
01 Um paciente foi submetido à colectomia por adenocarcinoma. A peça cirúrgica evidenciou, à histopatologia, tumor invadindo a submucosa, dois linfonodos pericólicos comprometidos e não foi feita avaliação de metástase a distância. De acordo com a classificação TNM, pode-se afirmar que o estadiamento para o caso é:

- (A) T2 N1 M0
- (B) T1 N1 MX
- (C) T1 N2 M1
- (D) T2 N2 M1
- (E) T2 N1 MX

02 A utilização do bicarbonato, na parada cardiorrespiratória, pode determinar efeito adverso. Assinale-o.

- (A) Potencialização do uso das catecolaminas, quando injetadas simultaneamente
- (B) Hiposmolaridade plasmática
- (C) Alcalose respiratória
- (D) Aumento da contratilidade miocárdica
- (E) Desvio da curva de dissociação da hemoglobina, com prejuízo da liberação de O₂ para os tecidos

03 Nas ressecções intestinais envolvendo o íleo, as deficiências mais comuns são:

- (A) sais biliares e vitamina B₁₂
- (B) proteínas e carboidratos
- (C) vitamina C e vitamina D
- (D) lipídeos e proteínas
- (E) vitaminas e proteínas

04 Nas queimaduras por eletricidade, os principais determinantes da extensão, profundidade e multiplicidade das lesões são:

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

05 O sinal da dupla bolha é patognomônico de:

- (A) atresia jejunal
- (B) íleo meconial
- (C) atresia duodenal
- (D) estenose hipertrófica do piloro
- (E) diafragma pré-pilórico

06 A disfasia lusória é definida como uma obstrução causada por:

- (A) má formação vascular no mediastino superior, no trajeto do esôfago
- (B) carcinoma do terço superior do esôfago
- (C) carcinoma do terço inferior do esôfago
- (D) refluxo da hérnia hiatal
- (E) divertículo esofagiano

07 Paciente de 38 anos foi admitido no serviço de emergência, vítima de traumatismo na metade esquerda da face, por projétil de arma de fogo (PAF). No momento da admissão, apresentava-se acordado, lúcido e sem déficit motor. Doze horas após, ficou sonolento e desenvolveu hemiparesia à direita. Pode-se dar como provável diagnóstico:

- (A) hematoma subdural frontal esquerdo
- (B) trombose de carótida interna esquerda
- (C) fístula carótido-cavernosa à esquerda
- (D) hematoma cervical à esquerda
- (E) fratura da base do crânio

08 No aldosteronismo primário, a remoção cirúrgica do adenoma da supra-renal resulta em cura ou melhora significativa da hipertensão e de um dos distúrbios eletrolíticos abaixo. Identifique-o:

- (A) Hiperclóremia
- (B) Hipercalcemia
- (C) Hiperfosfatemia
- (D) Hiper magnesemia
- (E) Hipercalemia

09 Marque a afirmativa que identifica o efeito da ventilação com pressão positiva.

- (A) Eleva o débito cardíaco.
- (B) Aumenta o retorno venoso na inspiração.
- (C) Anula a bomba torácica.
- (D) Promove a pressão negativa intra-alveolar na expiração.
- (E) Diminui a pós-carga do ventrículo direito.

10 A associação de tumor de ovário com ascite e derrame pleural caracteriza a síndrome de:

- (A) Rokitansky Aschoff
- (B) Meigs
- (C) Sheehan
- (D) Turner
- (E) Morris

11 Na transfusão de urgência do paciente chocado, deve-se levar em consideração:

- (A) o uso de plasma fresco congelado para tratamento de distúrbios de coagulação.
- (B) assim que a prova cruzada estiver disponível, deve-se retomar a transfusão com o grupo ABO específico do paciente, independente do volume de sangue total Rh negativo administrado previamente.
- (C) um hematócrito entre 28 e 30% deve ser sempre mantido para assegurar a capacidade de oxigenação dos tecidos.
- (D) a recomendação do Colégio Americano de Cirurgiões para que toda perda sangüínea acima de 20% seja reposta com concentrado de hemácias ou sangue total.
- (E) o concentrado de hemácias tem melhor indicação por ter menor quantidade de anticorpos.

12 Na Síndrome de Fournier, a infecção, por estreptococcus, do tecido subcutâneo encontra-se na região:

- (A) perineal
- (B) torácica direita
- (C) da femoral
- (D) cervical
- (E) da parede abdominal anterior

13 Durante a dissecação cirúrgica o ureter pode ser identificado, pois o mesmo entra na pelve:

- (A) cruzando a borda superior do sacro
- (B) na bifurcação aórtica
- (C) cruzando a artéria ilíaca comum na ramificação da artéria ilíaca interna
- (D) cruzando a artéria uterina
- (E) no anel inguinal interno

14 Sobre os ganglioneuromas mediastinais, é correto afirmar que:

- (A) são tumores típicos dos idosos.
- (B) têm origem na cadeia parassimpática.
- (C) não possuem cápsula.
- (D) a localização mais freqüente é no mediastino posterior.
- (E) sua cura só é possível através da radioterapia.

15 Aponte a assertiva na qual se encontram, adequadamente correlacionados, os microorganismos mais comumente encontrados nos pacientes com peritonite primária.

- (A) Pneumococo e estreptococo hemolítico
- (B) Pneumococo e *bacteroides fragilis*
- (C) Pneumococo e *Pseudo-aeruginosas*
- (D) *Staphylococcus aureus* e pneumococo
- (E) *Staphylococcus aureus* e *pseudomonas aeruginosae*

16 Na parotidite pós-operatória, a infecção costuma ser de origem:

- (A) fúngica
- (B) viral
- (C) pneumocócica
- (D) estreptocócica
- (E) estafilocócica

17 A elevação sérica da calcitonina, em tumores da tireóide, sugere:

- (A) carcinoma folicular
- (B) carcinoma epidermóide ou papilífero
- (C) carcinoma medular
- (D) carcinoma anaplásico
- (E) linfoma primário da tireóide

18 A artéria ovariana é ramo de uma das artérias abaixo. Identifique-a.

- (A) Femoral
- (B) Ilíaca interna
- (C) Ilíaca comum
- (D) Aorta
- (E) Pudenda

19 Assinale a opção que apresenta o único antibiótico glicopeptídeo.

- (A) Vancomicina
- (B) Tetraciclina
- (C) Cefalotina
- (D) Norfloxaxina
- (E) Eritromicina

20 A febre que surge, em até 72 horas, no pós-operatório de um paciente, deve-se geralmente à seguinte condição:

- (A) abscesso intracavitário
- (B) atelectasia pulmonar
- (C) infecção do trato urinário
- (D) deiscência da ferida
- (E) hiper-hidratação

21 Com relação aos traumatismos torácicos, pode-se afirmar que:

- (A) a ventilação com pressão positiva não deve ser utilizada, pois agrava a contusão pulmonar.
- (B) no tórax instável, o principal problema é a contusão pulmonar associada.
- (C) o tratamento da contusão pulmonar, no tórax instável, consiste na administração generosa de líquidos, analgesia e nebulização com pressão positiva.
- (D) a tração do segmento móvel constitui-se tratamento de escolha para o tórax instável.
- (E) o tratamento da contusão pulmonar, no tórax instável, consiste na administração de diuréticos osmóticos e nebulização com pressão positiva.

22 Uma fístula biliar interna, da vesícula para o duodeno, pode ter como consequência:

- (A) cirrose hepática
- (B) cirrose biliar
- (C) obstrução da artéria hepática direita
- (D) obstrução intestinal, na altura do cólon
- (E) obstrução intestinal, na altura da válvula ileocecal

23 A radiografia de tórax de um paciente masculino de 50 anos, no pré-operatório para cirurgia de hérnia inguinal, apresentou nódulo único no lobo inferior esquerdo, bem circunscrito e calcificado. O diagnóstico mais provável é:

- (A) lipoma
- (B) histoplasmose
- (C) granuloma tuberculoso
- (D) hamartoma
- (E) adenoma brônquico

24 Paciente de 19 anos sofreu acidente de motocicleta. Apresenta fratura da diáfise da tíbia fechada e grande aumento de volume na perna direita, com dor intensa. O diagnóstico é de síndrome compartimental. Nesse caso, deve-se:

- (A) elevar a perna direita.
 - (B) utilizar manitol.
 - (C) realizar fasciotomia.
 - (D) utilizar corticosteróide.
 - (E) imobilizar a perna direita.
- (A)

25 Paciente masculino, 35 anos, foi levado à Emergência, inconsciente, vítima de acidente automobilístico. A TC de crânio evidenciou lesão extra-axial, hiperdensa, com aspecto biconvexo, estendendo-se da fossa média até a convexidade, determinando desvio contralateral das estruturas da linha média. O diagnóstico está indicado na opção:

- (A) hematoma intraparenquimatoso
- (B) contusão temporal
- (C) infarto isquêmico
- (D) hematoma epidural
- (E) hemorragia subaracnóide

26 Assinale a alternativa que aponta as complicações mais comuns do abscesso pulmonar no adulto.

- (A) empiema pleural, septicemia, abscesso cerebral
- (B) empiema pleural, abscesso subfrênico, sepse
- (C) abscesso hepático, pericardite, empiema pleural
- (D) osteomielite, amiloidose, mediastinite
- (E) pericardite, endocardite, amiloidose

27 O carcinoma anal comumente enquadra-se na seguinte categoria:

- (A) Adenocarcinoma
- (B) Ca das células basais
- (C) Ca epidermóide
- (D) Melanoma
- (E) Adenoacantoma

28 Mulher, com 62 anos, obesa, apresenta dispnéia aos esforços, que se acentua com o decúbito. Nega disfagia. A radiografia do tórax revela massa no mediastino superior, que se estende para o mediastino anterior, dissociando a traquéia do esôfago. Marque a principal hipótese diagnóstica.

- (A) Timoma
- (B) Bócio intratorácico
- (C) Linfoma
- (D) Aneurisma do tronco braquiocefálico
- (E) Adenoma de paratireóide

29 Um paciente apresenta fratura de bacia, com uretrorragia. Aponte a alternativa que formula a hipótese adequada ao caso:

- (A) ruptura de uretra bulbar
- (B) ruptura renal
- (C) ruptura de bexiga
- (D) ruptura de uretra membranosa
- (E) ruptura de uretra peniana

30 Entende-se por manobra de Kocher:

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

31 Assinale a opção que indica os tumores hepáticos que podem levar à eritrocitose, hipercalcemia e hiperlipidemia:

- (A) adenomas mistos
- (B) hepatomas
- (C) hemangiomas
- (D) hemangioendotelimomas
- (E) linfangiomas

32 Entende-se por úlcera de Marjolin:

- (A) lesão ulcerada por bactérias anaeróbicas
- (B) adenocarcinoma metastático para a pele
- (C) carcinoma escamoso decorrente de uma cicatriz de queimadura
- (D) úlcera péptica duodenal terebrante para o pâncreas
- (E) melanoma tipo lentigo maligno ulcerado

33 O tumor maligno mais freqüente da glândula tireóide é:

- (A) carcinoma anaplásico
 - (B) carcinoma papilífero
 - (C) carcinoma medular
 - (D) carcinoma folicular
 - (E) carcinoma de cels. De Hürthle
-

34 Um paciente 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 das lesões, diminuição do enchimento capilar distal, cianose, parestesia e dor de forte intensidade. Deve-se tomar a seguinte conduta imediata:

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

35 Paciente traqueostomizado apresenta sangramento arterial fulminante, com inundação das vias aéreas superiores. Esta grave complicação é decorrente de lesão da seguinte estrutura anatômica:

- (A) aorta
- (B) tronco arterial braquiocefálico
- (C) artéria carótida primitiva
- (D) artéria tireoidiana ima
- (E) artéria carótida externa

36 Pacientes que fazem uso de bebidas alcoólicas, após apresentarem episódios severos de vômitos, são acometidos de hemorragia digestiva alta. Aponte a hipótese diagnóstica que deve ser aventada nesses casos.

- (A) Síndrome de Mallory-Weiss
- (B) Hemoptise
- (C) Síndrome de Mendelson
- (D) Doença ulcerosa péptica duodenal
- (E) Perfuração de úlcera gástrica

37 Assinale a opção que indica o tumor gástrico maligno mais comum, depois do carcinoma.

- (A) Lipossarcoma
- (B) Linfoma
- (C) Leiomiossarcoma
- (D) Fibrossarcoma
- (E) Carcinóide

38 A hérnia inguinal indireta tem como característica importante:

- (A) levar, raramente, a encarceramento.
- (B) ser originada por uma fraqueza da parede posterior do canal inguinal.
- (C) ser mais freqüente em mulheres idosas.
- (D) originar-se no nível do anel profundo e seguir o trajeto do cordão espermático.
- (E) não apresentar nenhuma relação anatômica com o conduto peritônio-vaginal.

39 Os tumores malignos do testículo mais freqüentemente encontrados na prática clínica diária são:

- (A) sarcomas testiculares
- (B) carcinomas embrionários
- (C) coriocarcinomas
- (D) adenocarcinomas metastáticos
- (E) seminomas

40 Dentre as complicações do divertículo de Meckel, abaixo relacionadas, identifique a que mais ocorre em uma criança com dois anos de idade.

- (A) Sangramento
- (B) Intussuscepção
- (C) Diverticulite
- (D) Perfuração
- (E) Fístula

41 É característica do tumor desmóide.

- (A) Apresentar crescimento rápido.
- (B) Ter origem no tecido celular subcutâneo.
- (C) Ser localmente invasivo e sujeito à recidiva, após excisão local.
- (D) Apresentar, freqüentemente, metástase a distância.
- (E) Só ser curável através da quimioterapia.

42 Nos quadros de apendicite aguda, o sinal de Rovsing consiste em:

- (A) dor na região mesogástrica após toque retal
- (B) dor na fossa ilíaca direita após manobra de compressão da fossa ilíaca esquerda e cólon descendente
- (C) hipertonia do esfíncter anal interno
- (D) rigidez localizada na fossa ilíaca direita após inspiração forçada
- (E) uma variante da manobra de Lasegue

43 Um paciente de 18 anos, vítima de acidente automobilístico, dá entrada no Pronto Socorro, apresentando sinais clínicos de hipovolemia, dor de grande intensidade na região da cintura pélvica e assimetria nessa região. No exame clínico é observada uretrorragia importante. Em relação às medidas que deverão ser tomadas, após as de suporte, considera-se correto realizar:

- (A) cistoscopia de urgência
- (B) tomografia computadorizada
- (C) laparotomia exploradora
- (D) uretrrocistografia retrógrada
- (E) cateterismo vesical

44 Entende-se por gangrena sinérgica de Meleney:

- (A) a gangrena de partes moles dos membros inferiores, causada pela deficiência de irrigação sanguínea arterial
- (B) a gangrena profunda, causada por clostrídios e outros anaeróbicos
- (C) a gangrena do períneo e tecidos profundos da pelve
- (D) a gangrena causada pela associação de fungos parasitas da pele e germes anaeróbicos presentes nos folículos pilosos
- (E) a gangrena causada pela associação do *S. aureus* hemolítico aeróbico com um estreptococo microaerófilo

45 Na Síndrome de Gardner, os pólipos intestinais encontrados, histologicamente, são:

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

46 No pneumotórax aberto ocorrem os seguintes fenômenos:

- (A) O pulmão não colapsa totalmente, porém ocorre traumatopnéia
- (B) Uma ferida aberta com diâmetro maior que o laringe produzirá colapso pulmonar associado a balanço do mediastino
- (C) O pneumotórax hipertensivo é a principal complicação
- (D) O balanço de mediastino não é complicação esperada neste tipo de lesão
- (E) O tratamento consiste em fechamento da ferida e entubação traqueal, com pressão positiva em respirador de volume

47 A linfomatose gástrica benigna (pseudolinfoma) tem como característica a infiltração linfóide da parede da víscera que predomina na:

- (A) camada muscular longitudinal
- (B) submucosa
- (C) camada muscular circular
- (D) mucosa
- (E) serosa

48 A prova de Brodie-Trendelenburg consiste em:

- (A) estudo do suprimento arterial para os membros inferiores.
- (B) avaliação da função das válvulas venosas dos membros inferiores.
- (C) avaliação da permeabilidade do sistema venoso profundo dos membros inferiores.
- (D) modificação da prova de Perthes.
- (E) medição da pressão venosa do pé.

49 O divertículo de Zenker, encontrado no esôfago, na junção faringo-esofageana, tem como característica:

- (A) não requerer tratamento cirúrgico
- (B) ser encontrado em pessoas jovens
- (C) ser um divertículo de pulsão
- (D) ser uma lesão pré-maligna
- (E) ter origem congênita

50 A fissura anal apresenta uma tríade composta de:

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

51 A hipocalcemia está freqüentemente associada a:

- (A) câncer de cólon
- (B) colite ulcerativa
- (C) adenoma viloso
- (D) doença de Crohn
- (E) doença diverticular

52 O pneumotórax espontâneo tem como principal causa determinante:

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

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

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

54 O tratamento imediato a ser realizado na sala de emergência, em casos de traumatismos torácicos com tamponamento cardíaco, é:

- (A) clampeamento da aorta torácica
- (B) esternotomia mediana
- (C) ligadura da carótida direita
- (D) drenagem pleural em selo d'água
- (E) pericardiocentese

55 Em 15% dos pacientes portadores de síndrome de Cushing, não há anormalidades na hipófise ou na supra-renal. O ACTH é produzido ectopicamente. O sítio dessa produção anormal, mais freqüentemente, ocorre:

- (A) no cérebro
- (B) no fígado normal
- (C) nas amígdalas
- (D) nos carcinomas de pulmão "oat cells"
- (E) na musculatura estriada

56 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) cisto de duplicação enterógeno
- (B) lipoma
- (C) leiomioma
- (D) cisto de retenção
- (E) leiomiossarcoma

57 A síndrome de Budd-Chiari consiste em:

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

58 A fratura de face tipo Le Fort III tem como características:

- (A) são fraturas graves, nas quais ocorre disjunção crânio-facial, com deslocamentos até a base do crânio.
- (B) são as mais simples e se caracterizam por fraturas de maxilar e arcada dentária superior.
- (C) são fraturas complexas, envolvendo lesões de vértebras superiores.
- (D) são fraturas simples de órbitas.
- (E) são fraturas graves, porém não ocorrem disjunções crânio-faciais.

59 Identifique a opção que apresenta o tumor maligno mais freqüente nos 2/3 proximais do esôfago.

- (A) Adenocarcinoma
- (B) Cilindroma
- (C) Carcinoma epidermóide
- (D) Carcinoma medular
- (E) Leiomioma

60 A conduta preconizada preferencialmente nas lesões traumáticas do intestino delgado consiste em:

- (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 seis horas ou naquelas onde houve grande contaminação da cavidade abdominal

61 A tríade clássica de sintomas iniciais da acalasia do cárdia está indicada em uma das opções. Assinale-a.

- (A) Pirose, vômitos, hemorragia digestiva
- (B) Disfagia, regurgitação, perda ponderal
- (C) Dor abdominal, vômitos, diarreia
- (D) Disfagia, enterorragia, distensão abdominal
- (E) Melena, regurgitação, dor abdominal

62 Aponte o sítio de produção do TRH.

- (A) Células parafoliculares da tireóide com o estímulo do TSH
- (B) Células de Hürtle
- (C) Hipófise anterior
- (D) Hipófise posterior
- (E) Núcleo supra-ótico e paraventricular do hipotálamo

63 Na hemorragia digestiva, que se manifesta por hematemesa, o sítio de sangramento deve estar localizado entre a boca e outro ponto, indicado em uma das opções. Assinale-a.

- (A) Ângulo duodenojejunal
- (B) Bulbo duodenal
- (C) Íleo
- (D) Jejuno distal
- (E) Estômago

64 O aspecto pseudo-polipóide da mucosa do intestino grosso é achado comum em:

- (A) doença diverticular
- (B) colite ulcerativa inespecífica
- (C) cólon irritável
- (D) colite amebiana
- (E) colite actínica

65 No acompanhamento clínico de pacientes com pancreatite, os fatores prognósticos de Ranson são ainda muito utilizados. Indique o critério de vital interesse a ser observado durante as primeiras 48 horas do acompanhamento.

- (A) Tomografia computadorizada
- (B) Dosagem sérica da amilase
- (C) Seqüestro de líquidos estimado em mais de seis litros
- (D) Dosagens repetidas de eletrólitos séricos
- (E) Ultra-sonografia

66 Em relação à torção da hidátide de Morgagni pode-se afirmar que:

- (A) produz dor de pequena intensidade.
- (B) é facilmente distinguível da torção testicular.
- (C) se localiza no pólo inferior do testículo.
- (D) por vezes é indistinguível da torção testicular.
- (E) pode levar a danos irreversíveis ao testículo.

67 Aponte o segmento do intestino grosso mais freqüentemente lesado na colite isquêmica.

- (A) Ângulo esplênico
- (B) Cólon ascendente
- (C) Ceco
- (D) Ângulo hepático
- (E) Reto

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

- (A) dosagem do T3, T4, TSH
- (B) fotocintilografia
- (C) dosagem da tireoglobulina
- (D) punção aspirativa com agulha fina
- (E) dosagem de anticorpos antimicrosossomais

69 Na hérnia por deslizamento observa-se que:

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

70 O aparecimento tardio de glicosúria persistente, em paciente submetido a nutrição parenteral prolongada, indica:

- (A) hipofosfatemia
- (B) infecção
- (C) *diabetes mellitus*
- (D) insuficiência adrenal
- (E) deficiência de oligoelementos

71 Na avaliação das anomalias anorretais do recém-nato, a prova radiológica de Wangensten-Rice, tem como finalidade:

- (A) Avaliar a presença de estenose dos segmentos distais do reto
- (B) Avaliar a profundidade das fístulas ano-reto-perineais
- (C) Avaliar o ângulo ano-retal através do defecograma
- (D) Avaliar as fístulas reto-vesicais
- (E) Avaliar a distância que separa o segmento intestinal mais distal do períneo

72 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

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

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

74 Dentre as opções, assinale a que melhor representa o objetivo da cirurgia de Sistrunk, descrita em 1920, para correção dos trajetos tireoglossos (cistos e fístulas).

- (A) Manutenção da irrigação da tireóide, pela ligadura de somente um pedículo vascular
- (B) Ressecção do cisto, parte dos trajetos fistulosos, poupando a hipofaringe
- (C) Ressecção do cisto e dos trajetos fistulosos
- (D) Ressecção do cisto e dos trajetos fistulosos, sendo poupado o osso hióide
- (E) Ressecção do cisto e dos trajetos fistulosos, ultrapassando o limite do osso hióide, sendo realizada a ressecção de sua porção central.

75 Aponte a opção que indica o agente etiológico mais freqüente na colecistite enfisematosa.

- (A) *Escherichia coli*
- (B) *Proteus s.p.*
- (C) *Clostridium welchii*
- (D) *Streptococcus anaeróbios*
- (E) *Estafilococcus*

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

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

77 Em diabético, a presença de lesões eritematonecróticas migratórias e glossite sugerem o diagnóstico de:

- (A) glucagonoma
- (B) vipoma
- (C) gastrinoma
- (D) somatostinoma
- (E) síndrome de Cushing

78 A condição fundamental para um paciente apresentar colecistite aguda é:

- (A) sofrimento vascular da vesícula
 - (B) contaminação da bile por bactérias anaeróbicas
 - (C) necrose da parede da vesícula biliar
 - (D) estase da bile na via biliar principal
 - (E) obstrução do cístico ou do infundíbulo da vesícula
-

79 Considerando os tumores do corpo carotídeo, é correto afirmar que:

- (A) podem ser bilaterais, sem nenhuma tendência hereditária.
 - (B) são tumores malignos de linhagem germinativa produtores de ACTH.
 - (C) são quimiodectomas, ou paragangliomas derivados da crista neural.
 - (D) não têm indicação cirúrgica, pois tendem a sacrificar a carótida.
 - (E) devem ser extirpados, porém a ligadura da carótida é necessária.
-

80 A estenose hipertrófica do piloro tem como tratamento cirúrgico:

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