

Questão 01

Paciente do sexo feminino, de 30 a., com queixas de dor em andar superior do abdômen, há algumas semanas. À Ressonância, achado de formação cística de paredes lisas e regulares com contornos bem definidos localizados na região do corpo do pâncreas próximo ao colo pancreático e confinada ao parênquima pancreático, medindo 4.8x4.2x4.0 cm, exibindo fina septação em seu interior, sem sinais de realce pelo contraste ou restrição a difusão. A lesão determina discreta ectasia do ducto pancreático distalmente. Não há nítida comunicação da lesão com o ducto pancreático. Assinale a alternativa correta:

- (A) Pode tratar-se de um Tumor de Frantz
- (B) Pode tratar-se de uma neoplasia cística mucinosa
- (C) Pouca probabilidade de tratar-se de um IPMN (neoplasia Intraductal papilar mucinosa)
- (D) Todas anteriores corretas

Questão 02

A conduta mais apropriada para a paciente do caso acima é:

- (A) punção e aspiração do líquido da lesão por ecoendoscopia, seguido de alcoolização, e seguimento 6/6 meses por 3 a 5 anos
- (B) Pancreatectomia distal associada a esplenectomia
- (C) Pancreatectomia central associada a pancreatojejuno-anastomose em Y Roux
- (D) nenhuma das anteriores

Questão 03

Na cirurgia de pancreatectomia distal (corpo-caudal), assinale a alternativa correta:

- (A) a esplenectomia total é tempo cirúrgico obrigatório
- (B) está associada a esteatorréia na maioria dos casos
- (C) está associada a diabetes mellitus na maioria dos casos
- (D) a procedimento por videolaparoscopia apresenta melhores resultados pós-operatórios; pelo melhor aspecto cosmético, menor tempo de internação hospitalar, menor dor pós-operatória

Questão 04

Em relação a Doença do Refluxo Gastroesofágico, assinala alternativa correta:

- (A) o tratamento cirúrgico está indicado na perimólise, pneumonias de repetição, fibrose pulmonar
- (B) no esôfago de Barrett também é indicado o tratamento endoscópico; como o térmico com plasma de argônio e radiofrequência. É indicado também a mucosectomia, como tratamento mecânico
- (C) todas anteriores corretas

(D) nenhuma das anteriores

Questão 05

Na cirurgia de esplenectomia total, podemos afirmar:

- (A) a cirurgia videolaparoscópica é contra-indicação relativa nas esplenomegalias gigantes
- (B) a técnica de Kimura para pancreatectomia distal com preservação do baço, preserva a artéria e veia esplênica
- (C) na técnica de Warshaw, os vasos esplênicos são ligados junto ao local do pâncreas ressecado e no hilo esplênico
- (D) todas anteriores estão corretas

Questão 06

Paciente, sexo feminino, 61 a., diabética, há cerca de 30 a., apresentou quadro clínico de colelitíase, sendo submetida a cirurgia de colecistectomia. No período pós operatório, apresentou icterícia, sendo submetida a laparotomia com coledocolitotomia, exérese cálculos e coledocostomia a Kher. Há cerca de 3 meses apresentou quadro clínico de colestase extra-hepática, com diagnóstico de coledocolitíase. Foi submetida há procedimento de papilotomia endoscópica, sem remoção total dos cálculos. Após o procedimento paciente apresenta, calafrios, prurido e aumento de enzimas hepatocísticas e canaliculares. O procedimento mais adequado para a paciente no momento será:

- (A) hepático-jejuno anastomose
- (B) colédo-duodeno anastomose
- (C) próteses endoscópicas 4/4 meses e ácido ursadesoxicólico 600 mg / dia
- (D) nenhuma das anteriores

Questão 07

Paciente submetida a procedimento cirúrgico de correção cirúrgica da Doença do Refluxo Gastroesofágico por videolaparoscopia. Pela dificuldade técnica à realização da hiatoplastia foi realizada ligadura do ligamento gastro-hepático. Com relação as consequências e suas implicações dessa estratégia cirúrgica, assinale a alternativa correta.

- (A) colelitíase
- (B) coledocolitíase
- (C) insuficiência arterial do lobo esquerdo do fígado
- (D) todas as anteriores estão corretas

Questão 08

O reparo incisional sem prótese pela técnica de Alcino Lázaro, à sua execução tem uma sequência lógica e racional na terapêutica operatória. Assinale a alternativa correta:

- (A) há aproveitamento integral do saco herniário
- (B) há um equilíbrio nas prótese autólogas, pela sua divisão em duas partes iguais

- (C) há desfuncionalização com suturas não superpostas nos planos
- (D) todas anteriores corretas

Questão 09 _____

Na correção da hérnia inguino-femoral posterior com prótese por videolaparoscopia, com relação as complicações peroperatórias, assinale a alternativa incorreta:

- (A) a hemorragia por lesão dos vasos ilíacos externos é a mais grave pela colocação dos grampos.
- (B) os nervos ílioinguinal, ílio-hipogástrico e os ramos genital e femoral do nervo genito-femoral são os mais vulneráveis
- (C) a lesão de porção da bexiga, em especial na porção direta da hérnia inguinal, causa grande morbidade, sendo difícil a sua correção de imediato
- (D) a lesão do intestino pode ocorrer durante a punção, nas tentativas de desfazer as aderências peritoniais prévias e abdomens operados previamente

Questão 10 _____

Nos hemangiomas hepáticos gigantes, é correto afirmar:

- (A) os pacientes apresentam febre baixa
- (B) apresentam VHS aumentado
- (C) a excisão da lesão culmina no desaparecimento das anormalidades clínicas e laboratoriais
- (D) todas anteriores corretas

Questão 11 _____

Um paciente vem à consulta relatando dor e tumefação esporádica em glândula submandibular, quadro esse que mantém estreita relação com as refeições. A suspeita inicial deve recair sobre:

- (A) Rânula.
- (B) Cisto dermóide.
- (C) Sialolitíase.
- (D) Mucocele.

Questão 12 _____

Algo em torno de 3 a 9% dos pacientes com metástases linfáticas cervicais não revelam o tumor primário. É o chamado tumor primário oculto ou desconhecido. Assinale a alternativa que identifica a localização da grande maioria dos tumores primários.

- (A) Pulmão.
- (B) Trato genitourinário.

- (C) Estômago.
- (D) Via aerodigestiva superior.

Questão 13 _____

Tumores malignos de supraglote drenam para os linfonodos:

- (A) Submentoneanos.
- (B) Cervicais anteriores.
- (C) Supraclaviculares.
- (D) Retrofaringeos.

Questão 14 _____

Com relação ao cisto tireoglosso, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Trata-se de uma anomalia congênita de origem vascular.
- (B) Ocorre basicamente na linha média do pescoço.
- (C) Pode fistulizar após uma infecção provinda da faringe.
- (D) Origina-se do não fechamento do trajeto do broto endodérmico do forame cego em direção ao pescoço.

Questão 15 _____

A presença de uma massa cervical é quase sempre manifestação clínica de uma doença e pode ser de difícil diagnóstico. Quando falamos em nódulos supraclaviculares ou cervicais baixos, fibroelásticos ou amolecidos, podendo apresentar sinais flogísticos, em pacientes com idade entre 20 e 40 anos, sem comprometimento do estado geral, estamos falando em:

- (A) Toxoplasmose.
- (B) Mononucleose.
- (C) Sarcoidose.
- (D) Tuberculose ganglionar.

Questão 16 _____

Assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Atualmente a cintilografia da tireóide é pouco utilizada na triagem dos nódulos tireoideanos, exceto nos casos em que o TSH está suprimido.
- (B) Nódulos sólidos de tireóide com vascularização central têm maior risco de malignidade.
- (C) A citologia da tireóide por paaf (ou baaf) permite o diagnóstico diferencial entre as lesões de padrão folicular, bócio adenomatoso, adenoma ou carcinoma folicular.
- (D) A maioria dos portadores de carcinomas diferenciados da tireóide são assintomáticos.

Questão 17 _____

Um ultrassom cervical na suspeita de cisto do ducto tireoglossos tem utilidade para:

- (A) Confirmar a natureza cística do nódulo cervical.
- (B) Suspeitar de carcinoma quando o nódulo for sólido.
- (C) Certificar-se da presença de glândula tireóide tóxica.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

Questão 18 _____

São consideradas lesões pré neoplásicas da cavidade oral:

- (A) Leucoplasias.
- (B) Hemangiomas.
- (C) Doença aftosa recorrente.
- (D) Cistos salivares.

Questão 19 _____

Sobre os carcinomas de orofaringe é CORRETO afirmar que:

- (A) O primeiro sintoma é metástase linfonodal cervical.
- (B) Os tumores da parede posterior são os mais frequentes.
- (C) As metástases para os linfonodos do nível – I são os mais frequentes.
- (D) A odinofagia está presente em 40% dos casos.

Questão 20 _____

A traqueostomia deve ser rotina sempre quando for feita ou houver:

- (A) Insuficiência respiratória num paciente politraumatizado.
- (B) Ressecção de um carcinoma na corda vocal.
- (C) Ressecção extensa de um tumor na base da língua.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.

Questão 21 _____

Na hérnia diafragmática congênita, o defeito anatômico mais frequente é na porção diafragmática:

- (A) Anterior e direita
- (B) Medial
- (C) Anterolateral direita

(D) Postero-lateral esquerda

Questão 22

A forma mais comum de atresia de esôfago é:

- (A) Fístula traqueo- esofágica proximal e distal
- (B) Sem fístula traqueo-esofágica
- (C) Coto esofágico proximal em fundo cego e fístula traqueo-esofágica distal
- (D) Fístula esôfago pulmonar

Questão 23

RN com 21 dias de vida, ganho ponderal normal até esta data evoluiu com vômitos pós-alimentares em jato sem secreção biliar. Qual a melhor forma de avaliação e provável diagnóstico respectivamente?

- (A) Tomografia computadorizada – Atresia de jejuno
- (B) Enema Opaco – Megacólon congênito
- (C) Ultrassonografia de Abdome superior – Estenose Hipertrófica do piloro
- (D) Endoscopia digestiva alta - Membrana da terceira porção do duodeno

Questão 24

Criança com sete meses de vida, apresentando diarreia a três dias, início com vômitos, distensão abdominal discreta e evacuação muco-sanguinolenta (geleia de morango) . A Ultrassonografia mostrou tumoração em flanco direito “em casca de cebola”. O diagnóstico mais provável é?

- (A) Linfoma de Hodking
- (B) Invaginação intestinal
- (C) Fecaloma
- (D) Tumor renal

Questão 25

No megacólon congênito o achado patognomônico é?

- (A) Hiperplasia de gânglios simpáticos
- (B) Ausência de gânglios parassimpáticos
- (C) Ausência de fibras nervosas simpáticas
- (D) Alteração de fibras musculares da camada circular

Questão 26

Na faixa etária pediátrica o tipo de hérnia inguinal mais frequente é?

- (A) Hérnia inguinal indireta
- (B) Hérnia inguino-escrotal direta
- (C) Hérnia inguinal direta
- (D) Não existe hérnia inguinal em criança

Questão 27 _____

Na atresia de vias biliares após segundo mês de vida o padrão laboratorial das bilirrubinas é?

- (A) Predomínio da direta
- (B) Predomínio da indireta
- (C) Bilirrubinas normais
- (D) Ausência de hiperbilirrubinemia

Questão 28 _____

Em relação ao Tumor de Wilms (Nefroblastoma) a característica histológica embrionária é?

- (A) Apresenta células de origem mesenquimais predominantemente
- (B) É trifásica, apresenta células dos três folhetos embriológicos
- (C) Não tem origem embriológica
- (D) Apresenta predomínio de células linfomatosas

Questão 29 _____

No diagnóstico diferencial dos defeitos de parede abdominal, qual das alterações refere-se à Onfacocele?

- (A) Defeito à direita do cordão umbilical
- (B) Alças intestinais edemaciadas, espessadas e aderidas
- (C) Presença de membrana
- (D) Fígado raramente herniado

Questão 30 _____

As hernioplastias inguinais têm como complicações pós-operatórias em crianças nas alternativas abaixo:

- (A) Hidrocele
- (B) Fístula hepática
- (C) Trombose íleo-femural
- (D) Rejeição a tela

Questão 31 _____

Marque a alternativa correta em relação à traqueostomia:

- (A) As principais indicações das traqueostomias são acesso de urgência às vias aéreas e aspiração brônquica em pacientes hipersecretivos.
- (B) As fístulas relacionadas às traqueostomias são a traqueo-cutânea, traqueo-inominada e traqueo-esofágica.
- (C) A principal complicação deste procedimento é a insuficiência respiratória gerada pela manipulação da via aérea.
- (D) A hiperflexão é a posição adequada para o procedimento pois facilita o acesso à região cervical.

Questão 32 _____

Marque a alternativa correta em relação à drenagem pleural:

- (A) É indicação de drenagem pleural qualquer paciente com pneumotórax espontâneo secundário.
- (B) O hemotórax é situação na qual sempre se faz drenagem pleural pelos riscos da presença de sangue na cavidade pleural.
- (C) O empiema pode ser tratado clinicamente, sem a necessidade de drenagem pleural.
- (D) A drenagem pleural é necessária em todos os procedimentos cirúrgicos nos quais se abre o tórax.

Questão 33 _____

O câncer de pulmão é a neoplasia que mais causa óbitos no mundo. Em relação ao câncer de pulmão marque a alternativa correta:.

- (A) O carcinoma espinocelular é o tipo histológico mais frequente no mundo, seguido pelo adenocarcinoma.
- (B) O tratamento cirúrgico é o tratamento de escolha nos estadios IIIa, IIIb e IV.
- (C) O tumor carcinoide é subtipo histológico oriundo da mucosa brônquica, sendo originado de células neuroendócrinas aí presentes.
- (D) Os adenocarcinomas habitualmente possuem localização mais periférica no parênquima, e os carcinomas espinocelulares são mais centrais.

Questão 34 _____

Marque a alternativa correta em relação aos derrames pleurais:

- (A) A dosagem de glicose e DHL são importantes para a verificação dos critérios de Light.
- (B) A dosagem de triglicérides no líquido pleural pode auxiliar no diagnóstico de dislipidemia, quando a dosagem sérica está normal.

- (C) Os critérios de Light são importantes para se avaliar exsudatos e transudatos, pois os mesmos mostram a possível origem do derrame pleural.
- (D) A principal forma de transudato é o derrame parapneumônico, seguido do empiema.

Questão 35 _____

Em relação aos empiemas, marque a alternativa errada:

- (A) No empiema fase II, conhecida como fase fibrino-purulenta, o tratamento de escolha é a decorticação pulmonar.
- (B) No empiema fase I, um tratamento alternativo pode ser a toracocentese associada a antibioticoterapia.
- (C) A presença de dosagem de DHL acima de 1000 UI/dL ou glicose abaixo de 40 UI/dL são indicativas de empiema.
- (D) Pacientes graves, sem condições clínicas para realização de decorticação, pode-se realizar toracostomia aberta como alternativa de tratamento.

Questão 36 _____

O pneumotórax compreende a presença de ar na cavidade pleural. Em relação ao pneumotórax marque a alternativa correta:

- (A) O uso de oxigenioterapia pode auxiliar a reabsorção dos pneumotórax, pelo aumento da difusão do mesmo.
- (B) Não se deve drenar pneumotórax de pequeno volume, pela possibilidade de absorção do mesmo, mesmo que o paciente se encontre dispneico.
- (C) No pneumotórax espontâneo primário, a epidemiologia mostra que os pacientes possuem mais de 60 anos e habitualmente tabagistas.
- (D) A principal causa de pneumotórax espontâneo secundário são as bolhas subpleurais chamadas de enfisema bolhoso.

Questão 37 _____

Em relação às bronquiectasias, marque a alternativa correta:

- (A) Pacientes com bronquiectasias habitualmente são colonizados por bactérias como *Klebsiella*, *Pseudomonas* e *Haemophilus*.
- (B) O tratamento cirúrgico deve ser realizado sempre, para redução dos focos de bronquiectasias, locais de proliferação bacteriana.
- (C) O tratamento clínico tem lugar principalmente nas bronquiectasias localizadas, para evitar disseminação das secreções contaminadas.
- (D) As manifestações clínicas mais frequentes são o broncoespasmo gerado pela secreção contaminada e febre devido ao processo infeccioso.

Questão 38 _____

Marque a alternativa correta em relação aos tumores do mediastino:

- (A) Os tumores de mediastino médio, os neurogênicos, são os tumores do tórax mais frequentes na infância.
- (B) O linfoma pode estar acompanhado em suas manifestações clínicas de miastenia gravis em aproximadamente 30% dos casos.
- (C) Os tumores mais frequentes do mediastino médio são os linfomas, sendo o subtipo mais frequente o Hodgkin.
- (D) O teratoma é um tumor de células germinativas, classificado com do tipo seminomatoso.

Questão 39 _____

Marque a alternativa errada em relação ao trauma de tórax:

- (A) A maioria dos traumas de tórax, quando há a necessidade de tratamento cirúrgico, podem ser resolvidos apenas com drenagem pleural.
- (B) As lesões de esôfago podem ser tratadas adequadamente com rafia mesmo após período superior a 24 horas, desde que seja realizada antibioticoterapia concomitante.
- (C) O quilotórax sempre exige tratamento cirúrgico por via aberta ou vídeo quando é de origem traumática, não podendo ser tratado clinicamente.
- (D) O tórax instável é a presença de fratura de pelo menos duas costelas consecutivas em dois locais diferentes.

Questão 40 _____

Em relação ao câncer de pulmão, marque a alternativa correta:

- (A) O carcinoma espinocelular possui maior capacidade de metástase do que o adenocarcinoma, que por sua vez possui maior capacidade de invasão.
- (B) A presença de células neoplásicas no derrame pleural demonstra um estadiamento IV.
- (C) A pleurodese raramente é utilizada no tratamento de derrames pleurais neoplásicos, pois a maioria dos paciente chegam já em fase avançada, impossibilitando este procedimento.
- (D) O PET SCAN possui um valor preditivo positivo alto, que o coloca como um dos exames complementares mais utilizados na avaliação do câncer de pulmão.

Questão 41 _____

Para as alternativas abaixo, marque a INCORRETA, considerando os pacientes diabéticos e as UPDs (úlceras dos pacientes diabéticos).

- (A) Até 25% dos pacientes diabéticos vão sofrer de UPD durante sua vida. 50% destas úlceras tornam-se infectadas, 20% evoluem com amputação em todos os níveis. A tríade Neuropatia, deformidades ósseas e traumas de pequeno porte são fatores de desenvolvimento das UPDs.
- (B) A “autossimpatectomia” do paciente diabético explica porque a simpatectomia cirúrgica é boa opção para melhorar o fluxo sanguíneo, e, portanto, melhorar a cicatrização das UPDs e beneficiando o paciente diabético.

(C) A doença macrovascular, muitas vezes tratável, é fator importante para as UPDs, associadamente às microangiopatias. A gravidade da isquemia do membro inferior tem forte valor preditivo no resultado das infecções, cicatrização de feridas e nível de cicatrização em amputações.

(D) A Neuropatia de Charcot é doença que afeta o osso, articulação e partes moles do pé e tornozelo, caracterizada por inflamação inicial que leva a destruição articular.

Questão 42

Marque a alternativa INCORRETA abaixo:

(A) O tratamento cirúrgico do Aneurisma de Aorta Abdominal é recomendado quando o diâmetro transversal máximo chega a 6 ou 6,5 cm, bem como quando o mesmo apresenta um crescimento rápido ou quando é assintomático.

(B) Aneurisma ou Dilatação Aneurismática é definido como dilatação focal de artéria que excede o diâmetro normal em pelo menos 50% e podem ser classificados como verdadeiros e falsos ou fusiformes e saculares.

(C) Quando uma pinça hemostática é aplicada na aorta, a resistência vascular sistêmica aumenta, podendo resultar em um aumento da pressão sanguínea arterial em até 10%.

(D) Isquemia miocárdica, isquemia colônica, isquemia de membros inferiores, além de trombose venosa e sangramento são complicações precoces esperadas no tratamento cirúrgico aberto do Aneurisma de Aorta Abdominal.

Questão 43

Assinale a alternativa INCORRETA:

(A) A hemofilia é distúrbio hemorrágico hereditário, causado por baixas concentrações de fatores específicos da coagulação. As mais comuns são as deficiências ligadas ao cromossomo X do fator VIII (hemofilia A) e fator IX (hemofilia B). A deficiência do fator XI (hemofilia C) é um distúrbio menos comum.

(B) Podem ser complicação de cirurgia aberta de carótidas a hemorragia, a infecção, a isquemia de sistema nervoso central, além de lesão de nervos vários incluindo o hipoglosso, glossofaríngeo, laríngeo superior e nervo vago.

(C) A exploração cirúrgica da fossa poplíteia pode estar associada a quadros de déficit neurológico por acidental lesão de nervo fibular ou poplíteo medial.

(D) São algumas das complicações de procedimentos endovasculares os hematomas, as infecções, as fístulas arteriovenosas, as possíveis lesões nervosas, trombose e embolia, quebra de fios e cateteres.

Questão 44

Assinale a alternativa INCORRETA:

(A) Fazem parte das proteínas procoagulantes a Antitrombina, a Proteína S e Proteína C, a Trombomodulina e o Cofator II da Heparina; incluídos nas proteínas anticoagulantes e inibidoras estão a pré-caliceína, fatores V, VII, VIII, fibrinogênio e fator tecidual.

(B) A família das proteínas dependentes da Vitamina K sintetizadas no fígado inclui os Fatores VII, IX, X, protrombina, proteína S e proteína C.

(C) A fibrinólise é melhor indicada hoje para infarto agudo do miocárdio, acidente cerebrovascular isquêmico agudo, isquemia aguda dos membros inferiores, embolia pulmonar, trombose venosa profunda aguda e oclusão de cateter venoso central.

(D) A realização da trombólise com cateterismo direto permite redução das doses das drogas a se utilizar e, subseqüentemente, dos episódios de sangramento sistêmico concomitante. Esté é o único método autorizado para a utilização novos agentes trombolíticos.

Questão 45

Com relação à síndrome compartimental, assinale a alternativa INCORRETA:

(A) O diagnóstico da Síndrome Compartimental aguda começa pela suspeição quando de dor desproporcional à magnitude da lesão e parestesia de extremidades. A dor não é aliviada por redução ou imobilização de fraturas,

a. quando presentes; também não responde bem aos analgésicos utilizados.

(B) A síndrome compartimental da mão frequentemente é associada a lesões por esmagamento ou fraturas dos ossos do carpo. A sintomatologia inclui os clássicos sintomas de dor e paralisia nos músculos intrínsecos de qualquer (quaisquer) dos dez compartimentos afetados.

(C) O tratamento visa prevenir as sequelas sistêmicas da síndrome compartimental e as complicações relacionadas às perturbações eletrolíticas ou mioglobínúria resultantes da mionecrose extensiva.

(D) Procedimentos como o uso de resinas de ligação oral, diuréticos de alça ou uso de insulina associado à glicose não tem efeito nos distúrbios eletrolíticos da síndrome compartimental. Assim, a hemodiálise ou a hemofiltração contínua será sempre necessária para se corrigir qualquer dos distúrbios.

Questão 46

Referente aos abscesso renais marque a alternativa incorreta:

(A) Febre, dor abdominal e calafrios geralmente é a apresentação mais comum

(B) Leucocitose pronunciada e hemoculturas positivas são comuns na maioria dos pacientes;

(C) Na suspeita de disseminação hematogênica por Gram-positivo, a bactéria mais comum é o *Staphilococcus*;

(D) A drenagem está indicada para abscessos de todos os tamanhos.

Questão 47

S.J.C, masculino 67 anos, em acompanhamento com o serviço de urologia da Santa Casa de Misericórdia de Goiânia para tratamento do câncer de próstata, retorna com o resultado de uma biópsia prostática que evidenciou adenocarcinoma Gleason 7 . Sabendo que o PSA é de 21 e que ao toque foi evidenciado nódulo palpável bilateralmente, o estadiamento TNM do paciente é:

(A) T2c Nx Mx

(B) T2a Nx Mx

(C) T2b Nx Mx

(D) T3a Nx Mx

Questão 48

Sobre escroto agudo assinale a alternativa correta:

(A) Torção de apêndice testicular sempre deve ser considerado, uma vez que quando não diagnosticado costuma levar a necrose e perda testicular;

(B) A cintilografia testicular sempre deve ser realizada na suspeita de torção;

(C) Na orquiepididimite o testículo tende a estar doloroso a palpação, horizontalizado, elevado e com perda do reflexo cremastérico;

(D) A Púrpura de Henoch-Schoenlein pode se apresentar de maneira muito semelhante a torção de cordão espermático.

Questão 49

Paciente chega ao pronto socorro com cólica nefrética há 1 dia, apresentando tomografia computadorizada que evidenciou cálculo de 8mm impactado no ureter proximal. A melhor proposta terapêutica nesse caso é:

(A) Litotripsia extra corpórea (LECO);

(B) Ureterorrenolitotripsia Flexível;

(C) Nefrolitotripsia percutânea;

(D) Pielolitotomia.

Questão 50

Sobre o carcinoma urotelial de bexiga, assinale a alternativa correta:

(A) É mais comum nas mulheres do que nos homens;

(B) O pico de incidência é na quarta e quinta décadas de vida;

(C) Tabagismo, diabetes e infecção pelo HPV são fatores de risco;

(D) A maioria dos pacientes são detectados em uma fase não músculo invasiva.