



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ESCOLA MUNICIPAL DE SAÚDE / DIVISÃO DE ENSINO E SERVIÇO

SELEÇÃO PÚBLICA PARA RESIDÊNCIA MÉDICA – 2023

**PROGRAMA  
004**

(504) Cirurgia do Aparelho Digestivo |  
(505) Cirurgia Pediátrica | (506) Cirurgia Plástica |  
(508) Cirurgia Vascular |  
(509) Coloproctologia | (517) Urologia.

**Tipo “U”**

**Data da prova:**  
**Domingo, 27/11/2022.**

### INSTRUÇÕES

- Você receberá do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

***Coragem, perseverança e paixão.***

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, bem como retirar-se da sala.
- Você somente poderá retirar-se do local de aplicação das provas levando o caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos anteriores ao término do tempo destinado à realização da prova objetiva.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação de provas na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.

### INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

**PROVA OBJETIVA****CIRURGIA GERAL**  
**Questões de 1 a 50****QUESTÃO 1** \_\_\_\_\_

As infecções que resultam em abscessos perianais originam-se no plano interesfinteriano, mais provavelmente em uma das glândulas anais. Isso pode resultar em um abscesso interesfinteriano simples ou pode se estender verticalmente, no sentido cranial ou caudal, horizontalmente, ou circunferencialmente, com várias apresentações clínicas. Nesse sentido, assinale a alternativa correta.

- (A) Um abscesso interesfinteriano é limitado ao sítio primário de origem e pode ser assintomático ou resultar em dor latejante intensa, que se assemelha à dor de uma fissura.
- (B) Se a infecção se disseminar caudalmente, poderá desenvolver um abscesso intermuscular na intimidade da parede retal ou em um abscesso supraelevador.
- (C) O processo infeccioso pode se disseminar cranialmente abrangendo toda a circunferência interesfinteriana, do espaço supraelevador ou da fossa isquiorretal, produzindo o complexo abscesso em ferradura.
- (D) O abscesso suprapúbico é de difícil diagnóstico, pois o paciente pode queixar-se apenas de um vago desconforto, e sem manifestações externas.
- (E) Um abscesso interesfinteriano deve ser drenado seccionando-se o esfíncter externo no nível do abscesso.

**QUESTÃO 2** \_\_\_\_\_

Qual é a causa mais comum de hemorragia digestiva alta?

- (A) Divertículo gástrico
- (B) Neoplasia
- (C) Úlcera gástrica
- (D) Discrasia sanguínea
- (E) Gastrite hemorrágica

**QUESTÃO 3** \_\_\_\_\_

Pacientes transplantados, em imunossupressão clínica, têm maior chance de adquirir infecção pelo citomegalovírus. Esse tipo de infecção pode resultar em

- (A) epididimite.
- (B) pneumonia.
- (C) paniculite.
- (D) colecistite.
- (E) celulite.

**QUESTÃO 4** \_\_\_\_\_

Na neoplasia endócrina múltipla tipo 1, exceto o típico tumor de paratireoide, os indivíduos acometidos também podem desenvolver

- (A) adenoma hepático.
- (B) adenoma gástrico.
- (C) tumor medular da tireoide.
- (D) hemangioma.
- (E) angiofibroma cutâneo.

**QUESTÃO 5** \_\_\_\_\_

Assinale a alternativa que apresenta um fator de risco para o câncer de mama.

- (A) Atividade física regular
- (B) Sexo masculino
- (C) Hiperplasia ductal típica
- (D) Obesidade
- (E) Menarca após os 12 anos de idade

**QUESTÃO 6** \_\_\_\_\_

Uma contraindicação relativa para a radioterapia no câncer de mama é a

- (A) hipertensão arterial sistêmica.
- (B) mutação do gene p53.
- (C) dermatomiosite.
- (D) doença pulmonar leve.
- (E) inabilidade de realizar decúbito lateral.

**QUESTÃO 7** \_\_\_\_\_

Assinale a alternativa que indica quais são as células que produzem a grelina e a parte do estômago em que são produzidas, respectivamente.

- (A) Células parietais no corpo do estômago.
- (B) Células D no antro do estômago.
- (C) Células G no antro do estômago.
- (D) Células G no corpo do estômago.
- (E) Células endócrinas no corpo do estômago.

**Área livre**

## QUESTÃO 8

O tétano pode complicar uma ferida perfurante, e o estado de imunização antitetânica do paciente deve ser revisado para garantir a proteção. Acerca do esquema vacinal para tétano, preconizado pelo Ministério da Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O esquema vacinal completo recomendado é de três doses administradas no primeiro ano de vida, com reforços aos 15 meses e aos 5 anos de idade.
- (B) Após o esquema vacinal completo na infância, deve ser feito um reforço a cada cinco anos.
- (C) Em casos de ferimentos graves ou de gestação, deve-se sempre antecipar a dose de reforço pelo risco de contaminação.
- (D) Vacinas contendo toxoide tetânico e imunoglobulina antitetânica devem ser administradas a pacientes cujo estado de imunização é incerto.
- (E) Indivíduos que completaram apenas a série primária de imunização devem receber imunoglobulina antitetânica.

## QUESTÃO 9

Uma paciente de 26 anos de idade, vítima de acidente automobilístico do tipo moto-automóvel, compareceu à emergência levada pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu) com FC = 126 bpm, PA = 80 mmHg x 40 mmHg, FR = 30 irpm e SatO<sub>2</sub> = 89%. Ao exame físico, encontrava-se consciente, com sinais de contusão no abdome e na pelve, com hematomas nesses locais. Quanto ao atendimento inicial ao trauma em nível hospitalar, segundo o Suporte de Vida Avançado no Trauma (ATLS), 10ª edição, assinale a alternativa correta.

- (A) Em mulheres no período menstrual, deve ser investigada a presença de tampões que, se deixados no local, podem levar à sepse tardia.
- (B) O cateter urinário deve ser inserido precocemente para avaliar a resposta à reposição volêmica.
- (C) Os exames das regiões perineal, vaginal e retal devem ser realizados após a avaliação primária.
- (D) As grandes lesões pélvicas são causa frequente de choque e são facilmente detectadas ao exame físico.
- (E) Quando disponível, a tomografia computadorizada de abdome deve ser indicada nos casos de trauma abdominal contuso.

## QUESTÃO 10

No exame físico em crianças, deve ser sempre realizada a palpação da região cervical, pois aproximadamente 2% das crianças têm nódulos tireoidianos palpáveis. A respeito dos nódulos tireoideanos na população pediátrica,

- (A) a prevalência é igual em mulheres e em homens.
- (B) a maioria dos cânceres de tireoide pediátricos é hereditária.
- (C) eles são tratados principalmente com base nos resultados da aspiração por agulha fina.
- (D) as crianças com câncer de tireoide raramente apresentam doença avançada.
- (E) a radiação ionizante está presente na maioria das crianças que desenvolvem câncer de tireoide.

## QUESTÃO 11

A anatomia é a base para o desenvolvimento da cirurgia como um todo. Assinale a alternativa que indica o nervo responsável pela sensibilidade do lábio inferior.

- (A) Nervo facial.
- (B) Nervo mandibular.
- (C) Nervo troclear.
- (D) Nervo abducente.
- (E) Nervo glossofaríngeo.

## QUESTÃO 12

A hérnia diafragmática de Bochdalek situa-se no(a)

- (A) hiato esofágico do diafragma.
- (B) porção posterior direita do diafragma.
- (C) porção anterior direita do diafragma.
- (D) porção posterior esquerda do diafragma.
- (E) porção anterior esquerda do diafragma.

## QUESTÃO 13

A síndrome de Zollinger-Ellison é caracterizada por doença ulcerosa grave, causada por hipersecreção ácida gástrica secundária a tumores de células não beta do pâncreas. A característica mais marcante desses tumores é o fato de produzirem gastrina, razão pela qual são chamados de gastrinomas. Cerca de 90% desses tumores localizam-se em uma área denominada triângulo do gastrinoma, que é delimitada pelos

- (A) ducto cístico, pela junção da segunda e da terceira porções do duodeno e pela junção entre o colo e o corpo pancreático.
- (B) corpo do pâncreas, pela grande curvatura do estômago e pelo arco duodenal.
- (C) corpo do pâncreas, pela pequena curvatura do estômago e pelo arco duodenal.
- (D) arco duodenal, pela artéria esplênica e pelo ducto cístico.
- (E) arco duodenal, pelo colo transverso e pelo ducto cístico.

Área livre

## QUESTÃO 14

A semiologia continua sendo a parte mais importante da relação médico-paciente e é indispensável para se diagnosticar corretamente as diversas doenças. O sinal de Danforth é a dor no ombro associada à inspiração profunda e se correlaciona com o (a)

- (A) pneumoperitônio.
- (B) colecistite aguda.
- (C) gastrite.
- (D) diverticulite aguda.
- (E) hemoperitônio.

## QUESTÃO 15

Em relação às neoplasias císticas mucinosas (NCM) do pâncreas, é correto afirmar que

- (A) uma história de pancreatite pode ser encontrada em até 20% dos pacientes, o que explica o diagnóstico comumente errôneo de pseudocisto.
- (B) geralmente são encontradas apenas no corpo do pâncreas.
- (C) são muito observadas em mulheres jovens, porém, a média de idade da apresentação é em torno dos 60 anos.
- (D) a observação com imagem seriada é o protocolo de conduta padrão, dado o baixo potencial para transformação maligna.
- (E) são as neoplasias císticas menos comuns do pâncreas.

## QUESTÃO 16

O trauma renal pode ser classificado por graus. O grau III corresponde à (a)

- (A) lesão da artéria ou da veia renal com hemorragia contida.
- (B) laceração do parênquima renal que se estende pelo cortex, pela medula e pelo sistema pielocalicial.
- (C) laceração com mais de 1 cm de profundidade no cortex renal, sem ruptura do sistema pielocalicial ou extravasamento de urina.
- (D) hematoma subcapsular não expansivo, sem laceração do parênquima.
- (E) hematoma perirrenal confinado ao retroperitônio.

## QUESTÃO 17

Assinale a alternativa que apresenta indicação de exploração cirúrgica do pescoço em razão de trauma contuso do local.

- (A) Pulso radial diminuído
- (B) Disfonia/alteração da voz
- (C) Lesão cortocontusa em deltoide
- (D) Sangue na parede torácica
- (E) Equimose no local

Área livre

## QUESTÃO 18

Qual é o tipo mais frequente de invaginação intestinal?

- (A) Colo-cólica
- (B) Íleo-ileal
- (C) Colo sigmóide
- (D) Íleo-ceco-cólica
- (E) Íleo-cecal

## QUESTÃO 19

Uma das formas de se diferenciar a hemorragia digestiva alta da baixa, é a realização do(a)

- (A) exame físico abdominal.
- (B) hemograma completo.
- (C) tomografia computadorizada.
- (D) a passagem da sonda nasogástrica.
- (E) sangue nas fezes.

## QUESTÃO 20

Assinale a alternativa que apresenta contraindicação para a doação de rim *in vivo*.

- (A) Cólica renal
- (B) Acometimento psiquiátrico significativo
- (C) Infarto agudo do miocárdio prévio
- (D) Índice de massa corporal < 40
- (E) Refluxo gastro esofágico

## QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que indica um medicamento que causa hipotireoidismo iatrogênico.

- (A) Epinefrina
- (B) Aminoglicosídeo
- (C) Dopamina
- (D) Noradrenalina
- (E) Interferon gama

Área livre

## QUESTÃO 22

A respeito do divertículo de Meckel, assinale a alternativa correta.

- (A) É a persistência da extremidade uretral intestinal do ducto onfalomesentérico.
- (B) Mais de 20% dos pacientes sintomáticos têm divertículo que contém mucosa gástrica ectópica.
- (C) É encontrado em aproximadamente 1% da população.
- (D) Costuma ter 5 cm de comprimento.
- (E) Localiza-se sempre a 61 cm da válvula ileocecal.

## QUESTÃO 23

A artéria tireóidea ima tem origem variável, e uma das possibilidades de seu surgimento é a artéria

- (A) vertebral direita.
- (B) subclávia.
- (C) carótida comum esquerda.
- (D) vertebral esquerda.
- (E) tireoidiana superior direita.

## QUESTÃO 24

Assinale a alternativa que indica as três características da tríade de Borchardt.

- (A) Distensão e dor epigástrica; impossibilidade de se passar um cateter nasogástrico; esforços para vomitar, sem êxito.
- (B) Hipofonese de sons cardíacos/bulhas ou bulhas/sons cardíacos abafados; ingurgitamento jugular; hipotensão arterial.
- (C) Dor abdominal em cólica; febre; icterícia.
- (D) Hipotensão arterial; abolição da ausculta pulmonar; deslocamento mediastinal aos raios X de tórax.
- (E) Hemorragia digestiva alta, ascite e hepatomegalia.

## QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que indica um dos critérios de Atlanta para a pancreatite aguda.

- (A) Amilase > 1000 UI/L
- (B) Pneumonia intersticial
- (C) Lipase > 500 UI/L
- (D) Fibrinogênio < 1 g/L
- (E) Edema pancreático

Área livre

## QUESTÃO 26

Acerca dos critérios de Balthazar para a pancreatite aguda, é correto afirmar que

- (A) 0 a 4 pontos correspondem a uma mortalidade de 3% e uma morbidade de 8%.
- (B) 4 a 6 pontos correspondem a uma mortalidade de 2% e uma morbidade de 10%.
- (C) 7 a 10 pontos correspondem a uma mortalidade de 6% e uma morbidade de 35%.
- (D) 7 a 10 pontos correspondem a uma mortalidade de 15% e uma morbidade de 50%.
- (E) 4 a 6 pontos correspondem a uma mortalidade de 6% e uma morbidade de 35%.

## QUESTÃO 27

A hipertermia maligna é uma rara condição caracterizada por estado hipermetabólico desencadeado pela exposição a certos agentes inalatórios. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) É um distúrbio hereditário autossômico recessivo do músculo liso.
- (B) Deve-se administrar dantrolene 2,5 mg/kg.
- (C) A cirurgia não necessita ser cancelada, podendo o agente inalatório ser somente reduzido.
- (D) A cirurgia não necessita ser cancelada, podendo o agente inalatório ser substituído por um venoso.
- (E) A medida salvadora consiste em administrar epinefrina subcutânea.

## QUESTÃO 28

No trauma esplênico contuso, qual dado indica exploração cirúrgica?

- (A) Avulsão esplênica.
- (B) Laceração parenquimatosa envolvendo vasos sanguíneos segmentares ou hilares, que produzem mais de 25 % de desvascularização.
- (C) Laceração parenquimatosa > 3 cm de profundidade.
- (D) Sangramento vascular ativo confinado à cápsula esplênica.
- (E) Instabilidade hemodinâmica.

Área livre

## QUESTÃO 29

O choque inicial do grande queimado se dá em razão do(a)

- (A) perda líquida para o ambiente.
- (B) hemorragia tecidual.
- (C) distúrbio hidroeletrolítico.
- (D) sepse.
- (E) sequestração do plasma.

## QUESTÃO 30

A febre tifoide é uma doença infecciosa causada pelo bacilo *Salmonella typhi*, cujos eventos patológicos se iniciam ao se ingerir o agente causador. Uma vez que o abdome agudo perforativo é um desses eventos, assinale a alternativa que indica o local do tubo digestivo onde ele ocorre.

- (A) Pré-pilórico
- (B) Bulbo duodenal
- (C) Íleo terminal
- (D) Cólon sigmoide
- (E) Jejuno

## QUESTÃO 31

Um paciente de 30 anos de idade, peso = 80 kg, apresentando queimadura de segundo e de terceiro grau em ambos os antebraços, nas faces anterior e posterior, e em ambas as pernas abaixo dos joelhos, nas faces anterior e posterior, requer hidratação segundo a fórmula de Berkow e a fórmula de Parkland.

A esse respeito, assinale a alternativa que indica o tratamento adequado.

- (A) 7.000 mL nas primeiras 12 horas.
- (B) 6.000 mL nas primeiras 24 horas.
- (C) 5.440 mL nas primeiras 12 horas.
- (D) 5.440 mL nas primeiras 24 horas.
- (E) 6.400 mL nas primeiras 24 horas.

## QUESTÃO 32

Na fratura de pelve por trauma, a uretra posterior se rompe em razão da

- (A) ação dos fragmentos ósseos.
- (B) tração da aponeurose média do períneo.
- (C) lesão prostática.
- (D) desaceleração intensa.
- (E) explosão tecidual.

## QUESTÃO 33

Segundo a fórmula de Berkow para a estimativa de superfície corporal queimada, a área correspondente à coxa direita em um adulto é de

- (A) 10%.
- (B) 4,5%.
- (C) 18%.
- (D) 9,5%.
- (E) 7%.

## QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que corresponde aos sinais e aos sintomas clássicos de rejeição aguda de transplante renal.

- (A) Mal-estar, febre, oligúria, hipertensão e hipersensibilidade.
- (B) Leucopenia, febre, disúria, hipertensão e hipersensibilidade.
- (C) Mal-estar, febre, poliúria, hipertensão e hipersensibilidade.
- (D) Mal-estar, febre, oligúria, hipotensão e vômitos.
- (E) Mal-estar, febre, oligúria, hipertensão e vômitos.

## QUESTÃO 35

O escore MELD é usado para determinar a prioridade na lista de pacientes à espera de um transplante hepático. Como um bom preditor de mortalidade na doença hepática terminal, o escore utiliza como parâmetro o (a)

- (A) bilirrubina no líquido ascítico.
- (B) potássio sérico.
- (C) sódio sérico.
- (D) hematócrito.
- (E) ureia sérica.

## QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que apresenta a relação entre o biomarcador e a doença neoplásica.

- (A) BRCA e câncer gástrico
- (B) KRAS e câncer de mama
- (C) C-kit e adenocarcinoma gástrico
- (D) BRAF e melanoma
- (E) HER2 e tumor estromal gastrointestinal

Área livre

### QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que indica fator de risco para a recidiva local após exérese de carcinoma de células escamosas da pele.

- (A) Presença de sintomas neurológicos
- (B) Presença de febre
- (C) Tumor primário
- (D) Baixo estado geral do paciente
- (E) Tumores > 5 mm de comprimento

### QUESTÃO 38

Acerca das diversas condições tratadas pela cirurgia pediátrica, assinale a alternativa correta.

- (A) A onfalocele é reconhecida como um defeito lateral da parede abdominal. O defeito fascial é geralmente maior do que 4 cm de diâmetro, com um saco membranoso intacto, composto por uma camada exterior de âmnio e uma camada interior de peritônio.
- (B) Bebês com gastrosquise apresentam incidência de aproximadamente 50% de anomalias associadas.
- (C) A ocorrência tardia de enterocolite necrosante tem sido relatada em até 20% dos pacientes após a reparação da onfalocele.
- (D) A gastrosquise representa um defeito da parede abdominal, sempre à direita do cordão umbilical intacto, sem saco cobrindo as vísceras abdominais.
- (E) A sobrevivência global de recém-nascidos com onfalocele não depende do tamanho do defeito e da gravidade das anomalias associadas.

### QUESTÃO 39

Existe uma correlação entre o estadiamento e o tratamento do tumor de Wilms. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) O estágio I tem como tratamento a quimioterapia sem radioterapia.
- (B) O estágio I tem como tratamento a cirurgia e a quimioterapia sem a radioterapia.
- (C) O estágio III tem como tratamento a cirurgia e a radioterapia.
- (D) O estágio IV tem como tratamento a cirurgia e a quimioterapia sem radioterapia.
- (E) O estágio II tem como tratamento a quimioterapia com ou sem radioterapia.

Área livre

### QUESTÃO 40

O gradiente de albumina soro-ascite (Gasa) é o parâmetro mais utilizado para classificar as várias causas de ascite. O Gasa é calculado pela determinação da concentração da albumina em amostras do soro e do líquido ascítico, e subtraindo-se o valor encontrado no líquido ascítico do valor encontrado no soro. Assinale a alternativa correspondente a uma condição classificada como gradiente  $\geq 1,1$  g/dL.

- (A) Carcinomatose peritoneal
- (B) Ascite biliar
- (C) Síndrome nefrótica
- (D) Tuberculose peritoneal
- (E) Insuficiência cardíaca

### QUESTÃO 41

Acerca dos cistos de colédoco, assinale a alternativa correta.

- (A) Eles têm incidência de um em 80.000-90.000 nascidos vivos.
- (B) Os cistos do tipo II consistem em uma dilatação confinada à porção distal intrapancreática do ducto biliar comum.
- (C) Podem ser associados a outras anomalias congênicas, incluindo atresia duodenal e do cólon, ânus imperfurado, malformação arteriovenosa de pâncreas e pâncreas *divisum*.
- (D) O tipo II é o mais frequente, com 50% a 80% dos casos.
- (E) Tem preponderância no sexo feminino variando entre 2:1 e 2,5:1.

### QUESTÃO 42

A escala MELD ou Modelo para Doença Hepática Terminal, do inglês *Model for End-Stage Liver Disease*, consiste em um sistema de pontuação para avaliar a gravidade da doença hepática crônica e é utilizado para quantificar a urgência de transplante de fígado em candidatos com idade igual a 12 ou mais anos. É uma estimativa do risco de óbito se o transplante não for feito no prazo de três meses. Para esse cálculo, são utilizados determinados parâmetros. Assinale a alternativa que cita esses parâmetros.

- (A) Albumina sérica, creatinina sérica e índice internacional normalizado (INR).
- (B) Albumina sérica, bilirrubina sérica e INR.
- (C) Bilirrubina sérica, creatinina sérica e INR.
- (D) Bilirrubina sérica, transaminases séricas e INR.
- (E) Albumina, transaminases séricas e INR.

Área livre

### QUESTÃO 43

Um paciente de 38 anos de idade, durante uma investigação de nefrolitíase de repetição, teve o diagnóstico de hiperparatireoidismo primário (HPP). Acerca desse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) Para pacientes com doença multiglandular suspeita ou conhecida, a exploração cervical bilateral é o procedimento de escolha.
- (B) A intervenção cirúrgica é indicada para todos os pacientes com HPP.
- (C) É mais comumente diagnosticado quando a hipercalcemia é sintomática.
- (D) Não há contra-indicações relativas à exploração bilateral do pescoço para paratireoidectomia.
- (E) A causa mais comum é a hiperplasia de paratireoides.

### QUESTÃO 44

Um paciente de 47 anos de idade foi vítima de choque elétrico em rede de alta tensão. Ao chegar ao pronto-socorro, encontrava-se consciente, com orifício de entrada em mão esquerda, com contratura dela, e de saída em coxa direita, sem sinais de queimadura em pele. Apresentava FC = 96 bpm, PA = 130 mmHg x 90 mmHg, FR = 20 irpm e SatO<sub>2</sub> = 95%. Com base nesse caso, segundo o Suporte de Vida Avançado no Trauma (ATLS), 10ª edição, assinale a alternativa correta.

- (A) Como não há sinais de queimadura superficial, não há necrose muscular profunda.
- (B) A passagem da corrente elétrica pelos vasos sanguíneos e pelos nervos pode causar trombose e lesão nervosa.
- (C) Caso os exames laboratoriais mostrem mioglobínúria, deve-se instituir terapia específica.
- (D) Haveria necessidade de transferência imediata para um centro de referência em queimaduras.
- (E) Como não há sinais de choque hipovolêmico, não há necessidade imediata de acesso venoso.

### QUESTÃO 45

Uma paciente de 64 anos de idade foi submetida a duodenopancreatectomia por neoplasia de cabeça de pâncreas, sendo deixado dreno sentinela próximo à anastomose pancreaticojejunal. Com relação ao pós-operatório desse tipo de operação, assinale a alternativa correta.

- (A) Mesmo em centros com grande volume, a mortalidade pós-operatória é de mais de 10%.
- (B) A fistula pancreática é diagnosticada no segundo dia de pós-operatório.
- (C) O retardo de esvaziamento gástrico é uma das causas de prolongamento da internação hospitalar.
- (D) A estenose da anastomose pancreaticojejunal é uma complicação tardia comum.
- (E) O uso rotineiro de octreotíde diminui a incidência de fístulas pancreáticas.

### QUESTÃO 46

Um paciente de 65 anos de idade procura atendimento ambulatorial com queixa de dor nas pernas, latejante, com coceira e edema local há vários anos. Considerando esse caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) A dor associada à doença venosa é tipicamente pior quando em pé, ou quando sentado com os pés pendentes por períodos prolongados, e piora com a elevação do membro e com a caminhada.
- (B) A manifestação mais frequente da doença venosa é a dilatação venosa acentuada em ambos os membros inferiores.
- (C) Mesmo nos estágios avançados da insuficiência venosa crônica, o edema está presente apenas no final do dia.
- (D) O diagnóstico de doença venosa crônica é dado pela presença de sintomas típicos e pelos achados do exame físico.
- (E) As medidas iniciais não cirúrgicas são recomendadas para a maioria dos pacientes sintomáticos.

### QUESTÃO 47

Os tumores estromais gastrointestinais (GISTs) são tumores mesenquimais malignos com comportamento clínico variável, marcado pela diferenciação em direção às células intersticiais de Cajal. Acerca desse tipo de tumor, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pacientes podem optar pela vigilância ativa, dependendo do local de origem do tumor, da idade, da expectativa de vida e de comorbidades.
- (B) Há uma incidência ligeiramente maior em mulheres, e a ocorrência em crianças é relativamente comum.
- (C) Esse é o segundo tipo de sarcoma mais comum no trato gastrointestinal.
- (D) Patologicamente, o diagnóstico baseia-se na morfologia, não sendo necessária imuno-histoquímica.
- (E) A análise do Ki-67 faz parte dos sistemas prognósticos estabelecidos nessa doença.

### QUESTÃO 48

No que concerne às infecções de sítio cirúrgico superficiais, assinale a alternativa correta.

- (A) Os patógenos mais comuns isolados são *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus coagulase-negativos*, *Streptococcus spp* e *Enterococcus spp*.
- (B) Seu tratamento frequentemente envolve a indicação de antibioticoterapia de amplo espectro.
- (C) As feridas não devem ser abertas, pois isso exigirá um tempo mais prolongado para a cicatrização.
- (D) A antibioticoterapia feita de rotina é empírica, independentemente de outros fatores, já que os patógenos mais frequentes são conhecidos.
- (E) Não é necessária cobertura antibiótica para anaeróbios, a não ser em paciente com diagnóstico de diabetes.

Área livre

## QUESTÃO 49

No que tange ao adenocarcinoma gástrico, assinale a alternativa correta.

- (A) A infecção por *Helicobacter pylori* e história familiar de câncer gástrico não são fatores de risco para câncer gástrico.
- (B) Tanto as lesões do tipo intestinal quanto as do tipo difuso não têm lesão pré-cancerosa claramente definida.
- (C) Foi descrito em associação com algumas outras síndromes de câncer hereditário, incluindo a síndrome de Lynch.
- (D) Os tumores associados ao EBV têm características clínico-patológicas semelhantes aos demais tipos.
- (E) Excesso de peso corporal não está associado a um risco aumentado de câncer gástrico.

## QUESTÃO 50

No que se refere às doenças orificiais anais, assinale alternativa correta.

- (A) As fistulas são secundárias à drenagem de um abscesso perianal.
- (B) As fistulas são a fase crônica de um abscesso anorretal.
- (C) Abscessos perianais iniciais podem ser tratados com antibióticos.
- (D) São necessários exames de imagem para o diagnóstico das fistulas.
- (E) A maioria das fissuras anais estão localizadas na linha média anterior do canal anal.

Área livre

Área livre