

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO**

QUESTÃO 21

Paciente portador de miastenia gravis e timoma, submetido a tratamento cirúrgico. Durante o ato operatório, constatou-se que o timoma invadia pericárdio e pulmão. Em relação ao caso acima descrito, é **CORRETO** afirmar:

- a) Caso tenha sido submetido a uma timectomia alargada (cirurgia de Jaretzki), não haverá necessidade de tratamento adjuvante.
- b) Independentemente do tipo de cirurgia realizada, está indicado quimioterapia e radioterapia adjuvantes.
- c) Trata-se de estadio IIIa de Masaoka e há indicação de radioterapia adjuvante.
- d) Trata-se de estadio IVa de Masaoka e há indicação de quimioterapia e radioterapia adjuvantes.

QUESTÃO 22

Em relação aos tumores germinativos de mediastino, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Em geral, a dosagem de alfa feto proteína e beta HCG encontram-se elevadas em casos de teratoma puro e seminoma puro.
- b) A elevação persistente dos níveis de beta HCG e alfa feto proteína após a quimioterapia indicam carcinoma residual ativo e o tratamento cirúrgico nesses casos deve ser considerado.
- c) O diagnóstico de tumores germinativos deve ser sempre considerado em homens jovens com massa em mediastino anterior.
- d) A dosagem normal de alfa feto proteína e beta HCG não excluem o diagnóstico de tumores germinativos.

QUESTÃO 23

Sobre os abscessos pulmonares, é **CORRETO** afirmar:

- a) A broncofibroscopia encontra-se indicada apenas nos casos crônicos, sem resolução inicial com antibioticoterapia.
- b) São comuns nos segmentos posteriores dos lobos superiores e nos segmentos superiores dos lobos inferiores.
- c) O abscesso secundário à aspiração apresenta, na maioria das vezes, múltiplas cavidades.
- d) O tratamento cirúrgico, quando indicado precocemente, tem melhores resultados.

QUESTÃO 24

No tratamento cirúrgico da hiperidrose localizada, o efeito colateral que mais causa arrependimento e insatisfação ao paciente é a hiperidrose compensatória. Em relação ao manejo deste efeito colateral, é **INCORRETO** afirmar:

- a) As soluções tópicas de sais de alumínio têm efeito comprovado na diminuição da hiperidrose compensatória e eficácia estimada em cerca de 60 % dos casos.
- b) A simpatectomia lombar pode ser boa opção de tratamento da hiperidrose compensatória muito intensa em mulheres.
- c) O cloridrato de oxibutinina é um anticolinérgico que pode ser de grande ajuda no tratamento da hiperidrose compensatória quando seus efeitos colaterais são bem tolerados.
- d) A remoção do clip no pós-operatório tardio tem demonstrado boa eficácia no controle da hiperidrose compensatória.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre as lesões traumáticas do esôfago torácico:

- a) A endoscopia digestiva alta é o exame padrão para o diagnóstico.
- b) Os exames contrastados, quando indicados, apresentam melhores resultados com o uso de bário do que com os contrastes hidrossolúveis.
- c) A toracotomia esquerda é mais adequada nas lesões de transição toracoabdominal.
- d) No trauma contuso, são raras, podem passar despercebidas e os achados radiológicos sugestivos incluem enfisema mediastinal, derrame pleural e hidropneumotórax.

QUESTÃO 26

Tumor de 6 cm, com atelectasia lobar subjacente, com metástase em linfonodo hilar ipsilateral e sem metástase à distância, é considerado, de acordo com o novo estadiamento (7 edição TNM) é considerado estadio:

- a) IIIA
- b) IIA
- c) IIB
- d) IB

QUESTÃO 27

Sobre a sétima edição da classificação TNM para o câncer de pulmão podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) É a primeira classificação baseada num banco de dados multicêntrico, com mais de 80.000 casos analisados e conduzidos por diversas modalidades de tratamento, com intensa validação interna e externa.
- b) Nódulos pulmonares metastáticos no mesmo lobo do tumor primário são classificados como T3.
- c) Derrame pleural neoplásico é classificado como M1 a.
- d) Metástases que envolvem cadeia de linfonodos mediastinais ipsilaterais com acometimento da cápsula linfonodal passam a ser classificados como N3.

QUESTÃO 28

O candidato ideal para a cirurgia redutora de volume pulmonar deve ter as seguintes características, **EXCETO**:

- a) Interrupção do tabagismo há pelo menos seis meses.
- b) Pressão média de artéria pulmonar menor que 35 mmHg.
- c) Hiperinsuflação pulmonar severa.
- d) Enfisema homogêneo.

QUESTÃO 29

Assinale a afirmativa **INCORRETA** em relação aos tumores de parede torácica:

- a) A displasia fibrosa é um dos tumores de parede torácica benignos mais frequentes, acometem igualmente homens e mulheres, tem mais comumente localização na região pósterolateral e pode ter tratamento conservador.
- b) Os condromas acometem a junção condroesternal, se não tratados podem chegar a grandes dimensões e embora sejam um tumor benigno, a margem cirúrgica a ser excisada deve ser extensa, pois recidiva com muita frequência.
- c) Os plasmocitomas solitários em ossos são raros e a ressecção cirúrgica está reservada aos casos de falha na radioterapia, com doença localizada sintomática.
- d) Os sarcomas de partes moles têm como melhor forma de tratamento a ressecção cirúrgica.

QUESTÃO 30

São pacientes candidatos a transplante pulmonar, **EXCETO**:

- a) Pacientes com Hipercapnia (PaCO₂ maior que 50mmHG).
- b) Pacientes com VEF1 menor que 20% do previsto após uso de broncodilatador.
- c) Pacientes dependentes de corticóide mais que 20 mg /dia.
- d) Pacientes com VEF1 menor que 20% do previsto e fração de ejeção de ventrículo direito maior que 25% e função ventricular esquerda normal.

QUESTÃO 31

Recém-nascido em insuficiência respiratória aguda, cuja radiografia de tórax evidenciou desvio mediastinal para a direita e conteúdo abdominal intratorácico à esquerda. Em relação ao caso acima descrito, assinale a afirmativa **CORRETA**:

- a) Provavelmente, trata-se de paralisia diafragmática relacionada a toco-traumatismo e o tratamento deve ser conservador, apenas com suporte ventilatório.
- b) Trata-se de hérnia de Morgani e o tratamento de escolha é cirúrgico, através de uma toracotomia pósterolateral esquerda.
- c) O diagnóstico é de hérnia de Bodaleck e quando o tratamento cirúrgico é realizado de emergência, muitas vezes na sala de parto, há um aumento na taxa de sobrevivência.
- d) Trata-se provavelmente de uma hérnia de Bodaleck e o tratamento cirúrgico é indicado após estabilização clínica do recém-nascido.

QUESTÃO 32

Sobre as complicações e cuidados pós-operatórios nas ressecções pulmonares, é **CORRETO** afirmar:

- a) Quando se opta pela drenagem pleural selada em água pós-pneumonectomia, a aspiração contínua no dreno torácico está formalmente contraindicada.
- b) A principal causa de sangramento pós-ressecções pulmonares é a ruptura da ligadura das veias pulmonares.
- c) O edema pulmonar pós-pneumonectomia tem baixa mortalidade quando o diagnóstico é feito precocemente.
- d) A torção do lobo médio pode inicialmente ser conduzida clinicamente.

QUESTÃO 33

Paciente masculino, de 24 anos, previamente hígido, com quadro de febre, emagrecimento, dor torácica, sudorese noturna e derrame pleural moderado à esquerda. Sobre o quadro acima descrito, é **CORRETO** afirmar:

- a) Deve-se inicialmente pedir uma tomografia de tórax para avaliar o parênquima pulmonar, pois provavelmente trata-se de um derrame pleural parapneumômico.
- b) O diagnóstico mais provável é de um derrame pleural tuberculoso, e neste caso as características do líquido pleural serão de um exsudato, com ausência de células mesoteliais e predominância de linfócitos.
- c) O quadro é sugestivo de tuberculose pleural, e não é necessário toracocentese e nem biopsia pleural, pois nesses casos o habitual é a reabsorção espontânea do derrame pleural.
- d) É imperativa a pesquisa direta de bacilos álcool-ácidos resistentes(BAAR) no líquido pleural que é de grande valia no diagnóstico diferencial da tuberculose pleural.

QUESTÃO 34

Paciente jovem, com história de osteossarcoma em tíbia direita, com doença local controlada após ressecção cirúrgica e nódulos pulmonares bilaterais metastáticos diagnosticados em exame de rotina 6 meses após a cirurgia. Sem evidência de outros focos metastáticos durante rigoroso estadiamento. Sobre esse caso, **a conduta mais adequada** é:

- a) Tratamento quimioterápico, independente da possibilidade de ressecção dos nódulos pulmonares, devido ao acometimento pulmonar bilateral.
- b) Não indicar cirurgia para ressecção das metástases pulmonares em função do curto tempo livre de doença, pois este é o pior fator prognóstico nestes casos.
- c) Caso haja possibilidade de ressecção completa das lesões metastáticas pulmonares, a cirurgia deve ser indicada.
- d) A cirurgia está indicada mesmo que não seja possível a ressecção completa das lesões metastáticas, pois os osteossarcomas respondem mal ao tratamento quimioterápico.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa que representa **a melhor indicação** para o uso de stents endotraqueais:

- a) Obstrução traqueal por doença maligna avançada.
- b) Estenose traqueal cicatricial pós-intubação prolongada.
- c) Traqueomalácia.
- d) Papiloma de traquéia.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa **CORRETA** em relação aos tumores carcinóides broncopulmonares:

- a) Os tumores carcinóides típicos são neoplasias benignas e quando adequadamente tratados os pacientes tem alto índice de sobrevida após cinco anos
- b) Tem a mesma origem histológica dos adenomas.
- c) São neoplasias malignas originárias do sistema neuroendócrino difuso.
- d) Os tumores carcinóides broncopulmonares típicos não dão metástases e, portanto, a linfadenectomia como complementação do tratamento cirúrgico não é fundamental do ponto de vista oncológico.

QUESTÃO 37

São limites anatômicos do trígono auscultatório, **EXCETO**:

- a) Borda lateral do músculo trapézio.
- b) Borda superior do músculo grande dorsal.
- c) Borda medial da escápula.
- d) Borda lateral do músculo serrátil.

QUESTÃO 38

Sobre trauma torácico contuso com fratura de esterno, é **INCORRETO** afirmar:

- a) As fraturas de esterno mais frequentes são transversas e localizadas na porção média do esterno.
- b) A fixação da fratura do esterno é necessária na maioria dos casos para o controle adequado da dor.
- c) As fraturas de esterno podem estar associadas a contusão cardíaca e arritmias ventriculares.
- d) O tratamento primário das fraturas de esterno em pacientes estáveis consiste em controle rigoroso da dor e toailete brônquica.

QUESTÃO 39

Sobre os tumores traqueais, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Nos tumores próximos a carena, a toracotomia póstero lateral constitui boa via de acesso para tratamento cirúrgico.
- b) O carcinoma adenóide cístico é mais comum no terço superior da traqueia, e não tem relação com o tabagismo.
- c) O carcinoma escamo celular é mais frequente em homens, tabagistas e no terço inferior da traqueia.
- d) Os carcinomas adenóides císticos, quando ressecados com margem cirúrgica exígua e não submetidos a radioterapia adjuvante, apresentam recidiva precoce devido ao seu crescimento rápido.

QUESTÃO 40

Assinale a afirmativa **INCORRETA** em relação ao tratamento cirúrgico do pneumotórax:

- a) O índice de recidiva do pneumotórax é maior após tratamento cirúrgico por videotoracoscopia do que por toracotomia convencional.
- b) O tratamento cirúrgico está indicado após o primeiro episódio de pneumotórax em indivíduos submetidos a alterações pressóricas frequentes como mergulhadores e pilotos de aeronave.
- c) A pleurodese química é boa opção inicial em caso de pneumotórax unilateral recidivante a fim de se evitar a cirurgia.
- d) Pacientes com episódio de pneumotórax contralateral têm indicação formal de tratamento cirúrgico.