

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2017***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO
EM CIRURGIA GERAL**

Cirurgia Plástica	Coloproctologia
Cirurgia Vascular	Urologia

QUESTÃO 1

Sobre os abscessos anorretais é correto afirmar que

- (A) a dor que persiste após o tratamento adequado de uma fissura coexistente deve levantar suspeita de um abscesso interesfínteriano subjacente.
- (B) abscessos em pacientes imunocomprometidos por qualquer motivo podem ser drenados sob anestesia local no consultório.
- (C) para o abscesso em ferradura, deve ser realizada uma incisão anterior na linha média.
- (D) o abscesso anorretal só deve ser drenado quando houver flutuação, para evitar lesão do aparelho esfínteriano.
- (E) raramente uma sepse anorretal pode ser complicada por uma fistula anal.

QUESTÃO 2

A cirurgia robótica desenvolveu-se e é responsável por cerca de 90% das prostatectomias radicais e 80% das hysterectomias nos Estados Unidos por apresentar as seguintes vantagens em relação à técnica laparoscópica.

- (A) O cirurgião controla a câmera do robô embora ainda seja necessário um assistente de câmera.
- (B) O robô promove a sensibilidade háptica.
- (C) O Cirurgião tem vista tridimensional do campo cirúrgico através do controle.
- (D) A articulação dos instrumentos cirúrgicos é realizada junto à sua origem, dando maior mobilidade e aproximando seus movimentos aos da mão humana.
- (E) Custo menor por cirurgia, uma vez que seus instrumentos são reaproveitados.

QUESTÃO 3

Paciente dá entrada no pronto socorro com trauma abdominal contuso. Durante exame na sala de trauma o cirurgião detecta que o paciente apresenta instabilidade hemodinâmica e hematúria macroscópica. Qual o exame de imagem mais indicado para esse paciente?

- (A) Urografia excretora.
- (B) Tomografia computadorizada com contraste.
- (C) Ultrassonografia abdominal.
- (D) Cistografia miccional.
- (E) Ressonância nuclear magnética do abdome.

QUESTÃO 4

Paciente de 65 anos realizou screening para câncer colorretal. A colonoscopia revelou tumor de ângulo hepático do cólon. O estadiamento não evidenciou metástases. O procedimento cirúrgico deve incluir ressecção de

- (A) íleo terminal, ceco, cólon ascendente e metade do transverso.
- (B) ceco, cólon ascendente e metade do transverso.
- (C) cólon ascendente e transverso.
- (D) íleo terminal, ceco, cólon ascendente e transverso.
- (E) cólon ascendente e ceco.

QUESTÃO 5

Sobre vôlvulo colônico podemos afirmar que

- (A) a incidência aumentada de vôlvulo nos países do terceiro mundo foi atribuída a uma dieta com elevado teor de fibras e de vegetais.
- (B) os pacientes com vôlvulo de sigmoide podem apresentar uma obstrução intestinal aguda com sinais e sintomas facilmente distinguíveis daqueles causados por um câncer do cólon distal.
- (C) o vôlvulo é mais comum no cólon direito.
- (D) o tratamento do vôlvulo de sigmoide começa com hidratação apropriada e, na maioria dos casos, envolve a descompressão operatória.
- (E) o cólon transverso é um segmento comumente afetado pelo torção do mesentério, por estar fixado apenas nos ângulos.

QUESTÃO 6

Em pacientes com queda a cavaleiro as lesões uretrais isoladas podem ocorrer. O segmento anatômico da uretra está acometido nesta condição é a uretra

- (A) peniana.
- (B) prostática.
- (C) membranosa.
- (D) bulbar.
- (E) glandar.

QUESTÃO 7

Qual das opções abaixo é considerada como causa de priapismo de baixo fluxo?

- (A) Trauma perineal.
- (B) Traumatismo raquimedular.
- (C) Neoplasia de próstata.
- (D) Traumatismo renal.
- (E) Disjunção de sínfise púbica.

QUESTÃO 8

São indicações para tratamento cirúrgico da colite ulcerativa mucosa, EXCETO

- (A) colite fulminante com megacólon tóxico.
- (B) má nutrição.
- (C) atraso do crescimento.
- (D) doença intratável.
- (E) sangramento intermitente.

QUESTÃO 9

Paciente apresentou lesão de ureter médio durante uma histerectomia. Qual a conduta uma vez que a lesão foi identificada imediatamente?

- (A) Uretero-uretroanastomose.
- (B) Nefrostomia.
- (C) Transureteroureterostomia.
- (D) Autotransplante renal.
- (E) Nefroureterectomia.

QUESTÃO 10

Dentre os fatores de risco para câncer de estômago, destacam-se

- (A) pólipos adenomatosos e sexo feminino.
- (B) infecção pelo H. pylori e alto consumo de gorduras.
- (C) alto consumo de nitratos e tabagismo.
- (D) sexo feminino e alto consumo de gorduras.
- (E) tabagismo e alto consumo de proteínas.

QUESTÃO 11

Paciente com PSA elevado, com nódulo palpável em ápice direito da próstata foi submetido a prostatectomia radical robô assistida com linfadenectomia pélvica no Hospital Naval Marcílio Dias. O laudo histopatológico demonstrou presença de lesão tumoral bilateral e presença de invasão de vesículas seminais, linfonodos negativos e ausência de metástases. Qual a classificação TNM deste paciente?

- (A) T1N0M0
- (B) T2An0m1
- (C) T2bN0M0
- (D) T3N0M0
- (E) T2cN0Mx

QUESTÃO 12

Qual a principal causa de hemorragia digestiva proveniente do cólon?

- (A) Neoplasia.
- (B) Isquemia.
- (C) Angiodisplasia.
- (D) Doença anorretal.
- (E) Doença diverticular.

QUESTÃO 13

Sobre colite ulcerativa é correto afirmar que

- (A) é mais comum nos continentes em desenvolvimento, como Ásia, África e América do Sul.
- (B) afeta mais pacientes com mais de 30 anos de idade.
- (C) o tabagismo agrava o desenvolvimento de colite ulcerativa.
- (D) a colite ulcerativa é incomum entre mulheres que usam contraceptivos orais.
- (E) os pacientes submetidos à apendicectomia parecem estar sob maior risco de desenvolvimento de colite ulcerativa.

QUESTÃO 14

A hérnia de Grynfeltt é caracterizada pela

- (A) protrusão de gordura extra peritoneal pela parede abdominal posterior.
- (B) presença de apêndice vermiforme no saco herniário de hérnia inguinal.
- (C) protrusão de gordura pré-peritoneal por um defeito na linha média abdominal.
- (D) presença de parte da circunferência do íleo distal no saco herniário de hérnia abdominal.
- (E) presença de um divertículo de Meckel no saco herniário inguinal.

QUESTÃO 15

Sobre megacólon tóxico é INCORRETO afirmar que

- (A) é uma condição séria, potencialmente letal que pode ocorrer em pacientes com colite infecciosa.
- (B) é necessário estabilização pré operatória agressiva, com ressuscitação de volume.
- (C) na urgência, a cirurgia mais recomendada e com menor taxa de mortalidade é a proctocolectomia total.
- (D) o objetivo da operação eletiva é remover toda a mucosa colônica ou displásica.
- (E) pode ocorrer em paciente com colite ulcerativa, e colite de Crohn.

QUESTÃO 16

Sobre doenças inflamatórias intestinais podemos afirmar que

- (A) um diagnóstico característico de Doença de Crohn é a inflamação ininterrupta da mucosa colônica, acometendo todo o trato gastrointestinal.
- (B) pseudopólipos representam regeneração da mucosa inflamada e são compostos de uma mistura variável de mucosa colônica não neoplásica e lâmina própria inflamada.
- (C) ocorrem estenoses em 5 a 12% dos paciente com Colite Ulcerativa de longa duração. Com mais frequência essas estenoses são malignas.
- (D) o achado microscópico típico na Colite Ulcerativa é a inflamação da mucosa e da muscular.
- (E) os anticorpos citoplasmáticos antineutrófilos com um padrão de coloração perinuclear são vistos em até 86% dos pacientes com Doença de Crohn.

QUESTÃO 17

A ginecomastia pode ser desencadeada pelos seguintes tumores, EXCETO:

- (A) coriocarcinoma testicular.
- (B) adenocarcinoma pancreático.
- (C) adenoma hipofisário.
- (D) tumores adrenais.
- (E) carcinoma pulmonar.

QUESTÃO 18

Um homem de 20 anos notou abaulamento em sua bolsa escrotal após relação sexual. Seu urologista solicitou exames que demonstraram alfafetoproteína e BHCG positivos. Qual a conduta para o caso?

- (A) Orquiectomia escrotal.
- (B) Hernioplastia inguinal.
- (C) Exérese de cisto de epidídimo.
- (D) Orquiectomia inguinal.
- (E) Epididimectomia.

QUESTÃO 19

Muitos pacientes com nefrolitíase distal usualmente podem ser tratados com terapia médica expulsiva. Assinale a alternativa que expressa corretamente qual medicação utilizada pode potencializar a expulsão do cálculo.

- (A) Beta bloqueadores.
- (B) Bloqueadores de canal de cálcio.
- (C) Alfa bloqueadores.
- (D) Tiazídicos
- (E) Diuréticos de alça.

QUESTÃO 20

Um homem jovem dá entrada no setor de emergência vítima de acidente automobilístico. Após cistografia retrógrada é descoberto que o mesmo possui uma rotura extraperitoneal de bexiga. Qual a conduta a ser adotada?

- (A) Passagem de uma sonda de foley através da uretra.
- (B) Cistostomia e colocação de drenos no espaço retropúbico.
- (C) Reparo aberto da lesão.
- (D) Observação para verificar evidência de perda urinaria contínua.
- (E) Cistostomia suprapúbica.

QUESTÃO 21

Paciente vítima de atropelamento dá entrada na sala de emergência com quadro de fratura pélvica, hematoma pélvico e rotura e secção completa da uretra acima do diafragma urogenital. Qual a conduta inicial para o caso?

- (A) Cistostomia suprapúbica.
- (B) Realinhamento endoscópico da uretra.
- (C) Nefrostomia.
- (D) Exploração perineal e anastomose primária.
- (E) Cateterismo uretral anterógrado.

QUESTÃO 22

Com relação a torção testicular, assinale a opção INCORRETA.

- (A) Caso seja necessária cirurgia em um testículo, e este não seja retirado, a orquipedexia bilateral deverá ser executada.
- (B) Uma cintilografia com isótopo diagnóstico deverá preceder a operação.
- (C) Em geral, o testículo afetado é encontrado na porção alta do escroto.
- (D) A condição pode ser confundida com um quadro de orquite aguda.
- (E) A condição é mais comum antes da puberdade.

QUESTÃO 23

Defeitos na parede abdominal anterior são uma condição cirúrgica neonatal relativamente frequente. Assinale a alternativa correta com relação a gastrosquise e onfalocele.

- (A) A gastrosquise é um defeito na linha média do abdome e a onfalocele, um defeito à direita do cordão umbilical.
- (B) O fechamento primário da onfalocele deve ser realizado dentro de algumas horas após o nascimento.
- (C) Não há qualquer relação destes defeitos com outras malformações congênitas.
- (D) Na gastrosquise as alças intestinais estão recobertas por um saco membranoso, que deve ser mantido intacto até a correção cirúrgica.
- (E) O tratamento da gastrosquise pode ser iniciado com a colocação de um silo proteico.

QUESTÃO 24

A cirurgia minimamente invasiva evoluiu com o aparecimento dos robôs cirúrgicos. O sistema robótico que mais se desenvolveu foi o sistema Da Vinci. Nesse sistema um cirurgião controla os braços robóticos a partir de um console. Caracteriza este tipo de plataforma o robô

- (A) mestre-escravo.
- (B) passivo.
- (C) ativo.
- (D) sinergista.
- (E) semiativo.

QUESTÃO 25

Homem de 45 anos vítima de queimadura por água fervente chega ao hospital com eritema e lesões bolhosas em membro superior direito e ambos os membros inferiores. Pela regra dos nove, qual o percentual de área superficial corporal queimada?

- (A) 27%
- (B) 36%
- (C) 45%
- (D) 54%
- (E) 63%

QUESTÃO 26

A fasciíte necrotizante da genitália, ou gangrena de fournier é uma das condições urológicas mais dramáticas podendo ultrapassar 50% de mortalidade. Sobre essa condição indique a resposta correta.

- (A) A infecção evolui rapidamente, frequentemente envolvendo planos profundos e musculatura.
- (B) O paciente deverá manter cateter vesical de demora durante longo período, aumentando a chance de estenose de uretra.
- (C) O desbridamento agressivo deve ser realizado somente após estabilização da infecção com antibioticoterapia venosa.
- (D) Se houver suspeita de uma fonte colônica pode ser realizada uma proctoscopia e se necessário uma colostomia.
- (E) O organismo mais comumente isolado é a pseudomonas aeruginosa.

QUESTÃO 27

Com relação à trombose venosa profunda (TVP), é correto afirmar que

- (A) a síndrome pós-trombótica é uma manifestação rara, encontrada apenas em pacientes com quadros recorrentes de TVP.
- (B) a ausência do sinal de Homans (dor na panturrilha com a dorsiflexão do pé) exclui o diagnóstico de TVP.
- (C) uma grande trombose venosa no sistema iliofemoral resulta em palidez e edema indolor e com cacifo na perna.
- (D) as medidas mecânicas de prevenção da TVP são superiores a qualquer medicação e devem ser implementadas em todo pós operatório.
- (E) qualquer tromboembolismo venoso envolvendo o sistema femoropoplíteo requer tratamento com anticoagulação plena.

QUESTÃO 28

Um hematoma esplênico intraparenquimatoso com 6cm de diâmetro deve ser classificado como grau

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

QUESTÃO 29

Segundo dados da OMS, 20% da população brasileira são obesos. Analise as afirmativas abaixo com relação à obesidade mórbida e seu tratamento e assinale a opção correta.

- I- São indicações de cirurgia bariátrica IMC > 40kg/m² ou IMC > 30kg/m² com comorbidade clínica associada agravada pela obesidade. O paciente deve estar instruído sobre a cirurgia e suas sequelas e estável do ponto de vista psiquiátrico.
 - II- As cirurgias promovem emagrecimento por serem restritivas, causarem má-absorção ou uma associação dos dois mecanismos, como acontece na derivação gástrica em Y de Roux.
 - III- Uma importante complicação da derivação gástrica em Y de Roux é a obstrução intestinal por hérnia interna, que pode ocorrer no período pós-operatório imediato e requer reoperação.
- (A) Apenas a afirmativa I está correta.
(B) As afirmativas I e II estão corretas.
(C) As afirmativas I e III estão corretas.
(D) As afirmativas II e III estão corretas.
(E) Apenas a afirmativa III está correta.

QUESTÃO 30

Hemorroida interna com prolapso precisando de redução digital é classificada como grau

- (A) I
- (B) II
- (C) III
- (D) IV
- (E) V

QUESTÃO 31

Mulher vítima de assalto foi agredida com trauma penetrante de abdômen por PAF há 2 horas. Durante o inventário da cavidade observa-se que não existem outras lesões associadas. A lesão de 3 cm, localiza-se em sigmoide. Qual a conduta a ser adotada?

- (A) Sigmoidectomia a Hartmann.
- (B) Sigmoidostomia.
- (C) Sigmoidostomia com drenagem e lavagem do coto distal com soro fisiológico, pelo canal anal.
- (D) Rafia primária.
- (E) Rafia primária com ostomia de proteção.

QUESTÃO 32

Paciente apresentou quadro de dor intensa, inchaço e detumescimento peniano que se seguiram a um estalo no pênis durante relação sexual. Qual conduta mais adequada ao caso?

- (A) Exploração imediata do pênis e reparo da lesão.
- (B) Tratamento conservador.
- (C) Cateterismo vesical de demora.
- (D) Uretrostomia perineal.
- (E) Cistostomia cirúrgica.

QUESTÃO 33

Segundo a classificação de DeBakey, uma dissecação aórtica limitada à aorta ascendente é a do tipo

- (A) I
- (B) II
- (C) IIIa
- (D) IIIb
- (E) IV

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta um dos critérios de Bethesda.

- (A) câncer de cólon do lado direito que tem um padrão não diferenciado ou características histopatológicas de células em sinete diagnosticadas antes dos 45 anos.
- (B) adenomas diagnosticados após os 40 anos.
- (C) câncer de cólon ou endometrial diagnosticado em qualquer idade.
- (D) história de polipose adenomatosa familiar.
- (E) dois parentes com câncer de cólon.

QUESTÃO 35

Com relação ao câncer de pulmão não pequenas células, assinale a opção correta.

- (A) O adenocarcinoma é o tipo histológico mais frequente de câncer de pulmão e na maioria dos casos está localizado centralmente.
- (B) Tumores classificados como estágio II podem ser tratados cirurgicamente, com lobectomia para estágio IIa e pneumectomia para estágio IIb.
- (C) Com a crescente diminuição no tabagismo, a incidência de câncer de pulmão diminuiu em mulheres e este tornou-se a segunda causa de morte por câncer, sendo a primeira o de mama.
- (D) Cirurgia minimamente invasiva tem sido usada para tratar diversas doenças torácicas e mediastinais mas ainda não é considerada segura para a cirurgia do câncer de pulmão.
- (E) Em comparação com o adenocarcinoma, o carcinoma de células escamosas tende a apresentar metástases mais tarde e pode ser mais facilmente detectado pela citologia do escarro.

QUESTÃO 36

Sobre os pseudocistos de pâncreas, é correto afirmar que:

- (A) os exames laboratoriais incluem altos níveis de antígeno carcinoembrionário (CEA) e amilase.
- (B) em alguns poucos casos ocorre regressão completa do pseudocisto sem qualquer tratamento.
- (C) possuem cápsula revestida por epitélio e composta por colágeno e tecido de granulação.
- (D) ocorrem em aproximadamente 50% dos pacientes após a pancreatite aguda.
- (E) pacientes sintomáticos devem ser tratados com drenagem cirúrgica ou endoscópica.

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, os sintomas que formam a tríade de Charcot e o diagnóstico que ela sugere.

- (A) Febre, icterícia e dor em quadrante superior direito - colangite.
- (B) Estase venosa, hipercoagulabilidade e lesão endotelial - trombose venosa profunda.
- (C) Icterícia, massa palpável no quadrante superior direito e dor abdominal - cisto de colédoco.
- (D) Dor abdominal, vômitos e constipação - obstrução intestinal.
- (E) Dor no flanco, massa palpável e hematúria - tumor renal.

QUESTÃO 38

As vítimas de colisão em alta velocidade têm risco maior de ruptura da aorta torácica. Assinale a afirmativa correta.

- (A) Essa lesão é a causa de morte em mais de 50% dos acidentes automobilísticos.
- (B) Uma radiografia torácica inicial demonstra um mediastino alargado em até 90% dos pacientes com ruptura da aorta torácica.
- (C) A angiografia deve ser sempre realizada, independente dos achados na TC.
- (D) Pacientes com falência pulmonar aguda ou trauma craniano grave devem ser submetidos imediatamente ao reparo da aorta.
- (E) Um local incomum de ocorrer ruptura da aorta torácica é o segmento descendente, imediatamente distal à artéria subclávia esquerda.

QUESTÃO 39

Durante o trauma renal o cirurgião deverá acessar o retroperitônio para expor este importante órgão e ganhar controle vascular do mesmo. Com relação às relações anatômicas do rim, assinale a opção correta.

- (A) A esquerda o lobo médio/inferior do rim guarda íntima ligação com a cauda do pâncreas.
- (B) O ligamento heparrenal deve ser manipulado com cautela devido ao seu caráter eminentemente vascularizado.
- (C) A pelve renal deve ser afastada de sua posição anterior para acesso aos vasos renais.
- (D) A artéria renal direita passa por trás da veia cava inferior e é considerada mais longa que a artéria esquerda.
- (E) A veia renal esquerda é longa e tem cerca de 3x o tamanho da veia renal direita, cruzando posteriormente a aorta.

QUESTÃO 40

Sobre as indicações absolutas para exploração renal assinale a opção correta.

- (A) Extravasamento de urina.
- (B) Lesão de artéria segmentar.
- (C) Sangramento renal persistente.
- (D) Hematoma perinéfrico contido.
- (E) Tecido renal não viável.

QUESTÃO 41

Qual das opções abaixo corresponde à tríade clássica do tumor renal?

- (A) Hematúria, piúria e tenesmo.
- (B) Dor lombar, tumor e hematúria.
- (C) Varicocele aguda direta, tumor e febre.
- (D) Varicocele, piúria e hemoglobinúria.
- (E) Tumor, hematoma em região lombar e hipercalcemia.

QUESTÃO 42

Sobre o suprimento arterial e venoso do trato intestinal podemos afirmar que

- (A) o território da Artéria Mesentérica Superior começa na porção distal do cólon transverso.
- (B) um grande vaso colateral, a artéria marginal, conecta as duas circulações e forma uma arcada contínua ao longo da borda mesentérica do cólon.
- (C) os vasos retos são provenientes da Artéria Mesentérica Superior.
- (D) da Artéria Mesentérica Inferior originam-se os 12 a 20 ramos jejunais e ileais para a esquerda.
- (E) a artéria mesentérica termina na artéria cólica esquerda.

QUESTÃO 43

Paciente de 54 anos encontra-se na emergência com quadro de diverticulite Hinchey III. A melhor conduta a ser adotada é

- (A) estabilização do paciente com uso de antibiótico endovenoso.
- (B) antibiótico oral e acompanhamento ambulatorial.
- (C) antibiótico endovenoso durante 48 horas para esfriar o processo e cirurgia posterior.
- (D) cirurgia de Hartmann com lavagem exaustiva da cavidade.
- (E) colectomia do segmento doente com realização de anastomose primária.

QUESTÃO 44

Sobre a isquemia colônica é correto afirmar que

- (A) tem como fator associado certos patógenos bacterianos, como o citomegalovírus.
- (B) tem relação com condições que levam à hipertensão transitória.
- (C) se a isquemia for na camada mais vulnerável do intestino, a mucosa, pode levar a cicatrizes e uma estenose crônica.
- (D) um diagnóstico rápido e acurado permite a instituição rápida de tratamento cirúrgico.
- (E) o emprego de clister opaco e estudos com contrastes hidrossolúveis para o diagnóstico é de grande valia, devido ao baixo risco de perfuração do intestino comprometido.

QUESTÃO 45

As cirurgias minimamente invasivas geraram resultados superiores em relação a cirurgia aberta no que tange a perda sanguínea, infecção, tempo de internação e resultados cosméticos. Entretanto, cirurgias mais complexas fizeram uma transição mais difícil para a cirurgia laparoscópica. As opções a seguir listam as dificuldades apresentadas pela cirurgia laparoscópica EXCETO :

- (A) substituição da visão tridimensional pela bidimensional.
- (B) posicionamento instável da câmera.
- (C) perda dos graus de liberdade para manipulação de instrumentos.
- (D) ergonomia inferior em relação à cirurgia aberta
- (E) elevação dos custos operacionais.

QUESTÃO 46

Com relação à apendicite aguda, é correto afirmar que

- (A) mesmo com alto grau de suspeição diagnóstica, os exames de imagem são indispensáveis antes de se realizar a apendicectomia.
- (B) é a terceira doença cirúrgica não obstétrica mais comum em gestantes e não há diferenças nos achados de anamnese e exame físico.
- (C) o exame simples de urina (EAS) é importante pois piúria e hematúria excluem o diagnóstico de apendicite aguda.
- (D) um achado ultrassonográfico típico de apendicite é estrutura luminal não compressível e de paredes espessadas em seção cruzada.
- (E) tomografia de abdome e pelve sem alterações exclui o diagnóstico em pacientes com dor abdominal.

QUESTÃO 47

Sobre as lesões cervicais nas crianças é correto afirmar que

- (A) a linfadenite cervical bilateral aguda deve ser tratada cirurgicamente pelo risco de compressão das vias aéreas.
- (B) o higroma cístico é uma malformação linfática presente apenas na região do pescoço, mais frequentemente com localização posterior.
- (C) o cisto de ducto tireoglosso é uma doença rara em crianças de idade pré escolar e sua localização mais comum é acima do osso hioide.
- (D) a cirurgia de Sistrunk, indicada para o tratamento do cisto de ducto tireoglosso inclui a ressecção da porção medial do osso hioide.
- (E) os remanescentes branquiais geralmente se apresentam como massa lateral no pescoço e surgem apenas na adolescência ou fase adulta.

QUESTÃO 48

A principal causa de obstrução do intestino delgado é

- (A) aderência.
- (B) hérnia.
- (C) tumor.
- (D) vólculo.
- (E) abscesso.

QUESTÃO 49

É considerada uma indicação para o lavado peritoneal diagnóstico.

- (A) Anestesia geral para procedimentos extra-abdominais.
- (B) Laparotomia exploradora prévia.
- (C) Gravidez.
- (D) Obesidade.
- (E) Clara indicação para laparotomia exploradora.


QUESTÃO 50

Com relação à Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE), é INCORRETO afirmar que

- (A) a presença de uma hérnia de hiato não é necessária nem suficiente para fechar o diagnóstico de DRGE, mas esta relação é frequente, especialmente nas hérnias do tipo I.
- (B) o teste de pH de 24 horas é o exame complementar padrão-ouro para o seu diagnóstico e o esofagograma é importante quando há planejamento cirúrgico.
- (C) seus principais sintomas são história longa de queimação retroesternal e regurgitação de início mais recente e o exame físico não é característico.
- (D) o procedimento cirúrgico de escolha é geralmente a funduplicatura à Niessen, na qual é realizada uma válvula de 180 graus por abordagem pelo pilar esquerdo.
- (E) o pneumotórax é uma das complicações intraoperatórias mais comuns e não é necessária drenagem do tórax se não houver lesão pulmonar subjacente.

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assine corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de 3 (três) horas, incluindo o tempo necessário à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 6 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 90 minutos.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assine o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

- * Não rasure esta folha.
- * Não rabique nas áreas de respostas.
- * Faça marcas sólidas nos círculos.
- * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO						DV	P	G
5	7	0	2	0	7	0	2	4
0	1	2	3	4	5	6	1	1
6	7	8	9	0	1	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9

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)

T
A
R
J
A

- 12 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50