

CADERNO

101

FADENOR
FUNDAÇÃO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DO ENSINO SUPERIOR DO NORTE DE MINAS

191 . 1 . 430



SANTA CASA
Montes Claros - MG

**PROCESSO SELETIVO
DO PROGRAMA DE ESPECIALIZAÇÃO EM
CIRURGIA PLÁSTICA**

ORIENTAÇÕES

- 01 - Este caderno contém questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma delas sem resposta. Se isso acontecer, a resposta não será computada.
- 04 - Para marcar as respostas, use preferencialmente caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha.
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: DUAS HORAS E TRINTA MINUTOS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

NOME:

Nº DO PRÉDIO:

SALA:

ASSINATURA

COTEC
CONCURSOS
TÉCNICOS

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões numeradas de 01 a 50

QUESTÃO 01

Em paciente com queixa prolongada de epigastralgia e que iniciou quadro de vômitos frequentes, observou-se, no exame laboratorial, alcalose metabólica hipoclorêmica, que deve fazer suspeitar de:

- A) Úlcera gástrica
- B) Colecistite aguda
- C) Obstrução do piloro
- D) Pancreatite aguda
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 02

A hérnia inguinal indireta (particularmente em crianças) e a hidrocele estão associadas a qual anormalidade congênita?

- A) Persistência do conduto peritoneovaginal
- B) Persistência do conduto onfalomesentérico
- C) Persistência do trato ileopúbico
- D) Persistência do espaço de Retzius
- E) Todas estão corretas

QUESTÃO 03

No início de um procedimento laparoscópico, o anestesista avisa ao cirurgião que a frequência cardíaca do paciente, antes normal, está 40 bpm. Nesse caso, está indicado:

- A) Passar um marca-passo cardíaco
- B) Aumentar a volemia rapidamente
- C) Desinsuflar a cavidade rapidamente
- D) Conversão da cirurgia
- E) Transfusão de sangue

QUESTÃO 04

Atualmente é aceito o acesso videolaparoscópico em todas as situações a seguir, **EXCETO**:

- A) Linfadenectomia
- B) Exploração no paciente hemodinamicamente instável
- C) Esplenectomia
- D) Ressecção do cólon (malignidade)
- E) Exploração para traumatismo abdominal

QUESTÃO 05

Uma jovem, vítima de Ferimento por projétil de arma de fogo no abdome, em choque hipovolêmico, foi submetida a laparotomia exploradora e foi identificada lesão de veia cava infrarrenal, tratada com ligadura. Quais manobras cirúrgicas o cirurgião deve ter realizado para esse tipo de tratamento?

- A) Toracotomia para clampeamento temporário da aorta torácica, Shunt atriocaval e manobra de Cattell-Braasch
- B) Clampeamento temporário da aorta junto ao hiato diafragmático, manobra de Pringle e Kocher
- C) Toracotomia para clampeamento temporário da aorta torácica, manobra de Kocher e manobra de Mattox
- D) Clampeamento temporário da aorta junto ao hiato diafragmático, manobra de Kocher e manobra de Cattell – Braasch
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 06

O sangramento tardio fulminante em um paciente traqueostomizado é, geralmente, secundário a erosão traqueal e consequente lesão causada pelo tubo na artéria:

- A) Inominada
- B) Aorta
- C) Carótida primitiva
- D) Tireoidiana inferior
- E) Tireoidiana superior

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta em relação a gangrena de fournier:

- A) É causada por estafilococos na maioria das vezes
- B) Comumente não causa febre nem afeta estado geral do paciente
- C) Geralmente está associada a hérnias inguinoescrotais
- D) É localizada no escroto, não acometendo o períneo
- E) Pode aparecer espontaneamente em paciente previamente sadio

QUESTÃO 08

Ao analisar os ferimentos na região cervical, o pescoço deve ser dividido em 3 zonas horizontais. Em relação a esse tipo de lesão, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Pacientes com lesões penetrantes na zona I devem ser levados diretamente para exploração cirúrgica
- B) O limite entre a zona I e a zona II está no nível da cartilagem cricóide
- C) O limite entre zona II e III está no ângulo da mandíbula
- D) Na lesão cervical unilateral que necessita de exploração cirúrgica, o melhor acesso é uma incisão oblíqua ao longo da borda anterior do músculo esternocleidomastóideo
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 09

Mulher de 70 anos de idade, relata dor abdominal difusa, vômitos, distensão abdominal e parada de eliminação de gases e fezes há 1 dia. Dá-se início ao exame clínico. Levando-se em conta a frequência das afecções que poderiam levar aos sintomas relatados, o dado propedêutico mais relevante que deve ser observado é:

- A) Cicatrizescutâneas mediana e paramediana bilateral
- B) Presença de macicez móvel e semicírculos de Skoda invertidos
- C) Toque vaginal doloroso em fundo de saco de Douglas
- D) Sangue na luva ao toque retal
- E) Perda da macicez hepática

QUESTÃO 10

Uma paciente de 62 anos, menopausada há 10 anos, sem terapia de reposição hormonal, apresenta sangramento vaginal. Ao ultrassom, foi observado ecoendometrial de 12mm. A melhor conduta ao caso é:

- A) Biópsia de endométrio, dosagem de CA 153 e CA 19.9
- B) Histerossonografia
- C) Histeroscopia com biópsia ou curetagem uterina fracionada
- D) Histerectomia total abdominal
- E) Todas estão corretas

QUESTÃO 11

A técnica de McVay para correção de hérnias é ideal para corrigir hérnias do tipo:

- A) Nyhus II
- B) Nyhus IIIa
- C) Nyhus IIIb
- D) Nyhus IV
- E) Nyhus IIIc

QUESTÃO 12

A má formação vascular de Dieulafoy é um fator predisponente a:

- A) Hiperesplenismo
- B) Pancreatite aguda hemorrágica
- C) Fistula arteriovenosa gastrointestinal
- D) Hemorragia gastrointestinal
- E) Varizes de esôfago

QUESTÃO 13

José, paciente com sequela de AVC, é levado a emergência com vômitos, dor, e grande distensão abdominal. O RX de abdome mostra alça intestinal muito distendida ao nível do sacro em forma de "U" invertido. A conduta neste momento é:

- A) Colonoscopia
- B) Transversostomia
- C) Cirurgia de Hartman
- D) Colectomia parcial
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 14

Uma paciente de 25 anos, 80 Kg, apresenta queimaduras de segundo grau superficial e profundo, acometendo toda a região do tronco e todo o membro superior direito. Você optou pela fórmula de Parkland para ressuscitação hídrica. Qual o volume e tipo de líquido(s) você prescreveu?

- A) 12.600ml de Soro fisiológico
- B) 8.640ml de ringer lactato
- C) 3.325ml de ringer lactato, mais 800ml de plasma, mais 2.500ml de soro glicosado a 5%
- D) 7.560ml de ringer lactato
- E) 2.835ml de ringer lactato, mais 645ml de plasma, mais 2.000ml de soro glicosado a 5%

QUESTÃO 15

Sobre um paciente traumatizado, pode-se afirmar que:

- A) O traumatismo da cabeça é determinante secundário da sobrevivência quando associado a outras lesões
- B) Os sinais lateralizantes são sugestivos de lesões intracranianas locais, mas de tratamento clínico
- C) O nível da escala de coma de Glasgow é capaz de prever a necessidade de intervenção neurocirúrgica
- D) Os traumatismos da coluna estão presentes e, até 15% dos pacientes com trauma na cabeça
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 16

Causas mais frequentes de obstrução de intestino grosso:

- A) Aderências pós-operatórias
- B) Megacólon chagásico
- C) Doença diverticular na forma hipertônica
- D) Doença neoplásica
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 17

No trauma fechado do tórax, a rotura da aorta ocorre, preferencialmente, na inserção:

- A) Da artéria carótida esquerda
- B) Intrapericárdica
- C) Da artéria braquiocefálica
- D) Da artéria subclávia esquerda
- E) Nenhuma das alternativas anteriores

QUESTÃO 18

Em paciente vítima de trauma abdominal fechado, a presença de dor no ombro esquerdo pode estar associada com irritação diafragmática por lesão isquêmica. Este dado semiológico é conhecido como sinal de:

- A) Fox
- B) Kussmaul
- C) Kocher
- D) Mattox
- E) Kehr

QUESTÃO 19

Um paciente, de 60 anos, chega ao pronto socorro queixando-se de melena e leves cólicas abdominais há 6 horas. Nega doença gastrointestinal prévia ou sintomas anteriores. Ao exame físico está descorado, levemente taquicárdico e hipotenso. Você toma as medidas iniciais, estabiliza o paciente e solicita qual exame?

- A) Angiografia
- B) Cintilografia
- C) Endoscopia digestiva alta
- D) Colonoscopia
- E) Todas estão corretas

QUESTÃO 20

Em relação a coledocolitíase, assinale a alternativa correta:

- A) Na maioria dos casos, a formação de cálculos ocorre no hepatocolédoco
- B) A ultrassonografia tem alta acurácia diagnóstica
- C) A associação com dor, febre e calafrios caracteriza a síndrome de Mirizzi
- D) Apresenta-se mais frequentemente relacionada a colecistolitíase
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 21

É **INCORRETO** afirmar, em relação a ruptura da bexiga que:

- A) Ocorre em cerca de 5% dos pacientes que sofreram fratura da pelve
- B) A ruptura intraperitoneal da bexiga é sugerida pela existência de hiperestesia abdominal mal localizada, hematúria e retenção urinária intermitente
- C) Em geral, a ruptura extraperitoneal ocorre quando uma força externa romba for aplicada sobre o abdome inferior e a bexiga estiver cheia
- D) Para confirmar o diagnóstico pela cistografia, a bexiga deve ser distendida com pelo menos 250ml de contraste estéril
- E) As rupturas intra e extraperitoneais podem estar associadas a fratura da pelve, sem lacerações de bexiga causadas pelos fragmentos ósseos

QUESTÃO 22

Um jovem de 20 anos foi vítima de acidente automobilístico, sofrendo trauma no pescoço e na face (batida contra o painel do carro). O exame físico mostra paciente dispnéico, com estridos laríngeo e intensa retração supraesternal à inspiração. Gasometria arterial, em ar ambiente: pH= 7,16, p_{aO_2} = 55 mmHg, p_{aCO_2} = 70 mmHg, HCO_3^- = 24,1 mEq/L e BE: 3,6 mEq/L, pressão barométrica = 710 mmHg. A principal causa de sua hipoxemia é:

- A) Baixa concentração de oxigênio no ar inspirado
- B) Hipoventilação alveolar
- C) Acidose metabólica secundária ao choque
- D) Aumento do *shunt* intrapulmonar
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 23

Em qual região a cicatriz terá menor tensão:

- A) Ombro
- B) Dorso
- C) Região esternal
- D) Tórax anterior
- E) Região frontal

QUESTÃO 24

A principal característica dentre os achados da tomografia computadorizada de um aneurisma de aorta abdominal que está roto, é:

- A) Diâmetro do aneurisma > 50% do valor da aorta imediatamente proximal a área suspeita
- B) Borramento da gordura que separa o aneurisma do músculo psoas do lado da rotura
- C) Presença de calcificação na parede do aneurisma
- D) Imagem de dupla luz dentro do trombo do aneurisma em um determinado corte
- E) Todas as afirmativas acima estão corretas

QUESTÃO 25

Em relação a fissura anal, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) hipertonia esfínteriana, é normalmente observada em paciente com fissura anal
- B) para a fissura crônica, as melhores opções terapêuticas são a fissurectomia e a esfínterotomia interna na linha média posterior
- C) mais de 80% dos paciente com fissura anal a apresentam na linha média posterior
- D) o uso de nitrato e bloqueadores de canal de cálcio tópicos consiste no tratamento clínico da fissura aguda
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 26

Um lactente, de 2 meses de vida, vem ao ambulatório encaminhado pelo pediatra, que, na carta de encaminhamento, relata não ter encontrado o testículo direito no escroto. Durante o exame físico, o cirurgião fez o diagnóstico de criptorquidia, com o testículo palpável no canal inguinal. Sem demais queixas ou antecedentes importantes. Qual a conduta?

- A) Programar orquidopexia para o período de 12 a 24 meses de vida
- B) Orquidopexia imediata
- C) Programar orquidopexia para depois dos 7 anos
- D) Iniciar tratamento hormonal com gonadotrofina coriônica e proceder a orquidopexia após os 7 anos
- E) Fazer apenas o tratamento hormonal e reavaliar após 3 meses para verificar se houve descida da gônada para o escroto

QUESTÃO 27

Na pancreatite aguda biliar, em que situação estão indicadas a papilotomia e a colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPER)?

- A) Nos casos de pancreatite aguda leve
- B) Em toda pancreatite aguda grave
- C) Quando a amilase for > 5.000 μ /L
- D) Na presença de colangite
- E) Todas as afirmativas acima estão corretas

QUESTÃO 28

Um homem de 40 anos, com disfagia e emagrecimento, realiza esofagomanometria que mostrou pressão do esfíncter esofágico <45mmHg, com ausência de relaxamento a deglutição, pressão aumentada do corpo do esôfago, contrações ineficazes e de baixa amplitude. Esofagografia mostra órgão com 3 a 4cm de diâmetro. A conduta adequada é:

- A) Esofagocardioplastia com válvula
- B) Esofagectomia trans-hiatal
- C) Esofagomiotomia com funduplicatura parcial
- D) Introdução de endoprótese esofágica
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 29

Uma mulher de 33 anos é admitida com vômitos importantes e dor abdominal epigástrica “em barra” com irradiação para dorso. Ao exame: anictérica, RHA diminuídos e distensão abdominal com dor a palpação de abdome superior. Ultrassonografia abdominal revela colelitíase com espessamento da vesícula biliar leve, colédoco de 9mm, pâncreas de difícil avaliação. Após 48 horas de hidratação, analgesia e ciprofloxacino, a paciente está bem melhor e refere apetite. Qual a conduta mais apropriada?

- A) Dieta leve para programar colecistectomia em 6 semanas
- B) Colecistectomia+ colangiografia por vídeo neste internamento
- C) CPRE com papilotomia seguida de colecistectomia por vídeo
- D) Colecistectomia com exploração de vias biliares
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 30

Um paciente, de 30 anos, refere epidósios raros, mas recorrentes, em que sente que alimentos sólidos ficam “entalados”, na altura do xifoide. Após manobras de deglutição, o alimento passa e o paciente fica meses sem sintomas, quando volta a engasgar, em geral, com carne. Esse paciente possui uma história compatível com:

- A) Neoplasia incipiente de esôfago
- B) Doença de Chagas
- C) Esôfago de Barrett
- D) Candidíase esofágica
- E) Anel de Schatzki

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa que corresponde ao achado endoscópico IIC da classificação de Forrest:

- A) Sangramento em jato
- B) Úlcera sem sangramento com coágulo sobrejacente
- C) Vaso visível
- D) Sangramento ativo não em jato
- E) Úlcera com base coberta de hematina

QUESTÃO 32

No câncer de reto inferior que se estende até próximo a linha pectínea, com pouca resposta a radioterapia e quimioterapia neoadjuvante, a melhor conduta é:

- A) Retossigmoidectomia anterior baixa
- B) Amputação abdominoperineal do reto
- C) Colectomia total com anastomose ileoanal
- D) Proctocolectomia total com anastomose ileoanal com reservatório
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 33

Qual a técnica cirúrgica com finalidade exclusivamente restritiva mais recentemente aceita cientificamente para tratamento de obesidade mórbida?

- A) Derivação biliodigestiva tipo Scopinaro
- B) Derivação biliodigestiva tipo *duodenal switch*
- C) Gastroplastia com gastrojejunostomia em Y de *Roux*
- D) Gastrectomia vertical com interposição ileal
- E) Gastrectomia vertical

QUESTÃO 34

De acordo com a AJCC (associação japonesa de controle do Câncer), o câncer gástrico precoce é definido como:

- A) Tumor de bom prognóstico restrito a mucosa e à submucosa, independente do comprometimento de linfonodos
- B) Tumor que, apesar de precoce, apresenta mau prognóstico
- C) Tumor que invade a lâmina própria e compromete grupos de linfonodos do nível III
- D) Tumor restrito a mucosa e submucosa, sem comprometimento de grupos linfonodais
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 35

Considerando, também, outras formas de tratamento para lesões retais, das opções a seguir qual a indicação mais precisa para a microcirurgia endoscópica transanal (TEM)?

- A) Pólipo adenomatoso de 1,5cm, pediculado a 10 cm da margem anal
- B) Adenocarcinoma de 6cm de extensão, ulceroinfiltrativo a 12cm da margem anal
- C) Pólipo viloso de 4cm, espraído a 7cm da margem anal
- D) Pólipo tubuloviloso de 2cm, séssil na linha pectínea
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 36

A cirurgia de Puestow está indicada:

- A) Na Pancreatite crônica
 - B) No câncer de pâncreas
 - C) Nos insulinomas do pâncreas
 - D) Na síndrome de Zollinger-Ellison
 - E) Nenhuma das anteriores
-

QUESTÃO 37

As neoplasias benignas do fígado são patologias relativamente comuns na população geral, e que podem ser diagnosticadas por exames modernos de imagem como TC, RM e USG. Das patologias hepáticas relacionadas a seguir, qual é a indicação de ressecção cirúrgica de princípio?

- A) Hemangioma
 - B) Hiperplasia nodular focal
 - C) Hamartomamesenquimal
 - D) Pseudotumor inflamatório
 - E) Adenoma hepático
-

QUESTÃO 38

As fístulas anais mais frequentes, se funda a classificação de Parks, são:

- A) Supraesfincterianas
 - B) Transesfincterianas
 - C) extraesfincterianas
 - D) Interesfincterianas
 - E) Todas estão corretas
-

QUESTÃO 39

Qual das afirmativas a seguir se caracteriza como contraindicação absoluta à passagem de TIPS em paciente com hepatopatia crônica?

- A) Ascite volumosa
 - B) Varizes de esôfago de grande calibre associadas a varizes gástricas
 - C) Trombose parcial do sistema portal
 - D) Insuficiência cardíaca direita
 - E) Nenhuma das anteriores
-

QUESTÃO 40

Uma mulher de 64 anos com diagnóstico por ultrassonografia abdominal de colecistolitíase, foi submetida a uma colecistectomiavideolaparoscópica. O procedimento cirúrgico não teve intercorrências, com alta hospitalar no 1º dia de pós-operatório. Exame anatomopatológico da vesícula biliar revelou adenocarcinoma acometendo apenas a mucosa da vesícula. A conduta é:

- A) Quimioterapia
 - B) Acompanhamento ambulatorial
 - C) Radioterapia
 - D) Reabordagem cirúrgica
 - E) Nenhuma das anteriores
-

QUESTÃO 41

Uma mulher de 54 anos apresenta melanoma no dorso, cuja biópsia excisional revela Breslow 2,5mm, Clark IV e margem livre de 2mm. Qual é a conduta mais apropriada para o caso?

- A) Ampliação das margens cirúrgicas livres de doença para 15mm
 - B) Ampliação das margens cirúrgicas para 2cm e esvaziamento ganglionar regional
 - C) Linfocintilografia com marcação do linfonodo sentinela
 - D) Ampliação das margens livres de doença para 5cm
 - E) Pesquisa de linfonodo sentinela e ampliação das margens cirúrgicas para 2cm
-

QUESTÃO 42

Comparando a Nutrição Parenteral Periférica (NPP) com a Nutrição Parenteral Central (NPC), é correto afirmar que:

- A) A NPP é geralmente indicada para pacientes com restrição hídrica
 - B) A NPP é tipicamente recomendada para períodos de até 6 semanas de terapia nutricional
 - C) As soluções da NPP têm menor concentração final de aminoácidos
 - D) A NPP tem melhor indicação para pacientes com desnutrição grave do que em pacientes com desnutrição leve a moderada
 - E) Nenhuma das anteriores
-

QUESTÃO 43

O tratamento operatório da colecistopatia calculosa sintomática durante a gestação está:

- A) Contraindicado por apresentar elevada morbimortalidade fetal
- B) Indicado na colecistite aguda, em qualquer idade gestacional, não sendo possível o tratamento por videolaparoscopia
- C) Indicado preferencialmente no 3º trimestre, quando o período crítico de abortamento está superado, sendo possível o tratamento por videolaparoscopia
- D) Indicado preferencialmente no 2º trimestre, quando a organogênese está completa, sendo possível o tratamento por videolaparoscopia
- E) Nenhuma das anteriores

QUESTÃO 44

Em relação aos marcadores do líquido intracístico utilizados para diagnosticar a diferença entre os cistos pancreáticos identificados na pancreatite crônica e o cistoadenoma seroso do pâncreas, aquele que melhor consegue realizá-lo é:

- A) Viscosidade
- B) Amilase
- C) CEA
- D) CA 19.9
- E) CA 72.4

QUESTÃO 45

Uma mulher de 25 anos apresenta nodulação na parede abdominal, localizada na região de cicatriz de cesária, realizada há 2 anos. A biópsia mostra tratar-se de tumor de células fusiformes, compatível com fibromatose agressiva (tumor desmóide). É correto afirmar que:

- A) Dado o comportamento biológico desse tumor, a imunoterapia com alfa-interferona reduz muito o risco de progressão sistêmica da doença
- B) Este é o único tumor mesenquimal que responde a combinação de anti-inflamatório (sulindaco) com tamoxifeno
- C) Pelo risco de metástases a distância, deve-se iniciar o tratamento com quimioterapia sistêmica
- D) Pelo padrão de crescimento centrípeto, a presença de margens microscopicamente negativas é garantia de bom controle locoregional
- E) A complementação do tratamento cirúrgico com radioterapia no local do tumor primário é sempre recomendada, pelo alto risco de recorrência local

QUESTÃO 46

Após trauma torácico fechado, paciente chegou dispnéico ao pronto-socorro. Imediatamente após o início de ventilação controlada, verificam-se alta pressão de insuflação, choque, enfisema subcutâneo e saída de material serosanguinolento pelo tubo. A conduta mais adequada é:

- A) Uso de dobutamina e diuréticos
- B) Drenagem de pericárdio
- C) Diminuir a pressão de insuflação
- D) Drenagem torácica
- E) Todas estão corretas

QUESTÃO 47

Uma mulher de 30 anos chegou ao ambulatório de mastologia apresentando nódulo mamário, medindo 2,5cm, arredondado, limites definidos, móvel, localizado centralmente. Relatou que tivera um filho há 10 meses, de parto normal, e que havia amamentado até 3 meses antes da consulta. Qual é o diagnóstico mais provável neste caso?

- A) Fibroadenoma
- B) Carcinoma ductal infiltrante
- C) Galactocele
- D) Papiloma intraductal
- E) Alterações fibrocísticas

QUESTÃO 48

Uma mulher de 35 anos, vítima de atropelamento por ônibus, é submetida a drenagem torácica por pneumotórax a esquerda, em cujo frasco há intenso borbulhamento. Ao exame, percebe-se ausência de reexpansão pulmonar. Radiografia de controle mostra colapso do pulmão esquerdo. A administração de 2L de cristaloides aquecidos não melhora as condições hemodinâmicas. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Ruptura brônquica
- B) Tórax instável
- C) Tamponamento cardíaco
- D) Ruptura diafragmática a esquerda
- E) Infarto do pulmão esquerdo

QUESTÃO 49

Deve-se investigar a trombofilia primária em pacientes que apresentarem:

- A) Trombose venosa profunda em qualquer localização, mesmo sem antecedente familiar positivo para tromboembolismo venoso e em jovens
 - B) Trombose venosa profunda dos membros superiores isoladamente
 - C) Trombose venosa profunda de localização infrequente, mesmo sem antecedente familiar positivo para tromboembolismo venoso e em qualquer idade
 - D) Qualquer trombose venosa profunda, logo após o diagnóstico
 - E) Trombose venosa profunda de localização pouco frequente ou antecedente familiar positivo para tromboembolismo venoso e em jovens
-

QUESTÃO 50

Assinale a afirmativa correta sobre os tumores pancreáticos endócrinos:

- A) Podem ocorrer isoladamente ou em associação a neoplasia endócrinas múltiplas tipo I, e a ultrassonografia endoscópica ou cirúrgica é um dos melhores métodos de localização
- B) A maioria dos gastrinomas e insulinomas são associadas às neoplasias endócrinas múltiplas tipo I
- C) Além das células beta, existem outras (A, D, G e PP) que especificamente só produzem um tipo único hormonal ou tumoral
- D) Os tumores endócrinos pancreáticos quando associados às neoplasias endócrinas múltiplas tipo I são adenomas isolados únicos de comportamento benigno
- E) Os insulinomas são os tumores mais frequentes, mas, por serem múltiplos intrapancreático, tendem a ter pior prognóstico