

CIRURGIA

- 01.** O procedimento de Sistrunk é realizada para qual patologia?
- Cisto de Tireoglossos
 - Tumor de Suprarenal
 - Tumor de Glândula Salivar
 - Tumor de Paratireoide
- 02.** Qual a técnica utilizada na correção de hérnia contrária a “Tension Free”?
- Lichtenstein
 - Rives
 - Stoppa
 - Mc Vay
- 03.** A melhor conduta em um paciente grande queimado, visando minimizar os efeitos da translocação bacteriana, é:
- Administrar albumina
 - Instituir precocemente a nutrição enteral
 - Instituir precocemente a nutrição parenteral
 - Administrar antibióticos de amplo espectro
- 04.** Em uma criança com 3 anos é detectado que o testículo esquerdo não se encontra na bolsa escrotal. Qual conduta deve ser tomada?
- Cirurgia imediatamente – orquidopexia
 - Acompanhar até a puberdade. Caso não haja descida espontânea, fazera a orquidopexia
 - Administrar gonadotrofina pouco antes da puberdade e fazer a orquidopexia
 - Fazer orquidopexia com biópsia pelo risco de neoplasia neste testículo.
- 05.** A competência da rede anastomótica arterial da mão, pode ser aferida utilizando-se o seguinte teste:
- Teste de Watson
 - Teste de Wright
 - Teste de Adson
 - Teste de Allen
- 06.** O sinal de Howship-Romberg relaciona-se com qual tipo de hérnia?
- Spigel
 - Obturadora
 - Richter
 - Litré
- 07.** Quando da obstrução biliar ao nível da junção dos ductos hepáticos, pode ser planejada uma técnica de descompressão através de hepatectomia esquerda para derivação periférica do lobo esquerdo. Tal técnica denomina-se:
- Longmire
 - Soupault-Couinaud
 - Bismuth-Corlette
 - Hepp
- 08.** Na Segmentação de Couinaud, a ressecção do IV, V, VI, VII, VIII denomina-se:
- Hepatectomia direita
 - Trisegmentectomia direita
 - Ressecção hepática lateral direita
 - Hepatectomia esquerda com alargamento a direita
- 09.** O Mesilato de Imatinib, inicialmente produzido para tratamento da Leucemia Mielóide Crônica, é utilizado atualmente como adjuvante de:
- Carcinoma Medula de Tireóide
 - Carcinoma Broncogênico
 - Tumor Carcinóide
 - GIST
- 10.** O tumor maligno encontrado com maior frequência na glândula tireóide é do tipo:
- Medular
 - Folicular
 - Papilífero
 - Anaplásico
- 11.** Qual é a superfície corporal queimada de um adulto que apresenta queimadura no tórax posterior, em todo o membro inferior esquerdo e em todo o membro superior direito?
- 27%
 - 36%
 - 45%
 - 54%
- 12.** Com relação às neoplasias benignas sólidas do fígado, é **CORRETO** afirmar que:
- os adenomas possuem potencial de transformação maligna.
 - os adenomas são mais frequentes em homens na faixa etária entre 50 e 70 anos.
 - o diagnóstico dos hemangiomas deve ser feito por punção transparieto-hepática.
 - a presença de cicatriz central na tomografia computadorizada é característica dos hemangiomas.
- 13.** Entre as manifestações extraintestinais, qual está relacionada com o aumento de risco de carcinoma colorretal nos pacientes portadores de doença inflamatória intestinal?
- Espondiloartrite
 - Hepatite autoimune
 - Colangite esclerosante
 - Pioderma gangrenoso
- 14.** Entre as manifestações abaixo, qual **NÃO** está relacionada ao adenocarcinoma pancreático?
- Icterícia colestática
 - Infarto de artéria esplênica
 - Tromboflebite superficial
 - Sinal de Courvoisier

15. A obstrução duodenal promovida por compressão vascular é denominada
- Obstrução em alça cega
 - Síndrome de Poland
 - Obstrução de Ogilvie
 - Síndrome de Wilkie
16. Os sinais de Aaron, Ten Horn e Bassler são encontrados na:
- Apendicite
 - Hipertensão Portal
 - Hemorragia Pleural
 - Hemorragia Intra Abdominal
17. A Classificação de Child reúne critérios de avaliação prognóstica clínica e cirúrgica. Qual dos itens abaixo **NÃO** é utilizado como critério?
- Ascite
 - Albumina Sérica
 - Transaminase
 - Bilirrubina
18. No atendimento inicial ao paciente politraumatizado é indicado Tomografia Computadorizada, **EXCETO**:
- Trauma fechado
 - Trauma duodenal
 - Instabilidade hemodinâmica
 - Paciente diabético insulino dependente
19. A fásia de Buck:
- Atapeta o canal inguinal
 - Envolve os vasos da perna
 - Encontra-se na parede da região lombar
 - Envolve os corpos cavernosos e esponjosos do pênis
20. Nas infecções graves nos pacientes asplênico, o microrganismo mais frequente é?
- Streptococcus pneumoniae*
 - Haemophilus influenzae*
 - Neisseria meningitidis*
 - Escherichia coli*
21. Na laparoscopia abdominal, na impossibilidade do 1º acesso (portal), ser via umbilical, por possibilidade de aderências devido cirurgia prévia, pode-se utilizar o ponto de:
- Kumar
 - Palmer
 - Hasson
 - Cameron
22. O gás carbônico é o gás de escolha para o pneumoperitônio, sua eficácia porém não o exime de poder apresentar:
- Insolubilidade sanguínea
 - Alcalose respiratória
 - Arritmias
 - Combustão
23. As hemorragias devido a lesão do anel pélvico têm risco significativo de morbi-mortalidade. A principal fonte de sangramento é:
- Veia Femural
 - Veias Pélvicas
 - Artéria Circunflexa
 - Artéria Ilíaca Externa
24. Na ressecção gástrica classificada como D2 é removido:
- O estômago envolvido, omentectomia completa e com os linfonodos perigástricos da curvatura menor e maior.
 - O estômago envolvido, omentectomia completa e com os linfonodos perigástrico da pequena e grande curvatura, esplênicos, gástrico esquerdo e do eixo celíaco.
 - O estômago envolvido, omentectomia parcial e dos linfonodos da pequena curvatura.
 - O estômago envolvido, omentectomia completa, linfonodos perigástrico da pequena e grande curvatura, esplênicos, gástrico esquerdo, eixo celíaco, hepaticoduodenais e raiz do mesentério.
25. Na úlcera duodenal sangrante será necessário a ligadura de qual vaso?
- Artéria pilórica
 - Artéria gástrica direita
 - Artéria gastroduodenal
 - Artéria gastro-epilórica esquerda
26. Nas úlceras gástricas, qual das assertivas abaixo **NÃO** é associada à produção ácida?
- Tipo I, localizada ao longo da curvatura menor
 - Tipo II, localizada no corpo gástrico
 - Tipo III, úlcera pré-ílórica
 - Tipo IV, localização pilórica
27. O antígeno CD 117 é marcador de quais tumores?
- Hepatocarcinomas
 - Hiperplasia Nodular Focal
 - Carcinoma de Células Renais
 - Tumores Estromais Gastrointestinais (GIST)
28. Qual a localização mais comum do Gastrinoma?
- Linfonodos
 - Estômago
 - Pâncreas
 - Duodeno

29. Paciente com diagnóstico de câncer de reto baixo, com estadiamento clínico T3N1M0. Qual a sequência com melhor resultado em pacientes tratados em hospitais do ocidente?
- Neoadjuvância com quimiorradioterapia e cirurgia
 - Cirurgia e adjuvância com quimiorradioterapia
 - Cirurgia com linfadenectomia retroperitoneal
 - Cirurgia e adjuvância com quimioterapia
30. Dentre as neoplasias hepáticas benignas assintomáticas, maiores que 5 cm, qual tem indicação cirúrgica pelo risco de transformação maligna?
- Hemangioma
 - Adenoma hepático
 - Hamartoma hepático
 - Hiperplasia Nodular Focal
31. Qual das lesões hepáticas malignas abaixo, primária e metastática são consideradas hipovasculares, sem realce na fase arterial da TC de abdome, com protocolo para fígado?
- Metástase colo-retal
 - Carcinoma hepatocelular
 - Metástase de carcinoma de células renais
 - Metástase hepática de tumor neuroendócrino
32. Quais as características tomográficas (exame trifásico), são mais comuns no carcinoma hepatocelular maior que 2 cm?
- Hipocaptante na fase arterial, portal e venosa tardia.
 - Realce arterial precoce seguido por washout venoso.
 - Lesão hipovascular na fase arterial com realce intenso na fase portal.
 - Captação centrípeta do meio de contraste.
33. Lesão cística pancreática comunicando com ducto principal, produtora de mucina e sem evidência de estroma tipo ovariano. Qual das alternativas abaixo representa essa lesão?
- Tumor de Frantz
 - Pseudocisto pancreático
 - Neoplasia cística serosa
 - Neoplasia mucinosa papilar intraductal
34. Qual a principal causa de óbito no procedimento de CPRE (colangiopancreatografia retrógrada endoscópica)?
- Fístula Biliar
 - Pancreatite
 - Septicemia
 - Hemorragia
35. Qual o tumor neuroendócrino produtor de síndrome endócrino (funcional) mais comum do pâncreas?
- Vipoma
 - gastrinoma
 - insulinoma
 - somatostatinoma
36. Qual a endocrinopatia mais comum na neoplasia endócrina múltipla tipo I (NEM1)?
- diabetes
 - hipoglicemia
 - hipotireoidismo
 - hiperparatireoidismo
37. Qual das lesões císticas pancreáticas abaixo tem menor potencial de malignização?
- tumor de frantz
 - cistoadenoma seroso
 - cistoadenoma mucinoso
 - neoplasia intraductal papilar mucinosa
38. Qual das neoplasias císticas pancreáticas abaixo tem componente histopatológico semelhante ao ovário (estroma tipo ovariano)?
- tumor de Frantz
 - neoplasia cística serosa
 - neoplasia cística mucinosa
 - neoplasia intraductal papilar mucinosa
39. Qual o tipo histológico mais comum do colangiocarcinoma dos ductos biliares extra-hepáticos?
- adenocarcinoma
 - carcinoide
 - sarcoma
 - Carcinoma escamocelular
40. Qual a principal origem dos tumores estromais gastrointestinais (GIST)?
- epitélio colunar
 - celulas intersticiais de Cajal
 - epitélio escamoso queratinizado
 - epitélio escamoso nao queratinizado
41. O câncer gástrico difuso hereditário, tem componente familiar hereditário, e se dá devido a mutação de qual gene?
- gene P53
 - gene CDH1
 - gene BRCA2
 - Gene BRCA1

42. Sobre câncer do intestino grosso e reto, qual das alternativas abaixo **NÃO** é fator de risco para o surgimento dos mesmos?
- pólipos adenomatosos
 - doença inflamatória intestinal
 - uso crônico de anti-inflamatórios
 - historia familiar de câncer colorectal
43. Qual dos pólipos coloretais abaixo tem maior incidência de degeneração maligna?
- pólipo viloso
 - pólipo tubular
 - pólipo hiperplásico
 - pólipos hamartomatosos
44. Qual a sequencia de tratamento para câncer de reto médio, cT3N1MO?
- cm de mesoreto distal do câncer.
 - ressecção total do mesoreto e radioterapia adjuvante se margem comprometida.
 - radioquimioterapia neoadjuvante seguida de cirurgia com ressecção total do mesoreto ou 5
 - ressecção parcial do mesoreto e quimiorradioterapia adjuvante.
 - radioquimioterapia exclusiva com cirurgia indicada somente para recidiva tumoral.
45. Sobre embolia arterial é **CORRETO** afirmar?
- o infarto do miocárdio é a causa cardíaca mais frequente de embolia arterial.
 - os aneurismas arteriais são a segunda causa mais frequente de embolização arterial.
 - os êmbolos de origem cardíaca nunca determinam danos à circulação cerebral.
 - no membro superior o local mais frequente de embolização é na artéria axilar.
46. Com referência a Pneumonectomia é correto afirmar:
- A pneumonectomia é a cirurgia mais indicada em pacientes com neoplasia pulmonar com estadiamento Ila, principalmente pelo menor índice de recidiva da doença.
 - A drenagem aberta não deve ser utilizada pela possibilidade de o paciente apresentar síndrome pós pneumonectomia, causando a rotação do mediastino em direção do hemitórax operado.
 - É contraindicado não realizar a colocação de dreno torácico no pós-operatório, mesmo se não houver indicação de sangramento intra operatório.
 - A lobectomia em manga (sleeve lobectomy) com broncoplastia é uma alternativa a pneumonectomia, apesar de levar a uma maior morbidade e menor sobrevida.
47. ACM, 67 anos, sexo masculino, tabagista, apresentou massa pulmonar em hemitórax direito, sendo submetida a broncoscopia que teve como resultado adenocarcinoma de pulmão. Em exames pré-operatórios a tomografia de tórax observado lesão de 4,2 cm em seu maior eixo em lobo superior

direito, não observado linfonodos mediastinais ou metástases a distancia nos exames complementares. Submetido a videotoracoscopia para ressecção pulmonar curativa, observado na cirurgia lesão em lobo superior com dimensões compatíveis com a descrita na tomografia derrame pleural e implantes em pleura parietal, realizado biópsia de congelação dos implantes que determinou se tratar de metástases de adenocarcinoma de pulmão. Neste caso qual o estadiamento clinico pré-operatório, o estadiamento cirúrgico e a melhor conduta neste caso respectivamente é:

- IB, IV e pleurodese
- IB, IV e lobectomia
- IIB, IIIA e lobectomia
- IIB, IIIA e pleurodese

48. Assinale a questão **CORRETA**:

- O derrame pleural observado em pacientes neoplásicos é sempre causado por lesões infiltrativas em pleura parietal, podendo ser devido as continuidades das lesões primárias ou metástases a distancia.
- Em pacientes oncológicos e insuficiência respiratória que cursam com derrame pleural a drenagem fechada de tórax é mandatória.
- O derrame pleural neoplásico devido a neoplasia pulmonar tem sua fisiopatogenia associada ao comprometimento dos canais linfáticos de drenagem da pleura visceral.
- São substâncias usadas na pleurodese química: talco, doxiciclina, tetraciclina, bleomicina e nitrato de prata.

49. Qual o melhor acesso torácico aberto nas seguintes situações:

Lobectomia média, rafia de lesão em brônquio fonte esquerdo, lobectomia superior esquerda e timectomia.

- Toracotomia póstero lateral direita, toracotomia póstero lateral esquerda, Toracotomia póstero lateral esquerda, Toracotomia axilar.
- Toracotomia póstero lateral esquerda, toracotomia póstero lateral esquerda, toracotomia póstero lateral esquerda, esternotomia.
- Toracotomia póstero lateral direita, toracotomia póstero lateral direita, Toracotomia póstero lateral esquerda, esternotomia.
- Toracotomia póstero lateral direita, toracotomia póstero lateral direita, toracotomia póstero lateral esquerda, toracotomia póstero lateral direita.

50. São indicações de toracotomia no trauma:

- Tamponamento cardíaco com estabilização do paciente após pericardiocentese.
- Hemotórax com drenagem de 350 ml por hora em paciente estável.
- Lesão de brônquio fonte, diagnosticado pela broncoscopia, sem escape aéreo pelo dreno torácico.
- Todas as alternativas anteriores estão corretas.