

Processo Seletivo/2016 - Programa de Residência Médica

ENDOSCOPIA

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.

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

INSCRIÇÃO	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1	1	1	2	2	2	3	3	3	3
	2	2	2	3	3	3	4	4	4	4
	3	3	3	4	4	4	5	5	5	5
	4	4	4	5	5	5	6	6	6	6
	5	5	5	6	6	6	7	7	7	7
	6	6	6	7	7	7	8	8	8	8
	7	7	7	8	8	8	9	9	9	9
	8	8	8	9	9	9				
	9	9	9							

PREENCHIMENTO CORRETO DAS BOLHAS:

- * 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.

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

ÁREA PARA ASSINATURA

- * Assine por extenso utilizando o espaço assinalado.

NÃO ULTRAPASSE OS LIMITES

ASSINATURA

QUESTÕES DE CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 01

As causas de anemias podem ser diferenciadas em dois grandes grupos de acordo com os mecanismos que dão origem a ela, podendo ser divididas em hipoproliferativas ou hiperproliferativas. Assinale abaixo a assertiva que contém uma causa de anemia hipoproliferativa.

- (A) Esferocitose Hereditária.
- (B) Hiperesplenismo.
- (C) Sangramento agudo evidente.
- (D) Anemia Carencial.

QUESTÃO 02

Criança de 4 anos com diagnóstico de Leucemia Linfocítica Aguda evoluiu com neutropenia febril, sendo internada e indicada antibioticoterapia venosa. Durante a internação, criança evoluiu com dor abdominal, principalmente em quadrante inferior direito, associados à distensão abdominal, vômitos e diarreia. Ultrassonografia evidenciou dilatação importante do ceco, com presença de líquido. Assinale abaixo sua principal hipótese diagnóstica:

- (A) Intussuscepção Intestinal.
- (B) Tiflíte.
- (C) Apendicite Aguda.
- (D) Pancreatite Aguda.

QUESTÃO 03

A Policitemia Vera é uma síndrome mieloproliferativa originada de um clone neoplásico de célula tronco eritróide, que prolifera mesmo na ausência de eritropoietina. O diagnóstico baseia-se na exclusão de outras causas de policitemia e no sangue periférico é esperado a evidência de:

- (A) Eritrocitose com saturação de O₂ > 70%.
- (B) Eritrocitose com saturação de O₂ > 78%.
- (C) Eritrocitose com saturação de O₂ > 84%.
- (D) Eritrocitose com saturação de O₂ > 92%.

QUESTÃO 04

A infecção pelo vírus HIV, caso não seja tratada, pode apresentar manifestações específicas evolutivas. Na fase Aids (Tardia) pode ser observada a seguinte manifestação:

- (A) Candidose do esôfago.
- (B) Candidíase oral.
- (C) Candidíase vulvovaginal.
- (D) Candidose perineal.

QUESTÃO 05

A Fibrose cística é uma doença sistêmica de herança autossômica recessiva, causada por mutações no gene que codifica a proteína reguladora do transporte iônico transmembrana. A bactéria mais comumente associada a esta patologia é denominada:

- (A) Pseudomonas aeruginosa.
- (B) Staphylococcus aureus.
- (C) Haemophilus influenzae.
- (D) Streptococcus pneumoniae.

QUESTÃO 06

Paciente de 48 anos com quadro de Artrite Reumatóide, em tratamento regular e acompanhamento médico, comparece à consulta com exames de triagem de anemia que sugerem anemia crônica. Entre os parâmetros encontrados, espera-se:

- (A) Ferro Sérico Alto.
- (B) Saturação de Transferrina < 10%.
- (C) Ferritina Sérica > 50ng/ml.
- (D) Capacidade Total de Ligação do Ferro >300mcg/dl.

QUESTÃO 07

A tireotoxicose é uma síndrome clínica que ocorre decorrente da exposição dos tecidos corporais a altas concentrações de hormônios tireoidianos. Como consequência, alguns achados clínicos podem ser observados. Marque abaixo a alternativa que inclui uma destas manifestações.

- (A) Pele Fria.
- (B) Aumento da libido.
- (C) Hipermenorréia.
- (D) Hipercalcemia.

QUESTÃO 08

A secreção ectópica de hormônio adeno-corticotrópico (ACTH) por tumores neuroendócrinos é considerada uma Síndrome paraneoplásica. Esta síndrome ocorre principalmente em homens entre 40 e 60 anos e é mais comum nos carcinomas. Entre os tumores associados à secreção ectópica de ACTH, assinale abaixo o de causa mais frequente.

- (A) Carcinoma pulmonar de pequenas células.
- (B) Carcinoma medular da tireóide.
- (C) Carcinoma pancreático.
- (D) Carcinóide tímico.

QUESTÃO 09

A causa mais comum da Síndrome de Cushing é a iatrogênica, pela administração de glicocorticoides nas mais diversas situações clínicas. Assinale abaixo a alternativa que inclui a manifestação clínica mais prevalente associada a esta síndrome.

- (A) Estrias violáceas.
- (B) Hirsutismo.
- (C) Hipertensão.
- (D) Obesidade centrípeta.

QUESTÃO 10

Adolescente de 15 anos de idade é atendida com quadro de exacerbação aguda de asma. Exame físico com preservação do sensório e dispneia moderada, associada à presença de retrações subcostais. Ausculta respiratória com presença de sibilos difusos e saturimetria mostrando 93% de oxigenação. Em relação à classificação de gravidade da crise asmática, esta adolescente é classificada como em:

- (A) Crise asmática leve.
- (B) Crise asmática moderada.
- (C) Crise asmática grave.
- (D) Crise asmática muito grave.

QUESTÃO 11

As manifestações de hipercalcemia dependem do grau da hipercalcemia e da rapidez com que se elevam os níveis de cálcio. Assinale abaixo a alteração eletrocardiográfica esperada num paciente com este quadro.

- (A) PR curto.
- (B) PR longo.
- (C) QT curto.
- (D) QT longo.

QUESTÃO 12

O quadro de colite pseudomembranosa é caracterizado por um quadro de diarreia que começa tipicamente dentro de 4 a 9 dias após o início de antibióticos. O tratamento inclui a suspensão do antibiótico e o uso da seguinte medicação abaixo.

- (A) Vancomicina. (B) Clindamicina. (C) Ampicilina. (D) Ceftriaxone.

QUESTÃO 13

A hipocalcemia pode se manifestar por vários achados clínicos. Um dos sinais comumente encontrados é caracterizado pela contração dos músculos faciais ipsilaterais após percussão do nervo facial abaixo do arco zigomático. Assinale abaixo a alternativa que contém este sinal.

- (A) Sinal de Chvostek.
(B) Sinal de Trousseau.
(C) Sinal de Sacks.
(D) Sinal de Rolissomo.

QUESTÃO 14

A Leucemia Mielóide Aguda (LMA) é a mais comum das leucemias segundo a maioria das estatísticas, e pode apresentar algumas complicações específicas em alguns de seus subtipos. Uma destas complicações é a Coagulação intravascular disseminada (CIVD), que ocorre no subtipo:

- (A) M1. (B) M3. (C) M4. (D) M5.

QUESTÃO 15

As parasitoses intestinais ainda são consideradas de alta prevalência no mundo, com uma correlação direta com baixos níveis socioeconômicos. Entre as parasitoses mais comuns, assinale abaixo aquela que deve ser pesquisada em pacientes imunodeprimidos e em uso de corticoterapia.

- (A) Toxocaríase.
(B) Ancilostomíase.
(C) Estrongiloidíase.
(D) Ascaridíase.

QUESTÃO 16

O Câncer de esôfago é considerado a sexta causa de mortalidade oncológica em nosso meio, sendo mais comum em homens entre 50 e 60 anos de idade. Sobre esta patologia marque a alternativa CORRETA.

- (A) O carcinoma escamoso é o tipo histológico mais comum.
(B) O principal fator de risco do carcinoma escamoso é esofagite de refluxo.
(C) A tilose palpar é uma doença genética associada ao adenocarcinoma.
(D) A acalasia é um fator de risco importante para o adenocarcinoma.

QUESTÃO 17

O Câncer de próstata é o tumor mais comum no Brasil, após o câncer de pele. Geralmente eles são multifocais e se desenvolvem na zona periférica. Assinale abaixo seu tipo histológico mais comum.

- (A) Adenocarcinoma.
(B) Carcinoma de células claras.
(C) Carcinoma cromofóbico.
(D) Carcinoma papilífero.

QUESTÃO 18

Na classificação do câncer colorretal, um tumor invadindo a camada muscular própria, com metástase para 2 linfonodos regionais pericólicos e com sinais de metástase óssea é classificado como:

- (A) T2N1M0 (B) T2N2M1a (C) T3N1M1b (D) T3N2M1c

QUESTÃO 24

Doença transmitida sexualmente, muito frequente nas regiões tropicais. Caracteriza-se por apresentar lesões múltiplas (podendo ser única), tipo úlceras e, habitualmente, dolorosas, de borda irregular, com contornos eritemato-edematosos e fundo irregular, cobertos por exsudato necrótico, amarelado, odor fétido, que, quando removido, revela tecido de granulação com sangramento fácil e traumatismos. Com relação aos aspectos clínicos e tratamento do Cancro mole, leia as afirmativas e assinale a alternativa correta:

- (I) - Opções de Tratamento: Azitromicina, 1g, VO, dose única; sulfametoxazol, 800mg + trimetoprim, 160mg, VO, de 12/12 horas, por 10 dias ou até a cura clínica; tiafenicol, 5g, VO, em dose única ou 500mg de 8/8 horas; estereato de eritromicina, 500mg, VO, de 6/6 horas, por, no mínimo, 10 dias ou até a cura clínica; tetraciclina, 500mg, VO, de 6/6 horas, por, no mínimo, 10 dias. O tratamento sistêmico deve ser acompanhado de medidas de higiene local.
- (II) - O acompanhamento do paciente deve ser feito até a involução total das lesões; é indicada a abstinência sexual até a resolução completa da doença; o tratamento dos parceiros sexuais está recomendado mesmo que a doença clínica não seja demonstrada, pela existência de portadores assintomáticos, principalmente entre mulheres; é muito importante excluir a possibilidade da existência de sífilis associada, pela pesquisa de *Treponema pallidum* na lesão genital e/ou por reação sorológica para sífilis, no momento e 30 dias após o aparecimento da lesão. A aspiração, com agulhas de grosso calibre, dos gânglios linfáticos regionais comprometidos pode ser indicada para alívio de linfonodos tensos e com flutuação; é contra-indicada a incisão com drenagem ou excisão dos linfonodos acometidos.
- (III) - Sinonímia: Cancróide, cancro venéreo simples; Agente etiológico: *Haemophilus ducreyi*, bastonete gram positivo; Reservatório: O Homem; Modo de transmissão: Sexual ou contato direto nas lesões; Período de incubação: De 10 a 12 dias, podendo atingir 24 dias; Período de transmissibilidade: Semanas ou meses sem tratamento, enquanto durem as lesões, com antibioticoterapia, 4 a 8 semanas.
- (A) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 (B) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 (C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 (D) Todas as afirmativas estão corretas.

QUESTÃO 25

Considera-se paciente Suspeito de Dengue Clássica, o Paciente que tenha doença febril aguda com duração máxima de:

- (A) 5 dias, acompanhada de, pelo menos, dois dos seguintes sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, náuseas e vômitos, prostração e petéquias.
 (B) 6 dias, acompanhada de, pelo menos, dois dos seguintes sintomas: cefaléia, dor retroorbital, náuseas e vômitos, artralgia, prostração e petéquias.
 (C) 7 dias, acompanhada de, pelo menos, dois dos seguintes sintomas: cefaléia, dor retroorbital, mialgia, artralgia, prostração e exantema.
 (D) 8 dias, acompanhada de, pelo menos, dois dos seguintes sintomas: cefaléia, dor retroorbital, náuseas e vômitos, artralgia, petéquias e exantema.

QUESTÕES DE CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 26

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 congênicas 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.

QUESTÃO 27

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 28

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 29

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 30

Paciente portador de hipotireoidismo causado por um fenômeno imunológico, resultando em uma infiltração de linfócitos e consequente 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 31

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 apresenta bom prognóstico.

QUESTÃO 32

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 33

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 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

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 37

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 38

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 39

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 40

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 41

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 42

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/m².
- (C) Índice de massa corpórea (IMC) maior do que 35kg/m² com comorbidade clínica associada agravada pela obesidade.
- (D) Paciente obeso mórbido com falha na terapia nutricional.

QUESTÃO 43

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 44

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 45

Quanto a 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 46

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/mm³.
- (C) Hematócrito menor que 30mg/L.
- (D) Escala de coma de Glasgow menor que 12.

QUESTÃO 47

São complicações da tireoidectomia total, exceto:

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

QUESTÃO 48

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 49

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 50

Os fatores adicionais que aumentam o risco para o desenvolvimento de melanoma incluem, exceto:

- (A) Síndrome do nevo displásico.
- (B) Nevo rubi.
- (C) Xeroderma pigmentoso.
- (D) Histórico familiar de melanoma.