

CIRURGIA GERAL**QUESTÃO 1**

Uma mulher de 62 anos de idade, com dor epigástrica de leve intensidade há seis meses, não teve melhora significativa com o uso de sintomático, porém também não teve agravamento dos sintomas. Nega emagrecimento e não tem outras queixas significativas. Histórico familiar negativo para câncer. Nega tabagismo ou álcool. Fez endoscopia digestiva normal. Exame de sangue específico: leucograma 10 mil/mm³; glicemia 110; amilase 320; lipase 200; CEA 1.2; Ca 19.9 16; e bilirrubina total 0,9. Apresentou o exame abaixo, uma ressonância pancreática.



Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor orientação.

- (A) prescrição de pancreatina por VO às refeições e seguimento clínico
- (B) realizar uma tomografia com contraste
- (C) indicar uma drenagem percutânea do cisto
- (D) avaliar as condições clínicas para a realização de uma ressecção
- (E) tratar a dor com gabapentina e retorno em seis meses

QUESTÃO 2

Quanto à realização de uma fundoplicatura para a correção da doença do refluxo, assinale a alternativa correta.

- (A) A melhor indicação continua sendo a para os pacientes que não respondem ao uso de IBP em dose plena.
- (B) A fundoplicatura total bem realizada dispensa a hiatoplastia.
- (C) A mobilização do fundo gástrico não é mais necessária para a confecção de uma válvula folgada.
- (D) A taxa de recidiva anatômica pós-fundoplicatura é baixa, em geral, menor que 3%.
- (E) A liberação dos vasos curtos não é obrigatória para a confecção de uma válvula folgada.

QUESTÃO 3

No que se refere ao câncer de cabeça de pâncreas, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento cirúrgico sem quimioterapia neoadjuvante não tem mais espaço nos algoritmos de tratamento.
- (B) A quimioterapia neoadjuvante somente deve ser aplicada nos casos de irresssecabilidade comprovada.
- (C) A cirurgia de preservação pilórica está prosrita na cirurgia curativa do câncer de pâncreas.
- (D) A cirurgia de preservação pilórica tem maior frequência de retardo de esvaziamento gástrico.
- (E) A icterícia no pré-operatório indica a drenagem biliar sistemática para diminuir os índices de fístula pancreática.

QUESTÃO 4

Um homem de trinta anos de idade, com hérnia na virilha, procurou o ambulatório, sem queixa nenhuma relacionada ao quadro (diagnosticado durante exame ultrassonográfico de rotina). Ao exame clínico, confirma-se a presença de uma hérnia inguinal de 1,5 cm, aproximadamente, porém o paciente expressa desejo de não ser submetido a tratamento cirúrgico.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se convencer o paciente a operar, devido aos riscos da doença.
- (B) Deve-se aceitar a decisão dele, porém alertando-o de que a conduta não cirúrgica está errada.
- (C) Deve-se encaminhá-lo para outro médico, pois não é possível aceitar a opção do paciente.
- (D) Deve-se aceitar a opção não cirúrgica como uma orientação médica.
- (E) É necessário pedir para ele assinar um termo de responsabilidade por não aceitar a conduta.

QUESTÃO 5

Um paciente de 68 anos de idade, em pré-operatório para uma colecistectomia eletiva por vídeo e portador de diversas morbididades, faz uso de várias medicações: atenolol; bromoprida; pantoprazol; levotiroxina; AAS infantil; clopidogrel; warfarina; clonazepam; e semaglutida. A cirurgia será eletiva e ele está compensado dessas doenças.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o número de medicações que deverão ser suspensas no pré-operatório.

- (A) nenhuma
- (B) uma
- (C) duas
- (D) três
- (E) quatro

QUESTÃO 6

A síndrome do ligamento arqueado (síndrome de Dunder) refere-se à

- (A) compressão extrínseca do tronco celíaco.
- (B) arterite dos ramos vasculares da aorta abdominal.
- (C) estenose por ateromatose do tronco celíaco.
- (D) dissecção aguda do tronco celíaco.
- (E) compressão da mesentérica inferior, em nível da 2.ª porção do duodeno.

QUESTÃO 7

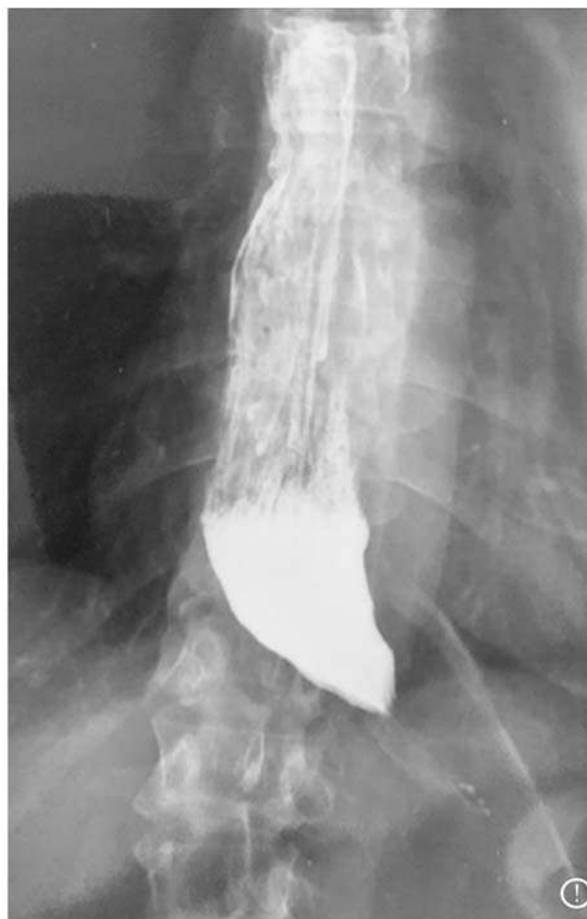
Assinale a alternativa que apresenta relação correta entre a doença do apêndice cecal e a conduta ou característica.

- (A) adenocarcinoma T2 – colectomia complementar
- (B) neoplasia mucinosa bem diferenciada – jovem com achado incidental na apendicite
- (C) apendicite hiperplásica – lesão tratada sem margens livres
- (D) tumor neuroendócrino – colectomia complementar
- (E) tumor neuroendócrino – tratamento não cirúrgico inicial

QUESTÃO 8

A imagem acima mostra parte de um exame com contraste arterial do abdômen superior. Com relação a ela, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de um exame arteriográfico normal.
- (B) É possível identificar uma anomalia na artéria mesentérica superior.
- (C) É possível identificar uma anomalia na artéria mesentérica inferior.
- (D) É possível identificar uma anomalia na artéria esplênica.
- (E) É possível identificar uma anomalia na artéria gástrica esquerda.

QUESTÃO 9

Considerando a figura acima, assinale a alternativa que apresenta a opção terapêutica que está fora do padrão de tratamento para essa situação, em paciente com exame endoscópico com esôfago e nunca tratado previamente.

- (A) dilatação endoscópica
- (B) tratamento com toxina botulínica
- (C) tratamento endoscópico (POEM)
- (D) tratamento cirúrgico, com miotomia com funduplicatura
- (E) tratamento cirúrgico, esofagectomia

QUESTÃO 10

Acerca da cirurgia dos pacientes octagenários, assinale a alternativa correta.

- (A) A cirurgia de doenças benignas somente deve ser realizada em situação de urgência.
- (B) O risco de complicação pós-operatória é estatisticamente maior que o dos mais jovens, embora o número de comorbidades não expresse a mesma magnitude.
- (C) O número médio de comorbidades nos octagenários é aproximadamente seis vezes maior que o dos pacientes sexagenários.
- (D) O índice de Charlston avalia as comorbidades, sem pontuar a idade.
- (E) O critério de ASA pré-anestésico deve influenciar na decisão terapêutica dos octagenários.

QUESTÃO 11

O índice ECOG (*scale of performance status*), muito utilizado na prática clínica, foi inicialmente desenvolvido para avaliar o(a)

- (A) quanto uma doença oncológica impacta na vida do paciente.
- (B) chance de óbito em uma unidade de internação oncológica.
- (C) funcionalidade de pacientes idosos.
- (D) risco de morbidade pós-operatória em pacientes acamados.
- (E) risco de mortalidade cirúrgica oncológica e a funcionalidade.

QUESTÃO 12

A respeito da correção de uma hérnia incisional de linha média, com 6 a 8 cm de tamanho, julgue os próximos itens.

- I Está em desacordo com os *guidelines* atuais a aproximação da linha média com sutura.
- II Está em desacordo com os *guidelines* atuais a colocação de tela de polipropileno de baixa gramatura.
- III Está em desacordo com os *guidelines* atuais a fixação da tela sobre a aponeurose.
- IV Está em desacordo com os *guidelines* atuais a fixação da tela com fios absorvíveis de algodão.
- V Está em desacordo com os *guidelines* atuais a sutura de pontos no subcutâneo para a diminuição de espaço morto.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas os itens I e V estão certos.
- (B) Apenas os itens II e III estão certos.
- (C) Apenas os itens II e IV estão certos.
- (D) Apenas os itens III e IV estão certos.
- (E) Apenas os itens III e V estão certos.

QUESTÃO 13

Durante a correção cirúrgica de uma hérnia inguinal por via aberta (inguinotomia) os dois nervos mais frequentemente lesados são o

- (A) ilioinguinal e o ilio-hipogástrico.
- (B) ilio-hipogástrico e o ramo femoral do genitofemoral.
- (C) femoral e o ilioinguinal.
- (D) ramo femoral do genitofemoral e o ilio-hipogástrico.
- (E) cutâneo lateral da coxa e o ilioinguinal.

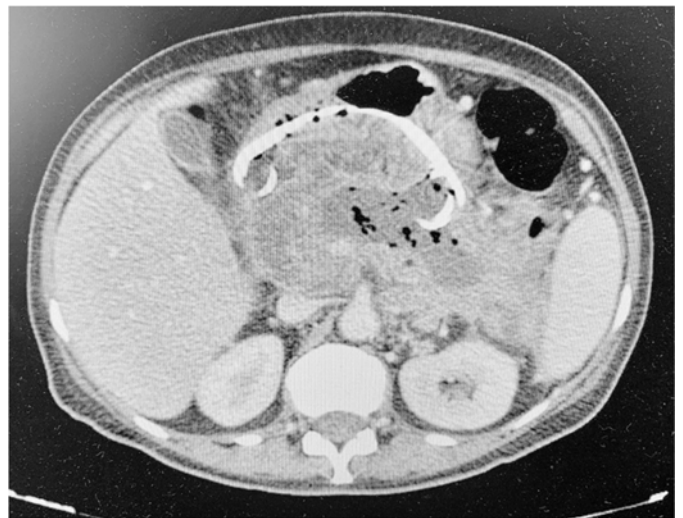
QUESTÃO 14

O mecanismo que mais frequentemente causa lesão do ramo femoral do nervo genitofemoral durante a correção de hérnias inguinais por vídeo é o(a)

- (A) colocação da tela de alta gramatura.
- (B) uso de cautério na região do triângulo de Doom.
- (C) uso de *clips* para a fixação no ligamento de Cooper.
- (D) uso de telas 3D, fixadas com cola.
- (E) dissecação profunda abaixo do trato ileopúbico.

QUESTÃO 15

Um paciente, que apresentava pancreatite aguda necrótica complicada há seis semanas, foi submetido a um tratamento.

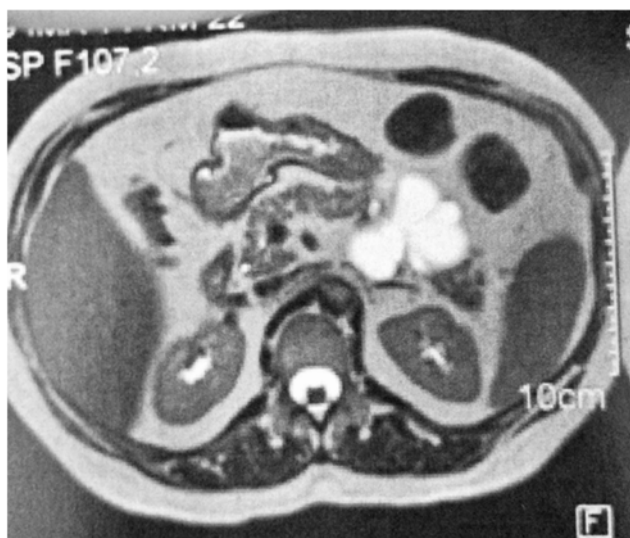
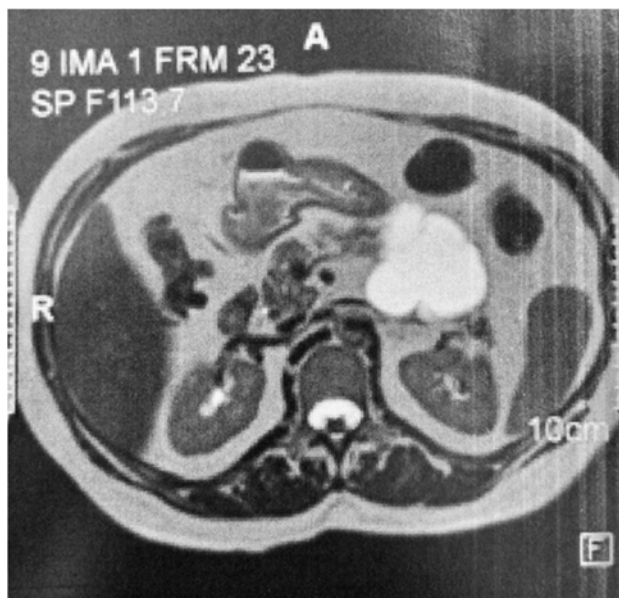


Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que o exame de controle imediato mostrado acima foi realizado após um tratamento

- (A) endoscópico.
- (B) percutâneo.
- (C) laparoscópico.
- (D) laparotômico.
- (E) retroperitoneal (VARD).

QUESTÃO 16

Um homem de 52 anos de idade apresenta a lesão pancreática assintomática mostrada a seguir.



Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que a lesão menos provável com relação ao diagnóstico final é o(a)

- (A) cistoadenoma mucinoso.
- (B) pseudocisto.
- (C) neoplasia intraductal.
- (D) cistoadenoma seroso.
- (E) cisto simples.

QUESTÃO 17

A indicação de colectomia eletiva após diverticulite está mais indicada em pacientes

- (A) jovens com um surto há vários meses.
- (B) idosos, com três ou mais surtos não complicados.
- (C) com diverticulite de Kaiser 1 b prévia.
- (D) nos quais persistem os sintomas após surto não complicado.
- (E) com história familiar de neoplasia de cólon.

QUESTÃO 18

Uma paciente de 65 anos de idade apresenta desconforto na região do hipocôndrio direito, associado à icterícia. Refere colecistectomia há dois anos, após uma pancreatite aguda biliar. É portadora de lúpus, com controle feito com baixa dosagem de corticoide. Teve, há dois meses, covid-19 grave, recuperando-se bem (ainda com dispneia aos esforços médios). Realizou um ultrassom, que mostrou colédoco de 8 mm, sem sinais claros de litíase. Após exames laboratoriais confirmarem a elevação de bilirrubinas, gama GT, fosfatase alcalina e transaminase, foi solicitada a colangiorressonância mostrada a seguir.



Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que se trata de

- (A) colangite relacionada ao SARS-CoV-2.
- (B) cirrose hepática.
- (C) colangiocarcinoma
- (D) coledocolitíase residual.
- (E) coledocolitíase primária.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa que apresenta a terapêutica que está confirmada como eficaz no tratamento da pancreatite aguda grave necrosante, sem colecistite ou colangite.

- (A) nutrição enteral precoce
- (B) necrosectomia precoce
- (C) colecistectomia precoce
- (D) papilotomia endoscópica precoce
- (E) antibioticoterapia precoce

QUESTÃO 20

A úlcera de Cameron está relacionada à úlcera

- (A) duodenal.
- (B) no estômago herniado.
- (C) jejunal.
- (D) de membros inferiores.
- (E) esofágica.

OBSTETRÍCIA

Caso clínico para as questões de 21 a 24.

Uma primigesta de 32 anos de idade, com 38 semanas e cinco dias de gestação, que realizou o pré-natal sem intercorrências, procurou o pronto-socorro obstétrico com queixa de saída de líquido vaginal há duas horas. Ao exame físico, sem dinâmica uterina e batimentos cardíacos fetais presentes, rítmicos. Ao exame especular, colo epitelizado, com conteúdo compatível com líquido claro com grumos, toque vaginal com colo grosso (apagamento 40%), firme, posterior, pérvio para 1,5 cm, cefálico, alto e móvel, com saída de líquido claro. Realizou uma cardiocotografia com feto ativo. A pesquisa de *Streptococcus* do grupo B foi positiva perianal.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, o BISHOP desse colo e a conduta a ser adotada.

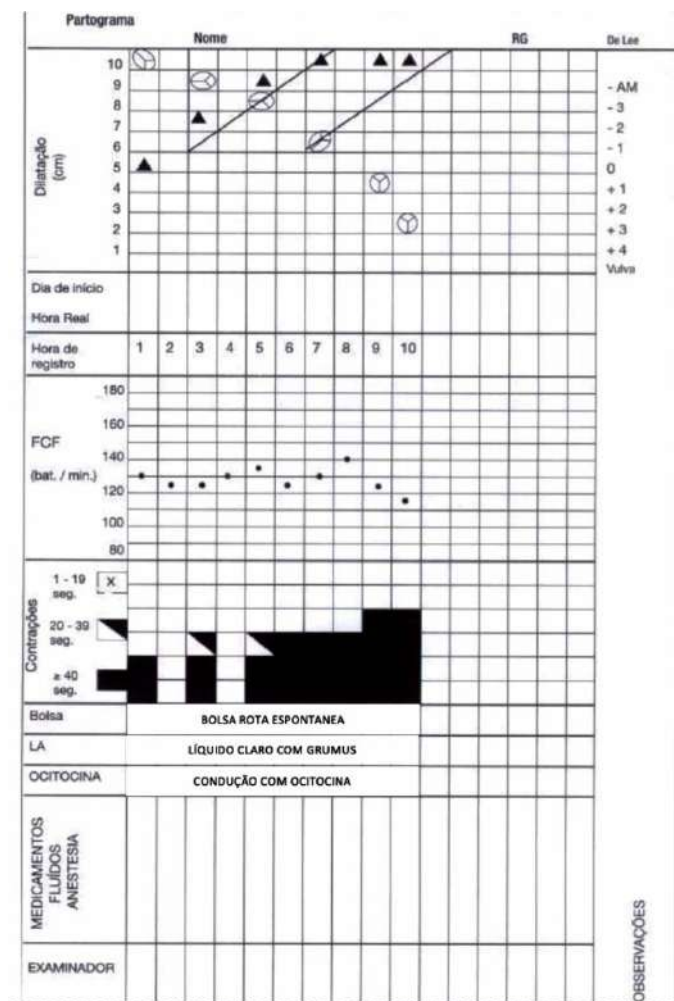
- (A) BISHOP 0 e parto cesáreo
- (B) BISHOP 2 e indução com ocitocina
- (C) BISHOP 2 e amadurecimento do colo
- (D) BISHOP 3 e parto cesáreo
- (E) BISHOP 7 e indução com misoprostol

QUESTÃO 22

Quanto à necessidade de uso de antibioticoterapia, assinale a alternativa correta.

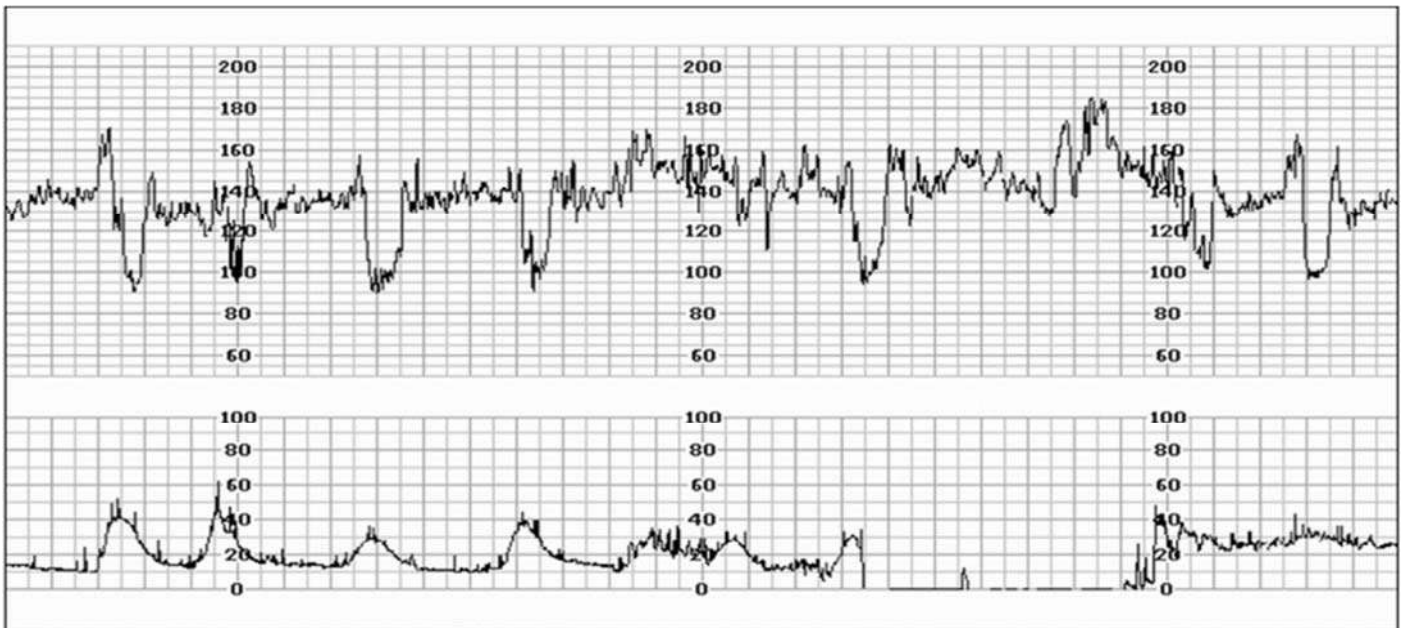
- (A) Deve-se iniciar o antibiótico apenas após 18 horas de rotura das membranas.
- (B) Deve-se iniciar o antibiótico apenas quando iniciar o trabalho de parto.
- (C) Deve-se iniciar o antibiótico apenas após 12 horas de rotura das membranas.
- (D) Não existe a necessidade de uso de antibiótico, visto que está indicado o parto cesáreo.
- (E) Deve-se iniciar o antibiótico imediatamente.

QUESTÃO 23



Suponha-se que a paciente entre em trabalho de parto e apresente o partograma acima. Nesse caso, é correto afirmar que o diagnóstico será o de

- (A) período pélvico prolongado.
- (B) fase ativa prolongada.
- (C) parada secundária da descida.
- (D) parada secundária da dilatação.
- (E) normal.

QUESTÃO 24

Suponha-se que a paciente, na hora 10 do partograma, tenha realizado a cardiotocografia acima. Nesse caso, é correto afirmar que a conduta mais adequada será

- (A) o parto cesáreo pelas desacelerações variáveis.
- (B) o parto fórceps de alívio para abreviar o período expulsivo.
- (C) deixar a evolução do trabalho de parto.
- (D) o parto fórceps de rotação, pois o feto encontra-se em OS e o período expulsivo demorará.
- (E) o parto cesáreo pelas desacelerações prolongadas.

QUESTÃO 25

Uma paciente em trabalho de parto prematuro desencadeado por quadro infeccioso apresenta aumento de

- (A) ácido araquidônico.
- (B) prostaglandina E2.
- (C) prostaglandina F2.
- (D) fosfolipase A2.
- (E) tromboxane.

QUESTÃO 26

Quanto ao tratamento da gravidez ectópica íntegra, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento é sempre cirúrgico, preferencialmente por meio de videolaparoscopia.
- (B) O tratamento medicamentoso é utilizado na falha do tratamento expectante de gestações ectópicas menores que 5 cm e BHCG maior que 5.000 UI/mL.
- (C) O tratamento expectante pode ser empregado em paciente com gestação ectópica entre 3,5 e 5 cm e BHCG menor que 5.000 UI/mL.
- (D) A eficácia do tratamento medicamentoso é elevada, evitando em até 60% a necessidade de tratamento cirúrgico.
- (E) O tratamento expectante pode ser empregado em paciente com gestação ectópica acima de 5 cm e BHCG maior que 5.000 UI/mL.

QUESTÃO 27

Em relação à mastite lactacional aguda, assinale a alternativa correta.

- (A) A mastite aguda observada fora do ciclo gravídico-puerperal não exige diagnóstico diferencial com carcinoma inflamatório.
- (B) É frequente na gestação e diminui a incidência na amamentação.
- (C) No ciclo gravídico-puerperal, o agente etiológico mais comum é a *E. coli*.
- (D) No ciclo gravídico-puerperal, os sintomas costumam surgir em torno da 3.º ou da 4.º semana de puerpério.
- (E) No puerpério, o agente geralmente é o anaeróbico.

QUESTÃO 28

A respeito da lactação, assinale a alternativa correta.

- (A) A manutenção da lactação exige um eixo hipotálamo-hipófise íntegro.
- (B) Durante a gravidez, a mama atinge a maturidade alveolar, devido aos níveis de estrogênio.
- (C) Na 24.ª semana de vida intrauterina, as mamas já se encontram no estágio aréolo-papilar.
- (D) O término do desenvolvimento anatômico das mamas se dá apenas no final da gestação.
- (E) A prolactina é responsável pela ejeção do leite.

QUESTÃO 29

Uma gestante, G2 P1(n) A0, com trinta e duas semanas, que realiza pré-natal de baixo risco, retornou em consulta com exame de ultrassonografia com as seguintes características: feto com restrição de crescimento fetal; micrognatia; micro-oftalmia; e lábios superiores finos.

Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que há suspeita de exposição

- (A) a chumbo
- (B) a tabagismo.
- (C) a álcool.
- (D) à talidomida.
- (E) à radiação ionizante.

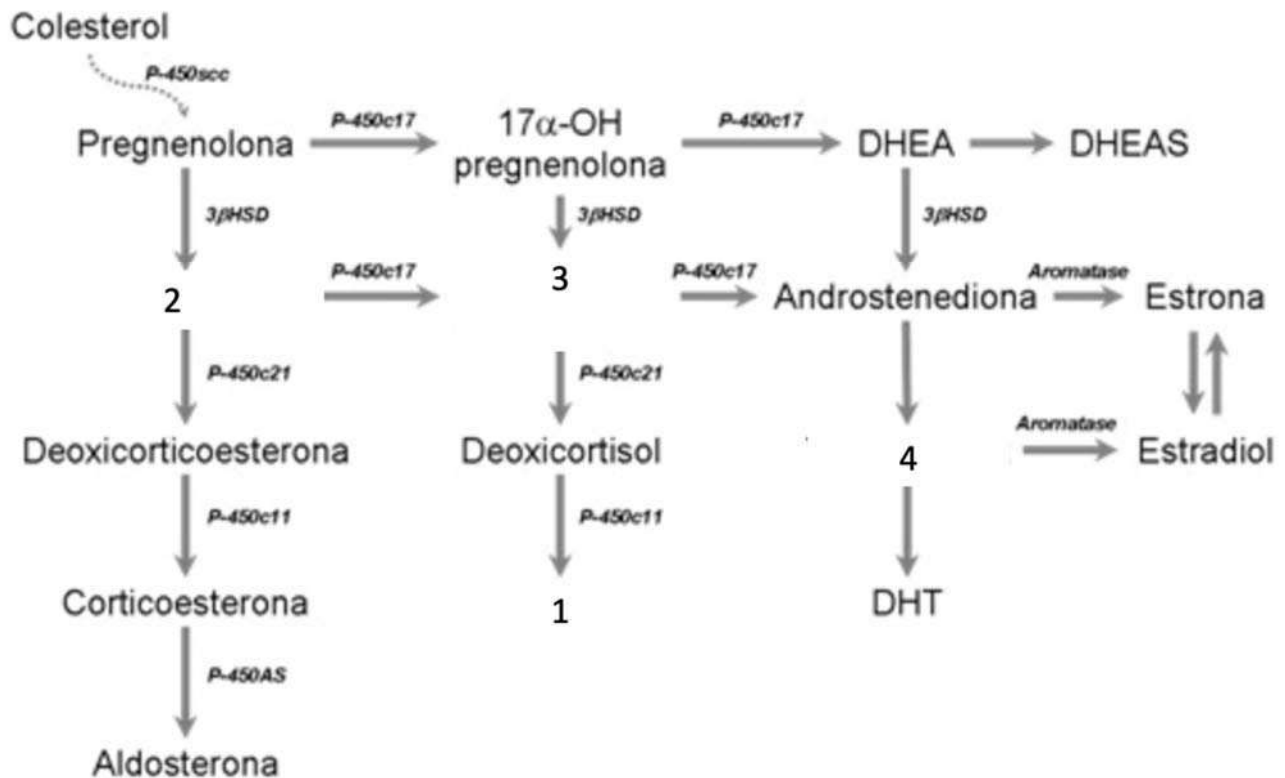
QUESTÃO 30

Acerca da vesícula vitelínica, assinale a alternativa correta.

- (A) É a primeira estrutura a ser vista no saco gestacional.
- (B) Pode estar ausente em gestações gemelares.
- (C) A medida do saco gestacional deve variar entre 3 e 5 mm.
- (D) Dificilmente é visualizada em gestações entre 5 e 6 semanas.
- (E) Pode haver embrião normal, sem vesícula vitelínica.

GINECOLOGIA

QUESTÃO 31



Assinale a alternativa que apresenta, correta e respectivamente, as designações para os números 1, 2, 3 e 4 na figura acima.

- (A) 1 cortisol, 2 progesterona, 3 progesterona, 4 estriol
- (B) 1 testosterona, 2 progesterona, 3 cortisol, 4 estriol
- (C) 1 testosterona, 2 cortisol, 3 estriol, 4 alfa-redutase
- (D) 1 cortisol, 2 progesterona, 3 17 alfa OH progesterona, 4 testosterona
- (E) 1 cortisol, 2 17 alfa OH progesterona, 3 progesterona, 4 testosterona

QUESTÃO 32

A vaginose citolítica é uma patologia que acomete as mulheres, devido a um desequilíbrio do ecossistema vaginal. A respeito da vaginose citolítica, assinale a alternativa correta.

- (A) Há elevação do pH vaginal, com redução da população de lactobacilos.
- (B) Há presença de *Trichomonas*, *Gardnerella* ou *Candida*.
- (C) Há corrimento vaginal amarelado, sem prurido ou relação com o período pré-menstrual.
- (D) Há diminuição do pH vaginal, com elevação da população de lactobacilos.
- (E) O tratamento consiste no uso de cremes vaginas com imidazólicos.

QUESTÃO 33

A síndrome de Fitz-Hugh-Curtis acomete mulheres com doença inflamatória pélvica (DIPA). Acerca dessa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) A fase aguda caracteriza-se pela presença de exsudato purulento visível na cápsula de Glisson, associado a aderências.
- (B) A fase crônica caracteriza-se por adesões fibrinosas entre o peritônio parietal e o visceral, sempre associadas à alteração do parênquima hepático.
- (C) Os agentes etiológicos mais comuns são gonococo, *chlamydia* e *trichomonas*.
- (D) As aderências em corda de violino ocorrem na fase aguda.
- (E) A fase aguda caracteriza-se pela presença de exsudato purulento visível na cápsula de Glisson, com ausência de acometimento de parênquima hepático ou aderências.

QUESTÃO 34

Quanto ao hormônio de liberação de gonadotrofinas (GnRH), assinale a alternativa correta.

- (A) É uma glicoproteína produzida por neurônios no núcleo arqueado do hipotálamo.
- (B) É secretado de forma diferente em cada fase do ciclo menstrual. Na fase folicular, por exemplo, há uma amplitude maior que na fase lútea.
- (C) Na fase folicular, é secretado por pulsos frequentes de pequena amplitude e, na fase lútea, por pulsos de amplitude maior.
- (D) É um decapeptídeo produzido por neurônios no núcleo lateral do hipotálamo.
- (E) É secretado durante todo o ciclo menstrual da mesma forma.

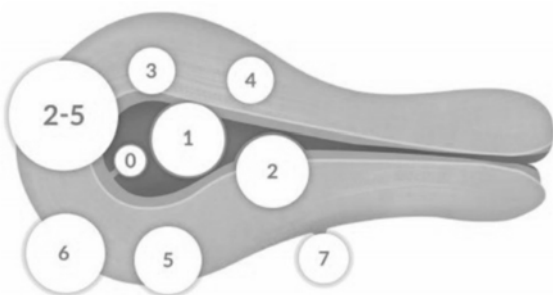
QUESTÃO 35

O tratamento da bexiga hiperativa é medicamentoso, com o uso de anticolinérgicos. Com relação aos anticolinérgicos, assinale a alternativa correta.

- (A) A solifenacina é um anticolinérgico com atuação em todos os receptores muscarínicos.
- (B) A tolterodina é um anticolinérgico com atuação em todos os receptores muscarínicos.
- (C) A oxibutinina é um anticolinérgico com atuação seletiva nos receptores muscarínicos M2 e M5.
- (D) A darifenacina é um anticolinérgico que apresenta muitos efeitos colaterais e não tem sido mais utilizado.
- (E) A imprimida é um anticolinérgico com atuação no receptor muscarínico M3.

QUESTÃO 36

CLASSIFICAÇÃO DOS MIOMAS (FIGO – PALM – COEIN)



A miomatose uterina é uma patologia que representa cerca de 95% dos tumores benignos do útero. Acomete mulheres em idade fértil e apresenta sintomas entre 20 e 50% das mulheres. A Federação Internacional de Ginecologia e Obstetria (FIGO) classifica os miomas em nove categorias. A imagem acima representa essa classificação. Considerando essas informações e a imagem, assinale a alternativa correta.

- (A) FIGO 2, submucoso maior ou igual a 50% intramural
- (B) FIGO 3, submucoso que tangencia o endométrio
- (C) FIGO 4, intramural com manto externo tangenciando a serosa
- (D) FIGO 5, intramural com manto interno de até 1 cm
- (E) FIGO 6, intramural maior ou igual a 40% subseroso

QUESTÃO 37

No que se refere às incidências complementares no exame de mamografia, assinale a alternativa correta.

- (A) A incidência rolada é uma boa opção para a avaliação das assimetrias vistas apenas na incidência CC.
- (B) O perfil absoluto é a incidência de escolha para as assimetrias vistas apenas na incidência CC.
- (C) A compressão localizada sempre deve ser associada à amplificação.
- (D) A compressão localizada deve ser feita apenas em uma incidência – CC ou MLO.
- (E) A técnica de Eklund é ideal para a avaliação de mamas com próteses e para diferenciar lesões superficiais das lesões de pele.

QUESTÃO 38

A principal alteração endometrial observada em usuárias de tamoxifeno na pós-menopausa é o(a)

- (A) proliferação vesicular ou cística do endométrio atrofico.
- (B) hiperplasia endometrial.
- (C) adenocarcinoma.
- (D) pólio endometrial.
- (E) carcinoma basocelular.

QUESTÃO 39

A síndrome de lise tumoral pode ocorrer após a quimioterapia e se caracteriza por

- (A) neuropatia periférica.
- (B) insuficiência respiratória.
- (C) insuficiência hepática.
- (D) insuficiência renal.
- (E) insuficiência cardíaca.

QUESTÃO 40

O câncer de mama metastático apresenta, hoje, diversas medições para aumentar o tempo livre de progressão. Entre essas medições, recentemente foi aprovada uma nova droga para o tratamento de tumores HER-2 positivo. Essa medicação é o

- (A) tucatinibe.
- (B) trastuzumabe deruxtecana.
- (C) trastuzumabe entansina.
- (D) gefitinibe.
- (E) pertuzumab.