

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CIRURGIA GERAL

Questão nº: 21

São limites para área de potencial fraqueza conhecida como Triângulo de Killian:

- a) Transição entre as fibras oblíquas do músculo tireofaríngeo e as fibras horizontais do cricofaríngeo.
- b) Músculo reto abdominal, vasos epigástricos inferiores, ligamento inguinal.
- c) Transição entre as fibras oblíquas do grande dorsal, fibras horizontais do músculo transverso.
- d) Décima segunda costela, músculos para espinhais, músculo oblíquo externo.

Questão nº: 22

Em um pós-operatório de laparotomia, internado em UTI, em ventilação mecânica, verificou-se: abdome tensamente distendido, oligúria, com débito cardíaco normal, hipóxia com aumento de pressão de vias aéreas, pressão intra-abdominal aferida de 65mmHg. Nesse caso deve se realizar:

- a) Laparotomia descompressiva
- b) Punção torácica descompressiva
- c) Aumentar o PEEP e aguardar 48 horas
- d) Aumentar o aporte hídrico e tomografia após 24 horas

Questão nº: 23

É considerada a tríade de Whipple:

- a) Sintomas de hipoglicemia por liberação de catecolaminas, glicemia capilar baixa documentada, alívio dos sintomas após administração de glicose endovenosa.
- b) Rebaixamento do nível de consciência, insulina sérica maior que 80, melhora após glucagon EV.

- c) Cefaléia, edema de papila, vômitos.
- d) Icterícia, vesícula palpável, vômitos precoces.

Questão nº: 24

Na história clássica de apendicite aguda, a dor se inicia em região peri umbilical. Isso ocorre devido:

- a) A inervação visceral associada à origem embriológica do intestino médio.
- b) A dor referida relacionada à sensibilidade epicrítica.
- c) A inflamação do peritônio parietal.
- d) A inervação visceral associada à origem embriológica do intestino posterior.

Questão nº: 25

O *Hemosuccus Pancreaticus* pode ser caracterizado como:

- a) Erosão do pseudocisto para a artéria esplênica.
- b) Fístula da artéria mesentérica superior para o Wirsung.
- c) Aneurisma de artéria gastroduodenal.
- d) Aneurisma de artéria mesentérica superior com fístula para o Wirsung.

Questão nº: 26

Qual das alternativas não é patológica considerada fator de risco para colangiocarcinoma:

- a) Arterite das coledococianas
- b) Colangite esclerosante primária
- c) Doença cística coledocociana
- d) Colangite piogênica recorrente

Questão nº: 27

A peritonite bacteriana espontânea do adulto ocorre com mais incidência no paciente cirrótico. Nestes casos os agentes patogênicos mais frequentemente envolvidos são:

- a) Escherichia coli e Klebsiella pneumoniae.
- b) Streptococcus faecalis e Bacterioides fragillis.
- c) Staphylococcus aureus e Streptococcus faecalis.
- d) Streptococcus pneumoniae e Staphylococcus aureus.

Questão nº: 28

Uma paciente de 62 anos relata dor abdominal difusa, com parada de eliminação de gases e fezes há 24 horas, vômitos intensos e anorexia. Relata também que apresenta sintomas dispépticos há vários anos, mas que nunca procurou um médico por este motivo. Ao exame, encontrava-se desidratada, discretamente hipotensa, com abdômen distendido, dor abdominal difusa, sem sinais de irritação peritoneal. A rotina radiológica para abdome agudo mostrou distensão de alças com níveis hidroaéreos no intestino delgado e aerobilia. O diagnóstico provável é:

- a) Fístula colecisto-hepática
- b) Diverticulite perforada
- c) Íleo biliar
- d) Colecistite aguda perforada

Questão nº: 29

Um paciente que realizou uma colectomia esquerda por adenocarcinoma evoluiu bem. Três anos depois, foi identificado em US de controle um nódulo hepático. O exame que deve ser solicitado e cujos níveis elevados reforçam, com maior frequência, a suspeita de metástase hepática de neoplasia de cólon é:

- a) Alfafetoproteína
- b) CA 125
- c) CEA
- d) CA 19.9

Questão nº: 30

Hérnia inguinal tipo II de Nyhus que tem como características:

- a) Ser indireta, com anel interno dilatado e parede posterior normal.
- b) Ser indireta, com anel inguinal interno normal.
- c) Ter fraqueza da parede posterior, com anel inguinal interno normal.
- d) Ter fraqueza da parede posterior, com anel inguinal dilatado.

Questão n°: 31

Câncer do sigmoide, tumor invadindo muscular própria, acometendo 8 linfonodos regionais, sem metástase à distância, está no estadiamento:

- a) IIB
- b) IIIA
- c) IIIB
- d) IIIC

Questão n°: 32

Qual é a técnica para reparo de hérnia inguinal em que se faz o embricamento de várias camadas da parede posterior do canal inguinal utilizando sutura contínua?

- a) Mc Vay
- b) Bassini
- c) Shoudice
- d) Andrews

Questão n°: 33

O sinal de Howship-Romberg está presente na seguinte hérnia:

- a) Hérnia de Spiegel
- b) Hérnia lombar
- c) Hérnia ciática
- d) Hérnia obturadora

Questão nº: 34

A peritonite primária é mais comum em crianças. Os agentes causadores da peritonite normalmente encontrados nessa faixa etária são:

- a) *Pneumococcus* ou *Streptococcus hemolíticos*
- b) *Escherichia coli*
- c) *Klebsiella*
- d) *Neisseria*

Questão nº: 35

Em relação ao câncer de pulmão marque a INCORRETA:

- a) Síndrome de Eaton-Lambert está associada ao carcinoma de pequenas células.
- b) Baqueteamento digital está presente em 10 a 20 % dos pacientes.
- c) O sintoma broncopulmonar mais frequente é a dispnéia.
- d) Síndrome de Horner é um critério de não-ressecabilidade.

Questão nº: 36

Em relação ao trauma de face, marque a INCORRETA:

- a) As fraturas nasais são as mais comuns.
- b) Em pacientes com fratura de mandíbula deve-se imobilizar a coluna cervical.
- c) As fraturas de Le Fort II atravessam a maxila horizontalmente ao nível do seio piriforme.
- d) As fraturas da face média que envolvem zigoma e maxila normalmente resultam em perda da simetria e nivelamento facial.

Questão nº: 37

Paciente de 45 anos, ictérica, com plenitude pós prandial e vômitos frequentes, apresenta massa na cabeça do pâncreas identificada em tomografia computadorizada. Aumento de CA 19.9 e história familiar de câncer de pâncreas. É CORRETO afirmar que:

- a) Se indicado tratamento cirúrgico, este deve incluir linfadenectomia retroperitoneal.
- b) Os tumores dessa localização causam sintomas mais precoces, possibilitando tratamento curativo com sobrevida de mais da metade dos pacientes em cinco anos.
- c) Se o tumor não for ressecável, a anastomose biliodigestiva e a gastroenteroanastomose melhoram a qualidade de vida do paciente.
- d) O aumento do CA 19.9 é específico do câncer de pâncreas, sendo indicada a pancreatectomia cefálica.

Questão nº: 38

Homem de 58 anos, procedente de Alagoas, chega ao pronto socorro com quadro de cólicas abdominais, distendido, taquicárdico e dispneico. Não evacua há 15 dias e refere ter hábito intestinal de uma evacuação por semana. O estudo radiológico do abdome revelou imagem radiopaca tipo “miolo de pão” na pelve. O diagnóstico provável é:

- a) Obstrução intestinal por áscaris
- b) Fecaloma
- c) Megacólon tóxico
- d) Íleo adinâmico secundário a quadro toxinfecioso

Questão nº: 39

Em relação ao carcinoma mucinoso de apêndice ou adenocarcinoma de apêndice (mucocele), pode-se afirmar que o tratamento está correto de acordo com o diagnóstico, EXCETO:

- a) Tumores próximos ao ceco- hemicolectomia direita.
- b) Tumores produtores de mucina que se apresentaram como apendicite aguda- apendicectomia já foi curativa.
- c) Adenocarcinoma invasivo- hemicolectomia direita.
- d) Tumores da serosa ou mesoapêndice- hemicolectomia direita.

Questão nº: 40

As úlceras gástricas podem ocorrer em qualquer região do estômago. Em relação à sua classificação de localização e fisiopatologia é CORRETO afirmar que:

- a) Úlcera gástrica tipo I: próxima a incisura angular, está associada a uma secreção excessiva de ácido gástrico.
- b) Úlcera gástrica tipo II: localizada isoladamente no corpo do estômago e está associada à hipersecreção ácida gástrica.
- c) Úlcera gástrica tipo III: úlceras pré-pilóricas e estão associadas à hipersecreção do ácido gástrico.
- d) Úlcera gástrica tipo IV: localizadas na curvatura maior (fundo gástrico) e não estão associadas à secreção excessiva de ácido.

Questão nº: 41

Em relação à terapia cirúrgica em pacientes com Doença de Crohn é CORRETO afirmar que:

- a) O tratamento cirúrgico de uma complicação deve ser limitado ao do segmento envolvido com a patologia.
- b) Ressecções amplas repetidas resultam em maior número de remissões ou curas.
- c) O tratamento cirúrgico deve ser direcionado para a complicação, mas se áreas adjacentes estiverem nitidamente lesadas devem ser ressecadas amplamente.
- d) A cirurgia laparoscópica é claramente vantajosa em relação à técnica convencional, independente da indicação cirúrgica.

Questão nº: 42

São contraindicações de videotoroscopia no trauma torácico, EXCETO:

- a) Instabilidade dinâmica
- b) Alterações de coagulação
- c) Suspeita de lesão diafragmática
- d) Suspeita de lesão do coração e grandes vasos.

Questão n°: 43

Criança de seis anos dá entrada no pronto socorro, após ingestão de pequena “peça” de seu brinquedo, segundo relato de sua mãe. De acordo com a anatomia do tubo digestivo a porção de maior estreitamento, e portanto, com maior risco de obstrução por corpo estranho é:

- a) Músculo cricofaríngeo
- b) Píloro
- c) Ângulo de Treitz
- d) Válvula íleo-cecal

Questão n°: 44

Na acalasia esofágica temos como características diagnósticas os seguintes achados aos exames complementares:

- a) Retardamento do esvaziamento esofágico, incapacidade de contração do esfíncter esofágico inferior e ondas de contração esofágica simultâneas.
- b) Dilatação esofágica, relaxamento incompleto do esfíncter esofágico superior e ondas de contração esofágica simultâneas.
- c) Esofagograma com “bico de pássaro”, hipertensão do esfíncter esofágico inferior, e ondas de contração esofágica de baixa amplitude.
- d) Esvaziamento esofágico acelerado, incapacidade de relaxamento do esfíncter esofágico inferior e ondas de contração esofágicas aperistálticas.

Questão n°: 45

Após ter sido realizado o diagnóstico e estadiamento com os exames adequados verificou se tratar de um carcinoma epidermóide e uma lesão T1N0M0, com isso foi indicada a realização de uma esofagectomia. Na técnica cirúrgica, qual o conduto preferencial a ser utilizado para realizar a substituição do esôfago?

- a) Colon direito
- b) Colon esquerdo

- c) Estômago
- d) Retalho jejunal livre

Questão n°: 46

Qual o tumor primário maligno mais comum do mesentério?

- a) Tumor desmóide
- b) Sarcoma embrionário
- c) Linfoma
- d) Tumor neuro-endócrino

Questão n°: 47

Em relação as hérnias femorais é CORRETO afirmar que:

- a) Somente nas hérnias encarceradas deve ser indicado cirurgia.
- b) O canal femoral é limitado pelas seguintes estruturas: trato ileopubico, ligamento de Cooper, veia femural, ligamento lacunar.
- c) A técnica de Lichtenstein deve ser utilizada no reparo da hérnia femural.
- d) O reparo por via laparoscópica deve ser contra-indicado.

Questão n°: 48

Paciente com 46 anos, homem, com história progressiva de gastrectomia por doença ulcerosa péptica, chega ao consultório referindo que vem apresentando quadro recorrente de desconforto epigástrico, associado a dor abdominal em cólica, que melhoram imediatamente após vômitos copiosos de secreção “amarelada”. Você como bom médico cirurgião geral logo desconfia do seguinte diagnóstico:

- a) Síndrome da alça aferente
- b) Síndrome da alça eferente
- c) Síndrome de Dumping
- d) Gastrite alcalina

Questão n°: 49

Os tumores estromais gastrointestinais são derivados especificamente de quais células e qual o local mais comumente acometido, respectivamente:

- a) Células intersticiais de Cajal e intestino delgado
- b) Células tronco mesenquimais e estômago
- c) Células tronco mesenquimais e delgado
- d) Células intersticiais de Cajal e estômago

Questão n°: 50

São verdadeiras as afirmações abaixo sobre cisto de colédoco, EXCETO:

- a) São considerados condições pré malignas que necessitam de ressecção cirúrgica.
- b) A teoria comumente aceita da sua patogênese se baseia na junção pancreatobiliar anômala.
- c) De acordo com a classificação de Todani o tipo IVa é o mais comum.
- d) A apresentação clássica, porém pouco comum, a icterícia, dor em quadrante superior direito e massa palpável na parte superior do flanco direito.

FIM DA 2ª PARTE