



EDITAL N. 01/COREME/2014



**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA**

**ESPECIALIDADES: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, CIRURGIA PLÁSTICA  
E CIRURGIA VASCULAR**

**I N S T R U Ç Õ E S**

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova é de **3 (três) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, número de inscrição e a especialidade para a qual se inscreveu. Assine-o. Transcreva os dados nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Depois de autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas neste caderno, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas deste caderno exceto o quadro da última folha.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta (preferencialmente)** ou **azul** as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova não será permitida comunicação entre candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, nem uso de relógio de qualquer espécie, telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus ou qualquer outra cobertura. É vedada também a ingestão de alimentos e bebidas, com exceção de água acondicionada em embalagem plástica transparente, sem rótulo e/ou etiquetas.
8. Caso o candidato compareça ao local de prova portando algum dos objetos mencionados, esses deverão ser colocados em sacos plásticos, identificados e deixados na frente da sala, em local visível, antes do início da prova. Objetos eletrônicos deverão estar desligados. Os sacos plásticos para tal fim serão fornecidos pela COPERVE/UFSC.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha deste caderno, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

ESPECIALIDADE

**01)** Sobre os cistos mesentéricos, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- Os sintomas dependem do tamanho do cisto e comumente são dor abdominal, febre e vômitos. Pode ser palpada massa no abdome.
- Ocorrem no mesentério do intestino delgado e do cólon.
- A enucleação do cisto é muito difícil na laparotomia, pois os vasos sanguíneos e a parede intestinal costumam estar aderidos ao cisto.
- Quando muito volumoso, pode ser feita a opção de drenagem interna para a cavidade peritoneal.
- O tratamento por aspiração é bastante efetivo e apresenta baixa taxa de recorrência.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A  V – V – F – V – F
- B  F – V – F – F – F
- C  V – F – V – F – V
- D  F – F – F – V – F
- E  V – V – V – F – V

**02)** Sobre hérnias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A  As hérnias lombares do triângulo lombar inferior ou de Grynfelt são limitadas pela crista ilíaca, músculo grande dorsal e músculo oblíquo interno.
- B  As hérnias lombares mais comuns são as do triângulo lombar superior, sendo este limitado pela décima segunda costela, músculos paraespinhais e músculo oblíquo interno.
- C  A hérnia de Spiegel normalmente ocorre acima da linha arqueada.
- D  As hérnias de Spiegel são mais comuns em recém-nascidos e crianças.
- E  As hérnias lombares frequentemente apresentam encarceramento e devem ser operadas com urgência.

**03)** Em relação à hemorragia digestiva alta, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A  Em doença ulcerosa péptica classificada em endoscopia digestiva alta como Forrest III, temos uma úlcera com coágulo em seu leito, a qual apresenta baixo índice de ressangramento.
- B  A causa mais comum de hemorragia digestiva alta é a hipertensão portal com sangramento devido às varizes esofagogástricas.
- C  Na doença ulcerosa péptica classificada endoscopicamente como Forrest Ia, temos uma úlcera com sangramento ativo e pulsátil, o qual, quando coibido, apresenta alto índice de ressangramento.
- D  Após a realização de uma endoscopia para coibir sangramento de úlcera péptica, se existir recidiva deste, a cirurgia deve ser imediata.
- E  As lacerações de Mallory-Weiss podem ser uma causa importante de sangramento da região antro-pilórica e a primeira opção de tratamento, quando sangrante, é a endoscopia digestiva.

**04)** Em relação à pancreatite crônica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A  O grau III ou moderado da classificação de Cambridge engloba alterações do ducto pancreático principal, mas sem anormalidades de ductos secundários.
- B  Para o diagnóstico, é necessária a elevação de amilase ou lipase.
- C  As cirurgias para pancreatite crônica são indicadas quando existe perda da função exócrina do pâncreas.
- D  O uso de inibidores de bomba de prótons deve ser indicado no tratamento clínico, pois ele melhora a efetividade da atuação das enzimas pancreáticas.
- E  A diminuição da absorção de gorduras e proteínas é precoce no curso da pancreatite crônica.

**05)** Em relação às indicações de cirurgia bariátrica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) Paciente com hipertensão arterial sistêmica, com circunferência abdominal de 112 cm e altura de 1,92 m, tem, após dois anos de tratamento clínico prévio, indicação de cirurgia bariátrica.
- B ( ) Paciente portador de diabetes *mellitus* tipo I, com 100 kg e 1,68 m de altura, tendo sido submetido a tratamento clínico prévio por dois anos, tem indicação de cirurgia bariátrica.
- C ( ) Paciente com 158 kg e 1,69 m de altura tem indicação de cirurgia bariátrica imediata.
- D ( ) Paciente portador de diabetes *mellitus* tipo II, com 95 kg e 1,71 m de altura, tendo sido submetido a tratamento clínico prévio, tem indicação de cirurgia bariátrica, sendo a técnica permitida nesta situação o *by-pass* gástrico em Y-de-Roux.
- E ( ) Paciente portadora de diabetes *mellitus* tipo II, com 84 kg e 1,54 m de altura, tendo sido submetida a tratamento clínico prévio por dois anos, tem indicação de cirurgia bariátrica.

**06)** Em relação ao tratamento de fístulas digestivas em pós-operatório de gastrectomia vertical, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) A fístula aguda é identificada até o 7º dia de pós-operatório. Neste caso, o paciente deve ser submetido a nova laparoscopia para limpeza e drenagem da cavidade. Sobre a fístula, deve apenas ser feito rafia do pertuito da fístula. Não existe indicação do uso de *stent*.
- B ( ) Em paciente instável hemodinamicamente com sinais de sepse, deve-se: compensá-lo, iniciar antibióticos e indicar tomografia computadorizada com identificação da fístula e drenagem percutânea.
- C ( ) No caso de fístulas precoces, ou seja, com 7 a 45 dias de evolução, o tratamento mais indicado é a colocação endoscópica de *stent* associada à dilatação com balão no nível da incisura angular.
- D ( ) Fístulas tardias, com 45 a 90 dias de evolução, têm indicação de endoscopia digestiva alta para septotomia junto ao pertuito da fístula. A dilatação do *pouch* gástrico no nível da incisura angular e o uso de *stent* nessa fase já não são a conduta mais adequada.
- E ( ) Em fístulas crônicas, ou seja, após 30 dias, o tratamento mais indicado é a realização de gastrectomia total.

**07)** Em relação ao melanoma, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) O melanoma lentiginoso maligno ocorre em indivíduos jovens com a pele afetada pelo sol e apresenta-se como lesão achatada e intensamente pigmentada.
- B ( ) O melanoma extensivo superficial é o tipo histológico mais comum e não está necessariamente associado a pele exposta ao sol.
- C ( ) O melanoma lentiginoso acral tem prognóstico favorável devido ao rápido diagnóstico. É a variante mais comum em indivíduos de pele negra e está localizado mais comumente na pele do dorso.
- D ( ) Melanomas nodulares têm rápido diagnóstico porque crescem para a superfície e assim têm o melhor prognóstico.
- E ( ) O melanoma lentiginoso maligno apresenta normalmente crescimento rápido, o que torna o diagnóstico mais precoce.

**08)** Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a síndrome em que os pólipos são hamatomatosos.

- A ( ) Turcot.
- B ( ) Gardner.
- C ( ) HNPCC.
- D ( ) PAF.
- E ( ) Peutz-Jeghers.

**09)** Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o achado mais frequente na síndrome de Budd-Chiari no início da sua instalação.

- A ( ) Icterícia.
- B ( ) Dor abdominal.
- C ( ) Sangramento digestivo.
- D ( ) Ascite.
- E ( ) Alteração das provas da função hepática.

**10)** Sobre o abscesso amebiano do fígado, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- ( ) Acomete o homem e a mulher na mesma proporção.
- ( ) Bilirrubina sérica em níveis elevados é frequente.
- ( ) Acomete na maioria das vezes indivíduos acima de 50 anos.
- ( ) Os lobos hepáticos direito e esquerdo são acometidos na mesma proporção.
- ( ) Aumento da fosfatase alcalina sérica é achado incomum.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

**11)** Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o estágio III de diverticulite complicada do cólon segundo a classificação de Hinchey.

- A ( ) Peritonite fecal generalizada.
- B ( ) Peritonite generalizada purulenta.
- C ( ) Abscesso pericólico ou mesentérico.
- D ( ) Abscesso pélvico bloqueado.
- E ( ) Perfuração sem abscesso.

**12)** Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta a causa mais frequente, em números absolutos, de icterícia flutuante ou intermitente.

- A ( ) Tumor da cabeça do pâncreas.
- B ( ) Tumor de papila.
- C ( ) Colecistite aguda.
- D ( ) Coledocolitíase.
- E ( ) Hepatocarcinoma.

- 13)** No trauma abdominal fechado, o baço é o órgão abdominal mais frequentemente lesado. A lesão hepática também é extremamente comum no trauma abdominal fechado assim como nos penetrantes. Com relação ao trauma hepático e esplênico, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) A manobra de Pringle pode ser realizada em situações de trauma hepático, com sangramento importante. Se o sangramento persistir mesmo após essa manobra, suspeita-se de lesão das veias hepáticas ou da veia cava retro-hepática.
  - B ( ) A laceração de grau IV hepática corresponde a uma alteração parenquimatosa comprometendo > 75% dos lobos hepáticos ou > 3 segmentos de *Couinaud* em um único lobo. Lesões venosas justa-hepáticas (veia cava retro-hepática/veias hepáticas principais centrais).
  - C ( ) No trauma esplênico a abordagem sempre é cirúrgica, devido ao grande risco de sangramento que o baço apresenta.
  - D ( ) A lesão de grau III esplênica corresponde a um hematoma subcapsular de 10 a 50% da área superficial, intraparenquimatosa de diâmetro < 5 cm. Laceração capsular, profunda no parênquima de 1 a 3 cm que não compromete um vaso trabecular.
  - E ( ) O sucesso geral do tratamento não cirúrgico das lesões hepáticas fechadas é baixo, não ultrapassando os 50% na maioria das séries.
- 14)** O abdome agudo refere-se a sintomas e sinais de uma doença intra-abdominal, sendo uma causa frequente de atendimento nos serviços de emergência. A respeito do abdome agudo, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) A peritonite primária, mais comumente causada por *Pneumococcus* ou *Streptococcus* hemolítico, ocorre com mais frequência em adultos do que em crianças.
  - B ( ) Nos diagnósticos tardios de apendicite aguda com abscesso e massa palpável, a drenagem percutânea do abscesso e a antibioticoterapia, deixando para realizar a apendicectomia em torno de 6 a 10 semanas, não são uma conduta segura. Deve-se sempre tentar realizar a apendicectomia precocemente.
  - C ( ) O abdome agudo é sempre de tratamento cirúrgico.
  - D ( ) A apendicite aguda e a colecistite aguda são causas frequentes de dor abdominal durante a gravidez. Em ambas as situações, deve ser evitado o tratamento cirúrgico devido ao risco de perda fetal.
  - E ( ) Cerca de 75% dos pacientes com úlcera duodenal perfurada apresentam pneumoperitônio radiologicamente detectável.
- 15)** Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Na captação multiorgânica, a sequência da retirada dos órgãos tem relação direta com o tempo máximo de isquemia fria de cada um deles. Qual a sequência correta da retirada dos órgãos?
- A ( ) Pulmão, coração, fígado, pâncreas e rins.
  - B ( ) Pulmão, coração, fígado, rins e pâncreas.
  - C ( ) Coração, pulmão, fígado, pâncreas e rins.
  - D ( ) Coração, pulmão, pâncreas, fígado e rins.
  - E ( ) Pulmão, coração, pâncreas, fígado e rins.
- 16)** Em relação ao processo de doação, captação e transplante de órgãos, assinale a alternativa **CORRETA**.
- A ( ) A doação de órgãos de doador em morte encefálica, no Brasil, atualmente é decidida pelos familiares do potencial doador, a não ser que este já tenha manifestado sua vontade de doar por escrito em vida.
  - B ( ) O nível sérico da creatinina é importante para definir a gravidade de paciente com hepatopatia crônica e posicioná-lo na lista de espera de um fígado de doador em morte encefálica.
  - C ( ) Dos órgãos abdominais, o que tolera o menor tempo de isquemia fria é o pâncreas.
  - D ( ) A descoberta da ciclosporina foi o maior impulsionador do transplante de órgãos sólidos no início da década de 1960.
  - E ( ) Transplante autólogo é realizado entre indivíduos diferentes da mesma espécie.

17) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Na síndrome de Wermer, quais órgãos podem estar acometidos?

- A ( ) Fígado e pâncreas.
- B ( ) Parótida e pâncreas.
- C ( ) Esôfago e pâncreas.
- D ( ) Paratireoide e pituitária.
- E ( ) Suprarrenal e pâncreas.

18) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.  
O risco de câncer colorretal na RCUI está relacionado com:

- A ( ) duração da doença.
- B ( ) idade do paciente.
- C ( ) atividade da doença.
- D ( ) número de pseudopólipos encontrados no reto.
- E ( ) gravidade do evento inicial.

19) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Na pancreatite aguda grave, qual dos critérios abaixo é utilizado para estratificar os riscos de sua evolução nas primeiras 24 horas?

- A ( ) Critérios de Ranson.
- B ( ) Critérios de Glasgow.
- C ( ) Proteína C reativa.
- D ( ) Presença de disfunção orgânica.
- E ( ) Apache II.

20) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O principal mecanismo fisiopatológico da embolia gordurosa por lipoaspiração é:

- A ( ) vasodilatação compensatória central.
- B ( ) obstrução da microcirculação.
- C ( ) neutralização e diminuição da produção de serotonina devido ao estresse.
- D ( ) consumo de ácidos graxos livres.
- E ( ) diminuição da hidrólise de gorduras neutras.

21) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Paciente de 60 anos de idade apresentou hemorragia digestiva alta. Foi submetido a endoscopia e tratado inicialmente com eletrocoagulação e depois com substância esclerosante. Tratava-se de lesão hemorrágica causada por uma artéria anômala localizada na mucosa do fundo gástrico, denominada:

- A ( ) câncer gástrico.
- B ( ) fístula aortoentérica.
- C ( ) lesão de Dieulafoy.
- D ( ) *hemossucus pancreaticus*.
- E ( ) úlcera duodenal posterior.

22) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual a neoplasia maligna mais frequente da cavidade oral?

- A ( ) Carcinoma de células escamosas.
- B ( ) Sarcoma.
- C ( ) Adenocarcinoma.
- D ( ) Linfoma.
- E ( ) Melanoma.

- 23) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.  
Vômitos recorrentes e perda para o terceiro espaço devido a quadro de abdome agudo podem levar a:
- A ( ) desidratação extracelular.
  - B ( ) hipercalemia.
  - C ( ) hipernatremia.
  - D ( ) hiperosmolaridade.
  - E ( ) desidratação intracelular.
- 24) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Qual o fator predominante na etiologia da hérnia inguinal externa?
- A ( ) Trauma.
  - B ( ) Idade.
  - C ( ) Enfraquecimento adquirido do anel externo.
  - D ( ) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
  - E ( ) Persistência do conduto peritoneovaginal.
- 25) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.  
Paciente apresenta volumosa hérnia hiatal por deslizamento e DRGE com a junção esofagogástrica a dez centímetros do hiato esofágico, dentro do tórax, com indicação cirúrgica. O procedimento mais indicado é a fundoplicatura a:
- A ( ) Toupet.
  - B ( ) D'Or.
  - C ( ) Collis-Nissen.
  - D ( ) Pinotti.
  - E ( ) Hill.
- 26) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.  
O paciente com trombose venosa da veia porta deve tomar anticoagulantes via oral, na tentativa de recanalização da veia porta, pelo período de:
- A ( ) 3 meses.
  - B ( ) 9 meses.
  - C ( ) 12 meses.
  - D ( ) 6 meses.
  - E ( ) 2 meses.
- 27) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
No tratamento cirúrgico do megaesôfago por via laparoscópica tipo Heller, qual a extensão da miotomia?
- A ( ) Deve ser prolongada por 5,0 cm para dentro da parede gástrica.
  - B ( ) Deve ser prolongada por 2,0 a 2,5 cm para dentro da parede gástrica.
  - C ( ) Deve ser prolongada por 1,0 cm para dentro da parede gástrica.
  - D ( ) Deve ser estendida até a junção escamocolunar.
  - E ( ) Não deve haver prolongamento na parede gástrica.
- 28) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.  
Na ressecção cirúrgica do câncer gástrico precoce, a margem de segurança deve ser no mínimo de:
- A ( ) 5,0 cm.
  - B ( ) 4,0 cm.
  - C ( ) 6,0 cm.
  - D ( ) 10,0 cm.
  - E ( ) 2,0 cm.

**29)** Sobre a esferocitose hereditária, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A ( ) O tratamento com corticoide evita a cirurgia.
- B ( ) Não é associada com cálculos biliares pigmentados.
- C ( ) Não causa anemia hemolítica.
- D ( ) O único tratamento é a esplenectomia.
- E ( ) Pode ser tratada com anti-inflamatórios não hormonais.

**30)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Uma TC revela tumor pancreático cístico com calcificação central mais septos e vários cistos menores que 1,0 cm. O diagnóstico mais provável é:

- A ( ) cisto adenoma seroso.
- B ( ) cisto adenocarcinoma mucinoso.
- C ( ) cisto adenoma mucinoso.
- D ( ) neoplasia intraductal papilífera.
- E ( ) tumor de Frantz.

**31)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

O pseudomixoma peritoneal é causado por roturas e extravasamentos de neoplasias císticas e ocorre com mais frequência em tumor de:

- A ( ) vesícula biliar.
- B ( ) estômago.
- C ( ) pâncreas.
- D ( ) cólon.
- E ( ) ovário.

**32)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Paciente apresenta quadro clínico de obstrução intestinal (intestino delgado) e ao exame de Raios x simples de abdome apresenta pneumobilia. A causa mais provável da obstrução intestinal é:

- A ( ) brida.
- B ( ) íleo biliar.
- C ( ) carcinoide de intestino delgado.
- D ( ) doença inflamatória intestinal.
- E ( ) tuberculose intestinal.

**33)** Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual a causa mais comum de hemorragia digestiva oriunda do intestino delgado?

- A ( ) Úlceras decorrentes do uso de medicamentos.
- B ( ) Doença de Crohn.
- C ( ) Angiodisplasias.
- D ( ) Enterite actínica.
- E ( ) Fístula aortoentérica.

**34)** Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase abaixo.

Finney e Mikulicz são técnicas de:

- A ( ) gastroplastias para obesidade mórbida.
- B ( ) papiloplastias.
- C ( ) coledocoplastias.
- D ( ) piloroplastias.
- E ( ) anastomoses hepaticojejunais.



35) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Qual a localização mais frequente dos linfomas no trato gastrointestinal?

- A ( ) Duodeno.
- B ( ) Estômago.
- C ( ) Intestino delgado.
- D ( ) Esôfago.
- E ( ) Cólon.

36) Assinale a alternativa **CORRETA**, que apresenta o tumor benigno de fígado mais frequente.

- A ( ) Hiperplasia nodular focal.
- B ( ) Hemangioma.
- C ( ) Hamartoma.
- D ( ) Schwanoma.
- E ( ) Adenoma.

37) Assinale a alternativa **CORRETA** em relação ao carcinoma fibrolamelar do fígado, uma variante do carcinoma hepatocelular.

- A ( ) O tumor tem frequentemente um comportamento invasivo.
- B ( ) Em cerca de 90% dos casos os pacientes são também portadores de cirrose.
- C ( ) Na grande maioria dos casos os pacientes são positivos para hepatite B.
- D ( ) Ocorre predominantemente em pacientes jovens.
- E ( ) Em cerca de 65% dos casos os pacientes tem alfafetoproteína positiva.

38) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.  
Qual o percentual de pacientes com cálculos de vesícula assintomáticos que desenvolve sintomas em um período de 20 anos?

- A ( ) 1-2%.
- B ( ) 5-10%.
- C ( ) 20-30%.
- D ( ) 80-90%.
- E ( ) 100%.

39) Em relação aos tumores carcinoides do aparelho digestivo, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) os carcinoides de apêndice metastatizam em cerca de apenas 3%.
- B ( ) os carcinoides do íleo terminal têm baixo poder de metastatização, cerca de 5%.
- C ( ) os carcinoides só aparecem em tecidos derivados do intestino anterior.
- D ( ) a maioria desses tumores é sintomática.
- E ( ) os três sítios de maior incidência dos carcinoides no trato gastrointestinal são: apêndice, íleo e cólon transverso.

40) Em relação aos queloides, é **CORRETO** afirmar que:

- A ( ) são mais prevalentes em pacientes de pele escura.
- B ( ) são mais comuns nos membros inferiores do que nos superiores.
- C ( ) ocorrem mais frequentemente em brancos caucasianos do que em hispânicos.
- D ( ) podem ser evitados por técnica cirúrgica adequada.
- E ( ) não ocorrem em asiáticos.



-----  
**GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)**

<b>QUESTÕES</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>	<b>07</b>	<b>08</b>	<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					
<b>QUESTÕES</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>	
<b>RESPOSTAS</b>																					