

MÉDICO(A) / CIRURGIA DE COLOPROCTOLOGIA

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

01 - O candidato recebeu do fiscal o seguinte material:

a) este **CADERNO DE QUESTÕES**, com o enunciado das 70 (setenta) questões objetivas, sem repetição ou falha, com a seguinte distribuição:

Conhecimentos Básicos						Conhecimentos Específicos	
Língua Portuguesa II		Informática Básica II		Legislação II		Questões	Pontuação
Questões	Pontuação	Questões	Pontuação	Questões	Pontuação		
1 a 20	1,0 cada	21 a 25	1,0 cada	26 a 30	1,0 cada	31 a 70	1,0 cada
Total: 20,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 5,0 pontos		Total: 40,0 pontos	
Total: 70,0 pontos							

b) **CARTÃO-RESPOSTA** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02 - O candidato deve verificar se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **CARTÃO-RESPOSTA**. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

03 - Após a conferência, o candidato deverá assinar, no espaço próprio do **CARTÃO-RESPOSTA**, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**.

04 - No **CARTÃO-RESPOSTA**, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço compreendido pelos círculos, com **caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente**, de forma contínua e densa. A leitura ótica do **CARTÃO-RESPOSTA** é sensível a marcas escuras; portanto, os campos de marcação devem ser preenchidos completamente, sem deixar claros.

Exemplo: (A) ● (C) (D) (E)

05 - O candidato deve ter muito cuidado com o **CARTÃO-RESPOSTA**, para não o **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. O **CARTÃO-RESPOSTA SOMENTE** poderá ser substituído se, no ato da entrega ao candidato, já estiver danificado em suas margens superior e/ou inferior - **DELIMITADOR DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.

06 - Imediatamente após a autorização para o início das provas, o candidato deve conferir se este **CADERNO DE QUESTÕES** está em ordem e com todas as páginas. Caso não esteja nessas condições, o fato deve ser **IMEDIATAMENTE** notificado ao fiscal.

07 - As questões objetivas são identificadas pelo número que se situa acima de seu enunciado.

08 - 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. O candidato só deve assinalar **UMA RESPOSTA**: a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS ESTEJA CORRETA**.

09 - **SERÁ ELIMINADO** deste Concurso Público o candidato que:

a) for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;

b) portar ou usar, durante a realização das provas, aparelhos sonoros, fonográficos, de comunicação ou de registro, eletrônicos ou não, tais como agendas, relógios de qualquer natureza, *notebook*, transmissor de dados e mensagens, máquina fotográfica, telefones celulares, *paggers*, microcomputadores portáteis e/ou similares;

c) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**;

d) se recusar a entregar o **CADERNO DE QUESTÕES** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**, quando terminar o tempo estabelecido;

e) não assinar a **LISTA DE PRESENÇA** e/ou o **CARTÃO-RESPOSTA**.

Obs. O candidato só poderá ausentar-se do recinto das provas após **2 (duas) horas** contadas a partir do efetivo início das mesmas. Por motivos de segurança, o candidato **NÃO PODERÁ LEVAR O CADERNO DE QUESTÕES**, a qualquer momento.

10 - O candidato deve reservar os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **CARTÃO-RESPOSTA**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **CADERNO DE QUESTÕES NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.

11 - O candidato deve, ao terminar as provas, entregar ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO-RESPOSTA** e **ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA**.

12 - **O TEMPO DISPONÍVEL PARA ESTAS PROVAS DE QUESTÕES OBJETIVAS É DE 4 (QUATRO) HORAS**, já incluído o tempo para marcação do seu **CARTÃO-RESPOSTA**, findo o qual o candidato deverá, obrigatoriamente, entregar o **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**.

13 - As questões e os gabaritos das Provas Objetivas serão divulgados a partir do primeiro dia útil após sua realização, no endereço eletrônico da **FUNDAÇÃO CESGRANRIO** (<http://www.cesgranrio.org.br>).

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA II

O suor e a lágrima

Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41. No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente deste verão que inaugura o século e o milênio. Cheguei ao Santos Dumont, o vôo estava

5 atrasado, decidi engraxar os sapatos. Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.

10 Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre, que também pode parecer o trono de um rei desolado de um reino desolante.

O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio. Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, os Rosseti. Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando

15 posso estou sempre de tênis.

Ofereceu-me o jornal que eu já havia lido e começou seu ofício. Meio careca, o suor encharcou-lhe a testa e a calva. Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor,

20 que era abundante.

Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.

25 E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio. Nunca tive sapatos tão brilhantes, tão dignamente suados.

30 Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso. Ele me olhou espantado, retribuiu a gorjeta me desejando em dobro tudo o que eu viesse a precisar nos restos dos meus dias.

35 Saí daquela cadeira com um baita sentimento de culpa. Que diabo, meus sapatos não estavam tão sujos assim, por míseros tostões, fizera um filho do povo suar para ganhar seu pão. Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, salgado como lágrima.

CONY, C. H. In: NESTROVSKI, A. (Org.). **Figuras do Brasil** – 80 autores em 80 anos de Folha. São Paulo: Publifolha. 2001. p. 319.

1

Com base na leitura integral do texto, constata-se que as palavras “suor” e “lágrima”, presentes no título, estabelecem entre si uma relação de

- (A) contrariedade
- (B) concessão
- (C) alternância
- (D) tempo e condição
- (E) causa e efeito

2

O sentimento de vergonha relatado pelo autor é reforçado pela seguinte passagem:

- (A) “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares avulsos.” (l. 5-7)
- (B) “Sentei-me naquela espécie de cadeira canônica, de coro de abadia pobre” (l. 8-9)
- (C) “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque quando posso estou sempre de tênis.” (l. 13-15)
- (D) “E foi assim que a testa e a calva do valente filho do povo ficaram manchadas de graxa e o meu sapato adquiriu um brilho de espelho à custa do suor alheio.” (l. 25-27)
- (E) “Na hora de pagar, alegando não ter nota menor, deixei-lhe um troco generoso.” (l. 30-31)

3

A predominância de orações e períodos coordenados no primeiro parágrafo do texto

- (A) torna a contextualização da narrativa mais dinâmica.
- (B) contribui para a dispersão das imagens apresentadas.
- (C) insere um tom de mistério aos acontecimentos relatados.
- (D) foca a atenção do leitor apenas ao calor que fazia no Rio.
- (E) gera um encadeamento entre cenas que se excluem.

4

O uso dos adjetivos destacados em “rei **desolado** de um reino **desolante**” (l. 10) justifica-se pelo fato de o autor

- (A) demonstrar-se triste pela condição do engraxate.
- (B) sentir-se incomodado pelo forte calor no Rio.
- (C) encontrar-se solitário numa cidade nova.
- (D) entender-se tão oprimido quanto o engraxate.
- (E) revelar-se como alguém sem compaixão.

5

O travessão em “O engraxate era gordo e estava com calor — o que me pareceu óbvio.” (l. 11-12) enfatiza um trecho de caráter

- (A) reflexivo
- (B) irônico
- (C) dúbio
- (D) piedoso
- (E) imparcial

6

Em “fizera um filho do povo suar para ganhar seu **pão**” (l. 36-37), o termo em destaque assume o sentido de

- (A) rumo
- (B) trabalho
- (C) desconto
- (D) imposto
- (E) retribuição

7

Em geral, assinala-se com vírgula o deslocamento de orações de sua ordem padrão, conforme poderia ter sido feito com a oração destacada em “Uso-o pouco, em parte para poupá-lo, em parte porque **quando posso** estou sempre de tênis.” (ℓ. 13-15).

No trecho mencionado, a falta das vírgulas busca conferir ao período um tom de

- (A) formalidade
- (B) intransigência
- (C) restrição
- (D) coloquialidade
- (E) artificialidade

8

No trecho “Pegou aquele paninho que dá brilho final nos sapatos e com ele enxugou o próprio suor, **que** era abundante” (ℓ. 18-20), o pronome destacado faz referência ao termo

- (A) paninho
- (B) brilho
- (C) sapatos
- (D) ele
- (E) suor

9

Ao utilizar, como elemento coesivo, a expressão **valente filho do povo** (ℓ. 25-26), para se referir ao engraxate, o autor assume no texto uma postura

- (A) incoerente
- (B) dispensável
- (C) parcial
- (D) objetiva
- (E) inconsequente

10

O sinal indicativo de crase está empregado conforme a norma-padrão em:

- (A) O engraxate ficou frente à frente com o homem desconhecido.
- (B) O escritor começou à conversar com o engraxate no aeroporto.
- (C) Não se sabe à que proporções chegou a vergonha do escritor.
- (D) À medida que o rapaz engraxava, o escritor sentia mais vergonha.
- (E) O escritor foi exposto à emoções até então desconhecidas para ele.

11

No trecho “Olhei meus sapatos e tive vergonha daquele brilho humano, **salgado** como lágrima.” (ℓ. 37-39), a palavra destacada

- (A) torna o pensamento do escritor contraditório.
- (B) enfatiza a culpa sentida pelo escritor.
- (C) provoca um efeito de humor ao que é dito.
- (D) desconstrói o sentido do termo “brilho”.
- (E) impessoaliza o enunciado.

12

Uma reescritura possível para o trecho “Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.” (ℓ. 21-24), respeitando-se a norma-padrão e mantendo-se o sentido original, está assinalada em

- (A) Com o mesmo pano executou com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (B) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se (caso contrário, o suor, inundaria o meu cromo italiano).
- (C) Com o mesmo pano, executou, com maestria, aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas, a todo instante, o usava para enxugar-se. Caso contrário, o suor inundaria o meu cromo italiano.
- (D) Com o mesmo pano, executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se — caso contrário, o suor inundaria, o meu cromo italiano.
- (E) Com o mesmo pano executou com maestria aqueles movimentos rápidos em torno da biqueira, mas a todo instante o usava para enxugar-se; caso contrário, o suor inundaria o meu cromo, italiano.

13

Em “No dia seguinte, os jornais diriam que fora o mais quente **deste** verão que inaugura o século e o milênio.” (ℓ. 2-4), o pronome destacado

- (A) torna ambíguo o termo referido.
- (B) marca a temporalidade do enunciado.
- (C) afasta o leitor da narração.
- (D) descentraliza o foco narrativo.
- (E) introduz um caráter irônico ao texto.

14

O pronome em destaque está adequadamente colocado, quanto à norma-padrão, em:

- (A) O rapaz **se** mostrou feliz com o troco generoso.
- (B) Sentirá-**se** feliz aquele que tiver um trabalho digno.
- (C) O engraxate não queixou-**se** do calor.
- (D) Nunca observou-**se** tanta compaixão naquele homem.
- (E) **Se** sentiu envergonhado com a cena o escritor.

15

A palavra em negrito em “Pelo menos aqui no Rio, são raros esses engraxates, só existem nos aeroportos e em poucos lugares **avulsos**.” (ℓ. 5-7) pode ser substituída, no texto, sem alteração de sentido por

- (A) distantes
- (B) escondidos
- (C) destacados
- (D) desagradáveis
- (E) exóticos

16

A concordância verbal está plenamente adequada à norma-padrão no seguinte período:

- (A) Fazem 15 anos que o escritor encontrou o engraxate.
- (B) Deve haver muitos engraxates pelos aeroportos do Rio.
- (C) Deseja melhores oportunidades de trabalho os brasileiros.
- (D) Muitos de nós quer viver sob condições melhores.
- (E) Cada um de nós devem ter consciência do seu valor.

17

O período em que se observa concordância nominal adequada à norma-padrão é:

- (A) O sapato e a meia do homem ficaram molhadas de suor.
- (B) É necessário muita concentração no ato de engraxar.
- (C) O engraxate estava com os braços e a cabeça suadas.
- (D) Bastantes são os engraxates que trabalham no aeroporto.
- (E) As emoções do escritor ficaram meias estremecidas.

18

Em “Elogiou meus sapatos, cromo italiano, fabricante ilustre, **os Rosseti**.” (l. 12-13), o trecho em destaque cumpre a função de

- (A) especificar o fabricante dos sapatos.
- (B) destacar o nome do dono dos sapatos.
- (C) convocar o produtor de seus calçados.
- (D) assinalar o tipo de solado.
- (E) menosprezar o tipo de calçado.

19

Em “Fazia calor no Rio, 40 graus e qualquer coisa, quase 41.” (l. 1-2), o uso do pretérito imperfeito do indicativo busca

- (A) estabelecer uma relação de causa e efeito.
- (B) contextualizar o tempo da narrativa.
- (C) introduzir uma ambiência de suspense.
- (D) banalizar o calor que fazia no Rio.
- (E) projetar uma possibilidade.

20

No trecho “No dia seguinte, **os** jornais diriam que fora o mais quente deste verão” (l. 2-3), a palavra destacada contribui para

- (A) especificar o tipo de jornal referido.
- (B) marcar o momento da publicação dos jornais.
- (C) relativizar a função dos jornais.
- (D) impessoalizar os jornais, pois qualquer um daria a notícia.
- (E) tornar ambíguo o sentido do vocábulo “jornais”.

INFORMÁTICA BÁSICA II

Considere uma instalação padrão do sistema Windows 8.1 Single Language (64 bits) em Português para responder às questões de nºs 21 e 22.

21

Após abrir o Painel de Controle, qual item deve ser executado para que se possa, sem ter de navegar por itens ou diálogos intermediários, acionar o diálogo que contém informações sobre o processador em uso, a quantidade de memória principal instalada e sobre a edição do Windows em uso?

- (A) Ferramentas Administrativas
- (B) Gerenciador de Dispositivos
- (C) Personalização
- (D) Programas e Recursos
- (E) Sistema

22

Uma pessoa abriu a pasta c:\usr1\p1 utilizando o Windows Explorer (Explorador de Arquivos), selecionou o arquivo texto.txt, executou o comando Copiar (<Ctrl> + <c>) e, em seguida, executou o comando Colar (<Ctrl> + <v>).

Supondo que não haja nenhuma restrição de acesso ao arquivo texto.txt, o Windows irá

- (A) comparar informações sobre ambos os arquivos.
- (B) exibir uma mensagem de erro, informando que a cópia não pode ser feita por já existir um arquivo com o mesmo nome.
- (C) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto (2).txt.
- (D) abrir o diálogo Substituir ou Ignorar Arquivos.
- (E) manter o arquivo original e criar uma cópia com o nome texto - Cópia.txt.

23

Utilizando um computador da universidade, certo usuário deseja realizar uma transação bancária pela internet.

Um procedimento para que esse usuário identifique, apenas visualmente, se o site acessado é um site seguro para este tipo de transação é verificar se

- (A) a URL começa com FTP.
- (B) a URL começa com HTTP.
- (C) a URL começa com HTTPS.
- (D) a URL está com o nome correto da instituição.
- (E) os campos digitáveis de agência e conta possuem o tamanho correto.

24

Um usuário deseja acessar seus e-mails de vários dispositivos diferentes, sem baixar as mensagens para um dispositivo específico.

Qual é o protocolo que permite que isso aconteça?

- (A) HTTP
- (B) SMTP
- (C) POP
- (D) IMAP
- (E) FTP

25

O responsável pela segurança da informação de uma empresa ministrou uma série de palestras sobre as diversas ameaças ao ambiente computacional da empresa, ressaltando pontos importantes a serem observados pelos usuários. Um desses usuários, revendo suas anotações, percebeu que se havia enganado no registro de um procedimento ou o instrutor tinha-se equivocado ao enunciá-lo.

Qual é a suposta recomendação que está equivocada?

- (A) Conexões para pagamento de contas via Internet Banking devem ser finalizadas antes do fechamento do browser utilizado.
- (B) Documentos com informações muito sensíveis sobre os negócios da empresa, criados e editados no Microsoft Word 2010, devem, preferencialmente, ser criptografados antes de arquivados.
- (C) A infecção de um computador por vírus através de abertura de arquivos suspeitos anexados a e-mails é evitada com a instalação prévia de versões atualizadas de antivírus.
- (D) A autoexecução de mídias removíveis deve ser desabilitada.
- (E) O uso da navegação anônima é uma forma de proteção da privacidade quando a internet é acessada em computadores de terceiros.

LEGISLAÇÃO II

26

Um servidor apresentou requerimento com pedido de licença para acompanhar tratamento de seu padrasto, que é portador de doença grave e incapacitante, atestada por laudo médico.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, verifica-se que, nesse caso, a(o)

- (A) remuneração no período da licença será, no máximo, por trinta dias.
- (B) licença poderá ser concedida a cada período de doze meses.
- (C) licença concedida a cada período será remunerada por seis meses.
- (D) licença será deferida apenas se existirem servidores em número suficiente na repartição para o atendimento.
- (E) padrasto não se inclui no conceito de pessoa da família.

27

Um servidor recebe ordens de seu superior hierárquico, de quem discorda frequentemente, por diferença de visão quanto ao planejamento organizacional.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o descumprimento de ordem superior só **NÃO** acarreta quebra de dever funcional quando a ordem

- (A) se revela manifestamente ilegal.
- (B) confronta ideologia pessoal.
- (C) é relacionada a serviço militar.
- (D) provoca animosidade pessoal.
- (E) for justificada por condições excepcionais.

28

Durante longo período, o servidor público teve direito ao gozo de licença-prêmio após um período de efetivo serviço. Alguém que tenha ingressado no serviço público após a extinção desse direito, poderá requerer o substitutivo da licença-prêmio, que é o(a)

- (A) salário adicional
- (B) prêmio por assiduidade
- (C) afastamento para missão
- (D) gratificação de ausência
- (E) licença-capacitação

29

Um servidor obteve licença para cursar doutorado na Universidade, pelo período de quatro anos. Após ter concluído o curso com êxito e defendido tese, voltou ao órgão originário.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, após seu retorno, o servidor deverá permanecer no exercício de suas funções por

- (A) seis meses
- (B) um ano
- (C) dois anos
- (D) três anos
- (E) quatro anos

30

Um servidor público, que deseja dedicar-se ao estudo aprofundado do jogo de xadrez, pleiteou horário especial para exercer essa atividade.

Nos termos da Lei nº 8.112/1990, e suas alterações, o horário especial poderá ser concedido para o exercício de

- (A) trabalhos extras
- (B) funções especiais
- (C) atividade escolar ao servidor estudante
- (D) qualquer atividade lúdica
- (E) qualquer atividade desportiva

RASCUNHO


 Continua

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Mulher negra de 25 anos procura atendimento médico relatando episódios esporádicos de dor abdominal e diarreia com sangue nos últimos três anos. O médico que a assiste solicita colonoscopia e tomografia computadorizada de abdome suspeitando tratar-se de Doença de Crohn.

A Doença Crohn

- (A) é uma doença rara em negros, sendo, porém, comum o surgimento na faixa etária da paciente e em população urbana.
- (B) pode afetar qualquer porção do trato digestivo, e a dor abdominal e diarreia com sangue são decorrentes do acometimento ileal.
- (C) manifesta-se com recidivas anuais da doença, na maior parte dos pacientes.
- (D) apresenta, como manifestação musculoesquelética mais comum, a osteopenia.
- (E) pode ser identificada através da colonoscopia e da tomografia, mas, confirmado o diagnóstico, a paciente deverá ter a sua investigação complementada com endoscopia digestiva alta.

32

Após realizar uma colonoscopia, médico informa à paciente que o diagnóstico de Doença de Crohn pode estar confirmado por ter identificado a lesão mais precoce ligada à essa doença, que se trata de

- (A) úlceras aftosas
- (B) estenoses segmentares
- (C) úlceras longitudinais serpinginosas
- (D) fístulas digestivas
- (E) abscessos de cripta

33

Paciente portador de Doença de Crohn procura informar-se com relação à etiopatogenia de sua doença, e o médico informa que, dentre os elementos etiológicos, postula-se o envolvimento dos seguintes agentes infecciosos:

- (A) *Yersinia pestis* e vírus do HIV
- (B) Micobactérias e vírus do sarampo
- (C) *Escherichia coli* e micoplasmas
- (D) Vírus sincicial respiratório e aspergillus
- (E) *Vibrio cholerae* e *Vibrio vulnificus*

34

Com relação ao tratamento cirúrgico das hemorroidas, a comparação entre as técnicas de Milligan-Morgan e a técnica de Ferguson modificada, realizada por ensaios clínicos randomizados prospectivos, evidenciou resultados semelhantes na maior parte dos dados estudados, à exceção de divergências em

- (A) dor pós-operatória
- (B) cicatrização da ferida
- (C) uso de analgésicos
- (D) permanência hospitalar
- (E) complicações

Considere as informações a seguir para responder às questões de nºs 35, 36, 37 e 38.

Mulher de 80 anos é atendida na emergência com quadro de dor abdominal em fossa ilíaca esquerda, febre e queda do estado geral há 3 dias. No momento, encontra-se em regular estado geral, descorada +/4+, anictérica, acianótica. FR 13 irm, Pulso: 102 bpm, PA: 100x60 mmHg. Abdome doloroso em fossa ilíaca esquerda, onde palpa-se "plastrão" doloroso e pouco móvel. É submetida à tomografia computadorizada de abdome que evidencia diversos divertículos em cólon sigmoide e descendente, com densificação da gordura vizinha a esse segmento do cólon e coleção de 5 cm vizinha ao mesmo.

35

De acordo com as condições descritas acima, tem-se que:

- (A) a taxa de complicações decorrentes da condição citada vem diminuindo, em vista das medidas preventivas, embora a incidência de tal condição esteja mantendo-se estável.
- (B) o risco de desenvolvimento dessa doença na faixa etária da paciente em questão é de 60%.
- (C) o elemento etiológico essencial relacionado ao quadro da paciente é a perfuração da mucosa.
- (D) os divertículos descritos são mais comumente localizados sobre as tênias mesentéricas.
- (E) os pacientes portadores da doença de base descrita possuem pressão luminal máxima do cólon de até 50 mmHg.

36

Com base nos achados tomográficos, a classificação de Hinchey do quadro descrito é

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

37

O tratamento de primeira linha a ser empregado constitui-se de:

- (A) antibioticoterapia de amplo espectro, somente
- (B) antibioticoterapia de amplo espectro e drenagem cirúrgica com confecção de transversostomia
- (C) antibioticoterapia de amplo espectro e drenagem cirúrgica, sem ressecção ou derivação intestinal
- (D) antibioticoterapia de amplo espectro e drenagem percutânea
- (E) colectomia à Hartmann

38

Durante uma investigação mais completa da paciente, conclui-se que a mesma é portadora da tríade de Saint, por apresentar concomitantemente

- (A) hipertonia anal e pólipos hiperplásicos
- (B) colelitíase e hérnia de hiato
- (C) hemangioma hepático e adenoma de hipófise
- (D) adenocarcinoma de cólon e aneurisma cerebral
- (E) hipertensão arterial e diabetes mellitus

Considere as informações a seguir para responder às questões de nºs 39, 40 e 41.

Uma mulher de 80 anos, branca, é submetida à laparotomia exploradora em caráter de urgência por obstrução intestinal. No per-operatório, é encontrada lesão estenotante localizada no cólon descendente, acarretando dilatação do cólon a montante, sem sofrimento intestinal e ausência de dilatação das alças de delgado. O cirurgião suspeita de neoplasia maligna de cólon, sendo o diagnóstico confirmado posteriormente.

39

Com relação à epidemiologia dessa doença no mundo, constata-se que

- (A) existe uma variação geográfica importante na incidência dessa neoplasia, sendo as maiores incidências na América do Norte, Europa e Austrália.
- (B) na última década, sua incidência vem se mantendo estável, e a mortalidade vem se reduzindo devido ao diagnóstico mais precoce.
- (C) é a quinta neoplasia maligna diagnosticada mais comum em homens e a sexta em mulheres.
- (D) o fator de risco mais importante é a presença de histórico familiar da doença.
- (E) idade já foi considerada o fator de risco mais importante, porém sua relevância vem apresentando decréscimo, tendo em vista o aumento na incidência dessa doença na população jovem.

40

Conversando com as duas filhas dessa paciente, o cirurgião explica que, assumindo-se que esse é o primeiro familiar portador de carcinoma de cólon, ambas deveriam fazer o seguinte rastreo:

- (A) sangue oculto nas fezes imediatamente e a cada cinco anos
- (B) sigmoidoscopia flexível a cada cinco anos, a partir dos 45 anos
- (C) colonoscopia a cada dez anos, a partir dos 50 anos
- (D) colonoscopia a cada dez anos, a partir dos 30 anos
- (E) colonoscopia a cada três anos, a partir dos 25 anos

41

A neta dessa paciente deve iniciar o seu rastreo a partir dos

- (A) 30 anos
- (B) 35 anos
- (C) 40 anos
- (D) 45 anos
- (E) 50 anos

42

No adenocarcinoma de cólon, são elementos etiológicos bem caracterizados:

- (A) carne vermelha e gordura animal
- (B) vegetais, frutas e cálcio
- (C) ácido fólico e álcool
- (D) doença diverticular e angiodisplasia
- (E) infecção por *Vibrio cholerae* e angiodisplasia

43

No que diz respeito à etiopatogenia do adenocarcinoma de cólon, podemos dizer que o oncogene mais frequentemente mutado identificado é o do tipo ras (K-ras proto-oncogene), o qual está mais provavelmente envolvido com a seguinte função celular:

- (A) transdução de sinais de crescimento exógeno
- (B) inibição das caspases
- (C) promoção da apoptose
- (D) inibição da proliferação celular
- (E) aumento da adesão celular

44

Um paciente portador de adenocarcinoma de cólon é submetido a cirurgia com intuito curativo. A análise histopatológica da peça cirúrgica evidencia adenocarcinoma de cólon, penetrando até a subserosa, com acometimento de três linfonodos, de um total de quinze removidos. Ademais, não se relatou durante o per-operatório a presença de metástases a distância.

Nessas condições, baseando-se nos achados descritos, a doença se encontra no estágio

- (A) IIA
- (B) IIB
- (C) IIIA
- (D) IIIB
- (E) IIIC

45

Durante uma cirurgia para reconstrução de trânsito intestinal, em paciente submetido a colectomia esquerda com colostomia terminal, a mobilização retro-ileal do cólon direito poderá ser empregada com o objetivo de

- (A) manter a orientação do mesocólon
- (B) preservar a luz intestinal
- (C) evitar o acotovelamento da anastomose
- (D) diminuir a brecha do mesocólon
- (E) evitar a ligadura do ramo direito da cólica média

46

Uma das evoluções mais graves da doença inflamatória intestinal é o desenvolvimento de carcinoma colorretal.

Com relação aos carcinomas que surgem no contexto da Colite ulcerativa, sabe-se que:

- (A) são tumores bem diferenciados e pouco agressivos.
- (B) os pacientes com doença restrita ao lado esquerdo do cólon tem menor risco de desenvolver câncer do que aqueles com doença pancolônica.
- (C) o risco de câncer não aumenta com o tempo de duração da doença.
- (D) o risco de desenvolvimento de câncer é menor do que na doença de Crohn.
- (E) a doença continuamente ativa não é um fator de risco no desenvolvimento de carcinoma colorretal.

47

Com relação ao desenvolvimento de metástases hepáticas em pacientes portadores de adenocarcinoma col retal, é sabido que a tomografia computadorizada tem acurácia limitada para detecção de metástases com tamanho menor que

- (A) 0,5 cm, na topografia do segmento anteromedial direito
- (B) 1 cm, na topografia do segmento lateral esquerdo
- (C) 1 cm, na topografia do processo caudado
- (D) 2 cm, na topografia do lobo caudado
- (E) 2 cm, na topografia do segmento VIII

48

Com relação aos pólipos vilosos, é sabido que a sua histologia clássica é caracterizada por projeções digitiformes, as quais correspondem, na verdade, a

- (A) degeneração maligna
- (B) deposições de muco
- (C) prolongamento de criptas
- (D) aumento de folículos linfoides
- (E) aumento da razão núcleo-plasma

49

Um paciente de 34 anos procura serviço de emergência com quadro de dor pélvica e febre, acompanhadas de disúria e retenção urinária. É solicitada tomografia computadorizada da pelve, complementada por ressonância nuclear magnética da mesma localização, as quais evidenciam coleção de conteúdo heterogêneo de cerca de 8 cm em sua maior extensão, localizado acima do músculo elevador do ânus e com prolongamento inferior pelo plano interesfincteriano.

Nessas condições, a drenagem da coleção deverá ser feita por meio de

- (A) laparotomia mediana
- (B) incisão da pele a 3 cm do orifício anal
- (C) punção e drenagem da fossa isquioanal
- (D) divisão do esfíncter anal interno
- (E) drenagem transglútea

50

Paciente de 42 anos, feminina, está sendo avaliada no consultório para realização de tratamento cirúrgico de fístula anorretal (fistulotomia). Durante a consulta, a mesma é informada a respeito das complicações potenciais desse tratamento, sendo que, das complicações abaixo relatadas, a mais comum é

- (A) recorrência
- (B) hemorragia
- (C) trombose hemorroidária externa
- (D) cicatrização inadequada da ferida operatória
- (E) incontinência fecal

Considere as informações a seguir para responder às questões de nºs 51 e 52.

Mulher de 65 anos é avaliada no ambulatório de proctologia devido ao surgimento de lesão em ânus de bordos elevados, com ulceração central, sem acometimento do esfíncter anal. Ao exame, é verificada lesão típica de carcinoma de margem anal de 2,5 cm. Não se palpam linfonodos inguinais, e a tomografia computadorizada de abdome não evidencia sinais de doença ganglionar ou metástases a distância.

51

Nas condições relatadas, o estágio de doença é

- (A) 0
- (B) 1
- (C) 2
- (D) 3
- (E) 4

52

Para o caso citado, são opções terapêuticas adequadas de primeira linha:

- (A) quimioterapia e terapia local
- (B) excisão cirúrgica e radioablação
- (C) radioterapia e ressecção abdominoperineal
- (D) radioterapia e quimioterapia
- (E) radioterapia e excisão local

53

Paciente do sexo feminino, 68 anos, apresentou episódio de sangramento retal. Refere presença de fezes afiladas associada a dor na região perianal. Foi submetida a exame proctológico que demonstrou uma inspeção anal normal; toque retal com uma lesão de 3 cm de diâmetro, ocupando 60% da circunferência, iniciando-se na linha pectínea e invadindo o reto inferior. A colonoscopia confirmou uma lesão ulceroinfiltrante de canal anal com acometimento da linha pectínea e invasão do reto inferior, cuja biópsia mostrou tratar-se de um carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado, e ausência de tumor sincrônico no restante dos cólons. Realizou uma tomografia de abdome total e Rx de tórax mostrando que a doença não apresentava metástase a distância.

O tratamento padrão ouro a ser oferecido à paciente é

- (A) amputação abdominoperineal (Cirurgia de Miles)
- (B) colostomia antes de iniciar tratamento neoadjuvante
- (C) quimioterapia neoadjuvante
- (D) radioterapia neoadjuvante
- (E) radioterapia combinada a quimioterapia exclusivos

54

Um paciente com adenocarcinoma de cólon direito, estágio IV devido à presença de metástases hepáticas bilobares, é submetido a uma ileocolectomia direita associada à linfadenectomia com anastomose primária, devido à presença de hemorragia digestiva baixa.

Esse paciente foi submetido a uma ressecção do tipo

- (A) R0
- (B) R1
- (C) R2
- (D) D1
- (E) D3

55

Paciente do sexo feminino, 35 anos, com queixa de alteração do hábito intestinal, foi submetida a exame proctológico que evidenciou a presença de 15 pólipos entre a linha pectínea e a junção retossigmoide. Foi então submetida a uma colonoscopia que mostrou inúmeros pólipos pediculados e sésseis (> 150) por toda extensão do intestino grosso com tamanho < 1 cm. Em sigmoide distal, foi vista uma lesão vegetante de 4 cm de diâmetro, cuja biópsia mostrou ser adenocarcinoma moderadamente diferenciado. Foram realizadas algumas polipectomias ao longo do intestino grosso, cujo laudo histopatológico foi de adenomas tubulares e túbulo-vilosos.

Sobre a Polipose Adenomatosa Familiar (PAF), sabe-se que ela

- (A) tem indicação, nesse caso, de uma colectomia total com ileorretoanastomose.
- (B) tem indicação de endoscopia digestiva alta para identificação de lesões associadas do trato digestivo superior.
- (C) está associada à hiperexpressão da proteína Her-2.
- (D) é considerada uma variação da Síndrome de Lynch.
- (E) é causada por uma mutação autossômica dominante no gen K-Ras.

56

A sequência adenoma-carcinoma é reconhecida como o processo pelo qual a maioria dos carcinomas colorretais se desenvolve.

Qual o gene que está relacionado à etapa inicial da carcinogênese colorretal?

- (A) P53
- (B) MYH
- (C) SMAD4
- (D) K-RAS
- (E) APC

57

A diverticulite pode apresentar-se de várias formas, com um amplo espectro de gravidade.

Os casos de diverticulite aguda complicada por perfuração e peritonite difusa fecal, segundo a classificação de **Hinchey**, são classificados como estágio

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

58

Uma Síndrome de Câncer Hereditário que se caracteriza pela presença de pólipos do tipo adenomatosos é a

- (A) síndrome de Turcot
- (B) síndrome de Peutz-Jeghens
- (C) síndrome de Lynch
- (D) doença de Cowden
- (E) Polipose Juvenil Familiar

59

Analise as assertivas abaixo referentes à diverticulite.

- I - A tomografia computadorizada é o exame mais confiável para confirmar a suspeita de uma fístula colovesical.
- II - Um episódio agudo, que necessite hospitalização em um doente com 40 anos de idade, é uma indicação de tratamento cirúrgico.
- III - Na diverticulite do sigmoide associada à presença de divertículos ao longo de todo o cólon, o tratamento cirúrgico preconizado é a sigmoidectomia.
- IV - O método preferido de drenagem de um abscesso pélvico é a via percutânea guiada por tomografia computadorizada ou ultrassom.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, II e III, apenas
- (B) I, II e IV, apenas
- (C) I, III e IV, apenas
- (D) II, III e IV, apenas
- (E) I, II, III e IV

60

Observe as afirmações a seguir concernentes à colite ulcerativa.

- I - A colite ulcerativa é uma doença que envolve a mucosa e submucosa colorretal, sem comprometimento da camada muscular.
- II - Na maioria das vezes, o reto não é acometido pela colite ulcerativa.
- III - O tratamento cirúrgico mais adequado no controle da colite ulcerativa é a colectomia total.
- IV - Artrite e pioderma gangrenoso são manifestações extraintestinais da colite ulcerativa.

Está correto **APENAS** o que se afirma em:

- (A) I e II
- (B) I e III
- (C) I e IV
- (D) II e III
- (E) III e IV

61

Pólipos são lesões na superfície interna do tubo digestivo. Quando se localizam no cólon ou no reto, são chamados de pólipos colorretais.

Com relação aos pólipos colorretais, tem-se que:

- (A) os pólipos hiperplásicos são lesões precursoras do câncer colorretal.
- (B) o adenoma tubuloviloso é o tipo de pólipo adenomatoso mais comum.
- (C) pólipos com área de adenocarcinoma restrito à camada da mucosa, não apresentam risco de produzir metástases.
- (D) os pólipos adenomatosos presentes na síndrome de Lynch são, na sua grande maioria do tipo tubular.
- (E) qualquer pólipo colônico, que já possua áreas de adenocarcinoma, tem indicação de colectomia com linfadenectomia.

62

Homem, 60 anos, apresenta adenocarcinoma G2 que se inicia a 6 cm da margem anal e tem 4 cm de extensão, ocupando 50 % da circunferência do reto. A ressonância magnética da pelve mostrou linfonodomegalias no mesorreto e a tumoração localizada em reto extraperitoneal.

No tratamento multimodal do câncer retal,

- (A) a quimiorradiação neoadjuvante, levando a uma resposta clínica completa, poupa os pacientes de se submeterem a uma ressecção anterior do reto.
- (B) quimiorradiação neoadjuvante apresenta resultados superiores em relação a quimiorradiação adjuvante, por levar a uma redução na recidiva local.
- (C) as quimiorradiações neoadjuvante e adjuvante apresentam taxas de toxicidade semelhantes.
- (D) o paciente deve ser operado dentro de 1 semana, após receber uma dose de radioterapia de 5040 cGy, com vistas ao aumento da ressecabilidade do tumor.
- (E) o adenocarcinoma do reto, independente do estágio da doença, deve receber quimiorradiação, seja neoadjuvante ou adjuvante.

63

O Volvo colônico é uma condição na qual o intestino fica torcido sobre o seu eixo mesentérico, uma situação que resulta em obstrução parcial ou completa do lúmen intestinal e de um grau variável do seu suprimento sanguíneo.

Analise as assertivas relativas ao Volvo colônico.

- I - O volvo de sigmoide é responsável por aproximadamente 2/3 de todos os casos de volvo colônico.
- II - Na maioria dos casos do volvo de sigmoide, o seu tratamento inicial envolve a descompressão colonoscópica.
- III - Nos casos de volvo de ceco, a colectomia direita é o procedimento cirúrgico de escolha.
- IV - A sigmoidectomia eletiva não costuma ser indicada após uma descompressão colonoscópica bem sucedida do volvo de sigmoide.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, II e III, apenas
- (B) I, II e IV, apenas
- (C) I, III e IV, apenas
- (D) II, III e IV, apenas
- (E) I, II, III e IV

64

Homem, 55 anos, com diagnóstico de adenocarcinoma de sigmoide distal foi submetido à retosigmoidectomia com linfadenectomia. Durante o inventário da cavidade, não foi evidenciado nenhum sinal de doença metastática. O exame histopatológico mostrou que o adenocarcinoma era do tipo KRAS selvagem (sem mutação), invadia a camada serosa e, dos 30 linfonodos, somente um apresentava metástase, caracterizando um estadiamento patológico III pela classificação TNM.

Qual a melhor conduta para o caso?

- (A) Quimioterapia adjuvante
- (B) Quimioterapia + Radioterapia adjuvantes
- (C) Quimioterapia adjuvante + terapia com droga alvo
- (D) Terapia com droga alvo
- (E) Seguimento

65

Homem, 58 anos, sem comorbidades, refere alteração do hábito intestinal associado a sangramento retal. Ao toque retal, apresenta uma lesão ocupando 70% da circunferência, iniciando-se a 7 cm da margem anal e não sendo possível definir o seu limite proximal. Linfonodos inguinais sem alterações. Realizou uma colonoscopia que não evidenciou lesões sincrônicas, e a biópsia confirmou adenocarcinoma G2 do reto. RM da pelve mostrou tumoração no reto extraperitoneal e dois linfonodos aumentados em mesorreto. A RM do abdome superior e o Rx de tórax não mostraram doença metastática.

A melhor conduta para esse caso é:

- (A) quimioterapia + radioterapia neoadjuvantes e ressecção anterior do reto com linfadenectomia.
- (B) quimioterapia + radioterapia neoadjuvantes e, caso haja resposta clínica completa, o paciente ficará em seguimento.
- (C) ressecção anterior do reto com linfadenectomia.
- (D) ressecção anterior do reto com linfadenectomia e quimioterapia + radioterapia adjuvantes.
- (E) amputação abdominoperineal (Cirurgia de Miles).

66

A Constituição da República Federativa do Brasil estabelece em seu Artigo 198 três diretrizes segundo as quais devem ser organizadas as ações e serviços públicos de saúde.

As diretrizes são as seguintes:

- (A) descentralização; atendimento integral; participação da comunidade
- (B) direção única; prioridade para ações preventivas; regionalização do sistema
- (C) rede regionalizada e hierarquizada; atendimento integral; participação da comunidade
- (D) direção tripartite em cada esfera de governo; descentralização e hierarquização dos serviços, participação da comunidade
- (E) descentralização; prioridade para ações preventivas; serviços organizados em redes assistenciais

67

O Ministério da Saúde tem publicado protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas primordialmente para as doenças e condições clínicas prioritárias tratadas com medicamentos do chamado "Componente Especializado da Assistência Farmacêutica".

Os critérios definidos para inclusão dos medicamentos estabelecidos nesse componente por norma ministerial (Art 4º Portaria nº 1.554 de 30 de julho de 2013) são os seguintes:

- (A) a elevada frequência e a gravidade da doença.
- (B) a necessidade de importação do medicamento e a sua relevância.
- (C) a complexidade do tratamento, a garantia da integridade no âmbito da linha de cuidado e a manutenção do equilíbrio financeiro do SUS.
- (D) a raridade da doença e a inclusão de medicamentos no complexo produtivo da saúde.
- (E) o custo do tratamento e a existência de protocolos que discriminem seu uso.

68

As seguintes ocorrências são de notificação compulsória imediata (em menos de 24 horas) ao Ministério da Saúde:

- (A) cólera; doença de Chagas; antraz pneumônico; hantavirose; doença pelo vírus Zika
- (B) cólera; botulismo; dengue; varíola; sífilis
- (C) cólera; febre amarela; poliomielite; HIV-Aids; tétano
- (D) ebola; varíola; raiva humana; óbito por dengue
- (E) febre amarela; hanseníase; coqueluche; leptospirose; tétano

69

Os seguintes medicamentos podem ser obtidos gratuitamente nas farmácias participantes do programa "Saúde não tem Preço":

- (A) amoxicilina, captopril, dexametasona e metformina
- (B) tetraciclina, captopril, betametasona e glibenclamida
- (C) enalapril, metformina, insulina humana e montelucaste
- (D) enalapril, glibenclamida, metformina e dexametasona
- (E) captopril, metformina, insulina humana e salbutamol

70

Indicadores de saúde são utilizados para avaliar as condições de saúde de grupos populacionais e acompanhar sua evolução ao longo do tempo. Um dos indicadores mais largamente utilizados como "resumo" dessas condições tem sido a taxa de mortalidade infantil, que se encontra dividida em dois componentes de acordo com a idade na qual tenha ocorrido o óbito. Um componente, que é mais tardio, é mais sensível às condições socioambientais. O outro componente é mais precoce e mais dependente das condições associadas ao parto e aos cuidados prestados ao recém-nato.

Esses componentes são, respectivamente:

- (A) neonatal precoce; perinatal
- (B) posneonatal; neonatal
- (C) perinatal; posneonatal
- (D) posneonatal; perinatal
- (E) neonatal; posneonatal

RASCUNHO