





**01. A artéria gastroepiploica esquerda é ramo da:**

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

**02. Em relação à glândula adrenal direita, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Sua irrigação arterial deriva, principalmente, da artéria renal direita.
  - B) Sua drenagem venosa se faz, prioritariamente, para a veia renal direita.
  - C) Pode ser abordada por via laparotômica, laparoscópica ou robótica.
  - D) Tanto a laparotomia como a laparoscopia podem usar o acesso transperitoneal como o retroperitoneal.
  - E) Nos tumores volumosos, a via laparoscópica retroperitoneal deve ser evitada.
- 

**03. Em relação à apendicite aguda, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) No paciente jovem e magro, o tratamento inicial com antibióticos tem sido a escolha atual na maioria dos casos.
  - B) No paciente idoso e obeso, o tratamento inicial com antibióticos tem sido a escolha atual na maioria dos casos.
  - C) No paciente obeso e com ruptura do apêndice, o acesso laparoscópico é mais indicado (quando possível) do que o laparotômico.
  - D) Quando acontece num paciente idoso, sem que haja perfuração ou peritonite, o uso de antibióticos por via venosa após a cirurgia, por cinco a sete dias é a opção de escolha.
  - E) A apendicectomia laparoscópica tem diminuído a incidência de um segundo quadro de apendicite aguda.
- 

**04. A ropivacaína**

- A) causa, quando usada em doses terapêuticas, um bloqueio sensitivo bem maior do que o motor.
  - B) é o anestésico local com maior neurotoxicidade.
  - C) é o anestésico local com maior cardiotoxicidade.
  - D) deve ser sempre associada à solução de adrenalina para aumentar sua duração de ação.
  - E) deve ser administrada, de preferência, por via venosa.
- 

**05. Em relação à anatomia do fígado, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A drenagem venosa do lobo caudado se faz para a veia hepática média.
  - B) A veia hepática direita situa-se entre os setores anterior (V, VIII) e o posterior (VI, VII) do lobo direito.
  - C) A veia porta esquerda é mais longa do que a direita.
  - D) A veia porta esquerda irriga os segmentos II, III, IV e alguma parte do segmento I.
  - E) A linha de Cantille separa o lobo direito do lobo esquerdo.
- 

**06. Em relação à retocolite ulcerativa inespecífica (RCUI), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Acomete a mucosa do cólon e reto de maneira contínua e, nos casos extensos, pode acometer, também, o íleo terminal.
  - B) As manifestações extraintestinais da RCUI são proporcionais à extensão do acometimento colônico.
  - C) A mais frequente manifestação extraintestinal da RCUI são as complicações articulares.
  - D) Os pacientes com RCUI apresentam uma frequência aumentada de trombose venosa, quando comparada com a população controle.
  - E) A calprotectina fecal e o p-ANCA são geralmente negativos, e o ASCA, positivo.
- 

**07. Os pacientes com CEP (colangite esclerosante primária) têm uma maior probabilidade de desenvolver câncer de**

- A) estômago (adenocarcinoma) e fígado (hepatocarcinoma).
  - B) pâncreas (neuroendócrino) e fígado (neuroendócrino).
  - C) mama (adenocarcinoma) e coloretal (adenocarcinoma).
  - D) fígado (colangiocarcinoma) e coloretal (adenocarcinoma).
  - E) fígado (fibrolamelar) e linfoma de delgado/coloretal.
-

**08. Um dos critérios de Barcelona para diagnosticar um hepatocarcinoma é um exame de imagem com nódulo maior que 2 cm com hipervascularização arterial e uma dosagem de alfafetoproteína igual ou maior do que**

- A) 50.
  - B) 100.
  - C) 400.
  - D) 1000.
  - E) 2000.
- 

**09. As queloides**

- A) geralmente regridem espontaneamente.
  - B) predominam em pacientes do sexo masculino e de cor branca.
  - C) predominam no tórax (região pré-esternal e dorsal superior), pescoço e ombros.
  - D) geralmente não ultrapassam os limites da ferida original.
  - E) como regra, não causam dor nem prurido.
- 

**10. NÃO é compatível com a síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético (vasopressina):**

- A) Euvolemia clínica.
  - B) Poliúria.
  - C) Excreção aumentada de sódio urinário.
  - D) Diminuição da osmolaridade do líquido extracelular.
  - E) Hiponatremia hipotônica.
- 

**11. O sinal de Lenander**

- A) pode estar presente na colecistite aguda.
  - B) quando positivo, sugere fortemente DIPA (doença inflamatória pélvica aguda).
  - C) é positivo quando há uma dissociação da temperatura axilar para retal acima de um grau.
  - D) é também conhecido como sinal de Rovsing.
  - E) quando positivo, indica cirurgia.
- 

**12. O crioprecipitado NÃO possui**

- A) Fibronectina.
  - B) Fator VIII.
  - C) Fator de von Willebrand.
  - D) Fator II.
  - E) Fator XIII.
- 

**13. Em relação à úlcera péptica perfurada, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Quando duodenal, o tratamento clínico inicial pode ser tentado, se as condições forem favoráveis.
  - B) Quando duodenal e aguda, a opção cirúrgica de escolha é sutura mais patch omental.
  - C) Quando gástrica e crônica, o tratamento cirúrgico deve ser a simples rafia mais patch omental. A gastrectomia deve ser evitada, mesmo em casos de pouco tempo da perfuração e com bom status devido aos riscos da ressecção.
  - D) Os AINES podem ser o fator causal da úlcera péptica perfurada.
  - E) O tratamento endoscópico com cliques mais o tratamento clínico pode ser usado em casos selecionados, já que é um tratamento ainda com pouca experiência.
- 

**14. Em relação ao TIPS (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt), assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) É bem indicado na HDA, ascite intratável e hidrotórax hepático de difícil controle.
  - B) Melhora a perfusão portal do parênquima hepático.
  - C) Deve ser evitado em pacientes cirróticos Child C.
  - D) Comunica o influxo portal com o efluxo hepático.
  - E) Quando corretamente localizado, diminui o gradiente portohepático.
-

**15. Em relação aos cálculos renais, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A incidência de cálculos de estruvita, ácido úrico e cistina juntos é mais frequente do que os cálculos de oxalato de cálcio (sem contar com os de fosfato de cálcio).
- B) A tansulozina facilita a passagem de cálculos pelo ureter, a depender de seu tamanho.
- C) O melhor exame para seu diagnóstico é a TC helicoidal sem contraste.
- D) No caso de sépsis urinária, a retirada imediata do cálculo não é necessária, mas sim a drenagem.
- E) A ureteroscopia é uma opção a ser utilizada para a retirada de cálculos do ureter. A retirada total ou parcial deve ser seguida da colocação de um stent tipo duplo J.

**16. As incisões do pescoço em H, I, T e H deitado são utilizadas, geralmente:**

- A) nas cirurgias de Le Fort.
- B) nas tireoidectomias associadas a paratireoidectomias.
- C) nas tireoidectomias gigantes.
- D) na dissecação radical do pescoço.
- E) no bócio tireoidiano com irradiação para o mediastino.

**17. A hemodiálise lenta (venovenosa contínua)**

- A) necessita da cateterização de duas veias de grosso calibre.
- B) não serve para a retirada de líquidos (retira apenas solutos).
- C) é bem indicada quando há IRA e instabilidade hemodinâmica.
- D) não necessita de anticoagulação.
- E) deve ser evitada em pacientes com edema cerebral e uso de drogas vasoativas.

**18. Em relação à hemobilia, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) As hepatectomias permanecem como sua principal modalidade terapêutica.
- B) A colangiografia transparietohepática é um ótimo exame para seu diagnóstico e tratamento.
- C) A colangiografia retrógrada endoscópica é um ótimo exame para seu diagnóstico e tratamento.
- D) A TC ou a RM com uso de contraste são as melhores opções de diagnóstico.
- E) A arteriografia continua sendo um ótimo exame para seu diagnóstico e tratamento.

**19. A realização de uma esplenectomia acarreta algumas alterações orgânicas. Qual a única, dentre as abaixo, NÃO faz parte dessas alterações?**

- A) Trombose da veia esplênica.
- B) Presença dos corpúsculos de Howell-Jolly nas hemácias.
- C) Sépsis fulminante por bactérias encapsuladas.
- D) Redução da pressão portal na hipertensão portal.
- E) Elevação da IgM sérica.

**20. NÃO é função dos macrófagos:**

- A) produzir interferon.
- B) produzir interleucina.
- C) produzir fator de necrose tumoral.
- D) produzir imunoglobulinas.
- E) realizar fagocitose.

**21. Em relação à propedêutica do abdômen agudo, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Descompressão dolorosa positiva traduz irritação do peritônio parietal, sendo o sinal de Blumberg um exemplo.
- B) Contratura muscular é um reflexo voluntário presente na irritação do peritônio visceral.
- C) A irritação do peritônio visceral é acompanhada de hipo ou aperistalse.
- D) A dor somática é mediada pelos nervos somáticos, sendo geralmente bem localizada.
- E) A dor visceral é mediada pelos nervos autônomos, sendo geralmente mal localizada.

**22. Em relação ao traumatismo da bexiga, assinale a afirmativa CORRETA.**

- A) A rotura intraperitoneal da bexiga quando não tratada, ou tratada incorretamente, é associada a elevado índice de mortalidade.
  - B) A rotura intraperitoneal da bexiga independe das mudanças súbitas de pressões vesicais.
  - C) A rotura intraperitoneal da bexiga é, geralmente, associada à fratura de ramos isquiopúbicos.
  - D) A urografia excretora é o exame de escolha para avaliação diagnóstica do traumatismo de bexiga.
  - E) Uma complicação frequente da rotura extraperitoneal da bexiga é a incontinência urinária.
- 

**23. Qual das artérias abaixo NÃO é ramo da artéria mesentérica superior?**

- A) Pancreatoduodenal inferior
  - B) Pancreatoduodenal superior
  - C) Cólica média
  - D) Cólica direita
  - E) Ileocecocolicaapendicular
- 

**24. Identifique abaixo a hérnia que, quando encarcerada, mesmo que recente e sem sinais de estrangulamento, NÃO se deve tentar qualquer manobra de redução e o aconselhável é indicar logo cirurgia.**

- A) Hérnia incisional mediana xifo-umbilical.
  - B) Hérnia incisional numa incisão de McBurney.
  - C) Hérnia inguinal indireta.
  - D) Hérnia inguinal direta.
  - E) Hérnia femoral.
- 

**25. Em relação à anatomia anorectal, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O esfíncter interno do ânus é o prolongamento caudal da musculatura longitudinal do reto.
  - B) O reto possui duas camadas de músculos bem definidas, sendo a interna circular e a externa longitudinal.
  - C) No sigmoide, a camada muscular externa é descontínua, representada pelas três tênias.
  - D) Acima da linha denteada, o epitélio da mucosa é cilíndrico com glândulas e abaixo é epitélio pavimentoso estratificado.
  - E) O músculo puborectal faz parte do elevador do ânus e contribui para continência anal.
- 

**26. Uma mulher de 25 anos é vítima de acidente automobilístico e sofre um trauma fechado de abdômen. Ela é mantida em observação e, após quase 24 hs, aparece o sinal de Cullen e Gray-Turner ao exame físico. Ela tem provavelmente:**

- A) hemorragia proveniente do fígado.
  - B) hemorragia proveniente do baço.
  - C) hemorragia proveniente do pâncreas ou do rim.
  - D) rotura do intestino grosso.
  - E) rotura do intestino delgado.
- 

**27. Considere um paciente politraumatizado e que evolui com oligúria. A TC já mostrou que não há nada obstrutivo. Se ele tivesse uma insuficiência renal do tipo pré-renal, ele apresentaria**

- A) Osmolaridade > 500; Na urinário <20; densidade urinária em torno de 1030.
  - B) Osmolaridade > 500; Na urinário >40; densidade urinária em torno de 1010.
  - C) Osmolaridade < 350; Na urinário >40; densidade urinária em torno de 1030.
  - D) PVC alta e ausência de diurese após reposição volêmica e diuréticos.
  - E) Excreção fracionada de sódio > 3%.
-

**28. NÃO faz parte da síndrome compartimental do abdômen:**

- A) diminuição do retorno venoso.
  - B) aumento da pressão encravada capilar pulmonar.
  - C) diminuição da ventilação e perfusão renal.
  - D) aumento da pressão traqueal.
  - E) diminuição da pressão venosa central.
- 

**29. NÃO faz parte da definição da SRIS (síndrome de resposta inflamatória sistêmica):**

- A) Temperatura corporal  $>38^{\circ}\text{C}$  (hipertermia) ou  $<36^{\circ}$  (hipotermia).
  - B) Frequência cardíaca  $> 100\text{bpm}$  (taquicardia) ou  $< 55\text{bpm}$  (bradicardia).
  - C) Frequência respiratória  $> 20$  ir/m ou  $\text{pCO}_2 < 32$  mmHg.
  - D) Leucócitos  $> 10.000$  ou  $< 4.000$ .
  - E) Mais de 10% de bastões na contagem de leucócitos, independentemente se a contagem está alta, baixa ou normal.
- 

**30. Na hemorragia digestiva alta (HDA), geralmente volumosa, que se origina no bulbo duodenal por doença ulcerosa péptica, é INCORRETO afirmar que**

- A) ocorre nas úlceras pilóricas que erodem a veia gástrica esquerda ou coronária estomáca.
  - B) a úlcera é de localização posterior, em praticamente, todos os casos.
  - C) geralmente são úlceras profundas que ultrapassam a muscular (perforante).
  - D) geralmente o sangramento é arterial.
  - E) sua abordagem terapêutica pode ser feita por angiografia. O cateter deve entrar pelo tronco celíaco, artéria hepática e, por fim, artéria gastroduodenal.
- 

**31. A alfa feto proteína aumenta no hepatocarcinoma e no**

- A) linfoma abdominal ou torácico.
  - B) colangiocarcinoma.
  - C) tumor de ovário, especialmente quando existe comprometimento peritoneal.
  - D) câncer testicular.
  - E) tumor de estômago, especialmente nos mucinosos.
- 

**32. Em relação à síndrome de Linch, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Aumenta a incidência de tumores colorretais sincrônicos e metacrônicos.
  - B) Aumenta a incidência de câncer de endométrio no sexo feminino que tem a síndrome.
  - C) Geralmente ocorre mutação dos genes de reparo do DNA, levando à instabilidade de microssatélites.
  - D) Aumenta a incidência de tumor de cólon direito, que evolui lentamente a partir de um pólipolo adenomatoso ou viloso.
  - E) Aumenta a incidência de câncer colorretal em pacientes de uma mesma família, com idade inferior a 50 anos.
- 

**33. Qual a opção que NÃO deve ser usada para tratar uma colecistite aguda grave?**

- A) Drenagem da vesícula através de um cateter nasobiliar, entrando pela papila, ficando a extremidade no interior da vesícula.
  - B) Drenagem biliar (da vesícula) percutânea transhepática.
  - C) Drenagem biliar endoscópica com colocação de cateter tipo duplo J, uma extremidade na vesícula e outra no duodeno.
  - D) Drenagem biliar entre vesícula e duodeno com prótese. Drenagem feita por USG endoscópica.
  - E) Papilotomia seguida de colocação de prótese entre colédoco e duodeno.
- 

**34. Quando há prótese, considera-se infecção de sítio cirúrgico a presença de infecção que acontece, no máximo, até**

- A) quinze dias.
  - B) um mês.
  - C) seis meses.
  - D) um ano.
  - E) três anos.
-

**35. O melhor exame para caracterizar invasão vascular num tumor de cabeça de pâncreas é o seguinte:**

- A) PET-Scan.
  - B) RNM com contraste hepatoespecífico.
  - C) Laparoscopia.
  - D) TC helicoidal com contraste.
  - E) USG contrastada com microbolhas.
- 

**36. Em relação à anatomia vascular, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A artéria subclávia direita é ramo direto da aorta, enquanto a esquerda não é.
  - B) O tronco venoso braquiocéfálico esquerdo é maior do que o direito.
  - C) A artéria sacral mediana é ramo da parede anterior da aorta, emergindo um centímetro abaixo da mesentérica inferior.
  - D) A artéria renal direita é maior do que a esquerda.
  - E) A veia renal esquerda é maior do que a direita.
- 

**37. Existe uma classe de antibióticos em que sua eficácia depende do pico de concentração máxima que ficará acima da concentração inibitória mínima (CIM), mesmo que passe algumas horas abaixo da CIM pois eles têm um efeito pós-antibiótico. A segunda classe depende do tempo em que a concentração fica acima da CIM e, então, eles devem ser prescritos em várias tomadas e de modo lento.**

**Fazendo parte do primeiro grupo (concentração-dependente), encontramos**

- A) Meropenem.
  - B) Piperacilina/tazobactan.
  - C) Amicacina.
  - D) Aztreonam.
  - E) Ceftazidima
- 

**38. Dentre os antibióticos abaixo, identifique aquele que NÃO pertence à classe dos betalactâmicos.**

- A) Carbapenêmicos
  - B) Monobactâmicos
  - C) Cefalosporinas
  - D) Penicilinas
  - E) Glicopeptídeos
- 

**39. O índice mitótico e o Ki-67 são variáveis utilizadas, com maior frequência, na interpretação histológica do(s)**

- A) GIST (*gastrointestinal stromal tumours*).
  - B) Linfomas.
  - C) Adenocarcinomas.
  - D) TNE (tumores neuroendócrinos).
  - E) Carcinoma de células escamosas.
- 

**40. O tratamento mais efetivo para hemorroidas de IVº grau é o seguinte:**

- A) Cirurgia convencional (Ferguson ou Milligan-Morgan).
  - B) Ligadura elástica.
  - C) Desarterialização anal eco guiada associada à mucopexia.
  - D) Anoplastia (hemorroidectomia) grampeada.
  - E) Escleroterapia.
-



**41. A manobra de Cattel-Braasch permite abordar, através de uma laparotomia, várias estruturas abaixo colocadas, EXCETO UMA.**

**Identifique-a**

- A) Rim direito e seu pedículo vascular.
  - B) Aorta suprarenal.
  - C) Veia cava inferior infrahepática.
  - D) Duodeno e cabeça de pâncreas.
  - E) Aorta infrarenal.
- 

**42. A esofagectomia a McKeown**

- A) implica em três incisões e uma anastomose entre estômago (ou parte dele) e esôfago no pescoço.
  - B) implica em duas incisões e uma anastomose entre estômago (ou parte dele) e esôfago no tórax.
  - C) implica em duas incisões além da abertura do hiato esofágico e uma anastomose entre estômago (ou parte dele) e esôfago no pescoço.
  - D) não pode ser feita (parte dela) por via laparoscópica nem robótica.
  - E) é também conhecida como esofagectomia a Ivor-Lewis.
- 

**43. O marcador que deve ser avaliado nos pacientes que se submetem a uma tireoidectomia total por carcinoma medular da tireoide é o seguinte:**

- A) Tireoglobulina.
  - B) Alfafetoproteína.
  - C) CEA.
  - D) Calcitonina.
  - E) Paratormônio.
- 

**44. Dentre as condições abaixo, qual aquela em que o E-FAST (Extended Focused Assessment with Sonography for Trauma) tem maior dificuldade em diagnosticá-la?**

- A) Lesão de íleo terminal.
  - B) Pneumotórax.
  - C) Hemotórax.
  - D) Rotura de baço.
  - E) Tamponamento cardíaco.
- 

**45. Qual das opções abaixo, fala contra hipertensão portal?**

- A) Aumento acentuado do volume esplênico na USG.
  - B) Um gradiente venoso hepático, medido pelo cateterismo, de 3 mmHg.
  - C) Presença de shunts portosistêmicos na USG ou TC.
  - D) Fluxo venoso portal hepatofugal na USG.
  - E) Endoscopia sem mostrar varizes de esôfago, mas com gastropatia hipertensiva.
- 

**46. Qual é o anticoagulante que atua através de sua ligação à antitrombina III?**

- A) Heparina de baixo peso molecular.
  - B) Rivaroxaban.
  - C) Varfarin
  - D) Apixaban.
  - E) Heparina não fracionada.
-

**47. Em relação à síndrome do desfiladeiro torácico, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Decorre da compressão do músculo esternocleidomastoideo sobre o plexo braquial.
  - B) Predomina em pessoas jovens e com atividade física moderada a intensa.
  - C) Tem relação com trauma e anormalidades congênicas do músculo escaleno.
  - D) Decorre da compressão do feixe neurovascular pela borda inferior da clavícula, primeira costela e músculo subclávio, na maioria das vezes.
  - E) Geralmente requer tratamento cirúrgico.
- 

**48. Nos dias atuais, a principal causa de colangite é a seguinte:**

- A) Tumor de cabeça de pâncreas.
  - B) Tumor de Klatskin.
  - C) Coledocolitíase.
  - D) Colangite biliar primária.
  - E) Colangite esclerosante primária.
- 

**49. Em relação ao PET-SCAN, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Deve ser feito com parcimônia, pois libera muita radiação durante cada exame.
  - B) Deve ser evitado em pacientes grávidas ou com suspeita.
  - C) Pode ser positivo em doenças granulomatosas ou infecciosas.
  - D) Serve para avaliar possíveis recidivas de tumores.
  - E) Serve para avaliar a resposta de um tumor à quimioterapia.
- 

**50. Dentre os tumores abaixo, qual aquele que você NÃO indicaria neoadjuvância para seu tratamento?**

- A) Adenocarcinoma de reto inferior.
  - B) Carcinoma epidermoide de terço médio de esôfago.
  - C) Adenocarcinoma de pâncreas com invasão vascular.
  - D) Adenocarcinoma de reto superior com fístula para bexiga.
  - E) Adenocarcinoma de antro gástrico com suspeita de invasão para o pâncreas.
-



**GRUPO 03  
- CIRURGIA GERAL -**