

MÉDICO: COLOPROCTOLOGIA (24H/40H)

Tipo 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno de questões, contendo setenta questões objetivas, você receberá do Fiscal de Sala:
 - o cartão-resposta das questões objetivas;



TEMPO

- Você dispõe de **4h** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão-resposta;
- **1h 30min** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões.
- Faltando **1 hora** para o final da prova é possível retirar-se da sala levando o caderno de questões.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Levantar da cadeira sem autorização do Fiscal de Sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o Fiscal da Sala, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão-resposta;
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s);
- Confira sua cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão-resposta, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na Ata da Sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu material. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca do cartão-resposta em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão-resposta;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas;
- **Boa sorte!**

Língua Portuguesa

1

“Não há nada que demonstre tão bem a grandeza e a potência do intelecto humano, nem a superioridade e a nobreza do homem, como o fato de ele poder conhecer, compreender por completo e sentir fortemente a sua pequenez”.

Segundo esse pensamento, o valor máximo da inteligência humana está em:

- (A) Demonstrar a grandeza e a potência do homem;
- (B) Mostrar a superioridade do homem sobre os demais animais;
- (C) Reconhecer as limitações do ser humano;
- (D) Poder conhecer e compreender tudo por completo;
- (E) Equilibrar as nossas potências racionais e afetivas.

2

“Os deuses deram ao homem o intelecto, que é a maior de todas as riquezas” (Sófocles, trágico grego)

A forma de redigir-se diferentemente esse pensamento, que modifica o seu sentido original, é:

- (A) O intelecto, a maior de todas as riquezas, foi dado ao homem pelos deuses;
- (B) Os deuses deram o intelecto, que é a maior de todas as riquezas, ao homem;
- (C) Ao homem foi dado pelos deuses o intelecto, a maior de todas as riquezas;
- (D) A maior de todas as riquezas, o intelecto, foi dada pelos deuses ao homem;
- (E) O intelecto foi dado ao homem pelos deuses, como a maior de todas as suas riquezas.

3

“Que sorte possuir uma grande inteligência: nunca te faltam bobagens para dizer”.

Nesse pensamento, os dois pontos só não podem ser adequadamente substituídos por:

- (A) Visto que;
- (B) Sem que;
- (C) Já que;
- (D) Uma vez que;
- (E) Porque.

4

“A genialidade, bem como a santidade, não se herda”.

Nesse caso, a genialidade e a santidade são:

- (A) Construções pessoais;
- (B) Frutos de trabalho e dedicação;
- (C) Resultantes de estudo e pesquisa;
- (D) Doações divinas;
- (E) Prêmios aos mais devotados.

5

O segmento abaixo que mostra uma estrutura textual diferente da que aparece nas definições:

- (A) “A genialidade é uma grande aptidão para a paciência”;
- (B) “A genialidade é uma variedade da loucura”;
- (C) “A educação dos pais é a responsável por jovens preguiçosos”;
- (D) “Educação é aquilo que a maior parte das pessoas recebe, muitos transmitem e poucos possuem”;
- (E) “Os gênios são aqueles que dizem muito antes o que se dirá muito depois”.

6

“Se você é tolo, fique rodeado de pessoas inteligentes. Se você é inteligente, fique rodeado de pessoas inteligentes que discordam de você.”

Esse conselho anônimo mostra que nossa inteligência progride quando:

- (A) Mantemos contato com pessoas diferentes de nós;
- (B) Conhecemos muitas pessoas inteligentes;
- (C) Demonstramos nossa inteligência aos demais;
- (D) Debates com nossos inimigos;
- (E) Discutimos nossas convicções.

7

A frase abaixo que se estrutura a partir de um outro texto bastante conhecido (intertextualidade) é:

- (A) Um homem inteligente pensa uma vez antes de falar duas vezes;
- (B) Jamais deveis menosprezar em demasia uma opinião contrária à vossa;
- (C) Até um imbecil passa por inteligente se ficar calado;
- (D) Uma das manifestações da inteligência medíocre é estar sempre contando casos;
- (E) A inteligência é o mais pobre dos atributos humanos.

8

A frase abaixo que, ao contrário das demais, não apresenta uma estrutura na voz passiva:

- (A) Avalia-se a inteligência de um indivíduo pela quantidade de incertezas que ele é capaz de suportar;
- (B) Má é uma opinião que não pode ser mudada;
- (C) Um problema está, de início, resolvido, se está bem colocado;
- (D) Se você quiser ser uma ponte, precisa estar preparado para ser pisado;
- (E) De erro em erro descobre-se a verdade inteira.

9

A frase abaixo em que a grafia da palavra sublinhada está correta é:

- (A) Não vejo porque os homens que creem em elétrons devam considerar-se menos crédulos do que os homens que creem em anjos.
- (B) As universidades são lugares aonde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (C) A educação deve ter algo haver com a tolice dominante nas crianças;
- (D) Nem todos os professores estão afim de fazer seus alunos progredir;
- (E) Ao invés de falar, o inteligente caça.

10

A frase abaixo que mostra uma visão positiva da universidade é:

- (A) O que me estarrece nos universitários é a modéstia de suas ambições;
- (B) A universidade perturba a mente dos jovens e inflama seu intelecto;
- (C) As universidades são lugares onde os cascalhos são polidos e os brilhantes embaciados;
- (D) A política nas universidades é tão furiosa exatamente porque os benefícios são tão pequenos;
- (E) Um título universitário não encurta o tamanho de suas orelhas. Nada mais faz do que ocultá-lo.

Raciocínio Lógico

11

Afonso vende frutas em uma feira livre. Ele vende cada maçã por R\$ 1,30 e cada pera por R\$ 1,50. Certo dia, por descuido, Antonio trocou os preços da maçã e da pera. Ao final desse dia, ele tinha arrecadado R\$ 3,00 a mais do que arrecadaria com os preços corretos. Nesse dia, Antonio vendeu N maçãs a mais do que peras. O valor de N é:

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 10.
- (D) 12.
- (E) 15.

12

Alan escreveu os números inteiros de 1 até 2021 em ordem crescente. A seguir, Alan riscou todos os números que eram múltiplos de 4. Depois, Alan riscou todos os números que eram adjacentes aos números riscados anteriormente.

Ao final, a quantidade de números NÃO riscados foi:

- (A) 506.
- (B) 615.
- (C) 809.
- (D) 1212.
- (E) 1515.

13

Eduardo deseja escrever as 4 letras da palavra RATO de modo que a letra A esteja à esquerda da letra O. Por exemplo, uma das maneiras de escrevê-las respeitando a restrição dada é ARTO. O número de maneiras distintas que Eduardo tem para satisfazer o seu desejo é:

- (A) 24.
- (B) 18.
- (C) 16.
- (D) 12.
- (E) 8.

14

Tereza tem uma certa quantia em reais e, como é generosa, resolve doar uma parte desse dinheiro a seus dois irmãos, Paulo e José. Assim, ela deu 30% do que possuía para Paulo e, do que sobrou ela deu 40% para José.

Da quantia que Tereza tinha inicialmente, ela ficou com:

- (A) 42%.
- (B) 40%.
- (C) 30%.
- (D) 28%.
- (E) 20%.

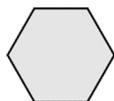
15

Em um grupo de pessoas de uma pequena cidade, 30 acessam o site A e 24 acessam o site B. Alguns acessam os dois sites. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site A, a probabilidade de que ela também acesse o site B é 60%. Sorteando ao acaso uma das pessoas que acessam o site B, a probabilidade de que ela também acesse o site A é:

- (A) 25%.
- (B) 40%.
- (C) 50%.
- (D) 60%.
- (E) 75%.

16

As pessoas A, B, C, D, E, F estão sentadas em volta da mesa hexagonal abaixo.



Sabe-se que:

- B tem F à sua esquerda.
- C não é oposto a F e tem A à sua direita.
- D e A são opostos.

É correto afirmar que:

- (A) C e D são opostos.
- (B) E está à esquerda de C.
- (C) B está à direita de D.
- (D) F e D são vizinhos.
- (E) A está à esquerda de E

17

Uma secretária tem N fichas para classificar ($N < 400$). Ela reparou que reunindo as fichas em grupos de 5, sobravam 3 fichas, reunindo em grupos de 6 também sobravam 3 fichas e, reunindo em grupos de 7, novamente sobravam 3 fichas.

A soma dos algarismos do número N é:

- (A) 6.
- (B) 7.
- (C) 8.
- (D) 9.
- (E) 10.

18

Em uma mesa de bar, 7 amigos tomaram 24 latas de cerveja. É correto afirmar que:

- (A) um deles tomou exatamente 4 latas.
- (B) todos tomaram, pelo menos, 2 latas.
- (C) alguém ficou sem beber.
- (D) um dos amigos tomou exatamente 3 latas.
- (E) um dos amigos tomou, no mínimo, 4 latas.

19

Fernando, Gabriel e Hugo são médicos: um é cardiologista, outro é obstetra e outro é dermatologista, e dois deles são irmãos.

Sabe-se que:

- Fernando não é cardiologista.
- Gabriel não é obstetra.
- O irmão de Hugo é dermatologista.
- O cardiologista não tem irmão.

É correto concluir que:

- (A) Fernando não é dermatologista.
- (B) Hugo é obstetra.
- (C) Gabriel é dermatologista.
- (D) Hugo é cardiologista.
- (E) Gabriel e Hugo são irmãos.

20

Considere a afirmação tradicional abaixo:

“Cão que ladra não morde”

Essa afirmativa é equivalente a:

- (A) Cão que não morde, ladra.
- (B) Cão que não ladra, morde.
- (C) Cão que morde, não ladra.
- (D) Um cão não ladra ou morde.
- (E) Um cão ladra ou morde.

Atualidades

21

Analise o cartaz do movimento nacional que apoia o direito de as pessoas com deficiência serem incluídas nos grupos prioritários para a vacinação contra a Covid-19.



O reconhecimento de *peças com deficiência (PCDs) permanente* como grupo prioritário de vacinação contra a Covid-19 e a ampliação da abrangência dos indivíduos incluídos nessa categoria no Plano Nacional de Imunização (PNI) do governo federal, desencadearam um amplo debate na sociedade brasileira.

A respeito desse reconhecimento, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A vacinação prioritária de PCDs foi reivindicada com base na Lei Brasileira de Inclusão, que as qualifica como vulneráveis em situações de emergência ou de calamidade pública, o que se aplicaria ao contexto de pandemia.
- () O pleito de inserção das PCDs no grupo prioritário de vacinação baseou-se em critérios econômicos de vulnerabilidade, ao considerar a maior dificuldade desse grupo de inserção no mercado de trabalho.
- () A classificação prioritária de PCDs permanente no PNI abrange os indivíduos com impedimento de natureza motora e sensorial com contato social, mas exclui os portadores de deficiência mental ou intelectual em regime de isolamento.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

22

A pandemia do coronavírus tem exigido respostas de todos os governos do mundo, os quais elaboraram políticas públicas para enfrentar a crise nos setores da saúde e da economia.

A esse respeito, assinale a opção que identifica corretamente uma medida de enfrentamento desta crise.

- (A) A União Europeia aumentou a política de austeridade fiscal e orçamentária para os países membros e incentivou auxílios da iniciativa privada para o enfrentamento da crise.
- (B) Os Estados Unidos impuseram um plano nacional de quarentena obrigatória, testagem massiva, rastreamento dos indivíduos infectados e medidas severas de punição para os infratores.
- (C) O Brasil adotou políticas sociais para mitigar os efeitos da crise na população de baixa renda, como o auxílio emergencial e a suspensão do pagamento de luz, água e aluguel.
- (D) A Nova Zelândia demonstrou grande capacidade de enfrentamento da crise sanitária, mediante a adoção imediata de um rígido *lockdown* e do fechamento total de suas fronteiras.
- (E) A China isolou o epicentro da epidemia, construiu hospitais temporários e suspendeu temporariamente o controle estatal das redes sociais para viabilizar o intercâmbio científico.

23

Em maio de 2021, os chilenos foram às urnas para uma eleição histórica. Além do voto para renovar governadores, prefeitos e vereadores, eles elegeram os membros da nova Convenção Constitucional, com a tarefa de redigir a nova Constituição do país.

As afirmativas a seguir, a respeito do processo de renovação constitucional no Chile, estão corretas, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A Constituinte resultou do plebiscito realizado em 2020 para decidir se a constituição em vigor, que remonta à ditadura Augusto Pinochet (1973-1990), seria mantida ou revogada.
- (B) A composição da Convenção baseou-se na inclusão e na igualdade de gênero e, por isso, adotou a paridade entre homens e mulheres e a reserva de assentos para representantes dos povos originários do Chile.
- (C) O monopólio estatal das atividades econômicas, dos setores de serviços básicos e a proibição do direito de greve estão entre os principais descontentamentos com a constituição de Pinochet.
- (D) A eleição de representantes constituintes oriundos de listas independentes evidenciou uma crise de representatividade dos partidos tradicionais de direita e centro-esquerda.
- (E) A nova constituição não poderá mudar a forma de governo nem a ordem democrática, e deverá ser ratificada mediante um novo plebiscito convocado pelo Presidente da República.

24

Em abril de 2021, o presidente norte-americano Joe Biden convocou a Cúpula de Líderes sobre o Clima. O evento foi realizado em formato virtual, com a participação de 40 países que representavam 80% da economia mundial, com o objetivo de acelerar as respostas globais à crise climática e abordar os temas da pauta da conferência da ONU sobre mudanças climáticas (COP 26), programada para novembro de 2021.

A respeito da Cúpula de Líderes sobre o Clima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O encontro assinalou a volta dos Estados Unidos às discussões internacionais sobre clima, e marcou uma crítica ao multilateralismo do ex-presidente Donald Trump.
- (B) A cúpula foi marcada pelo compromisso norte-americano de reduzir em 50% as emissões de gases do efeito estufa até 2030, em relação aos níveis de 2005.
- (C) Índia e China superaram a meta dos Estados Unidos, e se comprometeram em alcançar uma economia de carbono zero até 2030, adotando políticas ambientais severas.
- (D) A cimeira suspendeu as linhas de financiamento, idealizadas no Acordo de Paris, para os países em desenvolvimento, em função da pandemia e das conseqüentes crises econômicas.
- (E) O Brasil conseguiu projetar uma imagem favorável de sua política ambiental e se lançar como uma liderança na descarbonização da economia e na preservação florestal.

25

A bioética é o campo de pesquisa e reflexão que estuda os problemas morais, sociais e jurídicos decorrentes do desenvolvimento das ciências da vida: a biologia, a medicina, a ecologia e a etologia. As questões enfrentadas pela bioética se referem, portanto, não apenas à prática médica, à genética, à experimentação clínica, mas também à vida dos ecossistemas e à tutela das espécies animais.

A respeito dos temas pertinentes à bioética, relacione os princípios listados a seguir à exigência ética fundamental correspondente.

1. Autonomia
 2. Beneficência
 3. Justiça
- () Consentimento livre e esclarecido de cada ser humano para usufruir serviços profissionais de saúde.
 - () Distribuição equitativa dos bens e serviços de acordo com as diversas necessidades sociais e de oportunidades.
 - () Ação para maximizar os benefícios e assegurar o bem-estar, diminuindo os danos potenciais à vida humana.

Assinale a opção que indica a relação correta, segundo a ordem apresentada.

- (A) 1 – 3 – 2.
- (B) 2 – 3 – 1.
- (C) 2 – 1 – 3.
- (D) 3 – 1 – 2.
- (E) 3 – 2 – 1.

26

A escultora chilena Livia Marin, na série *Nomand Patterns* (Padrões Nômades), criou um conjunto de peças a partir de fragmentos de xícaras e pratos que lembram a cerâmica inglesa vitoriana azul e branca, de inspiração chinesa. A obra retoma as cerâmicas em azul e branco do século XIX, quando eram sinal de prestígio e estavam associadas às classes aristocráticas, e mostra como em nossos dias elas foram massificadas por uma produção em larga escala.



Livia Marin, *Nomand Patterns*, Impressão e esmalte em cerâmica e resina (2012).

Com base no texto e na imagem, analise as afirmativas a respeito da proposta artística de Livia Marin.

- I. A artista brinca com a percepção do espectador, de modo que a porcelana da xícara quebrada parece se esparramar sobre uma superfície, como se fosse outro material e com um novo formato.
- II. A artista seleciona objetos, como a xícara de chá, propondo uma reflexão sobre a relação do homem com os objetos cotidianos, em uma cultura dominada por hábitos de consumo e descarte.
- III. A artista intervém em objetos produzidos industrialmente em larga escala, conferindo-lhe uma originalidade e qualidade que a lógica de mercado retira dos objetos cotidianos.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) I e II, somente.
- (C) I e III, somente.
- (D) II e III, somente.
- (E) I, II e III.

27

Um sebo da cidade de Vilnius (Lituânia) contratou a agência publicitária Love para uma campanha de incentivo à leitura: *“Torne-se outra pessoa”*.



A campanha mostra as potencialidades da leitura e condensa visualmente uma mensagem direta:

- (A) a leitura estimula a imaginação e permite uma imersão em outras realidades.
- (B) a interpretação literária desestabiliza e modifica a personalidade do leitor.
- (C) a leitura é um mecanismo de desenvolvimento intelectual e de promoção social.
- (D) a boa literatura tem público variado em termos de idade, cultura, etnia e gênero.
- (E) a literatura desenvolve o pensamento crítico e impele os leitores à ação.

28

Desde 2020, um grupo de países em desenvolvimento, liderado pela Índia e África do Sul, pressionam a Organização Mundial do Comércio (OMC) para obter a suspensão provisória de patentes relacionadas a vacinas e medicamentos no combate ao coronavírus. A proposta – apresentada pela primeira vez ao Conselho de Propriedade Intelectual da entidade no fim de outubro – é questionada por países desenvolvidos

Adaptado de <https://g1.globo.com/bemestar/vacina/noticia/2020/11/19>

As afirmativas a seguir identificam corretamente os principais posicionamentos na controvérsia entre emergências humanitárias e direitos de propriedade sobre medicamentos, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Os países em desenvolvimento alegam que a manutenção das patentes para vacinas e medicamentos contra o coronavírus, impacta os países mais pobres, dificultando a imunização de suas populações.
- (B) O governo brasileiro defende o alinhamento à Índia e à África do Sul, ao solicitar, de imediato, a quebra de patentes das vacinas contra a Covid-19, em função da gravidade da crise sanitária.
- (C) Os laboratórios donos das patentes das vacinas contra a Covid-19 afirmam que a quebra das patentes impede o retorno dos investimentos que fizeram e desestimula esse tipo de pesquisa no futuro.
- (D) O governo norte-americano apoia as negociações na OMC para a quebra de patente das vacinas contra a Covid-19, superando o seu tradicional protecionismo da propriedade intelectual.
- (E) A OMC defende a transferência de tecnologia por meio da quebra das patentes das vacinas e a diversificação dos locais de produção das mesmas, para acelerar a imunização global contra a Covid-19.

29

Recentemente a literatura brasileira perdeu grandes nomes, desde Millôr Fernandes a Ariano Suassuna e João Ubaldo Ribeiro. A respeito das contribuições dos três autores para a cultura do nosso país, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

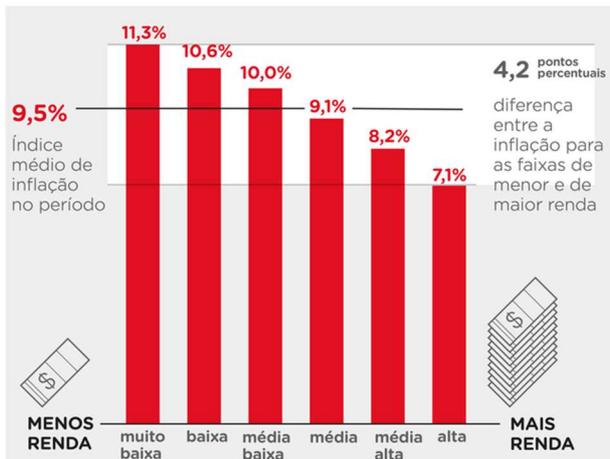
- () Millôr Fernandes produziu colunas jornalísticas, traduções e peças de teatro marcadas pelo humorismo tipicamente brasileiro da chanchada, ingênuo, picante e voltado para o entretenimento das massas.
- () Ariano Suassuna foi o principal mentor do Movimento Armorial, criado com o objetivo de produzir uma arte erudita fundamentada nas raízes populares da cultura brasileira.
- () João Ubaldo Ribeiro destacou-se como um romancista moderno, capaz de combinar a valorização da cultura e dos costumes do Nordeste brasileiro com os grandes temas humanistas da literatura, como em Sargento Getúlio.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) F – F – V. \((E3NS*)>\)^13
- (C) V – F – V.
- (D) F – V – V.
- (E) V – F – F.

30

O gráfico a seguir indica a inflação acumulada de janeiro de 2020 a julho de 2021, medida pelo IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE.



Fonte: Grupo de Conjuntura da Dimac/IPEA

Com base no gráfico, analise as afirmativas a seguir sobre a elevação do IPCA, no período considerado.

- I. Subiu 9,5%, o que significa que a cesta média de bens, produtos e serviços consumidos pelos brasileiros ficou mais cara, mas o aumento foi variado se considerar as faixas de rendimento da população.
- II. Teve uma alta de quase 10%, justamente no período em que o país passava por uma recessão econômica por conta da pandemia, acentuando o problema da insegurança alimentar.
- III. Aumentou em função da alta dos preços dos combustíveis, das passagens aéreas e dos eletrônicos, produtos mais afetados pelo dólar, impactando os segmentos de maior renda.

Está correto o que se afirma em

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

Legislação

31

O Sistema Único de Saúde – SUS é um sistema solidário, inspirado no sistema europeu de concepção universalista, pautado em diversos princípios. Desde sua criação, o SUS proporcionou a atenção integral à saúde e não apenas cuidados assistenciais e está à disposição de todos, desde a gestação e por toda a vida.

De acordo com a doutrina, o princípio específico que, embora ligado ao princípio da igualdade, consiste na necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.
- (B) descentralização.
- (C) equidade.
- (D) integralidade.
- (E) universalidade.

32

No contexto da saúde, a participação comunitária é regulada pela Lei nº 8.142/90 e definida a partir das conferências e dos conselhos de saúde, nas três esferas de governo, e também em colegiados de gestão nos serviços da área.

Com relação à participação e ao controle social do sistema de saúde, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos, com representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação da saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- () As deliberações das Conferências Nacionais de Saúde resultam dos debates nas Conferências Estaduais, que, por sua vez, decorrem das Conferências Municipais, o que demonstra o caráter representativo e participativo dessa instância
- () O Conselho Nacional de Saúde exerce o controle social no âmbito público e privado, além de atuar na formulação e controle da política nacional de saúde, sendo composto por funcionários públicos remunerados e cedidos de outros órgãos do sistema de saúde.

As afirmativas são, de cima para baixo:

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

33

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo, a valorização da dimensão subjetiva e social, em todas as práticas de atenção e de gestão da saúde, fortalecendo o compromisso com os direitos do cidadão, destacando-se o respeito às questões de gênero, etnia, raça, orientação sexual e às populações específicas, garantindo o acesso dos usuários às informações sobre saúde, inclusive sobre os profissionais que cuidam de sua saúde, respeitando o direito a acompanhamento de pessoas de sua rede social (de livre escolha), e a valorização do trabalho e dos trabalhadores consiste no conceito de

- (A) licença ambiental e de saúde.
- (B) gerenciamento de tecnologias e de pessoal.
- (C) política de qualidade emocional.
- (D) plano de saúde mental.
- (E) humanização da atenção e gestão da saúde.

34

De acordo com o texto da Constituição da República, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à

- (A) previdência, à política urbana e às finanças públicas.
- (B) saúde, à educação e à assistência social.
- (C) assistência social e à ordem econômica e financeira.
- (D) saúde, à previdência e à assistência social.
- (E) previdência, à educação e às finanças públicas.

35

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 553/2017, que dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde, estabelece uma série de diretrizes para concretização desses direitos e deveres.

Assinale a alternativa que **não** traduz uma dessas diretrizes.

- (A) Toda pessoa tem direito, em tempo hábil, ao acesso a bens e serviços ordenados e organizados para garantia da promoção, prevenção, proteção, tratamento e recuperação da saúde.
- (B) Toda pessoa tem direito ao atendimento integral, aos procedimentos adequados e em tempo hábil a resolver o seu problema de saúde, de forma ética e humanizada.
- (C) Toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível.
- (D) Toda pessoa tem direito aos serviços de saúde gratuitos, sendo facultado ao profissional de saúde lhe informar sobre esses serviços e os diversos mecanismos de participação.
- (E) Toda pessoa tem responsabilidade e direitos para que seu tratamento e recuperação sejam adequados e sem interrupção.

36

A Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como sobre a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, afirma que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

De acordo com o citado diploma legal, em matéria de execução e prestação direta dos serviços de saúde, à direção municipal do Sistema de Saúde (SUS) compete

- (A) acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde.
- (B) estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (C) executar serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, alimentação, nutrição, saneamento básico e saúde do trabalhador.
- (D) definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade e de rede de laboratórios de saúde pública.
- (E) coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária e política de insumos e equipamentos para a saúde.

37

Esse sistema foi implantado para acompanhar as ações e os resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família (PSF). Ele foi desenvolvido como instrumento gerencial dos sistemas locais de saúde e incorporou em sua formulação conceitos como o território, problema e responsabilidade sanitária. Por meio dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.

O trecho acima descreve o sistema do SUS conhecido como:

- (A) SIHD (Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado)
- (B) SIH-SUS (Sistema de Informações Hospitalares do SUS)
- (C) SIASUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS)
- (D) SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica)
- (E) SISAIH01 (Sistema Gerador do Movimento das Unidades Hospitalares)

38

A pandemia do novo coronavírus jogou luz sobre um importante tema na área de saúde: a regulação. A Regulação Estatal, como mediador coletivo, utiliza um conjunto de estratégias distintas para direcionar os sistemas de serviços de saúde para o cumprimento de seus objetivos e para definir as regras do jogo destes sistemas de forma a regular o movimento de vários atores. Nesse sentido, de acordo com o Curso Básico de Regulação do Sistema Único de Saúde – SUS/Ministério da Saúde, no setor Saúde, a regulação

- (A) tem por finalidade contribuir para a produção das ações de saúde e por objeto fiscalizar os estabelecimentos de saúde como um todo, excluídas as relações contratuais.
- (B) compreende ações de regulamentação, fiscalização, controle, auditoria e avaliação de determinado sujeito social sobre a produção e a distribuição de bens e serviços de saúde.
- (C) possui objeto relacionado ao exercício das profissões de saúde, à oferta e à demanda por serviços, excluídas a produção, a venda e o uso de insumos e medicamentos.
- (D) relaciona-se com as condições de trabalho e ambientes relativos ao setor Saúde, afastando-se de questões afetas ao controle e à avaliação dos custos e gastos em saúde.
- (E) é composta por um conjunto de ações, serviços e programas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, que incluem cuidados individuais e excluem cuidados coletivos.

39

A Lei Estadual do Ceará nº 17.006/19 dispõe sobre a integração, no âmbito do sistema único de saúde – SUS, das ações e dos serviços de saúde em regiões de saúde no Estado do Ceará.

De acordo com tal lei, as regiões de saúde

- (A) definirão o rol de ações e serviços de saúde regionais, de acordo com a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde, desconsiderando a Relação Nacional de Medicamentos.
- (B) conterão, no mínimo, ações e serviços de atenção básica, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- (C) observarão as regras da Central de Regulação estadual, vedada a criação de Centrais de Regulação Regionais, para o adequado referenciamento regional dos usuários aos serviços de saúde.
- (D) deverão ter definidos os critérios técnicos, epidemiológicos e administrativos de acessibilidade aos serviços, em todos os seus aspectos, independentemente da ordem cronológica e o risco à saúde.
- (E) serão redefinidas pelo Estado, sob a coordenação da Secretaria da Saúde do Estado, sem articulação com os municípios, observadas diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

40

O programa está associado à Secretaria de Vigilância em Saúde e define os calendários de intervenção considerando a situação epidemiológica, o risco, a vulnerabilidade e as especificidades sociais, com orientações específicas para crianças, adolescentes, adultos, gestantes, idosos e povos indígenas. Esse programa tem sido considerado uma das intervenções em saúde pública mais importantes das últimas décadas, de grande aceitação e avaliada de forma positiva por boa parte da nossa população, inclusive pelo impacto na redução ou eliminação de doenças.

Assinale a opção que identifica corretamente o programa do SUS descrito acima:

- (A) Estratégia Saúde da família
- (B) Programa Nacional de Imunização
- (C) Programa Mais Médicos
- (D) Sistema Nacional de Transplante de Órgãos
- (E) Registro Nacional de Doadores de Medula Óssea

Conhecimentos Específicos

41

Um homem de 37 anos vem apresentando queixas de desconforto anal há três semanas, com aumento progressivo da dor nos últimos dias e piora dos sintomas ao evacuar, mesmo com o uso de analgésicos e antibióticos prescritos após atendimento no setor de emergência de um hospital.

Ao se consultar com o coloproctologista no ambulatório, informou ainda que tinha a sensação de “preenchimento” do reto, sem episódios de sangramentos ou secreções percebidas. Ao ser examinado, foi identificado, ao toque retal, um abaulamento submucoso muito doloroso, de consistência endurecida e superfície lisa da parede lateral do reto, logo acima da linha pectínea. À anoscopia não havia alterações da mucosa quanto à superfície e coloração sobre a área abaulada, porém observou-se a saída de aproximadamente 15 ml de secreção de aspecto purulento da cripta localizada abaixo da área abaulada, após a manipulação local. Havia dor moderada, sem abaulamentos ou lesões aparentes à palpação da região perianal.

A proposta cirúrgica mais adequada para esta provável afecção, é

- (A) fistulotomia anal.
- (B) avanço mucoso endorretal após fechamento do orifício interno do trajeto fistuloso e fistulectomia extra-esfincteriana.
- (C) marsupialização endoanal após a excisão da cripta anal e da mucosa com o esfíncter anal interno subjacente.
- (D) implantação de “plug” de submucosa intestinal porcina liofilizada no trajeto fistuloso.
- (E) transposição do trato fistuloso.

42

O melanoma maligno do trato alimentar é mais comum no(a):

- (A) margem anal.
- (B) canal anal.
- (C) reto.
- (D) cólon sigmoide.
- (E) ceco.

43

Após a exérese de dois mamilos hemorroidários em um paciente com doença hemorroidária grau IV, foi identificado, ao exame histopatológico, carcinoma invasivo em uma das peças examinadas, sem acometimento das margens cirúrgicas e sem lesões locais aparentes ou à distância.

O protocolo recomendado no pós-operatório para este paciente é

- (A) tratamento conservador, uma vez que o paciente está curado.
- (B) reexaminar o paciente e biopsiar áreas suspeitas após 4 a 6 semanas de pós-operatório e a cada três meses durante um ano, podendo ser considerado curado se não for detectado recorrências neste período.
- (C) reexaminar o paciente e biopsiar áreas suspeitas após cicatrização da ferida operatória e a cada dois meses, considerando-o como curado, se não for detectado recorrências nos seis meses de pós-operatório.
- (D) indicar radioterapia de intensidade modulada por um período de três a quatro semanas e quimioterapia adjuvante com 5-FU e mitomicina, concomitantes.
- (E) programar excisão mais ampla da área correspondente ao mamilo hemorroidário acometido pelo carcinoma epidermoide.

44

Em relação à neuroestimulação sacral, analise as afirmativas a seguir.

- I. Há redução da hipersensibilidade nos pacientes com capacidade retal reduzida e hipersensibilidade; e aumento da sensibilidade naqueles com hipossensibilidade retal.
- II. Diminui o fluxo sanguíneo retal quando há a neuroestimulação sacral, retornando ao fluxo normal quando descontinuado o estímulo.
- III. Há maiores níveis do neuropeptídeo, substância P, identificados nas biópsias retais de pacientes com neuroestimulação sacral, retornando a níveis normais quando descontinuado o estímulo.
- IV. Seus efeitos terapêuticos incluem estímulos sobre a função motora e sensitiva do complexo anorretal.

Está correto o que afirma em

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

45

A colonoscopia é considerada um procedimento seguro, porém complicações são possíveis por ser um método invasivo.

Em relação às complicações referentes ao método de diagnóstico endoscópico, assinale a afirmativa verdadeira.

- (A) Nos pacientes com história de infarto agudo do miocárdio recente, a colonoscopia está associada a maiores taxas de complicações cardiovasculares primárias, transitórias e menores, comparadas aos pacientes controles, e infrequentemente associados a complicações maiores.
- (B) Presença de sinais localizados de irritação peritoneal, febre e leucitose no exame laboratorial em pacientes com síndrome pós-polipectomia são indicadores para o tratamento cirúrgico.
- (C) O tamanho e a localização do pólipó colônico ressecado não predizem maiores riscos de sangramentos tardios.
- (D) A incidência do trauma esplênico durante a colonoscopia é incomum e quando ocorre é devido principalmente pelo trauma direto ao órgão, sendo a laceração do parênquima a lesão mais comum.
- (E) O reflexo vasovagal é tipicamente autolimitado e está relacionado, na maioria dos casos, à sedação.

46

Em relação à lesão ureteral nas cirurgias colorretais, assinale a afirmativa correta.

- (A) Há risco aumentado em mulheres, pacientes com perda sanguínea aumentada no período intraoperatório e em reoperações.
- (B) Devem ser utilizados fios inabsorvíveis nas anastomoses ureterais, sem tensão e com bordas espatuladas.
- (C) O cateter vesical de demora deve ser retirado após 4 semanas e o stent ureteral transanastomótico, após 4 a 6 semanas de pós-operatório.
- (D) A técnica de Boari é mais utilizada nos reparos de lesões do terço superior do ureter do que nas lesões distais e terço médio.
- (E) Está contraindicada a transureteroureterostomia do lado lesionado com o ureter são contralateral.

47

Uma das preocupações durante a confecção das anastomoses do tubo digestivo é que não haja tensão na linha de sutura. Nas anastomoses colorretais baixas, umas das manobras para evitar a sua tensão é a mobilização completa da flexura esplênica, com a divisão do mesocólon transverso distal até os vasos cólicos médios.

Outra manobra a ser utilizada para diminuir a tensão neste tipo de anastomose é a

- (A) ligadura da artéria mesentérica inferior abaixo da emergência da artéria cólica esquerda.
- (B) ligadura da veia mesentérica inferior na altura da borda inferior do pâncreas.
- (C) ressecção do grande epíplon.
- (D) ressecção de todo o mesocólon esquerdo.
- (E) nenhuma das respostas anteriores.

48

São medicamentos utilizados para o tratamento de hidradenite supurativa, **exceto**:

- (A) os retinoides.
- (B) o adalimumabe.
- (C) o metformina.
- (D) a glimepirida.
- (E) os antibióticos.

49

Nas infecções sexualmente transmitidas (IST), a proctite **não** tem como causa mais comum o agente etiológico:

- (A) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (B) *Chlamydia trachomatis*.
- (C) *Calymmatobacterium granulomatis*.
- (D) *Treponema pallidum*.
- (E) Herpes-vírus simples.

50

Paciente de 42 anos e sem comorbidades, foi diagnosticado há 5 anos atrás com lesões condilomatosas na região perianal. Desde então vem sendo acompanhado no ambulatório de coloproctologia, onde as lesões foram tratadas com ácido tricloroacético com sucesso.

Na última consulta fez anoscopia de alta resolução e identificou uma lesão pequena no canal anal com displasia de alto grau, sem outras complicações.

Considerando que o paciente encontra-se imunocompetente, o tratamento mais indicado e eficiente é a(o)

- (A) ressecção local.
- (B) expectante.
- (C) ácido tricloroacético.
- (D) radioterapia.
- (E) ablação cirúrgica.

51

Em relação ao carcinoma de células escamosas de margem anal, analise as afirmativas a seguir.

- I. Lesão com até 2cm na sua maior extensão, sem envolvimento esfinteriano ou linfonodal e sem metástases à distância, o tratamento de escolha é a sua ressecção, com margem de 1 cm e reconstrução do defeito local.
- II. Pacientes com lesões classificadas como T3 e T4 deverão ser submetidos à radioterapia apenas da região perineal.
- III. Corresponde de 3 a 5% de todos os carcinomas de células escamosas anais.
- IV. Incidência mais comum em jovens com menos de 40 anos.

Está correto somente o que se afirma em

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

52

Nos parentes de primeiro grau de pacientes com Polipose Adenomatosa Familiar (PAF), a partir de que idade deve-se iniciar o rastreio para esta doença e com que idade pode-se mudar o rastreio para o igual ao da população normal quando não são encontrados pólipos, respectivamente.

- (A) 12 anos / 40 anos.
- (B) 15 anos / 30 anos.
- (C) 20 anos / 45 anos.
- (D) 18 anos / 50 anos.
- (E) 8 anos / 35 anos.

53

Na *síndrome de polipose hiperplásica* (SPH), podemos afirmar que, **exceto**:

- (A) é uma síndrome rara, caracterizada por múltiplos adenomas hiperplásicos e/ou serrilhados.
- (B) há risco de evoluir para câncer colorretal em até 50% dos casos.
- (C) os parentes de primeiro grau devem ser submetidos à colonoscopia a partir dos 20 anos de idade ou 10 anos antes da idade de diagnóstico da SPH.
- (D) geralmente o rastreio deve ser feito a cada 1 a 2 anos de intervalo.
- (E) os critérios para o diagnóstico de SPH incluem a identificação de cinco ou mais lesões serrilhadas proximais ao cólon sigmoide (havendo pelo menos duas lesões maiores que 1 cm); ou mais de 30 lesões serrilhadas ao longo do cólon.

54

Paciente portador de *adenocarcinoma do reto inferior* foi submetido à abordagem "Watch and Wait". Após 12 semanas, apresentou, ao exame de ressonância magnética mínima, fibrose no leito da lesão, comparado ao exame realizado antes do tratamento.

Neste caso, o grau de regressão tumoral pela ressonância magnética (mrTRG) é

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

55

Paciente submetido à *retossigmoidectomia e colostomia terminal* devido à *adenocarcinoma de cólon sigmoide distal obstrutivo*. Durante o inventário da cavidade não foi identificado aumento de linfonodos, porém uma lesão de 3cm no segmento hepático IV, sugestivo de implante metastático e carcinomatose peritoneal, com lesões nodulares de até 5mm de tamanho, disseminadas em toda a cavidade peritoneal e ascite em pequena quantidade.

De acordo com a classificação de Gilly, este paciente seria considerado como estágio

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

56

Paciente de 26 anos atendido na emergência com quadro clínico de *apendicite aguda* foi submetido à *apendicectomia*, sem *intercorrências* durante a cirurgia. O laudo histopatológico da peça enviada para análise demonstrou *apendicite aguda* e *tumor carcinoide* de 2,3 cm no meio do apêndice cecal. Não foram identificadas outras lesões locais, metastáticas ou comprometimento linfonodal.

Neste caso, a próxima conduta será

- (A) expectante.
- (B) quimioterapia.
- (C) ileotiflectomia.
- (D) hemicolectomia direita.
- (E) citorredução e quimioterapia intraperitoneal hipertérmica (HIPEC).

57

Em relação à *doença diverticular*, analise as afirmativas a seguir.

- I. O divertículo de reto é raro, geralmente único e inclui todas as camadas da parede retal.
- II. Pacientes imunodeprimidos com diverticulite aguda devem ser submetidos à laparotomia, ressecção e colostomia, não sendo indicada anastomose primária.
- III. Abscessos como complicação da diverticulite aguda menores que 4cm geralmente resolvem com antibioticoterapia venosa, sem a necessidade de outros procedimentos.

Está correto o que se afirma em

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

58

A implantação de *stents* metálicos autoexpansíveis através dos tumores malignos estenosantes do cólon tem sido uma opção paliativa nas obstruções intestinais.

Para prevenir a reobstrução, o diâmetro da luz no interior do *stent*, após sua aplicação, deve ter, pelo menos,

- (A) 16 mm.
- (B) 20 mm.
- (C) 24 mm.
- (D) 28 mm.
- (E) 32 mm.

59

Paciente de 42 anos deu entrada na emergência com queixas de *distensão abdominal*, *dor difusa* e *parada de eliminação de flatos e fezes há três dias*. Após alguns exames laboratoriais e radiológicos, foi indicada a realização de *colonoscopia*. O colonoscópio progrediu até o cólon sigmoide onde foi evidenciado aspecto da mucosa em "cata-vento".

Este quadro clínico e este achado endoscópico são sugestivos de

- (A) intussuscepção.
- (B) lipoma do cólon.
- (C) linfoma do cólon.
- (D) vôlvulo.
- (E) estenose pós-diverticulite.

60

Na colite isquêmica, alguns segmentos do cólon estão mais vulneráveis à diminuição do fluxo sanguíneo devido à sua anatomia vascular.

Com relação a estes segmentos de possibilidades de isquemia, analise as afirmativas à seguir.

- I. A junção retossigmoideana (Ponto de Griffith) é vascularizada geralmente pelas artérias sigmoideas terminais e não pela artéria marginal.
- II. A flexura esplênica do cólon (Ponto de Sudeck) apresenta vascularização através da artéria marginal de Drummond, onde há a comunicação de vasos oriundos da artéria mesentérica superior e inferior.
- III. A lesão isquêmica do cólon apresenta pelo menos duas formas distintas: a colite isquêmica tradicional que é transitória e reversível na maioria das vezes; e outras variantes de colite isquêmica, causadas por obstruções arteriais, doenças tromboembólicas, oclusões venosas e hipotensão grave (isquemia mesentérica não-obstrutiva).

Está correto o que se afirma em

- (A) I, somente.
- (B) II, somente.
- (C) III, somente.
- (D) I e II, somente.
- (E) I, II e III.

61

Vítima de colisão auto x objeto fixo, hemodinamicamente estável, foi submetido, após duas horas do trauma, à laparotomia exploradora por apresentar dor abdominal e pneumoperitônio na tomografia computadorizada de abdome.

No inventário da cavidade peritoneal foi identificada laceração de 70% da circunferência do cólon ascendente, próximo ao ângulo hepático, pouca contaminação local, pequena quantidade de sangue próximo ao cólon ascendente e na pelve e sem outras lesões aparentes.

O procedimento mais indicado neste caso é

- (A) colectomia direita e ileotransversoanastomose.
- (B) colectomia direita, ileostomia terminal e fístula mucosa do cólon transverso.
- (C) sutura da lesão em dois planos e ileostomia em alça.
- (D) colectomia direita, ileotransversoanatomose e ileostomia em alça.
- (E) hemicolectomia direita, ileostomia terminal e fechamento do cólon transverso.

62

As *estenoplastias* utilizadas para o tratamento cirúrgico do estreitamento da luz intestinal na doença de Crohn, têm suas indicações conforme a sua apresentação.

Considerando as técnicas utilizadas e suas indicações, assinale a afirmativa correta.

- (A) Técnica de Heineke-Mikulicz / Estenoses até 15cm de extensão.
- (B) Técnica de Finney / Estenoses maiores que 25cm.
- (C) Técnica de Moskel-Walske-Neumayer / Estenoses menores que 10cm e com alça intestinal proximal dilatada.
- (D) Técnica de Michelassi / Estenoses maiores que 5cm de extensão e anastomose entre alças intestinais sã e com estenose.
- (E) Técnica de Poggioli / Estenoses maiores que 10cm de extensão e anastomose entre alças intestinais sãs.

63

Quanto às complicações da bolsa ileal em pacientes com retocolite ulcerativa, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pacientes que apresentarem displasia focal, recomenda-se a retirada da bolsa ileal.
- (B) Mulheres com retocolite ulcerativa e que são submetidas à proctocolectomia total e confecção de bolsa ileal apresentam maiores taxas de infertilidade do que aquelas não operadas.
- (C) A “falência” da bolsa ileal contraindica a confecção de nova bolsa ileal.
- (D) A presença do *sinus* posterior à bolsa ileal deve ser tratada cirurgicamente para evitar a sepse pélvica.
- (E) Os pacientes diagnosticados inicialmente com retocolite ulcerativa que foram submetidos à proctocolectomia total e confecção de bolsa ileal e que foram posteriormente diagnosticados com doença de Crohn, recomenda-se a extração da bolsa ileal e confecção de ileostomia terminal.

64

As alterações fisiopatológicas que podem ser encontradas na síndrome da ressecção anterior baixa (LARS), estão listadas a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Perda do reflexo inibitório reto-anal.
- (B) Alongamento da zona de alta pressão.
- (C) Diminuição da complacência retal.
- (D) Capacidade de reservatório reduzida.
- (E) Aumento da contratilidade colônica precoce pós-prandial.

65

Sobre as alterações anatômicas e fisiológicas anorretais, analise as afirmativas a seguir.

- I. Retoceles menores que 2 cm são consideradas clinicamente insignificantes.
- II. A intussuscepção retal representa a invaginação da parede retal maior que 4 cm durante o esforço evacuatório.
- III. Na defecografia sem contraste oral, o alargamento do septo vaginal pode ser indicativo de enterocele.

Está correto o que se afirma em

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

66

São Síndromes de Polipose Hamatomatosa, exceto:

- (A) Síndrome de Peutz-Jeghers.
- (B) Síndrome de Polipose Juvenil.
- (C) Síndrome de Cowden.
- (D) Síndrome de Bannayan-Riley-Ruvalcaba.
- (E) Síndrome de Lynch.

67

Quando é necessária a ressecção do cólon esquerdo, incluindo extensa porção do cólon transverso, muitas das vezes não é possível o deslocamento do cólon direito até a pelve para a confecção de anastomose com o reto. Para estas situações, pode-se indicar a técnica de Deloyers como uma solução.

Esta técnica consiste em

- (A) mobilizar o cólon direito através de janela retroileal.
- (B) deslocar a flexura hepática e rotação anti-horária do cólon direito.
- (C) incisões escalonadas do mesocólon direito.
- (D) confecção de anastomose do ceco com o reto.
- (E) anastomose de bolsa em "J" do cólon direito e o reto.

68

Paciente em tratamento regular da síndrome da imunodeficiência humana adquirida há 18 anos, foi referenciado ao ambulatório de coloproctologia para consulta.

Relata que apresenta prurido anal há três meses, sem sangramentos, sintomas importantes de dor ou secreções. Trouxe exame de CD4 (160 células/mm³) e carga viral (570.000 cópias). À inspeção foram observadas várias pápulas umbilicadas de 1 a 2mm, de aspecto ceroso, não ulceradas na região perianal. Assinale a opção que indica o tratamento indicado.

- (A) Curetagem ou crioterapia nas lesões.
- (B) Ácido Tricloroacético ou podofilina nas lesões.
- (C) Penicilina Benzatina 2.400.000 UI/semana por 3 semanas.
- (D) Aciclovir 400 mg via oral 3x/dia por 7 a 10 dias.
- (E) Ceftriaxona 250 mg IM dose única.

69

Paciente com hidroadenite supurativa da região sacral e perianal, com múltiplos trajetos interconectados e focos de abscessos em toda a região acometida, encontra-se, de acordo com a classificação clínica de Hurley, no estágio

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

70

Sobre o tratamento clínico da retite actínica, analise as afirmativas a seguir.

- I. Enemas de sucralfato apresentam eficácia superior aos enemas de corticosteroides.
- II. O formaldeído é uma opção efetiva de tratamento e pode ser administrado principalmente por aplicação direta nas áreas afetadas ou por irrigação do reto.
- III. O 5-ASA é uma excelente indicação terapêutica, eficaz e segura, não apenas para o tratamento da retite como o da sigmoidite.

Está correto o que se afirma em

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

Realização

