



SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS
Edital n. 01/2009
COLOPROCTOLOGIA
Código 114

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO.
Elas fazem parte da sua prova.

Este caderno contém as questões de **Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria e Saúde Pública e Conhecimentos Específicos.**

Use como rascunho a **Folha de Respostas** reproduzida no final deste caderno.

Ao receber a **Folha de Respostas**:

- confira seu nome, número de inscrição e cargo de opção;
- assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

| | A | B | C | D |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 01 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente uma alternativa em cada questão. Sua resposta não será computada se houver marcação de mais de **uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.**

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.
CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

No período estabelecido para a realização da prova, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a **Folha de Respostas**.

ATENÇÃO: Conforme estabelecido no Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, “Será proibido, [...] fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, pagers, beep [...] ou qualquer outro equipamento eletrônico. O uso [...] determinarão a exclusão do candidato do processo seletivo [...]” (Item 7.20)

Nos termos do subitem 7.27 do Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, ao terminar as provas ou findo o prazo limite para sua realização, o candidato deverá entregar ao aplicador de sala o caderno de questões da prova objetiva e a folha de respostas da prova objetiva devidamente preenchida e assinada.

DURAÇÃO TOTAL DA PROVA: CINCO HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **70 (setenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria** e 4 (quatro) questões de **Saúde Pública** e 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas, para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

➤ Conhecimentos Gerais

CIRURGIA GERAL

Questão 1

Em relação aos níveis de potássio do organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A maioria do potássio corporal encontra-se no espaço intracelular.
- B) A hipomagnesemia geralmente acompanha a hipopotassemia.
- C) As alterações eletrocardiográficas tendem a aparecer mais quando existe aumento rápido do potássio.
- D) O uso de bicarbonato de sódio ou de gluconato de cálcio são medidas importantes para diminuição dos níveis séricos de potássio.

Questão 2

Em relação aos níveis de cálcio no organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A diminuição de albumina sérica favorece a diminuição do cálcio sérico total.
- B) O diagnóstico de hipocalcemia deve basear-se no cálcio ionizado e não no nível total sérico.
- C) A depleção de magnésio pode determinar hipocalcemia.
- D) A pancreatite e a rabdomiólise são causas de hipercalcemia.

Questão 3

Em relação à trombose venosa profunda de membros inferiores e tromboembolismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A dor na panturrilha e coxa tende a melhorar com o repouso e a elevação do membro acometido.
- B) Com o exame de mapeamento duplex, pode-se determinar se o trombo é recente ou antigo.
- C) O sinal mais característico, porém não específico de trombose venosa da panturrilha, é a limitação da dorsiflexão do pé.
- D) Por ser um comprometimento venoso, não há risco de isquemia do membro afetado.

Questão 4

Em relação à avaliação pré-operatória do paciente cirúrgico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A anemia predispõe a defeitos de cicatrização e infecção.
- B) A história e o exame físico são os meios mais efetivos para se identificar fatores de risco associados.
- C) A idade cronológica é um dos melhores parâmetros para se avaliar o risco cirúrgico.
- D) O percentual de peso perdido em decorrência do problema atual guarda relação com a incidência de complicações pós-operatórias.

CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

Em relação aos distúrbios funcionais da tireoide, é **CORRETO** afirmar que

- A) a maioria dos adultos com bócio endêmico têm hipotireoidismo.
- B) bradicardia sinusal, anemia, constipação intestinal e menorragia são manifestações do hipotireoidismo.
- C) níveis séricos elevados do hormônio tireoestimulante são encontrados no hipertireoidismo primário.
- D) no hipertireoidismo secundário a captação de iodo radioativo está diminuída.

Questão 6

Em relação à tromboembolia pulmonar, é **INCORRETO** afirmar que

- A) d-dímero inferior a 300 ng/ml é uma forte evidência a favor de sua presença.
- B) dor torácica, dispneia, tosse e hemoptise são as manifestações mais comuns.
- C) menos de 10% dos pacientes com quadro fatal receberam tratamento, pois o diagnóstico geralmente não é feito *ante-mortem*.
- D) o uso do anticoagulante oral warfarina sódica na gravidez é absolutamente contraindicado.

Questão 7

Analise as seguintes afirmativas sobre a doença vascular cerebral isquêmica.

- I. Infartos lacunares geralmente são de bom prognóstico, com resolução parcial ou completa, em até seis semanas.
- II. No ataque isquêmico transitório, o déficit clínico se resolve completamente, em até 24 horas.
- III. Para limitar a deterioração, se o déficit continua a progredir nas primeiras horas, sempre se inicia a heparinização, mesmo que haja algum risco.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B) apenas a afirmativa II está correta.
- C) apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- D) todas as afirmativas estão corretas.

Questão 8

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** estabelecendo a **melhor** correlação entre as classes de medicamentos hipotensores e seus possíveis efeitos ou limitações.

COLUNA I

1. Bloqueadores beta-adrenérgicos
2. Bloqueadores do canal de cálcio
3. Bloqueadores dos receptores de angiotensina
4. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

COLUNA II

- () Agravamento de insuficiência arterial periférica
- () Edema
- () Menor efeito em negros
- () Tosse

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

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

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Questão 9

Um dos exames propedêuticos para avaliação indireta da ovulação é a biópsia endometrial.

O dia do ciclo menstrual em que **deve** ser realizado esse exame é o

- A) 3º.
- B) 14º.
- C) 20º.
- D) 26º.

Questão 10

O tratamento da Tensão Pré-Menstrual (TPM) é feito de acordo com os sinais e sintomas predominantes e geralmente deve ser iniciado sete a dez dias antes da data provável da menstruação.

Assinale a classe farmacológica indicada para o tratamento da TPM grave e do distúrbio disfórico pré-menstrual.

- A) Inibidores da recaptção de serotonina
- B) Ansiolíticos
- C) Diuréticos
- D) Anticoncepcionais orais cíclicos

Questão 11

Analise as seguintes afirmativas concernentes à caracterização, ao tratamento e aos exames complementares na **pré-eclâmpsia leve**.

- I. **Caracterização:** elevação da pressão arterial materna acima de 140/90 mmHg em qualquer idade gestacional, em gestante previamente normotensa.
- II. **Tratamento:** ambulatorial com avaliações semanais e repouso domiciliar em decúbito lateral esquerdo, se situação clínica estável.
- III. **Exames complementares:** função renal (proteínúria de 24 horas, ureia, creatinina, ácido úrico) hemograma com plaquetas, função hepática (TGO, TGP e LDH) repetidos, semanalmente, se clínica estável.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas a afirmativa I é verdadeira.
- B) apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- C) apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- D) todas as afirmativas são verdadeiras.

Questão 12

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos períodos clínicos do trabalho de parto e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O primeiro período compreende o início do trabalho de parto, com a presença de contrações (duas contrações com duração de 15 segundos durante um período de 10 minutos) até a dilatação completa do canal cervical.
- () O segundo período começa com a dilatação do colo completa (10 cm) e se encerra com a expulsão total do feto.
- () O terceiro período compreende a expulsão da placenta.
- () O quarto período compreende a fase de observação e visa identificar qualquer anormalidade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

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

➤ PEDIATRIA

Questão 13

Em crianças, a tétrede clássica de taquicardia, taquidispneia, hepatomegalia e aumento do índice cardiotorácico ao RX de tórax em PA, sugerem fortemente o diagnóstico de

- A) insuficiência renal aguda.
- B) insuficiência respiratória obstrutiva (asma).
- C) insuficiência cardíaca congestiva.
- D) desidratação aguda do segundo grau.

Questão 14

São causas maternas de retardo do crescimento intrauterino, **EXCETO**

- A) obesidade.
- B) fumo.
- C) álcool.
- D) hemoglobinopatia SS.

Questão 15

Uma criança do sexo masculino, saudável ao nascimento, apresenta-se com peso de 3.200 gramas e estatura de 50,0 cm. Espera-se que, se tiver um crescimento e desenvolvimento normais, com um ano de vida, esteja aproximadamente com

- A) 7,0 Kg e 70 cm.
- B) 9,5 Kg e 75 cm.
- C) 10,5 Kg e 80 cm.
- D) 11,0 Kg e 83 cm.

Questão 16

Assinale a droga que **NÃO** causa Síndrome de Abstinência Neonatal.

- A) Difenidramina
- B) Diazepan
- C) Imipramina
- D) Dipirona

SAÚDE PÚBLICA

Questão 17

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** relacionando cada estudo com a respectiva medida de associação.

COLUNA I

1. Ecológico
2. Caso-Controle
3. Seccional
4. Coorte

COLUNA II

- () Odds Ratio
() Risco Relativo
() Razão de Médias
() Razão de Prevalência

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números **CORRETA**.

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

Questão 18

O estudo empreendido por Selikoff & Hammond para esclarecer os riscos associados à exposição ao asbesto utilizou um grupo de trabalhadores, numa indústria de asbestos identificados retrospectivamente e os comparou com um grupo de sujeitos não exposto da população que não tinha contato com a empresa. A partir do exame de registros médicos da empresa e do sistema de informação da mortalidade, encontrou-se uma associação forte e significativa entre exposição ocupacional ao asbesto e óbitos por cânceres de pulmão, estômago e cólon.

Esse é um estudo caracterizado como:

- A) seccional.
B) caso-controle.
C) coorte histórica.
D) ecológico.

Questão 19

A participação da população no controle dos serviços de saúde prevista no Sistema Único de Saúde – SUS é viabilizada pela

- A) mobilização das comunidades por meio dos conselhos profissionais.
- B) atuação das entidades representativas das comunidades nos diferentes níveis do sistema.
- C) integração dos serviços de saúde às necessidades da comunidade.
- D) participação das comunidades nas campanhas de saúde.

Questão 20

Em relação ao financiamento do SUS, analise as seguintes afirmativas.

- I. As atividades hospitalares são pagas por meio das AIH's que usam como critério o pagamento por procedimento.
- II. O repasse de recursos da União para os municípios depende do tipo de gestão em que o município se encontra.
- III. A forma de financiamento para a saúde surgida a partir do SUS deve conjugar recursos da União, Estados e Municípios em percentuais equivalentes.

A análise permite concluir que

- A) está correta apenas a afirmativa I.
- B) estão corretas todas as afirmativas.
- C) estão corretas apenas as afirmativas II e III.
- D) estão corretas apenas as afirmativas I e II.

➤ Conhecimentos Específicos

Questão 21

Com relação às complicações associadas à colonoscopia diagnóstica e terapêutica, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A hemorragia secundária à ressecção de um pólipó pediculado com corrente mista (*blend*) deve ser tratada com eletrocoagulação pura da base do pedículo.
- B) A lesão transmural por cauterização, após polipectomia, requer intervenção cirúrgica imediata.
- C) A perfuração ocorrida durante colonoscopia diagnóstica requer intervenção cirúrgica imediata.
- D) A presença de pneumoperitônio, após realização de polipectomia, requer intervenção cirúrgica, mesmo se o paciente estiver assintomático.

Questão 22

Em relação à doença diverticular dos cólons, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Apesar de estudos mostrarem a maior incidência de diverticulose na população ocidental no final do século XX, a incidência das complicações está diminuindo.
- B) Menos de 1% dos indivíduos com diverticulose necessitarão de tratamento cirúrgico para essa condição.
- C) A taxa de perfuração é maior em homens abaixo dos 50 anos de idade.
- D) As camadas musculares longitudinal e circular estão espessadas na doença diverticular.

Questão 23

Qual das condições abaixo não está relacionada à polipose adenomatosa familiar?

- A) Anormalidades dos alvéolos mandibulares
- B) Câncer da região periampular
- C) Fibromas
- D) Pigmentação labial

Questão 24

Em relação ao megacólon chagásico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A retossigmoidectomia com anastomose primária retrorretal pode ser feita com grampeador em um só tempo.
- B) Assim como ocorre no megaesôfago, o megacólon pode aumentar a chance de malignização.
- C) Além do Brasil, a doença ainda é diagnosticada em outros países sul-americanos.
- D) A retossigmoidectomia abdominal com anastomose colorretal terminoterminal não apresenta bons resultados no longo prazo.

Questão 25

Com relação à obstrução intestinal após proctocolectomia total e reservatório íleoanal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A incidência dessa complicação não difere no que diz respeito ao formato da bolsa ileal, se em "J" ou em "S".
- B) A maioria dos casos requer nova laparotomia para resolução do quadro.
- C) Ocorre em 13 a 35% dos casos.
- D) Tem seu risco aumentado, quando há fixação da ileostomia em alça com rotação de 180°.

Questão 26

Em relação à procidência retal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A operação de Delorme é indicada em jovens com prolapso maior do que 10 cm.
- B) A ejaculação retrógrada pode ser uma complicação da operação de retopexia posterior com tela de polipropileno.
- C) A úlcera retal solitária acomete a parede anterior do reto.
- D) Pacientes com prolapso retal recidivado, após sigmoidectomia e retopexia, não devem ser tratados por via perineal.

Questão 27

Com relação à candidíase sistêmica pós-operatória, podemos afirmar que

- A) a candidúria, se presente em várias culturas de urina, é diagnóstica de candidíase sistêmica.
- B) o diabetes mellitus é um importante fator de risco para o desenvolvimento da candidíase sistêmica.
- C) a retinoscopia é bastante útil para o diagnóstico dessa infecção.
- D) uma única hemocultura positiva não deve ser considerada para a definição diagnóstica.

Questão 28

Em relação às neoplasias anais, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A doença de Bowen, em pacientes imunocompetentes, não evolui para câncer de canal anal.
- B) O melanoma de canal anal pode ser tratado com excisão local, porque a amputação abdominoperineal do reto não confere vantagem de sobrevida, em estádios mais avançados.
- C) A doença de Bowen não se associa a tumores viscerais.
- D) A doença de Paget representa um adenocarcinoma intraepitelial pré-maligno.

Questão 29

Paciente de 32 anos, feminina, submetida há quatro dias a proctocolectomia total com reservatório íleoanal devido a retocolite ulcerativa corticodependente e irresponsiva ao uso de imunossupressores, apresenta-se com quadro de náuseas, dor abdominal, adinamia, leve confusão mental, oligúria, hipotensão, taquicardia leve e temperatura axilar de 37,8° C. Exames laboratoriais mostram: hemoglobina de 10g%, leucócitos globais de 12000/mm³, sódio de 127mEq/L e potássio de 5,4 mEq/L.

O **primeiro diagnóstico** a ser considerado é

- A) Insuficiência adrenocortical.
- B) Hipovolemia.
- C) Sepses.
- D) Trombose venosa intra-abdominal.

Questão 30

Em relação à incontinência fecal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A avaliação do nervo pudendo interno é importante em mulheres com incontinência fecal pós-parto.
- B) A radioterapia pode ser causa de incontinência fecal.
- C) A operação de Thiersch, apesar de pouco utilizada, apresenta baixa morbidade.
- D) O reparo pós-anal melhora a continência em aproximadamente 50% dos casos.

Questão 31

Paciente do sexo masculino, 45 anos, previamente hígido, procura serviço de urgência com hemorroidas mistas volumosas, trombosadas com sinais de sofrimento hemorroidário (gangrena).

Com relação a esse quadro, pode-se afirmar que

- A) o tratamento tópico com cremes a base de anestésico local e corticoide costuma ser eficaz na maioria dos casos.
- B) a taxa de hemorragia pós-operatória é cinco vezes maior na hemorroidectomia de urgência, comparada ao tratamento cirúrgico eletivo.
- C) a duração da dor e do período de inatividade podem ser minimizados por hemorroidectomia de urgência, realizada por cirurgião experiente.
- D) hemorroidectomia de urgência acarreta taxas levadas de estenose anal pós-operatória.

Questão 32

Em relação à retocolite ulcerativa, pode-se afirmar que

- A) a associação de colangite esclerosante não aumenta o risco de câncer de cólon na colite ulcerativa.
- B) mesmo em formas graves como a colite tóxica, o acometimento da doença não é transmural.
- C) a colectomia subtotal com anastomose ileorretal está indicada em casos selecionados.
- D) o rastreamento do câncer colorretal deve ser iniciado aos 40 anos de idade.

Questão 33

Com relação à propedêutica coloproctológica, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as afirmativas **falsas**.

- () A ingestão de carne vermelha e a escovação dentária podem ser causa de falso-positivo na pesquisa de sangue oculto nas fezes pelo teste imunológico.
- () A colonoscopia ou a colonografia por tomografia computadorizada, na impossibilidade da realização da primeira, está indicada em pacientes com pesquisa de sangue oculto nas fezes positiva.
- () A ressonância magnética de reto tem maior acurácia do que a ultrassonografia endorretal na identificação de lesões tumorais que invadem até a submucosa ou a muscular própria do reto.
- () Cólon mal preparado, infarto miocárdico recente e suspeita de megacolon tóxico são considerados contra-indicações relativas para a realização de colonoscopia.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

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

Questão 34

Em relação ao tratamento cirúrgico da Doença de Crohn, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na perfuração intestinal, a rafia da lesão, no lugar da ressecção, pode ser utilizada com baixa morbidade.
- B) Pacientes com colite de Crohn e displasia de alto grau devem ser submetidos à colectomia total.
- C) Hipoalbuminemia é contra-indicação à plástica de estenose (*strictureplasty*).
- D) Pacientes com doença ileocecal complicada podem ser tratados com ileocolectomia segmentar e anastomose do íleo ao cólon ascendente.

Questão 35

Com relação à anatomia colo-reto-anal, as seguintes afirmativas estão corretas, **EXCETO**

- A) a reflexão peritoneal situa-se ao nível da segunda valva retal.
- B) o anel anorretal corresponde ao músculo puborretal e às porções superiores do esfíncter anal.
- C) a ligadura da artéria mesentérica inferior pode levar a isquemia do cólon descendente.
- D) a inervação simpática dos cólons descendente e sigmoide, assim como do reto, origina-se do plexo mesentérico inferior, cuja secção pode levar à hipotonia e à hipocontratilidade destes segmentos.

Questão 36

Em relação ao apêndice vermiforme, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Pacientes com tumor carcinoide de apêndice menor que 1 cm devem ser tratados apenas com apendicectomia.
- B) Implantes de endometriose no apêndice vermiforme podem levar a intussuscepção.
- C) Não pode ser ressecado, quando o cirurgião diagnostica ileíte de Crohn em laparotomia indicada para apendicite aguda.
- D) É o sítio primário mais comum do pseudomixoma peritoneal.

Questão 37

Com relação à drenagem linfática colorretal, as seguintes afirmativas estão corretas, **EXCETO**

- A) a rede linfática inicia-se na lâmina própria, acima da muscular da mucosa, tornando-se mais rica, à medida que atinge a muscular própria dos cólons.
- B) os linfonodos paracólicos têm baixa capacidade filtrativa, o que explica a ocorrência de metástases em linfonodos principais (junto a origem dos troncos vasculares), quando há acometimento dos primeiros.
- C) os linfonodos epicólicos são menos numerosos em pacientes idosos.
- D) pacientes com câncer colorretal com cinco linfonodos metastáticos são considerados portadores de doença N2.

Questão 38

Em relação à doença de Crohn, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Após ressecção cirúrgica, a recorrência endoscópica é mais comum que a recorrência clínica.
- B) O pANCA associa-se com a atividade da doença.
- C) Pacientes com proctite de Crohn não devem ser submetidos à hemorroidectomia.
- D) No abscesso perianal em pacientes com doença de Crohn, a fistulotomia primária deve ser evitada.

Questão 39

Com relação ao assoalho pélvico, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O corpo perineal é responsável pela sustentação anterior do assoalho pélvico.
- () O assoalho pélvico é innervado principalmente pelos nervos pudendos e pelas 3^{as} raízes sacrais.
- () A videodefecografia é o principal teste a ser empregado no diagnóstico da síndrome do assoalho pélvico espástico.
- () O músculo elevador do ânus é o principal componente do assoalho pélvico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

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

Questão 40

Em relação à retocolite ulcerativa, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na histopatologia, não há característica patognomônica.
- B) A colangite esclerosante primária não se associa com a atividade intestinal da doença.
- C) Associa-se com maior risco de trombose venosa profunda.
- D) A presença de pseudopólipos se associa a displasia.

Questão 41

Com relação à radiação intracavitária no tratamento do câncer retal, podemos afirmar que

- A) está indicada para a maioria dos casos de câncer retal.
- B) tem pouco benefício após cirurgia citorrredutora ou de excisão local.
- C) seu sucesso é maior em tumores estadiados no pré-operatório como T2N0M0.
- D) está indicada apenas como terapia paliativa.

Questão 42

Em relação às pacientes com sangramento digestivo baixo maciço, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Colonoscopia, arteriografia e cintilografia são métodos confiáveis para orientar colectomia segmentar.
- B) Pacientes que recebem transfusão de quatro concentrados de hemácias têm 60% de probabilidade de necessitar de tratamento cirúrgico.
- C) Pacientes com duas causas possíveis de sangramento, uma em cólon direito e outra em cólon esquerdo, podem necessitar de colectomia total.
- D) Tubagem nasogástrica é eficaz para detectar hemorragia pré-pilórica.

Questão 43

Com relação ao pólipó malignizado, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Após a ressecção de um pólipó pediculado, cuja histopatologia evidenciou a presença de um carcinoma indiferenciado invadindo Sm1, indica-se ressecção cirúrgica oncológica.
- B) Um carcinoma invasor, limitado à cabeça de um pólipó pediculado (nível 0 de Haggitt), pode ser tratado de forma adequada por polipectomia com alça diatérmica e vigilância colonoscópica.
- C) A ausência de vasos linfáticos capazes de determinar metástases linfonodais acima da muscular da mucosa, é um dos principais determinantes para que um carcinoma *in situ* não seja considerado como carcinoma invasor.
- D) Ressecção em *piece-meal* de um pólipó séssil malignizado, caracterizado por adenocarcinoma bem diferenciado e invadindo Sm1, não implica tratamento cirúrgico oncológico.

Questão 44

Em relação à fissura anal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O fluxo sanguíneo do anoderma é reduzido na região posterior, o que se relaciona com a patogenia da doença.
- B) Fissuras anais localizadas em outro local que não a comissura posterior devem ser consideradas específicas, até que se prove o contrário.
- C) Bloqueadores de canal de cálcio tópicos parecem ser tão eficazes quanto os nitratos, apresentando como vantagem, menos efeitos colaterais.
- D) Pacientes com fissura anal com tônus esfínteriano reduzido não devem ser tratados com esfínterotomia lateral interna.

Questão 45

Em relação ao antígeno carcinoembriogênico (CEA), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Está elevado em cerca de 65% de todos os pacientes com câncer colorretal.
- B) Tumores pouco diferenciados tendem a elevar as taxas de CEA mais do que tumores bem diferenciados.
- C) Dosagem elevada de CEA, que não regride no pós-operatório, significa mal prognóstico.
- D) Tumores confinados apenas na parede intestinal apresentam elevação de CEA em 30 a 40% dos casos.

Questão 46

Em relação à doença hemorroidária, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A doença de Crohn intestinal não deve ser considerada contraindicação absoluta de hemorroidectomia.
- B) O metronidazol via oral pode melhorar o controle da dor no pós-operatório.
- C) Hipertensão portal aumenta a incidência de doença hemorroidária.
- D) Dor anal crônica pode ser complicação tardia da hemorroidopexia por grampeador.

Questão 47

No câncer de reto, **a melhor indicação** da tomografia computadorizada helicoidal é identificar

- A) a presença de metástases hepáticas.
- B) o acometimento parietal do tumor.
- C) a invasão tumoral do mesorreto.
- D) a presença de metástases linfonodais perirretais.

Questão 48

Em relação aos tumores pré-sacrais, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A maioria das lesões são classificadas como adquiridas.
- B) Há uma preponderância desses tumores no sexo feminino.
- C) A maioria deles pode ser diagnosticada durante exame proctológico.
- D) A biópsia pré-operatória nem sempre está indicada, mas pode ajudar na conduta terapêutica em casos selecionados.

Questão 49

Com relação aos genes envolvidos na carcinogênese do câncer colorretal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) *hMLH1* e *hMSH6* são genes de reparo de DNA implicados na Síndrome de Lynch.
- B) A mutação do gen *K-ras* encontra-se no cromossomo 5.
- C) Os genes *p53* e *DCC* estão implicados na supressão tumoral.
- D) A mutação do gen *APC* ocorre na fase inicial da sequência adenoma-carcinoma.

Questão 50

Em relação à constipação, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) No tempo de trânsito colônico simplificado, no quinto dia, 80% dos marcadores devem ser expelidos para considerar-se o exame normal.
- B) A constipação é mais comum em pessoas sedentárias.
- C) A colectomia segmentar está indicada em casos de inércia colônica com retenção localizada de marcadores no tempo de trânsito colônico.
- D) A sigmoidectomia pode estar indicada em casos selecionados de sigmoidecele.

Questão 51

Paciente de 73 anos, sexo masculino, foi submetido a tratamento cirúrgico de emergência por aneurisma roto de aorta. No pós-operatório imediato necessitou de grande volume de cristalóides para estabilização hemodinâmica e manutenção de débito urinário adequado. Após 48 horas, iniciou com diarreia sanguinolenta profusa, associada à leucocitose e febre, além de taquicardia e taquidispneia. O abdome apresentava-se distendido, porém sem sinais de irritação peritoneal.

Assinale o exame **mais útil** na avaliação diagnóstica desse paciente.

- A) Ultrassonografia abdominal com *Doppler*
- B) Arteriografia abdominal
- C) Ressonância magnética de abdome
- D) Colonoscopia

Questão 52

Com relação ao adenoma serrilhado, **NÃO** se pode afirmar que

- A) a presença de carcinoma intramucoso ocorre em até 5% dos adenomas serrilhados.
- B) correspondem a menos de 1% dos pólipos colorretais.
- C) foi descrito originalmente como uma mistura de pólipo hiperplásico e adenomatoso.
- D) tendem a ser planos e lisos, podendo ser facilmente perdidos, se o cólon estiver muito insuflado.

Questão 53

Em relação à cirurgia colorretal laparoscópica, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A recuperação da função pulmonar é semelhante à da colectomia aberta.
- B) A doença de Crohn deve ser considerada contraindicação.
- C) Os custos operatórios são mais elevados na colectomia laparoscópica, quando comparados com a colectomia aberta.
- D) Mesmo tumores localizados no ceco necessitam marcação colonoscópica com tinta nanquim.

Questão 54

Os seguintes fatores de risco, pessoal e familiar, podem aumentar o risco absoluto de câncer colorretal, (CaCR) aos 70 anos em mais de 15%, **EXCETO**

- A) história de CaCR em familiar de 1º grau com menos de 45 anos.
- B) história pessoal de pólipos maior do que 10 mm.
- C) história de CaCR em um familiar de 1º grau e um de 2º grau.
- D) paciente portador de mutação do gene *hMLH1*.

Questão 55

Em relação ao prolapso retal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Pode estar associado à esclerodermia.
- B) A defecografia não é essencial na sua avaliação.
- C) A eletromiografia anal deveria ser mandatória, sempre que disponível.
- D) Pacientes com úlcera retal solitária associada devem ser submetidos a tratamento cirúrgico.

Questão 56

Assinale o micronutriente que **NÃO** está relacionado à carcinogênese do câncer colorretal.

- A) Zinco
- B) Selênio
- C) Cálcio
- D) Vitamina E.

Questão 57

Em relação ao volvo cólico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O volvo de ceco pode ser diagnosticado em 75% dos casos, apenas com radiografia simples do abdome.
- B) A maioria dos casos de volvo cecal ocorre em pacientes muito idosos.
- C) Colectomia direita alargada (incluindo o transversa) pode ser opção no tratamento do volvo de transversa.
- D) O volvo da flexura esplênica é o tipo mais raro de volvo cólico.

Questão 58

Com relação à vigilância de pacientes com risco aumentado para o surgimento de câncer colorretal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Paciente com doença de Crohn extensa de cólon deve ser submetido à colonoscopias de vigilância, a partir de oito anos do diagnóstico da doença.
- B) Paciente submetido à remoção completa de um pólipó adenomatoso único de 8 mm, com displasia de alto grau, deve ser submetido à nova colonoscopia em um ano.
- C) Paciente submetido à ressecção de um adenoma séssil de 20 mm por *piece-meal* deve ser submetido à nova colonoscopia para exame do sítio de polipectomia em dois a seis meses.
- D) Paciente submetido à remoção endoscópica completa de 15 adenomas deve ser submetido à nova colonoscopia em um ano.

Questão 59

Em relação à incontinência anal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Na encoprese, não há defeito anatômico.
- B) Coito anal, regularmente, pode levar a dilatação do esfíncter interno e ocorrência de escapes involuntários (*soiling*).
- C) Na meningomielocele, a sensação retal é deficiente, mas a neuropatia do pudendo está raramente presente.
- D) Lesões ocultas dos esfíncteres, diagnosticadas apenas à ultrassonografia endoanal, podem ocorrer em até 35% dos partos vaginais.

Questão 60

Em pacientes portadores de adenomas vilosos de reto, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A diarreia mucosa associada às lesões volumosas pode cursar com hiponatremia e hipopotassemia.
- B) Lesões de reto superior, ocupando até metade da circunferência retal, são boas indicações para a microcirurgia endoscópica transanal (TEM).
- C) A excisão transanal de um adenoma viloso de reto inferior, cujo espécime mostra carcinoma invasor (T1), requer cirurgia radical de resgate apenas em casos de recorrência local.
- D) A recorrência de um adenoma viloso após tratamento local endoscópico ou por excisão transanal, pode ser tratada novamente por intervenção local.

Questão 61

Em relação à hemorragia digestiva baixa (HDB), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O termo HDB refere-se ao sangramento que ocorre distalmente à papila ileocecal.
- B) Pacientes em uso de anticoagulantes ou antiagregantes plaquetários apresentam maior risco de morte.
- C) As lesões da colite por uso de anti-inflamatórios não esteroides ocorrem geralmente no ceco.
- D) Colite por citomegalovírus é a causa mais comum de HDB em pacientes com infecção pelo HIV.

Questão 62

Os maiores fatores de estresse a serem utilizados no cálculo do gasto total de energia em um paciente em pós-operatório de excisão total do mesorreto necessitando de suporte nutricional são determinados pela seguinte condição:

- A) presença de sepse.
- B) doença cardiopulmonar grave.
- C) jejum prolongado.
- D) pancreatite pós-operatória.

Questão 63

Em relação ao câncer epidermoide de canal anal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O estadiamento do câncer de canal anal é baseado nas dimensões do tumor primário e no acometimento linfonodal.
- B) A irradiação não deve incluir os campos inguinais para tumores estágio T2.
- C) Linfonodos inguinais palpáveis devem ser biopsiados por agulha.
- D) A tomografia por emissão de pósitrons (PET-CT) pode ser útil na doença persistente ou recorrente após tratamento.

Questão 64

Paciente portador de câncer de reto médio, estadiado por imagem no pré-operatório como lesão T2N0M0, cujo espécime cirúrgico mostra metástase em três linfonodos mesorretais deve ser submetido a

- A) radioterapia associada à quimioterapia com 5´fluoracil e Leucovorin.
- B) radioterapia exclusiva.
- C) radioterapia associada à quimioterapia com oxaliplatina e 5´fluoracil.
- D) radioterapia associada à quimioterapia com capecitabina e irinotecano.

Questão 65

Em relação à doença diverticular, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O cólon com doença diverticular tem menos inervação colinérgica que o cólon normal.
- B) O diagnóstico de doença diverticular está aumentando em pacientes jovens.
- C) Pacientes com diverticulite aguda que são hospitalizados apresentam maiores taxas de recorrência, quando comparados com aqueles tratados ambulatorialmente.
- D) Eliminação de sangue via anal, associada à sintomatologia de diverticulite aguda, sugere câncer de cólon.

Questão 66

Assinale a **principal** causa de exames colonoscópicos incompletos.

- A) Lesões intransponíveis
- B) Preparo de cólon inadequado
- C) Dor
- D) Dificuldade técnica

Questão 67

Em relação à doença pilonidal sacrococcígea, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Tem sido associada com história familiar e obesidade.
- B) O tratamento não cirúrgico pode dar bons resultados na doença assintomática.
- C) A operação de Bascom consiste na incisão e curetagem do trajeto fistuloso.
- D) A tricotomia pós-operatória pode ser interrompida, quando a ferida cirúrgica está cicatrizada.

Questão 68

Com relação às técnicas de cromoscopia e magnificação utilizadas em colonoscopia, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Algumas lesões com padrão de *pits* V (Kudo) podem ser tratadas com ressecção endoscópica.
- B) Lesões adenomatosas com espraiamento lateral (LST) do tipo granular são heterogêneas e com tendência a apresentar invasão submucosa.
- C) O padrão de *pits* III L (Kudo) é o mais comumente encontrado em adenomas polipoides ou superficialmente elevados.
- D) Segundo classificação morfológica, as lesões do tipo IIc + IIa apresentam risco considerável de apresentar carcinoma invasor.

Questão 69

Em relação à infecção anal pelo papiloma vírus humano (HPV), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O acometimento perianal pode ocorrer sem intercurso anal receptivo.
- B) Os subtipos 16 e 18 são mais associados com risco de neoplasia.
- C) Anuscopia não deve ser utilizada quando, à inspecção, nota-se lesão típica do HPV.
- D) Taxas de recorrência de 20 a 30% ocorrem após tratamento cirúrgico do condiloma anal.

Questão 70

São afirmativas corretas em relação à infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV), **EXCETO**

- A) a cirurgia para tratamento de complicações anorretais é a mais comumente indicada em pacientes infectados pelo HIV.
- B) desbridamento cirúrgico pode ser indicado na úlcera anal relacionada à infecção pelo HIV.
- C) o seton (sedenho) deve ser evitado em pacientes com fístula anorretal infectados pelo HIV.
- D) trombose hemorroidária externa com 24 a 48 horas de evolução em pacientes soropositivos pode ser tratada com excisão.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

| | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 01 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 21 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 41 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 61 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 02 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 22 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 42 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 62 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 03 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 23 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 43 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 63 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 04 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 24 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 44 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 64 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 05 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 25 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 45 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 65 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 06 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 26 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 46 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 66 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 07 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 27 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 47 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 67 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 08 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 28 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 48 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 68 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 09 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 29 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 49 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 69 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 10 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 30 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 50 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 70 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 31 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 51 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 12 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 32 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 52 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 13 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 33 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 53 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 14 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 34 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 54 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 15 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 35 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 55 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 16 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 36 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 56 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 17 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 37 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 57 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 18 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 38 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 58 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 19 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 39 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 59 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 20 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 40 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 60 | A B C D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.