

QUESTÃO 01

A polipose adenomatosa familiar é uma doença autossômica dominante, cuja anomalia genética está localizada no braço longo do cromossomo:

- A) 12
- B) 7
- C) 10
- D) 5
- E) 4

QUESTÃO 02

A síndrome Polipóide que não apresenta caráter hereditário é a de:

- A) Turcot
- B) Cronkhite-Canadá
- C) Peutz-Jeghers
- D) Gardner
- E) Cowden

QUESTÃO 03

Em relação à biopsia retal na amiloidose, assinale a alternativa **correta**:

- A) Deve ser feita na parede anterior, colhendo fragmentos mucosos superficiais, para evitar perfuração.
- B) Não deve ser feita nas válvulas de Houston.
- C) Tem valor tanto no diagnóstico como na avaliação da resposta terapêutica.
- D) Dá menos resultados positivos que a biópsia de pele.
- E) Corar o material com hematoxilina-eosina é o meio mais fácil de estabelecer o diagnóstico.

QUESTÃO 04

Em relação à radioterapia neoadjuvante no tratamento dos tumores de reto, assinale a alternativa **correta**:

- A) Leva a maior dano do intestino delgado, já que na radioterapia pós-operatória o cirurgião pode afastar o delgado da pelve.
- B) As células do tecido fibrótico pós-operatório respondem melhor, favorecendo o tratamento radioterápico posterior à cirurgia.
- C) A longa demora que acarreta ao tratamento cirúrgico facilita disseminação do tumor.
- D) Não atua na diminuição do volume tumoral.
- E) Uma de suas desvantagens é a possibilidade de irradiarem pacientes demais, devido às dificuldades de estadiamento preciso antes da cirurgia.

QUESTÃO 05

A tomografia com emissão de positrons (PET-CT):

- A) é um método baseado na incorporação de nitrogênio pelas células tumorais.
- B) tem sua maior indicação em pacientes com elevação do CEA e exames de imagem negativos para recidiva neoplásica.
- C) está indicado como exame de rotina no pré-operatório de pacientes com câncer colorretal.
- D) está indicado como exame de rotina no seguimento de pacientes com câncer colorretal.
- E) é pouco confiável porque embora apresente valor preditivo positivo alto, o valor preditivo negativo é baixo.

QUESTÃO 06

Paciente de 40 anos com quadro de Colite Ulcerativa Aguda Fulminante, que não está respondendo à terapêutica medicamentosa. O procedimento cirúrgico de escolha é:

- A) colectomia total com fechamento do reto à Hartmann e ileostomia
- B) colectomia esquerda
- C) colectomia direita
- D) proctocolectomia total com bolsa ileal, com ou sem ileostomia
- E) proctocolectomia total com ileostomia

QUESTÃO 07

A causa mais frequente de fístula colo vesical é:

- A) Doença de Crohn.
- B) Carcinoma
- C) Diverticulite.
- D) Retocolite Ulcerativa.
- E) Doença de Chagas

QUESTÃO 08

Sobre os tumores malignos do canal anal, assinale a alternativa **correta**:

- A) Os tumores que se apresentam com metástase inguinal sincrônicas têm um prognóstico melhor do que aqueles em que as metástases se apresentam de forma metacrônica.
- B) A amputação abdominoperineal do reto é o seu tratamento de escolha.
- C) A excisão local alargada é o tratamento preferencial, porque permite preservar a função esfíncteriana.
- D) A irradiação profilática da região inguinal aparentemente normal reduz bastante o risco de recidiva inguinal tardia.
- E) O esvaziamento inguinal cirúrgico bilateral profilático reduz bastante o risco de recidiva inguinal tardia.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa correta:

- A) A complicação local mais comum no herpes genital é a formação de fístulas.
- B) O herpes vírus simples é um vírus RNA de pequena dimensão.
- C) As manifestações prodômicas, clínicas e o tempo de duração são maiores nas recorrências do que na primo infecção herpética.
- D) A adenite regional ocorre em igual incidência na primo infecção e nas recorrências.
- E) Cerca de 25% das moléstias de localização retal na AIDS são decorrentes do vírus Herpes simples- 2.

QUESTÃO 10

A síndrome do compartimento das extremidades inferiores em pós-operatório de cirurgia colorretal na posição de Lloyd-Davies:

- A) independe do tempo de cirurgia, já que pressões críticas podem ser alcançadas em 10 minutos.
- B) para desenvolvê-la é preciso que o paciente tenha doença vascular periférica prévia.
- C) as pressões no compartimento anterior da perna podem levar horas para retornar aos valores normais, após o abaixamento das pernas.
- D) é provocada pelo estiramento dos nervos na posição de litotomia.
- E) paralisia nervosa e insuficiência renal são conseqüências relatadas.

QUESTÃO 11

A causa mais freqüente de lesão do esfíncter anal é:

- A) parto vaginal.
- B) hemorroidectomia.
- C) fistulotomia.
- D) fistulectomia.
- E) tratamento da fissura anal.

QUESTÃO 12

A identificação de hipertrofia congênita do epitélio pigmentar da retina deve levar a suspeita de:

- A) Agenesia anorretal.
- B) Doença de Hirschsprung.
- C) Polipose adenomatosa familiar.
- D) Doença de Crohn.
- E) Doença celíaca

QUESTÃO 13

A mucoccele do apêndice está associada com maior freqüência aos tumores de:

- A) Cólon.
- B) Ovário.
- C) Rins.
- D) Cérebro.
- E) Mama.

QUESTÃO 14

Paciente portador de retocolite ulcerativa inespecífica encontra-se em quadro de megacólon tóxico. Qual das substâncias abaixo não está indicada?

- A) Bloqueadores H2.
- B) Heparina em dose baixa.
- C) Corticóides.
- D) Mesalanina.
- E) Antibióticos de largo espectro.

QUESTÃO 15

A azatriopina usada, no tratamento das doenças inflamatórias intestinais, apresenta como principal efeito colateral:

- A) leucopenia.
- B) formação de trombos nos membros inferiores.
- C) gastrite.
- D) hipertensão pulmonar.
- E) alopecia.

QUESTÃO 16

O tumor retrorretal mais comum no adulto é o:

- A) cordoma.
- B) hemangioma.
- C) neurilemona.
- D) teratoma.
- E) adenocarcinoma.

QUESTÃO 17

O método mais sensível para o diagnóstico de uma fístula retouretral é:

- A) tomografia computadorizada com contraste retal.
- B) retossigmoidoscopia.
- C) cistoscopia.
- D) cistografia.
- E) clíster opaco com duplo contraste.

QUESTÃO 18

A incidência de abscessos anais e celulite após hemorroidectomia convencional:

- A) é alta no método aberto devido à permanente exposição às bactérias intestinais.
- B) é alta no método fechado devido à deficiência de drenagem
- C) ocorre em aproximadamente 20% das hemorroidectomias, independente da técnica operatória.
- D) é quase desprezível na maioria das séries apresentadas.
- E) é bem superior à incidência após ligaduras elásticas e hemorroidectomia grampeada.

QUESTÃO 19

Fissuras, fístulas e abscesso anais são mais freqüentemente observados na:

- A) pancolite ulcerativa.
- B) colite do lado esquerdo.
- C) proctite ulcerativa.
- D) doença de Crohn do Delgado.
- E) doença de Crohn do Cólon.

QUESTÃO 20

O ependimoma é um tumor maligno retrorretal cuja origem pode-se afirmar ser:

- A) congênita
- B) neurogênica
- C) óssea
- D) metastática
- E) muscular

QUESTÃO 21

Em qual tipo de abscesso anorretal é mais freqüente o aparecimento de uma fístula?

- A) Interesfincteriano (intermuscular baixo)
- B) Perianal
- C) Ísquio-retal
- D) Supra-elevador
- E) Submucoso

QUESTÃO 22

A complicação mais comum da doença diverticular difusa dos cólons (hipotônica) é:

- A) diverticulite
- B) obstrução
- C) sangramento
- D) formação de abscesso
- E) pseudotumor

QUESTÃO 23

Durante o tratamento de condiloma acuminado da região anal ocorreu uma aplicação excessiva de ácido tricloroacético a 90%, com dor intensa. A melhor maneira de resolver a situação é:

- A) lavar a região com água oxigenada.
- B) lavar a região com soro fisiológico.
- C) lavar a região com água pura.
- D) aplicar tintura de benjoim.
- E) polvilhar bicarbonato de sódio.

QUESTÃO 24

Segundo critérios da Organização Mundial de Saúde, o canal anal estende-se:

- A) da linha pectínea até a borda anal.
- B) da linha pectínea até 5cm para fora da borda anal.
- C) da linha pectínea até o bordo superior do músculo puborretal.
- D) do bordo superior do músculo puborretal até a borda anal.
- E) do bordo superior do músculo puborretal até 5cm para fora da borda anal.

QUESTÃO 25

Qual dos critérios abaixo é contra-indicação para a ressecção local de um adenocarcinoma do reto?

- A) Tumor moderadamente diferenciado e móvel.
- B) Ausência de linfonodos palpáveis.
- C) Localização posterior ou póstero-lateral.
- D) Tumor bem diferenciado com componente mucinoso.
- E) Tumor situado no terço inferior do reto e envolvendo menos de 35% da circunferência.

QUESTÃO 26

O procedimento inicial em pacientes portadores de pseudo-obstrução do colo (Síndrome de Ogilvie), sem perfuração intestinal, é:

- A) cecostomia tubular.
- B) colonoscopia descompressiva.
- C) transvesostomia em alça.
- D) colectomia total com íleo-reto anastomose.
- E) retossigmoidoscopia descompressiva.

QUESTÃO 27

A queixa significativa para o diagnóstico do abscesso intermuscular alto é:

- A) Tenesmo.
- B) Edema perianal.
- C) Dor intensa precoce.
- D) Drenagem de pus pelo ânus.
- E) Febre.

QUESTÃO 28

O quadro clínico de dor abdominal, vômitos, distensão abdominal e sangramento retal, após cirurgia de aneurisma de aorta abdominal com colocação de prótese, é compatível com:

- A) apendicite aguda.
- B) colite isquêmica.
- C) obstrução por brida.
- D) colite pseudomembranosa.
- E) dilatação idiopática do colo.

QUESTÃO 29

Um carcinóide mucinoso primário do apêndice, maior que dois centímetros de largura, localizado em sua base, sem metástase hepática, deve ser tratado por:

- A) apendicectomia + quimioterapia.
- B) apendicectomia.
- C) hemicolectomia direita + quimioterapia.
- D) hemicolectomia direita.
- E) apendicectomia + interferon.

QUESTÃO 30

O preparo de colo com manitol a 10%, pode levar à proliferação do seguinte microorganismo:

- A) *Escherichia coli*.
- B) *Bacteroides fragilis*.
- C) *Proteus mirabilis*.
- D) *Clostridium difficile*.
- E) *Streptococcus fecalis*.

QUESTÃO 31

Em ferimento por arma de fogo, ocorrido há menos de 6 horas, sem lesões associadas de outros órgãos nem contaminação peritoneal por fezes, a melhor conduta cirúrgica é:

- A) exteriorização da lesão em forma de uma colostomia.
- B) ressecção do sigmóide com anastomose primária.
- C) sutura primária com colostomia transversa.
- D) exteriorização da sutura primária.
- E) sutura primária sem colostomia.

QUESTÃO 32

Na lesão sifilítica retal o aspecto mais frequentemente encontrado é:

- A) proctite com ulceração aftóides
- B) proctite com ulcerações gigantes
- C) proctite não ulcerada
- D) úlcera retal
- E) estenose endoluminar

QUESTÃO 33

Quando se retira um tumor viloso do reto pela via cirúrgica de York-Mason, está sendo usando um acesso:

- A) transacral.
- B) oblíquo abdominal.
- C) parasacral.
- D) perianal.
- E) transesfincteriano.

QUESTÃO 34

A pneumatose coli do adulto tem como enfermidade associada mais freqüente a:

- A) doença pulmonar obstrutiva crônica.
- B) úlcera péptica.
- C) doença inflamatória intestinal.
- D) colite isquêmica.
- E) doença do colágeno.

QUESTÃO 35

A vancomicina é a droga de escolha no tratamento da colite pseudomembranosa, porém pode-se usar como segunda opção:

- A) licomicina.
- B) gentamicina.
- C) metronidazol.
- D) clindamicina.
- E) cloranfenicol.

QUESTÃO 36

Quando se realiza uma anastomose colorretal de terço médio ou inferior, deve-se realizar de rotina:

- A) antibiótico terapêutico.
- B) drenagem do oco pélvico.
- C) preparo com manitol.
- D) ileostomia derivativa.
- E) esvaziamento inguinal.

QUESTÃO 37

Quando se compara uma anastomose mecânica com uma anastomose manual, qual das alternativas abaixo está incorreta?

- A) A anastomose manual apresenta um diâmetro maior que a mecânica no vigésimo oitavo dia de pós-operatório.
- B) A quantidade de colágeno no sétimo dia de pós-operatório é maior na anastomose manual.
- C) No vigésimo oitavo dia de pós-operatório encontramos ao exame histológico maior epitelização e menor grau de inflamação na anastomose manual.
- D) Não há diferença no suprimento sanguíneo na linha de sutura quando comparamos as duas anastomoses.
- E) No vigésimo oitavo dia de pós-operatório encontramos ao exame histológico menor grau de epitelização e maior grau de inflamação na anastomose mecânica.

QUESTÃO 38

O abscesso anorretal, que dá origem a uma fístula em ferradura, inicia-se no espaço:

- A) perianal.
- B) pós-anal profundo.
- C) interesfincteriano.
- D) isquiorretal.
- E) supra-elevador.

QUESTÃO 39

A ressecção de metástase pulmonar isolada de câncer colorretal cursa com taxa de sobrevida em cinco anos de:

- A) 1 a 2 %
- B) 2 a 15%
- C) 15 a 35%
- D) 35% a 60%
- E) Acima de 60%

QUESTÃO 40

O sinal da impressão do polegar (Thumbprint) no enema opaco é característico de:

- A) Retocolite Ulcerativa Inespecífica
- B) Colite de Crohn
- C) Colite Isquêmica.
- D) Câncer de Cólon
- E) Doença Diverticular do Sigmóide

QUESTÃO 41

Em relação aos lipomas colorretais é correto afirmar:

- A) Existe um predomínio dos subserosos sobre os submucosos, na proporção de 5: 1.
- B) Têm grande propensão à malignização, devendo ser ressecados tão logo identificados.
- C) São bem mais comuns no cólon esquerdo do que no direito.
- D) De um modo geral os lipomas inferiores a 2cm são assintomáticos.
- E) Aderências com fistulização são os principais sintomas.

QUESTÃO 42

Acredita-se que a pseudo-obstrução colônica (Síndrome de Ogilvie) ocorre por:

- A) hiperatividade vagal.
- B) predomínio da atividade nervosa simpática sobre o parassimpático.
- C) destruição dos plexos nervosos intramurais.
- D) hipertrofia muscular da parede colônica.
- E) ausência de relaxamento do músculo puborretal.

QUESTÃO 43

Em relação à retocolite ulcerativa inespecífica é correto afirmar:

- A) Após dez anos de doença a colonoscopia de controle deve ser realizada a cada 5 anos.
- B) O tratamento cirúrgico está indicado em 50% dos casos.
- C) O tratamento inicial após o diagnóstico deve ser com imunossupressor.
- D) A proctocolectomia total com bolsa ileal e ileostomia de proteção é a técnica cirúrgica mais realizada.
- E) Habitualmente a doença tem início no colo direito.

QUESTÃO 44

A Doença de Crohn acometendo o íleo terminal e ceco com estenose a melhor alternativa cirúrgica é:

- A) ressecção extensa com anastomose ileocólica termino-terminal.
- B) ressecção extensa com anastomose látero-lateral.
- C) ressecção econômica com anastomose látero-lateral.
- D) ressecção econômica com anastomose termino-terminal.
- E) ressecção com ileostomia e fístula mucosa.

QUESTÃO 45

Nos pacientes ileostomizados, indique a alteração que habitualmente não ocorre.

- A) Diminuição na absorção de gordura.
- B) Diminuição na absorção de vitamina B12.
- C) Durante as primeiras semanas, a perda média de água através de uma ileostomia é de 1000 a 1500ml nas 24 horas.
- D) Diminuição da síntese de proteínas.
- E) Maior probabilidade de litíase renal.

QUESTÃO 46

Qual a principal alteração metabólica observada nas anastomoses ureterocólicas?

- A) Alcalose hipoclorêmica.
- B) Acidose hipoclorêmica.
- C) Acidose hiperclorêmica.
- D) Acidose hipopotassêmica.
- E) Alcalose hiperpotassêmica.

QUESTÃO 47

Dentre as técnicas para tratar hemorróidas abaixo apresentadas, existe uma que se caracteriza pelo método operatório de transfixação com excisão entre as ligaduras sem ressecar pele. Trata-se da técnica de:

- A) Farg.
- B) Whitehead.
- C) Parks.
- D) Obando.
- E) Ferguson.

QUESTÃO 48

Na proctalgia fugaz, a dor apresenta-se em geral com as seguintes características:

- A) Intensa, agravando-se aos esforços, ao nível do canal anal.
- B) Contínua, de intensidade oscilante, predominando durante o dia.
- C) Intensa, de curta duração, situada profundamente no reto.
- D) Recorrente, intensa, acompanhada de diarreia mucoide.
- E) Intensa e sempre seguida de sangramento.

QUESTÃO 49

Em relação às ulcerações “idiopática” do ânus relacionadas à AIDS, assinale a alternativa correta:

- A) São múltiplas, rasas e pequenas.
- B) São mais distais que as fissuras comuns.
- C) Seu tratamento é empírico, com antibióticos de largo espectro.
- D) Não se relacionam ao estado imunológico, ocorrendo igualmente em pacientes com níveis de CD4 alto ou baixo.
- E) A injeção de corticosteróide local diminui bastante a dor, mesmo não curando a lesão.

QUESTÃO 50

Foi constatado através de estudo eletromiográfico que a incontinência fecal neurogênica ocorre devido à lesão dos ramos terminais do Nervo:

- A) Obturador.
- B) Pudendo.
- C) Segundo ramo do plexo sacral.
- D) Sacral.
- E) Hipogastro.