magnética revela ducto pancreático de 9mm com presença de múltiplas dilatações e estenoses. A cirurgia mais indicada nesse caso é a de:

- A. Child.
 - B. Beger.
 - C. Whipple.
 - D. Puestow.
-

QUESTÃO 9.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Lesões na superfície anterior ou lateral da veia cava inferior podem ser reparadas primariamente desde que a sutura não estreite o lúmen em mais de:

- A. 30%.
 - B. 40%.
 - C. 50%.
 - D. 70%.
-

QUESTÃO 10.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A localização mais frequente dos divertículos extraluminais de duodeno se dá na porção:

- A. Primeira.
 - B. Segunda.
 - C. Terceira.
 - D. Quarta.
-

QUESTÃO 11.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Apesar de as cirurgias terem revolucionado o tratamento da obesidade mórbida, os procedimentos não são isentos de risco. Em relação à técnica de derivação biliopancreática associada à interposição duodenal (switch duodenal) para o tratamento da obesidade mórbida, a complicação tardia mais comumente relacionada é:

- A. Hérnia interna.
- B. Diarreia crônica.
- C. Desnutrição proteica.



D. Dilatação do reservatório gástrico.

QUESTÃO 12.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Em relação ao esôfago de Barret na doença do refluxo gastroesofágico, é correto afirmar que:

- A. Metade dos casos apresentam regressão após a fundoplicatura.
 - B. O risco de malignização é contraindicação para a fundoplicatura.
 - C. Está relacionada ao *Helicobacter pylori* na maioria dos casos.
 - D. A chance de malignização é maior que na população normal.
-

QUESTÃO 13.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A hiponatremia é classificada como moderada quando a concentração plasmática de sódio está entre:

- A. 110-120mEq/L.
 - B. 120-130mEq/L.
 - C. 130-138mEq/L.
 - D. 138-145mEq/L.
-

QUESTÃO 14.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A causa mais comum de ascite quilosa no adulto é o(a):

- A. Linfoma.
 - B. Hipoalbuminemia.
 - C. Trauma pancreático.
 - D. Síndrome de Budd-Chiari.
-

QUESTÃO 15.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Homem de 24 anos, com doença de Crohn em tratamento com infliximabe, é internado com pneumaturia. Os exames complementares mostram a presença de fístula íleo vesical distando 50cm da valva ileocecal. O tratamento nesse caso deve ser realizado com:



- A. Ileotiflectomia e cistostomia.
 - B. Ileotiflectomia e sutura da bexiga.
 - C. Ressecção do segmento de delgado e sutura da bexiga.
 - D. Ressecção do segmento de delgado e cistectomia parcial.
-

QUESTÃO 16.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Homem de 18 anos é internado por anemia e enterorragia. Os exames de imagem mostram a presença de formação diverticular no íleo, distando 40cm da válvula ileocecal. O tratamento nesse caso deve compreender:

- A. Diverticulectomia com secção na base da lesão.
 - B. Ressecção segmentar do íleo e do divertículo.
 - C. Controle hemodinâmico e observação
 - D. Embolização arterial seletiva.
-

QUESTÃO 17.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A ultrassonografia para investigação de dor abdominal em um homem de 45 anos revelou cisto esplênico dominante, com presença de calcificações capsulares e de dois pequenos cistos adjacentes com as mesmas características. Levando-se em conta que a dosagem de anticorpos para Echinococcus foi positiva, o tratamento indicado consiste em:

- A. Esplenectomia.
 - B. Enucleação das lesões.
 - C. Antibioticoterapia e esvaziamento por punção.
 - D. Destelhamento da lesão com marsupialização.
-

QUESTÃO 18.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Durante a inspeção do recém-nascido na sala de parto, o pediatra observa a presença de hérnia umbilical. A conduta nesse caso deve ser:

- A. Reparo cirúrgico durante os primeiros 3 meses de vida.
 - B. Reparo cirúrgico entre 24 e 48 horas.
 - C. Reparo cirúrgico imediato.
 - D. Tratamento conservador.
-

**QUESTÃO 19.**

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Mulher de 80 anos relata dor, distensão abdominal, vômito se parada de eliminação de gases e fezes há 24 horas. Sua acompanhante informa que a paciente apresentou febre, falta de apetite, vermelhidão e endurecimento na região umbilical. Ao exame, a paciente apresenta tumoração umbilical de cerca de 8cm, dolorosa, irreductível, com sinais flogísticos intensos. Seu hemograma demonstra leucocitose com desvio para a esquerda, e sua tomografia computadorizada (TC) de abdômen revela níveis hidroaéreos de delgado e pobreza de gás no cólon. A melhor conduta nesse caso é:

- A. Drenagem nasogástrica com observação clínica.
 - B. Antibioticoterapia exclusiva.
 - C. Laparotomia exploradora.
 - D. Redução da tumoração.
-

QUESTÃO 20.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Na análise histopatológica de uma apendicectomia, observou-se a presença de lesão expansiva de 1cm na porção distal do apêndice, cuja análise microscópica mostrou tratar-se de adenocarcinoma moderadamente diferenciado. O tratamento definitivo nesse caso deve ser:

- A. Acompanhamento com dosagem de CEA e TC.
 - B. Hemicolectomia direita e linfadenectomia.
 - C. Quimioterapia adjuvante.
 - D. Ileotiflectomia.
-

QUESTÃO 21.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Paciente, em pós-operatório de laparotomia exploradora por trauma abdominal fechado, apresentou evolução arrastada, com íleo prolongado. No quinto dia pós-operatório, apresentou drenagem de secreção sanguinolenta pela ferida operatória. O diagnóstico mais provável nesse caso é:

- A. Síndrome do coágulo retido.
 - B. Hiper-hidratação.
 - C. Coagulopatia.
 - D. Evisceração.
-

**QUESTÃO 22.**

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Mitotano, que é um derivado do inseticida DDT, tem sido usado em um cenário adjuvante para o tratamento de lesões irremediáveis ou para metástase de doença maligna. No entanto, a eficácia terapêutica e a melhoria consistente são conflitantes nas taxas de sobrevivência e cura. Tem-se tentado a associação dessa droga com outras substâncias, como etoposide, doxorrubicina, cisplatina, resultando em melhores taxas de resposta. O mitotano é usado para o tratamento do câncer:

- A. Pulmonar.
 - B. Adrenal.
 - C. Renal.
 - D. Biliar.
-

QUESTÃO 23.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

O índice de choque e o índice modificado de choque são estatisticamente mais precisos do que um parâmetro individual para análise da gravidade do quadro de choque, entretanto, nada substitui um clínico ou cirurgião experiente à beira do leito. Nessa avaliação, o médico deve controlar a tríade letal para diminuir a mortalidade desses pacientes. Essa tríade é composta por:

- A. Acidose, hipertermia e trombose.
 - B. Alcalose, hipertermia e trombose.
 - C. Alcalose, hipotermia e coagulopatia.
 - D. Acidose, hipotermia e coagulopatia.
-

QUESTÃO 24.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Um paciente deu entrada numa emergência com quadro de abdo menagudo. Durante avaliação do paciente foram solicitados vários exames para esclarecimento diagnóstico, entre eles a ultrassonografia abdominal. Durante o exame foi identificada uma imagem "em alvo". Essa alteração é mais frequentemente encontrada nos casos de:

- A. Colecistite.
 - B. Apendicite.
 - C. Diverticulite.
 - D. Apendagite.
-

**QUESTÃO 25.**

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

As causas da hipertensão portal podem ser divididas em três grupos principais: pré-sinusoidal, sinusoidal e pós-sinusoidal. Embora múltiplos processos patológicos possam resultar nesse tipo de hipertensão, um dos mais comuns é a cirrose. O achado clínico mais significativo associado à hipertensão portal é o desenvolvimento de varizes esofageanas, que são supridas, principalmente, pela veia:

- A. Ázigos.
 - B. Retzius.
 - C. Coronária.
 - D. Paraumbilical.
-

QUESTÃO 26.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Durante uma briga, um paciente foi mordido por seu irmão, acarretando perda de tecido no antebraço esquerdo. Após a limpeza, opta-se por iniciar antibioticoterapia devido à contaminação bucal. Nesse caso, a primeira escolha é:

- A. Cefadroxila.
 - B. Azitromicina.
 - C. Penicilina benzatina.
 - D. Amoxicilina / clavulanato.
-

QUESTÃO 27.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

O tipo de câncer que mais causa morte em mulheres, nos Estados Unidos, é o de:

- A. Pulmão.
 - B. Mama.
 - C. Ovário.
 - D. Cólon.
-

QUESTÃO 28.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Paciente é levado à emergência com trauma toracoabdominal à esquerda. Na avaliação inicial, percebe-se que, durante a inspiração profunda, há depressão de parte significativa da parede torácica englobando as quintas, sexta e sétima costelas do lado em questão. Esse achado é conhecido como:



- A. Hemotórax.
 - B. Tórax instável.
 - C. Balanço mediastinal.
 - D. Pneumotórax hipertensivo.
-

QUESTÃO 29.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Uma paciente de 20 anos apresenta nódulo sólido de 1,6cm no lobo direito da tireoide e realiza ultrassonografia com punção aspirativa com agulha fina (PAAF). Foram avaliados os marcadores marcadores moleculares molécula para câncer da tireoide. Entre eles, o que está relacionado ao carcinoma medular dessa glândula é o:

- A. RET
 - B. RAS
 - C. BRAF
 - D. PDGFRA
-

QUESTÃO 30.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A causa mais frequente de hipercalcemia em pacientes ambulatoriais é:

- A. Doença de Paget.
 - B. Doença metastática.
 - C. Hiperparatireoidismo primário.
 - D. Hipercalcemia hipercalcêmica familiar.
-

QUESTÃO 31.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Ao realizar a retirada de pontos, leva-se em consideração a migração epitelial, que consiste em uma etapa da resposta cicatricial de:

- A. Contratura.
 - B. Hemostasia.
 - C. Remodelamento.
 - D. Regeneração do tecido conectivo.
-

QUESTÃO 32.



Pessoa em situação de rua é admitida na emergência. Apresenta-se inconsciente, com hemorragia digestiva alta e choque hipovolêmico pouco responsivo à ressuscitação volêmica. O exame físico revelou aranhas vasculares periumbilical e volumosa hérnia umbilical, não sendo possível a realização de endoscopia nessa unidade hospitalar para confirmar a hipótese diagnóstica. Nesse caso, a melhor conduta consiste em:

- A. Angioembolização na hemodinâmica.
 - B. Ligadura cirúrgica da artéria gástrica esquerda.
 - C. Gastrotomia cirúrgica e sutura das varizes sangrantes.
 - D. Passagem de balão para estabilidade e avaliação de transferência.
-

QUESTÃO 33.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A fim de oferecer melhores resultados durante o fechamento da cavidade abdominal, o tamanho das "mordidas" e o espaço entre os pontos da sutura aponeurótica devem ser, respectivamente, de:

- A. 5mm / 5mm
 - B. 5mm / 10mm
 - C. 10mm / 5mm
 - D. 10mm / 10mm
-

QUESTÃO 34.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

O lactato é usado como marcador de injúria e isquemia tecidual no pós-operatório de cirurgias do paciente grave. Sua quantidade, nesses casos, reflete que ele é um produto do metabolismo anaeróbico e que pode ser liberado pelos tecidos, quando estimulado pela:

- A. Renina.
 - B. T4 livre.
 - C. Epinefrina.
 - D. Vitamina D ativa.
-

QUESTÃO 35.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

No tratamento da obesidade mórbida, espera-se a maior diminuição do índice de massa corpórea (IMC) após 24 meses, quando a estratégia de intervenção for a:



- A. Gastrectomia em manga.
 - B. Gastroplastia em Y de Roux.
 - C. Inserção de balão intragástrico.
 - D. Terapia medicamentosa exclusiva.
-

QUESTÃO 36.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Paciente foi submetido à separação cirúrgica de componentes para corrigir defeito herniário incisional mediano com perda de domicílio. O sistema de drenagem que deve ser utilizado nesse caso para prevenção de seroma, assim como o débito esperado para tomada de decisão de retirada do dreno, respectivamente, consistem em:

- A. Aberto tipo pen-rose / < 25-30mL em 24h.
 - B. Aberto tipo pen-rose / < 45-50mL em 24h.
 - C. Fechado com vácuo / < 25-30mL em 24h.
 - D. Fechado com vácuo / < 45-50mL em 24h.
-

QUESTÃO 37.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Ao realizar anestesia local para drenagem de tórax, a origem dos nervos que serão bloqueados e a camada pleural correspondente são, respectivamente:

- A. Ramos terminais dos intercostais e do vago; pleura visceral / ramos simpáticos; pleura parietal.
 - B. Ramos terminais dos intercostais e simpáticos; pleura parietal / ramos do vago; pleura visceral.
 - C. Ramos terminais dos intercostais; pleura visceral / ramos do vago e simpáticos; pleura parietal.
 - D. Ramos terminais dos intercostais; pleura parietal / ramos do vago e simpáticos; pleura visceral.
-

QUESTÃO 38.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Em sistemas de cirurgia robótica ou laparoscópica que possuem processadores capazes de identificar imagens fluorescentes quase infravermelhas, o verde de indocianina é aplicável ao procedimento de:

- A. Wirsunografia intraoperatória.
- B. Colangiografia intraoperatória.



- C. Herniorrafia incisional transretal.
- D. Herniorrafia inguinal transabdominal.

QUESTÃO 39.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Paciente, no quinto dia de pós-operatório de fundoplicatura à Nissen e redução de hérnia por deslizamento, apresenta distensão abdominal progressiva de grande intensidade, com desconforto abdominal difuso. A TC evidenciou ascite volumosa com discreto pneumoperitônio residual. Paracentese foi realizada com saída de 1,5L de líquido leitoso. A principal hipótese diagnóstica, assim como a respectiva confirmação, nesse caso, são:

- A. Úlcera gástrica perfurada e bloqueada / amilase > 300mg/dL.
- B. Trombose de supra-hepáticas / TGO > 1000mg/dL.
- C. Quiloperitônio / triglicerídeos > 110mg/dL.
- D. Fístula pancreática / lipase > 300mg/dL.

QUESTÃO 40.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Mulher de 47 anos, sem histórico de etilismo ou tabagismo, apresenta anemia ferropriva, disfagia e emagrecimento de 10kg em seis meses. A endoscopia digestiva alta evidenciou membranas esofageanas, e a avaliação de hipofaringe constatou carcinoma espinocelular inicial posterior à cricoide. Nesse caso, a hipótese diagnóstica principal consiste em síndrome de(a):

- A. Imunodeficiência adquirida.
- B. Plummer-Vinson.
- C. Ménétrier.
- D. Meniere.

QUESTÃO 41.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Homem de 34 anos, com quadro de choque séptico secundário à peritonite aguda, foi submetido a uma cirurgia de urgência. Durante o procedimento, identificaram-se apendicite aguda com necrose do apêndice e múltiplas coleções purulentas abdominais. Foram realizadas apendicectomia, lise de aderências e lavagem da cavidade peritoneal. Foi iniciado protocolo de tratamento clínico de sepse, com reposição volêmica agressiva, antibioticoterapia de amplo espectro, ventilação mecânica e suporte hemodinâmico. No quarto dia pós-operatório, o quadro evoluiu com importante distensão abdominal, oligúria e piora nos parâmetros ventilatórios. Nesse caso, o provável diagnóstico é:



- A. Hematoma retroperitoneal.
 - B. Isquemia mesentérica aguda.
 - C. Síndrome compartimental abdominal.
 - D. Pneumonia associada à ventilação mecânica.
-

QUESTÃO 42.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Homem de 57 anos, com histórico de doença do refluxo gastroesofágico, faz acompanhamento irregular há 10 anos. No último exame endoscópico, foi identificada área sugestiva de presença de esôfago de Barrett no terço inferior do esôfago, sendo realizadas múltiplas biópsias que foram diagnósticas de metaplasia intestinal, com áreas de displasia de alto grau. A conduta, nesse caso, é:

- A. Ablação endoscópica por radiofrequência.
 - B. Fundoplicatura à Nissen por laparoscopia.
 - C. Esofagectomia transhiatal minimamente invasiva.
 - D. Vigilância com endoscopia digestiva alta semestral.
-

QUESTÃO 43.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Em relação ao uso de radioterapia e quimioterapia neoadjuvante seguido de esofagectomia no tratamento do câncer de esôfago é correto afirmar que:

- A. Apresenta resultados semelhantes ao tratamento cirúrgico exclusivo.
 - B. Desencadeia um aumento importante nas complicações pós-operatórias.
 - C. Aumenta a sobrevida dos pacientes com carcinoma epidermoide e adenocarcinoma.
 - D. É indicado apenas nos casos de pacientes com doença metastática hepática ou pulmonar.
-

QUESTÃO 44.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

A avaliação laboratorial da coagulação é fundamental para a segurança dos procedimentos invasivos mais complexos. Um dos exames utilizados na pesquisa de alterações na coagulação é o teste do tempo de atividade de protrombina (TAP). Os fatores avaliados por este exame são:

- A. I, II, V, VII, X.
- B. II, III, VI, X, XII.
- C. II, III, VIII, X, XII.



D. IV, VII, VIII, X, XI.

QUESTÃO 45.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Mulher de 68 anos foi atendida no pronto-socorro com quadro de febre não aferida e dor em quadrante inferior esquerdo. Ao exame físico, apresentava massa palpável de limites imprecisos, dolorosa, localizada na fossa ilíaca esquerda. A suspeita clínica foi de diverticulite aguda, e a TC de abdômen/pelve com contraste venoso identificou doença diverticular pancolônica e espessamento da parede do sigmoide com densificação do tecido gorduroso adjacente, além de área hipodensa sugestiva de abscesso. Considerando a classificação de Hinchey modificada, esse caso é definido como estágio:

- A. IV
 - B. III
 - C. II
 - D. Ib
-

QUESTÃO 46.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

O tumor estromal gastrointestinal (GIST) é o sarcoma de partes moles visceral mais frequente. Sua alteração molecular mais comum é a mutação no gene:

- A. KIT
 - B. APC
 - C. MYC
 - D. K-RAS
-

QUESTÃO 47.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Em relação às principais características da neoplasia cística serosa do pâncreas, é correto afirmar que:

- A. Tem íntima relação anatômica com o ducto pancreático.
 - B. Localiza-se mais frequentemente na cauda do pâncreas.
 - C. É considerada lesão benigna.
 - D. É mais comum em homens.
-

**QUESTÃO 48.**

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

No tratamento do câncer de reto, a amputação abdominoperineal (cirurgia de Miles) está indicada nos casos de:

- A. Tumores que infiltram o complexo esfíncteriano.
 - B. Adenocarcinomas pouco diferenciados.
 - C. Pacientes com menos de 40 anos.
 - D. Palição de tumores avançados.
-

QUESTÃO 49.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

As hérnias incisionais correspondem de 15% a 20% de todas as hérnias da parede abdominal. Um fator que aumenta o risco de sua ocorrência é o(a):

- A. Uso de fios de sutura multifilamentar.
 - B. Infecção de sítio cirúrgico.
 - C. Idade inferior a 40 anos.
 - D. Sexo feminino.
-

QUESTÃO 50.

UERJ - RJ-2024-Objetiva - RJ | R+

Mulher de 44 anos, diabética tipo 1, foi internada em unidade de terapia intensiva (UTI) com quadro de sepse grave. Ao exame físico, apresentava, em flanco esquerdo e dorso, área extensa de eritema, além de foco de necrose de pele, com saída de pequena quantidade de secreção seropurulenta. Observou-se também crepitação à palpação da área. A TC mostrou densificação dos tecidos da parede abdominal com presença de gás de permeio. Após as medidas de suporte clínico, a conduta indicada é:

- A. Insulinoterapia em bomba de infusão.
- B. Laparotomia exploradora de emergência.
- C. Antibioticoterapia após resultado de cultura.
- D. Desbridamento cirúrgico agressivo imediato.



GABARITO

1. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	26. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
2. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	27. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
3. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	28. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
4. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	29. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
5. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	30. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
6. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	31. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
7. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	32. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
8. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	33. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
9. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	34. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
10. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	35. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
11. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	36. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
12. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	37. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
13. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	38. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
14. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	39. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
15. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	40. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
16. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	41. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
17. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	42. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
18. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	43. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
19. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	44. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
20. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	45. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
21. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	46. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
22. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	47. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
23. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	48. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
24. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	49. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D
25. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	50. ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D



RESPOSTAS

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