

Processo Seletivo/2016 - Programa de Residência Médica

# **CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO**

## **CADERNO DE PROVAS**

**Caro(a) Candidato(a): Antes de Iniciar a prova leia atentamente as instruções a seguir:**

1. Este caderno contém 50 (cinquenta) questões objetivas com 04 (quatro) opções (A, B, C, D). A prova terá duração de 4 (quatro) horas.
2. Confira em seu caderno de provas a sequência de questões. Você tem até 10 (dez) minutos do início das provas para solicitar a troca do caderno de provas que apresentar algum problema de impressão ou qualquer outro que inviabilize a realização da mesma, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
3. A interpretação das questões, bem como das instruções, faz parte da prova. Portanto, ao aplicador e fiscais não há autorização para fornecer esclarecimentos sobre o conteúdo das provas; sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do candidato.
4. Você receberá do aplicador o cartão de respostas, 30 (trinta) minutos após o início da prova, o cartão de respostas deverá obrigatoriamente ser assinado pelo candidato no local em que há a indicação: “**ASSINATURA**”, utilizando sempre caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
5. Ao terminar a prova ou findo o horário limite para sua realização, o candidato deverá **obrigatoriamente** entregar seu cartão de respostas “**ASSINADO**” ao aplicador de sala. O candidato que não devolver seu cartão de respostas será automaticamente **eliminado** e não terá classificação alguma no processo seletivo.
6. Ao candidato somente será permitido levar seu caderno de questões (prova), após decorrido o período de 03 (três) horas do início das provas.
7. Não será permitido portar ou utilizar aparelho telefônico, assim como os demais procedimentos constantes no edital nos itens 9.6 e 9.14 e respectivos subitens.
8. Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco nas folhas do caderno de prova. Sugerimos que você assinale, inicialmente, no próprio caderno de provas, todas as respostas que julgar correta. Depois, passe-as para o cartão de respostas.
9. Questões com mais de uma alternativa assinalada, rasurada ou em branco serão anuladas. Portanto, ao preencher o cartão de respostas faça-o cuidadosamente. Evite erros, pois em hipótese alguma haverá substituição do cartão de respostas por erro do candidato.
10. Aguarde a ordem do aplicador para iniciar a prova.
11. Após o término da(s) prova(s), o candidato deverá deixar imediatamente o recinto da(s) mesma(s), sendo **terminantemente proibido** fazer contato com candidatos que ainda não terminaram a(s) prova(s) sob pena de ser excluído do processo seletivo.
12. O desrespeito às normas que regem o presente processo seletivo, bem como a desobediência às exigências registradas no edital; além de sanções legais cabíveis implicam a desclassificação do candidato.
13. Os dois últimos candidatos ao terminarem as provas deverão retirar-se da sala simultaneamente, após testemunharem o fechamento (lacre) do envelope de provas, assinando a Ata Relatório.
14. O gabarito da prova objetiva - 1ª etapa será divulgado à **zero hora do dia 09 de novembro de 2015** no site [www.qualimp.com.br](http://www.qualimp.com.br).

**NÃO ESQUEÇA!**

**Ao sair, entregue o cartão de respostas devidamente assinado.**

**BOA PROVA!!!**





**ATENÇÃO!!!**

**O CARTÃO-RESPOSTA AO LADO É PARA SER UTILIZADO COMO RASCUNHO.**

**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER JOSÉ ALENCAR GOMES DA SILVA - INCA**

Processo Seletivo - 2016  
Programa de Residência Médica

Nome: XXXXXXXXXXXX

Programa: XXXXXXXX

Nº de Inscrição: 000123

Local: XXXXXXXXXXXX

Data: 08/11/2015

Sala: XX

Turno: Matutino

|   |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| I<br>N<br>S<br>C<br>R<br>I<br>Ç<br>Ã<br>O | <input type="radio"/> |
|   | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     |
|   | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     |
|   | 3                     | 3                     | 3                     | 3                     | 3                     | 3                     | 3                     | 3                     | 3                     |
|   | 4                     | 4                     | 4                     | 4                     | 4                     | 4                     | 4                     | 4                     | 4                     |
|   | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     |
|   | 6                     | 6                     | 6                     | 6                     | 6                     | 6                     | 6                     | 6                     | 6                     |
|   | 7                     | 7                     | 7                     | 7                     | 7                     | 7                     | 7                     | 7                     | 7                     |
|   | 8                     | 8                     | 8                     | 8                     | 8                     | 8                     | 8                     | 8                     | 8                     |
|   | 9                     | 9                     | 9                     | 9                     | 9                     | 9                     | 9                     | 9                     | 9                     |

- \* Marcar apenas uma opção para cada questão;
- \* Marcar apenas as opções **A, B, C** ou **D**;
- \* Só marque seu **cartão de respostas** desta forma:



- \* Não marque desta forma:



- \* Marcar apenas o número de questões existentes na sua prova;
- \* Não usar borracha, rasurar ou sujar o cartão de respostas;
- \* Será anulado o cartão de resposta que não atender às instruções.

**PREENCHIMENTO CORRETO DAS BOLHAS:**

|    |                       |                       |                       |                       |    |                       |                       |                       |                       |
|----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 01 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 31 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 02 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 32 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 03 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 33 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 04 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 34 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 05 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 35 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 06 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 36 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 07 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 37 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 08 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 38 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 09 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 39 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 40 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 41 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 42 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 43 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 44 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 45 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 46 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 47 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 48 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 49 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 50 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 51 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 52 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 53 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 54 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 55 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 56 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 57 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 58 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 59 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 60 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**ÁREA PARA ASSINATURA**

- \* Assine por extenso utilizando o espaço assinalado.

**NÃO ULTRAPASSE OS LIMITES**

ASSINATURA



## **QUESTÕES DE CIRURGIA GERAL**

### **QUESTÃO 01**

Qual a melhor alternativa que define Pseudomixoma Peritoneal?

- (A) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo benigno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma ruptura ovariana ou de um adenocarcinoma apendicular.
- (B) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo maligno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma ruptura ovariana ou de um adenocarcinoma apendicular.
- (C) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo maligno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma lesão uterina ou de um adenocarcinoma gástrico.
- (D) Pseudomixoma peritoneal é um raro processo benigno da cavidade peritoneal que caracteristicamente surge de uma lesão uterina ou de um adenocarcinoma gástrico.

### **QUESTÃO 02**

Em relação à hiperidrose, a associação de sítios mais frequente é:

- (A) Palmar e plantar.
- (B) Palmar e facial.
- (C) Crânio-facial e palmar.
- (D) Crânio-facial e axilar.

### **QUESTÃO 03**

Sobre Hérnias, marque a alternativa correta:

- (A) Aproximadamente 30% de todas as hérnias ocorrem na região inguinal.
- (B) Mulheres apresentam risco maior de hérnia inguinal comparado aos homens.
- (C) Tanto as hérnias inguinais quanto as femorais ocorrem mais comumente do lado esquerdo.
- (D) Estima-se que 5% da população desenvolverá uma hérnia da parede abdominal.

### **QUESTÃO 04**

A úlcera duodenal posterior pode gerar hemorragia gastrointestinal alta maciça. Qual artéria ou ramos são mais acometidos nestes casos?

- (A) Gástrica esquerda.
- (B) Gastroduodenal.
- (C) Gastroepilóica esquerda.
- (D) Gastroepilóica direita.

### **QUESTÃO 05**

Segundo a Classificação de Nyhus para hérnias da região inguinal, um paciente apresentando uma hérnia femoral é classificado como:

- (A) Tipo I.
- (B) Tipo IIIA.
- (C) Tipo IIIB.
- (D) Tipo IIIC.

### **QUESTÃO 06**

Infecções do sítio cirúrgico são aquelas que ocorrem em qualquer localização do sítio cirúrgico após o procedimento operatório. Sobre as infecções do sítio cirúrgico, marque a alternativa incorreta:

- (A) As infecções do sítio cirúrgico são divididas em incisional superficial, incisional profunda e relacionada a órgão e espaço.
- (B) Podem ocorrer a qualquer momento entre 0 e 30 dias após a operação.
- (C) A microbiologia da infecção do sítio cirúrgico não está relacionada com a flora bacteriana presente na área anatômica exposta após um procedimento cirúrgico.
- (D) As infecções incisionais são as mais comuns.

### QUESTÃO 07

A hérnia causada pela borda anti-mesentérica do intestino estrangulada dentro do saco herniário, é chamada de:

- (A) Spiguel.
- (B) Femoral.
- (C) Discal.
- (D) Richter.

### QUESTÃO 08

O diagnóstico da apendicite aguda é feito com base na história e nos achados do exame físico. Entre eles, temos o sinal de Rovsing, que caracteriza-se como:

- (A) Aplica-se uma pressão sobre o quadrante inferior esquerdo que se reflete como dor no quadrante inferior direito.
- (B) Dor ao exercer extensão da coxa direita com o paciente deitado sob o lado esquerdo.
- (C) Dor quando o paciente em posição supina exerce rotação passiva do quadril direito flexionado.
- (D) Alteração da temperatura axilar.

### QUESTÃO 09

Várias doenças têm sido associadas à colangite esclerosante primária. Qual doença abaixo esta mais associada?

- (A) Úlcera péptica.
- (B) Pancreatite.
- (C) Colite ulcerativa.
- (D) Diverticulite.

### QUESTÃO 10

Em relação ao Câncer da vesícula biliar, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O câncer da vesícula biliar é a quinta malignidade gastrointestinal mais comum.
- (B) O câncer da vesícula biliar ocorre duas a três vezes mais em homens do que mulheres.
- (C) Mais de 75% dos pacientes com este tipo de câncer tem mais de 65 anos de idade.
- (D) A colelitíase é um fator comum para o desenvolvimento deste tipo de câncer.

### QUESTÃO 11

De acordo com a classificação de Bismuth para o Colangiocarcinoma perihilar por extensão anatômica, classifique o caso a seguir: Tumor restrito ao ducto hepático comum.

- (A) Tipo I.
- (B) Tipo II.
- (C) Tipo IIIA.
- (D) Tipo IIIB.

### QUESTÃO 12

De acordo com as fases da cicatrização de feridas, assinale a ordem cronológica correta:

- (A) Maturacional – Regenerativa – Reativa.
- (B) Proliferativa – Inflamatória – Maturacional.
- (C) Regeneradora – Reativa – Remodelação.
- (D) Inflamatória- Proliferativa – Remodelação.

**QUESTÃO 13**

São complicações da tireoidectomia total, exceto:

- (A) Lesão do nervo laríngeo-recorrente.
- (B) Sangramento.
- (C) Hipercalcemia.
- (D) Hipocalcemia.

**QUESTÃO 14**

Paciente vítima de trauma abdominal fechado, apresentando-se estável hemodinamicamente, realizado ultrassonografia abdominal evidenciando líquido livre em cavidade abdominal. Qual seria a próxima conduta?

- (A) RX de abdome.
- (B) Tomografia abdominal.
- (C) Repetir USG após duas horas.
- (D) Analgesia e antibioticoterapia.

**QUESTÃO 15**

O câncer de pulmão é um problema de saúde pública significativo no mundo inteiro. O tumor de pulmão mais frequente na infância e adolescência é:

- (A) Carninóide.
- (B) Carcinoma espinocelular.
- (C) Neurogênico.
- (D) Hemangiosarcoma.

**QUESTÃO 16**

Quanto à intussuscepção em crianças, assinale a alternativa correta:

- (A) O tipo mais comum ocorre na junção do cólon com o sigmóide.
- (B) A recorrência após o tratamento é muito alta.
- (C) É mandatório iniciar alimentação parenteral.
- (D) É geralmente precedida por doença gastrointestinal viral.

**QUESTÃO 17**

Sobre a Síndrome da Resposta Inflamatória (SRIS), qual alternativa faz parte:

- (A) Débito urinário menor que 0,5ml/Kg/h.
- (B) Contagem de leucócitos maior que 12.000 células/mm<sup>3</sup>.
- (C) Hematócrito menor que 30mg/L.
- (D) Escala de coma de Glasgow menor que 12.

**QUESTÃO 18**

O tumor maligno encontrado com maior frequência na glândula tireoide é do tipo:

- (A) Medular.
- (B) Folicular.
- (C) Papilífero.
- (D) Anaplásico.

### QUESTÃO 19

Segundo a classificação de Borrmann, o adenocarcinoma gástrico que se apresenta como linite plástica é do tipo:

- (A) II
- (B) III
- (C) IV
- (D) V

### QUESTÃO 20

Sobre complicações pós-operatórias com a ferida cirúrgica, marque a alternativa correta:

- (A) Seroma é a coleção de gordura liquefeita, soro e líquido linfático que se forma sob a incisão. O líquido do seroma geralmente é escuro e situa-se no plano intramuscular.
- (B) O hematoma é uma coleção anormal de sangue, geralmente na camada subcutânea de uma incisão recente ou em um espaço na cavidade abdominal após a exérese de um órgão.
- (C) Os seromas são mais preocupantes do que os hematomas, devido ao seu potencial para infecções secundárias.
- (D) Paciente portador de coagulopatia não tem mais predisposição a formação de hematoma.

### QUESTÃO 21

O tratamento cirúrgico da obesidade mórbida é conhecido como cirurgia bariátrica. Ele tem sua origem nos anos de 1950. Existem inúmeras operações para o tratamento da obesidade mórbida. Assinale a alternativa que não é indicação para cirurgia bariátrica:

- (A) Portador da Síndrome de Prader-Willi.
- (B) Índice de massa corpórea (IMC) maior do que 40kg/m<sup>2</sup>.
- (C) Índice de massa corpórea (IMC) maior do que 35kg/m<sup>2</sup> com comorbidade clínica associada agravada pela obesidade.
- (D) Paciente obeso mórbido com falha na terapia nutricional.

### QUESTÃO 22

As lesões torácicas respondem por 20 a 25% das mortes relacionadas com trauma. Sobre o trauma torácico, assinale a alternativa incorreta:

- (A) A drenagem de tórax é o procedimento mais comum realizado no tratamento do trauma torácico.
- (B) As fraturas de costelas são as lesões mais comuns nos traumas torácicos fechados e ocorrem mais frequentemente do quarto ao décimo arco costal.
- (C) Diminuição do murmúrio vesicular, timpanismo à percussão e diminuição da expansibilidade do pulmão durante a inspiração sugerem pneumotórax.
- (D) O pneumotórax hipertensivo é caracterizado pelo colapso pulmonar completo, sem desvio da traqueia e mediastino, levando a um aumento do retorno venoso ao coração.

### QUESTÃO 23

Uma toracotomia de emergência está indicada depois de um trauma torácico nas seguintes situações, exceto:

- (A) Lesão diafragmática com herniação de vísceras abdominais para o tórax.
- (B) Hemotórax maciço (perda maior que 1500 ml de sangue agudamente pelo dreno torácico ou maior que 200 a 300ml/hora depois da drenagem inicial).
- (C) Lesões penetrantes da parte anterior do tórax com tamponamento cardíaco.
- (D) Lesões vasculares torácicas importantes com instabilidade hemodinâmica.

#### QUESTÃO 24

A profundidade de uma queimadura varia dependendo do grau do dano tissular, sendo classificada de acordo com o grau de lesão à epiderme, derme, tecido celular subcutâneo e estruturas subjacentes. Um paciente apresentando queimadura com lesão de espessura total através da derme e epiderme até a gordura subcutânea, é classificado como:

- (A) Queimadura de primeiro grau.
- (B) Queimadura de segundo grau.
- (C) Queimadura de terceiro grau.
- (D) Queimadura de quarto grau.

#### QUESTÃO 25

Os marcadores tumorais são indicadores de alterações celulares, bioquímicas, moleculares ou genéticas pelos quais pode-se reconhecer neoplasia. Sobre os marcadores tumorais, assinale a alternativa incorreta:

- (A) O antígeno carcinoembrionário (CEA) é usado em pacientes com câncer de colo e reto. Estruturalmente é uma glicoproteína.
- (B) O antígeno 125 do carboidrato (CA 125) em níveis elevados são detectados em 80% das pacientes com câncer de mama.
- (C) A alfa-fetoproteína (AFP) é usada para detecção e tratamento de carcinoma hepatocelular.
- (D) O antígeno 19-9 do carboidrato (CA 19-9) é usado como marcador sérico de câncer do pâncreas. Estruturalmente é uma glicoproteína.

#### QUESTÃO 26

O paciente com cirrose pode ser avaliado utilizando-se a classificação de Child-Pugh, que estratifica o risco cirúrgico de acordo com, exceto:

- (A) Níveis alterados de albumina.
- (B) Níveis alterados de bilirrubina.
- (C) Grau de ascite.
- (D) Níveis alterados de fosfatase alcalina.

#### QUESTÃO 27

Sobre as complicações pós-gastrectomias assinale a afirmativa correta:

- (A) A síndrome de Dumping precoce geralmente ocorre 20 a 30 minutos após a ingestão de uma refeição e é acompanhada de sintomas gastrointestinais e cardiovasculares.
- (B) A síndrome de Dumping precoce é menos comum após a gastrectomia com reconstrução a Billroth II.
- (C) A síndrome de Dumping tardio aparece duas a três horas após uma refeição e é muito mais comum do que o Dumping precoce.
- (D) O distúrbio metabólico mais comum que aparece após uma gastrectomia é a hipocalcemia.

#### QUESTÃO 28

São fatores associados a um risco aumentado de desenvolvimento de câncer de estômago, exceto:

- (A) Pólipos adenomatosos.
- (B) Infecção pelo *Helicobacter pylori*.
- (C) Gênero feminino.
- (D) Atrofia gástrica e gastrite.

#### QUESTÃO 29

Paciente com dor abdominal deu entrada na emergência com quadro clínico e radiológico compatível com apendagite. Hemodinamicamente estável e afebril. Marque a alternativa correta em relação à conduta:

- (A) Laparotomia.
- (B) Analgésico, anti-inflamatório e observação.
- (C) Laparoscopia.
- (D) Punção guiada por tomografia.

**QUESTÃO 30**

As neoplasias benignas mais comuns do intestino delgado incluem os GISTs benignos, lipomas e adenomas. Sobre as neoplasias benignas de intestino delgado, marque a alternativa incorreta:

- (A) A maioria dos pacientes permanecem assintomáticos.
- (B) Todo o intestino delgado deve ser pesquisado, procurando-se outras lesões, pois muitas vezes elas são múltiplas.
- (C) Os lipomas são mais comuns no íleo e se apresentam como lesões intramurais isoladas localizadas na submucosa.
- (D) A hemorragia é o sintoma mais comum.

**QUESTÃO 31**

Sobre o tratamento atual do linfoma gástrico, marque a alternativa incorreta:

- (A) O tratamento é cirúrgico, exceto em tumores irresssecáveis.
- (B) Pacientes com doença em estágio terminal não são passíveis de cura cirúrgica e devem ser referidos para quimioterapia.
- (C) Os linfomas MALT em estágio precoce podem ser tratados apenas pela erradicação do *Helicobacter pylori*.
- (D) Muitos pacientes estão sendo tratados apenas com quimioterapia e radioterapia.

**QUESTÃO 32**

Paciente com quadro de diverticulite sigmoideana aguda com peritonite purulenta generalizada. Segundo a classificação de Hinchey, corresponde ao estágio:

- (A) I.
- (B) II.
- (C) III.
- (D) IV.

**QUESTÃO 33**

Sobre o divertículo de Meckel, marque a alternativa correta:

- (A) Está localizado aproximadamente 30 cm do ângulo de Treitz.
- (B) A mucosa gástrica pode revestir o divertículo.
- (C) Pode apresentar-se em diferentes formas, mas não como fístula.
- (D) É a segunda anomalia congênita mais comum encontrada no intestino delgado.

**QUESTÃO 34**

As fissuras anais se localizam mais comumente na comissura posterior na linha média. Quando estão fora deste local, podemos pensar na possibilidade de:

- (A) Doença de Crohn.
- (B) Retocolite ulcerativa.
- (C) Diabetes Mellitus.
- (D) Abscesso isquiorretal.

**QUESTÃO 35**

O sistema de escores clínicos de Ranson avalia o prognóstico da pancreatite. Fazem parte deste escore, exceto:

- (A) Alteração no hematócrito.
- (B) Alteração no cálcio sérico.
- (C) Alteração no valor da amilase.
- (D) Alteração na desidrogenase láctica.

**QUESTÃO 36**

Os tumores pancreáticos malignos ocorrem mais frequentemente em homens do que mulheres, mas em negros e aproximadamente 80% ocorrem entre 60 a 80 anos de idade. Assinale a alternativa que demonstra os sintomas mais comuns em ordem de frequência na neoplasia maligna de cabeça do pâncreas:

- (A) Prurido - Vômitos – Icterícia.
- (B) Dor - Fezes claras - Urina escura.
- (C) Dor - Icterícia – Vômito.
- (D) Perda de peso - Icterícia – Dor.

**QUESTÃO 37**

Paciente vítima de trauma abdominal fechado, apresentando lesão esplênica com laceração envolvendo vasos segmentares ou hilares, produzindo importante desvascularização (mais que 25% do baço). Em qual grau de classificação de lesão esplênica este paciente se enquadra:

- (A) II
- (B) III
- (C) IV
- (D) V

**QUESTÃO 38**

Em relação à nutrição parenteral total, não devemos indicá-la em:

- (A) Insuficiência renal crônica.
- (B) Fístula gastrointestinal cutânea.
- (C) Queimaduras.
- (D) Doença inflamatória intestinal.

**QUESTÃO 39**

Paciente portador de hipotireoidismo causado por um fenômeno imunológico, resultando em uma infiltração de linfócitos e conseqüente fibrose, com presença de anticorpos bloqueadores de TSH e decrescente número e eficiência de folículos. Esse hipotireoidismo ocorre em qual doença:

- (A) Tireoidite subaguda.
- (B) Tireoidite de Hashimoto.
- (C) Tireoidite de Riedel.
- (D) Doença de Graves.

**QUESTÃO 40**

O carcinoma papilífero é a mais comum das neoplasias da tireoide. Assinale a afirmativa incorreta sobre o carcinoma papilífero da tireoide:

- (A) As metástases ocorrem mais frequentemente por via hematogênica.
- (B) Apresentam-se frequentemente como uma massa indolor cervical.
- (C) O tamanho do tumor superior a 4cm e a extensão do tumor primário através da cápsula da lesão aumentam o risco de mortalidade.
- (D) A maioria dos pacientes com carcinoma papilífero apresentam bom prognóstico.

**QUESTÃO 41**

Sobre o câncer de esôfago podemos afirmar, exceto:

- (A) A maioria dos pacientes com câncer esofágico apresentam disfagia e perda de peso.
- (B) São fatores de risco para neoplasia de esôfago: esôfago de Barrett, acalásia, lesões cáusticas, tabagismo.
- (C) Por apresentar sintomas precoces, o diagnóstico é frequentemente feito em fases iniciais da doença.
- (D) Tosse, rouquidão e paralisia de corda vocal são possíveis sinais de doença avançada.

#### QUESTÃO 42

Os tumores carcinóides do apêndice são tumores neuroendócrinos, que em geral, são do tipo de célula enterocromafim. Assinale a alternativa correta sobre os tumores carcinóides apendiculares:

- (A) Tendem a ocorrer em pacientes acima de 60 anos de idade, mais comumente em mulheres.
- (B) Se apresenta mais comumente como uma volumosa massa em fossa ilíaca direita.
- (C) É o terceiro sítio mais comum da doença no trato digestivo.
- (D) Tumores maiores que 2 cm devem ser tratados com hemicolectomia direita.

#### QUESTÃO 43

Em relação as doenças esofagianas, assinale a alternativa correta:

- (A) A síndrome de Plummer-Vinson é caracterizada por disfagia cervical em pacientes com anemia crônica de ferro.
- (B) Membranas esofagianas congênitas apresentam-se como regurgitação na infância.
- (C) A disfunção mais comum do esôfago cervical é a acalásia.
- (D) O divertículo de Zenker é mais comum em pacientes jovens.

#### QUESTÃO 44

No pós-operatório de apendicectomia, qual a complicação mais comum:

- (A) Atelectasia.
- (B) Embolia.
- (C) Infecção.
- (D) Hemorragia.

#### QUESTÃO 45

Sobre o feocromocitoma, assinale a alternativa correta:

- (A) Acomete muito mais homens que mulheres.
- (B) Um subgrupo de pacientes apresenta a tríade clássica, que é composta por cefaléia, sudorese profusa e palpitações, embora quase todos os pacientes venham a apresentar pelo menos um desses sintomas.
- (C) O feocromocitoma afeta aproximadamente 2% dos indivíduos hipertensos.
- (D) A hipertensão está presente em 20% dos casos.

#### QUESTÃO 46

A peritonite bacteriana espontânea é definida como uma infecção bacteriana do líquido ascítico na ausência de uma fonte intra-abdominal de infecção tratável cirurgicamente. Sobre esta patologia, podemos afirmar que:

- (A) Os patógenos mais comuns em adultos são: *Escherichia coli* e *Klebsiella pneumoniae*.
- (B) Ocorre presença de dor abdominal, febre e leucocitose num paciente com ascite de alto teor protéico.
- (C) O risco de mortalidade imediata devido a peritonite bacteriana espontânea é muito alto, mesmo se a doença for diagnosticada e tratada precocemente.
- (D) A peritonite bacteriana espontânea está mais comumente associada à síndrome nefrótica e mais raramente pode acometer pacientes cirróticos.

#### QUESTÃO 47

Paciente apresentando fístula anorretal, sendo que o trajeto fistuloso passa do reto para a pele perianal, completamente externa ao complexo esfinteriano. Essa fístula é classificada como:

- (A) Interesfícteriana.
- (B) Transesfícteriana.
- (C) Extra-esfícteriana.
- (D) Supraesfícteriana.

**QUESTÃO 48**

Estima-se que os nódulos benignos hepáticas estejam presentes em cerca de 10 a 20% da população em países desenvolvidos. Com o uso crescente dos exames radiológicos, estas patologias estão sendo encontradas com mais frequência. Em relação as neoplasia benignas hepáticas, assinale a incorreta:

- (A) A hiperplasia nodular focal é o segundo tumor benigno do fígado mais comum e é predominantemente encontrado em mulheres jovens.
- (B) O hemangioma é o tumor benigno mais comum do fígado e acomete as mulheres com mais frequência.
- (C) Pacientes com adenoma hepático que apresentam hemorragia aguda necessitam ser operados com emergência, embora a embolização da artéria hepática possa ser uma manobra temporária útil.
- (D) A ruptura espontânea dos hemangiomas do fígado é muito comum.

**QUESTÃO 49**

O câncer da vesícula biliar é um processo maligno agressivo que ocorre predominantemente em idosos, tendo prognóstico muito ruim. Assinale a alternativa incorreta sobre esta patologia:

- (A) O câncer da vesícula é duas a três vezes mais comuns em mulheres do que em homens.
- (B) Noventa por cento dos cânceres da vesícula biliar são classificados como cânceres de células escamosas.
- (C) A incidência do câncer de vesícula varia consideravelmente de acordo com a origem étnica e a localização geográfica.
- (D) São fatores de risco para o carcinoma da vesícula: cálculos biliares, vesícula em porcelana e colangite esclerosante primária.

**QUESTÃO 50**

Uma hérnia é definida como protusão anormal de um órgão ou tecido por um defeito em suas paredes circundantes. Sobre as hérnias, assinale a afirmativa incorreta:

- (A) Uma hérnia femoral normalmente produz uma massa abaixo do ligamento inguinal.
- (B) As hérnias umbilicais nas crianças são congênitas e bastante comuns. Elas se fecham espontaneamente na maioria dos casos por volta dos 2 anos de idade.
- (C) A víscera mais comum envolvida na hérnia por deslizamento é o cólon ou bexiga.
- (D) Em relação à hérnia inguinal, a hérnia direta é a mais comum, independente do sexo.