

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**  
**Centro Clínico – Cirurgia Geral**

**QUESTÃO 01**

Sobre os pacientes diabéticos e a cirurgia, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Possuem uma chance de 50% de serem submetidos a um procedimento cirúrgico ao longo da vida
- b) A taxa de mortalidade geral do paciente diabético submetido a procedimentos cirúrgicos varia de 4 a 13%
- c) A mortalidade dos pacientes diabéticos operados está relacionada a eventos infecciosos, em sua maioria.
- d) O nível glicêmico é um fator preditivo importante de mortalidade operatória.
- e) Outros fatores de risco são a obesidade, hipertensão arterial e hipertrigliceridemia.

**QUESTÃO 02**

Sobre a avaliação pré-operatória dos pacientes diabéticos é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Especial atenção deve ser dada ao sistema cardiovascular, principalmente a história de hipertensão, isquemia miocárdica e doença cerebrovascular
- b) Alterações no intervalo R-R indicam infarto silencioso.
- c) As infecções do trato urinário devem ser excluídas
- d) O uso de metformina deve ser interrompido no máximo dois dias antes da cirurgia, pelo risco de acidose láctica.
- e) A cirurgia, quando possível, deve ser postergada até que os níveis glicêmicos sejam inferiores a 200 mg/dl.

**QUESTÃO 03**

Na avaliação da ASA (American Society of Anesthesiology), um paciente considerado ASA III apresenta:

- a) Enfermidade sistêmica declarada, com disfunção clara e evidenciada.
- b) Doença grave com risco de vida
- c) Paciente hígido, sem disfunções orgânicas.
- d) Afecção leve a moderada, sem disfunções claramente evidenciadas.
- e) Paciente agônico.

**QUESTÃO 04**

Na avaliação de risco cirúrgico pelos critérios de Goldman, é **CORRETO** afirmar:

- a) Os pacientes considerados Goldman IV apresentam 75% de chances de complicações cardiovasculares.
- b) A presença de angina é um importante fator de mau prognóstico.
- c) Os pacientes Goldman I apresentam menos de 10% de risco de eventos cardíacos.
- d) O índice de Goldman utiliza quatro classes de risco.
- e) São avaliados três parâmetros clínicos, a saber: hipertensão, diabetes melitus, insuficiência renal.

**QUESTÃO 05**

Sobre a avaliação pré-operatória da função hepática, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Pode apresentar função satisfatória com até 80% de perda de tecido funcionante.
- b) O aumento de níveis séricos das AST está relacionado a dano celular agudo.
- c) A fosfatase alcalina elevada indica obstrução biliar extra-hepática.
- d) O fígado sintetiza toda a albumina plasmática.
- e) Os fatores II, V, VII, IX e X são dependentes de vitamina K para a sua síntese.

**QUESTÃO 06**

Na fase de anabolismo do pós-operatório, encontramos as seguintes alterações, **EXCETO**:

- a) Aumento do hormônio de crescimento
- b) Balanço de potássio positivo
- c) Ressíntese muscular e de gordura.
- d) Aumento do nitrogênio urinário
- e) Normalização das taxas de insulina.

**QUESTÃO 07**

Sobre as cirurgias limpas é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) São cirurgias nas quais o trato respiratório, digestivo e urinário não foi invadido.
- b) As incisões são feitas sem nenhuma quebra dos princípios de assepsia.
- c) Não há indicação de se usar antibioticoterapia profilática.
- d) Pacientes imunodeprimidos, ou que recebam próteses, devem receber antibiótico profilaxia.
- e) As cirurgias que representem grandes disseções não necessitam de antibiótico profilaxia.

**QUESTÃO 08**

Sobre a cicatrização das feridas operatórias, é **CORRETO** afirmar:

- a) A fase proliferativa estende-se do vigésimo primeiro ao trigésimo dia de pós-operatório.
- b) As células endoteliais e os fibroblastos são as que predominam na fase proliferativa.
- c) Após trinta dias, os tecidos cicatrizados já adquiriram toda a sua força de tensão.
- d) Na fase de substrato, ocorre resposta vascular, hemostática e celular.
- e) A resistência tensional da ferida é dependente da qualidade do colágeno presente, e não da quantidade.

**QUESTÃO 09**

Sobre a febre pós-operatória, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) A atelectasia é a causa mais comum de febre nas primeiras 48 horas de pós-operatório.
- b) As tromboflebitides profundas são acompanhadas de febre baixa e persistente.
- c) O uso de metildopa e anti-histamínicos pode levar a quadros febris.
- d) As necessidades calóricas aumentam de 5 a 8% por grau de febre por dia.
- e) Após o quinto dia de pós-operatório, a presença de febre pode sugerir infecção do sítio cirúrgico.

**QUESTÃO 10**

Sobre o estadiamento dos melanomas é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O estágio V corresponde a lesões com doença metastática sistêmica, independente do tamanho da lesão ou de linfonodos acometidos.
- b) O estágio IIA corresponde a lesões localizadas com 1,5 a 4,0 mm de profundidade, sem acometimento linfonodal ou metástases à distância.
- c) O estágio IIB corresponde a lesões maiores de 4,0 mm de profundidade com metástases linfonodais.
- d) O estágio IA corresponde a lesões de profundidade inferior a 0,75 mm sem lesões metastáticas (N0M0).
- e) O estágio III corresponde a lesões com metástases regionais ou em trânsito (qualquer T, N1, M0).

**QUESTÃO 11**

São fatores de risco para o surgimento do melanoma, **EXCETO**:

- a) Exposição ao sol em pacientes de idade avançada.
- b) Presença de nevus displásicos.
- c) Indivíduos de raça branca.
- d) Presença de lesões pigmentadas de bordas irregulares e tonalidade assimétrica.
- e) Pacientes louros ou ruivos.

**QUESTÃO 12**

Sobre a abordagem dos melanomas podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) O prognóstico relaciona-se à profundidade das lesões no momento do diagnóstico.
- b) A biópsia do linfonodo sentinela é o “Gold standard” no estadiamento e tratamento das lesões.
- c) O uso de citokina interferon alfa-2b demonstrou melhora de sobrevida em pacientes de alto risco, sem evidências de metástases sistêmicas.
- d) A quimioterapia tradicional é eficaz em lesões na fase inicial.
- e) A imunoterapia é uma promessa para o tratamento desses pacientes.

**QUESTÃO 13**

São manifestações paraneoplásicas de tumores pulmonares, **EXCETO**:

- a) Síndrome de Cushing.
- b) Miastenia.
- c) Dermatomiosite.
- d) Trombose venosa.
- e) Atrofia cerebelar.

**QUESTÃO 14**

Sobre as complicações do tratamento radioterápico dos tumores é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) São resultantes de agressões aos tecidos normais.
- b) São dependentes da idade, presença de co-morbidades, uso de quimioterapia adjuvante e da dose total.
- c) Aumento do risco de novos tumores cranianos em pacientes com neoplasias cerebrais.
- d) As complicações tardias ocorrem em semanas ou meses em virtude da formação de fibrose tecidual ou lesão do endotélio vascular.
- e) Em uso de altas doses, o risco de mutações somáticas encontra-se aumentado.

**QUESTÃO 15**

São manifestações clínico-laboratoriais dos feocromocitomas, **EXCETO**:

- a) Hipoglicemia, hipercalcemia e hipomagnesiemia.
- b) Cefaléia episódica, turvamento visual.
- c) Taquicardia e hipotensão postural.
- d) Hipertensão com ou sem paroxismos.
- e) Catecolaminas urinárias elevadas, bem como seus metabólitos.

**QUESTÃO 16**

Quando falamos em tumor medular da tireóide, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Todos os pacientes que apresentam carcinoma medular devem ser pesquisados para mutação no ponto RET do cromossoma 10.
- b) Pacientes submetidos a tireoidectomia total devem receber complementação do tratamento com I131.
- c) Neoplasia endócrina múltipla do tipo 2a associa o carcinoma medular ao feocromocitoma e ao hiperparatireoidismo.
- d) Pacientes com carcinoma de origem familiar podem apresentar doença de Hirschsprung.
- e) O esvaziamento cervical do compartimento central do pescoço deve-se associar à tireoidectomia naqueles pacientes com diagnóstico prévio da lesão.

**QUESTÃO 17**

O hipertireoidismo pode estar presente em todas as situações abaixo, **EXCETO**:

- a) Doença de Graves.
- b) Tumores secretantes de somatostatina.
- c) Doença de Plummer.
- d) Toxicidade à amiodarona.
- e) Tumores secretantes de HCG.

**QUESTÃO 18**

Sobre o tratamento da tireotoxicose é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os antitireoidianos atuam na utilização orgânica do iodo e na ligação da iodotirosina.
- b) Pacientes tratados com propiltiouracil ou metimazol por 18 meses apresentam remissão do quadro em até 30%.
- c) O tratamento com I131 não está associado ao aumento da incidência de leucemias, más formações fetais ou aparecimento de tumores tireoidianos.
- d) O hipotireoidismo é uma complicação freqüente do tratamento com I131 em pacientes jovens.
- e) Os pacientes com indicação cirúrgica devem ser mantidos em eutireoidismo pelo uso de drogas atitireoidianas até o momento da operação.

**QUESTÃO 19**

Sobre a doença de Crohn, é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) É uma doença inflamatória crônica granulomatosa do trato gastrointestinal
- b) O íleo terminal é a área de apresentação mais freqüente, mas pode acometer da boca ao anus
- c) Os granulomas são encontrados na parede intestinal em 50% a 70% dos pacientes e em linfonodos mesentéricos
- d) O tratamento medicamentoso é feito com sulfasalazina ou aminosalicilatos
- e) A recorrência da doença após ressecção intestinal varia com o tempo, reduzindo com o passar dos anos.

**QUESTÃO 20**

São sinais clínicos e laboratoriais da trombose mesentérica, **EXCETO**:

- a) Dor abdominal localizada no compartimento central do abdome, de forte intensidade e que apresenta remissão com o uso de opiácios.
- b) A distensão abdominal é de aparecimento tardio, seguindo-se ao quadro algico.
- c) Choque e peritonite indicam evolução tardia, com possibilidade de cura remota.
- d) Grandes oclusões venosas podem levar a quadro precoce de choque.
- e) A amilase sérica encontra-se elevada em 50% dos pacientes.

**QUESTÃO 21**

Sobre a síndrome do carcinóide é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) As prostaglandinas são as principais responsáveis pelos quadros diarréicos
- b) Carcinóides do ovário e dos pulmões são as lesões não metastáticas que produzem a síndrome.
- c) As substâncias ativas dos carcinóides do intestino delgado são inativadas no fígado.
- d) A serotonina, as aminas, takicininas, peptídeos e prostaglandinas participam do desenvolvimento do quadro sindrômico.
- e) Pode ocorrer isquemia intestinal.

**QUESTÃO 22**

Pacientes portadores do vírus HIV podem, com frequência apresentar infecções intestinais. As bactérias que mais participam desses quadros são, **EXCETO**:

- a) *Mycobacterium avium*.
- b) *Salmonella typhimurum*.
- c) *Shigella*.
- d) *Criptosporidium*.
- e) *Citomegalovirus*.

**QUESTÃO 23**

Um paciente que recebe terapia com cumarínicos em virtude de cirurgia anterior de troca valvar necessita submeter-se a uma gastrectomia em virtude de um adenocarcinoma. Todas as medidas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) O anticoagulante deve ser suspenso 4 a 6 dias antes do procedimento.
- b) Deve-se aguardar que o RNI seja inferior a 1,5.
- c) O uso de vitamina K1 via oral ou parenteral retorna a protrombina a valores adequados em 24 a 48 horas.
- d) Para restauração da protrombina a níveis ideais, em caráter de urgência devemos infundir uma dose de plasma correspondente a 40ml/kg de peso.
- e) Fatores II, VII, IX, e X, fatores dependentes da vitamina K e diminuídos pela terapia cumarínica, estão praticamente estáveis em plasma armazenado nos bancos de sangue.

**QUESTÃO 24**

São fatores que se associam a uma queda na síntese de colágeno, dificultando a cicatrização das feridas, **EXCETO**:

- a) Diabetes.
- b) Fumo.
- c) Idade avançada.
- d) Boa perfusão tecidual.
- e) Trauma severo.

**QUESTÃO 25**

Sobre a hiperpotassemia é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Apresenta Onda T em pico ao ECG.
- b) Pacientes na fase anabólica do trauma podem apresentar aumento do potássio.
- c) Pode estar elevado na hemólise, leucocitose ou trombocitose.
- d) O cálcio antagoniza os efeitos tissulares do potássio.
- e) Se a hiperpotassemia for manifestação da insuficiência renal, a hemodiálise torna-se necessária.

**ATENÇÃO:**

**COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:**

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais, inclusive de saúde, impuseram importantes transformações na prática médica.”

Extraída do *abstract* de:  
ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. Cad. Saúde Pública, 1999.