

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA (PRM) DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS (HNMD) EM
2015)*

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

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

Cirurgia Plástica

Urologia

1) São exemplos de distúrbios da motilidade esofágica primária ou não específica, **EXCETO**

- (A) acalasia.
- (B) esôfago quebra-nozes.
- (C) esfíncter esofágico inferior hipertenso (eei).
- (D) divertículo de zenker.
- (E) espasmo esofágico difuso.

2) De acordo com a classificação de hyhus das hérnias da virilha, pode-se afirmar que as hérnias

- (A) Tipo I são as inguinais diretas (anel inguinal interno normal).
- (B) Tipo II são as inguinais indiretas com anel inguinal interno dilatado, mas parede inguinal posterior intacta; vasos epigástricos profundos inferiores não deslocados.
- (C) Tipo III são as hérnias recidivantes.
- (D) Tipo IV são aquelas associadas a defeito da parede posterior.
- (E) Tipo V são aquelas consideradas gigantes.

3) Em relação à mamografia para rastreamento do câncer de mama, coloque f (falso) ou v (verdadeiro) nas afirmativas abaixo.

- () é utilizada para diagnosticar precocemente tumores de mama que necessitaram de tratamento menos agressivo.
- () a mamografia de rastreamento reduz o risco de câncer de mama em 26% das mulheres.
- () atualmente a mamografia de rastreamento deve ser oferecida anualmente a mulheres de 50 anos de idade ou mais.
- () mulheres mais jovens (<40 anos) sem história familiar de câncer de mama devem ser rastreadas anualmente.
- () o rastreamento em mulheres muito idosas (>75 anos) com bom estado geral que toleram ressecção segmentar deve ser realizado.

Assinale a opção correta.

- (A) (V) (V) (V) (F) (V)
- (B) (V) (F) (V) (F) (V)
- (C) (F) (F) (F) (V) (V)
- (D) (F) (V) (F) (F) (V)
- (E) (V) (F) (V) (V) (F)

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

4) Analise as afirmativas abaixo. São fatores predisponentes para o desenvolvimento de sarcomas de partes moles.

- I - neurofibromatose (doença de von recklinghausen).
- II - síndrome de li-fraumeni.
- III - retinoblastoma.
- IV - porfiria.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.

5) Segundo a tabela da sociedade americana e anestesistas (asa), dentre os fatores de risco mais preditivos de mortalidade pós-operatória, qual o que possui maior relevância?

- (A) Albumina sérica.
- (B) Perda de peso >10%.
- (C) Hematócrito <38%.
- (D) Contagem de leucócitos >11,000.
- (E) Dependência do ventilador.

6) Qual das neoplasias benignas de glândulas salivares abaixo corresponde à tipagem de 40 a 70% dos tumores?

- (A) Tumor de warthin.
- (B) Hemangioma capilar.
- (C) Oncocitoma.
- (D) Adenoma de células basais.
- (E) Adenoma pleomórfico.

7) Na avaliação inicial do paciente traumatizado em serviços de emergência dividida em cinco etapas a/b/c/d/e, qual deverá ser a última etapa a ser realizada pelo profissional de saúde que estiver prestando o atendimento?

- (A) Circulação.
- (B) Respiração.
- (C) Exposição.
- (D) Incapacidade.
- (E) vias aéreas.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 8) Como as doenças malignas são contra-indicações absolutas para realização de transplantes renais, quanto tempo deverá ser aguardado para pacientes candidatos a transplante, que realizaram tratamentos oncológicos bem sucedidos?
- (A) Seis meses.
 - (B) Um ano.
 - (C) Dois anos.
 - (D) Três anos.
 - (E) Cinco anos.
- 9) Leia as afirmativas abaixo e assinale a opção correta.
- (A) A cabeça posiciona-se no interior do arco duodenal, e seu processo uncinado prolonga-se posterior e medialmente para se situar posterior a veia mesentérica superior, veia porta e artéria mesentérica superior.
 - (B) O troco celíaco e a artéria mesentérica inferior fornecem o suprimento arterial para o pâncreas.
 - (C) Variações são comuns, mas, na maior parte, o corpo e a cauda são supridos por ramos hepático e gastroduodenal do tronco celíaco e do primeiro ramo da artéria mesentérica superior.
 - (D) O ducto de Santorini é maior que o ducto principal. Ele se estende do ducto principal para entrar no duodeno na papila maior.
 - (E) A via principal para dor pancreática envolve fibras nociceptivas que nascem no gânglio celíaco.
- 10) Dentre as causas de hiperaldosteronismo primário assinale aquela opção que é responsável por 60% da incidência.
- (A) Hiperplasia suprarrenal bilateral.
 - (B) Carcinoma adrenocortical produtor de aldosterona.
 - (C) Adenoma produtor de aldosterona.
 - (D) Hiperaldosteronismo familiar tipo um.
 - (E) Hiperaldosteronismo familiar tipo dois.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 11) Dentre os fatores de risco para ruptura de aneurisma aórtico abdominal, assinale aquele considerado de baixo risco.
- (A) Diâmetro 5-6 cm.
 - (B) Expansão > 0,6 cm/ano.
 - (C) Tabagismo leve.
 - (D) História familiar positiva.
 - (E) Hipertensão mal controlada.
- 12) As lesões uretrais traumáticas são divididas em anteriores e posteriores através de qual marco anatômico?
- (A) A fáschia de gibson.
 - (B) O diafragma urogenital.
 - (C) A fáschia de buck.
 - (D) A fáschia de colle.
 - (E) A fáschia de scarpa.
- 13) São fatores nutricionais associados a um risco aumentado de desenvolvimento de câncer de estômago, **EXCETO**
- (A) consumo baixo de gordura ou de proteína.
 - (B) água de má qualidade (água de poço).
 - (C) carne ou peixes salgados.
 - (D) consumo elevado de nitratos.
 - (E) elevado consumo de carboidratos complexos.
- 14) Dentre os agentes etiológicos envolvidos na apendicite aguda perforada, assinale aquele responsável por 80% dos casos.
- (A) *Escherichia coli*.
 - (B) *Streptococcus viridans*.
 - (C) *Pseudomonas aeruginosa*.
 - (D) *Bilophila wadsworthia*.
 - (E) *Bacteroides fragilis*.
- 15) No trauma renal fechado são consideradas indicações relativas de exploração cirúrgica, **EXCETO**
- (A) extravasamento de urina.
 - (B) tecido renal não viável.
 - (C) demora em diagnosticar lesão arterial.
 - (D) lesão de artéria segmentar.
 - (E) hematoma perinefrético em expansão.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 16) Qual tumor maligno de bexiga corresponde a 90% dos casos?
- (A) Carcinoma de células de transição.
 - (B) Adenocarcinomas.
 - (C) Carcinomas mistos.
 - (D) Carcinomas espinocelulares.
 - (E) Carcinomas indiferenciados.
- 17) Qual o exame de excelência para diferenciar refluxo gastroesofágico fisiológico do patológico?
- (A) Medida de ph de 24h.
 - (B) Manometria.
 - (C) Esofagografia.
 - (D) Endoscopia.
 - (E) Ressonância magnética.
- 18) Qual o tumor maligno mais comum da parede torácica?
- (A) Osteossarcoma.
 - (B) Hemangiossarcoma.
 - (C) Lipossarcoma.
 - (D) Condrossarcoma.
 - (E) Rabdomiossarcoma.
- 19) Qual a incidência do carcinoma espinocelular na doença invasiva de colo do útero?
- (A) 50% dos tumores.
 - (B) 60% dos tumores.
 - (C) 70% dos tumores.
 - (D) 80% dos tumores.
 - (E) 90% dos tumores.
- 20) Avaliando-se o estadiamento do câncer pancreático, pode-se definir como estágio IIA:
- (A) tumores confinados ao pâncreas com menos de dois cm, n0, m0.
 - (B) tumores confinados ao pâncreas com mais de dois cm, n0, mo.
 - (C) lesão precursora mais avançada do câncer ductal, n0, m0.
 - (D) tumores que estendem além do pâncreas, potencialmente ressecáveis, que não acometem tronco celiaco e artéria mesentérica superior, n0, m0.
 - (E) tumores que estendem além do pâncreas, potencialmente ressecáveis, que não acometem tronco celiaco e artéria mesentérica superior, n1, m0.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 21) Em relação às lesões de duodeno no trauma abdominal é correto afirmar que
- (A) a incidência de lesões duodenais varia de 10 a 20% e a maioria não vem acompanhada de outras lesões intra-abdominais.
 - (B) as lesões duodenais fechadas são mais prevalentes que as penetrantes.
 - (C) a avaliação intraoperatória do duodeno requer uma mobilização duodenal adequada, por intermédio da manobra de Kocher.
 - (D) o extravasamento do material de contraste nas radiografias contrastadas não significa indicação absoluta de laparotomia.
 - (E) a hiperamilasemia ocorre em todos os pacientes com trauma duodenal fechado.
- 22) A dor abdominal aguda que se manifesta na paciente grávida cria vários diagnósticos singulares e desafios terapêuticos. A apendicite é a doença não obstétrica mais comum que exige cirurgia em pacientes grávidas, a respeito deste diagnóstico é correto afirmar que
- (A) a febre é o sintoma mais prevalente, seguido de hiporexia e náuseas principalmente nas fases iniciais.
 - (B) a taxa de perda Peri operatória do feto associada à apendicectomia sobe para mais de 20% nos caso de perfuração
 - (C) o apêndice desloca-se para dentro da pelve no terceiro trimestre
 - (D) dor abdominal lateral direita é um sintoma atípico
 - (E) o ultrassom com compressão graduada tem sido considerado como ferramenta de imagem de segunda linha em muitos centros.

- 23) No estudo da propagação linfática dos tumores de cabeça e pescoço destacam-se as bacias ganglionares linfáticas cervicais, que contêm entre 50 e 70 linfonodos por lado e dividem-se em sete níveis. Identificando estes níveis assinale a opção correta.
- (A) O nível IB contém a glândula submandibular.
 - (B) O nível IA é limitado pelos ventres anterior e posterior do musculo digástrico e a borda inferior da mandíbula.
 - (C) O nível III começa na borda superior do nível II.
 - (D) Os linfonodos do grupo V estão nas regiões paratraqueais perto da glândula tireoide.
 - (E) O nível VI corresponde à área do mediastino superior.
- 24) A doença oclusiva vascular dos vasos mesentéricos é um problema relativamente raro, porém muitas vezes catastrófico. Marque a opção correta em relação à isquemia mesentérica.
- (A) A doença oclusiva vascular dos vasos mesentéricos é um problema relativamente frequente e de bom prognóstico.
 - (B) A anatomia arterial mesentérica tem como singularidade a pobreza de fluxo colateral.
 - (C) A oclusão arterial aguda mesentérica, em geral, acomete a artéria mesentérica inferior.
 - (D) Na maioria das vezes, a oclusão embólica ocorre distalmente a origem da artéria mesentérica superior.
 - (E) A mucosa intestinal comprometida evita o afluxo irrestrito de material tóxico da luz do intestino.
- 25) A lesão do baço é a indicação mais comum para laparotomia de traumas fechados. As colisões de veículos motorizados figuram a principal fonte desta injúria. A esplenectomia tem sua indicação nas seguintes circunstâncias, EXCETO
- (A) sangramento associado à lesão hilar.
 - (B) o baço está extensamente lesado com um sangramento contínuo.
 - (C) outras lesões precisam de atenção imediata.
 - (D) o paciente está instável.
 - (E) laceração > 3 cm de profundidade parenquimatosa.

- 26) Os cálculos biliares estão entre as doenças gastrointestinais mais comuns que exigem hospitalização e frequentemente ocorrem em indivíduos jovens e saudáveis sob os demais aspectos. É uma indicação de colecistectomia eletiva a
- (A) empiema da vesícula biliar.
 - (B) colelitíase assintomática.
 - (C) perfuração da vesícula biliar.
 - (D) coledocolitíase anterior com remoção endoscópica.
 - (E) discinesia biliar.
- 27) O Carcinoma intraductal de mama é visto como um precursor do carcinoma invasivo e o tratamento visa remover o carcinoma intraductal para prevenir a progressão para uma doença invasiva. A taxa de mortalidade por câncer de mama após mastectomia total no tratamento desta patologia é de
- (A) 1%
 - (B) 3%
 - (C) 5%
 - (D) 7%
 - (E) 10%
- 28) A Enterocolite Necrosante (ECN) é a emergência gastrointestinal mais comum no período neonatal. Assinale a opção correta na avaliação desta patologia.
- (A) É comum nos primeiros dias de vida.
 - (B) A prematuridade não é fator de risco.
 - (C) 80% dos casos ocorrem no primeiro mês de vida.
 - (D) O local mais comum do intestino comprometido é o ângulo hepático.
 - (E) Na perfuração intestinal a laparotomia é o único tratamento indicado.
- 29) Um exame físico organizado e previdente é crítico para o desenvolvimento de um diagnóstico diferencial. Numerosos achados físicos isolados tornaram-se associados a condições específicas e são bem descritos como sinais de exame. O sinal de Danforth, quando identificado corresponde a
- (A) apendicite aguda.
 - (B) ducto biliar comum rompido.
 - (C) doença inflamatória pélvica.
 - (D) Hemoperitônio.
 - (E) apendicite crônica.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 30) São causas de pneumotórax iatrogênico, **EXCETO**
- (A) perfuração esofágica.
 - (B) ventilação mecânica.
 - (C) Toracocentese.
 - (D) biopsia de pulmão.
 - (E) cateterização venosa central.
- 31) O retalho miocutâneo do reto abdominal (TRAM) é um procedimento reconstrutivo da mama muito utilizado. Estudos de Moon e Taylor mostraram que a porção mais confiável do retalho é a zona
- (A) I.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) IV.
 - (E) V.
- 32) Qual das bactérias abaixo é mais comumente encontrada nas infecções das vias biliares?
- (A) Escherichia coli
 - (B) Pseudomonas
 - (C) Clostridium
 - (D) Estreptococos
 - (E) Bacteroides
- 33) A hipertermia maligna é uma complicação cirúrgica caracterizada por uma crise hipermetabólica potencialmente fatal. É correto afirmar que a hipertermia maligna
- (A) tem sua suscetibilidade desvinculada à herança genética.
 - (B) manifesta-se após exposição a um anestésico geral deflagrador.
 - (C) apresenta a história familiar como um dado irrelevante a ser colhido na visita pré-anestésica.
 - (D) deve ser prevenida com uso de Halogenados e etomidato durante a anestesia.
 - (E) é deflagrada pelo uso de dantrolene.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 34) Fórmulas de Parkland, Brooke, Galveston são utilizadas na ressuscitação hídrica de pacientes vítimas de queimaduras. A fórmula de Parkland é caracterizada por
- (A) apresentar associação ao uso de colóide no primeiro dia de hidratação.
 - (B) ter seu volume total infundido nas primeiras 48 horas.
 - (C) utilização exclusiva de cristalóide nas primeiras 24 horas.
 - (D) superestimar o volume de fluido recebido nas primeiras 24 horas após uma queimadura grave.
 - (E) ser de fácil cálculo visto que dispensa o cálculo da superfície corporal queimada.
- 35) Que grupo especial de citocinas tem como atividade biológica primária a capacidade de recrutar leucócitos para um foco inflamatório?
- (A) TNF.
 - (B) IL-1.
 - (C) IL-18.
 - (D) IL-6.
 - (E) Quimiocinas.
- 36) As rupturas do anel pélvico são uma grande causa de mortalidade e morbidade no politraumatizado. Em relação a esta condição é correto afirmar que
- (A) a causa usual de hemorragia nas fraturas da pelve é oriunda do plexo venoso posterior da pelve e sangramento das superfícies ósseas esponjosas.
 - (B) a hemorragia na fratura de pelve tem como causa principal o sangramento de uma grande artéria.
 - (C) a redução e estabilização do anel pélvico não fazem parte do tratamento inicial da hemorragia na fratura pélvica.
 - (D) o método-padrão para controle das hemorragias pélvicas é a aplicação de um fixador externo posterior.
 - (E) a hipotensão diminui os índices de mortalidade, logo deve ser objetivada casos de ruptura do anel pélvico.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 37) Os Limites do triangulo de Calot são definidos pelo
- (A) ducto hepático comum, artéria cística e o fígado.
 - (B) ducto cístico, ducto hepático comum e o fígado.
 - (C) ducto cístico, artéria hepática comum e borda inferior do fígado.
 - (D) ducto hepático comum, artéria hepática direita e o fígado.
 - (E) ducto cístico, infundíbulo da vesícula e o fígado.
- 38) A avaliação direcionada por ultrassonografia no trauma, exame FAST, é um exame diagnóstico rápido para avaliar pacientes com lesões toracoabdominais potenciais. Em que sequência o exame FAST é conduzido?
- (A) Pericárdio, quadrante inferior direito, quadrante inferior esquerdo e pelve.
 - (B) Pericárdio, quadrante superior direito, quadrante inferior esquerdo e pelve.
 - (C) Quadrante superior direito, quadrante superior esquerdo, quadrante inferior esquerdo, quadrante inferior direito.
 - (D) Pericárdio, quadrante superior direito, quadrante superior esquerdo e pelve.
 - (E) Quadrante superior direito, pericárdio, quadrante superior esquerdo e pelve.
- 39) Qual a principal indicação da cirurgia de Pustow modificada por Partington e Rochelle no tratamento da pancreatite crônica?
- (A) Insuficiência endócrina.
 - (B) Insuficiência exócrina.
 - (C) Dor.
 - (D) Icterícia.
 - (E) Má absorção pancreática.
- 40) Nos últimos anos a causa mais comum de hemobilia tornou-se o trauma iatrogênico do fígado e da árvore biliar. A tríade clássica da hemobilia é representada pela:
- (A) dor abdominal superior, hemorragia gastrointestinal alta e icterícia.
 - (B) icterícia, febre e hipotensão arterial.
 - (C) calafrios, icterícia e febre.
 - (D) cólica biliar, hipotensão e hematêmese.
 - (E) febre, melena e icterícia.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 41) São fatores de alto risco para ruptura de aneurisma aórtico abdominal EXCETO
- (A) diâmetro >6 cm.
 - (B) tabagismo intenso.
 - (C) história familiar com vários parentes.
 - (D) sexo feminino.
 - (E) forma fusiforme.
- 42) Sobre as lesões do pescoço pode-se afirmar que
- (A) a estrutura vascular mais comumente lesionada é a veia jugular externa, que permite ligação ou reparo simples.
 - (B) o exame físico isolado pode excluir com confiança uma lesão arterial maior.
 - (C) o único indício clínico inicial pode ser um déficit neurológico hemisférico sem evidência por TC de trauma cerebral.
 - (D) o trauma fechado da artéria carótida é uma lesão comum e de simples reparo.
 - (E) a ultrassonografia dúplex não é uma boa modalidade de imagem para um grande trauma arterial cervical.
- 43) Qual a principal causa de hemorragia digestiva proveniente do cólon?
- (A) Neoplasia.
 - (B) Isquemia.
 - (C) Doença diverticular.
 - (D) Doença anorretal.
 - (E) Angiodisplasia.
- 44) O fígado direito é dividido em um setor anterior e um posterior. Os segmentos do setor anterior do fígado direito são:
- (A) V e VIII.
 - (B) V e VII.
 - (C) VI e VIII.
 - (D) IV e V.
 - (E) V e VI.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 45) Paciente apresentando veias varicosas no umbigo é o sinal de
- (A) Mannkopf.
 - (B) Cruveilhier.
 - (C) Fothergill.
 - (D) Ten Horn.
 - (E) Cullen.
- 46) Quanto à avaliação pré-operatória do câncer gástrico pode-se afirmar que
- (A) a radiografia gastrointestinal com duplo contraste de bário além de ser custo-eficaz, é capaz de distinguir as úlceras benignas das malignas.
 - (B) a biopsia em volta da cratera pode revelar apenas restos necróticos, logo, deve-se biopsiar a própria cratera.
 - (C) acréscimo da citologia por escovação direta as múltiplas biopsias pode aumentar a precisão diagnóstica do estudo.
 - (D) a USE pode distinguir confiavelmente um tumor de uma fibrose, sendo uma boa modalidade para avaliação da resposta a terapia.
 - (E) a TC é precisa para detecção de macro metástases de cinco mm ou menos na superfície peritoneal ou no fígado.
- 47) Sobre os carcinoides de apêndice pode-se afirmar que
- (A) são os tumores mais comuns do apêndice.
 - (B) a maioria dos carcinoides apendiculares exhibe padrões de comportamento maligno.
 - (C) para lesões com menos de um cm que se localizam na base do apêndice, a apendicectomia é curativa.
 - (D) os carcinoides apendiculares com mais de 1 a 2 cm que invadem o mesoapêndice, a apendicectomia é curativa.
 - (E) os carcinoides apendiculares com mais de 1 a 2 cm que envolvem a base do apêndice deve ser considerado hemicolectomia direita.

Prova : Amarela
Profissão : CIRURGIA GERAL

Concurso : PRM/2015

- 48) Sobre as complicações relacionadas ao reparo da hérnia inguinal pode-se afirmar que
- (A) a maioria das lesões dos ductos deferentes ocorre em pacientes com hérnias inguinais por deslizamento.
 - (B) a orquite isquêmica ocorre proveniente de trombose das pequenas veias do plexo pampiniforme dentro do cordão espermático. A orquiectomia é na maioria das vezes necessária.
 - (C) os nervos mais atingidos durante o reparo aberto da hérnia são o nervo cutâneo femoral lateral e genitofemoral.
 - (D) a colocação de prótese de malha aumenta o risco de infecção e influencia a necessidade de profilaxia.
 - (E) as recidivas são mais baixas com os reparos anatômicos.
- 49) Paciente no estágio III de Hinchey é a classificação de:
- (A) abscesso pericólico.
 - (B) abscesso mesentérico.
 - (C) abscesso pélvico emparedado.
 - (D) peritonite generalizada purulenta.
 - (E) peritonite fecal generalizada.
- 50) Hemorroida interna com prolapso precisando de redução digital é classificada como grau:
- (A) I.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) IV.
 - (E) V.