

**CIRURGIA GERAL****QUESTÃO 1**

Com relação à técnica de separação anterior dos componentes para tratamento de hérnias ventrais, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa técnica também é chamada de técnica de Ramirez.
- (B) Nessa técnica, realizam-se sessões relaxadoras na aponeurose do oblíquo externo 2 cm medial à linha semilunar bilateralmente.
- (C) Essa técnica permite um ganho total de até 5 cm na linha média.
- (D) O músculo reto abdominal é desinserido lateralmente.
- (E) A prótese de politetrafluoretileno expandido (PTFE) é a prótese preferencialmente aceita para a realização dessa técnica.

**QUESTÃO 2**

A técnica de esofagectomia com reconstrução de trânsito com anastomose gastroesofágica intratorácica denomina-se

- (A) Ivor Lewis.
- (B) Braun.
- (C) Marischino.
- (D) Billroth.
- (E) Meyers.

**QUESTÃO 3**

Na técnica de *short floppy* Nissen, a sutura gástrica é posicionada

- (A) à esquerda do esôfago.
- (B) no corpo gástrico.
- (C) posteriormente ao esôfago.
- (D) anteriormente ao esôfago.
- (E) à direita do esôfago.

**QUESTÃO 4**

A técnica de Wantz é

- (A) própria para o tratamento das hérnias de Petit.
- (B) uma boa opção no tratamento de hérnias paraestomais.
- (C) proibitiva, devido à alta taxa de recidiva.
- (D) preferida no tratamento de hérnias ventrais.
- (E) usada nas recidivas inguinais.

**QUESTÃO 5**

Assinale a alternativa que apresenta o sintoma/sinal mais frequente na síndrome carcinoide.

- (A) hiperqueratose
- (B) broncoespasmo
- (C) cardiopatia
- (D) diarreia
- (E) vômitos

**QUESTÃO 6**

A técnica do reparo posterior ou pré-peritoneal das herniorrafias femorais denomina-se

- (A) McVay.
- (B) Lichtenstein.
- (C) Bassini-Kirshner.
- (D) Trabuco.
- (E) Showdice.

**QUESTÃO 7**

Nas úlceras pépticas perfuradas, os microrganismos mais frequentes são

- (A) *E. coli* e *Bacteroides*.
- (B) *S. aureus* e *S. Pneumoniae*.
- (C) *H. pylori* e *E. coli*.
- (D) *E. coli* e *Bacterobacter*.
- (E) *H. pylori* e *Bacteroides*.

**QUESTÃO 8**

A taxa de necessidade de intervenção cirúrgica no trauma torácico penetrante é estimada em

- (A) 15-30%.
- (B) 40%.
- (C) 75%.
- (D) 65%.
- (E) 100%.

**QUESTÃO 9**

A sutura de Lembert é

- (A) usada na sutura do parênquima pulmonar.
- (B) invaginante.
- (C) adequada para síntese hepática.
- (D) usada em coledocorrafias.
- (E) usada na síntese da aponeurose.

**QUESTÃO 10**

O duodeno está relacionado

- (A) acima do corpo gástrico.
- (B) lateralmente com a cabeça do pâncreas.
- (C) superiormente com o lobo caudado do fígado.
- (D) posteriormente com T10 e T11.
- (E) lateralmente com o ureter direito.

**QUESTÃO 11**

Os linfonodos 4sa, na normatização das linfadenectomias gástricas, correspondem aos

- (A) gastroepiploicos da direita.
- (B) gastroepiploicos da esquerda.
- (C) omentais.
- (D) gástricos curtos.
- (E) duodenais.

**QUESTÃO 12**

Assinale a alternativa que apresenta o nome da síndrome colônica que envolve sistema esquelético, tecidos moles e pele.

- (A) Turcot
- (B) Gardner
- (C) Peutz-Jeghers
- (D) Gardner
- (E) Trousseau

**QUESTÃO 13**

Paciente com trauma abdominal contuso realizou uma tomografia de abdome e pelve com duplo contraste que evidenciou lesão renal < 1cm de profundidade, superficial ao córtex e hematoma renal associado.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a classificação dessa lesão.

- (A) I
- (B) II
- (C) Ib
- (D) Ia
- (E) III

**QUESTÃO 14**

Assinale a alternativa que apresenta a pressão de perfusão abdominal em um paciente obeso no 1.º dia pós-operatório de apendicectomia complicada laparotômica que evolui com choque refratário a drogas vasoativas, com PIA = 27 mmHg e PA = 80 mmHg x 40 mmHg.

- (A) 11 mmHg
- (B) 22 mmHg
- (C) 26,3 mmHg
- (D) 20,3 mmHg
- (E) 41 mmHg

**QUESTÃO 15**

A fratura do enforcado

- (A) consiste na fratura do eixo.
- (B) é uma lesão de bom prognóstico.
- (C) é uma lesão de péssimo prognóstico.
- (D) evolui, quase sempre, com paraplegia.
- (E) é a fratura da *pars articularis* de C1.

**QUESTÃO 16**

Assinale a alternativa que apresenta uma cirurgia considerada limpa.

- (A) herniorrafia inguinal
- (B) gastrectomia
- (C) ressecção transuretral (RTU) de próstata
- (D) traquioplastia
- (E) cistectomia

**QUESTÃO 17**

Assinale a alternativa que apresenta um afastador autoestático.

- (A) Finochietto
- (B) Volkmann
- (C) Balfour
- (D) Doyen
- (E) Farabeuf

**QUESTÃO 18**

Quanto à técnica operatória em cirurgias de apendicite aguda, assinale a alternativa que apresenta corretamente os locais das punções dos trocaters na técnica laparoscópica.

- (A) três punções de 5 mm: duas à esquerda e uma à direita
- (B) uma punção na região periumbilical de 10 mm, uma de 5 mm no hipogástrio e uma de 12 mm no flanco esquerdo
- (C) uma punção de 10 mm no flanco esquerdo, uma de 5 mm no umbigo e uma de 12 mm no hipogástrio
- (D) duas punções de 10 mm no umbigo e no hipocôndrio direito e uma de 5 mm no flanco esquerdo
- (E) uma punção de 10 mm no umbigo, uma de 5 mm no hipogástrio e uma de 12 mm no hipocôndrio direito

**QUESTÃO 19**

O tumor de Frantz

- (A) acomete principalmente o corpo e(ou) a cauda pancreática.
- (B) é um tumor cístico.
- (C) acomete principalmente o processo uncinado.
- (D) comporta-se, geralmente, de modo bem agressivo.
- (E) acomete, preferencialmente, homens negros.

**QUESTÃO 20**

Incidentalomas são, geralmente,

- (A) carcinomas.
- (B) adenocarcinomas.
- (C) lipomas.
- (D) metástases.
- (E) adenomas.

## OBSTETRÍCIA

## QUESTÃO 21

A endometriometrite puerperal é uma das patologias do puerpério conhecida como síndrome de Bumm. Assinale a alternativa que apresenta características dessa síndrome.

- (A) loquimetra, útero amolecido e colo impérvio
- (B) útero amolecido, loquiação fétida e taquicardia materna
- (C) útero subinvoluído, doloroso com loquiação fétida
- (D) lóquios com mau cheiro, útero amolecido e colo pérvio
- (E) útero amolecido, subinvoluído, doloroso

## QUESTÃO 22

A inibição intracelular da alfa-lactoalbumina durante a gestação ocorre no retículo endoplasmático rugoso. Essa inibição deve-se à

- (A) prolactina.
- (B) ocitocina.
- (C) tiroxina.
- (D) insulina.
- (E) progesterona.

## QUESTÃO 23

Nas pacientes que não recebem analgesia de parto, pode-se realizar o bloqueio bilateral do nervo pudendo, para a realização de episiotomia ou até mesmo para a realização de partos operatórios. Qual o ponto de reparo para a realização dessa anestesia locorregional?

- (A) fúrcula vaginal
- (B) promontório
- (C) cúlmen retropúbico
- (D) músculo puborretal
- (E) espinha ciática

## QUESTÃO 24

Em paciente com restrição de crescimento intraútero, deve-se avaliar a vitalidade fetal por meio da dopplerfluxometria das artérias cerebrais, umbilicais e uterinas. A centralização fetal fica caracterizada quando o fluxo diastólico da artéria

- (A) umbilical é maior do que o fluxo da artéria cerebral.
- (B) umbilical é menor que o fluxo da artéria cerebral.
- (C) cerebral é igual ao fluxo da artéria umbilical.
- (D) umbilical é menor do que o fluxo da artéria cerebral.
- (E) uterina é menor do que o fluxo da cerebral.

## QUESTÃO 25

O trabalho de parto prematuro é uma patologia da gestação muito comum, sendo, por definição, o início do trabalho de parto antes da 37.<sup>a</sup> semana de gestação. Uma das causas de trabalho de parto prematuro está relacionada com substâncias liberadas por bactérias, quando a etiologia é infecção. Com relação a esse assunto, assinale a alternativa que apresenta a substância liberada pelas bactérias.

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

## QUESTÃO 26

A tocolise consiste na utilização de medicamentos para a inibição do trabalho de parto prematuro, havendo diversas medicações com mecanismos de ação diferentes. Quanto a esse assunto, assinale a alternativa que apresenta a associação **incorreta** entre medicação e mecanismo de ação.

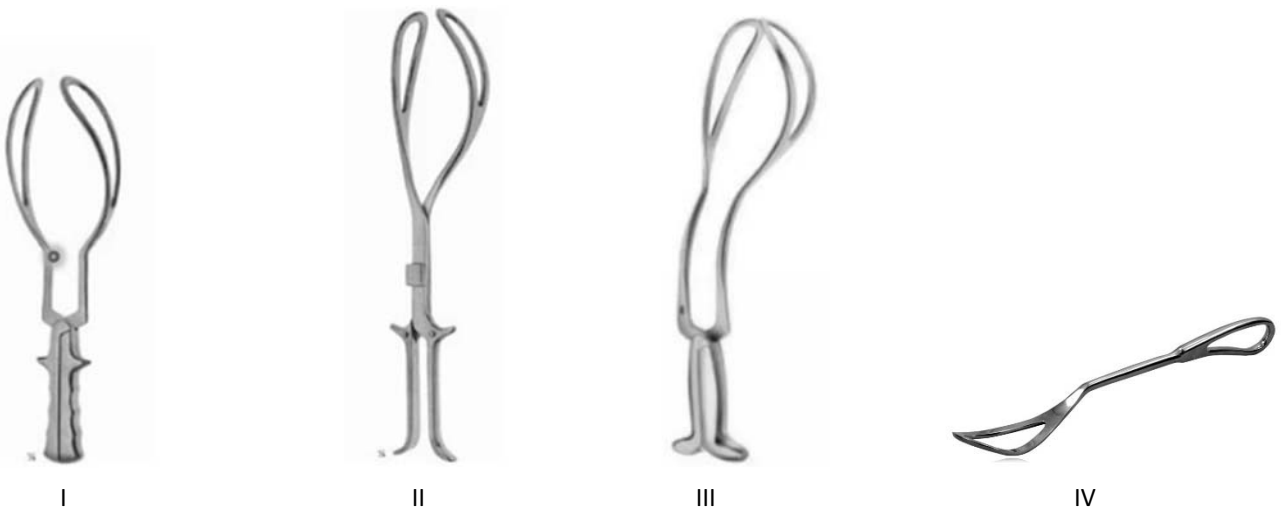
- (A) terbutalina — conversão de ATP em AMP cíclico
- (B) nifedipina — bloqueio do canal lento de entrada de cálcio
- (C) sulfato de magnésio — competição direta com o cálcio
- (D) atosiban — ação antagonista da progesterona
- (E) indometacina — inibição da prostaglandina sintetase

## QUESTÃO 27

Paciente múltipara, portadora de diabetes *mellitus* gestacional, encontra-se no período expulsivo do trabalho de parto, com 40 semanas de amenorreia. Após o desprendimento do polo cefálico, observa-se que o desprendimento dos ombros ainda não ocorreu, mesmo após terem passados 30 segundos.

Nesse caso, a melhor conduta imediata é

- (A) aguardar até dois minutos para que o desprendimento ocorra naturalmente.
- (B) aumentar a força de tração sobre a cabeça fetal, apoiando-se na mesa obstétrica para estabilizar a postura.
- (C) empurrar a cabeça fetal de volta à pelve materna e realizar cesariana de emergência.
- (D) chamar um auxiliar para pressionar vigorosamente o fundo uterino materno, enquanto o obstetra aumenta a tração sobre a cabeça fetal.
- (E) fazer hiperflexão e abdução das coxas maternas e pressão suprapúbica para facilitar o desprendimento dos ombros.

**QUESTÃO 28**

Os instrumentais apresentados nas imagens I, II, III e IV, acima, são utilizados em partos operatórios. Assinale a alternativa que relaciona corretamente o instrumento a seu nome.

- (A) I - fórcepe de Piper; II - fórcepe de Barton; III - fórcepe de Chamberlein; IV - fórcepe de DeLee
- (B) I - fórcepe de Kielland; II - fórcepe de Simpson-Braun; III - fórcepe de Barton; IV - alavanca para cesárea
- (C) I - fórcepe de Simpson-Braun; II - fórcepe de Kielland; III - fórcepe de Piper; IV - alavanca para cesárea
- (D) I - fórcepe de Simpson-Braun; II - fórcepe de Piper; III - fórcepe de Kielland; IV - fórcepe de Simpson
- (E) I - fórcepe de Piper; II - fórcepe de Barton; III - fórcepe de Kielland; IV - fórcepe de Chamberlein

**QUESTÃO 29**

Assinale a alternativa que apresenta a conduta em gestantes com prolapso de válvula vital discreto, em pacientes assintomáticas.

- (A) digitalizar e fazer cesárea com 39 semanas
- (B) fazer cesárea eletiva com 40 semanas
- (C) fazer cesárea imediata, se entrar em trabalho de parto
- (D) induzir o parto vaginal no termo
- (E) esperar o desencadear espontâneo do trabalho de parto

**QUESTÃO 30**

Quanto à presença de acelerações transitórias durante a realização da cardiotocografia basal, assinale a alternativa correta.

- (A) O início da aceleração ao pico deve durar sempre mais de 30 segundos.
- (B) A duração mínima de cada episódio deve ser de mais de 3 minutos.
- (C) A presença de acelerações transitórias pode ser interpretada como sinal de bem-estar fetal, quando há pelo menos duas a cada 20 minutos.
- (D) O início da aceleração ao pico deve durar sempre mais de 30 segundos.
- (E) A presença de acelerações transitórias pode ser interpretada como sinal de bem-estar fetal somente em prematuros.

**GINECOLOGIA****Caso clínico para as questões 31 e 32.**

Uma gestante de 38 anos de idade, primigesta, com 18 semanas, refere ao médico obstetra ter percebido nódulo na mama há 3 semanas. Ao exame, observa-se o seguinte: presença de nódulo endurecido, 3,0 cm, irregular, com linfonodo axilar suspeito. Solicita-se ultrassonografia das mamas como diagnóstico de nódulo espiculado, 3,5 cm, axila com linfonodo atípico (BIRADS 5).

**QUESTÃO 31**

Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial nesse caso hipotético.

- (A) PAAF do nódulo da mama e linfonodo axilar
- (B) *core biopsy* de nódulo de mama e linfonodo axilar
- (C) mamografia, para melhor avaliação do nódulo axilar
- (D) ressonância magnética com gadolínio
- (E) PAAF do nódulo da mama, sem necessidade de avaliar linfonodo

**QUESTÃO 32**

Considere que a paciente apresente diagnóstico de carcinoma mamário invasivo, sem outras especificações, G3, triplo negativo. Avaliando a idade gestacional e o quadro clínico, assinale a alternativa que apresenta a melhor abordagem terapêutica nessa situação.

- (A) interrupção da gestação, uma vez que isso melhoraria o prognóstico
- (B) quimioterapia neoadjuvante
- (C) mastectomia radical modificada, visto que está contraindicada quimioterapia na gestação
- (D) cirurgia conservada com linfadenectomia
- (E) imunoterapia com pembrolizumabe

**QUESTÃO 33**

Uma adolescente de 14 anos de idade, de IMC igual a 27 kg/m<sup>2</sup>, apresentou menarca aos 13 anos de idade. Atualmente, apresenta ciclos a cada 45 dias.

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada para essa paciente.

- (A) contraceptivo oral combinado de baixa dose
- (B) progestagênio após o 15.º dia ciclo
- (C) contraceptivo oral combinado com antiandrogênio, devido à suspeita de síndrome dos ovários policísticos
- (D) inusitol associado a progestagênio, após o 15.º dia do ciclo
- (E) expectante

**QUESTÃO 34**

Paciente infértil, obesa, hirsuta, com ciclos menstruais irregulares, será submetida a indução de ovulação para fertilização *in vitro* por fator ovulatório.

Nesse caso, a paciente apresenta maior risco de

- (A) luteinização precoce do folículo.
- (B) cisto folicular.
- (C) síndrome de hiperestimulação ovariana.
- (D) corpo lúteo hemorrágico.
- (E) falha de resposta ovariana.

**QUESTÃO 35**

No estudo urodinâmico, a complacência vesical define-se como a variação do(a)

- (A) pressão de perda dividida pelo volume da capacidade vesical.
- (B) pressão vesical dividida pelo volume do primeiro desejo miccional.
- (C) volume vesical dividido pelo volume do primeiro desejo miccional.
- (D) pressão retal dividida pelo volume vesical.
- (E) volume vesical dividido pela variação da pressão vesical.

**QUESTÃO 36**

Uma paciente de 35 anos de idade, com prole constituída, apresenta queixa de aumento do volume de sangramento menstrual nos últimos três meses, associado a anemia. Realizou ultrassonografia transvaginal, que revelou mioma FIGO 2 de 2,5 cm.

Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) histerectomia videolaparoscópica
- (B) miomectomia laparoscópica e histeroscópica
- (C) miomectomia histeroscópica
- (D) análogo do GnRH
- (E) expectante

**QUESTÃO 37**

Paciente de 55 anos de idade, assintomática, após ter recebido o laudo de exame citopatológico (Papanicolau) com resultado de células atípicas escamosas de significado indeterminado, mas não se podendo afastar lesão de alto grau (ASC-H), retorna ao ginecologista para avaliação da melhor conduta.

Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta nesse caso.

- (A) encaminhar a paciente para realização de cirurgia de alta frequência (CAF) para exérese da zona de transformação, devido ao alto risco de câncer de colo uterino
- (B) orientar a paciente que, considerando-se sua idade, a realização de histerectomia é mais indicada, devido ao risco de câncer de colo uterino
- (C) orientar sobre o risco de neoplasia intraepitelial cervical de alto grau e encaminhar para conização
- (D) tranquilizar a paciente, orientar sobre o risco de infecção por HPV — pois essa infecção sexualmente transmissível é de alta prevalência em mulheres atualmente— e repetir o exame em 6 meses
- (E) orientar sobre o risco de neoplasia intraepitelial cervical e encaminhar para colposcopia com biópsia, se necessário para programação terapêutica

**QUESTÃO 38**

Paciente de 75 anos de idade apresenta quadro de sangramento vaginal, com um único episódio, e procura o ginecologista.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta inicial adequada nesse caso hipotético.

- (A) ultrassonografia transvaginal
- (B) histeroscopia diagnóstica
- (C) exame físico e citologia cérvico-vaginal
- (D) colposcopia e citologia cérvico-vaginal
- (E) expectante

**QUESTÃO 39**

O câncer de mama é a neoplasia que mais acomete as mulheres no Brasil e no mundo. Quanto à prevenção de câncer de mama, assinale a alternativa correta.

- (A) A mamografia digital apresenta melhor acurácia que a mamografia convencional na prevenção primária do câncer de mama.
- (B) Estudos mostram que as mastectomias profiláticas reduzem o risco de câncer em 97%.
- (C) A atividade física não tem influência sobre a produção de hormônios sexuais; dessa forma, seu papel na redução do câncer de mama é incerto.
- (D) A periodicidade e a intensidade do exercício físico têm relação com a redução do risco.
- (E) O tamoxifeno na dose de 20 mg é o único medicamento que pode ser utilizado na prevenção primária do câncer de mama.

**QUESTÃO 40**

A respeito da vaginite inflamatória descamativa, assinale a alternativa correta.

- (A) Caracteriza-se por corrimento vaginal, dispaurenia e presença de bactérias, fungos ou protozoários comuns aos corrimentos vaginais.
- (B) O penfigoide de membranas mucosas faz parte do diagnóstico diferencial.
- (C) O diagnóstico é realizado por meio do teste das aminas.
- (D) O líquen plano erosivo não faz parte do diagnóstico diferencial.
- (E) Não existem estudos relacionando a vaginite inflamatória descamativa à presença do *Streptococcus* do grupo B.