

FHEMIG

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO
ESTADO DE MINAS GERAIS

CONCURSO PÚBLICO

Edital nº 01/2009 - FHEMIG

MÉDICO - NÍVEL III – GRAU A (RESIDÊNCIA MÉDICA)

COLOPROCTOLOGIA

Código 304

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

Este caderno contém a **Prova Objetiva** abrangendo os conteúdos de **Gestão Pública, Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde e Conhecimentos Específicos**.

(A **Prova Dissertativa de Conhecimentos Específicos** compõe um caderno à parte.)

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 duas ou mais alternativas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

No período estabelecido para a realização das provas objetiva e dissertativa, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a Folha de Respostas (versão final).

ATENÇÃO – Nos termos do Edital FHEMIG n. 01/2009, “Será eliminado do Concurso Público o candidato que [...]: **portar arma(s)** [...]; **portar, mesmo que desligados ou fizer uso** [...] de qualquer equipamento eletrônico como **relógio digital** [...] **telefone celular** [...] entre outros”. (subitem 8.3.29, alíneas “e” e “f”)

Nos termos do subitem 8.3.35 do Edital n. 01/2009, “Ao terminar as provas ou findo o horário limite [...], o candidato deverá entregar ao Fiscal de Sala os seguintes documentos devidamente assinados: Cadernos de questões das Provas Objetiva e Dissertativa, Folha de Respostas da Prova Objetiva e o Caderno de Respostas da Prova Dissertativa.”

DURAÇÃO MÁXIMA DAS PROVAS: CINCO HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, 40 (quarenta) questões de múltipla escolha — cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas — assim distribuídas: **7 (sete) questões de Gestão Pública, 12 (doze) questões de Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde e 21 (vinte e uma) 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.***

Gestão Pública

Questão 1

Conforme o artigo 1º da Constituição Federal (CF), a República Federativa do Brasil constitui-se em Estado Democrático de Direito e tem como fundamentos, **EXCETO**

- A) a soberania.
- B) a dignidade da pessoa humana.
- C) a defesa da paz.
- D) os valores sociais do trabalho e da livre iniciativa.

Questão 2

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos Direitos e Garantias Fundamentais de acordo com a CF.

- I. São direitos sociais a educação, a saúde, o trabalho, o lazer, a segurança, a previdência social, a proteção à maternidade e à infância, a assistência aos desamparados.
- II. São assegurados à categoria dos trabalhadores domésticos os direitos de seguro desemprego, piso salarial proporcional à extensão e complexidade do trabalho, décimo terceiro salário e fundo de garantia do tempo de serviço.
- III. Todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza, garantindo-se aos brasileiros e aos estrangeiros residentes no País a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à segurança e à propriedade.
- IV. Qualquer cidadão é parte legítima para propor ação popular que vise anular ato lesivo ao patrimônio público, à moralidade administrativa, ao meio ambiente e ao patrimônio histórico e cultural.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) apenas as afirmativas I e III.
- B) apenas as afirmativas II e IV.
- C) apenas as afirmativas I, III e IV.
- D) as quatro afirmativas.

Questão 3

Em relação ao Capítulo da CF que trata da Organização do Estado e das Disposições Gerais da Administração Pública, analise as seguintes afirmativas e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A lei assegurará aos servidores da administração direta isonomia de vencimentos para cargos de atribuições iguais ou semelhantes do mesmo Poder ou entre servidores dos Poderes Executivo, Legislativo e Judiciário.
- () Os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, preferencialmente, por servidores ocupantes de cargo de carreira técnica ou profissional, nos termos da lei.
- () Os atos de improbidade administrativa importarão a suspensão dos direitos políticos, a perda da função pública, a indisponibilidade dos bens e o ressarcimento ao erário, na forma e gradação previstas em lei, sem prejuízo da ação penal.
- () A autonomia gerencial, orçamentária e financeira dos órgãos e entidades das administrações direta e indireta poderá ser ampliada mediante contrato, a ser firmado entre seus administradores e o poder público, que tenha por objeto a fixação de metas de desempenho para o órgão ou entidade.

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

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

Questão 4

Os artigos 39 a 41 da CF dispõem sobre os servidores públicos civis.

Em relação a essa questão, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O servidor será aposentado, compulsoriamente, aos setenta anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
- B) A fixação dos padrões de vencimento e dos demais componentes do sistema remuneratório observará, entre outros, a natureza, o grau de responsabilidade e a complexidade dos cargos componentes da carreira.
- C) São estáveis após três anos de efetivo exercício os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.
- D) O servidor público estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou mediante processo administrativo.

Questão 5

Analise as seguintes afirmativas concernentes à Administração Pública.

- I. Administração Pública é a soma de todo o aparelho de Estado, estruturada para realizar os serviços públicos, visando a satisfação das necessidades da população, ou seja, o bem comum.
- II. O aparelho de Estado, no contexto da Administração Pública, deve ser entendido como a estrutura organizacional do Estado, em seus três poderes: Executivo, Legislativo e Judiciário e três níveis: União, estados e municípios.
- III. O Governo é o responsável por orientar as metas, cabendo à Administração Pública a sua execução. O governo é exercido pelos políticos eleitos e a Administração é o corpo técnico e legal responsável pelo cumprimento desses atos de soberania.
- IV. A Administração Pública direta e indireta, de quaisquer poderes da União, dos estados, do Distrito Federal, dos municípios, entidades, órgãos e agentes, obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência, com flexibilidade nos processos, sem ferir os trâmites legais e ações administrativas.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) apenas as afirmativas II e IV.
- B) apenas as afirmativas I e III.
- C) apenas as afirmativas II, III e IV.
- D) todas as afirmativas.

Questão 6

O novo modelo de administração proposto a partir de 1995 apoia-se na criação de novas instituições descentralizadas para a reforma do Estado.

Em relação a esses novos modelos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Poder Público poderá qualificar como organizações sociais pessoas jurídicas de direito privado, sem fins lucrativos, cujas atividades sejam dirigidas ao ensino, à pesquisa científica, ao desenvolvimento tecnológico, à saúde, à cultura, atendidos os requisitos da lei.
- B) As organizações sociais são organizações públicas não estatais que celebram contrato de gestão com o Poder Executivo, com aprovação do Poder Legislativo, para a realização de atividades de interesse coletivo.
- C) A constituição de parcerias entre a Administração Pública, a iniciativa privada e a sociedade civil na busca da realização das finalidades estatais delineia o denominado modelo gerencial da Administração Pública.
- D) A Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) é um tipo específico de organização do Terceiro Setor, e o seu vínculo com a Administração Pública se realiza por meio de contrato de resultados.

Questão 7

A proposta de reforma do aparelho do Estado, conforme o Plano Diretor da Reforma do Estado, aprovado em 1995, parte da existência de quatro setores dentro do Estado.

Em relação a esses setores, numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** associando cada definição ao setor correspondente.

COLUNA I	COLUNA II
1. Núcleo estratégico	() Responsável pelas atividades exclusivas de Estado, ou seja, onde o poder de legislar e tributar é exercido.
2. Unidades descentralizadas	() Realizado pelo Estado via empresas de economia mista que operam em setores de serviços públicos e/ou em setores considerados estratégicos.
3. Serviços não exclusivos ou competitivos	() Responsável pela definição das leis e políticas públicas.
4. Produção de bens e serviços para o mercado	() Envolve o poder de Estado que realiza e/ou subsidia os serviços porque os considera de alta relevância para os direitos humanos.

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

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

Saúde Pública ou Saúde Coletiva e Informação em Saúde

Questão 8

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos entre os gestores do SUS em torno de prioridades para a saúde da população brasileira.

Assinale a alternativa que expressa uma das prioridades pactuadas.

- A) Saúde indígena
- B) Tratamento humanizado
- C) Direito dos usuários do SUS
- D) Doenças emergentes e endemias

Questão 9

Constituem fontes de informação essenciais para o planejamento em saúde pública, **EXCETO**

- A) sistema de Informação da Atenção Básica.
- B) informação da Renda *per capita*.
- C) declaração de óbito.
- D) declaração de nascidos vivos.

Questão 10

A gripe causada pelo vírus *Influenza A* (H₁N₁) tornou-se de notificação imediata ao serviço de vigilância epidemiológica

- A) por sua letalidade.
- B) por ser agravo inusitado.
- C) por implicar internação hospitalar .
- D) por sua alta prevalência .

Questão 11

Em relação ao Dengue, é **INCORRETO** afirmar que

- A) é doença infecciosa febril aguda que pode ter curso benigno ou grave.
- B) a transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* ou por contato direto de um doente com uma pessoa sadia.
- C) as medidas de controle se restringem ao vetor, pois não existem vacinas nem tratamento específico.
- D) é doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória.

Questão 12

A Política Nacional de Humanização implantada pelo Ministério da Saúde em 2003 tem como resultados esperados

- A) garantia de reconstituição da mama após cirurgia para tratamento do câncer.
- B) redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
- C) garantia dos direitos dos usuários.
- D) atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.

Questão 13

Considerando o momento atual sobre transplante de órgãos no Brasil, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Toda pessoa juridicamente capaz pode dispor gratuitamente de órgãos ou tecidos do corpo vivo para fins terapêuticos.
- B) A identificação de potenciais doadores é o primeiro passo do processo de doação.
- C) O procedimento somente pode ser realizado entre pessoas com consanguinidade comprovada.
- D) Constituem razões para a recusa familiar à doação de órgãos dúvidas com relação ao diagnóstico de morte encefálica e causas religiosas.

Questão 14

São diretrizes propostas para a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde (PNIIS), **EXCETO**

- A) tratar a informação e a informática em saúde como macrofunção estratégica de gestão do SUS e fortalecer a visão instrumental desse campo, o que é essencial para o contínuo aperfeiçoamento da política de saúde no País.
- B) garantir o acesso livre a bases de dados em saúde não identificados, sujeitando a preceitos éticos o acesso a dados individuais identificados, a fim de respeitar a privacidade e confidencialidade.
- C) fortalecer as áreas de informação e informática nas três esferas de governo, apoiando a sua organização e desenvolvimento por meio da criação de mecanismos de articulação, com vistas à integração dos sistemas de informação em saúde.
- D) institucionalizar mecanismos que garantam a participação de usuários e profissionais de saúde no processo de desenvolvimento de sistemas de informação em saúde para o SUS.

Questão 15

Considerando a produção, sistematização e disseminação de informações e indicadores de saúde no Brasil, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a Lei n. 8.080/90 dá ao Ministério da Saúde (MS) a atribuição legal específica para organizar o Sistema Nacional de Informação em Saúde (SNIS). Com esse objetivo, foi criado o Departamento de Informação e Informática em Saúde, marco histórico na consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) a Rede Interagencial de Informações para a Saúde – Ripsa – instituída por iniciativa conjunta do MS e da OPAS em 1996, articula órgãos de governo, instituições de ensino e pesquisa, associações científicas e de classes, com o objetivo de aperfeiçoar a produção, análise e disseminação de informações de saúde no País.
- C) para apoiar o processo de trabalho conjunto na produção de informações relativas à saúde, o Ripsa conta com instrumentos operacionais como a OTI, o CGI, o IDB, o IBGE, a BVS e o Bireme.
- D) a expansão da produção de sistemas nacionais de informação e do acesso aos dados não se faz acompanhar pelo desenvolvimento qualitativo dos sistemas de informação enquanto faltam análises orientadas para subsidiar decisões de natureza política.

Questão 16

A disponibilidade de informação apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. A qualidade de um indicador depende das propriedades dos componentes utilizados em sua formulação e da precisão dos sistemas de informação empregados.

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** associando adequadamente cada conceito ao respectivo termo que define o grau de excelência de um indicador.

COLUNA I	COLUNA II
1. Validade	() capacidade de detectar o fenômeno analisado.
2. Confiabilidade	() responder a prioridades de saúde.
3. Sensibilidade	() capacidade de detectar somente o fenômeno analisado.
4. Especificidade	() reproduzir os mesmos resultados quando aplicados em condições similares.
5. Mensurabilidade	() os resultados justificam o investimento de tempo e recursos.
6. Relevância	() capacidade de medir o que se pretende.
7. Custo-efetividade	() valores coerentes e não contraditórios.
8. Consistência interna	() basear-se em dados disponíveis ou fáceis de conseguir.

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

- A) (6) (3) (2) (8) (7) (1) (5) (4)
- B) (2) (4) (3) (1) (6) (5) (7) (8)
- C) (4) (1) (6) (5) (8) (3) (2) (7)
- D) (3) (6) (4) (2) (7) (1) (8) (5)

Questão 17

Analise a tabela a seguir.

Proporção (%) de internações hospitalares (SUS) por especialidade, segundo região e ano – Brasil 1995 e 2005

Especialidade	Brasil		Norte		Nordeste		Sudeste		Sul		Centro-Oeste	
	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005	1995	2005
Clínica médica	37,5	33,3	34,1	29,3	32,6	29,4	39,1	33,6	42,5	38,6	40,5	39,7
Obstetrícia	25,9	22,9	31,2	29,2	28,3	27,6	24,8	21,1	22,0	16,8	25,6	19,9
Clínica cirúrgica	19,7	26,6	16,1	20,6	20,0	23,5	21,1	30,1	17,4	28,2	18,4	24,0
Pediatria	12,9	14,3	17,9	20,3	16,2	17,1	9,0	11,5	14,8	12,9	12,1	13,4
Psiquiatria	3,5	2,3	0,6	0,5	2,6	1,9	4,8	2,9	3,1	3,0	2,9	2,2
Psiquiatria hospital/dia	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2
Outras especialidades	0,6	0,4	0,1	0,1	0,2	0,4	1,2	0,5	0,1	0,1	0,4	0,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Fonte – Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Identifique a afirmativa que **NÃO** se aplica à análise dos dados sobre internações hospitalares (SUS) por especialidade, segundo região e ano, conforme a tabela acima.

- A) Há uma predominância de internações por clínica médica em todas as regiões, com destaque para as regiões Sul e Centro-Oeste.
- B) Entre 1995 e 2005, a proporção de internações obstétricas ultrapassa as de clínica cirúrgica no Brasil e nas regiões Sudeste, Sul e Centro-Oeste.
- C) Entre 1995 e 2005, há diminuição na participação das internações por clínica médica, obstetrícia e psiquiatria em todas as regiões, ocorrendo aumento nas internações na clínica cirúrgica e pediatria.
- D) Nas regiões Norte e Nordeste, pediatria tem a proporção mais elevada de internações para a especialidade dentre as diversas regiões do País.

Questão 18

Analise as seguintes afirmativas concernentes ao processo de informatização e às soluções em tecnologia da informação e registros eletrônicos de saúde e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () O uso de coletores eletrônicos, que dispensam a transcrição digital dos dados, não tem solucionado o problema do retrabalho porque não coletam os dados necessários aos processos de trabalho em saúde, requerendo a continuidade dos registros manuais.
- () Na falta de padrões estabelecidos de representação da informação em saúde, há um crescente conjunto de tecnologias e aplicativos que não permitem o intercâmbio de dados entre os serviços e nem a alimentação automática dos sistemas de informação de saúde.
- () O propósito da PNIIS é promover o uso inovador, criativo e transformador da tecnologia da informação para melhorar os processos de trabalho em saúde, resultando em um Sistema Nacional de Informação em Saúde articulado que produza informações para os cidadãos, a gestão e a prática profissional entre outras.
- () Uma das diretrizes da PNIIS é fortalecer a competência do Estado de intervir na área de produção de *software* em saúde, por meio da adoção de padrões restritos de *software* financiados com recursos do SUS.
- () A base eletrônica de indicadores construída pelo Datasus é munida de tabulador (*Tabnet*) que facilita o acesso aos usuários e se aplica, inclusive, a indicadores que provêm de fontes de pesquisa disponíveis em tabelas fixas.

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

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

Questão 19

Analise as seguintes afirmativas concernentes às informações de saúde e às bases de dados em saúde.

- I. Os dados aportados pelos diversos sistemas de informação do MS podem ser trabalhados em interação com os das pesquisas desenvolvidas pelo IBGE – Censo Demográfico, Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios (PNAD) e Pesquisa de Assistência Médico-Sanitária (AMS) –, em níveis variados de agregação.
- II. A construção da matriz de indicadores pautou-se nos critérios de: relevância para a compreensão da situação de saúde, suas causas e consequências; validade para orientar decisões de política e apoiar o controle social; identidade com processos de gestão do SUS e disponibilidade de fontes regulares.
- III. Os indicadores da matriz de indicadores foram classificados em seis subconjuntos temáticos: demográficos, socioeconômicos, mortalidade, morbidade e fatores de risco, recursos e cobertura.
- IV. Na categoria Recursos são incluídos os indicadores utilizados para monitoramento e avaliação do desempenho quantitativo de serviços em relação à população, quais sejam: recursos humanos, financeiros e de infraestrutura.
- V. O indicador Número de Leitos Hospitalares (SUS) por habitante é influenciado por fatores socioeconômicos, epidemiológicos e demográficos, bem como pelas políticas públicas de atenção à saúde.

A partir dessa análise, pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) apenas as afirmativas II e V.
- B) apenas as afirmativas I, III e IV.
- C) apenas as afirmativas I, II, III e V.
- D) as cinco afirmativas.

Conhecimentos Específicos

Questão 20

Com relação aos aspectos nutricionais do paciente cirúrgico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A nutrição enteral é preferida em relação à parenteral, devendo ser o passo inicial para o suporte nutricional.
- B) Mais de 75% dos carboidratos ingeridos são metabolizados e absorvidos como glicose, e suas reservas são exauridas em 24 horas.
- C) A nutrição parenteral total pode ser interrompida quando o paciente puder satisfazer pelo menos 50% de suas necessidades calóricas e proteicas por meio da ingestão oral ou alimentação enteral.
- D) A pancreatite aguda tem maior fator de estresse nutricional do que a insuficiência hepática no pós-operatório de uma colectomia total.

Questão 21

Assinale a alternativa que apresenta a fase da evacuação em que o comprometimento da integridade das vias aferentes e/ou eferentes da inervação parassimpática impede a adequada eliminação das fezes.

- A) **Fase I:** armazenamento do material fecal no sigmoide.
- B) **Fase II:** desencadeamento do reflexo inibitório retoanal com a chegada das fezes ao reto.
- C) **Fase III:** elevação da pressão intra-abdominal e relaxamento do músculo puborretal.
- D) **Fase IV:** relaxamento dos músculos puborretal e esfíncter externo do ânus.

Questão 22

Com relação aos novos métodos de imagem disponíveis para investigação coloproctológica, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Para a avaliação do acometimento parietal de tumores T1 e T2, a ressonância nuclear magnética e a ultrassonografia endorretal têm a mesma acurácia.
- B) A interpretação das imagens obtidas com a tomografia por emissão de pósitrons associada à tomografia computadorizada multi-slice (PET-CT) se baseia na diferença de captação do radio-fármaco (FDG) pelas células malignas e benignas.
- C) Uma das maiores limitações da colonografia por tomografia computadorizada (colonoscopia virtual) é a identificação de lesões planas.
- D) A enterografia realizada por tomografia computadorizada permite melhor avaliação da morfologia do intestino delgado do que o trânsito intestinal simples, tendo a doença de Crohn como sua principal indicação.

Questão 23

De acordo com a classificação TNM (AJCC/UICC), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Doença estágio IV significa que há presença de metástase a distância (sistêmica), independente do T ou do N.
- B) Um tumor T3N2M0 corresponde a um estágio IIIB.
- C) Um tumor de cólon com perfuração do peritônio visceral com 10 linfonodos examinados e sem metástases linfonodais e sistêmicas corresponde a um T4NXM0.
- D) Um tumor T4N0 corresponde à doença estágio II.

Questão 24

Com relação à vigilância para o Câncer Colorretal (CCR), podemos afirmar que

- A) familiares de 1º grau de paciente de 42 anos com diagnóstico de CCR devem ser submetidos à colonoscopia a partir de 40 anos.
- B) pacientes de baixo risco devem se submeter à colonoscopia somente a partir dos 60 anos de idade.
- C) paciente submetido à colonoscopia com bom preparo de cólon e polipectomia de um adenoma de 8 mm, pediculado, com displasia de alto grau deve ser submetido a nova colonoscopia de vigilância em três anos.
- D) familiar de 1º grau de paciente com CCR diagnosticado aos 75 anos de idade não deve ser submetido à vigilância com pesquisa de sangue oculto nas fezes.

Questão 25

Com relação à Doença Diverticular dos Cóloons (DDC), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A ressecção com anastomose primária está contraindicada na diverticulite aguda com flegmão pericólico.
- B) A formação de divertículos ao longo dos cóloons está inversamente associada à força tênsil da parede colônica.
- C) A hemorragia digestiva baixa é a segunda causa de internação hospitalar relacionada à DDC.
- D) Cerca de 5% dos pacientes com DDC podem desenvolver diverticulite.

Questão 26

São causas de constipação intestinal crônica, **EXCETO**

- A) uso de ferruginosos.
- B) traumatismo raquimedular.
- C) hipocalcemia.
- D) uremia.

Questão 27

Paciente do sexo masculino com 35 anos de idade e diagnóstico de retocolite ulcerativa idiopática há 10 anos encontra-se em controle da doença com mesalazina 4,0g/dia, mas necessita de cursos frequentes de corticoterapia com prednisona para tratar acutizações. Colonoscopia de controle revelou processo inflamatório ativo com padrão de colite distal, cujas biópsias não evidenciaram displasia. Não tolera medicação tópica à base de enemas.

Indique o próximo passo terapêutico.

- A) Proctocolectomia total e anastomose ileoanal com reservatório ileal.
- B) Azatioprina.
- C) Proctocolectomia esquerda e anastomose coloanal.
- D) Budesonida associada a supositórios de mesalazina.

Questão 28

Com relação à carcinogênese do Câncer Colorretal (CCR), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Cerca de 85% dos casos de CCR apresentam instabilidade cromossômica, resultando em aneuploidia e perda de heterozigose.
- B) A mutação do gene *APC* é encontrada em cerca de 20% dos casos de CCR.
- C) Além da polipose adenomatosa familiar, a síndrome de Peutz-Jeghers e a polipose familiar juvenil são exemplos de predisposição herdada para o CCR.
- D) Eventos epigenéticos, como a hipermetilação, têm sido reconhecidos como mecanismos importantes para o silenciamento de genes relacionados ao CCR.

Questão 29

Com relação ao antígeno cárcino-embrionário (CEA), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A dosagem de CEA não deve ser utilizada para diagnóstico ou em programas de rastreamento de câncer colorretal.
- B) Trata-se de uma glicoproteína abundante na membrana das células tumorais que apresenta sensibilidade de cerca de 80% para o diagnóstico de recorrência do câncer colorretal operado.
- C) Sua dosagem pode estar elevada em tumores de outros sítios como pulmão, pâncreas e ovário, assim como em hepatopatias.
- D) Valores de CEA maior do que 10 ng% no pré-operatório dobram o risco de recorrência pós-operatória do câncer colorretal.

Questão 30

Paciente de 70 anos, do sexo feminino, submetida a colonoscopia por pesquisa de sangue oculto nas fezes positiva que revelou pólipó sésil de ceco, próximo ao óstio apendicular, com cerca de 30 mm de diâmetro, o qual foi completamente ressecado pela técnica de *piece-meal* em três fragmentos. Endoscopista informa que a ressecção foi macroscopicamente completa. Estudo histopatológico revela adenoma tubuloviloso com áreas de displasia de alto grau em um dos fragmentos.

Indique a conduta a ser seguida nesse caso.

- A) Nova colonoscopia para tatuagem do sítio de polipectomia e colectomia direita videolaparoscópica.
- B) Revisão o mais precoce possível do sítio de polipectomia e fotocoagulação com laser de argônio do leito e das bordas de ressecção.
- C) Repetir colonoscopia em dois a seis meses para revisão e biópsias do sítio de polipectomia.
- D) Colectomia direita aberta ou videolaparoscópica.

Questão 31

Com relação às complicações da colonoscopia, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Pequenas perfurações, diagnosticadas precocemente, podem ser tratadas conservadoramente na ausência de peritonite.
- B) A hemorragia é a complicação mais frequente da polipectomia, ocorrendo em até 6% desses procedimentos.
- C) A colite por glutaraldeído não costuma causar manifestações clínicas a não ser febre nas primeiras 48 horas.
- D) A perfuração em exames diagnósticos pode ocorrer em menos de 0,1%, estando, muitas vezes, relacionada à presença de doença diverticular, áreas de estenose e à realização de manobras alfa e de deslizamento em cólon normal.

Questão 32

Com relação às doenças sexualmente transmissíveis anorretais, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) O condiloma plano é típico de secundarismo sífilítico e deve ser tratado com penicilina associada à ressecção e eletrocauterização do leito cirúrgico.
- B) Úlcera anal dolorosa em paciente homossexual, HIV positivo, se deve geralmente à infecção herpética e, raramente, à infecção por treponema.
- C) Linfogranuloma venéreo e donovanose são afecções raras que podem evoluir com a formação de fístulas anorretais complexas.
- D) A infecção pelo HPV (papiloma-vírus humano) é a DST mais comum da região anorretal.

Questão 33

Paciente de 17 anos, do sexo masculino apresenta cisto pilonidal sacrococcígeo com orifício de drenagem na linha mediana com granuloma piogênico associado e outro pequeno orifício não secretante, também localizado na linha mediana. Nega qualquer tratamento prévio para sua doença.

São opções cirúrgicas iniciais para esse paciente, **EXCETO**

- A) incisão dos orifícios da linha mediana com ressecção do granuloma piogênico e curetagem do leito do cisto.
- B) incisão paramediana e curetagem da loja do cisto com excisão e sutura dos orifícios medianos (Cirurgia de Bascom).
- C) ressecção até a fáscia pré-sacra, incluindo o granuloma piogênico e o orifício da linha mediana e todo o tecido acometido com fechamento primário ou não da ferida operatória.
- D) excisão da linha mediana e ressecção apenas do tecido acometido com fechamento primário ou não da ferida operatória.

Questão 34

Em relação ao tratamento da Doença Hemorroidária (DH), numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I**.

COLUNA I

1. DH de 1º grau com hematoquezia em paciente com hábito intestinal regular.
2. DH de 4º grau com mucorreia.
3. DH de 2º grau com hematoquezia, sem resposta ao tratamento clínico.
4. DH de 3º grau com prolapso constante e recorrente.
5. DH de 2º grau em paciente com hábito intestinal constipado.

COLUNA II

- () Ligadura elástica
- () Medidas higiêno-dietéticas
- () Hemorroidectomia grampeada (PPH®)
- () Hemorroidectomia convencional
- () Fotocoagulação por *infra-red*

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

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

Questão 35

Paciente de 82 anos, sexo feminino, internada em pós-operatório de implante de prótese total de quadril, evolui com quadro de parada de eliminação de gases e fezes há três dias e distensão abdominal maciça. Apresentava hábito intestinal prévio constipado. Ao exame, observa-se estado geral preservado com dor e hipertimpanismo a percussão abdominal. Radiografia simples de abdome mostra imagem de distensão gasosa maciça de todo o cólon.

Assinale o **provável** diagnóstico e a **conduta** indicada nesse caso.

- A) Obstrução de cólon distal, cirurgia de Hartmann ou colectomia com anastomose primária e ostomia protetora.
- B) Pseudo-obstrução colônica aguda, decompressão do cólon por colonoscopia.
- C) Megacólon funcional pan-colônico, colectomia total com ileostomia e fechamento do coto retal.
- D) Pseudo-obstrução colônica aguda, cecostomia.

Questão 36

Com relação ao trauma retal, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) Em paciente politraumatizada, a presença de fratura pélvica, hematúria e perda de sangue por via vaginal fazem suspeitar de lesão retal.
- B) Confecção de sigmoidostomia em alça e lavagem do coto distal devem ser realizadas nas lesões de reto extraperitoneal, independentemente de a lesão ter sido suturada ou não.
- C) Lesões transparietais do reto inferior com extensão para o períneo são classificadas como lesões grau IV.
- D) Lesões menores do que 1 cm não devem ser suturadas, caso haja necessidade de dissecação ou mobilização retal. Nesses casos, deve-se realizar drenagem pré-sacral.

Questão 37

Com relação ao Câncer de Canal Anal (CCA), assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A amputação abdominoperineal está indicada nos casos de invasão da pele perianal ou quando há intolerância à quimio-radioterapia nos casos de lesões restritas ao canal anal.
- B) Paciente com úlcera tumoral de 6 cm de diâmetro no canal anal e metástase em linfonodo inguinal à direita deve ser classificado como portador de doença em estágio IIIB.
- C) Pacientes homossexuais masculinos ou com história de intercurso anal receptivo, pacientes do sexo feminino HIV positivas, independentemente da prática de sexo anal e todos os pacientes do sexo feminino portadores de carcinomas ou lesões cervicais e/ou vulvares de alto grau devem ser submetidos a rastreamento sistemático para CCA ou suas lesões precursoras.
- D) O regime de Nigro está indicado na grande maioria dos pacientes portadores de CCA e consiste na associação de radioterapia pélvica e das regiões inguinais associada à infusão contínua de 5-FU e mitomicina.

Questão 38

Dentre as afirmativas relacionadas às complicações de cirurgias colorretoanais, assinale aquela considerada **INCORRETA**.

- A) Hemorragias pós-hemorroidectomias, independentemente de serem precoces ou tardias, devem ser abordadas em bloco cirúrgico sob anestesia e o ponto de sangramento deve ser sempre identificado.
- B) A técnica de realização de anastomose colorretal grampeada ou manual, seja em um ou dois planos, contínua ou com pontos separados não é fator independente de risco para a ocorrência de fístula anastomótica.
- C) Dor anal muito intensa, por vezes associada a diarreia e a incontinência em paciente em pós-operatório de hemorroidectomia, indica a possibilidade de impactação fecal.
- D) A lesão iatrogênica do baço ocorre em menos de 1% das operações colorretais e todo esforço deve ser empreendido a fim de evitar a esplenectomia total.

Questão 39

Com relação à cirurgia colorretal por via laparoscópica, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A maior parte das lesões intestinais iatrogênicas ocorre pela passagem de trocartes ou da agulha de Veress, e sua abordagem necessita de laparotomia em mais de 75% dos casos.
- B) A curva de aprendizado pode ser essencialmente definida como o ponto em que o tempo cirúrgico, as taxas de conversão e de complicações se estabilizaram, o que ocorre geralmente em torno de 30 ressecções laparoscópicas.
- C) A ocorrência de obstrução intestinal ao nível da ileostomia protetora após proctocolectomia total com reservatório ileoanal laparoscópica pode estar relacionada à laparorrafia da incisão transversal suprapúbica.
- D) A ressecção ileocólica laparoscópica para a doença de Crohn apresenta taxas de morbidade acima de 25%.

Questão 40

Com relação às ileostomias e colostomias, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- A) A hérnia paracolostômica é a principal complicação tardia das colostomias, e os métodos mais eficazes de correção implicam o uso de próteses (telas) com ou sem reposicionamento do estoma.
- B) A presença de úlcera necrótica volumosa dolorosa e com bordas violáceas ao redor de colostomia derivativa em paciente com doença de Crohn perianal grave em atividade faz pensar em infecção oportunista.
- C) A ileostomia terminal pela técnica de Brooke é hoje raramente realizada após proctocolectomia total em paciente com colite de Crohn, com doença anoperineal grave e destruição do aparelho esfinteriano.
- D) A principal causa de estenose de uma colostomia terminal é a abertura insuficiente dos planos aponeuróticos durante a confecção do estoma.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	28	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
02	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	29	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
03	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	30	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
04	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	31	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
05	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	32	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
06	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	33	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
07	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	21	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	34	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
08	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	22	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	35	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
09	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	23	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	36	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	24	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	37	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	25	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	38	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	26	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	39	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	27	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	40	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D										

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.**