

ESPELHO DA PROVA ESCRITA

Setor de Estudo: CIRURGIA GERAL

Ponto de Estudo: Abordagem da Apendicite Aguda

1) Conteúdo (Fundamentação teórico-científica adequada – até 5,0 pontos)

O(A) candidato(a) deve demonstrar domínio da fisiopatologia, diagnóstico e tratamento da apendicite aguda, abordando obrigatoriamente:

a) Conceitos Gerais e Epidemiologia

- Definição de apendicite aguda como principal causa de abdome agudo inflamatório cirúrgico.
- Epidemiologia e importância do diagnóstico precoce.

b) Anatomia, Embriologia e Fisiopatologia

- Anatomia do apêndice vermiforme e suas posições anatômicas.
- Irrigação pela artéria apendicular.
- Desenvolvimento embriológico do intestino médio.
- Obstrução luminal, congestão venosa, isquemia e perfuração.

c) Quadro Clínico e Diagnóstico

- Dor migratória para fossa ilíaca direita.
- Náuseas, vômitos, anorexia e febre.
- Sinais de Blumberg, Rovsing, psoas e obturador.
- Diagnóstico laboratorial e exames de imagem.

d) Classificação e Tratamento

- Apendicite não complicada versus complicada.
- Escores diagnósticos.
- Apendicectomia aberta e laparoscópica.
- Antibioticoterapia e manejo de abscessos/plastrões.

2) Abrangência do Tema (Aproximação com a literatura atualizada – até 3,0 pontos)

O(A) candidato(a) deve correlacionar os fundamentos clássicos com evidências contemporâneas, discutindo:

a) Atualizações em Diagnóstico

- Papel da tomografia computadorizada.
- Uso de escores clínicos.

b) Tratamento Não Operatório

- Antibioticoterapia exclusiva em casos selecionados.
- Risco de recorrência e falha terapêutica.

c) Cirurgia Laparoscópica

- Benefícios da laparoscopia.
- Recuperação acelerada e menores complicações.

d) Complicações e Diagnósticos Diferenciais

- Perfuração, peritonite e sepse.
- Diverticulite, doença inflamatória pélvica, Crohn e litíase ureteral.

e) Diretrizes Baseadas em Evidências

- Recomendações WSES, ACS e protocolos ERAS.

3) Forma (Elaboração clara e objetiva e uso correto da língua – até 2,0 pontos)

Avaliar-se-á:

- a) Uso correto da terminologia médica e cirúrgica.
- b) Clareza, objetividade e coerência textual.
- c) Organização lógica da resposta.
- d) Capacidade de síntese sem perda de conteúdo técnico-científico.

Referências

- Sabiston Textbook of Surgery.
- Schwartz's Principles of Surgery.
- Robbins & Cotran – Patologia: Bases Patológicas das Doenças.
- Diretrizes da World Society of Emergency Surgery (WSES).
- American College of Surgeons (ACS).
- Tratado de Cirurgia do Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
- Maingot's Abdominal Operations.