

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 2010)

PROVA: **AMARELA**

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE MATERIAL EXTRA

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO
EM CIRURGIA GERAL**

Cirurgia Plástica
Cirurgia Vascular
Urologia
Coloproctologia

- 1) Dos medicamentos listados abaixo, assinale aquele que é contra indicado durante a amamentação.
- (A) Bromocriptina.
 - (B) Diazepan.
 - (C) Haloperidol.
 - (D) Aspirina.
 - (E) Clorpromazina.
- 2) Dentre as patologias listadas abaixo, assinale a que apresenta principal indicação para transplante hepático.
- (A) Cirrose não colestática.
 - (B) Neoplasia maligna.
 - (C) Cirrose biliar primária.
 - (D) Doença auto-imune.
 - (E) Colangite esclerosante secundária.
- 3) Um paciente masculino de 19 anos foi vítima de acidente automobilístico com colisão frontal e média velocidade, com uso de cinto de segurança. O acidente ocorreu há cerca de 20 minutos. O paciente foi trazido pelo Corpo de Bombeiros e apresentava PA=100x70 mmHg, FC=90 bpm, SpO2= 98%, Glasgow=15, dor abdominal e equimose de parede abdominal em região do cinto de segurança de 3 pontos. Foi realizada uma "AVALIAÇÃO DIRECIONADA PARA ULTRA-SONOGRAFIA NO TRAUMA" (FAST) cujo resultado foi POSITIVO. Diante do exposto pergunta-se qual a próxima conduta a ser tomada?
- (A) Cirurgia.
 - (B) Lavado Peritonial.
 - (C) Observação.
 - (D) Tomografia Computadorizada.
 - (E) Rotina Radiológica de Abdome Agudo.
- 4) Com relação ao tumor desmóide pode-se afirmar que
- (A) pode ocorrer como parte da Síndrome de Peutz-Jeghers.
 - (B) possui uma aparência histológica maligna infiltrativa.
 - (C) a doença profunda é também conhecida como Fibromatose de Dupuytren.
 - (D) a quimioterapia é sempre indicada em todos os casos.
 - (E) ressecção completa associada a radioterapia tem reduzido as taxas de recidiva em parede abdominal.

- 5) Em relação a organização glandular gástrica, pode-se afirmar que a célula
- (A) parietal está localizada no corpo e secreta fator intrínseco.
 - (B) principal está localizada no antro e secreta pepsina.
 - (C) G está localizada no corpo e secreta somatostatina.
 - (D) D está localizada no piloro e secreta gastrina.
 - (E) epitelial superficial está localizada no antro e secreta histamina.
- 6) Qual das opções abaixo apresenta uma alteração sistêmica da queimadura grave?
- (A) Aumento do fluxo sanguíneo renal.
 - (B) Diminuição da permeabilidade intestinal.
 - (C) Aumento na proteólise e lipólise.
 - (D) Diminuição na liberação de serotonina.
 - (E) Aumento na função imunológica.
- 7) A proteína C reativa (PCR) pode ser utilizada como marcador da resposta inflamatória após trauma e/ ou cirurgia. Seus níveis aumentam entre 4 e 12 horas, atingindo um pico entre 24 e 72 horas e permanecendo elevados durante
- (A) 5 dias.
 - (B) 7 dias.
 - (C) 10 dias.
 - (D) 12 dias.
 - (E) 14 dias.
- 8) Dentre os procedimentos cirúrgicos listados abaixo, assinale aquele que oferece alto risco cardíaco.
- (A) Cirurgia de próstata.
 - (B) Endarterectomia carotídea.
 - (C) Cirurgia ortopédica.
 - (D) Operação periférica vascular.
 - (E) Procedimentos endoscópicos.

- 9) Com relação a abordagem do Hematoma Retroperitoneal pode-se afirmar que
- (A) hematoma estável na zona II deve ser explorado por acarretar dano ou perda do rim.
 - (B) na zona III hematomas decorrentes à fratura de bacia devem ser sempre explorados.
 - (C) a rotação das vísceras do lado esquerdo para linha média chama-se manobra de Kocher.
 - (D) o hematoma inframesocólico apresenta-se por trás do pequeno omento, empurrando o estômago.
 - (E) tanto por trauma penetrante quanto por contuso na zona I, deverá sempre ser explorado.
- 10) Na neoplasia de cólon, o gene supressor tumoral mais frequentemente mutado e localizado no cromossomo 17p é o
- (A) p50.
 - (B) p51.
 - (C) p52.
 - (D) p53.
 - (E) p54.
- 11) A manifestação broncopulmonar mais comum no câncer de pulmão é
- (A) dor torácica.
 - (B) tosse.
 - (C) dispnéia.
 - (D) hemoptise.
 - (E) sibilos.
- 12) Em relação aos divertículos esofágicos, é correto afirmar que o(s)
- (A) divertículo de Zenker ocorre próximo à bifurcação traqueal.
 - (B) divertículos de pulsão são considerados divertículos verdadeiros, pois contém todos as camadas da parede esofagiana.
 - (C) divertículos de tração são divertículos verdadeiros, que resulta de reação inflamatória externa nos linfonodos.
 - (D) paciente com divertículo menor de 3 cm requer tratamento cirúrgico, virtude alto índice de complicação.
 - (E) divertículos epifrênicos são divertículos de tração que aparecem no terço distal do esôfago.

- 13) Aproximadamente 80% dos êmbolos arteriais são de origem cardíaca, obstruindo principalmente a
- (A) bifurcação aórtica.
 - (B) região poplítea.
 - (C) região cerebral.
 - (D) bifurcação femural.
 - (E) bifurcação ilíaca.
- 14) Em relação as fístulas traqueo-esofágicas pode-se afirmar que
- (A) a disseminação do uso de balonetes de baixa pressão e grande volume tem reduzido a sua incidência.
 - (B) a intubação prolongada não contribui para as fístulas não malignas.
 - (C) a disseminação do uso de balonetes de alta pressão tem reduzido a sua incidência.
 - (D) o fechamento espontâneo da fístula é frequente.
 - (E) a mobilização frequente do tubo endotraqueal favorece a profilaxia da fístula.
- 15) Em relação às fístulas do intestino delgado, é correto afirmar que
- (A) na maioria dos casos, a fístula enterocutânea são de origem traumática.
 - (B) mais comumente a forma de apresentação é por peritonite.
 - (C) quanto mais distal a fístula, mais grave é o problema.
 - (D) a fístula de alto débito é aquela que elimina mais de 300 ml em 24hs.
 - (E) a investigação radiológica da fístula pela injeção de material de contraste deve ser executada precocemente.
- 16) Os tumores de tireóide e esôfago cervical drenam para os linfonodos nos níveis
- (A) I e II
 - (B) II e III
 - (C) III e IV
 - (D) IV e V
 - (E) VI e VII

- 17) Em relação ao fator de risco do colangiocarcinoma, pode-se afirmar que
- (A) características comuns a esta doença incluem cálculos biliares, estase biliar e infecção.
 - (B) a idade média de apresentação dos pacientes é na sétima década de vida.
 - (C) o risco está aparentemente relacionado com a duração da colangite esclerosante primária.
 - (D) o câncer dos ductos biliares em pacientes com colangite esclerosante primária são mais comumente intra-hepáticos.
 - (E) a anastomose bílio-digestiva pode diminuir o risco futuro de colangiocarcinoma.
- 18) Qual a lesão vascular mais comum que ocorre durante o acesso abdominal em uma laparoscopia?
- (A) Aorta.
 - (B) Artéria Ilíaca Direita.
 - (C) Artéria Femural Esquerda.
 - (D) Veia Cava Inferior.
 - (E) Veia Ilíaca Esquerda.
- 19) Em relação ao esôfago de Barret, pode-se afirmar que
- (A) a exposição ácida prolongada e a lesão alcalina podem levar a uma mudança na mucosa esofágica do epitélio colunar para o escamoso.
 - (B) a exposição ácida prolongada e a lesão alcalina podem levar a uma mudança na mucosa esofágica do epitélio escamoso para uma configuração colunar.
 - (C) uma cirurgia anti-refluxo não altera a taxa de displasia.
 - (D) a cirurgia anti-refluxo não altera a taxa de neoplasia.
 - (E) a taxa de incidência de adenocarcinoma em paciente com esôfago de Barret é cinco vezes maior que na população em geral.
- 20) A frequência, em MHz, do transdutor ultrassonográfico para estudo abdominal é de
- (A) 2,5
 - (B) 3,5
 - (C) 5,0
 - (D) 7.5
 - (E) 10

- 21) O balão intra-gástrico é uma modalidade de tratamento não cirúrgico, cujo objetivo é a perda de peso em pacientes que tem a indicação cirúrgica estabelecida e desejam uma redução ponderal antes da operação, para reduzir o risco cirúrgico. O tempo máximo de permanência do balão no estômago, em meses, é
- (A) 2
 - (B) 6
 - (C) 12
 - (D) 18
 - (E) 24
- 22) O gradiente de albumina soro-ascite é o método mais utilizado para classificar as várias causas de ascite. Assinale a opção abaixo que apresenta causa de ascite com gradiente elevado.
- (A) Carcinomatose peritoneal.
 - (B) Síndrome nefrótica.
 - (C) Hepatite alcoólica.
 - (D) Ascite pancreática.
 - (E) Peritonite tuberculosa.
- 23) Um paciente de 71 anos foi submetido à colectomia esquerda devido a tumor de Sigmóide. Durante o procedimento foi evidenciado implante nodular umbilicado com necrose central localizado em lobo direito hepático. Em relação ao caso clínico descrito, assinale a opção correta.
- (A) O marcador CEA é específico de câncer colorretal.
 - (B) A lesão metastática está localizada no segmento III hepático.
 - (C) O câncer colorretal não responde a quimioterapia.
 - (D) Dor, ascite, icterícia e perda de peso não são sinais de mau prognóstico.
 - (E) A ressecção segmentar do fígado com lesão metastática isolada aumentaria a sobrevida do paciente.

- 24) Em relação ao sangramento por varizes de esôfago, é correto afirmar que
- (A) a vasopressina tem sido a droga mais comumente utilizada no episódio agudo de hemorragia.
 - (B) a intervenção cirúrgica de emergência é realizada na maioria dos pacientes.
 - (C) antibioticoterapia profilática não deve ser iniciado, já que as infecções não são comuns em pacientes portadores de varizes.
 - (D) devido ao hiperesplenismo ser um acompanhamento da hipertensão porta, a transfusão de plaqueta é sempre necessária.
 - (E) a vantagem do Balão de Sengstaken-Blackemore é a baixa recidiva do sangramento após o esvaziamento do balão.
- 25) Qual a complicação mais grave do pneumoperitônio?
- (A) Pneumomediastino.
 - (B) Pneumotórax.
 - (C) Embolia gasosa.
 - (D) Enfisema subcutâneo.
 - (E) Hérnia incisional.
- 26) São parâmetros utilizados na Classificação de Child-Pugh EXCETO a (o)
- (A) bilirrubina.
 - (B) tempo de protrombina.
 - (C) ascite.
 - (D) albumina.
 - (E) idade.
- 27) O organismo mais freqüente envolvido na Infecção Avassaladora Pós Esplenectomia é
- (A) *Haemophilus influenzae*.
 - (B) *Neisseria meningitidis*.
 - (C) *Streptococcus pneumoniae*.
 - (D) *Staphylococcus aureus*.
 - (E) *Escherichia coli*.

- 28) A técnica cirúrgica para correção das hérnias da região inguinal que consiste na simples sutura de aproximação do Tendão Conjunto ao Ligamento Inguinal é denominada
- (A) Lichtenstein.
 - (B) Mac Vay.
 - (C) Shouldice.
 - (D) Laparoscópica.
 - (E) Bassini.
- 29) Na apendicite aguda, quando se aplica uma pressão sobre o quadrante inferior esquerdo, que se reflete como dor no quadrante inferior direito, denomina-se sinal de
- (A) Lapinsky.
 - (B) Rovsing.
 - (C) Lenander.
 - (D) Blumberg.
 - (E) San Martino.
- 30) Dos monitoramentos eletrônicos utilizados na prática anestésica abaixo, assinale aquele que apresenta a correta indicação.
- (A) Cateter arterial: mensuração contínua da pressão venosa central.
 - (B) Indicador de diluição transpulmonar: mensuração da pré carga.
 - (C) Cateter de artéria pulmonar: mensuração contínua da pressão arterial.
 - (D) Doppler esofágico: mensuração do débito cardíaco.
 - (E) Ecocardiograma transesofágico: ausculta de ruídos respiratórios e cardíacos.
- 31) As gestantes também podem ser submetidas a cirurgia videolaparoscópica como no caso de colecistite aguda refratária ao tratamento clínico ou na apendicite aguda, entretanto alguns cuidados devem ser tomados. Em relação ao pneumoperitônio, a pressão intrabdominal, em milímetros de mercúrio (mmHg), deve ser mantida em torno de
- (A) 3 a 5
 - (B) 6 a 7
 - (C) 9 a 10
 - (D) 12 a 13
 - (E) 13 a 15

35) Analise as afirmativas abaixo.

- I - No hipotireoidismo primário o TSH está elevado.
- II - O hipotireoidismo pode ser primário e secundário
- III- No hipopituitarismo além do TSH, o índice de T4 livre e T3 livre estão baixos.
- IV - A administração de tiroxina deve ser acompanhada pelo cortisol na doença secundária.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas I e II são verdadeiras.
- (B) Apenas II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas I, II e III são verdadeiras.
- (E) Apenas I e III são verdadeiras.

36) Em relação à anatomia cirúrgica do esôfago pode-se afirmar que o

- (A) esôfago cervical cursa a esquerda da traquéia, portanto, é facilmente abordado através de uma incisão cervical direita.
- (B) esôfago cervical repousa anteriormente a fascia pré vertebral, dificultando sua dissecação digital romba.
- (C) esôfago é um tubo muscular com mucosa linear revestido por serosa circular.
- (D) esôfago é nutrido por numerosas artérias segmentares, todas tributárias de uma extensa rede capilar.
- (E) ramo esquerdo do nervo Vago repousa posteriormente ao esôfago, e o direito, anteriormente no hiato diafragmático.

37) De acordo com a classificação das queimaduras em relação a profundidade, pode-se afirmar que "lesão de espessura total através da derme e da epiderme até a gordura sub-cutânea" é classificada como

- (A) primeiro grau.
- (B) segundo grau superficial.
- (C) segundo grau profundo.
- (D) terceiro grau.
- (E) quarto grau.

- 38) Qual é o único órgão em que há duplo aporte sanguíneo?
- (A) Pulmão.
 - (B) Rim.
 - (C) Pâncreas.
 - (D) Baço.
 - (E) Fígado.
- 39) Como se caracteriza a Tríade de Borchardt?
- (A) Início súbito de dor intensa no abdome superior, incapacidade de passar uma sonda nasogástrica, regurgitações recorrentes com pouco vômito.
 - (B) Vômitos incoercíveis, hemorragia digestiva alta e varizes de esôfago.
 - (C) Turgência Jugular, hipotensão, bulha cardíaca hipofônica.
 - (D) Opistótomos e outra postura anormal da cabeça, refluxo gastroesofágico grave, microbroncoaspirações freqüentes.
 - (E) Massa abdominal palpável em quadrante superior direito, icterícia e febre.
- 40) Tomando como base a escala de lesão esplênica da American Association for the Surgery of Trauma (Revisão 1994), pode-se afirmar que o hematoma do tipo II corresponde à
- (A) lesão subcapsular, 10-50% da área superficial, menor do que 5 cm em diâmetro.
 - (B) lesão subcapsular, menos de 10% de área superficial.
 - (C) lesão subcapsular, maior de 50% de área superficial ou em expansão, hematoma subcapsular ou parenquimatoso roto.
 - (D) laceração envolvendo vasos segmentares ou hilares produzindo desvascularização importante (mais de 25% do baço).
 - (E) lesão vascular hilar que desvasculariza o baço.
- 41) Em relação aos efeitos das drogas vasoativas mais utilizadas, assinale a opção correta.
- (A) A adrenalina é um potente antagonista beta adrenérgico.
 - (B) O principal valor da noradrenalina é o aumento da pressão arterial média.
 - (C) A dopamina em altas doses pode melhorar a perfusão renal.
 - (D) O isoproterenol é um poderoso agonista alfa adrenérgico.
 - (E) O uso prolongado da amrinona está associado a trombocitose.

Prova : Amarela Concurso : PRM/2010
Profissão : ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO EM CIRURGIA-GERAL

42) Com relação aos tumores da vesícula biliar assinale verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas abaixo e marque a opção correta.

- () O carcinoma da vesícula biliar é a lesão maligna mais comum da árvore biliar.
- () A incidência do carcinoma da vesícula biliar é igual entre os sexos masculino e feminino.
- () O risco de degeneração maligna dos tumores benignos da vesícula biliar é elevado.
- () O adenocarcinoma constitui mais de 80% dos tumores malignos da vesícula biliar.

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

43) Um paciente masculino de 43 anos, foi submetido a laparotomia exploradora, onde foi evidenciado um tumor carcinóide de um centímetro de diâmetro na base do apêndice. Qual a melhor conduta a ser realizada?

- (A) Apendicectomia simples.
- (B) Hemicolectomia direita.
- (C) Colectomia total.
- (D) Apendicectomia mais quimioterapia adjuvante.
- (E) Apendicectomia com linfadenectomia pélvica.

44) Qual é causa mais prevalente de obstrução de intestino delgado?

- (A) Câncer colônico primário.
- (B) Doença de Crohn.
- (C) Hérnia inguinal.
- (D) Aderência.
- (E) Hérnia interna.

- 45) A videolaparoscopia é a maior revolução da cirurgia desde o surgimento da anestesia e grande parte dos procedimentos cirúrgicos, são realizados por esta técnica. Dentre as alternativas abaixo, assinale a sua principal desvantagem.
- (A) Maior taxa de infecção de pele.
 - (B) Acesso a toda a cavidade abdominal.
 - (C) Impossibilidade de limpeza da cavidade abdominal
 - (D) Aumento da pressão intra-abdominal devido ao pneumoperitônio.
 - (E) Risco de explosão devido ao CO2.
- 46) O ducto da glândula Parótida é o
- (A) Stensen.
 - (B) Warthin.
 - (C) Sjögren.
 - (D) Bartholin.
 - (E) Wirsung.
- 47) Qual a causa mais comum do hiperaldosteronismo primário?
- (A) Carcinoma adrenal.
 - (B) Adenoma produtor de aldosterona.
 - (C) Hiperplasia adrenal bilateral.
 - (D) Aldosteronismo supressível com glicorticóide.
 - (E) Estenose de artéria renal.
- 48) Em relação ao fechamento das feridas operatórias, é correto afirmar que
- (A) em geral, quando há infecção ou contaminação, é preferida uma sutura com fio multifilamentar.
 - (B) para o fechamento da parede abdominal em um paciente com câncer e debilitado, é prudente o uso de sutura absorvível.
 - (C) ferida com material necrótico é melhor fechada com sutura permanente primária.
 - (D) em ferimentos múltiplos ou hipertensão intra-abdominal é mais apropriado um fechamento permanente da parede abdominal.
 - (E) em um paciente cirrótico com ascite, o abdome deve ser fechado com sutura corrida.

- 49) Em relação a infecção fúngica e sua manifestação extrapulmonar, assinale a opção correta.
- (A) Histoplasmose: pele.
 - (B) Actinomicose: medula óssea.
 - (C) Nocardiose: cerficofacial.
 - (D) Aspergilose: sistema nervoso central.
 - (E) Mucormicose: parede torácica.
- 50) Como é conhecida a patologia cujos conteúdos abdominais são projetados através de defeito no diafragma póstero-lateral para a cavidade torácica causando hipoplasia e hipertensão pulmonar?
- (A) Hérnia de Morgani.
 - (B) Hérnia de Hiato.
 - (C) Hérnia de Bochdaleck.
 - (D) Eventração Diafragmática.
 - (E) Hérnia Diafragmática Traumática.