

CIRURGIA

1. Na análise do líquido ascítico, a dosagem do GASA foi de 2,3 g/dL. Qual a provável etiologia nas patologias abaixo:

- a) Cirrose Hepática
- b) Síndrome de Budd-Chiari
- c) Mixedema
- d) Carcinomatose Peritoneal

2. No sangramento do trato Gastrointestinal proximal ao ligamento de Treitz, a causa mais comum é

- a) Varizes de esôfago
- b) Neoplasias
- c) Lacerações de Mallory-Weiss
- d) Doença ulcero-péptica

3. O método diagnóstico para Hemobilia

- a) Endoscopia Digestiva
- b) Cápsula Endoscópica
- c) Angiografia
- d) CPRE

4. No tratamento das lesões traumáticas cervicais, a de abordagem mais rápida cirurgicamente, está localizada:

- a) Zona I
- b) Zona III
- c) Zona II
- d) Zona IV

5. O Hipermetabolismo pós-queimaduras graves é traduzido por:

- a) Edemas
- b) Oligúria
- c) Hipoglicemia
- d) Perda nitrogenadas graves

6. É a tumoração sólida benigna de mama mais frequente:

- a) Fibroadenoma
- b) Adenoma
- c) Hamartoma
- d) Adenose esclerosante

7. Dos carcinomas adrenocorticais, 20% causam virilização, sendo que na maioria dos casos ocorrem em:

- a) Crianças
- b) Idosos
- c) Adolescentes
- d) Pacientes imunodeprimidos

8. Qual dos tumores a glândula tireóide está associado à secreção de calcitonina:

- a) Carcinoma medular

- b) Câncer anaplásico
- c) Carcinoma papilífero
- d) Carcinoma folicular

9. Complicação mais grave na incorreta administração da nutrição enteral:

- a) Diarréia
- b) Hiperglicemia
- c) Desequilíbrio hidroeletrólítico
- d) Pneumatose intestinal

10. Fatores de risco para injúria de cólon durante Nefrolitotripsia percutânea

- a) Cifoescoliose
- b) Acesso lateral à linha axilar posterior
- c) Rim em ferradura
- d) Punção do polo superior

11. O suprimento de sangue do ureter médio é principalmente

- a) Anterior
- b) Posterior
- c) Medial
- d) Lateral

12. Uma indicação absoluta para cirurgia em Hiperplasia prostática benigna (HPB) com RTU ou Prostatectomia

- a) Sintomas severos
- b) Um único episódio de retenção urinária aguda
- c) Hematúria grosseira refratária secundária à HPB
- d) Resíduo pós-esvaziamento de 300ml ou mais

13. Marque a alternativa INCORRETA:

- a) Os divertículos epifrênicos são na maioria das vezes congênitos, e nestes casos, divertículos verdadeiros.
- b) O diagnóstico do divertículo faringoesofágico é confirmado pelo exame radiológico contrastado.
- c) O divertículo faringoesofágico é um falso divertículo, por não conter todas as camadas da parede.
- d) Os divertículos de esôfago médio de tração são secundários ao acometimento de linfonodos mediastinais por tuberculose ou outros processos granulomatosos, como a histoplasmose.

14. Marque a alternativa INCORRETA sobre o tratamento da acalasia:

- a) O problema mais comum, a longo prazo, após a cirurgia de Heller é a Doença do Refluxo Gastroesofágico e suas complicações.
- b) A complicação mais grave da dilatação pneumática é o sangramento.

- c) Nitratos e bloqueadores dos canais de cálcio diminuem a pressão do esfíncter esofágico inferior temporariamente, aliviando a disfagia.
- d) A longo prazo, o resultado da toxina botulínica é inferior à da dilatação pneumática ou miotomia.

15. Em relação às úlceras gástricas, assinale a alternativa CORRETA:

- a) As úlceras gástricas tipo III são úlceras pré-pilóricas e não estão associadas a uma secreção excessiva de ácido.
- b) As úlceras gástricas tipo I são as mais comuns e geralmente estão associadas a uma secreção excessiva de ácido.
- c) As úlceras gástricas tipo II estão localizadas no corpo do estômago em combinação com uma úlcera duodenal e geralmente estão associadas a uma secreção excessiva de ácido.
- d) As úlceras gástricas tipo IV ocorrem na curvatura menor, próximo à junção gastroesofágica e geralmente estão associadas a uma secreção excessiva de ácido.

16. A definição de câncer gástrico precoce realizada pela Sociedade Japonesa de Endoscopia Digestiva em 1962 e amplamente utilizada até hoje é:

- a) Adenocarcinoma com invasão no máximo até a muscular própria, independentemente da presença de metástase linfonodal.
- b) Adenocarcinoma restrito à mucosa e obrigatoriamente sem acometimento linfonodal.
- c) Adenocarcinoma restrito à mucosa ou até a submucosa e obrigatoriamente sem acometimento linfonodal.
- d) Adenocarcinoma restrito à mucosa ou até a submucosa independentemente da presença ou ausência de metástase linfonodal.

17. Segundo a associação japonesa para câncer gástrico, quais são os critérios absolutos para ressecção endoscópica do câncer gástrico precoce?

- a) Adenocarcinoma diferenciado ou indiferenciado, sem ulceração, T1a ou T1b, e com diâmetro ≤ 2 cm.
- b) Adenocarcinoma diferenciado ou indiferenciado, sem ulceração, T1a, e com diâmetro ≤ 1 cm.
- c) Adenocarcinoma diferenciado, com ou sem ulceração, T1a ou T1b, e com diâmetro ≤ 1 cm.
- d) Adenocarcinoma diferenciado, sem ulceração, T1a, e com diâmetro ≤ 2 cm.

18. Sobre Acalasia marque a opção INCORRETA:

- a) O diagnóstico usualmente é feito por um esofagograma e manometria esofágica.

- b) A tríade clássica é composta por disfagia, regurgitação e perda de peso.

- c) Pneumonia e abscesso pulmonar não fazem parte das complicações encontradas em pacientes com acalasia de longa duração.

- d) Infecção pelo *Trypanossoma Cruzi* tem sido implicado em sua patogênese.

19. Sobre a Doença do Refluxo Gastroesofágico a opção INCORRETA:

- a) Em paciente com diagnóstico de DRGE e IMC acima de 35 kg/m², que atenda a critérios cirúrgicos, deve-se considerar a realização de uma derivação gástrica em Y de Roux como opção de tratamento.
- b) O exame padrão-ouro para diagnóstico e quantificação do refluxo é a manometria de esôfago.
- c) Azia, pirose e regurgitação são os sintomas mais prevalentes.
- d) Pacientes com esôfago de Barret são candidatos a cirurgia.

20. Marque a opção INCORRETA em relação a cirurgia videolaparoscópica:

- a) Paciente obesos operados por videolaparoscopia não apresentam vantagens em relação aos pacientes operados por via laparotômica.
- b) A cirurgia videolaparoscópica diminui a incidência de complicações como infecção de ferida operatória e hérnias da parede abdominal.
- c) A videolaparoscopia pode ser usada tanto para diagnóstico como para tratamento.
- d) Pacientes operados em caráter de urgência por apendicectomia em fase gangrenosa podem ser submetidos a cirurgia por videolaparoscopia.

21. Marque a opção CORRETA em relação a cirurgia bariátrica.

Paciente de 44 anos, sexo masculino, melanodérmico procura o ambulatório com “vontade” de se submeter a cirurgia bariátrica. É portador de diabetes mellitus tipo 2 e hipertensão arterial (controlada com losartana, captopril e hidroclorotiazida). Seu peso é de 106 kg, sua altura é 1,69 m. A orientação apropriada é:

- a) Não há indicação de cirurgia bariátrica, pois o IMC está abaixo de 40.
- b) Há indicação de cirurgia bariátrica apesar do IMC estar abaixo de 40.
- c) Há indicação para cirurgia bariátrica, pois o IMC está acima de 40.
- d) Não há indicação para cirurgia bariátrica em virtude do risco operatório

22. A síndrome compartimental pode ocorrer nos traumatismos vasculares dos membros. No membro inferior a loja muscular mais freqüentemente acometida é a:

- a) Tibial posterior
- b) Tibial anterior
- c) Tibial posterior profunda
- d) Volar

23. O local mais comum de obstrução por um êmbolo arterial é a:

- a) Bifurcação da artéria femoral comum
- b) Bifurcação da artéria ilíaca
- c) Artéria femoral superficial a nível do canal do adutor
- d) Bifurcação da artéria poplítea

24. Na suspeita clínica de isquemia mesentérica, o método complementar ainda considerado como padrão-ouro é:

- a) A angiografia
- b) A ressonância magnética
- c) O ecocolor doppler
- d) A tomografia computadorizada biplanar

25. Em relação ao trauma vascular de extremidades, são indícios fortes (*hard signs*) de lesão vascular EXCETO:

- a) Lesão em trajeto por onde passam artérias tronculares (*named vessels*)
- b) Hemorragia externa ativa
- c) Hematoma em expansão
- d) Ausência de pulsos distais