

2ª PARTE – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CIRURGIA GERAL

Questão nº: 21

Sobre queimaduras é correto afirmar:

- a) Grandes queimados devem ser intubados prontamente.
- b) Uso de albumina durante ressuscitação volêmica é fundamental.
- c) *S. aureus* e *Pseudomonas* são prevalentes em queimaduras.
- d) Grandes queimados apresentam coagulopatia devido trombocitose.

Questão nº: 22

Com relação ao tratamento cirúrgico do adenocarcinoma gástrico é correto afirmar:

- a) Gastrectomia total para lesões de antro resulta em sobrevida maior se comparada à gastrectomia parcial.
- b) Esplenectomia de rotina não aumenta a sobrevida.
- c) Dissecção linfonodal esxtendida aumenta a sobrevida para pacientes em estágios I e II.
- d) Gastrectomia total está indicada na maioria dos casos independente da localização da lesão.

Questão nº: 23

Sobre as fraturas de Le Fort marque a INCORRETA:

- a) Le Fort I ou fratura de Guerrin é uma fratura transversal.
- b) Em Le Fort II a fratura passa pelos ossos nasais.

- c) A fixação precoce nas fraturas faciais é fundamental.
- d) Le Fort III é o nível mais alto da fratura medifacial.

Questão nº: 24

Paciente de 78 anos, masculino, portador de retocolite ulcerativa há nove anos, chega ao hospital com desidratação grave, parada da eliminação de gases e fezes e distensão abdominal há três dias. Além disso, apresenta taquicardia, vômitos, febre moderada, alteração do nível de consciência, sinais de descompensação volêmica e eliminação de sangue e muco pelo ânus. Rotina radiológica de abdome mostra distensão difusa das alças, principalmente do cólon. Exames laboratoriais evidenciam distúrbio eletrolítico e ácido-básico e leucocitose com desvio a esquerda. O procedimento cirúrgico indicado é:

- a) Hemicolectomia direita.
- b) Proctocolectomia total, com reconstrução com bolsa ileal em J.
- c) Ileostomia à Brooke.
- d) Colectomia subtotal com realização de ileostomia terminal e fechamento à Hartmann do coto retal.

Questão nº: 25

Gestante de 22 anos, com 20 semanas de gestação, apresenta febre, hiporexia, dor intensa em fossa ilíaca direita e descompressão dolorosa à palpação abdominal. É INCORRETO afirmar:

- a) Uma taxa de 30% de laparotomia branca é aceitável.
- b) Apendicectomia de urgência está indicada.
- c) Apendicite é o problema cirúrgico não obstétrico mais comum na gestante.
- d) Procedimento laparoscópico deve ser sempre escolhido.

Questão nº: 26

Em relação à cicatrização de feridas marque a alternativa INCORRETA:

- a) Na fase inflamatória ocorre maior permeabilidade vascular.
- b) Os macrófagos são a única célula verdadeiramente fundamental para a cicatrização.
- c) Os linfócitos T aparecem na ferida após o 10º dia.
- d) A fase inflamatória é a mais inicial.

Questão nº: 27

Paciente de 75 anos com dor abdominal intensa, febre e diarreia aguda. Refere que a dor não melhora com analgésicos. Exame físico evidencia palidez cutâneo mucosa, abdômen flácido, peristalse presente, doloroso à palpação profunda difusamente, porém, não apresenta dor à descompressão. Toque retal: Sangue vivo na luva. Exames de laboratório: 23.000 leucócitos com desvio a esquerda, acidose metabólica na gasometria. O diagnóstico mais provável é:

- a) Diverticulite perfurada
- b) Semioclusão intestinal
- c) Infarto mesentérico
- d) Porfíria aguda intermitente

Questão nº: 28

Homem de 42 anos refere dor contínua e moderada em fossa ilíaca esquerda (FIE) há três dias. Evacuação de fezes amolecidas com raias de sangue. Ao exame há um plastrão palpável em FIE, sem irritação peritoneal. Tomografia computadorizada de abdômen: Processo inflamatório envolvendo sigmóide, com edema de sua parede, estreitamento da luz e coleção líquida perissigmoidea de 6 cm de diâmetro, bloqueada por epiplon e alças de delgado. Hemograma com 18.000 leucócitos e 12% de bastões. É correto afirmar que:

- a) Trata-se de diverticulite aguda, Hinchey II, com indicação de antibioticoterapia parenteral e drenagem do abscesso por punção percutânea.

- b) Trata-se de diverticulite aguda, Hinchey II, com indicação de sigmoidectomia com colostomia à Hartmann.
- c) Trata-se de diverticulite aguda, Hinchey III, com indicação de transversostomia em alça e antibioticoterapia.
- d) Trata-se de diverticulite aguda, Hinchey III, com indicação de drenagem do abscesso por via laparoscópica.

Questão nº: 29

Pacientes com colecistite aguda podem apresentar bactibilia. A bactéria mais comumente isolada é:

- a) *Klebsiella sp.*
- b) *Escherichia coli.*
- c) *Enterobacter sp.*
- d) *Enterococcus.*

Questão nº: 30

A conduta mais adequada para um paciente assintomático, portador de pseudocisto pancreático de 6,5cm, diagnosticado um mês após episódio de pancreatite aguda biliar, é?

- a) Derivação interna
- b) Observação
- c) Punção percutânea
- d) Drenagem endoscópica

Questão nº: 31

Paciente de 45 anos, icterica, 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:

- a) Caso seja indicado tratamento cirúrgico, este deve incluir linfadenectomi aretroperitoneal.
- b) Os tumores dessa localização causam sintomas mais precoces, possibilitando tratamento curativo com sobrevida de mais da metade dos pacientes em 5 anos.
- c) Caso o tumor não seja 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 n°: 32

Paciente de 38 anos, pedreiro, com história pregressa de cirurgia para correção de hérnia inguinal aos 2 anos de idade, é internado para correção de hérnia inguinal do mesmo lado da previamente operada. Na cirurgia observou-se importante abaulamento da fáscia *transversalis*, sendo colocada tela. A hérnia é classificada como:

- a) III A, segundo Nyhus.
- b) IV A, segundo Nyhus.
- c) IV B, segundo Nyhus.
- d) II, segundo Nyhus.

Questão n°: 33

Em relação aos cistos de colédoco, marque a INCORRETA:

- a) São 3 a 8 vezes mais comuns em mulheres que em homens.
- b) Cistoenterostomia pode aumentar a chance de colangiocarcinoma no cisto.
- c) Os cistos intra-hepáticos não estão associados a alto risco de cálculos biliares intra-hepáticos.
- d) A ressecção do trato biliar extra-hepático é recomendada para cistos de colédoco tipo IV.

Questão nº: 34

Qual a melhor conduta em uma paciente de 40 anos com nódulo de tireóide e teste de função tireoidiana (incluindo T4, TSH e captação de resina de T3) elevada?

- a) Deve ser solicitado uma USG e observar a paciente 3 meses.
- b) Deve submeter a paciente a cintilografia com tecnécio para confirmar se o nódulo é quente, se confirmado a paciente deve ser monitorizada cuidadosamente por 6 meses com supressão da função.
- c) Perguntar se tem história de exposição a radiação, se tiver observar 6 meses e não considerar a cirurgia.
- d) Não tentar supressão da tireoide e indicar cirurgia mesmo sem cintilografia ou ultrassonografia.

Questão nº: 35

A ressecção gástrica com gastrojenjunostomia entre a borda completa do estômago com o jejuno é chamado:

- a) BILLROTH I
- b) HOFFMEISTER-FINISTERE
- c) REICHEL-POLYA
- d) VON HABERE

Questão nº: 36

O tratamento de escolha para um homem de 40 anos, portador de linfoma gástrico diagnosticado por biópsia endoscópica deve ser:

- a) Gastrectomia subtotal
- b) Quimioterapia + radioterapia
- c) Excisão local
- d) Gastrectomia total + quimioterapia

Questão nº: 37

A biópsia ao nível do esôfago distal em um homem de 65 anos com quadro de disfagia e perda de peso revelou adenocarcinoma. Esta neoplasia mais provavelmente originou-se:

- a) Estômago proximal
- b) Glândula esofagiana submucosa
- c) Úlcera de Barrett
- d) Resto congênito no esôfago inferior

Questão nº: 38

No pós-operatório imediato no equilíbrio hidroeletrólítico mais frequente encontrado:

- a) Hiperhidratação intracelular + hemoconcentração
- b) Aumento do volume extra celular + hiponatremia dilucional
- c) Desidratação intracelular + hemodiluição
- d) Desidratação extracelular + hemoconcentração

Questão nº: 39

Uma paciente de 50 anos submetida à colecistectomia devido a colelitíase, apresentou no 2º dia de pós-operatório, febre de 40°C, pressão arterial de 120x70 mmHg, frequência respiratória de 30 irm. A etiologia desse estado febril provavelmente se relaciona com:

- a) Embolia pulmonar
- b) Infecção urinária
- c) Abscesso subfrênico
- d) Atelectasia

Questão n°: 40

O procedimento inicial de escolha no paciente com síndrome de OGILVIE, sem sinais de complicações, é:

- a) Colonoscopia descompressiva.
- b) Colostomia em cólon transverso.
- c) Colectomia do seguimento obstruído e anastomose primária por se tratar de doença benigna.
- d) Colectomia total com ileostomia provisória.

Questão n°: 41

Quanto à classificação da síndrome compartimental, a descompressão abdominal imediata está indicada a partir do seguinte grau:

- a) I – PIA entre 10-14 mmHg
- b) II – PIA até 20 mm Hg
- c) III – PIA entre 25-35 mmHg
- d) IV – PIA > DE 35 mmHg

Questão n°: 42

Homem politraumatizado, com sangramento em meato uretral, deve ser submetido a:

- a) Cistoscopia
- b) Laparotomia
- c) Uretrografia retrógrada
- d) Sondagem vesical

Questão n°: 43

A rotina de abdômen agudo faz parte da propedêutica de avaliação de um paciente com suspeita dessa apresentação. Em um paciente com úlcera duodenal perfurada,

procura-se encontrar pneumoperitônio. Este sinal radiológico, em percentuais, é de:

- a) 50
- b) 75
- c) 90
- d) 100

Questão nº: 44

Constituem a tríade letal no choque:

- a) Alcalose, hipotermia e taquicardia.
- b) Alcalose, taquipneia e taquicardia.
- c) Acidose, hipotermia e coagulopatia.
- d) Acidose, taquicardia e coagulopatia.

Questão nº: 45

Qual a principal suspeita diante de uma criança com 24 horas de vida, que começa a apresentar distensão abdominal, trânsito meconial lento e vômitos:

- a) Doença de Hirschsprung
- b) Síndrome do cólon esquerdo pequeno
- c) Hipotireoidismo
- d) Insuficiência Adrenal

Questão nº: 46

A tríade composta por artrite reumatóide, esplenomegalia e neutropenia, é característica da:

- a) Síndrome de Felty
- b) Síndrome de Wiskott-Aldrich
- c) Doença de Gaucher
- d) Síndrome de Chédiak-Higashi

Questão nº: 47

Analise as afirmativas abaixo e responda a seguir:

- I) A laparoscopia pode contribuir para avaliação de lesões penetrantes.**
- II) O objetivo do exame FAST é identificar lesões de retroperitônio.**
- III) Os pacientes instáveis com exame FAST positivo devem ser encaminhados para realização de Tomografia computadorizada de abdome.**
- IV) A Tomografia computadorizada tem papel primordial na definição da localização e magnitude das lesões intra-abdominais relacionados a traumas não penetrantes.**

- a) As afirmativas I e II estão corretas.
- b) As afirmativas I e IV estão corretas.
- c) Todas as afirmativas estão corretas.
- d) As afirmativas III e IV estão corretas.

Questão nº: 48

A causa mais comum de sangramento na criança é:

- a) Hemorróidas
- b) Fissura anal
- c) Câncer epidermóide margem anal
- d) Angiodisplasia

Questão n°: 49

Qual a localização mais comum dos tumores carcinóides do trato gastrointestinal?

- a) Intestino delgado
- b) Estômago
- c) Reto
- d) Apêndice vermiforme

Questão n°: 50

Os abscessos esplênicos são raros, no entanto sua taxa de mortalidade varia entre 40% a 100%. Qual das afirmativas abaixo é FALSA?

- a) Eles podem ser causados por semeadura hematogênica do baço por bactérias a partir da sepse a distância, como a endocardite.
- b) Em alguns pacientes, a sepse, o aumento esplênico progressivo e a dor abdominal são as manifestações apresentadas.
- c) O achado de gás no baço na radiografia simples do abdômen é patognomônico de abscesso esplênico.
- d) A drenagem percutânea de grande abscesso esplênico é o tratamento de escolha, devido a baixa mortalidade.

FIM