



T0561041N

MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES**EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2019****NÍVEL SUPERIOR - TARDE****MÉDICO PROCTOLOGISTA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

**Composição do Caderno**

Língua Portuguesa 01 a 10

Informática Básica 11 a 15

Ética e Legislação na
Administração Pública 16 a 20Conhecimentos Básicos de
Saúde Pública 21 a 30

Conhecimentos Específicos 31 a 50

**Instruções**

1. Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência, comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser preenchida da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.
6. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br, no dia posterior à aplicação da prova.
7. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

**Fraudar ou tentar fraudar Concursos Públicos é Crime!**

Previsto no art. 311 - A do Código Penal

Médicos do Reino Unido recomendam cuidar de plantas para tratar depressão

Por Rafael Battaglia
Publicado em 09 set. 2019

Cuidar de uma horta, por menor que ela seja, às vezes não é tão simples. É preciso escolher o local certo, a quantidade exata de adubo, tomar cuidado para não regar demais e por aí vai. Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos: as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.

Recentemente, a revista *Fast Company* mostrou que médicos do Cornbrook Medical Practice, uma clínica médica em Manchester, no Reino Unido, começaram a sugerir a prática da jardinagem para pacientes que sofrem de depressão e ansiedade. A recomendação vem da ideia de que o contato com a natureza (mesmo que seja apenas um vaso de planta), pode fazer bem à saúde.

Na clínica Cornbrook, há um jardim que os pacientes podem frequentar e, ainda, convidar amigos e familiares para ajudar a plantar ervas como a hortelã e a erva-cidreira. O projeto é uma parceria com a ONG Sow the City (algo como “Semeie a Cidade”, em português), que trabalha em conjunto com hospitais, escolas, prefeituras e empresas para desenvolver ações como jardins comunitários, pesquisas sobre agricultura urbana, iniciativas sustentáveis, entre outras.

Ecoterapia

Trocar remédios por sementes parece uma novidade, mas a Sow the City já desenvolve projetos na área da saúde há alguns anos. É o caso do programa “Hospital Beds”, que construiu canteiros na área externa de um hospital de Manchester para pacientes com doenças mentais. O objetivo é aumentar o tempo ao ar livre deles e estimular a socialização. “Há evidências de que pessoas socialmente isoladas têm piores resultados no tratamento”, disse à *Fast Company* Jon Ross, diretor da ONG.

Ao realizar uma ação, a Soy the City trabalha em conjunto com os médicos para definir qual tipo de terapia será o mais adequado para o lugar. Depois, os profissionais recebem treinamento em jardinagem para que eles possam orientar

os pacientes. As plantas prescritas são fáceis de cuidar.

[...] Aimee Gee, que trabalha na Mind, organização sobre saúde mental, disse ao *The Guardian* que os efeitos da ecoterapia vêm de uma junção de fatores: a atividade física, o convívio social e a melhora no humor que o contato próximo com a natureza oferece.

Não mora perto de um jardim comunitário? Cultivar plantas dentro de casa pode ser uma boa opção – até a Nasa já falou sobre isso. A agência espacial norte-americana financiou parte da pesquisa do cientista ambiental Bill Wolverton, cujos trabalhos mostram que as plantinhas melhoram a qualidade do ar. Se você desistiu da jardinagem depois de deixar sua suculenta morrer, talvez seja hora de dar uma segunda chance.

Disponível em: <<https://super.abril.com.br/saude/medicos-do-reino-unido-recomendam-cuidar-de-plantas-para-tratar-depressao/>>. Acesso em: 03 out. 2019.

1. Assinale a alternativa em que ocorre um desvio de pontuação no período.

- (A) “Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos: as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.”
- (B) “Se você desistiu da jardinagem depois de deixar sua suculenta morrer, talvez seja hora de dar uma segunda chance.”
- (C) “A recomendação vem da ideia de que o contato com a natureza (mesmo que seja apenas um vaso de planta), pode fazer bem à saúde.”
- (D) ““Há evidências de que pessoas socialmente isoladas têm piores resultados no tratamento”, disse à *Fast Company* Jon Ross, diretor da ONG.”

2. Assinale a alternativa em que as normas de concordância são respeitadas.

- (A) Precisam-se escolher adubo, local e quantidade de rega.
- (B) É necessária a escolha de local, de adubo e a quantidade de rega.
- (C) São necessárias a escolha de adubo, o local de plantio e a quantidade de rega.
- (D) É necessário a quantidade de adubo, de rega e do local de plantio.

3. Considerando a norma-padrão da língua, assinale a alternativa que reescreve adequadamente o seguinte excerto: “[...] há um jardim que os pacientes podem frequentar”.
- (A) “[...] têm um jardim no qual podem passear”.
- (B) “[...] existem um jardim que podem ir”.
- (C) “[...] existe um jardim em que os pacientes podem passear”.
- (D) “[...] existe um jardim cujos pacientes podem visitar”.
4. Considerando o texto de apoio, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () Relatos de experiência e citação a discursos de autoridade são as estratégias argumentativas predominantes no texto.
- () As marcas de injunção utilizadas no texto, como ocorre em “as plantas que você cultiva no sítio” e “Não mora perto de um jardim comunitário?”, caracterizam-se como um recurso comunicativo que objetiva criar uma aproximação com o leitor.
- () A linguagem não é adequada ao propósito comunicativo do texto, conforme se verifica em “por aí vai” e “com o perdão do trocadilho”, justamente por informalizarem o texto.
- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – F – V.
- (D) F – V – F.
5. Assinale a alternativa que reescreve a oração em destaque, mantendo a relação de sentido que ela estabelece com a principal no seguinte período: “ Ao realizar uma ação, a Soy the City trabalha em conjunto com os médicos para definir qual tipo de terapia será o mais adequado para o lugar.”.
- (A) “Quando realiza uma ação, [...]”.
- (B) “Se realiza uma ação, [...]”.
- (C) “Com vistas a realizar uma ação, [...]”.
- (D) “Mesmo que realize uma ação, [...]”.
6. Assinale a alternativa em que ocorre uma oração adjetiva com a função de explicar o termo a que se refere, e não a de delimitar seu sentido.
- (A) “[...] as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.”
- (B) “Na clínica Cornbrook, há um jardim que os pacientes podem frequentar [...]”.
- (C) “[...] médicos do Cornbrook Medical Practice [...] começaram a sugerir a prática da jardinagem para pacientes que sofrem de depressão e ansiedade.”
- (D) “É o caso do programa “Hospital Beds”, que construiu canteiros na área externa de um hospital de Manchester para pacientes com doenças mentais [...]”.
7. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o sentido da palavra em destaque no seguinte excerto: “[...] os pacientes podem frequentar e, ainda, convidar amigos e familiares para ajudar a plantar ervas [...]”.
- (A) Adição.
- (B) Tempo.
- (C) Concessão.
- (D) Condição.
8. Em “O objetivo é aumentar o tempo ao ar livre deles e estimular a socialização.”, ocorrerá o acento grave, indicativo de crase, no caso de o verbo em destaque ser substituído por
- (A) incentivar.
- (B) encorajar.
- (C) promover.
- (D) levar.
9. O excerto “Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos [...]” revela a utilização de uma função da linguagem que prioriza
- (A) o referente, visto que se destaca o assunto abordado no texto.
- (B) a mensagem, pois são destacados o jogo com as palavras e a ambiguidade de sentido.
- (C) o canal, porque a ênfase da comunicação está no contato estabelecido com o leitor.
- (D) o emissor, visto que a expressão utilizada demonstra a opinião do autor sobre a jardinagem.

10. Em “A agência espacial norte-americana financiou parte da pesquisa do cientista ambiental Bill Wolverton, cujos trabalhos mostram que as plantinhas melhoram a qualidade do ar.”, a expressão em destaque se refere

- (A) ao cientista ambiental Bill Wolverton.
- (B) à pesquisa do cientista ambiental.
- (C) à agência espacial norte-americana.
- (D) às plantinhas.

Informática Básica

11. Considerando os sufixos utilizados para representar quantidades de bytes, assinale a alternativa correta.

- (A) 1 Kilobyte equivale a 1000 bytes.
- (B) 1 Petabyte equivale a 1.099.511.627.776 bytes.
- (C) 1 Terabyte equivale a 1.073.741.824 bytes.
- (D) 1 Megabyte equivale a 1.048.576 bytes.

12. Clientes de e-mail são programas que se conectam a servidores na Internet e oferecem uma interface para ler e enviar mensagens eletrônicas. São exemplos de clientes de e-mail os softwares:

- (A) Mozilla Thunderbird e eM Client.
- (B) Eudora e Microsoft Hyper-V.
- (C) Microsoft Outlook e Oracle Virtual Mailbox.
- (D) Acronis e eM Client.

13. No Microsoft Word 2013, é possível inserir uma imagem como marca d'água em um documento. Assinale a alternativa que apresenta um caminho válido para realizar essa ação.

- (A) Na janela principal, clicar na aba “Layout da página”, na sequência “Personalizar Marca D'água” e selecionar “Marca d'água de imagem”.
- (B) Acessar o menu “Arquivo”, em seguida “Opções”, “Avançado” e, por último, “Personalizar Marca D'Água”.
- (C) Na janela principal, acessar a aba “Design”, em seguida clicar em “Marca D'água”, “Personalizar Marca D'água” e selecionar “Marca d'água de imagem”.
- (D) Na janela principal, acessar a aba “Exibição”, em seguida clicar em “Personalizar Marca D'água” e selecionar “Marca d'água de imagem”.

14. O software Mozilla Firefox é um navegador Web gratuito compatível com diversos sistemas operacionais. Considerando a versão 69.0.3, na janela principal do programa, qual é a ação resultante do comando “Ctrl + Shift + D”?

- (A) Exibir ou ocultar ferramentas de desenvolvimento.
- (B) Abrir o depurador.
- (C) Adicionar todas as abas aos favoritos.
- (D) Mostrar o editor de estilos.

15. Muitos navegadores de Internet oferecem o recurso “histórico” que registra quais sites foram acessados em um determinado período. Considerando o Internet Explorer 11, assinale a alternativa que apresenta um caminho válido para configurar quantos dias as páginas visitadas permanecem no histórico.

- (A) Na janela principal do programa, clicar no ícone “engrenagem” no canto superior direito da página, em seguida “Opções da Internet”. Na aba “Geral”, na seção “Histórico de Navegação”, clicar em “Configurações” e, por fim, acessar a aba “Histórico”.
- (B) Pressionar as teclas de atalho “Ctrl + H” na janela principal do programa e acessar “Histórico”, em seguida “Configurações de armazenamento”.
- (C) Clicar no menu “Configurações”, em seguida “Opções da Internet”, “Privacidade” e, por último, “Configurações”.
- (D) No painel de controle, acessar “Opções da Internet”, “Histórico”, clicar na aba “Navegação” e “Definir configurações de privacidade e conteúdo”.

Ética e Legislação na Administração Pública

16. Quanto aos deveres dos servidores públicos, previstos no Código de Ética do Servidor Público do Município de Vitória/ES, Decreto nº 16.559/2015, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Não se submeter a outros códigos de ética, ainda que aplicáveis, em razão de classe, associação ou profissão.
- II. O servidor público deverá levar imediatamente ao conhecimento de seus

- superiores ou autoridade responsável, exigindo as providências cabíveis, qualquer ato ou fato contrário ao interesse público que tiver ciência.
- III. Em nenhuma hipótese, retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.
- IV. Fornecer, quando requerido, independentemente de autorização legal, informações precisas e corretas e facilitar a fiscalização de todos os atos ou serviços por quem de direito, garantindo o sigilo quando assim couber.

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

17. Nos termos do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Vitória/ES, Lei nº 2.994/1982, ressalvadas as disposições legais, são considerados de efetivo exercício do cargo, para todos os efeitos, os seguintes afastamentos, EXCETO

- (A) licença à funcionária gestante.
(B) suspensão, quando não convertida em multa.
(C) tempo de serviço do funcionário colocado à disposição da Administração Indireta e de Fundações instituídas pelo Município.
(D) contratação com o Município para exercer função de assessoramento ou trabalhos técnicos ou especializados, com suspensão do vínculo estatutário.

18. A respeito das licenças previstas no Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Vitória/ES, Lei nº 2.994/1982, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- () A concessão de licenças para tratamento de sua saúde, por motivo de acidente ocorrido em serviço ou doença profissional e para gestante, depende de prévia inspeção médica, que será feita por junta médica, sempre que tiver de ser concedida por prazo superior a 60 (sessenta) dias.

- () Durante o período de licença para prestação do serviço militar, o funcionário terá direito a um terço do vencimento.
() A licença para tratamento de saúde do funcionário será concedida a pedido ou "ex-officio".
() À funcionária gestante, será concedida, mediante inspeção médica, licença de 5 (cinco) meses, com vencimento.

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

19. No que se refere ao processo administrativo de que trata a Lei nº 9.784/1999, assinale a alternativa correta.

- (A) Poderão ser recusadas, independentemente de decisão fundamentada, as provas propostas pelos interessados quando sejam ilícitas, impertinentes, desnecessárias ou protelatórias.
(B) Os interessados serão intimados de prova ou diligência ordenada, com antecedência mínima de três dias úteis, mencionando-se data, hora e local de realização.
(C) Encerrada a instrução, o interessado terá o direito de manifestar-se no prazo máximo de quinze dias, salvo se outro prazo for legalmente fixado.
(D) Mesmo em caso de risco iminente e ainda que motivadamente, a Administração Pública não poderá adotar providências acauteladoras sem a prévia manifestação do interessado.

20. Segundo a Lei nº 12.527/2011, a qual trata do acesso à informação, assinale a alternativa correta referente aos prazos máximos de restrição de acesso à informação, conforme classificação prevista na mesma lei, que vigoram a partir da data de sua produção.

- (A) Ultrassecreta: 20 (vinte) anos.
(B) Reservada: 3 (três) anos.
(C) Reservada: 5 (cinco) anos.
(D) Secreta: 10 (dez) anos.

Conhecimentos Básicos de Saúde Pública

- 21. Com a implantação das redes de atenção à saúde, qual, dentre os seguintes níveis, pode se constituir na coordenadora do cuidado em saúde, fornecendo serviço qualificado, humano, em tempo e com acesso igualitário?**
- (A) Atenção primária.
(B) Atenção secundária.
(C) Atenção terciária.
(D) Atenção domiciliar.
- 22. Em qual nível de atenção abordado pelo Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) são incorporadas as intervenções de prevenção das condições de saúde, em subpopulações de riscos quanto aos determinantes sociais proximais da saúde relativos aos comportamentos e aos estilos de vida?**
- (A) Nível 1.
(B) Nível 3.
(C) Nível 2.
(D) Nível 4.
- 23. Em relação à responsabilização territorial da equipe Estratégia Saúde da Família (ESF), é correto afirmar que**
- (A) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 7.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
(B) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
(C) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
(D) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- 24. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), sobre o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS), é correto afirmar que**
- (A) deve ter carga horária mínima de 30 horas semanais, mínimo de 5 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 5 equipes de AB ou ESF por UBS.
(B) deve ter carga horária mínima de 40 horas semanais, mínimo de 5 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 4 equipes de AB ou ESF por UBS.
(C) deve ter carga horária mínima de 40 horas semanais, mínimo de 6 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 4 equipes de AB ou ESF por UBS.
(D) deve ter carga horária mínima de 30 horas semanais, mínimo de 4 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 6 equipes de AB ou ESF por UBS.
- 25. A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários com o propósito de**
- (A) priorizar a atenção hospitalar, com ênfase nos hospitais filantrópicos de urgência/emergência.
(B) fortalecer iniciativas privadas de assistência.
(C) descentralizar os processos de formação e produção de conhecimento em articulação com movimentos sociais e instituições.
(D) contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização.
- 26. O Plano Nacional de Saúde (PNS) consiste em um instrumento norteador do planejamento do SUS, em que são explicitados as políticas e os compromissos de médio prazo do setor de saúde, com vigência de**
- (A) quatro anos.
(B) três anos.
(C) cinco anos.
(D) dois anos.
- 27. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. No Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), a _____ é o instrumento que identifica o estabelecimento de saúde em que se efetuou o tratamento ambulatorial, em conformidade com o CNES, além de identificar os profissionais de saúde**

envolvidos no processo de solicitação e autorização do tratamento em nível ambulatorial ao paciente, fazendo o registro de acordo com a tabela de procedimentos do SUS.

- (A) Autorização de Procedimentos Primários de Baixa Complexidade (APPC)
- (B) Autorização de Procedimentos Contínuos de Alto Custo (APCC)
- (C) Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade (APAC)
- (D) Autorização de Procedimentos da Atenção Básica (APAB)

28. A respeito do Sarampo, assinale a alternativa correta.

- (A) São manifestações clínicas à estimulação do paciente: hipertônias musculares mantidas, localizadas ou generalizadas, ausência de febre ou febre baixa, hiperreflexia profunda e contraturas paroxísticas.
- (B) O quadro clínico é caracterizado por exantema maculopapular e puntiforme difuso, com início na face, couro cabeludo e pescoço, espalhando-se, posteriormente, para o tronco e os membros.
- (C) As principais manifestações são: catarata, glaucoma, microftalmia, retinopatia, cardiopatia congênita (persistência do canal arterial, estenose aórtica, estenose pulmonar), surdez, microcefalia e retardo mental.
- (D) Caracteriza-se por febre alta, acima de 38,5°C, exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, tosse seca (inicialmente), coriza, conjuntivite não purulenta e manchas de Koplik (pequenos pontos brancos amarelados na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, antecedendo o exantema).

29. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

Na política nacional de Educação Permanente em Saúde (EPS), uma das metodologias utilizadas é a _____, que se apresenta como estratégia, transmitindo a ideia da condução, de continuidade e de reciprocidade, em que a relação entre os sujeitos se dá de forma horizontal, ao viabilizar a participação democrática, permitindo a permeabilidade dos diferentes saberes que a integram.

- (A) roda de conversa
- (B) entrevista estruturada
- (C) entrevista em profundidade
- (D) consulta de enfermagem

30. Considerando a Lei nº 8.080/90, são competências do Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO

- (A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- (C) promover a centralização dos serviços e ações de saúde dos municípios e estados para as Unidades Federadas.
- (D) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

Conhecimentos Específicos

31. Ainda falta uma padronização endoscópica dos pacientes portadores de Retocolite Ulcerativa. Recentemente, Travis et al. propuseram novo score. Avaliaram 10 descritores de lesões endoscópicas e mantiveram apenas três achados que apresentaram um desempenho discriminatório. Assinale a alternativa que apresenta os 03 critérios utilizados para formular o Índice Endoscópico de Gravidade da Colite Ulcerativa (UCEIS).

- (A) Padrão vascular; Sangramento; Erosões e úlceras.
- (B) Friabilidade; Erosões e úlceras; Granularidade.
- (C) Eritema; Enantema; Padrão vascular.
- (D) Granularidade; Friabilidade; Eritema.

32. Na Doença de Crohn (DC), após uma ressecção ileocólica com intuito curativo, a recidiva endoscópica é de 60% a 70% após seis a 12 meses.

É utilizada, então, uma ferramenta para graduar as lesões endoscópicas, estabelecendo o prognóstico, em termos de probabilidade de recidiva clínica. Nesse cenário, a avaliação da atividade da doença na região da anastomose ileocólica é relevante para a recorrência clínica e cirúrgica e pode ser determinada com o score de

- (A) Mayo.
- (B) Harvey-Bradshaw.
- (C) Rutgeers.
- (D) Viena.

33. Sobre as diversas modalidades de tratamento tópico do condiloma acuminado, assinale a alternativa correta.

- (A) A podofilina é o citotóxico mais utilizado. A aplicação semanal da substância a 20% ou 25% em etanol, vaselina líquida, óleo de amêndoa doce ou tintura de benzoína pode ser eficaz na maioria das verrugas externas. Pode ser indicada em gestantes, mas tem a desvantagem de não ser indicada para superfícies mucosas.
- (B) O ácido tricloroacético (ATA) é um agente muito cáustico, podendo causar danos à pele sadia. Entretanto não provoca alterações sistêmicas ao feto, podendo ser utilizado durante a gestação e em verrugas localizadas no canal anal e na mucosa retal.
- (C) O 5-fluoracil (5-FU) é uma medicação quimioterápica mais eficaz que os demais métodos descritos. Sua principal vantagem é que não causa lesões cutâneas dolorosas, sendo utilizado na forma de creme tópico ou em solução e mais indicado para lesões uretrais e vesicais, embora não exista esquema terapêutico ideal.
- (D) A solução de podofilotoxina a 0,5% é utilizada em 04 aplicações diárias por 2 dias, repetindo-se quinzenalmente até o desaparecimento dos condilomas. Estudos compararam o produto com podofilina, mostrando resultados semelhantes, ressaltando o custo menor do tratamento com podofilotoxina.

O seguinte enunciado refere-se às questões 34 e 35.

Paciente masculino, 53 anos e recepcionista, queixou-se para sua esposa de dor em região perianal no final de semana. Medicou-se por conta própria, fazendo uso de analgésicos, anti-inflamatórios e repouso. Percebeu melhora parcial dos sintomas. No primeiro dia útil seguinte, relatou piora importante da dor e queixou-se de calafrios. Sua esposa aferiu sua temperatura: 37,8°C, e insistiu para que o marido fosse ao médico.

Chegando ao hospital terciário de sua cidade, foi atendido por um médico clínico, generalista, responsável pela triagem dos pacientes admitidos via Pronto-Socorro. Ao exame físico proctológico descreveu discretos sinais flogísticos em região perianal, com leve hiperemia. À manipulação, paciente referia dor maior em região para-anal direita, sem massas ou flutuações. Tentativa de toque retal sem sucesso, pois paciente mostrou-se pouco colaborativo. Nega parada de eliminação de gases e fezes. Evacua diariamente, fezes consistentes, sem muco, pus ou sangue. Nega dor ao evacuar.

Foram solicitados exames laboratoriais gerais e exame de imagem para ratificar a principal hipótese diagnóstica.

34. Qual é a principal hipótese a ser considerada?

- (A) Abscesso perianal.
- (B) Fissura perianal.
- (C) Fístula perianal.
- (D) Pseudocisto sacrococcígeo.

35. Considerando investigação radiológica, qual é a modalidade de preferência para demonstrar com alta precisão o diagnóstico e sua anatomia?

- (A) Raio X de abdome agudo.
- (B) Ressonância nuclear magnética.
- (C) Tomografia computadorizada de pelve.
- (D) Ultrassonografia de parede abdominal.

36. A respeito do ultrassom endorretal para estadiamento das neoplasias retais, assinale a alternativa correta.

- (A) No estadiamento uTNM ultrassonográfico do câncer de reto, os tumores classificados como uT1 são lesões benignas, não invasivas, confinadas à mucosa retal.
- (B) A acurácia do ultrassom endorretal para detectar o envolvimento linfonodal é menor do que a acurácia para determinar a profundidade de invasão, porém o método ainda é mais preciso do que a avaliação clínica e outras modalidades de imagem, incluindo a TC e a ressonância magnética convencional.
- (C) A acurácia do ultrassom endorretal não altera após terapia neoadjuvante.
- (D) O hiperestadiamento ocorre na maioria dos pacientes e acredita-se ser o resultado de inflamação peritumoral que se estende além das margens do tumor.

37. As terapias biológicas revolucionaram o tratamento da doença de Crohn (DC) desde a sua introdução em 1998. Os agentes biológicos não só alcançaram com êxito os resultados "tradicionais" de indução e manutenção de resposta clínica e remissão, melhorando a qualidade de vida do paciente, como também permitiram uma melhora eficaz na cicatrização da mucosa e a prevenção de recidivas após a cirurgia da DC. Relacione as colunas de acordo com a classe correspondente de terapia biológica da medicação e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Anti-TNF.
2. Anti-integrina.
3. Anti-interleucina

- () Infliximabe.
- () Vedolizumabe.
- () Ustekinumabe.
- () Adalimumabe.

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

38. Câncer retal precoce é definido como o adenocarcinoma invasivo que se estende até a submucosa, porém não além dela, sendo o tumor pT1 na classificação TNM. Esses tumores têm menor chance de comprometimento linfonodal do que aqueles adenocarcinomas que invadem as porções mais inferiores da submucosa devido à exiguidade de linfáticos dentro da submucosa colorretal. Para se indicar o tratamento local de um carcinoma retal, sem a realização de linfadenectomia, deve-se cotejar o risco de metástases linfonodais existentes e também a mortalidade da ressecção radical, especialmente nos idosos. Tem sido demonstrado que, em casos escolhidos de tumores retais, resultados promissores podem ser conseguidos com tratamento local por microcirurgia endoscópica transanal. São critérios de inclusão para esse tipo de tratamento, EXCETO

- (A) tumores classificados como T1 (classificação TNM).
- (B) tumores menores do que 4cm.
- (C) tumores pouco diferenciados.
- (D) casos sem invasão angiolinfática.

39. Grandes avanços ocorreram nos últimos anos no campo da fisiologia anorretal, proporcionando melhor compreensão do diagnóstico e tratamento dos distúrbios do assoalho pélvico. A manometria anorretal permite a avaliação objetiva e quantitativa da musculatura esfinteriana. A respeito da fisiologia anorretal, assinale a alternativa correta.

- (A) O RIRA (Reflexo Inibitório Retoanal) consiste no relaxamento do esfíncter interno do ânus como resposta à distensão rápida da ampola retal, à contração temporária do esfíncter externo e à diminuição da pressão de repouso também como resposta a essa distensão.
- (B) A manometria é o método ideal para a avaliação de grande variedade de distúrbios do assoalho pélvico, particularmente para os casos de incontinência, não sendo um exame indicado nos casos de constipação.
- (C) O teste de expulsão do balão é um teste simples para a avaliação das disfunções do assoalho pélvico em pacientes com incontinência.
- (D) Os parâmetros avaliados pela manometria anorretal incluem pressões durante o esforço evacuatório, função motora retal e função do esfíncter anal, porém não é possível medir o comprimento do canal anal por esse método.

40. Paciente de 35 anos comparece no consultório com queixa de dor anal. Relata início dos sintomas há cerca de 1 mês, com dor anal intensa contínua, que piora durante a evacuação. Hábito intestinal de uma vez na semana, com fezes tipo I na escala de Bristol. Episódios diários de sangue vivo no papel higiênico. A respeito desse caso clínico e do seu diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- (A) Nas mulheres, a fissura anal localiza-se principalmente na linha média anterior.
- (B) A tríade fissura anal, plicoma sentinela e papilite hipertrófica são características da fissura anal crônica, em geral com evolução de mais de seis semanas.
- (C) Mais de 90% dos casos de fissura anal são classificados como específicos, ou seja, existe um agente etiológico conhecido.
- (D) A manometria é sempre indicada para confirmar hipertonia esfinteriana e assim fechar o diagnóstico de fissura anal.

41. Sobre o Carcinoma Espinocelular (CEC) proctológico, assinale a alternativa correta.

- (A) Também conhecido como carcinoma de células escamosas, da margem e do canal anal, é menos incidente em heterossexuais masculinos portadores do HIV que na população em geral.
- (B) A associação à infecção pelo papilomavírus (HPV), a sexo anal passivo, inflamações crônicas não-infecciosas e tabagismo é descrita como de risco para o CEC perianal nos doentes portadores do HIV.
- (C) Nota-se a existência de alguns fatores de risco para o aparecimento do câncer: imunodepressão provocada pelo HIV, presença dos linfócitos T CD4+ abaixo de 100/mm³, carga viral de HIV indetectável, que sugere tratamento ineficaz ou ausente e denota imunodepressão iminente, e presença de displasias.
- (D) O tratamento de escolha é a quimioterapia exclusiva, com 5-fluorouracil e mitomicina C.

42. Sobre cirurgia laparoscópica colorretal, preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

O acesso seguro à cavidade abdominal é etapa inicial crítica durante a cirurgia. Embora os cirurgiões possam ter uma preferência pessoal para a técnica aberta (Veress) ou fechada, permanece o fato de que muitas complicações relacionadas com o acesso se devem à inserção do primeiro trocarte. A técnica de _____ foi descrita inicialmente como uma alternativa para acessar a cavidade abdominal em pacientes operados anteriormente. Pela escolha de uma abordagem por dissecação, o cirurgião pode introduzir um trocarte com ponta romba na cavidade abdominal sob visualização direta, em oposição a uma entrada cega com a agulha de Veress.

- (A) Sonosurg
- (B) Satinsky
- (C) Palmer
- (D) Hasson

43. Sobre a anatomia e embriologia do ânus, reto e cólon, assinale a alternativa correta.

- (A) O cólon distal (terço distal do cólon transverso), o reto e o canal anal acima da linha dentada são todos derivados do intestino médio. Portanto, esse segmento é abastecido pela artéria do intestino médio (mesentérica inferior) com as correspondentes drenagens venosa e linfática.
- (B) O reto não mobilizado possui três curvas laterais: a superior e a inferior são convexas para a direita, e a mediana é convexa para a esquerda. Essas curvas correspondem intraluminalmente às pregas ou válvulas de Houston. A válvula superior é a mais consistente em presença e localização e corresponde ao nível da reflexão peritoneal anterior.
- (C) A linha dentada marca a fusão entre os tubos endodérmico e ectodérmico.
- (D) O esfíncter anal interno representa a condensação distal da camada muscular longitudinal do reto. Como um músculo estriado em um estado de contração máxima contínua, o esfíncter anal interno é uma barreira natural para a perda involuntária de fezes e gases.

44. Sobre as lesões tumorais benignas coloproctológicas, assinale a alternativa correta.

- (A) A Doença de Bowen é um carcinoma espinocelular intraepitelial e pertence ao grupo dos tumores ceratinizados da pele na margem anal. Tem crescimento rápido e evolui para carcinoma invasor em 80 a 90% dos doentes. É mais comum entre os 40 e 50 anos de idade e predomina no sexo masculino. Prurido é a queixa mais frequente, seguida de sangramento discreto e área endurecida notada pelo doente.
- (B) A papulose bowenoide caracteriza-se por múltiplas pequenas pápulas, de coloração que varia do róseo ao acastanhado-escuro, localizadas na margem anal. As lesões são semelhantes às da doença de Bowen, exceção feita à multiplicidade. Histologicamente é distinguível da doença de Bowen. Tem curso maligno e o tratamento deve ser feito com excisão ou destruição, à semelhança do indicado para os condilomas acuminados.

- (C) O tumor de Buschke-Löwenstein (TBL), também conhecido como condiloma gigante, é considerado um carcinoma verrucoso. É causado predominantemente pelos tipos 33 e 35 do HPV. É apenas considerado invasor localmente, e as metástases para os linfonodos regionais são frequentes. A transformação maligna é relatada em 60% dos casos. O tratamento é cirúrgico, e a ressecção local é recomendada, mantendo as margens livres de doença residual.
- (D) O molusco contagioso é causado por um poxvírus transmitido por contato direto. Caracteriza-se por lesão indolor, arredondada, elevada e umbilicada, com 03mm de diâmetro. Apesar da doença ser benigna e autolimitada, o tratamento é feito para prevenir a progressão da doença e por razões estéticas ou higiênicas. Destruição por fenol, remoção cirúrgica, cauterização ou crioterapia são as modalidades terapêuticas escolhidas.

45. Sobre as lesões ulceradas da região anal e seus agentes etiológicos, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Cancro Mole.
2. Donovanose.
3. Sífilis.
4. Linfogranuloma venéreo.

- () Chlamydia trachomatis.
- () Treponema pallidum.
- () Calymmatobacterium granulomatis.
- () Haemophilus ducrey.

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

O seguinte caso clínico refere-se às questões 46 e 47.

Paciente feminina de 51 anos, portadora de doença psiquiátrica com história de tratamento irregular e uso excessivo de analgésicos e barbitúricos, internou-se por queixa de dor abdominal e aumento da frequência evacuatória (diarreia). Ao exame físico, apresentava abdome distendido, sem ruídos hidroaéreos (RHA). Sinais vitais estáveis e, no toque retal, evidenciou-se fezes pastosas.

Os exames laboratoriais mostraram leucocitose com desvio nuclear à esquerda até bastonetose.

Foi realizado um raio-X de abdome agudo (figura 01) como exame de imagem, que mostrou distensão sem sinais de obstrução mecânica; grande dilatação de ceco e transverso. Além disso, não é visível obstrução mecânica (padrão íleo adinâmico).



FIGURA 1 - Raio-X de abdômen AP em decúbito dorsal

46. O diagnóstico mais provável do caso é

- (A) bridas intestinais.
- (B) síndrome de Ogilvie.
- (C) diverticulite aguda.
- (D) neoplasia de cólon transverso.

47. A respeito do diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- (A) A distensão progressiva pode levar à perfuração intestinal, sendo normalmente o cólon sigmoide o local que perfura com mais frequência.
- (B) O tratamento é sempre cirúrgico devido ao risco de perfuração intestinal.
- (C) O quadro clínico mais frequente é de obstipação intestinal, quase nunca associada à diarreia.
- (D) A teoria mais aceita para explicar a sua fisiopatologia refere-se à excessiva supressão parassimpática, estimulação simpática ou ambas, que resultam em atonia do cólon.

48. A respeito da doença de Paget, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A doença de Paget é classificada em dois grupos: mamária e extramamária. A doença extramamária de Paget é grupo raro de neoplasias cutâneas com diferentes localizações.
- (B) Desenvolve-se mais frequentemente em mulheres, entre os 50 e 80 anos, de raça caucasiana e envolve predominantemente áreas que contêm glândulas apócrinas.
- (C) A localização mais frequente da doença extramamária de Paget nas mulheres está na vulva, seguindo a região perianal em 20% dos casos.
- (D) Segundo a classificação de Wilkinson e Brown, a Doença de Paget pode ser classificada como primária/ origem cutânea ou secundária/origem não cutânea. Habitualmente é um tumor secundário.

49. A polipose adenomatosa familiar (PAF) é uma condição hereditária autossômica dominante causada por uma mutação genética que ocorre com uma frequência de cerca de 1:10.000. A respeito dessa patologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Das manifestações extracolônicas da PAF, os adenomas do trato gastrointestinal alto são a mais comum.
- (B) Tanto na PAF como na maioria dos cânceres colorretais esporádicos as mutações do gene APC é um dos primeiros eventos.
- (C) São descritas manifestações colônicas do tecido conjuntivo, do sistema dentário, do sistema nervoso central e do sistema endócrino, porém a PAF não cursa com manifestações no sistema hepatobiliar.
- (D) Síndrome de Turcot é a associação entre a polipose adenomatosa colorretal e os tumores do sistema nervoso central. A maioria das famílias apresenta mutações no gene APC e o meduloblastoma cerebelar é o tumor cerebral predominante.

50. A fistula perianal pode ser definida como um trajeto que comunica uma abertura externa a um orifício interno, geralmente no canal anal, e, ocasionalmente, no reto. A classificação de Parks, a mais comumente utilizada, divide as fístulas anais em 5 categorias, sendo que o tipo mais frequente é

- (A) transesfintérica.
- (B) interesfintérica.
- (C) superficial.
- (D) profunda.