

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 proscrita 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 colestectomia 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

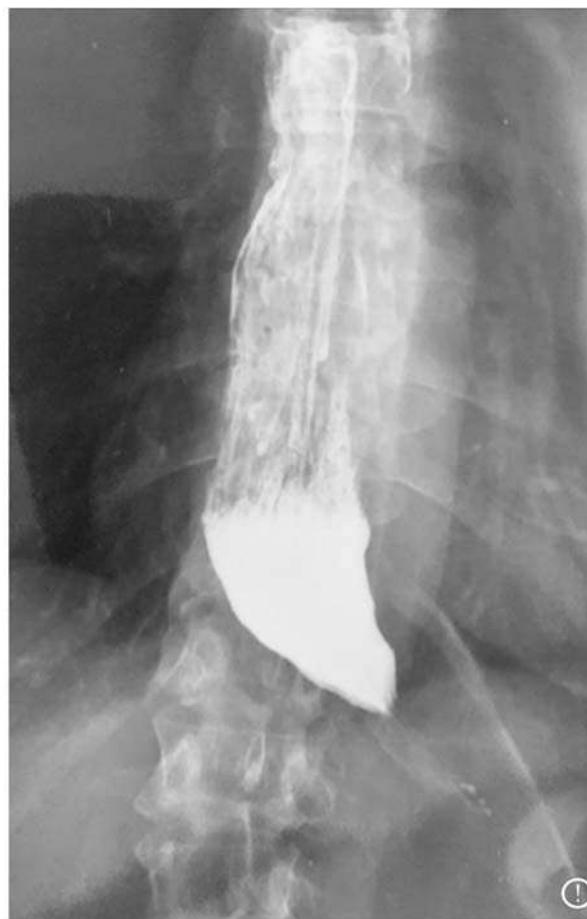
Assinale a alternativa que apresenta relação correta entre a doença do apêndice cecal e a conduta ou característica.

- (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.

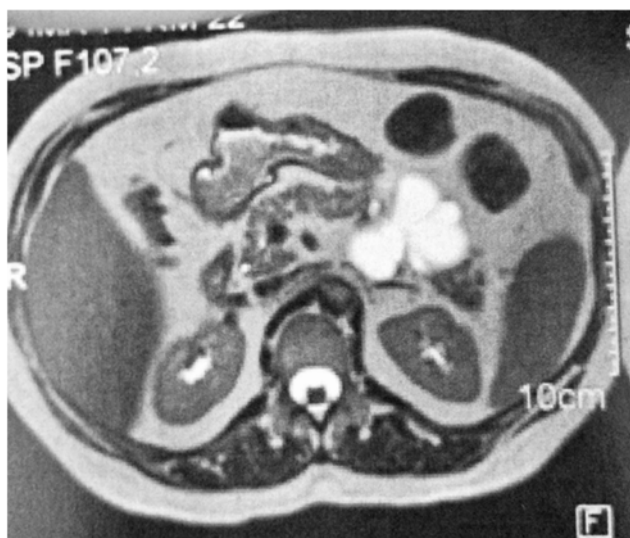
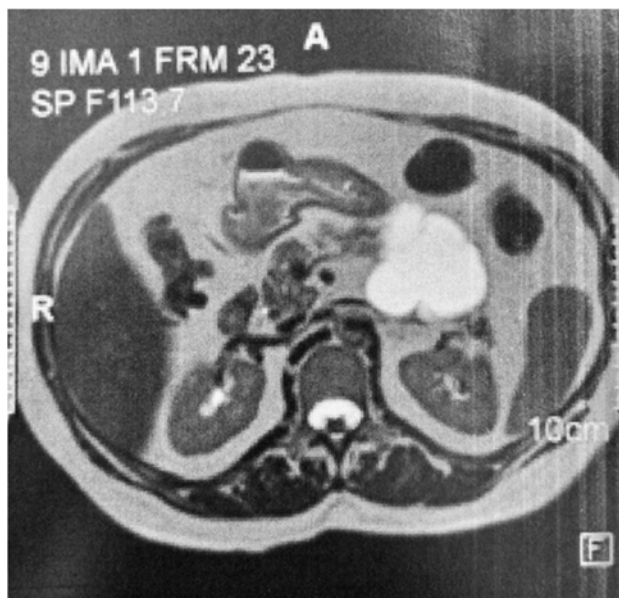


Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que o exame de controle imediato mostrado acima foi realizado após um tratamento

- (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.

OTORRINOLARINGOLOGIA**QUESTÃO 21**

Nos casos de linfonodomegalia cervical metastática com tumor primário oculto, os marcadores moleculares necessários para o adequado estadiamento, segundo o TMN/UICC, oitava edição, são:

- (A) EBV e HPV/p16.
- (B) HPV/p16 e Ca 125.
- (C) MMP-1 e MMP-2.
- (D) MMP2 e EBV.
- (E) TP53 e Ca 72-4.

QUESTÃO 22

Nos pacientes submetidos a parotidectomias parciais por neoplasia benigna, a complicação mais frequentemente encontrada em busca ativa é o(a)

- (A) hematoma.
- (B) seroma.
- (C) paralisia facial.
- (D) síndrome de Horner.
- (E) síndrome de Frey.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa que apresenta as três estruturas nervosas em risco no procedimento cirúrgico para a remoção de tumor benigno da glândula submandibular.

- (A) nervo lingual, nervo espinal acessório e nervo vago
- (B) nervo lingual, nervo hipoglosso e nervo mandibular marginal
- (C) nervo maxilar, nervo lingual e nervo mandibular marginal
- (D) nervo vago, tronco do nervo facial e nervo lingual
- (E) tronco do nervo facial, nervo hipoglosso e nervo vago

QUESTÃO 24

Os cistos de ducto tireoglosso são anomalias congênitas da linha média que podem ter diagnóstico diferencial com

- (A) tumores do corpo carotídeo.
- (B) tumores do mediastino.
- (C) cistos dermóides.
- (D) fístulas branquiais.
- (E) tuberculose linfonodal.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que apresenta o sítio mais frequente de neoplasias malignas da orofaringe.

- (A) área retromolar
- (B) região tonsilar
- (C) parede posterior
- (D) base da língua
- (E) prega faringoepiglótica

QUESTÃO 26

A respeito da estenose congênita da laringe, assinale a alternativa correta.

- (A) A traqueostomia é sempre necessária.
- (B) O tratamento com reconstrução por meio de enxerto de cartilagem costal é o mais eficiente.
- (C) A dilatação endoscópica é o padrão-ouro de tratamento.
- (D) O diagnóstico-padrão é feito com videoestroboscopia.
- (E) A aplicação tópica de mitomicina é efetiva no tratamento.

QUESTÃO 27

A hipótese diagnóstica mais provável para um paciente com monocordite é a de

- (A) tuberculose laríngea.
- (B) sarcoidose.
- (C) laringite fúngica.
- (D) refluxo faringolaríngeo.
- (E) trauma vocal.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa que apresenta as faixas de frequência (baixa, média e alta, nesta sequência) que um indivíduo normal pode produzir.

- (A) cabeça, falsete e registro de peito
- (B) vocal *fry*, falsete e cabeça
- (C) vocal *fry*, modal e falsete
- (D) falsete, registro de peito e modal
- (E) falsete, cabeça e registro de peito

QUESTÃO 29

A inervação do músculo tenso do tímpano é fornecida pelo nervo

- (A) vago.
- (B) trigêmeo.
- (C) glossofaríngeo.
- (D) da corda do tímpano.
- (E) de Jacobson.

QUESTÃO 30

Com relação às mucocelos dos seios paranasais, assinale a alternativa correta.

- (A) São mais comuns nos seios frontais.
- (B) Sempre devem ser tratadas com cirurgia endonasal.
- (C) São pouco frequentes em crianças.
- (D) A causa mais comum é a infecção fúngica.
- (E) São mais bem avaliadas por meio de radiografias com incidência de Hirtz.

QUESTÃO 31

Acerca da otosclerose, assinale a alternativa correta.

- (A) O diagnóstico é essencialmente clínico, mas a tomografia computadorizada deve ser feita nos candidatos à cirurgia.
- (B) Apresenta padrão autossômico recessivo nos casos familiares.
- (C) A otoscopia geralmente é normal.
- (D) A ressonância magnética é o exame de eleição para o diagnóstico.
- (E) Sempre deve ser tratada com cirurgia.

QUESTÃO 32

Um homem apresenta vertigem rotatória súbita, acompanhada por náuseas, vômitos e hipoacusia. Relata história de eventos semelhantes, sem sinais de infecção de vias aéreas superiores.

Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que o diagnóstico mais provável é o de

- (A) labirintite.
- (B) otite média secretora.
- (C) doença de Ménière.
- (D) neurinoma do acústico.
- (E) vertigem postural paroxística benigna.

QUESTÃO 33

O abscesso de Bezold é uma complicação da

- (A) sinusite maxilar.
- (B) fistula liquórica.
- (C) rinossinusite aguda.
- (D) infecção bacteriana da parótida.
- (E) mastoidite aguda.

QUESTÃO 34

Um quadro clínico composto por rinorreia, obstrução nasal, prurido nasal, espirros diários e IgE específica presente corresponde, mais provavelmente, à

- (A) rinite infecciosa.
- (B) rinite fúngica.
- (C) rinite alérgica.
- (D) polipose nasal.
- (E) neoplasia da fossa nasal.

QUESTÃO 35

Durante uma tireoidectomia, umas das estruturas que pode ser lesada é o nervo laríngeo superior. A consequência dessa lesão, quando ela é unilateral, é a

- (A) paralisia de prega vocal homolateral em abdução.
- (B) paralisia de prega vocal homolateral em adução.
- (C) perda da potência vocal por paralisia do músculo cricotireóideo.
- (D) voz anasalada, por paralisia do véu palatino.
- (E) aspiração, por perda da sensibilidade da mucosa da epilaringe.

QUESTÃO 36

Quanto ao tumor de Warthin (cistoadenoma papilífero linfomatoso), assinale a alternativa correta.

- (A) É sempre unilateral.
- (B) É o tumor benigno mais comum das glândulas salivares.
- (C) Ocorre predominantemente na glândula submandibular.
- (D) Ocorre predominantemente na glândula parótida.
- (E) Tem como característica a concentração de tecnécio em cintilografias.

QUESTÃO 37

Um menino de treze anos de idade, com obstrução nasal crônica, respirador bucal e hipodesenvolvimento geral, apresenta epistaxes de repetição.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) nasoangiofibroma juvenil
- (B) hemangioendotelioma nasal
- (C) polipose nasossinusal
- (D) meningoencefalocele
- (E) rinossinusite fúngica

QUESTÃO 38

O sítio mais frequente de epistaxe é o(a)

- (A) corneto superior.
- (B) seio maxilar.
- (C) porção anterior da mucosa do septo nasal.
- (D) soalho da fossa nasal.
- (E) parede superior da nasofaringe.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa que apresenta o tipo de perda auditiva que ocorre nas fases iniciais da otosclerose estapediana.

- (A) condutiva súbita
- (B) condutiva progressiva
- (C) neurosensorial súbita
- (D) neurosensorial progressiva
- (E) mista

QUESTÃO 40

No que se refere aos tumores malignos dos seios paranasais, assinale a alternativa correta.

- (A) O seio paranasal mais frequentemente envolvido é o esfenoidal.
- (B) Os tumores malignos do seio etmoide podem cursar com fistula liquórica.
- (C) Os tumores do seio esfenoidal raramente provocam diplopia.
- (D) Os tumores do seio maxilar apresentam sintomatologia precoce.
- (E) Os tumores do seio esfenoidal são de indicação cirúrgica absoluta.