

## UNIRIO - RJ - 2009 - R3 - CIRURGIA

### Questão 1

Paciente submetida a colecistectomia videolaparoscópica apresenta hipotensão arterial e cianose; a ausculta cardíaca com estetoscópio esofágico revela um ruído de roda de moinho. O eletrocardiograma mostra aumento do QRS e taquicardia ventricular. Qual o diagnóstico provável?

- A ) Embolia gasosa.
- B ) Reação vagal.
- C ) Tromboembolismo não fatal.
- D ) Hipotensão decorrente da posição de Trendelenburg invertida.
- E ) Hipocapnia.

**RESPOSTA: Letra A**

### Questão 2

Qual o papel do Fator de Crescimento Derivado de Plaquetas (PDG) na cicatrização da ferida?

- A ) Estímulo à síntese de colágeno.
- B ) Diminuição da degradação da matriz extracelular.
- C ) Ação mitogênica.
- D ) Estímulo a angiogênese.
- E ) Estímulo a epitelização.

**RESPOSTA: Letra C**

### Questão 3

Paciente de 65 anos de idade com indicação para realizar prostatectomia por hiperplasia prostática, tem na história patológica pregressa relato de infarto agudo do miocárdio há 4 meses; no momento encontra-se em uso de clopidogrel e anti-hipertensivo. Qual a conduta a ser tomada?

- A ) Suspender o antiagregante plaquetário e operar 8 dias após.
- B ) Operar imediatamente, caso a cintilografia miocárdica com estímulo farmacológico mostre boa perfusão miocárdica.
- C ) Operar depois de decorridos 6 meses do infarto agudo do miocárdio.
- D ) Operar depois da normalização da função ventricular residual.
- E ) Operar imediatamente, caso a avaliação da capacidade funcional (Duke), seja de pelo menos 4 METS.

**RESPOSTA: Letra C**

## Questão 4

Durante a avaliação pré-operatória de uma paciente feminina de 32 anos de idade encontrou-se os seguintes resultados de exames: Tempo de protrombina: 13'; Tempo parcial de tromboplastina: 65'; Plaquetometria: 85000/mm<sup>3</sup>. Nesta circunstância devemos investigar:

- A ) deficiência do Fator VII.
- B ) deficiência do Fator X, V e I.
- C ) deficiência do Fator XII, XI, IX e VIII.
- D ) avaliar a adesão e a agregação plaquetária.
- E ) hiperesplenismo.

**RESPOSTA: Letra E**

## Questão 5

Qual o tratamento para correção do distúrbio ácido-básico em um paciente que apresenta fistula digestiva externa decorrente de uma anastomose pancreatojejunal?

- A ) Solução isotônica de cloreto de sódio.
- B ) Solução de bicarbonato.
- C ) Solução hipertônica de glicose a 50%.
- D ) Solução hipertônica de cloreto de sódio.
- E ) Reposição vigorosa de cloreto de potássio.

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 6

Quanto tempo após uma laparotomia para controle de dano deverá ser feita a reexploração da cavidade abdominal?

- A ) 24 a 36 horas.
- B ) 12 a 24 horas.
- C ) 48 horas.
- D ) 36 a 48 horas.
- E ) Dependerá da pressão intravesical "maior que" 30 mmHg.

**RESPOSTA: Letra B**

## Questão 7

Paciente apresenta hérnia de hiato esofágico do tipo 1 associada a refluxo gastro-esofágico e mucosa de Barrett com displasia grave, sendo indicada ablação fotodinâmica da mesma. Cerca de 12 horas após o procedimento endoscópico para tal, apresenta dor retroesternal com irradiação cervical e enfisema subcutâneo nesta região. Qual o melhor método diagnóstico para o quadro clínico agudo, apresentado pelo paciente?

- A ) Esofagograma com contraste iodado.
- B ) Tomografia computadorizada do tórax e do pescoço.
- C ) Ressonância nuclear magnética do mediastino.
- D ) Esofagograma com contraste à base de bário, diluído.
- E ) Endoscopia digestiva alta 24 horas após o procedimento inicial.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 8

Considerando esse caso da questão anterior, pergunta-se a conduta a ser adotada caso o diagnóstico tenha sido feito 16 horas após procedimento da ablação fotodinâmica e seja de perfuração para o mediastino com retorno da quase totalidade do meio contraste para o esôfago?

- A ) Tratamento não operatório.
- B ) Esofagostomia cervical, gastrostomia e jejunostomia para alimentação.
- C ) Drenagem cervical.
- D ) Drenagem pleural esquerda.
- E ) Toracotomia esquerda com síntese primária da perfuração.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 9

Paciente masculino, 57 anos, em tratamento para úlcera gástrica tipo 1 com pesquisa de *Helicobacter pylori* negativa, apresenta quadro abdominal agudo diagnosticado cerca de 6 horas após o início dos sintomas, como perfuração da referida úlcera. Qual a conduta a ser adotada?

- A ) Desbridamento das bordas da úlcera e gastrorrafia.
- B ) Vagotomia troncular e piloroplastia.
- C ) Omentoplastia do tipo Graham por videolaparoscopia.
- D ) Omentoplastia do tipo Graham e vagotomia troncular.
- E ) Vagotomia troncular e antrectomia.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 10

O Triângulo de Hesselbach tem como limites superolateral, medial e inferior, respectivamente as seguintes estruturas anatômicas:

- A ) Vasos Epigástricos Inferiores, bainha do músculo Reto Abdominal, Ligamento Inguinal.
- B ) Ligamento Inguinal, Ligamento de Cooper, nervo Iliohipogástrico.
- C ) Faixa de Thompson, vasos Epigástricos Inferiores, nervo Ilioinguinal.
- D ) Borda inferior do músculo Oblíquo Externo, bainha do músculo Reto Abdominal, ligamento Inguinal.
- E ) Borda inferior do músculo Oblíquo Interno, bainha do músculo Reto Abdominal, Ligamento de Cooper.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 11

Mulher de 36 anos de idade, refere perda ponderal de 45kg nos últimos 6 meses, após regime para emagrecimento. A cerca de 30 dias apresenta vômito pós-prandial, distensão e dor intermitente na região epigástrica. A endoscopia digestiva alta não evidenciou alterações que justificassem o quadro clínico, já a duodenografia hipotônica revelou interrupção quase total ao fluxo do contraste na terceira porção duodenal. Qual o diagnóstico?

- A ) Síndrome de Wilkie.
- B ) Linfoma duodenal.
- C ) Tumor estromal gastrointestinal do duodeno.
- D ) Má fixação duodenal.
- E ) Úlcera duodenal.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 12

Na apendicite aguda não complicada, o uso de antibiótico deve obedecer a seguinte orientação:

- A ) Dose única administrada durante a indução anestésica.
- B ) Uma dose na indução anestésica e outra dose 6 horas após.
- C ) Administrado durante 3 dias.
- D ) Administrado durante 24 horas.
- E ) Uma dose na indução anestésica e outra dose 12 horas após.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 13

Qual a conduta a ser adotada em um paciente que tenha sido submetido a apendicectomia por suspeita clínica de apendicite aguda e o laudo histopatológico revelou tratar-se de adenocarcinoma mucinoso do apêndice?

- A ) Hemicolectomia direita.
- B ) Observação, caso a neoplasia maligna seja menor que 2 cm.
- C ) Quimioterapia adjuvante.
- D ) Hemicolectomia direita, caso haja metástase linfonodal.
- E ) Ileotiflectomia.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 14

Qual o tratamento da trombose hemorroidária aguda para um paciente cujo início dos sintomas se deu há 36 horas?

- A ) Excisão da hemorroida.
- B ) Analgesia e semicúpios.
- C ) Ligadura elástica da hemorroida.
- D ) Analgesia, semicúpios e laxativo.
- E ) Uso tópico de pomada trombolítica.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 15

A imunização após esplenectomia de urgência por traumatismo abdominal em um homem adulto deve ser realizada da seguinte forma:

- A ) Durante a mesma hospitalização da esplenectomia.
- B ) Não é necessária.
- C ) Após o primeiro retorno ambulatorial.
- D ) Até o 3º mês de pós-operatório.
- E ) Nos primeiros 6 meses de pós-operatório.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 16

Um paciente de 72 anos, com hipertensão arterial, insuficiência cardíaca compensada e doença pulmonar obstrutiva crônica moderada, tem agora diagnóstico de empiema pleural na sua fase organizada (crônica) em base do hemitórax anterolateral direito. Foi encaminhado por uma unidade de pronto atendimento para continuidade do tratamento. Neste caso, qual dos procedimentos abaixo deve ser indicado?

- A ) Toracostomia com drenagem fechada em selo d'água.
- B ) Toracocentese aspirativa diagnóstica.
- C ) Pleuropneumonectomia.
- D ) Evacuação e decorticação do empiema.
- E ) Drenagem aberta com retalho à Eloesser.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 18

Você está de plantão em uma Unidade de Pronto-Atendimento, quando dá entrada um homem jovem com intensa dispneia, taquicardia, sudorese, turgência de jugulares, extremidades frias e cianóticas. A ausculta respiratória mostra murmúrio vesicular presente à esquerda e ausente à direita. Um acompanhante diz que o paciente começou a sentir “falta de ar” quando jogava futebol com seus amigos. Diante deste quadro qual seriam o seu diagnóstico e sua atitude terapêutica imediata:

- A ) Infarto agudo do miocárdio e assistência respiratória mecânica.
- B ) Tamponamento cardíaco e pericardiocentese.
- C ) Embolia pulmonar e anticoagulante
- D ) Empiema pleural e drenagem tubular fechada.
- E ) Pneumotórax e toracocentese.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 19

A síndrome do desfiladeiro torácico refere-se à compressão dos vasos subclávios e dos nervos do plexo braquial na região do desfiladeiro torácico. A clínica inclui, em mais de 90% dos casos, sintomas de origem neurais. Quando do exame físico realizam-se manobras clínicas provocativas para avaliação destes pacientes. O teste que provoca uma compressão das estruturas neurovasculares na região subcoracoide pelo tendão do peitoral, pela cabeça do úmero ou pelo processo coracoide é conhecido como teste de:

- A ) Halsted ou costoclavicular
- B ) Wright ou hiperabdução
- C ) Roos ou abdução do braço em 90 graus
- D ) Tinel ou percussão do nervo
- E ) Phalen ou flexão do cotovelo e punho

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 20

Os abscessos retroperitoneais podem ser classificados como primários, quando estão relacionados a uma disseminação hematogênica, ou secundários, quando relacionados a um quadro infeccioso num órgão adjacente. Qual dos itens abaixo representa a maior frequência relativa dos abscessos retroperitoneais quanto a sua etiologia?

- A ) Infecção óssea, incluindo a tuberculose da coluna.
- B ) Doenças renais
- C ) Doenças gastrintestinais, incluindo diverticulite, apendicite e doença de Crohn.
- D ) Trauma
- E ) Doença maligna

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 21

Qual das opções abaixo constitui contraindicação relativa para a terapia trombolítica:

- A ) Acidente vascular encefálico recente
- B ) Isquemia irreversível de órgão-alvo
- C ) Hipertensão arterial sistêmica descontrolada.
- D ) Doenças intracranianas.
- E ) Sangramento importante recente.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 22

A oclusão embólica de um vaso previamente desobstruído geralmente resulta na forma mais grave de isquemia aguda. Dentre as opções abaixo, qual delas apresenta a mais comum fonte de êmbolos e qual o local de maior incidência da embolização?

- A ) Infarto do miocárdio e bifurcação ilíaca
- B ) Fibrilação atrial e bifurcação femoral.
- C ) Doença aneurismática e poplítea.
- D ) Artéria proximal e bifurcação aórtica
- E ) Embolia paradoxal e mesentérica

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 23

Paciente vítima de “bala perdida” apresenta ferida penetrante na região lombar direita. Após reposição volêmica e cuidados constatou-se a presença de volumoso hematoma retroperitoneal na região perinefrética direita. Em qual das opções abaixo, após a laparotomia, encontramos a tática cirúrgica usada como via de acesso e a região anatômica a ser abordada cirurgicamente:

- A ) Manobra de Mattox e zona um do retroperitônio.
- B ) Manobra de Cattell-Braasch e zona dois do retroperitônio
- C ) Manobra de Feliciano e zona três do retroperitônio
- D ) Manobra de Billroth e zona um do retroperitônio
- E ) Manobra de Kocher ampliada e zona dois do retroperitônio

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 24

Considerando-se os conhecimentos sobre a Doença de Crohn. É ERRADO afirmar que:

- A ) Pode acometer qualquer segmento do intestino
- B ) O comprometimento do Reto ocorre em aproximadamente 50% dos casos.
- C ) Quando das semioclusões intestinais o tratamento cirúrgico é obrigatório.
- D ) A ocorrência de estenose intestinal é frequente.
- E ) Estatisticamente há associação com carcinoma.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 25

Considerando-se os conhecimentos sobre as Peritonites Secundárias É CERTO afirmar que:

- A ) Ocorrem raramente como consequência de traumatismo abdominal.
- B ) Sempre podemos identificar a bactéria responsável pela infecção, pelas características da lesão.
- C ) São sempre supurativas.
- D ) São na maioria das vezes agudas e graves.
- E ) São sempre supurativas agudas e graves.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 26

Homem, 43 anos, obeso, relata mal-estar, taquicardia, sudorese, confusão mental e cefaleia sempre que fica em jejum por algum tempo, com melhora dos sintomas assim que se alimentava. Até um último episódio em que não conseguiu tempo suficiente para tal e acordou na emergência do hospital onde você está de plantão. Estes sintomas são sugestivos de:



- A ) Diabetes Mellitus
- B ) Insulinoma
- C ) Síndrome de Zollinger-Ellison
- D ) Gastrinoma
- E ) Carcinoide

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 27

A descrição feita por Sir William Heneage Ogilve em 1948, na qual descreve a presença de doença maligna, até então não suspeitada, envolvendo a área do eixo celíaco e o gânglio semilunar tem como consequência:

- A ) A carcinomatose peritoneal.
- B ) A pseudo-obstrução intestinal.
- C ) Neurofibromatose retroperitoneal
- D ) Retenção urinária grave.
- E ) Aldosteronoma primário.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 28

Uma paciente de 45 anos de idade, com um cálculo localizado no cálice médio do rim direito, medindo cerca de um centímetro, que está assintomática. Qual dos tratamentos atuais é o mais indicado?

- A ) Cirurgia aberta convencional (pielolitomia)
- B ) Nefrolitotomia percutânea
- C ) LECO – litotripsia extracorpórea por ondas de choque
- D ) Extração com ureterorenoscópio flexível.
- E ) Atitude expectante.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 29

Sobre os conhecimentos relacionados à hiperplasia benigna da próstata (HBP). Qual das alternativas abaixo está em desacordo com os conhecimentos atuais?

- A ) Consiste na proliferação dos ácinos das glândulas periuretrais submucosas e zona central da próstata.

B ) Estima-se que 25% dos homens com mais de 50 anos de idade tenham HBP sintomática

C ) A HPB se manifesta geralmente a partir da quarta década da vida, com aumento exponencial de sua incidência e sintomas a partir desse período.

D ) Alguns estudos mostram que 50% a 60% do peso da próstata com hiperplasia é representado pelo crescimento do estroma e apenas 12-20% corresponde ao tecido glandular.

E ) Estima-se que é quatro vezes maior o risco em parentes em primeiro grau.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 30

A principal causa de hemorragia subaracnoidea espontânea é:

A ) Hipertensão arterial

B ) Malformações arteriovenosas.

C ) Aneurisma.

D ) Sem causa determinada (encontrada)

E ) Doenças hematológicas, coagulopatias ou angiopatias.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 31

O FAST (Focused Assessment for Sonography in Trauma) é um exame diagnóstico rápido para avaliar pacientes com possíveis lesões tóraco-Abdominais. Cirurgiões realizam o FAST como parte de uma avaliação secundária do ATLS (Advanced Trauma Life Support) Assim, quando há um hemoperitônio a imagem ultrassonográfica encontrada é:

A ) Anecóica

B ) Isoecóica

C ) Hipoecóica.

D ) Hiperecóica

E ) Discóica

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 32

Um cirurgião fez o diagnóstico de apendicite aguda em um paciente com sinais clínicos de abdome agudo. Supondo que ele queira usar antibióticos com atividade aeróbica e anaeróbica de amplo espectro, qual das combinações abaixo ele prescreveu?

A ) Gentamicina e Tobramicina.

B ) Clindamicina e Cloranfenicol.

- C ) Ciprofloxacina e Metronidazol.
- D ) Gentamicina e Cefotaxima
- E ) Amicacina e Levofloxacina

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 33

As complicações cirúrgicas constituem um grande problema para o cirurgião e representam um custo econômico e social irreparável. Qual das opções abaixo está em desacordo com os conhecimentos atuais sobre este tema?

- A ) O seroma é a coleção de gordura, soro e líquido linfático sob a incisão.
- B ) Nas operações gastrintestinais complicadas com infecções os germes comumente isolados são o Enterobacter e Escherichia coli
- C ) O sistema iliofemoral representa o local de origem da maioria dos êmbolos para o pulmão.
- D ) A doença coronariana é a causa mais comum de arritmias e de insuficiência cardíaca.
- E ) A colite pseudomembranosa está associada ao uso abusivo de anti-inflamatórios não esteroides.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 34

A cicatrização das feridas apresenta três fases importantes. Na evolução cronológica destas fases há o aparecimento de diferentes tipos de células na ferida durante a cicatrização. Qual das respostas abaixo correlaciona corretamente a fase com o número de determinada célula?

- A ) Na fase de maturação os neutrófilos são predominantes.
- B ) Os fibroblastos constituem a maioria das células na fase de proliferação.
- C ) Macrófagos estão ausentes na fase de proliferação.
- D ) Os linfócitos predominam na fase de inflamação.
- E ) Duas acima estão corretas.

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 35

A obesidade constitui um grande problema de saúde pública no Brasil e no mundo. A cirurgia para a obesidade é uma das formas terapêuticas encontradas para pacientes criteriosamente selecionados. Assim, qual das opções abaixo não está em concordância com os conhecimentos atuais sobre este tema:

- A ) Dentre as condições clínicas associadas à obesidade grave podemos encontrar: miocardiopatia; diabetes do tipo II; osteoartrite; irregularidades menstruais e apneia obstrutiva do sono.
- B ) As indicações para a cirurgia bariátrica, entre outros, índice de massa corporal (IMC) > 40 kg/m<sup>2</sup> ou IMC > 35 kg/m<sup>2</sup> com comorbidade clínica associada agravada pela obesidade.
- C ) A derivação gástrica com Y de Roux realizada por cirurgia aberta proporciona perda de peso em mais de 65% em um ano e a resolução das comorbidades foi considerada excelente.
- D ) O procedimento de Scopinaro é também conhecido como a realização da Derivação Gástrica em Y de Roux
- E ) No Desvio Bílio-pancreático, na maioria dos pacientes, apresenta uma “Síndrome Pós-alimentar” imediatamente após a operação e resolve-se durante o primeiro ano.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 36

Na avaliação pré-operatória para a composição do Risco Cirúrgico, um paciente com cirrose deve ser criteriosamente avaliado utilizando-se a classificação de Child-Pugh. Qual dos itens abaixo não é elemento para esta avaliação:

- A ) Bilirrubina.
- B ) Albumina
- C ) Desidrogenase láctica.
- D ) Tempo de protrombina
- E ) Ascite.

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 37

Nos pacientes traumatizados que estão em tratamento na Unidade de Tratamento Intensivo os cuidados no restabelecimento e manutenção da homeostasia constituem o principal objetivo. Em qual dos itens abaixo encontramos um conceito que não está em concordância com os conhecimentos atuais:

- A ) A ventilação controlada a pressão (PVC) é oferecida no intuito de proteger o pulmão de superdistensão alveolar e lesão epitelial.
- B ) A hidrocortisona tem potência glicocorticoide e mineralocorticoide igual a um.
- C ) A síndrome de desidratação osmolar não cetótica é mais comum em pacientes que têm insulina suficiente para prevenir a cetoacidose, mas não a hiperglicemia.
- D ) A trombocitopenia aguda pode ocorrer em até 15% dos pacientes que recebem heparina, que reverte espontaneamente e não deixa seqüela clínica.

E ) No pré-operatório de um paciente com Síndrome de Cushing, que vai ser submetido a um procedimento cirúrgico, não se deve administrar corticoides.

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 38

A maioria dos incidentalomas adrenais são:

- A ) Adenomas não funcionantes.
- B ) Síndromes de Cushing subclínicos.
- C ) Cânceres metastáticos.
- D ) Aldosteromas.
- E ) Mielolipomas.

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 39

Em um paciente de 54 anos, realizou-se uma tomografia computadorizada do tórax e encontrou-se incidentalmente um nódulo pulmonar solitário, com dois centímetros de diâmetro, circunscrito ao lobo superior do pulmão direito. Qual das condutas abaixo não deve ser tomada?

- A ) Indicar uma toracotomia com ressecção tumoral para diagnóstico e tratamento definitivo.
- B ) A conduta deve ser expectante se este paciente apresenta este nódulo inalterado há mais de dois anos, documentado por exames radiológicos seriados.
- C ) Não há indicação de toracotomia para os nódulos que apresentem padrões de benignos de calcificações.
- D ) Em se tratando de um hamartoma a toracotomia está formalmente indicada.
- E ) Não realizar a toracotomia nos pacientes com risco cirúrgico elevado.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 40

Ao examinar uma paciente com pequena tumoração redutível na região inguinal direita. Observamos que quando a paciente tosse ou lhe solicitado que faça a manobra de Valsalva detectamos um abaulamento abaixo do ligamento inguinal. De acordo com a classificação de Nyhus como você classificaria esta hérnia:

- A ) Tipo II.
- B ) Tipo III A
- C ) Tipo III B
- D ) Tipo III C

E ) Tipo IV D.

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 41

São características das hérnias inguinais indiretas e diretas, respectivamente:

- A ) aparecem lentamente / geralmente chegam ao escroto
- B ) tem origem congênita / são mais frequentes em jovens
- C ) raramente estrangulam / tem redução espontânea difícil
- D ) aparecem rapidamente / aparecem lentamente
- E ) ocorrem em indivíduos jovens / são do tipo adquiridas

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 42

Um paciente com megaesôfago, com diâmetro radiológico inferior a 5 centímetros, foi submetido a tratamento por dilatação pneumática por 2 anos, ao fim dos quais apresentava-se assintomático. Não compareceu mais as sessões de revisão e, 3 anos após a última consulta, retornou com queixas de disfagia, regurgitação e emagrecimento acentuado. O exame contrastado do esôfago mostrou dilatação esofagiana superior a 7 centímetros. O tratamento mais indicado para este paciente, no momento, é:

- A ) cirurgia de Heller
- B ) cirurgia de Thal-Hatafuku
- C ) novas sessões de dilatação com balão pneumático
- D ) funduplicatura pela técnica de Nissen
- E ) injeção endoscópica de toxina botulínica no esfíncter esofágico inferior

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 43

Em relação a síndrome de Peutz-Jeghers, assinale a afirmativa correta:

- A ) tem origem familiar e é apresentada por pigmentações melânicas mucosas e cutâneas, associadas a pólipos hamartomatosos do trato digestivo
- B ) além da origem familiar e pigmentações das mucosas e cutâneas, tem como característica a localização exclusiva dos pólipos no intestino delgado
- C ) devido ao elevado grau de malignização dos pólipos, a enterectomia preventiva é o tratamento de escolha
- D ) é uma doença de origem autossômica, na qual coexistem pólipos adenomatosos e hamartomatosos no intestino delgado e cólon, com elevado potencial de malignização

E ) é caracterizada por pólipos hamartomatosos juvenis que, ocasionalmente, coexistem com nódulos benignos das mamas e tireoide

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 44

Assinale a afirmativa correta quanto aos divertículos faringo-esofagianos:

- A ) devido as suas características, são classificados como divertículos de tração
- B ) um dos fatores que explica o seu aparecimento é a falta de coordenação mecânica entre o esfíncter esofágico superior e o inferior
- C ) a sua exteriorização se faz pelo chamado triângulo de Laimer
- D ) ocorre com maior frequência em indivíduos entre a 2ª e 3ª décadas de vida
- E ) o tratamento preferencial é a diverticulopexia, através de cervicotomia esquerda

**RESPOSTA: Letra C**

Questão 45

São os três tipos mais frequentes, em ordem decrescente, de atresias do esôfago:

- A ) atresia com fístula traqueo-esofágica distal, atresia sem fístula, atresia com fístula traqueo-esofágica proximal
- B ) atresia com fístula traqueo-esofágica distal, atresia com fístula traqueo-esofágica proximal, atresia com fístula traqueo-esofágica distal e proximal
- C ) atresia com fístula traqueo-esofágica distal, atresia sem fístula, atresia com fístula traqueo-esofágica distal e proximal
- D ) atresia com fístula traqueo-esofágica proximal, atresia sem fístula, atresia com fístula traqueo-esofágica distal
- E ) atresia com fístula traqueo-esofágica proximal, atresia sem fístula, atresia com fístula traqueo-esofágica distal e proximal

**RESPOSTA: Letra A**

Questão 46

Um homem de 45 anos deu entrada no hospital com quadro de dor abdominal, de forte intensidade, localizada no abdômen superior. As escleróticas estavam discretamente ictéricas e a palpação abdominal difusamente dolorosa. A amilase estava aumentada ( 1100 UI ) e apresentava contagem de leucócitos de 13.400, com discreto desvio para a esquerda. O hematócrito estava em 40%. Foi realizada tomografia computadorizada do abdômen, cujo laudo foi: “infiltrado peripancreático e não impregnação inferior a 30%.” Neste caso, o índice de severidade tomográfica de Balthazar é de:

- A ) 3
- B ) 2

C ) 5

D ) 6

E ) 4

**RESPOSTA: Letra E**

Questão 47

A colangite esclerosante primária é uma doença de causa desconhecida e pode estar associada a:

A ) colite ulcerativa, tireoidite de Riedel e feocromocitoma

B ) tireoidite de Riedel, carcinoma medular da tireoide e insulinoma

C ) fibrose retroperitoneal, tireoidite de Riedel e polipose colônica juvenil

D ) colite ulcerativa, fibrose retroperitoneal e tireoidite de Riedel

E ) colite ulcerativa, síndrome de Gardner e carcinoma medular da tireoide

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 48

São complicações precoces da banda gástrica ajustável:

A ) esofagite de refluxo, dilatação gástrica e perfuração gástrica

B ) migração da banda, hemorragia e esofagite de refluxo

C ) dor, obstrução e perfuração gástrica

D ) dor, hemorragia e perfuração gástrica

E ) hemorragia, dilatação gástrica e intolerância alimentar

**RESPOSTA: Letra D**

Questão 49

O tratamento cirúrgico preferencial para as estenoses biliares benignas, decorrentes de fibrose pós-cirúrgica, que ocorrem ao nível da confluência dos ductos biliares, é:

A ) anastomose da confluência dos ductos hepáticos com o ducto hepático distal

B ) anastomose bílio-digestiva pela técnica de Hepp-Couinaud

C ) anastomose bilio-digestiva pela técnica de Soupault-Couinaud

D ) anastomose bilio-digestiva pela técnica de Kolski

E ) anastomose bilio-digestiva pela técnica de Longmire

**RESPOSTA: Letra B**

Questão 50



De acordo com a classificação de Bismuth, para o colangiocarcinoma, aquele que tem localização alta, comprometendo o ducto direito e não infiltrando o ducto esquerdo, é o tipo:

- A ) III – B
- B ) IV – A
- C ) IV – B
- D ) III – A
- E ) II – B

**RESPOSTA: Letra D**