

01. 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 Kuppfer.
 - 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.
-

02. 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.
-

03. A dissecação arterial ocorre com mais frequência na

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

04. 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
-

05. 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.
-

06. 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
-

07. 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.
-

08. Em relação ao tratamento do H. Pylori em pacientes infectados por esse microrganismo, 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 triplíce 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.

09. O marevan não interfere na produção de

- A) Fibrinogênio.
- B) Trombina.
- C) Proteína C.
- D) Proteína S.
- E) Fator X.

10. Qual das opções abaixo fala CONTRA o diagnóstico de icterícia obstrutiva?

- A) Aumento de bilirrubina total e direta
- B) Aumento discreto a moderado das transaminases
- C) Aumento de fosfatase alcalina
- D) Aumento de gama-GT
- E) Aumento do urobilogeno urinário

11. A aparência endoscópica das úlceras pépticas é descrita pela classificação de Forrest. Uma úlcera gástrica com um vaso visível, embora não sangre, é classificada como

- A) 2a.
- B) 1a.
- C) 1b.
- D) 2c.
- E) 3.

12. Em relação à esplenectomia eletiva e vacinas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Devem contemplar o pneumococcus.
- B) Devem contemplar o hemofilos influenza tipo B.
- C) Devem contemplar o meningococcus.
- D) Devem ser feitas o mais próximo possível da cirurgia, se possível na véspera.
- E) Se a cirurgia foi de emergência, a vacinação deverá ocorrer o mais precoce possível (uma vez o paciente estável), idealmente no 1º mês.

13. A trombose da veia esplênica pós-esplenectomia

- A) não tem sido documentada na esplenectomia laparoscópica.
- B) é um achado quase constante, se for feito USG no 1º DPO.
- C) não causa sintomas.
- D) não se estende para a veia porta.
- E) é tanto mais frequente quanto maior for o tamanho do baço.

14. No tocante à pancreatite aguda, a coleção de fluido peripancreática passa a ser denominada de pseudocisto

- A) quando não involui após dez dias de evolução.
- B) quando não involui após quatro semanas de evolução.
- C) quando não involui após dez semanas de evolução.
- D) a qualquer momento, quando a TC mostra menos de 30% de tecido sólido no seu interior.
- E) quando passa a apresentar sintomatologia.

15. Num paciente com PA grave que subitamente começa a apresentar sinais de choque hipovolêmico e hemorragia digestiva, qual seria a melhor opção para diagnosticar essa complicação?

- A) Endoscopia digestiva alta
 - B) Colonoscopia
 - C) Ângio-TC
 - D) Ultrassonografia doppler de abdômen superior
 - E) Cintilografia com tecnécio-99
-

16. As fístulas gastrointestinais e pancreáticas são consideradas de alto débito, quando o débito diário, em ml, ultrapassa, respectivamente

- A) 500 e 200.
 - B) 1000 e 500.
 - C) 1000 e 750.
 - D) 300 e 100.
 - E) 100 e 300.
-

17. Assinale a alternativa que indica, dentre os órgãos abaixo, aquele que é inteiramente retroperitoneal.

- A) Duodeno
 - B) Cólon
 - C) Reto
 - D) Pâncreas
 - E) Baço
-

18. Se o microbiologista diz que a bactéria que causa doença em um paciente é um bacilo gram positivo, anaeróbio, formador de esporo, deve-se pensar inicialmente em

- A) Pseudomonas aeruginosa.
 - B) Acinetobacter baumannii.
 - C) Clostridium perfringens.
 - D) Fusobacterium spp.
 - E) Aspergillus spp.
-

19. Em relação à manobra de Pringle, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Bloqueia o fluxo arterial para o fígado.
 - B) Bloqueia o fluxo venoso portal para o fígado.
 - C) Bloqueia o fluxo biliar.
 - D) Bloqueia o efluxo do fígado (veias hepáticas).
 - E) Não interfere com o fluxo da veia cava inferior.
-

20. O REBOA (balão endovascular da aorta) NÃO deve ser usado em

- A) sangramento secundário a aneurisma roto de artéria esplênica.
 - B) sangramento obstétrico grave de placenta prévia.
 - C) rotura de aorta descendente na inserção com a subclávia esquerda.
 - D) fratura pélvica instável com hematoma em progressão.
 - E) ArAA (aneurisma roto de aorta abdominal).
-

21. Em relação ao lobo caudado, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) É também conhecido como segmento I.
 - B) Recebe irrigação arterial da artéria hepática direita e esquerda.
 - C) Seu efluxo drena para a veia hepática direita e um pouco para a média.
 - D) Tende a se hipertrofiar nas doenças hepáticas crônicas.
 - E) Recebe irrigação venosa da veia porta direita e esquerda.
-

22. 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.
-

23. Sobre os antibióticos, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A ceftazidime é uma cefalosporina de 3ª geração, de uso apenas parenteral e ativa contra *Pseudomonas*.
B) A teicoplanina é um glicopeptídeo, de uso apenas parenteral e menos nefrotóxico do que a vancomicina.
C) O sulfametoxazol é antagonista da síntese de ácido fólico, bacteriostático, que desenvolve resistência rápida devendo ser associado à outra droga.
D) O trimetropin é um macrolídeo, que inibe a síntese proteica, de uso oral e muito utilizado em infecção respiratória.
E) Amicacina é um aminoglicosídeo, de uso parenteral, bactericida para a maioria das bactérias gram-negativas.
-

24. Em relação aos aneurismas da artéria esplênica, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A doença com a qual mais se associa é a pancreatite crônica.
B) Só ocorrem no terço distal da artéria esplênica.
C) Quando ultrapassam 2 cm de diâmetro, seu tratamento é cirúrgico.
D) Geralmente estão associados às doenças esplênicas.
E) Podem causar pancreatite aguda.
-

25. A estrutura que caminha pelo plano interseccional direito, que separa o segmento V e o VIII (anteriores) do segmento VI e do VII (posteriores) é a seguinte:

- A) Veia hepática esquerda. D) Veia porta esquerda.
B) Veia hepática média. E) Veia hepática direita.
C) Veia umbilical obliterada.
-

26. A síndrome de LEMIERRE consiste na

- A) tromboflebite do seio cavernoso.
B) trombose da veia jugular interna e êmbolos sépticos pulmonares.
C) mediastinite.
D) fascite cervical necrotizante.
E) trombose da veia cava inferior.
-

27. Na avaliação inicial do paciente com abscesso cervical, a medida principal inicial é a seguinte:

- A) Realizar exames de imagem que comprovem a suspeita do abscesso.
B) Garantir acesso venoso e iniciar antibioticoterapia.
C) Certificar a segurança da via aérea.
D) Colher exames laboratoriais para ajudar na definição clínica do paciente.
E) Iniciar corticoides.
-

28. São características vocais do edema de Reinke todas as citadas abaixo, EXCETO

- A) Diminuição do *pitch* vocal.
B) Rouquidão.
C) Diminuição da extensão vocal.
D) Voz grave.
E) Estabilidade vocal.
-

29. Nódulos de pregas vocais são mais frequentes em adultos do sexo

- A) feminino, apenas.
- B) feminino e crianças, independentemente do sexo.
- C) feminino e crianças do sexo feminino.
- D) masculino e crianças do sexo feminino.
- E) feminino e crianças do sexo masculino.

30. O achado histopatológico de lesões leucoplásicas de pregas vocais, mostrando hiperplasia epitelial e estratificação anormal com atípias nucleares ocasionais, corresponde ao seguinte grau de displasia:

- A) Grau I.
- B) Grau II.
- C) Grau III.
- D) Carcinoma in situ.
- E) Carcinoma invasivo.

31. São os diagnósticos diferenciais mais importantes em relação aos tumores do osso temporal todos os citados abaixo, EXCETO

- A) Osteorradiocrose.
- B) Otite externa necrotizante.
- C) Otite externa fúngica.
- D) Otite externa granulosa.
- E) Histiocitose de Células de Langerhans.

32. O exame por imagem de maior precocidade (sensibilidade) no diagnóstico da otite externa necrotizante (ou maligna) é o seguinte:

- A) Cintilografia com MDP - Tc99.
- B) Cintilografia com Citrate - Ga67.
- C) Tomografia computadorizada.
- D) Ressonância Magnética com gadolínio.
- E) Rx de Crânio.

33. A lâmina papirácea faz parte do seguinte osso

- A) Esfenoide.
- B) Orbital.
- C) Maxilar.
- D) Frontal.
- E) Etmoide.

34. Na tomografia computadorizada de fossas nasais e seios paranasais, pode(m) se observar

- A) Células de Haller - células etmoidais infraorbitárias.
- B) Células de Onodi - células etmoidais mais posteriores que se estendem para o seio maxilar.
- C) Células do agger nasi - células maxilares localizadas anterior e superiormente à inserção da concha média.
- D) Bula frontal - célula do seio frontal no etmoide anterior.
- E) Óstio acessório do seio maxilar - geralmente múltiplo e secundário a sinusopatias.

35. Em relação às lesões traumáticas de laringe, é CORRETO afirmar que

- A) o tratamento é sempre cirúrgico.
- B) nas transecções completas por linha de cerol com exposição da mucosa, a via aérea definitiva nunca pode ser através da própria lesão.
- C) lesões menores podem ser tratadas de modo não operatório.
- D) a fibrolaringoscopia tem baixa sensibilidade para o diagnóstico.
- E) o RX de pescoço sempre mostra a gravidade da lesão.

36. Na cirurgia do colesteatoma, a realização da timpanotomia posterior na técnica fechada consegue remover resíduos da doença no seguinte ponto anatômico:

- A) Seio timpânico.
 - B) Recesso epitimpânico.
 - C) Recesso do nervo facial.
 - D) Recesso supratubário.
 - E) Ádito.
-

37. No exame físico do paciente roncadador, qual fator NÃO se correlaciona com o quadro clínico desse paciente?

- A) Retrognatia
 - B) Estágio IV de Friedman I
 - C) IMC >30
 - D) Altura acima de 1,9 m
 - E) Aumento da circunferência cervical
-

38. São consideradas alterações estruturais mínimas de cobertura das pregas vocais todas as citadas abaixo, EXCETO

- A) cisto de retenção.
 - B) sulco vocal.
 - C) mirodiafragma laríngeo.
 - D) ponte mucosa.
 - E) vasculodigenesia.
-

39. Em pacientes com doença de Menière, é CORRETO afirmar que

- A) no exame de eletroneistagmografia, no período intercrise, as respostas são quase sempre de arreflexia vestibular na orelha acometida.
 - B) o efeito inibidor da fixação ocular encontra-se geralmente ausente.
 - C) o nistagmo de tipo posicional pode estar presente, pois podem ter também Vertigem Posicional Paroxística Benigna (VPPB).
 - D) os exames de potenciais evocados miogênicos vestibulares (VEMP) não têm indicação nesses casos.
 - E) é constituída de uma tríade sintomática, composta por zumbido, vertigem e síncope.
-

40. Das síndromes relacionadas abaixo, qual apresenta microtia e atresia meatal?

- A) Síndrome de Treacher Collins
 - B) Síndrome de Usher
 - C) Síndrome de Penred
 - D) Síndrome de Waardenburg
 - E) Síndrome de Crouzon
-

41. Em relação à rinite gestacional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É desencadeada por mecanismos alérgicos e autoimunes.
 - B) Trata-se da rinite que acomete a gestante a partir do terceiro trimestre de gravidez e termina após o parto.
 - C) O soro fisiológico, tanto isotônico quanto hipertônico, não é indicado no seu tratamento.
 - D) Os corticosteroides tópicos estão contraindicados na rinite gestacional, devido ao risco de interferência na gravidez ou no feto.
 - E) O uso de amoxicilina associado ao clavulanato de potássio é a medicação de escolha.
-

42. Em relação às otites externas bacterianas agudas simples, necrotizantes (ou malignas), assinale a alternativa que indica o(s) agente(s) bacteriano(s) mais frequente(s).

- A) *Pseudomonas aeruginosa* para as duas primeiras e *Staphylococcus aureus* para a localizada.
- B) *Pseudomonas aeruginosa* para todas.
- C) *Streptococcus epidermidis*, *Pseudomonas aeruginosa* e *Staphylococcus aureus*, respectivamente.
- D) *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus* e *Pseudomonas aeruginosa*, respectivamente.
- E) *Staphylococcus aureus* para todas.

43. Sobre o abscesso do espaço retrofaríngeo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É mais frequente nos adultos.
- B) A principal etiologia em crianças são os corpos estranhos e trauma.
- C) O quadro inicial se apresenta, mais comumente, como um abaulamento lateral da faringe.
- D) A tuberculose do corpo vertebral pode ser uma etiologia e clinicamente aumenta a lordose cervical.
- E) Disfagia não faz parte dos sintomas.

44. Paciente de 38 anos que apresenta, na ressonância magnética nuclear de encéfalo, uma lesão em ápice petroso com sinal hipointenso em T1 e hiperintenso em T2, qual a provável hipótese diagnóstica?

- A) Colesteatoma
- B) Granuloma de colesterol
- C) Meningioma
- D) Carcinoma espinocelular
- E) Adenocarcinoma

45. Qual síndrome tem relação com tumores do saco endolinfático?

- A) Von Hippel-Lindau
- B) Alpert
- C) Waardenburg
- D) Crouzon
- E) Ménière

46. O diagnóstico de rinossinusite fúngica invasiva é feito através do seguinte exame:

- A) Tomografia computadorizada dos seios paranasais.
- B) Endoscopia nasal.
- C) Pesquisa anatomopatológica de invasão vascular pelo fungo na mucosa nasossinusal.
- D) Cultura de muco ou mucosa para fungo.
- E) Ressonância nuclear magnética de face.

47. Quais das doenças neurodegenerativas abaixo estão relacionadas com alterações do olfato nos estágios iniciais?

- A) Alzheimer e esclerose múltipla
- B) Esclerose lateral amiotrófica e Parkinson
- C) Parkinson e Alzheimer
- D) Esclerose múltipla e Miastenia grave
- E) Esclerose lateral amiotrófica e esclerose múltipla

48. Sobre o esfíncter esofágico superior, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É formado pela parede anterior da cartilagem cricoide e pelo músculo cricofaríngeo.
- B) A única condição fisiológica em que essa válvula pode ser aberta é durante a deglutição.
- C) É a última válvula do trato aerodigestivo superior.
- D) Sua abertura depende, apenas, do relaxamento do músculo cricofaríngeo.
- E) Nunca é acometido por tumores.

49. Para a abordagem cirúrgica externa do espaço submandibular, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Após abertura da pele, incisões com bisturi frio devem ser realizadas para a abertura da cavidade abscedada.
 - B) A abordagem clássica foi descrita por Martin.
 - C) No início do procedimento, deve-se tracionar anteriormente o esternocleidomastoideo.
 - D) O ventre posterior do digástrico é uma referência importante, pois todos os vasos e nervos importantes estão profundos a esse músculo.
 - E) A abordagem cirúrgica é tranquila, pois dificilmente teremos encontro com estruturas nobres nessa região.
-

50. Assinale a alternativa que indica a complicação mais temida dos abscessos cervicais.

- A) Mediastinite
 - B) Tromboflebite do seio cavernoso
 - C) Síndrome de Lemierre
 - D) Osteomielite
 - E) Tireoidite
-

GRUPO 24
- CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO -