

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA (PRM) DO HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS (HNMD) EM 2009)

PROVA: AMARELA

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE MATERIAL EXTRA

ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA GERAL

Cirurgia Plástica
Cirurgia Vascular
Urologia
Coloproctologia

1) Assinale a opção que apresenta o principal fator da fisiopatologia da úlcera duodenal.

- (A) Aumento da liberação pós prandial de gastrina.
- (B) Diminuição da secreção duodenal de bicarbonato.
- (C) Aumento da gastrina basal.
- (D) Diminuição da inibição do pH sobre a liberação da gastrina.
- (E) Aumento do esvaziamento gástrico.

2) Coloque Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas abaixo, em relação ao equilíbrio hidro-eletrolítico, assinalando em seguida a opção correta.

- () Aproximadamente 40% do peso magro de um adulto masculino se compõe de água intracelular.
- () A maior parte do potássio no corpo humano é encontrada fora das células.
- () Quanto maior a concentração de sódio dentro das células melhor fica seu desempenho funcional.
- () A regulação da concentração de eletrólito é uma função crítica para sobrevivência e é realizada via retroalimentação local e circulante de hormônios.
- () O Choque é uma circunstância normal durante uma cirurgia que o organismo reverte sozinho.

- (A) F, V, V, V, V
- (B) V, F, F, V, F
- (C) V, V, F, V, V
- (D) F, V, V, F, F
- (E) V, F, V, F, V

3) Dos exames abaixo, NÃO se aplica para triagem de Doença Oclusiva Renovascular o(a)

- (A) Duplex Escana da Aterias Renal.
- (B) Cintilografia Renal.
- (C) Arteriografia.
- (D) Ultrassonografia Renal.
- (E) Teste de Esforço.

- 4) A Enterocolite Necrotizante é a emergência gastrointestinal mais comum no período neonatal. Com relação ao seu diagnóstico e tratamento podemos afirmar que
- (A) o sinal radiográfico de pneumatose intestinal é patognômico, onde é indicada cirurgia imediatamente.
 - (B) os locais comumente afetados são o íleo proximal e distal.
 - (C) uma vez firmado o diagnóstico de NEC, o tratamento consiste em compensação clínica e cirurgia.
 - (D) o tratamento é clínico, e em 10 dias é bem sucedido em 50% dos casos.
 - (E) a única indicação para a cirurgia na NEC é a presença de perfuração intestinal, que é revelada pela identificação de ar livre no RX.
- 5) Durante uma hepatectomia foram retirados os segmentos II, III e IV, assim, podemos afirmar que foi realizada
- (A) hepatectomia direita.
 - (B) lobectomia direita.
 - (C) segmentectomia lateral esquerda.
 - (D) lobectomia hepática esquerda.
 - (E) hepatectomia esquerda ampliada.
- 6) Assinale a opção que é considerada como fator de mau prognóstico para câncer de tireóide.
- (A) Lesão na tireóide menor que 2 cm.
 - (B) Histologicamente, tumor bem diferenciado.
 - (C) Idade do paciente acima de 40 anos.
 - (D) Histologicamente, ausência de invasão capsular.
 - (E) Paciente do sexo feminino.
- 7) Das opções abaixo é uma causa de pneumotórax espontâneo a(o)
- (A) perfuração esofágica.
 - (B) fibrose pulmonar idiopática.
 - (C) ventilação mecânica.
 - (D) toracocentese.
 - (E) trauma não penetrante.

- 8) Em relação ao equilíbrio do pH corporal, podemos afirmar que elementos Tampão são
- (A) mediadores químicos exclusivos do trauma.
 - (B) enzimas responsáveis pela regulação do pH.
 - (C) são ânions que ligam prótons e amortecem alterações do pH.
 - (D) proteínas que regulam a hemorragia.
 - (E) células especializadas em produzir bicarbonato.
- 9) Dentre a sintomatologia das doenças inflamatórias intestinais, assinale a opção que apresenta um sintoma incomum de aparecer na Retocolite ulcerativa, sendo mais frequente na Doença de Crohn.
- (A) Diarréia.
 - (B) Sangramento retal.
 - (C) Úlceras.
 - (D) Massa palpável.
 - (E) Mucosa granular do reto.
- 10) Em relação a colecistite aguda acalculosa, assinale a opção correta.
- (A) A taxa de mortalidade para colecistite aguda acalculosa é baixa.
 - (B) Dilatação capilar e arteriolar estão presentes na colecistite aguda acalculosa.
 - (C) A sintomatologia e os sinais clínicos são menores à colecistite aguda calculosa.
 - (D) A colecistite aguda acalculosa responde por 5% a 10% de todos os pacientes com colecistite aguda.
 - (E) O tratamento conservador é o mais apropriado.
- 11) O tumor neuroendócrino funcional mais comum em pacientes com neoplasia endócrina múltipla tipo I é o
- (A) gastrinoma.
 - (B) insulinoma.
 - (C) VIPoma.
 - (D) glucagonoma.
 - (E) somatostatina.

- 12) Em relação a atividade biológica da citocina na cicatrização da ferida, pode-se afirmar que
- (A) inibe a infiltração e o metabolismo de fibroblasto.
 - (B) estimula a atividade da colagenase.
 - (C) estimula a produção do Fator de Necrose Tumoral.
 - (D) inibe a síntese de proteína hepática da fase aguda.
 - (E) inibe a síntese de proteoglicans sulfatados.
- 13) A condição mais comum associada ao desenvolvimento de abscesso retroperitoneal é de etiologia
- (A) gastrointestinal.
 - (B) renal.
 - (C) traumática.
 - (D) hematogênica.
 - (E) neoplásica.
- 14) Em qual região do estômago ficam localizadas as células G que produzem a Gastrina?
- (A) Antro.
 - (B) Píloro.
 - (C) Corpo.
 - (D) Difuso.
 - (E) Fundo.
- 15) O uso de medicamento natural deve ser avaliado no pré-operatório. Assinale a opção que apresenta o correto efeito metabólico decorrente da administração da erva medicinal relacionada.
- (A) Valeriana: inclusão das enzimas P450 citocrômica.
 - (B) Erva de São João: potencial de aumentar risco de sangramento.
 - (C) Cava: reações alérgicas.
 - (D) Ginko: risco de isquemia do miocárdio.
 - (E) Ginsen: potencial de hipoglicemia.

- 16) Um paciente após trauma, apresenta abertura ocular aos estímulos verbais, resposta verbal com palavras inapropriadas e movimentos com propósitos, assim, pode-se afirmar que, conforme a escala de Glasgow, esse paciente tem índice de
- (A) 08
 - (B) 09
 - (C) 10
 - (D) 11
 - (E) 12
- 17) Em relação a infecção necrotizante causada pela bactéria *Clostridium*, pode-se afirmar que o(a)
- (A) eritema é usualmente ausente.
 - (B) edema é moderado a grave.
 - (C) achado histológico são micro abscessos e inflamação aguda.
 - (D) presença de leucócitos e exsudato purulento.
 - (E) presença de musculatura viável.
- 18) O _____ é um íon fundamental para ativação da cascata da coagulação.
- (A) potássio
 - (B) zinco
 - (C) sódio
 - (D) ferro
 - (E) cálcio
- 19) Segundo a classificação de Nyhus para Hérnias da região inguinal, a tipo IIIa é
- (A) Hérnia Femoral.
 - (B) Hérnia Inguinal Direta.
 - (C) Hérnia Inguinal Indireta.
 - (D) Hérnia Inguinal Direta recorrente.
 - (E) Hérnia Inguinal Indireta recorrente.

- 20) O nível IV da cadeia ganglionar linfática cervical é localizado
- (A) no ventre anterior do músculo digástrico e osso hioide.
 - (B) anteriormente ao nervo acessório e base do crânio.
 - (C) na região paratraqueal perto da tireóide.
 - (D) na borda posterior do músculo esternocleidomastoideo e inferiormente à clavícula.
 - (E) superiormente ao arco aórtico e inferior à borda superior do esterno.
- 21) A Doença de Bowen é caracterizada por apresentar um tumor no canal anal, o qual possui o seguinte aspecto:
- (A) adenocarcinoma que frequentemente apresenta metástase.
 - (B) adenocarcinoma intra-epitelial raro.
 - (C) carcinoma verrucoso, denominado condiloma acuminado gigante.
 - (D) carcinoma de células escamosas intra-epitelial in situ que frequentemente se apresenta com metástases.
 - (E) carcinoma de células escamosas intra-epitelial in situ que raramente apresenta invasão ou metástase.
- 22) A hipoglicemia poderá estar associada a que tipo de tumor do mediastino?
- (A) Carcinoma de tireoide.
 - (B) Ganglioneuroma.
 - (C) Fibrossarcoma.
 - (D) Neuroblastoma.
 - (E) Feocromocitoma.
- 23) 50) Uma paciente de 30 anos foi vítima de queimaduras de II grau em pescoço, face anterior do tronco, braço, antebraço e mão esquerda e queimaduras de III grau em nádega, coxa e perna esquerda. Após desbridamento da ferida, na ocasião da internação, a estimativa da área queimada, conforme Diagrama de Berkow, foi de
- (A) 20%.
 - (B) 33,5%.
 - (C) 41,5%.
 - (D) 50%.
 - (E) 56,5%.

- 24) Em relação a hemorragia gastrointestinal aguda baixa, assinale a alternativa correta.
- (A) A angiodisplasia representa a fonte mais comum de sangramento.
 - (B) A intervenção cirúrgica emergencial está indicada prontamente.
 - (C) É mais comum que a hemorragia gastrointestinal alta.
 - (D) Representa cerca de 15% dos episódios de hemorragia gastrointestinal importantes.
 - (E) A incidência diminui com a idade do paciente.
- 25) As opções a seguir correspondem a agentes anestésicos para indução EXCETO
- (A) Halotano.
 - (B) Tiopental.
 - (C) Propofol.
 - (D) Midazolam.
 - (E) Ketamina.
- 26) O método diagnóstico mais sensível e específico para a colecistite aguda é a
- (A) tomografia computadorizada.
 - (B) colangioressonância.
 - (C) ultrassonografia abdominal.
 - (D) Radiografia simples de abdome.
 - (E) cintilografia com radionucleotídeo.
- 27) É critério de ferida contaminada a presença de
- (A) pus na ferida cirúrgica.
 - (B) inflamação grave.
 - (C) utilização de drenos mecânicos.
 - (D) preparo intestinal no pré-operatório.
 - (E) grande falha na técnica asséptica.

- 28) De qual artéria sai o suprimento principal para o Cólon Esquerdo?
- (A) Cólica Média.
 - (B) Mesentérica Superior.
 - (C) Mesentérica Inferior.
 - (D) Sacra Média.
 - (E) Retal Média.
- 29) Assinale a opção que representa uma característica do carcinoma hepatocelular fibrolamelar.
- (A) Paciente com idade média de 55 anos.
 - (B) Tumor invasivo.
 - (C) Presença de cirrose em 90%.
 - (D) Ressecabilidade em 25%.
 - (E) Alfa-fetoproteína positiva em 5%.
- 30) Está indicado o lavado peritoneal diagnóstico para abordagem inicial do trauma agudo em casos de
- (A) clara indicação para laparotomia exploradora.
 - (B) embolia pulmonar duvidosa.
 - (C) obesidade.
 - (D) gravidez.
 - (E) laparotomia exploradora prévia.
- 31) Uma Hemorróida com prolapso em que haja necessidade de redução digital deve ser classificada em _____ grau.
- (A) primeiro
 - (B) segundo
 - (C) terceiro
 - (D) quarto
 - (E) quinto
- 32) NÃO é ramo da artéria hepática comum a artéria
- (A) gástrica esquerda.
 - (B) gástrica direita.
 - (C) gastroduodenal.
 - (D) hepática direita.
 - (E) hepática esquerda.

- 33) As artérias gástricas curtas conectam o Estômago a qual órgão ?
- (A) Pâncreas.
 - (B) Duodeno.
 - (C) Baço.
 - (D) Rim esquerdo.
 - (E) Fígado.
- 34) A causa mais comum de obstrução intestinal na primeira infância é a
- (A) aganglionose colônica.
 - (B) invaginação intestinal.
 - (C) apendicite aguda complicada.
 - (D) hérnia inguinal encarcerada.
 - (E) obstrução por áscaris.
- 35) A fístula ano-retal mais comum é a
- (A) inter-esfincteriana.
 - (B) trans-esfincteriana.
 - (C) supra-esfincteriana.
 - (D) extra-esfincteriana.
 - (E) sub-esfincteriana.
- 36) Em relação ao efeito fisiológico da insuflação peritoneal para cirurgia videolaparoscópica, pode-se afirmar que há
- (A) aumento da pressão de pico das vias aéreas superiores.
 - (B) diminuição da concentração final do CO₂.
 - (C) aumento da complacência pulmonar e capacidade vital.
 - (D) diminuição da pressão intracraniana.
 - (E) aumento do fluxo sanguíneo renal.

- 37) Em relação ao tratamento de traumatismos pancreáticos, é correto afirmar que na lesão de grau
- (A) I, o tratamento é somente a drenagem de cavidade
 - (B) II, que corresponde a contusão "major" ou laceração sem lesão ductal, o principal tratamento é o desbridamento, drenagem e possivelmente reparo.
 - (C) IV ou V, o tratamento é o controle da lesão, hemostasia/drenagem; ressecção e possível drenagem em y-de-roux; descompressão com tubo triplo; diverticularização duodenal; duodenopancreatectomia.
 - (D) II ou contusão "major", o tratamento corresponde somente a observação.
 - (E) IV, que corresponde a ruptura maciça da cabeça pancreática, provavelmente o tratamento será uma duodenopancreatectomia.
- 38) O sinal da "dupla bolha" no X simples do abdome está presente na(o)
- (A) estenose hipertrófica do piloro.
 - (B) atresia jejunal.
 - (C) atresia duodenal.
 - (D) íleo meconial.
 - (E) duplicação gástrica.
- 39) A hidrocele consiste em uma coleção de líquido dentro da túnica ou do processo vaginal. A correção cirúrgica é necessária
- (A) em toda hidrocele comunicante, comum no lactente e na criança, pois é secundária a um processo vaginal patente.
 - (B) somente se o paciente estiver sintomático secundário ao tamanho da mesma.
 - (C) quando se forma uma espermatocele.
 - (D) na hidrocele de cordão, ou cisto de cordão, somente se este causar sintomatologia.
 - (E) em todos os casos de hidrocele congênita ou adquirida.
- 40) Qual a neoplasia intestinal mais comum em crianças?
- (A) Tumor carcinoide.
 - (B) Tumor embrionário.
 - (C) Tumor estromal.
 - (D) Linfoma.
 - (E) Sarcoma.

- 41) Em relação ao Anel de Schatzki, assinale a opção correta.
- (A) A lesão aparece como uma constrição anelar que se projeta para fora do lúmen esofágiano.
 - (B) A maioria dos pacientes são sintomáticos.
 - (C) O anel abrange a mucosa e a musculatura esofágiana.
 - (D) Histologicamente observa-se uma discreta quantidade de fibrose submucosa diminuída sob o epitélio escamocolumnar.
 - (E) A presença do anel não predispõe a refluxo gastroesofágico.
- 42) São indicações cirúrgicas do quadro de Colite Ulcerativa todas as opções abaixo, EXCETO
- (A) intratabilidade Clínica.
 - (B) Displasia - Carcinoma.
 - (C) sangramento colônico maciço.
 - (D) Doença Anal.
 - (E) Megacólon tóxico.
- 43) São causas da Pancreatite aguda, EXCETO
- (A) trauma.
 - (B) coledocolitíase.
 - (C) obstrução ductal.
 - (D) abuso de álcool.
 - (E) hipercalcemia

- 44) Em relação ao trauma abdominal fechado do fígado, assinale a opção correta.
- (A) As lesões hepáticas fechadas, nos pacientes hemodinamicamente estáveis, são mais bem tratadas com uma abordagem cirúrgica.
 - (B) Nas lesões de graus IV e V, a taxa de sucesso do tratamento conservador é baixa, em torno de 30% a 40%.
 - (C) Os critérios clássicos para o tratamento não cirúrgico incluem estabilidade hemodinâmica, estado mental normal, ausência de uma indicação clara de laparotomia como sinais de irritação peritoneal, lesões hepáticas de baixo grau(I a III) e pacientes que não precisam de transfusão de sangue para estabilização hemodinâmica.
 - (D) Na ausência de extravasamento do meio de contraste durante a fase arterial da TC, a maioria das lesões pode ser potencialmente tratada de forma não cirúrgica.
 - (E) Se o paciente estiver estável hemodinamicamente e for uma lesão de grau I ou II, não precisa de UTI para realizar o tratamento conservador.
- 45) Dentre as enzimas abaixo, faz parte das Proteases Pancreáticas a
- (A) Lactase.
 - (B) Maltase.
 - (C) Sucrase.
 - (D) Trehalse.
 - (E) Elastase.
- 46) A doença de Cowden corresponde a
- (A) pólipos colorretais que podem ser poucos ou assemelhados a polipose adenomatosa familiar clássica.
 - (B) pólipos que mais comumente afetam o cólon e o estômago, tendo até 50% de risco de adenocarcinoma de mama em mulheres afetadas.
 - (C) uma síndrome de polipose hamartomatosa hereditária e está associado ao carcinoma colorretal e tumores cerebrais.
 - (D) pólipos juvenis principalmente no cólon, mas também presente ao longo de todo o trato gastrointestinal.
 - (E) um pequeno número de pólipos ao longo do trato gastrointestinal porém mais comum no intestino delgado.

- 47) Em relação ao curativo para queimadura, é correto afirmar que a (o)
- (A) sulfadiazina de prata é antimicrobiano de amplo espectro e penetra na escara.
 - (B) acetato de mafenida penetra na escara e pode provocar pigmentação na pele.
 - (C) neomicina é de fácil aplicação, porém, é dolorosa à pele sensível.
 - (D) nistatina é eficiente na inibição do crescimento de fungos e pode ser utilizado em conjunto com a mafenida.
 - (E) mupirocina possui a cobertura estafilocócica mais eficiente e não inibe a epitelização.
- 48) Assinale a opção que apresenta um fator de risco para o desenvolvimento futuro de câncer de mama, baseado em achados histopatológicos de uma biópsia de mama benigna.
- (A) Hiperplasia atípica.
 - (B) Mastite periductal.
 - (C) Fibroadenoma.
 - (D) Metaplasia apócrina.
 - (E) Ectasia ductal.
- 49) A hérnia de Spigel é localizada
- (A) entre o reto abdominal e a linha semilunar.
 - (B) no triângulo lombar superior.
 - (C) no triângulo lombar inferior.
 - (D) no canal obturador.
 - (E) no canal femural.
- 50) A gastrosquize corresponde a um defeito congênito na parede abdominal
- (A) localizado ao lado direito do anel umbilical.
 - (B) que faz uma profusão diretamente através do anel umbilical.
 - (C) localizado ao lado esquerdo do anel umbilical.
 - (D) que sempre está coberto por uma membrana, podendo esta estar rôtta ou não.
 - (E) que se caracteriza por estar associada a outras mal formações congênitas.