

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 ≥ 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/m², 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) interesfíncteriana.
- B) transesfíncteriana.
- C) supraesfíncteriana.
- D) extraesfíncteriana.
- 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 algico; 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 esofogomiotomia 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.