01 Dentre as opções cirúrgicas para o tratamento da acalasia grau 2, qual dos procedimentos é considerado o de eleição?

- (A) cardiomiectomia vertical com fechamento horizontal;
- (B) esofagectomia distal com anastomose esôfago-gástrica;
- (C) esôfago-cardiomiectomia extra-mucosa com funduplicatura parcial;
- (D) cirurgia de Merendino;
- (E) esofagectomia total com transposição do cólon direito.

02 Identifique a opção que relaciona os principais sinais clínicos que sugerem encarceramento nas hérnias paraesofagianas:

- (A) vômitos biliares e taquicardia;
- (B) hipertermia e hipotensão arterial;
- (C) disfagia e sangramento;
- (D) enfisema subcutâneo e hipotensão arterial;
- (E) taquipnéia e borborigmo.

03 Paciente internado com colangite aguda supurativa, após 48 horas de antibioticoterapia manteve quadro clínico inalterado.

Identifique o procedimento que deve ser realizado na impossibilidade de se fazer papilotomia endoscópica:

- (A) colédoco-duodenostomia látero-lateral;
- (B) papilo esfínterectomia transduodenal;
- (C) colédoco-duodenostomia término-lateral;
- (D) drenagem do colédoco com dreno em T;
- (E) litrolripsia extra-corpórea.

04 São consideradas lesões polipóides inflamatórias do cólon:

- (A) pseudopolipose e pólipos juvenis;
- (B) polipose familiar e Peutz-Jeghers;
- (C) pólipos hiperplásicos e polipose familiar;
- (D) polipose familiar e pseudopolipose;
- (E) pólipos juvenis e pólipos hiperplásicos.

05 No tratamento das hérnias inguinais, considera-se como técnica cirúrgica sem tensão:

- (A) Shouldice;
- (B) Liechtenstein;
- (C) Mc Vay;
- (D) Bassini;
- (E) Zimmerman.

06 Paciente do sexo masculino, 68 anos, com epilepsia desde os 10 anos de idade, usando carbamazepina, iniciou, há 24 dias, dor abdominal em cólica, náuseas e vômitos. Foi palpada massa timpânica no hipogastro. O exame radiológico simples do abdômen mostrou alças do intestino grosso acentuadamente dilatadas, formando sinal do “cano dobrado” e sinal do “bico de ave”.

O provável diagnóstico é:

- (A) fecaloma de sigmóide;
- (B) adenocarcinoma de junção retosigmoidiana;
- (C) volvo de sigmóide;
- (D) diverticulite de sigmóide;
- (E) duplicação intestinal.

07 Identifique o tratamento mais apropriado da hipertensão porta esquerda:

- (A) anastomose esplenorrenal distal;
- (B) anastomose esplenorrenal centralizada;
- (C) esplenectomia;
- (D) anastomose meso-cava;
- (E) anastomose porto-cava.

08 Identifique a patologia que **não** é considerada lesão pré-maligna associada ao câncer do esôfago:

- (A) megaesôfago;
- (B) esôfago de Barrett;
- (C) esofagite actínica;
- (D) esclerodermia;
- (E) síndrome de Plummer Vinson.

09 Um homem de 70 anos sofreu queda da própria altura, golpeando seu queixo contra a calçada. O exame físico revela nível de consciência normal, paralisia das mãos e alguns movimentos dos membros superiores, mas com a força muscular nitidamente diminuída bilateralmente. Os membros inferiores apresentam, também, diminuição da força muscular, mas o paciente consegue realizar flexão e extensão da coxa e do joelho.

Esse quadro sugere:

- (A) síndrome de Brown-Sequard;
- (B) síndrome central da medula;
- (C) síndrome anterior da medula;
- (D) síndrome da paralisia bulbar;
- (E) síndrome da dissociação sensitiva segmentar.

10 Pacientes que fazem uso de bebidas alcoólicas, após apresentarem episódios severos de vômitos, são acometidos de hemorragia digestiva alta.

Identifique a hipótese diagnóstica que deve ser aventada nesses pacientes:

- (A) hemoptise;
- (B) síndrome de Mendelson;
- (C) perfuração de úlcera gástrica;
- (D) doença ulcerosa péptica duodenal;
- (E) síndrome de Mallory-Weiss.

11 Paciente do sexo masculino, 40 anos, sofreu queimaduras de segundo e terceiro grau em membro inferior direito, abrangendo toda a circunferência do mesmo. Após 24 horas de evolução, apresentou edema intenso no local das lesões, diminuição do enchimento capilar distal, cianose, parestesia, dor de forte intensidade.

A conduta imediata que se deve tomar é:

- (A) amputação do membro;
- (B) doplermetria e escarotomia, com fasciotomia, se necessário;
- (C) exploração vascular;
- (D) conduta expectante;
- (E) reposição hidro-eletrolítica e curativos compressivos.

12 Consideram-se sinais radiológicos da hérnia diafragmática traumática:

- (A) hemopneumotórax esquerdo e baço visível no hemitórax esquerdo;
- (B) apagamento do seio costofrênico esquerdo e pneumomediastino direito;
- (C) apagamento do músculo psoas-íliaco à direita;
- (D) apagamento do seio costofrênico esquerdo e sonda nasogástrica visível no hemitórax esquerdo;
- (E) hemo-pneumotórax esquerdo e pneumomediastino direito.

13 A Síndrome de Budd-Chiari consiste em:

- (A) trombose de veia porta;
- (B) obstrução das vias biliares intra-hepáticas por cálculos primários;
- (C) obstrução do fluxo arterial hepático por placas de ateroma;
- (D) necrose gordurosa do fígado;
- (E) trombose das veias supra-hepáticas.

14 Identifique o padrão histológico dos pólipos intestinais encontrados na síndrome de Gardner:

- (A) leiomiomas;
- (B) hamartomas;
- (C) pólipos adenomatosos;
- (D) pólipos inflamatórios;
- (E) pseudopólipos.

15 Com relação ao adenoma viloso da luz do intestino grosso, pode-se afirmar que:

- (A) é uma lesão sempre benigna;
- (B) é uma lesão perigosa que pode tornar-se maligna;
- (C) não necessita de tratamento cirúrgico, apenas observação semestral;
- (D) é geralmente assintomático;
- (E) o toque retal é exame imprescindível ao diagnóstico.

16 O feocromocitoma pode estar relacionado à associação endócrina múltipla do tipo 2. Assinale a outra patologia que existe nessa associação:

- (A) carcinoma papilífero de tireóide;
- (B) carcinoma indiferenciado de tireóide;
- (C) carcinoma medular de tireóide;
- (D) sarcoma de Kaposi;
- (E) adenoma de hipófise.

17 O abscesso ano-retal é desencadeado por:

- (A) infecção em trombos hemorroidários;
- (B) fissuras anais infectadas;
- (C) doença de Crohn;
- (D) infecção com origem nas criptas anais;
- (E) fístulas interesfincterianas.

18 Aponte o tratamento de escolha, em casos de urgência, para o volvo de sigmóide:

- (A) destorcer a alça intestinal e fixá-la;
- (B) realizar a retosigmoidoscopia rígida, com colocação de sonda através da zona de obstrução;
- (C) adotar o procedimento de Hartmann;
- (D) fazer a ressecção intestinal, com anastomose colo-cólica;
- (E) manter conduta expectante.

19 Em relação aos tumores desmóides da parede abdominal, pode-se afirmar que:

- (A) são sarcomas de alta malignidade;
- (B) são sempre malignos e comuns em homens velhos;
- (C) não têm indicação de tratamento cirúrgico;
- (D) são tumores fibrosos benignos de estruturas músculo-aponeuróticas;
- (E) raramente recidivam após a ressecção cirúrgica.

20 A complicação mais freqüente, após uma apendicectomia, é:

- (A) pileflebite;
- (B) peritonite pós-operatória;
- (C) deiscência de sutura;
- (D) fístula estercoral;
- (E) infecção no tecido celular subcutâneo (abscesso de parede).

21 A melhor técnica propedêutica para o diagnóstico diferencial entre patologias benignas e malignas da tireóide é:

- (A) punção aspirativa com agulha fina;
- (B) fotocintilografia;
- (C) dosagem da tireoglobulina;
- (D) dosagem do T3, T4, TSH;
- (E) congelação peroperatória.

22 Entende-se por manobra de Kocher:

- (A) ligadura da artéria mesentérica superior;
- (B) deslocamento do cólon direito;
- (C) deslocamento duodenal;
- (D) descolamento renal;
- (E) ressecção do antro gástrico.

23 A alfa-feto-proteína merece especial atenção, pois tem grande valor diagnóstico nos casos de:

- (A) carcinoma do cólon;
- (B) melanoma;
- (C) carcinoma de próstata;
- (D) carcinoma hepatocelular;
- (E) tumores da tireóide.

24 A trombose venosa profunda dos membros inferiores tem como principal fator desencadeante a seguinte tríade (tríade de Virchow):

- (A) estase sangüínea, lesões da íntima dos vasos, hipercoagulabilidade sangüínea;
- (B) estenose arterial, trombos vermelhos, hipercoagulabilidade sangüínea;
- (C) hipocoagulabilidade sangüínea, lesão da adventícia, estenose do vaso;
- (D) coagulação intravascular disseminada, choque, infecção;
- (E) hipercoagulabilidade sangüínea, lesão da íntima dos vasos, sepse.

25 Um paciente de 60 anos, com tumor estenosante de sigmóide, apresenta obstrução intestinal baixa. Na hipótese de a válvula íleo-cecal ser competente, a principal complicação que se pode esperar é:

- (A) ruptura do ceco;
- (B) necrose do cólon;
- (C) ruptura do cólon transversal;
- (D) peritonite por translocação bacteriana;
- (E) ruptura intestinal na altura do tumor.

26 Identifique a forma de atresia esofageana mais comum no recém-nato:

- (A) com fístulas distal e proximal;
- (B) sem fístula traqueoesofágica distal;
- (C) com fístula traqueoesofágica distal;
- (D) forma isolada;
- (E) traqueoesofágica, sem atresia esofageana.

27 Assinale a conduta preferencialmente adotada nas lesões traumáticas do intestino delgado:

- (A) sutura simples, sem avivamento das bordas da lesão;
- (B) ressecção do segmento lesado e anastomose primária;
- (C) ressecção do segmento lesado e exteriorização da anastomose;
- (D) avivamento das bordas das lesões e suturas primárias ou ressecção com anastomose primária, em caso de lesões extensas que comprometam a irrigação sanguínea do segmento lesado;
- (E) anastomose primária nas feridas recentes e exteriorização nas feridas com mais de 6 horas ou naquelas onde houve grande contaminação da cavidade abdominal.

28 Um tumor esofageano intramural, que não invade a mucosa, de características benignas, cuja sintomatologia principal são sintomas compressivos é, na maior parte das vezes:

- (A) lipoma;
- (B) leiomioma;
- (C) cisto de retenção;
- (D) cisto de duplicação enterógeno;
- (E) leiomiossarcoma.

29 Aponte a opção que informa o tratamento cirúrgico utilizado para a estenose hipertrófica do piloro:

- (A) piloroplastia pela técnica de Finney;
- (B) pilorectomia anterior pela técnica de Bonilla;
- (C) pilorectomia anterior pela técnica de Fredet-Ramstedt-Weber;
- (D) gastro-jejunostomia látero-lateral;
- (E) piloromiotomia pela técnica de Fredet-Ramstedt-Weber.

30 No traumatismo hepático, a manobra de Pringle consiste em:

- (A) clampeamento do hilo hepático;
- (B) clampeamento da veia cava retro-hepática;
- (C) clampeamento das veias supra-hepáticas;
- (D) ligadura da artéria hepática direita;
- (E) ligadura das estruturas do hilo hepático.

31 A prova de Brodie-Trendelenburg permite:

- (A) avaliar a função das válvulas venosas dos membros inferiores;
- (B) avaliar a permeabilidade do sistema venoso profundo dos membros inferiores;
- (C) estudar o suprimento arterial dos membros inferiores;
- (D) avaliar a permeabilidade arteriolar dos membros inferiores;
- (E) medir a pressão venosa do pé.

32 Conceitualmente, a hérnia por deslizamento é aquela em que:

- (A) uma víscera oca faz parte da parede do saco herniário;
- (B) uma víscera oca é o próprio saco herniário estrangulado;
- (C) o saco herniário desliza pelo canal inguinal;
- (D) o saco herniário desliza pelo anel inguinal interno;
- (E) uma víscera oca desliza pelo canal inguinal.

33 Um paciente que apresenta massa tumoral de consistência elástica, indolor, de contornos precisos na região parotídea, provavelmente, é portador de:

- (A) adenocarcinoma de parótida;
- (B) carcinoma escamoso de parótida;
- (C) tumor misto benigno de parótida;
- (D) tumor misto maligno de parótida;
- (E) tumor de linhagem germinativa benigno de parótida.

34 Assinale a tríade que firma o diagnóstico da fissura anal:

- (A) fissura anal, papila anal hipertrófica, plicoma anal sentinela;
- (B) fissura anal, estenose retal e sangramento baixo;
- (C) sangramento retal, dor e constipação;
- (D) estenose esfinteriana, sangramento e dor;
- (E) fissura anal, hemorróidas de segundo grau e prurido anal.

35 Os divertículos do esôfago médio têm como características principais serem:

- (A) divertículos de pulsão e associados às doenças granulomatosas do mediastino;
- (B) divertículos de tração e relacionados com tumores do mediastino;
- (C) grandes e apresentarem, como principal complicação, a perfuração para a cavidade pleural;
- (D) divertículos associados com doenças pleuro-pulmonares malignas;
- (E) divertículos de tração e relacionados com doenças granulomatosas do mediastino.

36 Paciente apresentando tríade de Philippe Sandblond, caracterizada por hemorragia gastrointestinal, dor no quadrante superior direito e icterícia, é portador de:

- (A) ruptura de varizes esofageanas;
- (B) colangite aguda;
- (C) hemobilia;
- (D) abscesso hepático;
- (E) íleo biliar.

37 A complicação respiratória mais comum no pós-operatório imediato de um paciente submetido à anestesia geral é:

- (A) abscesso pulmonar;
- (B) pneumotórax;
- (C) empiema pleural;
- (D) derrame pleural;
- (E) atelectasia pulmonar.

38 A colite isquêmica tem como sítio mais freqüente:

- (A) ceco;
- (B) ângulo esplênico e cólon descendente;
- (C) cólon transverso;
- (D) ângulo hepático do cólon;
- (E) cólon ascendente.

39 Aponte a opção que apresenta, dentre os sarcomas de partes moles, aquele que alcança maiores dimensões e tem localização mais freqüente nos tecidos retroperitoneais:

- (A) rabdomiossarcomas;
- (B) lipossarcomas;
- (C) neurilemonas;
- (D) histiocitomas;
- (E) angiossarcomas.

40 Nos pacientes com carcinomas epidermóides do canal anal, o tratamento de escolha, na atualidade, é:

- (A) ressecção local;
- (B) cirurgia de Miles;
- (C) radioterapia e quimioterapia;
- (D) eletrofulguração;
- (E) crioterapia.

41 A lesão inadvertida dos nervos laríngeos inferiores, durante uma tireoidectomia, pode apresentar:

- (A) nenhuma consequência;
- (B) paralisia dos músculos esternohióideos;
- (C) paralisia da musculatura da língua;
- (D) paralisia bilateral das cordas vocais;
- (E) paralisia dos músculos constrictores da laringe.

42 O pneumotórax espontâneo tem como principal causa determinante:

- (A) ruptura de bolhas subpleurais;
- (B) ruptura de bronquiectasias;
- (C) traumatismo torácico fechado;
- (D) carcinoma epidermóide;
- (E) pneumonia bacteriana.

43 A esferocitose hereditária tem como indicação a esplenectomia que deve ser realizada:

- (A) no período neonatal;
- (B) no sexto ano de vida;
- (C) na adolescência;
- (D) na idade adulta;
- (E) no primeiro ano de vida.

44 A apendicite aguda, no adulto, tem como causa mais freqüente:

- (A) hiperplasia linfóide submucosa;
- (B) tumores malignos do apêndice;
- (C) fecalito;
- (D) torção do apêndice;
- (E) carcinóide do apêndice.

45 Identifique a característica apresentada pela vagotomia gástrica proximal superseletiva:

- (A) necessita sempre ser associada à piloroplastia;
- (B) é um procedimento ainda experimental;
- (C) é associada à antrectomia;
- (D) é semelhante à vagotomia troncular;
- (E) conserva intacta a inervação do antro gástrico.

46 O megacólon tóxico é mais freqüentemente encontrado em pacientes portadores de:

- (A) doença de Chagas;
- (B) doença de Crohn;
- (C) doença de Hirschprung;
- (D) colite amebiana;
- (E) retocolite ulcerativa.

47 A ventilação mecânica tende a reduzir o débito cardíaco:

- (A) porque reduz a resistência vascular pulmonar;
- (B) porque aumenta a pré-carga do ventrículo esquerdo;
- (C) com os ventiladores de pressão positiva, mas apenas no modo controlado;
- (D) especialmente se o volume de sangue circulante for anormalmente baixo;
- (E) porém, mesmo que o faça, não consegue reduzir o aporte de oxigênio aos tecidos.

48 Na suboclusão por áscaris, a radiografia simples do abdômen revela, na topografia correspondente à massa abdominal palpável, imagem patognomônica. Assinale-a.

- (A) "empilhamento de moedas".
- (B) "dupla bolha";
- (C) "vidro despolido";
- (D) "bico de seio";
- (E) "miolo de pão";

49 A maior incidência de metástases e síndrome carcinóide está associada a tumores localizados no:

- (A) apêndice cecal;
- (B) estômago;
- (C) colo;
- (D) jejuno íleo;
- (E) duodeno.

50 No tratamento da síndrome de angústia respiratória do adulto, a adição de uma PEEP de 10 cm de água, caracteristicamente:

- (A) aumenta o *shunt*;
- (B) aumenta a capacidade residual funcional;
- (C) aumenta o edema alveolar;
- (D) aumenta o espaço morto fisiológico;
- (E) tende a aumentar o retorno venoso para o tórax.

51 Com respeito aos tumores malignos da tireóide, pode-se afirmar que:

- (A) o carcinoma anaplásico é a forma mais comum dos tumores malignos encontrados em pacientes acima de 60 anos;
- (B) o carcinoma anaplásico é mais encontrado em jovens;
- (C) a maioria dos tumores malignos corresponde aos carcinomas papilífero e folicular;
- (D) o carcinoma medular é sempre de aparecimento esporádico, não existindo formas familiares da doença;
- (E) todo nódulo tireoideano deve ser abordado com terapêutica cirúrgica.

52 As patologias relacionadas abaixo, devido a sua nomenclatura, são interpretadas como neoplasias malignas, **exceto**:

- (A) adenocarcinoma;
- (B) fibrossarcoma;
- (C) carcinoma escamoso;
- (D) coriocarcinoma;
- (E) fibroadenoma.

53 Identifique a patologia congênita que cursa com vômitos sem bile:

- (A) atresia do íleo;
- (B) estenose hipertrófica do piloro;
- (C) atresia do duodeno;
- (D) hérnia diafragmática;
- (E) megacólon congênito.

54 Uma vesícula palpável em paciente com icterícia obstrutiva extra-hepática sugere diagnóstico de:

- (A) papilite de Ampola de Vater;
- (B) carcinoma periampular;
- (C) estenose do colédoco;
- (D) coledocilitiase;
- (E) empiema da vesícula.

55 Qual a principal hipótese diagnóstica para um pré-escolar de 4 anos de idade com anemia, história de emagrecimento, tumoração de consistência endurecida em hipocôndrio e flanco esquerdos, cuja urografia excretora evidencia distorção do sistema pielo-calicial homolateral?

- (A) tumor de Wilms;
- (B) “bolo de áscaris”;
- (C) ganglioneuroma;
- (D) neuroblastoma;
- (E) linfoma.

56 Assinale o cisto cervical mais frequentemente encontrado no período pré-escolar:

- (A) cisto tireoglosso;
- (B) cisto branquial;
- (C) cisto tímico;
- (D) linfangioma cístico;
- (E) cisto tireoideano.

57 O diagnóstico preciso, quanto à profundidade nas lesões por queimaduras, tem maior importância:

- (A) entre a segunda e a terceira semanas pós-queimadura;
- (B) no momento do atendimento ao paciente;
- (C) para o estabelecimento do cálculo da hidratação;
- (D) quando a presença de hiperemia e vesículas indicam 3º grau;
- (E) no interesse prático, para escolha da classificação quanto à profundidade.

58 Um paciente, traumatizado de tórax, com ferida transfixante de mediastino, estável hemodinamicamente, apresenta hemotórax esquerdo.

Qual a conduta a ser adotada nesse caso?

- (A) toracotomia esquerda com exploração de órgãos e estruturas mediastinais;
- (B) toracotomia direita com exploração de órgãos e estruturas mediastinais;
- (C) esternotomia com exploração de órgãos e estruturas mediastinais;
- (D) drenagem fechada esquerda e observação;
- (E) toracotomia bilateral.

59 Nas queimaduras, por corrente elétrica, os principais determinantes da extensão, profundidade e multiplicidade das lesões são:

- (A) resistência tecidual e área de contato;
- (B) voltagem e duração do contato;
- (C) área de contato e intensidade da corrente;
- (D) intensidade da corrente e tipo de corrente;
- (E) intensidade da corrente e suscetibilidade individual.

60 Indique o tratamento profilático mais importante para o quelóide:

- (A) esclerose;
- (B) crioterapia;
- (C) laser de argônio;
- (D) infiltração com triancinolona;
- (E) betaterapia.

61 A ocorrência de necrose em transplante pediculado, em geral, é causada por:

- (A) má circulação linfática;
- (B) desproporção entre o comprimento e a largura do pedículo;
- (C) falta de inervação celular;
- (D) não autonomização prévia;
- (E) congestão venosa local.

62 Identifique o tumor intracraniano que mais freqüentemente incide na infância:

- (A) meduloblastoma;
- (B) ependimoma;
- (C) meningeoma;
- (D) hemangioblastoma;
- (E) epidermóide.

63 Para um paciente que, após trauma, apresenta quadro de hipofonese de bulhas, turgência da jugular e atrito pericárdico, indica-se:

- (A) drenagem mediastínica em “selo d’água”;
- (B) tratamento com diuréticos;
- (C) eletrocardiografia de controle;
- (D) punção pericárdica;
- (E) exploração cirúrgica com pericardiectomia.

64 Um paciente, vítima de assalto, chegou ao Serviço de Emergência relatando ter sido atingido no MIE por disparo de arma de fogo (fuzil AR-15). Verificou-se ter ocorrido lesão da artéria femoral superficial homolateral.

Qual o procedimento cirúrgico mais pertinente nessa situação?

- (A) ligadura do vaso, sem reconstrução;
- (B) reconstrução do vaso com veia safena contralateral;
- (C) reconstrução do vaso com prótese de politetrafluoroetileno (PTFE);
- (D) reconstrução do vaso com veia safena do mesmo MIE;
- (E) reconstrução do vaso através de anastomose boca a boca.

65 Um paciente apresenta empiema crônico septado, de aproximadamente 200 mL, na região antero-lateral direita ao nível do 5^o arco costal.

Identifique a opção que informa a conduta a ser adotada:

- (A) drenagem fechada em aspiração contínua;
- (B) toracotomia e descorticação pulmonar;
- (C) toracocentese e aspirações sucessivas;
- (D) drenagem fechada;
- (E) observação.

66 Nas toracotomias anterolaterais direita e esquerda e na toracotomia bilateral, o cirurgião deve ter o cuidado para não lesar a seguinte estrutura anatômica:

- (A) vasos mamários;
- (B) pericárdio;
- (C) pulmão;
- (D) aorta ascendente;
- (E) ventrículo direito.

67 Uma das intercorrências mais freqüentes, após uma toracocentese de alívio, com retirada acima de 1.500 mL, é:

- (A) insuficiência respiratória aguda;
- (B) tosse aguda;
- (C) parada cardiorrespiratória;
- (D) fístula pleurocutânea;
- (E) edema pulmonar homolateral.

68 Qual a solução anestésica mais indicada para a execução de um bloqueio periférico em paciente com 50 quilos de peso?

- (A) 200mg de bupivacaína a 0,5% sem adrenalina;
- (B) 250mg de bupivacaína a 0,12% com adrenalina;
- (C) 300mg de lidocaína a 1% com adrenalina;
- (D) 400mg de lidocaína a 2% sem adrenalina;
- (E) 650mg de procaína a 1% com adrenalina.

69 A inibição do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal secundária ao uso de corticosteróides:

- (A) é aumentada pelo estresse cirúrgico;
- (B) não ocorre quando o corticóide é usado por via peridural;
- (C) é mais provável quando o corticóide é usado pela manhã;
- (D) pode provocar colapso vascular durante o ato cirúrgico;
- (E) pode ser controlada com o uso de desmopressina.

70 Identifique o tumor intra-ocular, maligno e primário, com incidência mais comum no adulto:

- (A) retinoblastoma;
- (B) rabdomiossarcoma;
- (C) melanoma maligno da úvea;
- (D) hemangioma capilar;
- (E) glioma do nervo óptico.

71 Com relação à artrite séptica do quadril, na criança, pode-se afirmar que:

- (A) seu agente etiológico mais comum é o estreptococo;
- (B) é doença benigna e de bom prognóstico;
- (C) na fase aguda e uma vez estabelecido o diagnóstico, seu tratamento é a drenagem articular por via aberta;
- (D) acomete, preferencialmente, crianças acima dos 10 anos de idade;
- (E) seu diagnóstico depende, fundamentalmente, da imagem radiográfica.

72 Quanto às fraturas expostas, pode-se afirmar que:

- (A) quando a ferida da exposição for pequena, a imobilização gessada e a administração de antibióticos, por via venosa, são suficientes para evitar complicações;
- (B) as feridas determinadas por essas fraturas devem ser fechadas, primariamente, independente do grau de contaminação e do tempo de evolução;
- (C) os antibióticos prescritos devem ser, preferencialmente, bacteriostáticos;
- (D) o desbridamento cirúrgico, para a retirada de tecidos desvitalizados, é fundamental para evitar infecção;
- (E) os fixadores externos não devem ser usados para estabilizar o esqueleto.

73 Aponte a opção que se refere, de forma pertinente, à cricotireoidotomia:

- (A) consiste na abertura cirúrgica da traquéia e na inserção de um tubo de traqueostomia;
- (B) as complicações possíveis nessa cirurgia são: hemorragia, falso trajeto, perfuração do esôfago e enfisema subcutâneo ou mediastinal;
- (C) consiste na abertura da membrana da tireóide para inserção de um tubo;
- (D) não pode ser feita em pessoas com pescoço curto;
- (E) essa cirurgia permite rápido acesso às vias aéreas para aspiração e oxigenação, mas não permite a ventilação.

74 O método de imagem que possui maior acurácia, na avaliação das hemorragias retroperitoneais, é:

- (A) tomografia computadorizada;
- (B) ultra-sonografia;
- (C) cintilografia;
- (D) ressonância magnética;
- (E) radiografia simples do abdômen.

75 Segundo o critério de Breslow, o prognóstico do melanoma está relacionado com:

- (A) grau de atipia das células tumorais;
- (B) idade do paciente;
- (C) área topográfica corporal;
- (D) quantidade de pigmento melânico;
- (E) espessura da massa tumoral medida em milímetros.

76 Nos casos de priapismo, em adultos, por oclusão venosa, a conduta imediata é:

- (A) punção e aspiração dos corpos cavernosos, seguida de injeção de papaverina;
- (B) punção e aspiração do corpo esponjoso, seguida de injeção de norepinefrina;
- (C) punção e aspiração dos corpos cavernosos e esponjoso;
- (D) punção e aspiração do corpo esponjoso, seguida de injeção de efedrina;
- (E) punção e aspiração dos corpos cavernosos, seguida de injeção de fenilefrina.

77 Identifique a conduta adequada para o paciente portador de abscesso renal que não regride com o uso de antimicrobianos intravenosos:

- (A) cirúrgica, por cistostomia;
- (B) cirúrgica, para drenar o abscesso renal;
- (C) clínica, utilizando antimicrobiano por via oral com amplo espectro de ação;
- (D) clínica, com cateterismo ureteral, para administração local do antimicrobiano;
- (E) clínica, indicando hemodiálise.

78 Assinale a opção que apresenta informação **incorreta**:

- (A) otorragia e equimose periorbitária bilateral são sinais indiretos de fratura da base do crânio;
- (B) contusão cerebral e lesão axonal difusa são lesões primárias do Traumatismo Cranioencefálico (TCE);
- (C) hidrocefalia é uma complicação freqüente na fase aguda do TCE;
- (D) TCE é a causa mais comum de hemorragia subaracnóidea;
- (E) dilatação pupilar unilateral e progressão do *deficit* neurológico são sinais clínicos de hipertensão intracraniana.

79 Os tumores hepáticos que podem levar à eritrocitose, hipercalcemia e hiperlipidemia são os:

- (A) linfangiomas;
- (B) hemangioendoteliomas;
- (C) hemangiomas;
- (D) hepatocarcinomas;
- (E) adenomas mistos.

80 Um paciente de 45 anos relata que, há um ano, vem apresentando, ocasionalmente, episódios de disfagia, halitose e regurgitação de alimentos ingeridos em dias anteriores. Menciona, também, episódios freqüentes de tosse noturna e pneumonia recente.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) divertículo de Zenker;
- (B) esclerodermia;
- (C) acalásia;
- (D) estenose gástrica;
- (E) gastroparesia diabética.