



Candidato: _____

Prova Escrita || COLOPROCTOLOGIA

21|02|2017

QUESTÃO 01 – A Doença de Crohn perianal apresenta diferenciadas manifestações clínicas, que influenciam nas condutas terapêuticas. Nessa patologia, escolha a alternativa que identifica a alteração anorretoperineal comumente encontrada no exame físico.

- A. Fístulas perianais.
- B. Fibrose.
- C. Múltiplas estenoses.
- D. Obstruções.
- E. Neoplasias.

QUESTÃO 02 – Paciente do sexo masculino, 75 anos, vem apresentando sangramento intenso através do ânus, de início súbito, em coágulos e independentes das evacuações. Ao exame físico, encontra-se com mucosas decoradas com PA = 95x55mmHg, pulso=106bpm. Indique as duas hipóteses diagnósticas mais prováveis.

- A. Reto colite ulcerativa, ectasia vascular.
- B. Câncer no sigmóite e colite isquêmica.
- C. Diverticulite aguda e ectasia vascular
- D. Ectasia vascular e divertículos hipotônicos em cólon direito
- E. Colite isquêmica e diverticulite aguda

QUESTÃO 03 – De acordo com a ABA (*American Burn Association*), em um adulto com queimaduras de segundo grau, a ressuscitação hídrica parenteral está indicada quando a superfície corporal queimada é maior que

- A. 5%
- B. 10%
- C. 20%
- D. 15%
- E. 25%

2

QUESTÃO 04 – Um paciente do sexo masculino de 65 anos, clinicamente bem, tem como diagnóstico um adenocarcinoma de ceco detectado pela colonoscopia. A tomografia computadorizada pré-operatória é normal. Qual é a melhor conduta recomendada para este paciente?

- A. Colectomia direita.
- B. Colectomia direita seguida de radioterapia e quimioterapia.
- C. Colectomia direita seguida de quimioterapia na dependência do resultado da histopatologia da peça cirúrgica.
- D. Radioterapia seguida de colectomia direita e quimioterapia pós-operatória na dependência do resultado da histopatologia da peça cirúrgica.

QUESTÃO 05 – Na Insuficiência Venosa Crônica, na classificação CEAP, o C3 significa

- A. hiperpigmentação
- B. dermatoesclerose
- C. úlcera cicatrizada
- D. edema
- E. úlcera aberta

QUESTÃO 06 – São características favoráveis das lesões malignas retais para que se possa realizar a ressecção local, EXCETO:

- A. Lesão Ulcerada.
- B. Lesão bem diferenciada.
- C. Lesões do terço inferior do reto.
- D. Lesão que ocupar menos de um terço da circunferência.

QUESTÃO 07 – Preencha a lacuna e, em seguida, assinale a alternativa correta.

A ocorrência de _____ é uma situação de indicação para realização da toracotomia de urgência nos casos de hemotórax traumático.

- A. *flail chest*
- B. pneumotórax
- C. fraturas simples de arcos costais
- D. hemotórax com drenagem de sangue maior que 200mL/hora

QUESTÃO 08 – O Serviço de Emergência atende um paciente que apresenta escoriações e esquimosos extensas no hemitórax esquerdo, trauma torácico, cianose, sudorese, palidez e dispneia intensa, além de evidência de fraturas de arcos costais ao exame e ausência de MV neste lado. Em relação ao tratamento do quadro clínico apresentado, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Comprimir agressivamente o hemitórax esquerdo, para evitar instabilidade torácica.
- () Iniciar reposição volêmica, oxigenoterapia e providenciar a drenagem torácica.
- () Realizar radiografia de tórax e fazer analgesia com opioide.
- () Realizar radiografia de tórax e entubação orotraqueal.
- () Realizar tomografia de tórax e entubação orotraqueal.

- A. F – V – F – F – F
- B. V – F – F – V – V
- C. F – F – V – V – V
- D. V – V – V – F – F

QUESTÃO 09 – O início súbito de intolerância à glicose em pacientes recebendo NPT freqüentemente indica:

- A. diabetes mellitus
- B. sepse
- C. hipofosfatemia
- D. insuficiência adrenal
- E. insuficiência de zinco

QUESTÃO 10 – Cerca de 15% dos pacientes com trauma torácico são admitidos no centro de trauma clinicamente instáveis e com necessidade de tratamento imediato. As lesões responsáveis por esses casos estão descritas abaixo e são consideradas como de potencial morte iminente, **exceto** a indicada na opção:

- A. hemotórax maciço
- B. tamponamento cardíaco
- C. pseudoaneurisma aórtico

D. pneumotórax hipertensivo

QUESTÃO 11 – Quais dos fatores de risco a seguir NÃO está associado a incontinência urinária?

- A. Índice de massa corporal aumentado.
- B. Sexo masculino.
- C. Tabagismo.
- D. Idade avançada.
- E. Incontinência fecal.

QUESTÃO 12 – Na avaliação radiológica do tórax de um paciente traumatizado em posição supina, o sinal do “boné apical” é sugestivo de lesão da seguinte estrutura anatômica:

- A. aorta
- B. esôfago
- C. traqueia
- D. diafragma

QUESTÃO 13 – Com relação à anatomia do estreito torácico superior, pode-se observar que o nervo frênico está situado:

- A. sobre o músculo escaleno médio
- B. sobre o músculo escaleno anterior
- C. entre o músculo escaleno anterior e o músculo escaleno médio
- D. entre o músculo escaleno posterior e o músculo escaleno médio

QUESTÃO 14 – Quanto à doença fissurária anal, assinale V (verdadeiro) e F (Falso).

4

- I. caracteriza-se por lesão ulcerada no anoderma do canal anal.
- II. fissura sempre ultrapassa a linha pectínea no sentido cranial.
- III. localização predominante é a região posterior do canal anal.
- IV. forma aguda caracteriza-se em forma de fenda, estreita e superficial, bordos planos e limitados por anoderma.
- V. forma crônica caracteriza-se pela perpetuação da hipertonía do esfíncter anal interno.
- VI. fissura anal aguda tem como componente fisiopatológico a dor anal e necessariamente a hipertonía do esfíncter anal interno.
- VII. forma crônica, tratamento cirúrgico é o mais indicado, visando à eliminação da hipertonía, por esfínterotomia parcial do músculo esfíncter anal interno.
- VIII. forma crônica, tratamento cirúrgico por esfínterotomia parcial, não é recomendado, por comprometer o músculo esfíncter anal interno.

A sequência CORRETA é:

- A. V – F – V – F – V – F – V – F.
- B. V – F – V – V – F – F – V – V.
- C. V – F – V – V – V – F – V – F.
- D. F – V – F – V – V – F – V – V.
- E. F – F – V – V – V – F – V – F.

QUESTÃO 15 – Dentre as doenças abaixo relacionadas, a que **não** tem sido descrita como causa de pneumotórax espontâneo secundário é

- A. linfangioleiomiomatose
- B. paraganglioma pulmonar
- C. granuloma eosinofílico
- D. sarcoidose

QUESTÃO 16 – Em relação ao procedimento local de punção de urgência no tratamento do pneumotórax hipertensivo, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () Linha axilar média.
- () Quinto espaço intercostal.
- () Quarto espaço intercostal.
- () Linha hemiclavicular média.
- () Segundo espaço intercostal.

- A. V – V – F – F – V
- B. V – V – V – F – F
- C. F – F – F – V – V
- D. F – F – V – V – F

QUESTÃO 17 – Preencha a lacuna abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

Considere um acidente automobilístico ocorrido há 45 minutos. A vítima, que usava cinto de segurança, de 29 anos, sexo masculino, apresenta-se consciente, dispneico; com ausência de MV e submacicez em todo hemitórax direito e, quanto ao exame físico, apresentou: FR = 38 irpm, FC = 126 bpm, PA = 110x70 mmHG. Analisando o quadro apresentado, a opção de _____ representa a maior probabilidade de lesão torácica.

- A. hemotórax à direita
- B. tamponamento cardíaco
- C. ruptura brônquica à direita
- D. ruptura diafragmática à direita

QUESTÃO 18 – A situação clínica que sofreu decréscimo na classificação TNM da Sétima Edição do Sistema Internacional para o Estadiamento de Câncer de Pulmão (2010), em relação à sexta edição (1997), foi a seguinte:

- A. tumor maior que 7 cm
- B. derrame pleural neoplásico
- C. nódulo maligno contralateral
- D. nódulo maligno em dois lobos diferentes

QUESTÃO 19 – Homem de 35 anos de idade relata queixas de mãos frias, fraqueza e dormência em membros superiores com piora ao permanecer com os braços elevados. Procurou auxílio médico para esclarecimento diagnóstico. A principal impressão diagnóstica foi a síndrome do desfiladeiro cérvico torácico (SDCT), que pode ser diagnosticada através do exame de

- A. arteriografia para confirmação de SDCT, se houver manobra de Adison positiva
- B. eletroneuromiografia para excluir a síndrome do túnel do carpo como diagnóstico diferencial

- C. RX de coluna cervical acompanhado de tomografia computadorizada, na presença de costela cervical
- D. venografia, se houver síndrome de Paget-Schroeter confirmada pela diferença de pulso dos membros superiores direito e esquerdo

QUESTÃO 20 – Em pacientes com trauma torácico é correto afirmar que

- A. a primeira medida a ser tomada é submeter o paciente a uma aortografia.
- B. a drenagem inicial de 1500 ml de sangue em um paciente com hemotórax traumático é indicação absoluta de toracotomia de urgência.
- C. a principal responsável pelo comprometimento respiratório em pacientes com tórax instável costuma ser a contusão pulmonar associada.
- D. a toracotomia realizada na sala de emergência está indicada para casos de torácico contuso que chegam sem pulso, com atividade elétrica miocárdica.

QUESTÃO 21 – Paciente masculino, 78 anos, diabético há mais de 12 anos, hipertenso, com dor intensa e isquemia crítica em membro inferior esquerdo, ausência de pulsos poplíteo e distal bilateralmente. Para indicar uma possível revascularização deste membro que exame deve ser solicitado?

- A. *Doppler* medindo-se o índice tornozelo-braço.
- B. Termometria
- C. Arteriografia
- D. Pletismografia arterial
- E. *Doppler* medindo-se o índice pododáctilo-braço

QUESTÃO 22 – Paciente feminino, 20 anos, em uso de contraceptivo oral, apresentou quadro de edema e dor, sem motivo aparente, em membro inferior direito e teve o diagnóstico confirmado por *Ecodoppler*. Sobre o caso, qual é o provável diagnóstico e o tratamento indicado?

- A. Trombose arterial – vasodilatador
- B. Erisipela – antibiótico
- C. Arterite – corticóide
- D. Trombose Venosa Profunda – anticoagulante
- E. Aneurisma roto de poplítea – revascularização

QUESTÃO 23 – Qual é a complicação mais freqüente da transfusão de sangue?

- A. Sobrecarga de volume
- B. Reação hemolítica
- C. Vírus da imunodeficiência humana
- D. Hepatite c
- E. Hepatite b

QUESTÃO 24 – Paciente, com diagnóstico de trombose venosa profunda em veia íliaca ao *Ecodoppler*, internado há sete dias com heparinização venosa plena, ao receber alta, qual dos medicamentos a seguir é indicado para continuação desta anticoagulação?

- A. Pentoxifilina
- B. Clopidogrel
- C. Ácido acetilsalicílico
- D. Ticlopidina

E. Varfarina

QUESTÃO 25 – Qual a artéria periférica que é mais comumente atingida em embolia?

- A. Artéria axilar
- B. Artéria femoral
- C. Artéria radial
- D. Artéria poplítea
- E. Tronco celíaco

QUESTÃO 26 – Qual o substituto ideal quando há trauma da artéria poplítea?

- A. Veia Safena Magna
- B. Prótese de dácron
- C. Prótese de politetrafluoretileno (PTFE)
- D. Veia do cordão umbilical
- E. *Stent*

QUESTÃO 27 – Em que estrutura renal tem origem o adenocarcinoma renal de células claras?

- A. Epitélio do túbulo contorcido proximal.
- B. Inclusões de tecido supra-renal no TIM.
- C. Células justaglomerulares.
- D. Epitélio da cápsula de Bowman.
- E. Células epiteliais da mácula densa.

QUESTÃO 28 – O implante de um *stent* ureteral (cateter DJ) para realização de Litotripsia Extracorpórea (LEOC) está justificada nos seguintes casos, EXCETO:

- A. rim único
- B. sintomatologia importante (cólica, náusea, vômito)
- C. alívio da obstrução
- D. melhora da fragmentação do cálculo
- E. auxílio na localização de cálculos de difícil localização

QUESTÃO 29 – A síndrome pós ressecção transuretral de próstata (RTU) é causada por

- A. utilização de cautério bipolar
- B. absorção de solução hipotônica
- C. solução de perfusão colocada abaixo da altura ideal
- D. sódio sérico acima de 145mE/mL
- E. lesão iatrogênica do ureter

QUESTÃO 30 – Qual o órgão mais comumente lesado em pacientes com o “sinal do cinto de segurança”?

- A. O fígado
- B. O baço
- C. O cólon
- D. O pâncreas
- E. O intestino delgado

QUESTÃO 31 – Qual das seguintes estruturas deve ser preservada no esvaziamento cervical radical?

- A. A veia jugular interna
- B. O músculo esternocleidomastoideo
- C. O nervo espinhal acessório
- D. A glândula salivar submandibular
- E. O ventre posterior do músculo digástrico

QUESTÃO 32 – A causa mais comum de morte relacionada ao cateterismo venoso central é

- A. embolia gasosa
- B. perfuração de veia central
- C. pneumotórax hipertensivo
- D. embolia do próprio cateter
- E. sepse relacionada ao cateter

QUESTÃO 33 – O desenvolvimento de trombocitopenia e trombose arterial durante a anticoagulação com heparina requer:

- A. continuação da heparina e transfusão de plaquetas
- B. continuação da heparina e trombólise
- C. duplicação da dose de heparina
- D. alteração da rota de administração de heparina
- E. suspensão da heparina

QUESTÃO 34 – Mulher com 29anos, apresenta nódulo tireoideano no lobo esquerdo com 1,5cm de diâmetro. Realizou punção aspirativa por agulha fina guiada por ultrassonografia que mostrou células foliculares com fendas nucleares e corpos psamomatosos. O diagnóstico e a conduta são:

- A. carcinoma papilífero; tireoidectomia total.
- B. carcinoma folicular; lobectomia esquerda.
- C. carcinoma papilífero; lobectomia esquerda.
- D. carcinoma folicular; tireoidectomia total.
- E. diagnóstico duvidoso; nova punção aspirativa.

QUESTÃO 35 – Homem de 54anos, em consulta de rotina, apresentou ao toque retal próstata de 30g e nódulo à direita. PSA total= 1,30 ng/mL. A conduta correta é:

- A. realizar ultrassonografia transretal com biópsias.
- B. repetir PSA em 30 dias.
- C. repetir PSA em 3 meses.
- D. solicitar ressonância magnética com bobina endorretal.
- E. solicitar tomografia computadorizada de pelve.

QUESTÃO 36 – A causa mais comum de fistula intestinal espontânea é

- A. radioterapia
- B. malignidade
- C. doença de Crohn
- D. colite ulcerativa
- E. doença diverticular

QUESTÃO 37 – O divertículo de Meckel:

- A. é um falso divertículo
- B. é assintomático na maioria dos casos
- C. comumente se apresenta como sangramento gastrointestinal em adultos
- D. comumente se apresenta com obstrução intestinal em crianças
- E. é encontrado em aproximadamente 5-10% da população

QUESTÃO 38 – A neoplasia maligna do intestino delgado geralmente se apresenta com:

- A. emagrecimento
- B. dor abdominal
- C. sangramento gastrointestinal
- D. icterícia
- E. perfuração intestinal

QUESTÃO 39 – Para colocação do filtro de veia cava inferior de Greenfield, a via preferencial é a veia:

- A. jugular direita.
- B. jugular esquerda.
- C. femoral direita.
- D. femoral esquerda.
- E. radial direita.

QUESTÃO 40 – Tipicamente, o quadro de apendicite aguda começa com:

- A. dor na FID, náuseas, vômitos e diarreia inicial.
- B. dor na FID, náuseas, vômitos e Blumberg positivo.
- C. dor epigástrica com irradiação para a FID e náuseas.
- D. dor muito intensa em epigástrico e FID e Blumberg positivo.
- E. vago desconforto médio abdominal, seguido por náuseas, anorexia, dor não severa e persistente.

QUESTÃO 41 – Das medicações abaixo, qual não deve ter seu uso suspenso antes de uma cirurgia eletiva?

- A. Varfarina
- B. Clopidogrel
- C. Marevan
- D. Atenolol
- E. Heparina

QUESTÃO 42 – Qual é o tumor maligno que acontece com maior frequência no intestino delgado?

- A. Linfoma
- B. Adenocarcinoma
- C. Carcinóide
- D. Melanoma
- E. Angiossarcoma

QUESTÃO 43 – Qual é o tratamento de primeira escolha na maioria dos casos de linfoma gástrico tipo MALT (*mucosa-associated lymphoid tissue*)?

- A. Ressecção cirúrgica.
- B. Quimioterapia.
- C. Radioterapia.
- D. Quimioterapia mais radioterapia.
- E. Erradicação do *H. pylori*.

QUESTÃO 44 – A presença do apêndice cecal em um saco herniário é conhecida como hérnia de

- A. Grynfelt.
- B. Petit.
- C. Litre.
- D. Amyand.
- E. Macvay.

QUESTÃO 45 – Quanto à pancreatite, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () A maioria das pancreatites é de causa biliar ou por uso de álcool. Uma das causas esporádicas é o hiperparatireoidismo.
- () O sinal de Grey Turner está relacionado à equimose periumbilical.
- () A amilase persistentemente elevada, por mais de uma semana, pode indicar ascite pancreática
- () A existência de ascite pancreática é indicativa de tratamento cirúrgico da doença pancreática.
- () O pseudocisto pancreático pós-pancreatite aguda só deve ter indicação cirúrgica se não ocorrer involução em dez semanas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A. V – V – F – F – V
- B. F – F – V – V – F
- C. V – F – V – F – F
- D. V – V – F – V – F
- E. F – F – V – F – V

QUESTÃO 46 – Durante uma cirurgia para apendicite, o apêndice apresenta aspecto normal e a trompa de Falópio apresenta sinais de salpingite. O manejo cirúrgico ideal neste caso deverá ser:

- A. apendicectomia
- B. apendicectomia e salpingectomia
- C. salpingectomia
- D. nenhuma intervenção cirúrgica
- E. somente drenagem com Penrose

QUESTÃO 47 – Imediatamente após a administração intravenosa de 5.000 UI de heparina, seu efeito pode ser revertido com:

- A. 10 mg de sulfato de protamina
- B. 20 mg de sulfato de protamina
- C. 30 mg de sulfato de protamina

- D. 40 mg de sulfato de protamina
- E. 50 mg de sulfato de protamina

QUESTÃO 48 – Qual a complicação mais comum da úlcera gástrica?

- A. Transformação maligna
- B. Perfuração
- C. Sangramento gastrointestinal
- D. Obstrução gástrica
- E. Gastroparesia

QUESTÃO 49 – Dos fatores abaixo, qual o mais comumente relacionado à etiologia dos aneurismas de aorta?

- A. Sífilis
- B. Salmonelose
- C. Aterosclerose
- D. *Diabetes mellitus*
- E. Hipertensão arterial sistêmica

QUESTÃO 50 – Paciente do sexo feminino, 68 anos, apresentou episódio de sangramento retal. Refere presença de fezes afiladas associada a dor na região perianal. Foi submetida a exame proctológico que demonstrou uma inspeção anal normal; toque retal com uma lesão de 3 cm de diâmetro, ocupando 60% da circunferência, iniciando-se na linha pectínea e invadindo o reto inferior. A colonoscopia confirmou uma lesão ulceroinfiltrante de canal anal com acometimento da linha pectínea e invasão do reto inferior, cuja biópsia mostrou tratar-se de um carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado, e ausência de tumor sincrônico no restante dos cólons. Realizou uma tomografia de abdome total e Rx de tórax mostrando que a doença não apresentava metástase a distância. O tratamento padrão ouro a ser oferecido à paciente é:

- A. amputação abdominoperineal (Cirurgia de Miles)
- B. colostomia antes de iniciar tratamento neoadjuvante
- C. quimioterapia neoadjuvante
- D. radioterapia neoadjuvante
- E. radioterapia combinada a quimioterapia exclusivos