

**Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO**  
**Hospital Universitário Gaffrée e Guinle – HUGG**  
**Concurso para seleção de médicos residentes para 2020**

**LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**01-** Você recebeu do fiscal o seguinte material:

- a) Este caderno com o enunciado das 50 (cinquenta) questões objetivas.
- b) Uma (1) Folha de Respostas, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal ao término da prova.

**02-** Verifique se este material está em ordem (tais como se a sequência de páginas está correta e se o número de questões confere com o quadro da alínea “a” do item 1) e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.

**03-** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da Folha de Respostas, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.

**04-** Tenha muito cuidado com a Folha de Respostas para não a **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior – **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

**05-** Na Prova Objetiva, as questões são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.

**06-** Na Folha de Respostas, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.

**07-** Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); só uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma, de mais de uma alternativa ou da rasura de qualquer natureza (borracha, corretivo, etc) anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.

**08-** Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. A **LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.

**09- SERÁ ELIMINADO** do Concurso o candidato que:

- a) Se utilizar ou portar, durante a realização das provas, celular, *pager* ou quaisquer outros meios que sugiram possibilidade de comunicação;
- b) Se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Resposta**;
- c) usar ou tentar usar meios fraudulentos ou ilegais para a sua realização;
- d) for surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução da prova.

**10-** Esta prova é comum aos programas sem pré-requisito.

**11- O TEMPO DE DURAÇÃO DA PROVA OBJETIVA É DE CINCO (5) HORAS.**



**Questão 01**

O primeiro programa de treinamento para cirurgiões, na forma de residência, foi instituído por

- A) Theodor Kocher.
- B) William Halsted.
- C) Theodor Billroth.
- D) Wilhelm Roentgen.
- E) Alexis Carrel.

**Questão 02**

Um dos principais eventos no campo da biologia molecular aconteceu em 1998, com o seguinte:

- A) descoberta que os genes codificam as proteínas.
- B) determinação da estrutura do DNA.
- C) clonagem do gene da insulina humana.
- D) código genético é decifrado.
- E) clonagem do primeiro mamífero.

**Questão 03**

Qual das respostas abaixo é FALSA para o controle neuroendócrino da resposta inflamatória?

- A) Os glicocorticoides naturais e sintéticos, como a hidrocortisona e a dexametasona, são agentes anti-inflamatórios potentes.
- B) Os glicocorticoides modulam a secreção de citocinas e quimiocinas por linfócitos, macrófagos e outros tipos de células.
- C) A norepinefrina é um neurotransmissor libertado pelos terminais de neurônios pós-ganglionares simpáticos.
- D) A produção de cortisol é regulada pelo SNC através do eixo hipotálamo-hipófise.
- E) A epinefrina é um hormônio secretado pelas células cromafins do córtex adrenal.

**Questão 04**

Você atende a um paciente vítima de agressão por arma branca, com feridas no pescoço e abdome. O exame físico mostra o paciente ansioso e algo confuso, com frequência cardíaca de 124 bpm, pressão arterial sistólica menor que 90 mmHg, frequência respiratória de 35 ipm e com débito urinário menor que 15 ml/h. A estimativa da perda sanguínea está em torno de 35%. De acordo com o *ATLS – Advanced Trauma Life Support*, qual seria a classificação?

- A) Choque hemorrágico classe I.
- B) Choque hemorrágico classe II.
- C) Choque hemorrágico classe III.
- D) Choque hemorrágico classe IV.
- E) Choque hemorrágico classe V.

**Questão 05**

Qual dos itens abaixo está em DESACORDO com as Diretrizes Internacionais para o Manejo de Sepsis e Choque Séptico: Suporte Hemodinâmico e Terapia adjunta?

- A) Reanimação por fluídos usando cristaloides ou coloides.
- B) Manter a pressão arterial média  $\geq 65$  mmHg.
- C) Norepinefrina e dopamina administradas centralmente são os vasopressores iniciais de escolha.
- D) Não usar a dobutamina em pacientes com disfunção do miocárdio à medida que for suportado pelas pressões de enchimento cardíaco elevada e baixos débitos cardíacos.
- E) A hidrocortisona é preferida à dexametasona.

**Questão 06**

Qual dos aminoácidos abaixo é fonte importante de energia para a mucosa intestinal?

- A) Tirosina.
- B) Alanina.
- C) Glutamina.
- D) Arginina.
- E) Glicina

**Questão 07**

Você atende a um paciente, do sexo masculino, com diagnóstico de estenose pilórica benigna, que tem indicação cirúrgica para piloroplastia. Na avaliação pré-operatória constata que seu peso é de 48 quilos e sua altura é de 1,75 m. Usando os critérios do índice de massa corporal (IMC), como você classificaria este paciente?

- A) Gravemente abaixo do peso.
- B) Abaixo do peso.
- C) Está com peso normal.
- D) Acima do peso.
- E) Obesidade.

**Questão 08**

No processo de cicatrização dos tecidos, podemos afirmar o seguinte:

- A) neutrófilos estão em maior quantidade na fase de maturação.
- B) macrófagos estão em menor quantidade na fase de inflamação e aumentam nas fases de proliferação e maturação.
- C) neutrófilos estão em número muito elevado na fase de inflamação.
- D) macrófagos aumentam progressivamente da fase inflamatória para a fase de proliferação.
- E) fibroblastos aumentam progressivamente da fase inflamatória até as fases de proliferação e maturação.

**Questão 09**

As células-tronco são definidas pela capacidade de autorrenovar e diferenciar em vários tipos de células funcionais. Assim, a melhor definição para células-tronco do tipo Multipotente é:

- A) habilidade de células-tronco adultas de formar múltiplos tipos de células de uma linhagem. Como exemplo, células-tronco mesenquimais.
- B) células formam um tipo celular. Como exemplo, células-tronco de pele de protuberância folicular.
- C) habilidade de formar todos os tipos e linhagens de células do organismo. Como exemplo, ovo fertilizado.
- D) habilidade de formar todas as linhagens do corpo. Como exemplo, células tronco embrionárias.
- E) indiferenciação em um estado embrionário; pode ser induzido por transferência nuclear, manipulação genética, transdução viral e métodos relacionados.

**Questão 10**

Nos últimos anos há uma preocupação com a segurança do paciente cirúrgico no período perioperatório. Os elementos da lista de verificação de segurança cirúrgica são distribuídos em: Início, intervalo e final do ato operatório. Qual dos itens abaixo não faz parte do início?

- A) Verificar a identidade do paciente, local e procedimento cirúrgico, e consentimento.
- B) As vias respiratórias do paciente e o risco de aspiração foram avaliados e os equipamentos e a assistência apropriada estão disponíveis.
- C) O local da cirurgia está marcado ou a marcação não é aplicável.
- D) O cirurgião, a equipe de enfermagem e anestesista revisam em voz alta as principais preocupações em relação à recuperação e aos cuidados com o paciente.
- E) Todos os membros da equipe estão cientes caso o paciente tenha uma alergia.

**Questão 11**

A estrutura mais importante na manutenção da pressão de repouso do canal anal, com contribuição considerável ao mecanismo de continência anal é o

- A) esfíncter anal interno.
- B) esfíncter anão externo.
- C) ângulo anorretal.
- D) ângulo retossigmoidiano.
- E) músculo elevador do ânus.

**Questão 12**

Você está operando uma hérnia e no inventário constata: Hérnia inguinal indireta com anel inguinal interno dilatado, invadindo os limites medialmente ou destruindo a fáscia transversal do triângulo de Hesselbach. Na descrição cirúrgica, usando a classificação de Nyhus, como você classificaria esta hérnia?

- A) Tipo II.
- B) Tipo III A.
- C) Tipo III B.
- D) Tipo IV A.
- E) Tipo IV B.

**Questão 13**

Qual dos patógenos é mais frequentemente isolado nas culturas das feridas operatórias, nos sítios cirúrgicos, em um hospital universitário?

- A) *Klebsiella pneumoniae*.
- B) *Corynebacterium*.
- C) *Staphylococcus*.
- D) *Escherichia coli*.
- E) *Pseudomonas aeruginosa*.

**Questão 14**

A hidradenite supurativa perianal constitui processo inflamatório crônico caracterizado pela presença de abscessos e fístulas. A etiologia desta condição está relacionada a inflamação de glândulas

- A) apócrinas
- B) écrinas
- C) da fáscia perineal
- D) de Bartholin
- E) pilosas

**Questão 15**

Paciente feminina, de 49 anos, apresenta lesão ulcerada de 3cm de extensão localizada no quadrante posterior direito do canal anal. Qual o tratamento indicado neste caso?

- A) Radioterapia + quimioterapia.
- B) Ressecção local.
- C) Amputação abdominoperineal do reto.
- D) Quimioterapia.
- E) Radioterapia.

**Questão 16**

No seu hospital dá entrada um homem vítima de arma de fogo na perna direita. A ferida apresenta laceração extensa, cobertura adequada do osso e fratura segmentar. Usando a Classificação de Castillo-Anderson para fraturas abertas, podemos classificar como sendo tipo

- A) II.
- B) III.
- C) III A.
- D) III B.
- E) III C.

**Questão 17**

Você atende a um paciente jovem, saudável, com 75 quilos, com queimaduras do segundo grau, que comprometem toda área anterior do tronco; toda área anterior dos membros superiores e membros inferiores. Baseado nestas informações e usando a fórmula da Parkland, qual seria a área queimada e a quantidade de cristalóide a ser infundida nas próximas 24 horas?

- A) 27% e 8.100 ml.
- B) 36% e 10.800 ml.
- C) 40% e 12.000 ml.
- D) 45% e 13.500 ml.
- E) 54% e 16.200 ml.

**Questão 18**

A semiologia médica é de fundamental importância para a formação da hipótese diagnóstica e deve ser praticada com rigor. Assim, em qual das respostas abaixo está caracterizado o sinal de Murphy?

- A) Coloração amarela na região umbilical.
- B) Hematoma periumbilical.
- C) Dor no ponto de McBurney quando comprimindo o abdome inferior esquerdo.
- D) Dor causada pela inspiração e aplicando pressão ao abdome superior direito.
- E) Vesícula biliar palpável na presença de icterícia.

**Questão 19**

Excluindo-se a hemorragia por hipertensão porta, qual das respostas abaixo é a principal causa de hemorragia gastrointestinal alta?

- A) Malformações arteriovenosas.
- B) Esofagite.
- C) Doença ulcerosa péptica.
- D) Lacerações de Mallory-Weiss.
- E) Gastrite ou duodenite.

**Questão 20**

Quando de uma endoscopia para diagnóstico da hemorragia gastrointestinal alta, constata-se que há sangramento ativo e pulsátil. Assim, usando-se a classificação de Forrest, podemos dizer que esta hemorragia é do

- A) grau Ia / alto risco de ressangramento.
- B) grau Ib / alto risco de ressangramento.
- C) grau IIa / risco intermediário de ressangramento.
- D) grau IIb / alto risco de ressangramento.
- E) grau IIc / baixo risco de ressangramento.

**Questão 21**

Você vai operar uma paciente de 34 anos, hígida, com IMC de 22 Kg/m<sup>2</sup>, que tem diagnóstico de adenoma folicular no lobo esquerdo da tireoide, classificado com índice Bethesda III e com risco anestésico ASA I. A cirurgia proposta é uma lobectomia esquerda com istmectomia. Baseado nestas informações, como classifica a ferida cirúrgica e sua conduta quanto à indicação de antibiótico profilático.

- A) Ferida cirúrgica da classe zero, sem antibiótico profilático.
- B) Ferida cirúrgica da classe I, sem antibiótico profilático.
- C) Ferida cirúrgica da classe I, uma dose única de cefazolina.
- D) Ferida cirúrgica da classe II, sem antibiótico profilático.
- E) Ferida cirúrgica da classe III, uma dose única de cefazolina.

**Questão 22**

Qual das respostas abaixo **não** corresponde aos conhecimentos sobre as causas potenciais de instabilidade intraoperatória?

- A) A sensibilidade aos relaxantes musculares e ao látex constituem reações anafiláticas significativas.
- B) O infarto agudo do miocárdio está estimado em 1,5% dos pacientes submetidos a cirurgia não cardíaca no perioperatório.
- C) Estima-se que a embolia pulmonar ocorre em até 2% dos pacientes submetidos a cirurgia do quadril.
- D) O pneumotórax é uma complicação esperada durante a laparoscopia.
- E) A hipertermia maligna, durante a cirurgia, é maior em pacientes adultos do sexo feminino.

**Questão 23**

Qual das respostas abaixo **não** constitui risco para o desenvolvimento de infecção no sítio da cirurgia?

- A) Obesidade.
- B) Diabetes.
- C) Hipertensão arterial.
- D) Hipocolesterolemia.
- E) Desnutrição.

**Questão 24**

Qual deve ser o antibiótico indicado para um paciente que será submetido a toracotomia, por esternotomia mediana, para a exérese de um timoma?

- A) Vancomicina.
- B) Clindamicina.
- C) Gentamicina.
- D) Ciprofloxacina.
- E) Doxicilina.

**Questão 25**

A esfínterectomia cirúrgica é indicada no tratamento da fissura anal crônica refratária ao tratamento clínico. Nestes casos a esfínterectomia deve ser realizada seccionando-se

- A) o esfíncter anal interno em posição lateral.
- B) o esfíncter anal externo em posição lateral.
- C) o esfíncter anal interno em posição posterior.
- D) o esfíncter anal externo em posição posterior.
- E) os esfíncteres anais interno e externo independentemente da posição.

**Questão 26**

A fístula anal é complicação tardia comum aos abscessos anorretais. O tipo mais comum de fístula anorretal desta natureza é

- A) interesfínteriana.
- B) transesfínteriana.
- C) supraesfínteriana.
- D) extraesfínteriana.
- E) submucosa.

**Questão 27**

No tratamento cirúrgico das fístulas anais, a **Regra de Goodsall** tem papel fundamental na predição do trajeto fistuloso. Sendo assim, orifício fistuloso externo localizado em situação posterior, normalmente apresentarão trajeto

- A) curvilíneo, com orifício fistuloso interno em linha média posterior.
- B) curvilíneo, com orifício fistuloso interno lateral.
- C) retilíneo, com orifício fistuloso interno em linha média posterior.
- D) retilíneo, com orifício fistuloso interno lateral.
- E) raiado, com orifício fistuloso em posição adjacente.

**Questão 28**

Qual das opções abaixo é causa de febre, no pós-operatório, de origem não infecciosa?

- A) Colecistite acalculosa.
- B) Traqueobronquite.
- C) Úlceras de decúbito.
- D) Tromboflebite.
- E) Parotidite.

**Questão 29**

Qual das opções abaixo está INCORRETA, quando do tratamento das arritmias cardíacas, no pós-operatório?

- A) Taquiarritmia instável. Fazer a cardioversão.
- B) Taquiarritmia supraventricular. Fazer betabloqueadores.
- C) Taquiarritmia supraventricular paroxística. Fazer a estimulação vagal ou adenosina.
- D) Taquicardia atrial multifocal. Fazer betabloqueador, bloqueador dos canais de cálcio ou amiodarona.
- E) Taquicardia ventricular. Fazer atropina ou beta-agonista adrenérgico.

**Questão 30**

A cirurgia no paciente geriátrico requer inúmeros cuidados, pois existem alterações fisiológicas que devem ser avaliadas quanto à possibilidade de complicações. Nas afirmativas abaixo, uma está INCORRETA, sobre o conhecimento destas alterações.

- A) Fibrose das vias de condução com aumento na incidência de arritmias.
- B) Diminuição da complacência da parede torácica.
- C) Diminuição do número de néfrons funcionais e redução do número de células tubulares.
- D) No fígado há aumento da sensibilidade à certas drogas e diminuição da depuração.
- E) Diminuição de citocinas inflamatórias e de anticorpos.



**Questão 31**

Qual dos procedimentos cirúrgicos, relatados abaixo, **não** é considerado um procedimento bariátrico?

- A) Antrectomia com reconstituição à Billroth I.
- B) Gastrectomia vertical laparoscópica.
- C) Duodenal de Switch.
- D) Banda gástrica ajustável.
- E) *Bypass* gástrico em Y de Roux.

**Questão 32**

Você atende a um paciente vítima de acidente de trânsito, colisão e queda de moto. Quando do exame neurológico, encontra: a abertura dos olhos só com estímulo algóico; a resposta verbal é incompreensível e a resposta motora está em flexão. Com estes dados qual será a classificação na Escala de Glasgow?

- A) 5.
- B) 6.
- C) 7.
- D) 8.
- E) 9.

**Questão 33**

O baço é o órgão intra-abdominal mais comumente lesado com mais de 50% dos pacientes com trauma abdominal contuso. O seu tratamento varia da observação clínica a esplenectomia total. Para melhor orientar a conduta médico-cirúrgica utiliza-se a Escala de Lesão Esplênica da *American Association for the Surgery of Trauma*. Qual será a classificação para uma lesão esplênica com “laceração subcapsular, 10% - 50% de área de superfície intraparenquimatosa, < 5 cm de diâmetro ou laceração capsular, 1 - 3 cm de profundidade parenquimatosa, que não envolve vasos trabeculares”.

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

**Questão 34**

As três principais causas de morte, por câncer, em mulheres são

- A) mama, ovário e corpo uterino.
- B) pulmão e brônquios, colorretal e leucemia.
- C) mama, pulmão e brônquios e ovário.
- D) pulmão e brônquios, mama e colorretal.
- E) mama, corpo uterino e leucemia.

**Questão 35**

As cadeias ganglionares linfáticas cervicais contêm entre 50 a 70 linfonodos por lado e dividem-se em sete níveis. Assim, a descrição anatômica de: situa-se entre as artérias carótidas comuns e é superior ao arco aórtico e inferior à borda superior do esterno, refere-se ao

- A) nível IA.
- B) nível IIB.
- C) nível III.
- D) nível IV.
- E) nível VII.

**Questão 36**

Qual das assertivas abaixo está INCORRETA sobre os conhecimentos atuais sobre o câncer da tireoide?

- A) Dos cânceres da tireoide 90% a 95% são classificados como tumores bem-diferenciados originados nas células foliculares.
- B) O carcinoma medular da tireoide, com base familiar, tem origem nas células de Hürtle.
- C) O câncer medular é responsável por 6% dos cânceres da tireoide.
- D) O carcinoma anaplásico é um tumor agressivo, mas corresponde por menos de 1%.
- E) O carcinoma papilífero, geralmente, tem o melhor prognóstico.

**Questão 37**

Qual das opções de tratamento, para a acalasia, apresenta os melhores resultados?

- A) A esofagomiectomia cirúrgica laparoscópica de Heller modificada.
- B) Injeções de toxina botulínica.
- C) A dilatação progressiva com balão de Gruntzig.
- D) Uma esofagectomia trans-hiatal.
- E) Uma funduplicatura de Toupet.

**Questão 38**

A operação de Nissen a 360 graus é indicada para

- A) tumores malignos do corpo e cauda do pâncreas.
- B) técnica usada para a tireoidectomia total.
- C) doença do refluxo gastresofágico.
- D) hepatectomia parcial do lobo esquerdo.
- E) hérnia inguinal indireta recidivada.

**Questão 39**

Qual a causa mais frequente de abscessos retro peritoneais?

- A) Traumatismo.
- B) Abscessos resultantes de complicações cirúrgicas.
- C) Doenças gastrointestinais, incluindo diverticulite, apendicite e doença de Crohn.
- D) Doenças renais.
- E) Neoplasias malignas.

**Questão 40**

Quando comparados os resultados entre reparo aberto e reparo laparoscópico para as hérnias inguinais, concluiu-se que o reparo aberto proporciona melhores resultados que o reparo laparoscópico na quase totalidade dos itens pesquisados. Qual dos itens abaixo apresenta melhores resultados para o reparo laparoscópico.

- A) Complicações intraoperatórias e orquite.
- B) Dor crônica e infecção do local cirúrgico.
- C) Recorrência e seroma.
- D) Complicações potencialmente fatais e retenção urinária.
- E) Complicações pós-operatórias e complicações a longo prazo.

**Questão 41**

Qual das respostas abaixo está INCORRETA, com relação aos conhecimentos atuais sobre neoplasias gástricas?

- A) Os tumores estromais gastrointestinais (GISTs) são os tumores sarcomatosos mais comuns do trato gastrointestinal.
- B) O linfoma MALT gástrico é geralmente precedido por gastrite associada ao *H. pylori*.
- C) Em geral os tumores carcinoides raramente são malignos, pois só 0,49% de todas as malignidades.
- D) A linite plástica é classificada como Borrmann do tipo I.
- E) Os pólipos adenomatosos apresentam alto risco para o desenvolvimento de malignidade.

**Questão 42**

Qual dos hormônios abaixo é conhecido por “Botão universal de desligar”. Ele inibe a liberação dos hormônios gastrointestinais; inibe a liberação do ácido gástrico; inibe a secreção de água e dos eletrólitos pelo intestino delgado e inibe a secreção dos hormônios pancreáticos.

- A) Colecistoquinina.
- B) Secretina.
- C) Motilina.
- D) Peptídeo intestinal vasoativo.
- E) Somatostatina.

**Questão 43**

Paciente com queixa de hematoquezia é submetido a anoscopia que evidencia mamilo hemorroidário único localizado distal a linha pectínea. Das opções terapêuticas listadas abaixo, a indicada neste caso deve ser

- A) hemorroidectomia.
- B) ligadura elástica.
- C) crioterapia.
- D) escleroterapia.
- E) hemorroidectomia por grampeamento.

**Questão 44**

Paciente idoso com doença de Parkinson, apresenta quadro de dor e distensão abdominal com parada de eliminação de gases e fezes. O exame contrastado do cólon mostra distensão do cólon e reto, principalmente em cólon direito e transversal. A conduta apropriada a este caso é

- A) neostigmina intravenosa.
- B) bromoprida intravenosa.
- C) cirurgia de Hartmann.
- D) hemicolectomia direita.
- E) clister Glicerinado.

**Questão 45**

Paciente de 25 anos, com retocolite ulcerativa mantém quadro de febre, dor abdominal importante, taquicardia, hipotensão e leucocitose 48h após a introdução de terapia medicamentosa com corticosteroides. A conduta neste caso deve ser

- A) indicar colectomia total.
- B) associar Infliximab intravenoso.
- C) indicar proctocolectomia total.
- D) associar azatioprina.
- E) iniciar ciprofloxacina + metronidazol intravenoso.

**Questão 46**

Paciente de 70 anos, diabético, coronariopata, apresenta quadro de dor hipogástrica, hematoquezia e febre, iniciado após refeição copiosa. O diagnóstico mais provável neste caso deve ser

- A) colite isquêmica.
- B) diverticulite aguda.
- C) neoplasia de sigmoide.
- D) volvo de sigmoide.
- E) colite pseudomembranosa.

**Questão 47**

A doença de Crohn é uma doença inflamatória crônica, transmural do trato gastrointestinal. Qual das assertivas abaixo está em DESACORDO com os conhecimentos sobre esta doença?

- A) O primeiro caso documentado da doença de Crohn foi descrito por Morgagni em 1761.
- B) É a doença cirúrgica primária que afeta mais comumente o intestino delgado.
- C) O risco de desenvolver a doença de Crohn é duas vezes mais elevado em fumantes do que em não fumantes.
- D) Há uma forte associação familiar, com risco de desenvolvimento de a doença aumentar aproximadamente em 30 vezes em irmãos.
- E) Há uma grande prevalência da doença de Crohn no sexo feminino.

**Questão 48**

Os tumores primários do apêndice são raros. Geralmente são diagnosticados após exame anatomopatológico do apêndice removido por suspeita de apendicite. Qual é o tumor primário do apêndice mais frequente?

- A) Tumor Carcinóide.
- B) Adenocarcinoma.
- C) Sarcomas.
- D) Tumores mucinosos.
- E) Linfomas.

**Questão 49**

Qual das afirmações abaixo está ERRADA sobre os conhecimentos do carcinoma hepatocelular?

- A) É o tumor maligno primário do fígado mais frequente.
- B) Está intimamente associado a infecção por vírus da hepatite B.
- C) Não existe prevalência entre homens e mulheres.
- D) Em geral a incidência do carcinoma hepatocelular aumenta com a idade.
- E) A ablação térmica pode ser feita por radiofrequência.

**Questão 50**

Qual dos cânceres do pulmão é o mais frequente?

- A) Carcinoma epidermóide.
- B) Adenocarcinoma.
- C) Carcinoma de pequenas células.
- D) Carcinoma de células claras.
- E) Tumor carcinoide.