





**01. Em relação ao pólio adenomatoso da vesícula biliar com diâmetro de 5 mm, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Tem indicação cirúrgica, se o paciente for jovem e do sexo masculino.
  - B) Deve ser acompanhado com USG convencional.
  - C) A USG com microbolhas ajudaria, se houvesse suspeita de malignização.
  - D) Se ele duplicasse de tamanho em um ano de acompanhamento, passaria a ter indicação cirúrgica.
  - E) Não tem relação com a litíase biliar.
- 

**02. Dentre os vasos abdominais para o tubo digestivo, assinale a alternativa que indica o mais propenso à obstrução ateromatosa.**

- A) Tronco celíaco
  - B) Artéria mesentérica superior
  - C) Artéria mesentérica inferior
  - D) Artéria gastroduodenal
  - E) Artéria íliaca comum
- 

**03. O NASH (non alcoholic steatohepatites), esteatohepatite não alcoólica,**

- A) não está associado ao diabetes mellitus tipo II.
  - B) decorre do acúmulo de colesterol nas células de Kupffer.
  - C) não evolui para cirrose e carcinoma hepatocelular, exceto se estiver associado ao alcoolismo.
  - D) não acontece em pacientes que não têm sobrepeso.
  - E) tem como melhor forma de diagnóstico a biópsia hepática.
- 

**04. Em relação à cirurgia da adrenal, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) As artérias adrenais podem se originar da aorta, da frênica inferior ou da renal.
  - B) Pode ser feita por laparotomia ou laparoscopia tanto por via transperitoneal como retroperitoneal.
  - C) A drenagem venosa se faz diretamente para a veia cava inferior em ambos os lados.
  - D) Em tumores volumosos da adrenal direita, a via laparoscópica retroperitoneal é menos indicada.
  - E) A adrenal esquerda é posterior ao corpo do pâncreas e anterior ao pilar diafragmático esquerdo.
- 

**05. Suponha um paciente masculino, de 60 anos, portador de um câncer gástrico que é submetido a uma gastrectomia total sem intercorrências. No 2º DPO, evolui com um pouco de anemia e suspeita de infecção respiratória. Ele recebe 2 unidades de concentrado de hemácias e antibioticoterapia parenteral, passando a evoluir bem. Na classificação de complicações cirúrgicas de Clavien-Dindo, ele seria rotulado como grau**

- A) I.
  - B) II.
  - C) III.
  - D) IV.
  - E) V.
- 

**06. Em relação à apendicite aguda em paciente com obesidade mórbida e suspeita forte de peritonite, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O tratamento clínico inicial à base de antibióticos de largo espectro IV (tendo a cirurgia como resgate) não deve ser a primeira opção.
  - B) A apendicectomia laparoscópica, se possível, deve ser preferível ao acesso laparotômico.
  - C) Uma vez operada e confirmada a peritonite, a lavagem exaustiva da cavidade abdominal (e não apenas a aspiração), associada a 10 ou 14 dias de antibioticoterapia venosa, é o tratamento preconizado.
  - D) Nesse caso, o melhor exame diagnóstico inicial parece ser a TC.
  - E) Se, na cirurgia dessa paciente, não fosse encontrado peritonite nem uma clara apendicite, ainda assim o apêndice deveria ser retirado.
-

**07. Em relação aos anestésicos locais, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A ropivacaína tem menos cardiotoxicidade que a bupivacaína.
  - B) A ropivacaína tem menos neurotoxicidade do que a bupivacaína.
  - C) A lidocaína é a amida que tem menor potencial arritmogênico.
  - D) A ropivacaína deve ser associada à solução de adrenalina para aumentar sua duração de ação.
  - E) A ropivacaína é um anestésico de longa ação que, em baixas doses, tem efeito vasoconstrictor e um bloqueio sensitivo bem maior que o bloqueio motor.
- 

**08. Em relação à heparina não fracionada (HNF) e à heparina de baixo peso molecular (HBPM), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A HNF bloqueia mais a trombina que o fator Xa.
  - B) A HBPM está associada a menos risco de sangramento e hematoma de FO.
  - C) Nas cirurgias abdominais, para ressecar neoplasias e que não farão bloqueio peridural, a administração de HNF algumas horas antes da cirurgia é contraindicada.
  - D) A HNF deve ser preferida em casos de insuficiência renal ou quando o clearance da creatinina for menor do que 30.
  - E) A HBPM está menos associada à trombocitopenia ligada à heparina.
- 

**09. Em relação às quimioterapias neoadjuvantes mais modernas para os tumores do pâncreas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Serve para erradicar doença metastática oculta.
  - B) Serve para facilitar uma ressecção a R0 que normalmente seria difícil (tumores borderlines).
  - C) Dá informações sobre a biologia do tumor quanto a resposta à quimioterapia, embasando seu uso no pós-operatório.
  - D) Pode transformar um tumor irresssecável em ressecável.
  - E) É contraindicada, quando há invasão vascular e se antecipa a necessidade de ressecção vascular.
- 

**10. A “walled off necrosis”**

- A) pode ocorrer na pancreatite aguda ou crônica.
  - B) ocorre após surto de pancreatite aguda edematosa.
  - C) pressupõe ruptura do ducto pancreático principal.
  - D) é uma coleção de fluido extrapancreática que ocorre nas duas primeiras semanas de um surto de pancreatite aguda biliar.
  - E) é uma coleção de paredes bem definidas, intra ou extrapancreática, que ocorre cerca de 30 dias após surto de pancreatite aguda necrotizante.
- 

**11. A artéria gastroepiploica esquerda nasce da seguinte artéria:**

- A) Gástrica esquerda.
  - B) Gastroduodenal.
  - C) Hepática comum.
  - D) Esplênica.
  - E) Mesentérica superior.
- 

**12. Qual das afirmativas abaixo, sobre técnica cirúrgica de traqueostomia, está INCORRETA?**

- A) Dependendo de sua posição, o istmo da tireoide poderá ser ligado e seccionado.
  - B) As veias jugulares anteriores deverão ser ligadas e seccionadas.
  - C) Os anéis traqueais a serem abertos devem ser o 3º e o 4º anéis.
  - D) Uma vez a traqueia tenha sido aberta, o uso de eletrocautério é, praticamente, contraindicado.
  - E) Deve-se evitar abrir a traqueia no 1º anel ou abaixo do 5º.
-

**13. A radioterapia pélvica (RTP) é uma opção oncológica importante para tratamento dos tumores pélvicos (anorretais, ginecológicos e urológicos). No entanto, ela é capaz de acarretar Enterite Aguda (EA) e Enterite Crônica (EC). Sobre essas entidades, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A EA ocorre dentro de um mês do término da RTP, e a EC, desde um mês até três anos do fim da RTP.
- B) O íleo terminal é o segmento mais comprometido.
- C) Tanto a EA como a EC evoluem com diarreia. A EC pode acarretar, também, obstrução intestinal.
- D) Na EA, a mucosa é a camada mais comprometida, e na EC, é a fibrose da submucosa e muscular com degeneração vascular.
- E) Ambas são melhor avaliadas atualmente, através da êntero-TC ou êntero-RNM.

**14. Em relação à hérnia peristomia (após colostomia ou ileostomia), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Geralmente é pouco sintomática.
- B) Ocorre mais nas colostomias que nas ileotomias.
- C) Ocorre mais quando a exteriorização é lateral ao músculo reto do que quando é através dele.
- D) O uso de tela, principalmente na correção da colostomia, é contraindicado pelo risco de infecção.
- E) Sua correção requer, com alguma frequência, a troca do local da estomia por um novo local.

**15. A dissecação arterial ocorre com mais frequência na**

- A) aorta torácica.
- B) aorta abdominal.
- C) carótida.
- D) ilíaca comum.
- E) subclávia.

**16. Qual dos exames de imagem abaixo pode causar fibrose sistêmica nefrogênica?**

- A) USG com ecobolhas
- B) Angio-TC com contraste
- C) Arteriografia com subtração digital
- D) Angio-RNM com contraste
- E) Pet-scan

**17. Além da idade avançada, qual o outro fator mais responsável por iniciar um quadro de dissecação aórtica aguda?**

- A) Picos de hiperglicemia por diabetes descompensado
- B) Libação alcoólica
- C) Surto de hipertensão arterial
- D) Refeição copiosa
- E) Esforço físico exagerado

**18. Em qual das situações clínicas abaixo, o complexo protrombínico do plasma NÃO deve ser usado?**

- A) Hemofilia B
- B) Alargamento do INR pelo uso de cumarínicos
- C) Coagulação intravascular disseminada
- D) Coagulopatia dilucional
- E) Coagulopatia em cirrótico

**19. Em relação à anatomia do pescoço e ao trauma cervical, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Nos acidentes motorizados, a colisão frontal leva a maior dano cervical que as colisões traseiras.
- B) A zona 1 vai da fúrcula esternal até a cartilagem cricoide.
- C) A lesão do simpático cervical pode causar choque cardiogênico, caracterizado por hipotensão e bradicardia.
- D) O áxis forma parte da vértebra C2.
- E) No paciente consciente, alerta e sem déficit neurológico, mas que reclama de dor cervical, uma radiografia simples da coluna considerada normal autoriza a retirada do colete cervical.

**20. A presença do forame transverso no processo transverso é exclusividade das vértebras**

- A) torácicas.                      B) cervicais.                      C) lombares.                      D) sacrais.                      E) coccígeas.
- 

**21. Em relação à anatomia do intestino, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O ceco é o segmento mais dilatado do intestino grosso.  
B) O íleo distal é o segmento mais estreito do intestino delgado.  
C) O reto tem localização intra e extraperitoneal e recebe irrigação de ramos da artéria mesentérica inferior e de ramos da hipogástrica.  
D) Os cólons ascendentes e descendentes têm localização retroperitoneal.  
E) O reto tem apêndices epiloicos e haustrações, embora não tenha tênias, pois estas terminam no sigmoide.
- 

**22. O anel femoral faz limites com as estruturas citadas abaixo, EXCETO**

- A) artéria femoral.  
B) veia femoral.  
C) ligamento lacunar.  
D) ligamento inguinal.  
E) ligamento pectíneo.
- 

**23. NÃO é complicação da cirurgia de SLEEVE para obesidade mórbida:**

- A) Vazamento de secreção gástrica.  
B) Hemorragia digestiva ou intra-abdominal.  
C) Estenose.  
D) Trombose de veia porta.  
E) Hérnia de Petersen.
- 

**24. Em relação ao sulco de Rouviere, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Sua identificação no início de uma colelap serve para aumentar a segurança desse procedimento.  
B) Não está presente em todos os fígados.  
C) Representa, na maioria das vezes, o pedículo do segmento V.  
D) Localiza-se no lobo direito, posterior à vesícula.  
E) Varia de tamanho, largura e profundidade.
- 

**25. Na cirurgia citoreduativa para carcinomatose peritoneal, qual das estruturas abaixo deve ser ressecada, mesmo que não esteja macroscopicamente comprometida?**

- A) Peritônio diafragmático  
B) Peritônio do fundo de saco vésico-vaginal  
C) Ovários e trompas  
D) Grande omento.  
E) Peritônio do fundo de saco de Douglas
- 

**26. Paciente com quadro de dor epigástrica e perda de peso. A endoscopia revela um tumor no corpo do estômago cuja patologia mostrou ser um tipo gástrico difuso, com células em anel de sinete. Em relação ao caso, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Se uma TC já mostra doença avançada com metástase peritoneal, a ecoendoscopia não é necessária.  
B) Se uma TC já mostra doença avançada com metástase peritoneal, um PET-SCAN não deve ser solicitado.  
C) Esse tumor (difuso com células em anel de sinete) tem maior probabilidade de causar metástases peritoneais que o tipo intestinal.  
D) A laparoscopia com lavado peritoneal deve ser oferecida a todo câncer gástrico, especialmente nos T1 e T2.  
E) Nesse caso, a cirurgia mais indicada é uma gastrectomia total com linfadenectomia a DII.
-

**27. Em relação à neoplasia mucinosa do pâncreas, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Cursa com níveis de CEA elevados na amostra do líquido.
- B) Comunica-se com o ducto pancreático principal.
- C) Localiza-se mais no corpo e na cauda do pâncreas.
- D) Mais frequentemente são lesões únicas.
- E) Muito raramente ocorre no sexo masculino.

**28. Qual das cirurgias abaixo é utilizada para tratamento cirúrgico da pancreatite crônica sem dilatação ductal?**

- A) Frey
- B) Beger
- C) Partington-Rochelle ou Puestow
- D) Berne
- E) Izbicki

**29. A drenagem venosa do lobo caudado (segmento 1) se faz para a seguinte veia:**

- A) Hepática direita
- B) Hepática média
- C) Hepática esquerda
- D) Porta
- E) Cava inferior

**30. Em relação às infecções causadas por biofilmes, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A presença de biofilmes dificulta o tratamento da infecção através da antibioticoterapia.
- B) A presença de biofilmes é rara nas infecções de corrente sanguínea.
- C) Espécies, como pseudomonas e estafilococcus, estão frequentemente presentes nesse tipo de infecção.
- D) Os biofilmes são colônias de bactérias ou fungos, protegidas por uma película de matriz extracelular, produzida pelas bactérias ou advindas de substâncias do próprio hospedeiro.
- E) As culturas sanguíneas têm dificuldade em fazer esse diagnóstico.

**31. Quando um tumor neuroendócrino tem histologia bem diferenciada, um índice mitótico de 10 e um Ki67 de 15, ele é classificado como**

- A) tumor neuroendócrino de baixo grau.
- B) tumor neuroendócrino de grau intermediário.
- C) tumor neuroendócrino de alto grau.
- D) carcinoma neuroendócrino de pequenas células.
- E) carcinoma neuroendócrino de grandes células.

**32. Em relação à ressuscitação do trauma, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A PCR traumática tem um alto índice de retorno, se as medidas de ressuscitação forem implementadas com rapidez.
- B) A cricotireoidostomia cirúrgica não deve ser realizada em pacientes com menos de 12 anos.
- C) A máscara laríngea é uma boa opção de ventilação durante a ressuscitação, mas deverá ser trocada pela intubação orotraqueal, assim que puder e haja pessoal treinado.
- D) O hemotórax volumoso é causado, geralmente, por ferida penetrante no hilo ou em vaso sistêmico. O trauma fechado o causa com menos frequência.
- E) Em pacientes hipotensos por sangramentos volumosos, a ressuscitação, baseada em sangue e derivados, hipotensão permissiva e ácido tranexêmico tem sido preferida.

**33. Assinale a alternativa que NÃO é verdadeira em relação à cricotireoidostomia, quando comparada à traqueostomia.**

- A) Execução mais rápida
- B) Não necessita de extensão do pescoço
- C) Uso pré-hospitalar e hospitalar
- D) Tem menos estruturas em risco
- E) Tem menos complicações a curto e longo prazo

**34. Existem atualmente vários dispositivos de assistência circulatória mecânica para serem usados em diferentes situações clínicas. Se é colocada uma cânula (geralmente pela aurícula direita) no átrio direito e outra cânula na aorta ascendente através de uma abertura na própria aorta, a provável assistência circulatória que está sendo usada é a seguinte:**

- A) ECMO (membrana de oxigenação extracorpórea).
  - B) REBOA (Ressuscitativo Endovasc. Balloon Occlusion Aorta).
  - C) Balão de contra pulsão aórtica.
  - D) Bypass cardiopulmonar.
  - E) Impella (dispositivo de assistência ventricular temporária).
- 

**35. NÃO é consequência do uso do balão de contrapulsão aórtica:**

- A) aumentar o débito cardíaco.
  - B) aumentar o fluxo coronariano.
  - C) aumentar a pressão arterial sistêmica diastólica.
  - D) aumentar a pressão capilar pulmonar.
  - E) diminuir a resistência vascular sistêmica.
- 

**36. A imunoterapia é um processo terapêutico em evolução, que serve para tratar**

- A) algumas doenças autoimunes.
  - B) alguns tipos de doença neoplásica.
  - C) doenças infecciosas crônicas, como tuberculose.
  - D) doenças decorrentes do envelhecimento.
  - E) doenças autoimunes e doenças neoplásicas.
- 

**37. Considere um paciente com doença hepática crônica bem definida e vítima de um trauma abdominal fechado, devendo ser submetido a uma laparotomia exploradora. Nesse caso, qual seria a melhor opção, dentre as abaixo, para avaliar seu estado de coagulação e orientar a infusão de hemoderivados?**

- A) INR do tempo de protrombina
  - B) INR do tempo parcial de tromboplastina
  - C) Tromboelastograma
  - D) Dosagem de plaquetas
  - E) Fazer logo sangue/plasma/plaquetas na proporção de 1:1:1
- 

**38. Em relação ao tratamento do H. Pylori em pacientes infectados por esse microorganismo, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Não deve ser indicado na gastrite crônica atrófica, diagnosticada histologicamente, se não houver sintomas.
  - B) Deve ser indicado quando há dispepsia. Se não houver melhora após o tratamento, é considerada como dispepsia funcional.
  - C) Deve ser indicado quando há anemia ferropriva de etiologia obscura.
  - D) Há uma tendência para aumentar o tempo de duração do esquema triplice de 7 para 10 a 14 dias, a fim de aumentar a erradicação.
  - E) Nos pacientes que farão uso prolongado de AINES ou AAS, o seu tratamento deve ser feito.
- 

**39. São opções de tratamento para o carcinoma hepatocelular (CHC) todas as alternativas abaixo citadas, EXCETO:**

- A) Radioterapia interna seletiva com yttrium-90.
  - B) Quimioembolização transarterial.
  - C) Radioablação (radiofrequência).
  - D) Transplante de fígado quando dentro dos critérios de Milão.
  - E) Radioterapia externa associada à quimioterapia com gencitabina.
-

**40. Em relação à trombose venosa profunda iliofemoral (também conhecida como TVP proximal), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Predispõe mais à embolia pulmonar que à TVP distal.
- B) Predispõe mais à síndrome pós-trombótica que à TVP distal.
- C) Pode se beneficiar de uma trombólise mecânica.
- D) Pode se beneficiar de uma trombólise química com cateter.
- E) Se o tratamento for somente à base de anticoagulação, esta deve ser de, pelo menos, 6 meses. Se as opções c ou d forem também usadas, a anticoagulação deve ser reduzida para 1 a 2 meses.

**41. Algumas vezes, o urologista ou o cirurgião-geral necessita implantar o ou os ureteres em algum segmento do tubo digestivo. Supondo que todo tubo digestivo esteja intacto e saudável, qual segmento é o preferido para receber o ou os ureteres?**

- A) Cólon transverso
- B) Cólon sigmoide
- C) Íleo terminal
- D) Jejunum proximal
- E) Ceco

**42. A Kono-S anastomose é uma técnica descrita mais recentemente para realizar uma ressecção intestinal no seguinte tipo de doença:**

- A) Doença de Crohn.
- B) Retocolite ulcerativa inespecífica.
- C) Adenocarcinoma de intestino delgado.
- D) Peritonite encapsulante.
- E) Divertículo de Meckel.

**43. Imagine um paciente de 50 anos portador de cirrose alcoólica e ascite moderada tratada com diuréticos. Há também um derrame pleural direito de moderada intensidade, assintomático. Se for um hidrotórax hepático sem complicações, a toracocentese deverá ter as características abaixo, EXCETO:**

- A) Um nível de glicose igual ou menor que o do soro.
- B) Um nível de proteínas totais abaixo de 2,5 g/dL.
- C) Um pH de 7,40 a 7,50.
- D) Um gradiente de albumina entre soro e líquido pleural de 0,4 g/dL.
- E) Uma dosagem de amilase igual ou menor que a do soro.

**44. Imagine outro paciente de 75 anos com doença de Parkinson e que se submeteu a uma revascularização miocárdica. Ele está no 3º DPO e vem apresentando delirium. O plantonista não quer usar haloperidol. Dentre as opções abaixo, qual seria a droga a ser usada?**

- A) Midazolam
- B) Fentanil
- C) Zolpidem
- D) Clonazepam
- E) Quetiapina

**45. Nos pacientes com câncer gástrico difuso hereditário associado à mutação do gene da E-caderina, qual é o segundo tipo de câncer que ocorre, com maior frequência, nesses pacientes?**

- A) Pulmão
- B) Fígado
- C) Adrenal
- D) Mama
- E) Pâncreas

**46. Nos pacientes submetidos à cirurgia de *Sleeve* (gastroplastia vertical), qual tipo de trombose venosa ocorre com mais frequência?**

- A) Ilíaca comum
  - B) Porta
  - C) Veia cava inferior
  - D) Veia renal esquerda
  - E) Jugular
- 

**47. Em relação às queimaduras, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Na regra dos nove, o comprometimento de todo o tórax (anterior e posterior) mais a genitália corresponde a 19% da área corporal.
  - B) A zona de estase, que envolve a zona de necrose coagulativa, é uma área que, se bem tratada e na hora certa, pode se recuperar.
  - C) Nas grandes queimaduras, pode ocorrer hipotermia.
  - D) A queimadura de terceiro grau atinge toda a derme e tecido celular subcutâneo; é bastante dolorosa e regenera espontaneamente, em cerca de um mês, aproximadamente.
  - E) Nas queimaduras de terceiro grau, pode haver cicatrização defeituosa, como cicatriz hipertrófica ou queiloide, que podem eventualmente, requerer ressecção cirúrgica.
- 

**48. Quais os parâmetros de PIA (pressão intra-abdominal) e PPA (pressão de perfusão abdominal) em mmHg que autorizam a descompressão cirúrgica de uma síndrome compartimental?**

- A) PIA maior que 15 e PPA maior que 50
  - B) PIA maior que 10 e PPA maior que 60
  - C) PIA maior que 20 e PPA menor que 50
  - D) PIA maior que 20 e PPA menor que 80
  - E) PIA maior que 20 e PPA maior que 100
- 

**49. Em relação à Colecistite Xantogranulomatosa (CXG), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Clinicamente pode ser indistinguível de um câncer de vesícula biliar.
  - B) Há um espessamento grande da parede da vesícula, podendo acometer órgãos vizinhos, mas sem litíase, na grande maioria dos casos.
  - C) Acomete, geralmente, pessoas acima dos cinquenta anos, com incidência aproximada em ambos os sexos.
  - D) A RNM faz esse diagnóstico com mais precisão que a TC.
  - E) Se o diagnóstico de câncer for excluído, pode ser operada por via laparoscópica, embora se antevendo um índice maior de conversão.
- 

**50. O tumor de Wilms, que é o principal tumor renal na população pediátrica, pode crescer no interior de todas as estruturas citadas abaixo, EXCETO na(no)**

- A) artéria renal.
  - B) veia renal.
  - C) veia cava inferior.
  - D) átrio direito.
  - E) ureter.
-



**GRUPO 03  
- CIRURGIA GERAL -**