

2ª. PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CIRURGIA GERAL

21. A abordagem cirúrgica do pseudocisto de pâncreas consiste em realizar:

- a) Ressecção pancreática.
- b) Drenagem externa.
- c) Cistojejunostomia em Y de Roux.
- d) Cistocolecotomia.

22. As doenças com associação mais forte com a colangite esclerosante primária são:

- a) Esclerodermia e artrite reumatoide.
- b) Litíase biliar e colangite.
- c) Pancreatite crônica e doença de Caroli.
- d) Doença inflamatória intestinal e retocolite ulcerativa.

23. Paciente que apresentou, durante a colecistectomia videolaparoscópica, lesão do colédoco por cautério com mais de 30% da sua área, a melhor opção cirúrgica é:

- a) Hepaticojejunostomia em Y de Roux.
- b) Reparo primário sobre tubo em T.
- c) Colédocojejunostomia em Y de Roux.
- d) Reimplante do colédoco.

24. Uma contraindicação da anastomose esplenorrenal distal é:

- a) Ascite intratável.
- b) Hemorragia digestiva alta.
- c) Esquistossomose.
- d) Cirrose alcoólica.

25. O marcador tumoral mais confiável no hepatocarcinoma é:

- a) CEA.
- b) Alfa feto proteína.
- c) CA 19,9.
- d) CA 135.

26. A incidência de estrangulamento é maior nas hérnias:

- a) Inguinais.
- b) Incisionais.
- c) Femorais.
- d) Obturadoras.

27. A principal complicação pós-operatória no reparo cirúrgico da hérnia inguinal quer seja aberta ou laparoscópica é:

- a) Retenção urinária.
- b) Orquite.
- c) Infecção do sítio cirúrgico.
- d) Neuralgia.

28. O sintoma mais comum do câncer retal é:

- a) Enterorragia.
- b) Dor.
- c) Tenesmo.
- d) Diarreia.

29. A substância que dosada no plasma tem 99% de sensibilidade em se detectar o feocromocitoma é:

- a) Metanefrina.
- b) Dopamina.
- c) Adrenalina.
- d) Noradrenalina.

30. O tratamento cirúrgico de um divertículo do esôfago médio, com dor torácica, disfagia e anormalidade motora é:

- a) Diverticulopexia.
- b) Ressecção do divertículo.
- c) Esofagmiotomia longa.
- d) Esofagectomia.

31. No traumatismo extenso do reto é aconselhável realizar:

- a) Rafia da lesão e drenagem.
- b) Cirurgia de Hartmann.
- c) Drenagem.
- d) Tratamento conservador.

32. A nutrição enteral é preferencialmente a via de nutrição artificial utilizada, quando comparada a nutrição parenteral exclusiva. Assinale a alternativa correta que justifique essa afirmação.

- a) A nutrição enteral provavelmente melhora a função hepática e mimetiza o ingresso natural de nutrientes ao Fígado.
- b) Manutenção da integridade da mucosa, principalmente em paciente com queimaduras e choque hemorrágico.
- c) A via enteral tem menor custo, quando comparada a nutrição parenteral.
- d) Todas as alternativas acima estão corretas.

33. Qual alternativa abaixo indica o fator associado à maior incidência de lesão de via biliar em colecistectomia videolaparoscópica:

- a) Colecistite aguda.
- b) Dissecção com eletrocautério no triângulo de Calot.
- c) Anatomia indefinida do triângulo de Calot.
- d) Todas as alternativas acima estão corretas.

34. São elementos técnicos essenciais na realização do *Bypass* Gástrico para Cirurgia Bariátrica, exceto:

- a) Reservatório (*Pouch*) Gástrico pequeno.
- b) Gastroplastia vertical incluindo o fundo gástrico, na confecção do *Pouch* Gástrico.
- c) Fechamento de todos os espaços potenciais para formação de hérnia interna.
- d) Separação completa do *Pouch* Gástrico do estômago distal.

35. Leia atentamente as afirmativas a respeito do trauma torácico:

I – Cerca de 85% dos pacientes com trauma torácico são manejados com observação clínica ou drenagem torácica.

II – O tórax instável é caracterizado por 3 ou mais fraturas em uma (1) costela.

III – O pneumotórax aberto ocorre quando há perda de substância da parede torácica, permitindo a entrada de ar a esta cavidade.

IV – O trauma craniano fechado está frequentemente presente em pacientes com tórax instável.

Qual(is) afirmativa(s) está(ão) correta(s):

- a) Apenas I.
- b) II, III.
- c) I, II, III, IV.
- d) I e IV.

36. Qual das alternativas abaixo não é indicação de toracotomia no trauma no manejo imediato das seguintes situações:

- a) Volume de drenagem hemática no dreno torácico maior que 200 ml/h.
- b) Tamponamento cardíaco.
- c) Perfuração esofágica torácica.
- d) Perfuração de brônquio principal direito.

37. Paciente masculino, 40 anos de idade, vítima de ferimento por arma de fogo com orifício de entrada em hipocôndrio esquerdo, na linha axilar anterior, no nono (9^o) espaço intercostal, sem orifício de saída. Chega consciente, corado referindo dor abdominal. Ao exame: Bom estado geral; frequência cardíaca de 100 bpm; pressão arterial de 112/80 mmHg; FR: 20 mrpm. Apresenta exame torácico sem alterações e abdome flácido doloroso a palpação da região peri-umbilical. Após medidas ressuscitativas, foi indicado laparotomia exploradora. Identificou-se lesão duodenal Grau V. Qual o tratamento cirúrgico mais adequado:

- a) Rafia das lesões.
- b) Descompressão duodenal com rafia das lesões.
- c) Duodenopancreatectomia.
- d) Rafia das lesões, exclusão pilórica, gastro-entero anastomose.

38. Assinale a alternativa correta a respeito das consequências do aumento da pressão intra-abdominal persistente (Síndrome Compartimental Abdominal):

- a) Aumento do débito cardíaco.
- b) Diminuição da resistência vascular periférica.
- c) Aumento da frequência cardíaca.
- d) Aumento da taxa de filtração glomerular.

39. Leia as assertivas abaixo atentamente:

I – Ferimento em sigmoide por arma branca, com mínima contaminação da cavidade e 2 horas de evolução, pode ser manejado com debridamento da lesão e rafia primária.

II – O tratamento das lesões perforativas no reto inferior não devem ser tratadas com rafia primária.

III – A terapia com corticoesteróide não está indicada após Manobra de Pringle com tempo maior que 1 hora.

IV – A estabilidade hemodinâmica e lesões de baixo grau (I – III) são critérios para manejo conservador no Trauma Hepático.

Assinale a alternativa que contém a(s) assertiva(s) incorreta(s):

- a) I e IV.
- b) I e II.
- c) II e III.
- d) Todas as assertivas são incorretas.

40. Assinale a alternativa correta sobre o Pâncreas Divisum:

- a) É a fusão do pâncreas ventral com o pâncreas dorsal.
- b) A opacificação da papila maior permite localizar o segmento dorsal do Pâncreas.
- c) Papilotomia da papila maior é o tratamento de escolha.
- d) Pode contribuir para o desenvolvimento da pancreatite.

41. Paciente do sexo masculino, 30 anos de idade, apresenta quadro de dor abdominal de média intensidade com evolução de 10 dias e pico febril ao final da tarde. Ao exame físico: afebril; PA= 110/70 mmHg; FC= 86 bpm; FR=16 mrpm. Mucosas coradas. Abdome doloroso à palpação, principalmente em região da FID, sem sinais de irritação peritoneal. Realizou ecografia de abdome que evidenciou coleção com reação inflamatória da gordura peri-cecal, indicativa de abscesso na região cecal. A conduta mais adequada para esse paciente será:

- a) Laparotomia exploradora para drenagem de abscesso.
- b) Drenagem percutânea do abscesso inicialmente.
- c) Apendicectomia laparoscópica.
- d) Apendicectomia por via convencional.

42. Assinale a alternativa correta a respeito do manejo da apendicite aguda:

- a) Para pacientes com apendicite aguda não perfurada, uma única dose de antibiótico pré-operatório, com cobertura aeróbica e anaeróbica, reduz a formação de abscessos intra-abdominais e infecção de ferida operatória.
- b) A incidência de infecção de ferida operatória é semelhante tanto para método convencional quanto para o videolaparoscópico, em se tratando de apendicites perfuradas.
- c) Não é indicado realizar apendicectomia videolaparoscópica em gestantes.
- d) Em pacientes idosos, apresentações mais tardias são incomuns.

43. Qual a principal hipótese diagnóstica para um pré-escolar de 4 anos de idade com anemia, história de emagrecimento, tumoração de consistência endurecida em hipocôndrio e flanco esquerdos, cuja urografia excretora evidencia distorção do sistema pielo-calicial homolateral:

- a) Tumor de Wilms.
- b) Bolo de Ascaris.
- c) Ganglioneuroma.
- d) Neuroblastoma.

44. O que é verdadeiro em relação a cricotireoidotomia:

- a) Consiste na abertura cirúrgica da traqueia e na inserção de um tubo de traqueostomia.
- b) As complicações possíveis nessa cirurgia são: hemorragia, falso trajeto, perfuração do esôfago e enfisema subcutâneo ou mediastinal.
- c) Consiste na abertura da membrana tireoide para inserção de um tubo.
- d) Não pode ser feita em pessoas de pescoço curto.

45. Os tumores hepáticos que podem levar a eritrocitose, hipercalcemia e hiperlipidemia são os:

- a) Linfangiomas.
- b) Hemangioendoteliomas.
- c) Hemangiomas.
- d) Hepatocarcionomas.

46. Um paciente, de 50 anos de idade, relata que, há um ano e meio, vem apresentando, ocasionalmente, episódios de disfagia, halitose e regurgitação de alimentos ingeridos em dias anteriores. Menciona, também, episódios frequentes de tosse noturna e pneumonia recente. O diagnóstico mais provável é:

- a) Acalásia.
- b) Esclerodermia.
- c) Divertículo de Zencker.
- d) Estenose Pilórica.

47. O procedimento inicial de escolha no paciente com pseudo-obstrução do cólon (síndrome de Olgivie), sem sinais de complicação, é:

- a) Colonoscopia descompressiva.
- b) Colostomia em cólon transverso.
- c) Arteriografia de mesentérica inferior.
- d) Colectomia total com ileostomia provisória.

48. Um paciente sofreu um acidente de carro que resultou em alargamento mediastinal nos raios X de tórax com paciente sentado. O exame físico apresentou-se normal, os sinais vitais estáveis e os pulsos estavam amplos. Identifica-se como correto o seguinte procedimento:

- a) Alta hospitalar.
- b) Mediastinoscopia.
- c) Broncoscopia precoce.
- d) Aortografia imediatamente.

49. A tríade de Charcot consiste em:

- a) Febre, esteatorreia e dor em hipocôndrio direito.
- b) Dor em hipocôndrio direito, febre e leucocitose.
- c) Dor em hipocôndrio direito, febre com calafrios e icterícia.
- d) Febre, icterícia e esteatorreia.

50. Na colecistite aguda, no paciente diabético:

50

- a) O tratamento cirúrgico é o mais indicado.
- b) Pode-se tratá-la sempre clinicamente pelo baixo índice de complicações.
- c) A necrose da vesícula não é comum.
- d) O tratamento cirúrgico não é a melhor opção.