

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

O paciente portador de uma doença de tratamento cirúrgico vivencia, do diagnóstico à alta, três fases importantes: o período pré-operatório, o ato cirúrgico e o período pós-operatório. A duração e as características dessas fases dependem da própria doença, da condição clínica do paciente, da presença de infecção, da necessidade de uma conduta rápida, como nas urgências e emergências, ou do fato de ser possível demorar mais tempo para tomar uma decisão, como no caso das cirurgias eletivas. A respeito desse assunto, julgue os itens a seguir.

- 61** Um paciente portador de doença de Basedow-Graves com repercussões metabólicas sistêmicas apresenta uma classificação de risco operatório ASA I, conforme a American Society of Anesthesiologists.
- 62** Em se tratando de pacientes fumantes, as chances de complicações respiratórias no pós-operatório são reduzidas se eles suspendem o vício 10 dias antes do ato cirúrgico.
- 63** De acordo com estudos e evidências recentes, o jejum pré-operatório de 4 a 6 horas é seguro em pacientes com distúrbios de esvaziamento gástrico ou portadores de refluxo gastroesofágico.
- 64** A dosagem de eletrólitos, o exame radiológico do tórax e o eletrocardiograma são obrigatórios no pré-operatório de cirurgias eletivas para pacientes a partir de 35 anos de idade.
- 65** A tricotomia do local da incisão cirúrgica deve ser feita na véspera da cirurgia, para diminuir a taxa de infecção da ferida operatória.

Acerca da anatomia e da fisiologia dos órgãos da cabeça e do pescoço, julgue os itens a seguir.

- 66** O nervo laríngeo recorrente é ramo do nervo glossofaríngeo e exerce o controle nervoso da secreção hormonal da glândula tireoide.
- 67** As artérias tireoideas superiores são ramos das artérias subclávias.
- 68** A atividade hormonal das glândulas paratireoides é controlada pelo nível de cálcio sérico.
- 69** O nervo facial emite ramos que penetram estruturas do parênquima parotídeo.

Considerando os princípios gerais da cirurgia de cabeça e pescoço, o diagnóstico e o tratamento das patologias dessa região, julgue os itens seguintes.

- 70** As mutações somáticas são as alterações moleculares mais estudadas no câncer de tireoide.
- 71** A ultrassonografia é considerada o método mais preciso para a avaliação de um nódulo tireoidiano.
- 72** A incisão em U no pescoço pode ser a melhor opção para o tratamento cirúrgico dos bócios de grande volume.
- 73** A disfonia pode ser causada por uma iatrogenia na cirurgia do pescoço.
- 74** A remoção da porção central do corpo do osso hioide é um procedimento de exceção na técnica cirúrgica de tratamento do cisto do ducto tireoglosso.

A traqueostomia é um procedimento cirúrgico que permite acesso direto à traqueia para facilitar a ventilação mecânica em situações de urgência ou mesmo em situações rotineiras. Com relação a esse procedimento, julgue os próximos itens.

- 75** Atualmente, dada a alta incidência de trauma na sociedade civil, a maioria das traqueostomias é realizada por indicação de urgência.
- 76** A traqueomalacia localizada, o edema das vias aéreas e a inalação de gases representam situações de indicação da traqueostomia de urgência.
- 77** A parte membranosa posterior da traqueia é achatada e mantém íntimo contato com a aorta.
- 78** O risco de complicações da traqueostomia de urgência é de duas a cinco vezes maior que o da traqueostomia eletiva.
- 79** A localização anatômica do istmo da tireoide pode representar uma dificuldade técnica para a realização da traqueostomia.
- 80** A redução do espaço morto e da resistência do fluxo de ar, além da diminuição das doses de sedativos para o paciente, representam vantagens da traqueostomia em relação à manutenção da intubação oro-traqueal.

Em relação a traqueostomias e cânulas traqueais, julgue os itens a seguir.

- 81** A cricotireoidostomia é a maneira mais fácil e efetiva de acessar o conjunto laringo-traqueal, principalmente em resgate pré-hospitalar.
- 82** Em caso de cricotireoidostomia em crianças, o risco de estenose infraglótica é mínimo.

Com relação ao estenoneuroblastoma, julgue os itens que se seguem.

- 83** É uma neoplasia maligna rara que se origina do epitélio olfatório sinonasal.
- 84** Tem distribuição bimodal mais ou menos entre 11 e 20 anos de idade e outro pico entre 50 e 60 anos de idade.
- 85** A retirada da placa cribiforme em conjunto com o tumor não é essencial para o controle da doença.

Em relação às doenças das glândulas salivares, julgue os itens subsequentes.

- 86** Sialoadenite crônica é uma condição localizada da glândula salivar caracterizada por episódios de dor e inflamação, geralmente culminando em degeneração ductal com preenchimento fibroso.
- 87** O tratamento ideal ainda no início dos sinais e sintomas de cálculo de ducto de glândula submandibular deve ser cirúrgico, a fim de evitar complicações futuras.

Com relação aos tumores das glândulas salivares, julgue os itens subsecutivos.

- 88** O carcinoma adenoide cístico tem pouca agressividade em relação aos outros tumores malignos das glândulas salivares.
- 89** O tumor de Warthin é conhecido como nódulo quente devido a sua capacidade de captar intensamente o tecnécio.

Julgue os próximos itens, considerando o caso de um paciente de sessenta anos de idade com história de dor na face à esquerda, obstrução nasal e dor em região do segundo molar ipsilateral, epistaxe esporádica, trismo e epífora constante.

- 90** As informações apresentadas levam ao diagnóstico de um tumor de boca com grande extensão lateral que chegou até o masseter.
- 91** O lacrimejamento constante pode decorrer da extensão nasal anterior do tumor.

Com relação ao carcinoma epidermoide do andar inferior da cavidade oral, julgue os itens a seguir.

- 92** Em se tratando de tumor de assoalho de boca estadiado como T3N1M0 ultrapassando a linha média, há indicação de esvaziamento cervical contralateral.
- 93** Para tumores de região retromolar classificados em T2N0M0, não há indicação de esvaziamento cervical.

Em relação ao hiperparatireoidismo, julgue os itens subsecutivos.

- 94** Paratireoidectomia total com autotransplante de tecido paratireoideo e criopreservação é a técnica apropriada para o tratamento do hiperparatireoidismo primário nos pacientes com neoplasia endócrina múltipla tipo IIa.
- 95** A paratireoidectomia minimamente invasiva aumentou de modo significativo o sucesso cirúrgico em hipótese de hiperparatireoidismo primário.

Acerca dos ameloblastomas, julgue o item a seguir.

- 96** A maior incidência dessa neoplasia ocorre na maxila superior (85%).

Com relação ao hiperparatireoidismo, julgue os itens a seguir.

- 97** A principal causa do hiperparatireoidismo primário é a cirurgia bariátrica.
- 98** A ultrassonografia e a cintilografia com tecnécio são exames utilizados na localização pré-operatória das glândulas paratireoides.

Com relação ao diagnóstico e ao tratamento das doenças da tireoide julgue os itens que se seguem.

- 99** Nos pacientes portadores de bócio simples atóxico, é comum a ausculta de um sopro na região cervical.
- 100** A aplicação de dosagens de calcitonina e CEA é procedimento de rotina no controle pós-operatório de pacientes portadores da doença de Basedow-Graves.

Espaço livre