



Prova objetiva - R+CG

SES-PE 2026

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA

SALA:

CARTEIRA:

INSTRUÇÕES

1. Controle seu tempo

O tempo estimado é de aproximadamente **5h 54min** para **50** questões. Evite gastar mais de 4 minutos em uma única questão.

2. Leia o enunciado com atenção

Antes de analisar as alternativas, compreenda completamente o que está sendo perguntado. Observe palavras-chave como "EXCETO", "INCORRETA", "MAIS PROVÁVEL".

3. Analise todas as alternativas

Mesmo que uma alternativa pareça correta à primeira vista, leia todas as opções antes de marcar sua resposta definitiva.

4. Consultas externas

Não será permitida qualquer espécie de consulta nem o uso de aparelhos eletrônicos.

5. Marcação da resposta

Use caneta preta para marcar suas respostas na folha definitiva de gabarito. Use o gabarito presente nesta prova para preencher seu rascunho, você poderá levar este gabarito ao final de sua prova.

QUESTÃO 01

Na monitorização invasiva, a análise da curva de pressão arterial obtida de uma linha intraarterial fornece dados muito interessantes. A incisura (nó) dicrótica representa

- (A) o pico de pressão sistólica.
- (B) o fechamento da válvula mitral.
- (C) o final da diástole ventricular esquerda.
- (D) o início da sístole ventricular esquerda.
- (E) o fechamento da válvula aórtica.

QUESTÃO 02

Em relação aos fluidos corporais e sua reposição, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As soluções salinas balanceadas parecem causar menos distúrbios eletrolíticos e insuficiência renal, quando comparadas às soluções salinas a 0,9%.
- (B) O uso de soluções de albumina humana (mesmo que em concentrações mais baixas do que a usual) é contraindicado na ressuscitação da sepsis grave, por aumentar mortalidade, coagulopatia e insuficiência renal.
- (C) Quando administramos um litro de SG a 5%, somente 70 a 80 ml permanece no intravascular.
- (D) A necessidade diária de sódio, potássio e cloro é de, aproximadamente, 1 mmol/Kg/dia.
- (E) A manobra de elevação passiva das pernas num paciente de 70 Kg simula a infusão intravenosa de, aproximadamente, 300 ml de fluido isotônico e, de acordo com a resposta hemodinâmica, pode sugerir déficit de volume.

QUESTÃO 03

Os tumores neuroendócrinos pancreáticos (p-NET) são encontrados eventualmente nos pacientes portadores de

- (A) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- (B) Tumor de Frantz.
- (C) Pancreatite autoimune tipo 2.
- (D) Síndrome de Cronkhite-Canadá.
- (E) Neurofibromatose tipo I.

QUESTÃO 04

Em relação às estenoses crônicas da doença de Chron da região ileocecal, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O uso de imunobiológicos, como contra o fator de necrose tumoral e outros mais recentes são opções terapêuticas.
- (B) A ressecção deve ser (atualmente) evitada e, quando absolutamente necessária, o mesentério deve ser poupado já que não é acometido pelo processo inflamatório.
- (C) As plastias são opções terapêuticas preferíveis às ressecções quando há múltiplas estenoses.
- (D) A incidência de neoplasia ocorre, com mais frequência, nesses pacientes em relação à população geral não acometida.
- (E) A incidência de trombose venosa profunda ocorre, com mais frequência, nesses pacientes em relação à população geral não acometida.

QUESTÃO 05

O arco de Riolo

- (A) está presente na grande maioria das pessoas normais.
- (B) é também conhecido como arco de Bühler.
- (C) comunica a artéria mesentérica inferior com a ilíaca comum esquerda.
- (D) comunica a artéria cólica média com a artéria cólica esquerda.
- (E) localiza-se na parte alta do mesentério.

QUESTÃO 06

Participam da irrigação da parede abdominal (direta ou indiretamente) todas as artérias abaixo, EXCETO:

- (A) Mamária interna.
- (B) Femoral.
- (C) Epigástrica superior e inferior.
- (D) Subcostal, artérias lombares (ramos da aorta), 11ª e 12ª artérias intercostais.
- (E) Hipogástrica (ilíaca interna).

QUESTÃO 07

A quimioterapia hipertérmica intraperitoneal (HIPEC) é indicada em alguns tipos de tumores com comprometimento peritoneal. Dentre os tumores abaixo, no presente momento, qual aquele que tem MENOS indicação de HIPEC?

- (A) Colangiocarcinoma extrahepático.
- (B) Pseudomixoma peritoneal.
- (C) Tumor de ovário.
- (D) Câncer colorretal.
- (E) Mesotelioma peritoneal.

QUESTÃO 08

São antibióticos betalactâmicos os citados abaixo, EXCETO:

- (A) Cefepime.
- (B) Ceftazidima.
- (C) Aztreonam.
- (D) Tigeciclina.
- (E) Imipenem.

QUESTÃO 09

Em qual dos tumores abaixo, a imunoterapia teria MENOS indicação?

- (A) Câncer de pulmão.
- (B) Melanoma.
- (C) Câncer de pâncreas.
- (D) Câncer de bexiga.
- (E) Câncer de rim.

QUESTÃO 10

O câncer colorretal não responde bem à imunoterapia, embora haja um subgrupo que tem uma boa resposta. Assinale a alternativa que indica esse subgrupo.

- (A) Os tumores que cursam com CEA muito elevado.
- (B) Os tumores que cursam com anemia muito acentuada e que não respondem à reposição de ferro.

- (C) Tumores que apresentam instabilidade de microssatélites.
- (D) Tumores associados à polipose adenomatosa familiar (FAP).
- (E) Tumores associados à polipose MUTYH.

QUESTÃO 11

Em relação às rejeições de órgãos sólidos e, tomando como base o transplante de fígado, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A rejeição crônica é caracterizada pelo súbito aumento das transaminases, com níveis normais ou pouco alterados de bilirrubinas, FA e gama-GT. Responde bem à corticoterapia e azatiaprina.
- (B) O uso de imunoterapia pré-transplante pode predispor a um aumento dos índices de rejeição.
- (C) A grande maioria das rejeições agudas do transplante hepático são mediadas por células T.
- (D) A rejeição hiperaguda está relacionada, na sua maioria, ao uso de enxerto ABO incompatível.
- (E) O aumento da expressão da interleucina 2 é o estímulo-chave para a proliferação de células T que inicia a rejeição celular aguda.

QUESTÃO 12

Em relação à hérnia paraestomal, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Sua incidência tem sido maior no sexo feminino, embora não se saiba o porquê.
- (B) O uso de tela no seu reparo vem ganhando popularidade e tem sido a técnica preferida.
- (C) Sua incidência é muito alta, podendo ultrapassar 50% aos 5 anos, segundo alguns relatos.
- (D) A colocação de tela na cirurgia original da colostomia (com o intuito de preveni-la) é contraindicada, pois aumenta complicações e não diminui sua incidência.
- (E) Seu tratamento através da dissecção do saco e reparo direto sem colocação de tela apresenta os mais altos níveis de recidiva.

QUESTÃO 13

A câmara de oxigenação hiperbárica tem um papel importante no tratamento das feridas complexas crônicas de difícil cicatrização. Ela tem vários efeitos fisiológicos que estão listados abaixo. Um, no entanto, NÃO é parte desses efeitos fisiológicos. Assinale-o.

- ☐ (A) Vasoconstricção e ativação dos fibroblastos.
- ☐ (B) Diminuição das citocinas inflamatórias.
- ☐ (C) Diminuição dos fatores de crescimento (o endotelial vascular e o derivado das plaquetas).
- ☐ (D) Aumento da angiogênese.
- ☐ (E) Aumento da oxigenação tecidual.

QUESTÃO 14

Um KPS (Karnofsky Performance Status) de 100% corresponde a um ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group) de

- ☐ (A) 0.
- ☐ (B) 1.
- ☐ (C) 2.
- ☐ (D) 3.
- ☐ (E) 4.

QUESTÃO 15

Os aneurismas das artérias viscerais intra-abdominais têm variadas causas. No caso de aneurisma relacionado à infecção (particularmente micótica), ele incide, com maior frequência, na artéria

- ☐ (A) Celíaca.
- ☐ (B) Mesentérica superior.
- ☐ (C) Mesentérica inferior.
- ☐ (D) Esplênica.
- ☐ (E) Gastroduodenal.

QUESTÃO 16

Você está de plantão numa grande emergência e se depara com um paciente chocado devido a um trauma torácico penetrante com orifícios de entrada dos projetis tanto no hemitórax direito como no hemitórax esquerdo. Após rápida ressuscitação, você leva para SO a fim de abrir seu tórax o mais rápido possível e tentar salvá-lo. Qual incisão você usaria?

- ☐ (A) Toracotomia posterolateral esquerda.
- ☐ (B) Toracotomia posterolateral direita.
- ☐ (C) Bitoracotomia transversa (clamshel).
- ☐ (D) Esternotomia mediana.
- ☐ (E) Esternotomia mediana com prolongamento cervical.

QUESTÃO 17

Em relação à colangite, assinale a alternativa INCORRETA.

- ☐ (A) Sua principal causa é a coledocolitíase.
- ☐ (B) Geralmente se acompanha de um refluxo colangio-linfático de toxinas, mediadores inflamatórios e bactérias.
- ☐ (C) Geralmente se acompanha de um refluxo colangio-venoso de toxinas, mediadores inflamatórios e bactérias.
- ☐ (D) Seu tratamento inicial requer antibioticoterapia. A drenagem/desobstrução das vias biliares deve ser evitada no início. Deverá ser implementada somente se o paciente apresentar falência orgânica.
- ☐ (E) Pode comprometer toda a via biliar (intra e extra-hepática) ou somente uma parte dela.

QUESTÃO 18

Uma esternotomia mediana permite uma ótima visualização da maioria dos vasos da base do coração, EXCETO a artéria

- ☐ (A) Aorta ascendente.
- ☐ (B) Subclávia direita.
- ☐ (C) Carótida direita.
- ☐ (D) Carótida esquerda.
- ☐ (E) Subclávia esquerda.

QUESTÃO 19

O pulmão normal é um sistema de

- (A) baixa resistência e baixa complacência.
- (B) baixa resistência e alta complacência.
- (C) alta resistência e baixa complacência.
- (D) alta resistência e alta complacência.
- (E) resistência e complacência idênticas, estando altas na inspiração e baixas na expiração.

QUESTÃO 20

Você se depara com um paciente com insuficiência respiratória por provável SARA. Você o entuba e o coloca em assistência ventilatória mecânica (AVM). Qual dos parâmetros abaixo está em desacordo com a orientação atual para a manutenção inicial da AVM?

- (A) Pico de pressão inspiratória abaixo de 35 cm H₂O.
- (B) Pressão média inspiratória entre 35 e 45 cm H₂O.
- (C) PEEP de, pelo menos 5 cm H₂O, ou maior, a depender da pO₂ requerida.
- (D) Volume corrente de 6 a 8 ml/Kg do peso corporal.
- (E) Frequência respiratória de 12 a 15 incursões por minuto.

QUESTÃO 21

Em relação à assistência circulatória, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Anafilaxia e choque neurogênico são exemplos de choque distributivo.
- (B) Metaraminol, efedrina e fenilefrina são vasopressores que podem ser usados por veia periférica.
- (C) A adrenalina tem um efeito inotrópico e cronotrópico (receptores beta-1) bem maior que seu efeito vasopressor (receptores alfa-1).
- (D) A vasopressina atua nos receptores V1 causando vasoconstrição e nos receptores V2 nos túbulos coletores aumentando a reabsorção de água.
- (E) Milrinone é um agonista da fosfodiesterase que aumenta o AMP cíclico causando aumento do débito cardíaco, vasoconstrição sistêmica e vasodilatação pulmonar com importante aumento do consumo de oxigênio pelo miocárdio.

QUESTÃO 22

Em relação à cirurgia de RAMPS (Radical Antegrade Modular PancreatoSplenectomy), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O colo do pâncreas é seccionado precocemente com ligadura da artéria e veia esplênicas no início da dissecação.
- (B) A fásia de Gerota da metade superior do rim esquerdo é ressecada rotineiramente.
- (C) Permite um maior clearance linfático do que a pancreatoesplenectomia retrógrada convencional.
- (D) A esplenectomia é feita obrigatoriamente, em todos os casos.
- (E) A ressecção da glândula suprarrenal esquerda deve ser incluída rotineiramente.

QUESTÃO 23

Em relação à trombose venosa profunda (TVP) e à síndrome pós-trombótica (SPT), assinale a afirmativa INCORRETA.

- (A) O ultrassom doppler é um excelente exame e a primeira linha de investigação da TVP, embora não avalie tão bem a veia cava inferior e as ilíacas comuns.
- (B) A SPT ocorre mais nas TVP proximais do que nas distais.
- (C) O tratamento precoce da TVP, mecânica ou farmacologicamente, diminui a incidência de SPT.
- (D) Os anticoagulantes orais (apixaban, rivaroxaban) não devem ser usados para profilaxia da TVP em pacientes que vão se submeter a tratamento cirúrgico.
- (E) A síndrome de May-Thurner predispõe à trombose venosa apenas no membro inferior esquerdo.

QUESTÃO 24

Em relação à pancreatite (PA), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O aumento acentuado da amilase (em torno de 2 a 3 mil) sugere a etiologia por triglicerídeos.
- (B) Aumento da TGP (ALT) sugere a etiologia biliar.
- (C) Microlitíase biliar parece ser a causa de mais de 50% das PA idiopáticas.
- (D) Hipercalemia acentuada, independente da etiologia, é uma causa bastante rara de PA.
- (E) Um aumento discreto da amilase pode ocorrer nas apresentações tardias ou em pacientes com pancreatite crônica avançada.

QUESTÃO 25

Os órgãos mais acometidos pelo angiomiolipoma, em ordem decrescente de frequência, são:

- (A) pulmões e rins.
- (B) pâncreas e fígado.
- (C) baço e adrenais.
- (D) rins e fígado.
- (E) pâncreas e intestino delgado.

QUESTÃO 26

Em relação às plaquetas e ao plasma rico em plaquetas autólogo (PRP), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) É obtido pela retirada de sangue do próprio paciente que é anticoagulado e centrifugado para separar os diferentes componentes.
- (B) As plaquetas são pequenos fragmentos citoplasmáticos, anucleados, derivados de células da medula óssea, denominados de megacariócitos que têm vida média de sete a dez dias.
- (C) Quando o PRP é administrado na ferida operatória (FO), ele parece diminuir a incidência de infecção bem como dor na FO.
- (D) O PRP estimula a angiogênese, a proliferação de fibroblastos (aumentando o colágeno na FO) e aumenta a permeabilidade vascular.
- (E) O PRP altera a produção local de citocinas aumentando a produção de TNF e interleucinas e diminuindo a produção dos fatores de crescimento. Sua administração é, essencialmente, por via intravenosa, intramuscular ou local.

QUESTÃO 27

Além da alfa-FP e do beta-HCG, qual é o outro exame que se solicita, rotineiramente, na avaliação dos tumores de testículo (seminomatosos ou não seminomatosos)?

- (A) Estrógenos e progesterona.
- (B) Testosterona.
- (C) Fator de necrose tumoral, interleucina 6.
- (D) DHEA (dehidroepiandrosterona) e estradiol.
- (E) DHL (desidrogenase láctica).

QUESTÃO 28

Qual dos tumores abaixo é diagnosticado apenas com exames de imagem, prescindindo do exame anátomo-patológico?

- (A) Adenocarcinoma ductal do pâncreas.
- (B) Tumor de células claras do rim.
- (C) Carcinoma hepatocelular.
- (D) Colangiocarcinoma intra-hepático.
- (E) Carcinoma epidermoide da margem anal.

QUESTÃO 29

Em relação ao azul de metileno usado por via intravenosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) É bem indicado no choque vasoplégico refratário e contraindicado na metemoglobinemia adquirida. A dose é de 20 mg/Kg em 500ml de SF, administrado em 12 a 24 h.
- (B) Bloqueia a enzima óxido nítrico (NO) sintetase induzível, diminuindo a produção local de NO.
- (C) Tem ação vasoconstrictora, à semelhança da noradrenalina.
- (D) Tem ação neuroprotetora.
- (E) Atua como antioxidante, reduzindo a formação de radicais livres, diminuindo, assim, a lesão tecidual decorrente da isquemia/reperfusão.

QUESTÃO 30

Dentre os tumores abaixo, qual aquele que tem maior possibilidade de apresentar metástases peritoneais sincrônicas (e ascite)?

- (A) Colangiocarcinoma.
- (B) Adenocarcinoma colorretal.
- (C) Adenocarcinoma do estômago.
- (D) Tumor neuroendócrino do pâncreas mal diferenciado.
- (E) Adenocarcinoma de junção esofagogástrica (Siewert II).

QUESTÃO 31

A hemorragia digestiva alta pode ser aguda ou crônica. Na forma aguda, ela pode se exteriorizar como melena, hematêmese, vômitos em borra de café e hematoquesia. Quando a apresentação se faz através de hematoquesia, o mais provável diagnóstico é o seguinte:

- (A) Lesões de Dieulafoy.
- (B) Laceração de Mallory-Weiss.
- (C) MAVs (malformações arteriovenosas) gástricas.
- (D) Adenocarcinoma gástrico com epicentro na incisura angularis.
- (E) Úlcera péptica duodenal em parede posterior do bulbo.

QUESTÃO 32

Em relação ao trauma dos rins e ureteres, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A principal causa de injúria ureteral é a lesão iatrogênica.
- (B) A principal causa de injúria renal é o trauma contuso (fechado).
- (C) A USG-FAST é tão sensível quanto a TC de fase tripla para a detecção de trauma renal significativo.
- (D) Nas lesões ureterais com grande devascularização, o autotransplante renal é uma opção cirúrgica.
- (E) No trauma renal grau V, com lesão de veia renal, a ligadura da veia renal esquerda pode ser realizada, mas, no lado direito, todo esforço deve ser feito para reconstruir a veia renal, evitando sua ligadura.

QUESTÃO 33

Em relação aos cálculos renais e ureterais, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A USG é um exame importante para aqueles grupos de pacientes em que a radiação deve ser minimizada como crianças e grávidas.
- (B) Os anti-inflamatórios não hormonais (intravenoso, oral ou supositório) associados aos analgésicos convencionais (dipirona ou paracetamol) têm efeito analgésico superior aos opioides no tratamento da cólica renal.
- (C) A USG identifica bem melhor os cálculos ureterais proximais e distais em relação ao resto do ureter.
- (D) A ausência de hematúria microscópica no dipstick (fita para análise bioquímica da urina) ocorre em mais de 50% dos pacientes com cálculos ureterais.
- (E) Gravidez, diátese hemorrágica, aneurisma de aorta e pielonefrite são contraindicações à litotripsia extracorpórea por ondas de choque.

QUESTÃO 34

Dentre os corticoesteroides abaixo, qual tem um melhor efeito para profilaxia de náuseas e vômitos pós-operatório, melhor efeito analgésico e anti-inflamatório, embora tenha maior impacto nos níveis glicêmicos?

- (A) Prednisona.
- (B) Hidrocortisona.
- (C) Metilprednisolona.
- (D) Betametasona,
- (E) Dexametasona.

QUESTÃO 35

A artéria dorsal do pâncreas, na maioria das vezes, nasce

- (A) no início da artéria esplênica.
- (B) no final da artéria esplênica, pouco antes dela se dividir no hilo do baço.
- (C) na porção média da artéria hepática.
- (D) na artéria mesentérica superior, logo após a emergência da cólica média.
- (E) diretamente da aorta.

QUESTÃO 36

Uma acidose mista se caracteriza por

- ☐ (A) aumento de bicarbonato e de pCO₂.
- ☐ (B) queda de bicarbonato e de pCO₂.
- ☐ (C) queda do bicarbonato, pCO₂ normal e queda do AG (anion gap).
- ☐ (D) queda do bicarbonato e aumento da pCO₂.
- ☐ (E) aumento do bicarbonato, queda da pCO₂ e aumento do AG.

QUESTÃO 37

Qual das situações abaixo é indicação de profilaxia antibiótica para endocardite infecciosa num paciente que vai se submeter a uma cirurgia de médio a grande porte intra-abdominal?

- ☐ (A) C.I.V (comunicação interventricular).
- ☐ (B) Cardiopatia congênita corrigida com material protético.
- ☐ (C) Passado de cirurgia de revascularização miocárdica.
- ☐ (D) Portadores de marcapasso ou CDI (cardioversor desfibrilador implantável).
- ☐ (E) Prolapso de válvula mitral sem regurgitação.

QUESTÃO 38

Sobre a pielonefrite e a colecistite xantogranulomatosas, assinale a alternativa INCORRETA.

- ☐ (A) Ambas se caracterizam, histologicamente, por infiltrado inflamatório crônico severo, células multinucleadas, fibrose acentuada e macrófagos espumosos (cheios de lipídeos).
- ☐ (B) A colecistite está relacionada a cálculos, seios de Rockitansky-Aschoff e obstrução da vesícula, enquanto a pielonefrite não tem relação clara com a litíase e obstrução das vias urinárias. Parece ser uma condição autoimune.
- ☐ (C) A pielonefrite xantogranulomatosa, geralmente, se acompanha de aumento do volume renal, e a inflamação pode se alastrar para fora da cápsula renal.
- ☐ (D) A colecistite xantogranulomatosa simula um câncer de vesícula e deve ser ressecada, de preferência, com patologista na sala cirúrgica.
- ☐ (E) A pielonefrite xantogranulomatosa é, geralmente, unilateral e, raramente, é segmentar.

QUESTÃO 39

Em relação às fluoroquinolonas, assinale a alternativa INCORRETA.

- ☐ (A) Atuam inibindo a síntese proteica bacteriana e a síntese da parede celular das bactérias gram(+) e gram(-).
- ☐ (B) Têm atividade bactericida proporcional à sua concentração.
- ☐ (C) A moxifloxacina tem boa atividade contra vários tipos de bactérias anaeróbicas.
- ☐ (D) A moxifloxacina pode ser usada, também, no tratamento da tuberculose.
- ☐ (E) A ciprofloxacina, levofloxacina e moxifloxacina podem ser usadas por via oral e intravenosa.

QUESTÃO 40

A Organização Mundial da Saúde define cinco momentos para higiene das mãos no ambiente hospitalar, que estão apresentados abaixo. Um, no entanto, NÃO está em conformidade com a OMS. Assinale-o.

- ☐ (A) Antes de tocar o paciente.
- ☐ (B) Depois de tocar o paciente.
- ☐ (C) Antes de realizar qualquer procedimento limpo/asséptico.
- ☐ (D) Após risco de exposição a fluidos corporais.
- ☐ (E) Antes de tocar em superfícies próximas ao paciente.

QUESTÃO 41

Em relação à pancreatite crônica (PC), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Nos estágios avançados, pode se acompanhar de diabetes mellitus tipo 3c.
- (B) O tratamento do DM deve incluir insulina em dose plena já que existe destruição das ilhotas e, raramente ocorre hipoglicemia neste tipo de DM. A metformina é contraindicada nessa condição.
- (C) A pancreatectomia total com autotransplante de ilhotas tem sua melhor indicação em pacientes jovens com PC hereditária, sem dilatação ductal e sem resposta ao tratamento clínico.
- (D) A retirada de cálculos por litotripsia e papilotomia transduodenal com secção do esfíncter pancreático é uma opção (com ou sem prótese) antes do tratamento cirúrgico.
- (E) A pancreatectomia corpocaudal é a opção cirúrgica menos usada no arsenal cirúrgico da PC.

QUESTÃO 42

NÃO faz parte das funções do GLP-1(e dos agonistas de seus receptores):

- (A) Diminuição do tônus do esfíncter inferior do esôfago e aumento do refluxo gastroesofágico.
- (B) Aumentar a acomodação do alimento no fundo do estômago e diminuir a motilidade antral.
- (C) Aumentar a motilidade do intestino delgado por tornar a frequência do complexo motor migratório bem aumentada.
- (D) Aumentar o tônus pilórico e a saciedade.
- (E) Aumenta o tônus simpático e diminui o tônus parassimpático para o tubo digestivo.

QUESTÃO 43

A diferenciação de pólipos da vesícula quanto à natureza benigna ou maligna é fundamental para a indicação cirúrgica. Qual das condições abaixo NÃO sugere malignidade em relação ao pólipo?

- (A) Diâmetro maior que um centímetro.
- (B) Idade do paciente acima de 60 anos.
- (C) Pólipo único com características sésseis.
- (D) Presença de microlitíase associada que é assintomática.

- (E) Pólipo em paciente portador de colangite esclerosante primária.

QUESTÃO 44

Qual das regiões abaixo NÃO drena sua linfa para o ducto torácico?

- (A) Membro inferior direito.
- (B) Membro inferior esquerdo.
- (C) Abdômen.
- (D) Lado direito do tórax.
- (E) Lado esquerdo do tórax.

QUESTÃO 45

Em relação à anatomia do intestino grosso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O mesocólon transversos se insere, em grande parte, na parede anterior do pâncreas.
- (B) Os dois terços proximais do transversos são irrigados pela artéria mesentérica superior, e o terço distal, pela mesentérica inferior.
- (C) A artéria marginal de Drummond acompanha a borda de todo cólon, do ceco à junção retossigmoidiana. De todos os segmentos é no cólon ascendente onde ela é menos presente.
- (D) Os apêndices epiploicos estão presentes desde o ceco até o sigmoide. Como regra, não existem no reto.
- (E) As tênias que são concentrações do tecido longitudinal estão presentes desde o ceco até o sigmoide. Como regra, não existem no reto.

QUESTÃO 46

Em relação à cirurgia pediátrica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Ainda hoje, o enema opaco é o padrão -ouro para o diagnóstico de intussuscepção. A ultrassonografia (USG) não tem boa sensibilidade nem especificidade para esse diagnóstico.
- (B) Seu tratamento é a redução não cirúrgica com enema de ar ou líquido (guiado por USG ou radioscopia). Se não obtiver êxito ou se houver suspeita de necrose, a cirurgia estará indicada.
- (C) A exploração cirúrgica de uma torção testicular (TT) deve ser feita nas primeiras 6 horas. Após 24 horas, o percentual de salvamento é muito reduzido, mas ainda pode ocorrer.
- (D) Se a exploração cirúrgica para TT mostrar que existe outra patologia, não se deve proceder à fixação de nenhum dos testículos.
- (E) Se um neonato apresentar uma hérnia inguinal congênita, redutível e sem sinais de obstrução intestinal, o reparo cirúrgico estará indicado com a máxima brevidade (24 a 48 horas).

QUESTÃO 47

Em relação à derivação biliopancreática (switch duodenal- SD), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Embora atue na melhora do diabetes, sua efetividade é menor do que o bypass gástrico (Fobi-Capella) e a cirurgia de Sleeve.
- (B) É a cirurgia que provoca maior perda de peso o qual perdura por mais tempo.
- (C) É a cirurgia que provoca maior disabsorção de proteínas, gorduras e vitaminas lipossolúveis, tendo assim maior potencial de causar deficiências dessas substâncias a curto e longo prazo.
- (D) É acompanhada pelas mesmas alterações hormonais do Sleeve, como diminuição de grelina e, consequente redução do apetite e aumento da saciedade.
- (E) É a cirurgia que provoca mais diarreia e tem sido bem menos utilizada do que o Sleeve e bypass gástrico.

QUESTÃO 48

Em relação à cirurgia da hérnia inguinal, comparando à cirurgia de Lichtenstein (CL), à colocação de tela por acesso pré-peritoneal aberto (CTAA) e à cirurgia laparoscópica (LAP), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A CTAA tem se acompanhado por mais dor inguinal crônica do que a CL.
- (B) Enquanto a CL e a CTAA podem ser feitas através de bloqueio, a LAP requer, em regra, anestesia geral com intubação orotraqueal.
- (C) Nos pacientes obesos, a LAP apresenta menos complicações (infecção, deiscência) do que a CL e a CCTAA.
- (D) A CTAA permite uma ótima exposição do orifício miopectíneo (OMP), tornando efetiva a colocação de tela ampla cobrindo todo o OMP, reduzindo o risco de recidiva das hérnias inguinais e crurais.
- (E) A CTAA pode ser feita por mais de um acesso, como: por via transbainha do reto abdominal (TREPP), por via transinguinal (TIPP) e outras variações técnicas. Todas requerem o uso de tela.

QUESTÃO 49

Dentre os exames abaixo, qual seria o MENOS indicado para estadiar um adenocarcinoma do terço médio do esôfago?

- (A) PET Scan com fluordesoxiglicose (18-FDG).
- (B) TC contrastada de abdômen e pélvis.
- (C) TC de tórax com contraste.
- (D) Laparoscopia.
- (E) Ultrassonografia endoscópica.

QUESTÃO 50

A insuficiência exócrina pancreática pode ocorrer após variados tipos de cirurgia, EXCETO:

- (A) Pancreatectomia corpocaudal.
- (B) Duodenopancreatectomia.
- (C) Gastrectomia total.
- (D) Switch duodenal (derivação bilio-pancreática).
- (E) Hepatectomia esquerda + coledocoduodenostomia.

01	A	B	C	D	E	26	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E	27	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E	28	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E	29	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E	30	A	B	C	D	E
06	A	B	C	D	E	31	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E	32	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E	33	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E	34	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E	35	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E	36	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E	37	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E	38	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E	39	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E	40	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E	41	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E	42	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E	43	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E	44	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E	45	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E	46	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E	47	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E	48	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E	49	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E	50	A	B	C	D	E

RESPOSTAS

01	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
02	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
03	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
04	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
05	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
06	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
07	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
08	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
09	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
10	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
11	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
12	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
13	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
14	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
15	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
16	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
17	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
18	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
19	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
20	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
21	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
22	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
23	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
24	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
25	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
26	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
27	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
28	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
29	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
30	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
31	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
32	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
33	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
34	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
35	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
36	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
37	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
38	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
39	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
40	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E
41	☐ A	☒ B	☐ C	☐ D	☐ E
42	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
43	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
44	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
45	☐ A	☐ B	☒ C	☐ D	☐ E
46	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
47	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
48	☒ A	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
49	☐ A	☐ B	☐ C	☒ D	☐ E
50	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	☒ E