





**01. Em relação à doença inflamatória pélvica, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Pode evoluir com dor no QSD.
  - B) Geralmente evolui com dor no baixo ventre em ambos os lados, podendo haver irritação peritoneal.
  - C) O toque vaginal oferece mais subsídios para o diagnóstico que o toque retal.
  - D) A TC ou a RNM tem maior sensibilidade e especificidade para esse diagnóstico que a laparoscopia.
  - E) O tratamento é, a princípio, clínico, à base de antibióticos.
- 

**02. A colecistite aguda**

- A) evolui com febre alta e calafrios logo no início de seu quadro clínico.
  - B) quando alitiásica, tem melhor prognóstico que as litiásicas.
  - C) evolui sem icterícia na maioria das vezes.
  - D) geralmente se associa à pancreatite aguda.
  - E) não deve ser tratada cirurgicamente na fase aguda.
- 

**03. Em relação à irritação do peritônio visceral, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) É mediada pelo sistema nervoso autônomo (simpático e parassimpático) e pelo somático também.
  - B) Diminui o peristaltismo do delgado, mas aumenta o do cólon.
  - C) Não tem qualquer expressão radiológica na singela de abdômen.
  - D) Geralmente não é acompanhada pela dor visceral.
  - E) A ausculta do abdômen não ajuda no diagnóstico dessa condição.
- 

**04. Considerando um abdômen agudo hemorrágico como uma rotura de cisto anexial ou uma gravidez ectópica rota, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A USG é capaz de fazer esse diagnóstico (hemorragia intraperitoneal) de maneira rápida e eficiente.
  - B) A USG é capaz de fazer o diagnóstico de hemorragia retro peritoneal de maneira rápida e eficiente.
  - C) A USG está substituindo o lavado peritoneal no diagnóstico de hemorragia intra-abdominal tanto no trauma como nas hemorragias abdominais não traumáticas.
  - D) A TC de abdômen diagnostica bem esse tipo de patologia, embora só deva ser feita no paciente estável.
  - E) O raio-X simples de abdômen tem muito pouco valor nesse tipo de diagnóstico.
- 

**05. Em relação à presença de pneumoperitônio, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Pode ser diagnosticado pelo sinal de Jobert.
  - B) Pode ser diagnosticado pelo sinal de Kudelec.
  - C) Pode ser diagnosticado pelo sinal de Chilaiditi.
  - D) Pode ser diagnosticado pelo sinal de Rigler.
  - E) Pode não estar presente num abdômen agudo perfurativo.
- 

**06. Em relação à pancreatite aguda grave, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Os níveis de amilase e lipase tendem a ser bem baixos na pancreatite aguda biliar grave, embora a PCR seja elevada.
  - B) Uma vez feito o diagnóstico, uma TC abdominal com contraste deve ser imediatamente providenciada, para detectar a presença de necrose.
  - C) Uma vez feito o diagnóstico, antibioticoterapia deve ser iniciada. De forma mais leve, se não houver necrose e, se houver, de modo mais agressivo.
  - D) A infecção da necrose pode ser avaliada pelos exames de imagem (TC, RNM), por punção do tecido necrótico com agulha fina (guiada por imagem) e pela evolução clínica.
  - E) A necrosectomia, quando indicada, pode ser feita por cirurgia aberta, laparoscópica, endoscópica transgástrica ou endoscópica transpapilar.
-

**07. Em relação à apendicite aguda, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O escore de Alvarado possui dois itens que pontuam como dois.
  - B) Pode apresentar piúria e hematúria microscópica importante no sumário de urina.
  - C) O sinal do psoas só deve estar presente nas apendicites retroperitoneais.
  - D) A dor epigástrica inicial é classificada como uma dor visceral, mediada pelo sistema nervoso autônomo.
  - E) Pode evoluir sem leucocitose.
- 

**08. Em qual das patologias abdominais, abaixo relacionadas, a ultrassonografia é tão boa quanto ou melhor que a TC para avaliar seu diagnóstico?**

- A) Apendicite aguda
  - B) Diverticulite aguda
  - C) Úlcera péptica perfurada
  - D) Infarto esplênico
  - E) Colecistite aguda litiásica
- 

**09. Em relação à obstrução intestinal em alça fechada, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Tem uma evolução mais benigna.
  - B) Tem quase sempre indicação cirúrgica.
  - C) O raio-X simples não tem qualquer valor para seu diagnóstico.
  - D) Não ocorre no intestino grosso.
  - E) O leucograma e a PCR tendem a ser normais.
- 

**10. O abdômen agudo vascular**

- A) evolui, no início, com forte dor abdominal e sem irritação do peritônio parietal. À medida que o tempo passa, a SRIS aumenta e aparece irritação peritoneal.
  - B) decorre, geralmente, de êmbolos secundários a uma trombose venosa profunda.
  - C) quando trombótico, predomina no tronco celíaco.
  - D) quando embólico, predomina na artéria mesentérica inferior.
  - E) cursa com um quadro clínico semelhante ao de uma obstrução intestinal.
- 

**11. A dor no ombro que acontece logo após o paciente deitar ocorre, com maior frequência, no abdômen agudo**

- A) inflamatório.
  - B) hemorrágico intraperitoneal.
  - C) vascular.
  - D) obstrutivo.
  - E) hemorrágico, extraperitoneal (principalmente retroperitoneal).
- 

**12. Em relação ao abdômen agudo perfurativo (UPP como exemplo), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Tende a ter um quadro de sepsis de evolução mais rápida que nos inflamatórios.
  - B) A ausência de pneumoperitônio no raio-X de abdômen o afasta.
  - C) Cursa com anemia importante desde o início, na grande maioria das vezes.
  - D) Geralmente cursa com amilase sérica abaixo do normal.
  - E) Não acarreta irritação do peritônio parietal nem visceral.
- 

**13. A síndrome de May-Thurner é definida como a compressão da veia**

- A) ilíaca comum esquerda pela artéria ilíaca comum direita.
  - B) hipogástrica esquerda pelo ureter esquerdo.
  - C) femoral direita pela artéria femoral direita.
  - D) ilíaca interna esquerda pela artéria ilíaca interna esquerda.
  - E) ilíaca comum direita pela bifurcação aórtica.
-

**14. Qual das hernioplastias inguinocrurais abaixo NÃO usa tela?**

- A) Lichteistein
  - B) Stoppa
  - C) As técnicas videolaparoscópicas
  - D) McVay
  - E) Nyhus
- 

**15. Qual dos compostos químicos abaixo NÃO é produzido pelo endotélio vascular?**

- A) Endotelina
  - B) Óxido nítrico
  - C) Serotonina
  - D) Prostaciclina
  - E) Fator de ativação plaquetário
- 

**16. Os dois principais aminoácidos, decorrentes da proteólise acentuada, que ocorre na vigência de um politraumatismo, são:**

- A) Triptófano e alanina.
  - B) Glicina e serina.
  - C) Alanina e glutamina.
  - D) Fenilalanina e tirosina.
  - E) Arginina e leucina.
- 

**17. Em relação à vasopressina, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) É produzida nos núcleos hipotalâmicos da adenohipófise.
  - B) Tem efeito vasoconstrictor periférico e coronariano.
  - C) Reduz a excreção de água livre e pode acarretar hiponatremia.
  - D) Embora funcione bem no choque séptico, ainda é considerada uma droga de segunda escolha para ser associada à noradrenalina.
  - E) Aumento da osmolaridade sérica e queda na pressão arterial são estímulos para sua produção e liberação.
- 

**18. Em relação ao balão intra-aórtico de contrapulsão, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) É indicado no choque cardiogênico refratário como ponte para um tratamento definitivo.
  - B) É contraindicado se houver insuficiência aórtica importante.
  - C) Deve ficar posicionado na aorta descendente, logo após a subclávia esquerda.
  - D) É insuflado na diástole ventricular e desinsuflado na sístole ventricular.
  - E) Modernamente é conhecido também como ECMO (extracorporeal membrane oxygenation) que possui os mesmos princípios terapêuticos.
- 

**19. Em relação à anatomia anorretal, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) O esfíncter externo do ânus deriva do músculo longitudinal externo do reto.
  - B) A veia hemorroidária média drena para o sistema porta.
  - C) A artéria retal inferior deriva diretamente da artéria mesentérica inferior.
  - D) As glândulas anais desembocam nas criptas anais que se localizam no fundo das valvas anais.
  - E) A porção subcutânea do esfíncter externo fica em íntimo contato com o músculo elevador do ânus.
-

**20. Em relação às doenças proctológicas, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) As hemorroidas, como regra, doem bastante quando no III e IV grau.
  - B) As fissuras anais geralmente sangram, mas, como regra, quase não doem.
  - C) As fístulas anais, como regra, não doem e são consequência de um abscesso anorretal não tratado ou incorretamente tratado.
  - D) A anopexia grampeada é o tratamento de escolha para fissura anal rebelde ao tratamento clínico.
  - E) A ligadura elástica e a crioterapia são ótimas opções para as hemorroidas de IV grau.
- 

**21. Qual das estruturas abaixo tem localização intraperitoneal?**

- A) Terceira porção do duodeno
  - B) Veia esplênica
  - C) Artéria esplênica
  - D) Primeira porção do duodeno
  - E) Processo uncinado do pâncreas
- 

**22. Em relação às queloides, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Não respeitam os limites da cicatriz inicial.
  - B) São exclusivas de cicatrizes cirúrgicas. Não ocorrem em locais de brincos, piercings, queimaduras etc.
  - C) Predominam na raça negra e no sexo feminino.
  - D) São mais frequentes no tórax, pescoço anterior, nos ombros e nas orelhas.
  - E) Podem ocasionar dor e coceira no local da cicatriz bem como limitação de movimentos.
- 

**23. Considere um quadro clínico compatível com colangite numa paciente de 40 anos, sem comorbidades ou doenças prévias e sem passado cirúrgico.**

**Baseado nesse contexto, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) Colangiocarcinoma é a principal hipótese diagnóstica.
  - B) Se a paciente for desobstruída nas primeiras 24 horas, 5 a 7 dias de ceftriaxona apenas são suficientes em termos de antibioticoterapia.
  - C) Icterícia é obrigatório para esse diagnóstico.
  - D) A amilase e a lipase se elevam na grande maioria desses casos.
  - E) A PCR quase não se altera nessas condições.
- 

**24. Em relação ao segmento IV do fígado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É dividido em A e B.
  - B) Pertence ao lobo esquerdo.
  - C) Limita-se à direita com os segmentos V e VIII.
  - D) Drena para a veia hepática direita.
  - E) Seu influxo depende, na maioria dos casos, da artéria hepática e da veia porta esquadras.
- 

**25. Qual dos hormônios abaixo atua no controle dos níveis de potássio sérico?**

- A) Vasopressina
  - B) Adrenalina
  - C) Glucagon
  - D) Hormônios tireoidianos
  - E) Paratohormônio
-

**26. Considerando a anatomia vascular clássica (sem considerar as variações) dos órgãos intra-abdominais, assinale o órgão que tem sua vascularização oriunda do tronco celíaco e da artéria mesentérica superior.**

- A) Fígado
  - B) Baço
  - C) Estômago
  - D) Vesícula biliar
  - E) Duodeno
- 

**27. O tumor de Pancoast**

- A) se localiza no ápice do pulmão direito.
  - B) pode causar dor no ombro e na distribuição do nervo ulnar (com parestesia distal e atrofia muscular).
  - C) é geralmente do tipo de pequenas células.
  - D) geralmente não está associado ao tabagismo.
  - E) pode invadir nervos e vasos, porém poupa as costelas.
- 

**28. Qual das patologias abaixo NÃO é considerada uma síndrome paraneoplásica secundária a um tumor de pulmão?**

- A) Osteoartropatia hipertrófica pulmonar
  - B) Secreção inapropriada do hormônio antidiurético
  - C) Hipercalcemia
  - D) Síndrome de Cushing
  - E) Síndrome de Claude-Bernard-Horner
- 

**29. A hiperplasia nodular focal**

- A) apresenta células de Kupffer à histologia ao contrário do adenoma.
  - B) predomina no sexo masculino.
  - C) está fortemente associada ao abuso de anabolizantes ou contraceptivos orais.
  - D) pode causar, com relativa frequência, dor, sangramento, ruptura ou transformação maligna.
  - E) é, tipicamente, uma lesão hipovascular.
- 

**30. Em relação às estomias, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) O fechamento de uma colostomia em alça obriga a realização de uma laparotomia.
  - B) O segmento de sonda (ou outro material) usado para ancorar uma colostomia em alça deve ser mantido no local durante todo tempo da colostomia, ou seja, até o dia do fechamento sob pena de a colostomia retrair para cavidade.
  - C) Nas estomias de alto débito, entre as opções terapêuticas, está uma dieta rica em fibras.
  - D) Na confecção de uma ileostomia, deve-se utilizar a parte mais distal do íleo para favorecer o máximo de absorção de água e nutrientes.
  - E) A transversostomia em alça é o tipo de estomia que menos provoca prolapso.
- 

**31. Em relação aos tumores colorretais, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) A transformação de um adenoma precoce para um câncer demora entre 1 a 2 anos.
  - B) O estágio IV é caracterizado pela metástase a distância, independentemente do T e do N.
  - C) A presença de dois gânglios diagnostica um N1.
  - D) A presença ou ausência de invasão venosa é considerada tanto na classificação de Dukes como na do TNM.
  - E) Os pólipos hiperplásicos predominam no cólon direito e têm alta propensão à transformação maligna.
-

**32. Em relação ao delírio, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Pode ser subdividido em hiperativo, hipoativo ou misto.
  - B) Predomina em pacientes jovens, do sexo feminino e submetidas à cirurgia de pequeno e médio porte.
  - C) Quando tratado farmacologicamente, haloperidol é uma das principais opções.
  - D) Prejudica a evolução pós-operatória em termos de tempo de ventilação, falhas de extubação, tempo de UTI, etc.
  - E) Múltipla administração de medicamentos, sono interrompido, imobilização podem predispor ao seu aparecimento.
- 

**33. Qual das opções cirúrgicas abaixo tem MENOS probabilidade de acarretar complicações pulmonares pós-operatórias?**

- A) Toracotomia direita para ressecção do lobo inferior direito
  - B) Duodenopancreatectomia
  - C) Histerectomia vaginal através de anestesia raquidiana
  - D) Ressecção de tumor cerebral com 10 horas de duração
  - E) Cirurgia de revascularização miocárdica de urgência
- 

**34. A hipertensão intra-abdominal é diagnosticada, quando a pressão intra-abdominal está acima de**

- A) 5 mmHg.
  - B) 8 mmHg.
  - C) 12 mmHg.
  - D) 15 mmHg.
  - E) 20 mmHg.
- 

**35. NÃO é compatível com a síndrome do compartimento abdominal a(o)**

- A) oligúria.
  - B) aumento da pós-carga ventricular esquerda.
  - C) diminuição do retorno venoso cerebral.
  - D) diminuição da PVC.
  - E) vasodilatação esplâncnica.
- 

**36. Depois do sigmoide, qual é o segmento do intestino grosso mais acometido por vólvulo?**

- A) Transverso
  - B) Cólon ascendente
  - C) Cólon descendente
  - D) Reto
  - E) Ceco
- 

**37. Em relação ao tronco venoso gastrocólico (de Henle), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Geralmente desemboca na veia mesentérica superior.
  - B) A veia gástrica esquerda participa de sua formação.
  - C) A veia gastroepiloica direita participa de sua formação.
  - D) Sua localização é retroperitoneal.
  - E) Recebe sangue venoso de parte do cólon.
- 

**38. As principais causas de hemorragia digestiva alta e baixa de grande intensidade, respectivamente, são:**

- A) Úlcera péptica e doença diverticular.
  - B) Úlcera péptica e angiodisplasia.
  - C) Gastrite e angiodisplasia.
  - D) Tumor de estômago e tumor de cólon.
  - E) Duodenite e colite isquêmica.
-



39. Em qual das patologias abaixo, o tratamento pelo acesso laparoscópico seria MENOS indicado (mas não contraindicado) devido a dificuldades técnicas?

- A) Apendicite aguda com peritonite
  - B) Colecistite aguda com abscesso perivesicular
  - C) Obstrução do íleo terminal com grande distensão abdominal
  - D) Diverticulite de sigmoide com peritonite pélvica
  - E) Pelvipertonite com síndrome de Hugh-Fritz-Curtis
- 

40. A alfa feto proteína se eleva em todas as condições abaixo, EXCETO em

- A) carcinoma hepatocelular.
  - B) hepatoblastoma.
  - C) câncer de testículo (células germinativas).
  - D) câncer de ovário (células germinativas).
  - E) colangiocarcinoma.
- 

41. NÃO faz parte diretamente do polígono de Wills a artéria

- A) comunicante anterior.
  - B) comunicante posterior.
  - C) cerebral anterior.
  - D) cerebral posterior.
  - E) vertebral.
- 

42. A borda inferior direita da silhueta cardíaca que aparece no raio-X de tórax em PA corresponde ao(à)

- A) ventrículo direito.
  - B) veia cava superior.
  - C) veia cava inferior.
  - D) átrio direito.
  - E) septo interatrial.
- 

43. Em relação ao melanoma, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Sua prevalência vem diminuindo em todo mundo.
  - B) É o tumor de pele mais frequente e mais letal.
  - C) Deriva dos melanócitos e só ocorre na pele, exceto nos casos metastáticos.
  - D) Sua prevalência vem aumentando e está claramente associada à radiação ultravioleta e ao bronzamento artificial.
  - E) A biópsia de gânglio sentinela e a dosagem de DHL não têm mais utilidade na sua condução clínica.
- 

44. Qual dos exames abaixo seria MENOS indicado na investigação de uma hemorragia digestiva de origem obscura (endoscopia e colonoscopia normais)?

- A) PET-SCAN
  - B) Cápsula endoscópica
  - C) TC de abdômen com angio-TC
  - D) RM do abdômen com angio-RM
  - E) Push-enteroscopia ou endoscopia com duplo balão
- 

45. Em relação à ressecção endoscópica das lesões neoplásicas do esôfago, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Só é usada para os adenocarcinomas, sendo contraindicada nos tumores epidermoides.
  - B) A realização de uma USG endoscópica é obrigatória para decisão de utilizar ou não esse tipo de terapia.
  - C) Só deve ser utilizada nos carcinomas *in situ*.
  - D) Pode ser utilizada para palição no caso de disfagia.
  - E) Não deve ser usada nos tumores do terço distal do esôfago.
-

**46. A melhor opção de tratamento cirúrgico para retocolite ulcerativa grave, que NÃO responde ao tratamento clínico intensivo, é**

- A) ileostomia em alça de desvio.
  - B) ileostomia terminal e fístula mucosa do íleo distal, deixando o cólon *in situ*.
  - C) proctocolectomia total com bolsa ileal e ileostomia em alça de proteção.
  - D) transversostomia em alça de desvio.
  - E) colectomia total com exteriorização do reto na FO (fístula mucosa) ou seu fechamento na cavidade (Hartmann).
- 

**47. NÃO é ramo da artéria mesentérica superior**

- A) artéria pancreatoduodenal inferior.
  - B) artéria pancreatoduodenal superior.
  - C) artéria cólica média.
  - D) artéria cólica direita.
  - E) artéria ileocólica.
- 

**48. Em relação à síndrome de Lynch, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) É a síndrome mais comum de câncer colorretal hereditário.
  - B) O diagnóstico clínico se baseia nos critérios de Amsterdam I e II e nos critérios revisados de Bethesda.
  - C) O teste genético pode ser feito no sangue ou saliva do paciente suspeito da síndrome.
  - D) No paciente suspeito, colonoscopia deve ser realizada a partir dos 25 anos (ou 10 anos antes da idade do familiar mais jovem acometido) e a cada 5 a 10 anos a partir de então. Endoscopia digestiva alta deve ser feita a partir de 50 anos e a cada 10 anos.
  - E) No paciente acometido com tumor de cólon direito, a cirurgia deverá ser uma colectomia total ou quase total com anastomose ileorectal.
- 

**49. Em relação à síndrome de Trousseau, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Está associada a neoplasias, mais frequentemente adenocarcinomas.
  - B) Pode ocorrer no sistema venoso ou arterial.
  - C) Pode acometer o sistema venoso superficial ou profundo.
  - D) Pode acometer as válvulas cardíacas.
  - E) Responde bem aos antagonistas da vitamina K (marevan). O INR deve ser mantido em torno de 3.
- 

**50. Qual dos antibióticos abaixo NÃO atua bem em gram negativas?**

- A) Astreonam
  - B) Ceftazidima(Fortaz)
  - C) Cefepime(Maxcef)
  - D) Amicacina(Novamin)
  - E) Daptomicina (Cubicin)
-



**GRUPO 03  
- CIRURGIA GERAL -**