

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!.....
DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

A mentirosa liberdade

Comecei a escrever um novo livro, sobre os mitos e mentiras que nossa cultura expõe em prateleiras enfeitadas, para que a gente enfie esse material na cabeça e, pior, na alma – como se fosse algodão-doce colorido. Com ele chegam os medos que tudo isso nos inspira: medo de não estar bem enquadrados, medo de não ser valorizados pela turma, medo de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos, de não participar da melhor balada, de um clube mais chique, de não ter feito a viagem certa nem possuir a tecnologia de ponta no celular. Medo de não ser livres.

Na verdade, estamos presos numa rede de falsas liberdades. Nunca se falou tanto em liberdade, e poucas vezes fomos tão pressionados por exigências absurdas, que constituem o que chamo a síndrome do “ter de”. Fala-se em liberdade de escolha, mas somos conduzidos pela propaganda como gado para o matadouro, e as opções são tantas que não conseguimos escolher com calma. Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio), [...] a alegria, de tanta tensão, nos escapa. [...]

Parece que do começo ao fim passamos a vida sendo cobrados: O que você vai ser? O que vai estudar? Como? Fracassou em mais um vestibular? [...] Treze anos e ainda não ficou? [...] Já precisa trabalhar? Que chatice! E depois: Quarenta anos ganhando tão pouco e trabalhando tanto? E não tem aquele carro? Nunca esteve naquele *resort*?

Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza. Ter opiniões próprias, amadurecer ajuda. Combater a ânsia por coisas que nem queremos, ignorar ofertas no fundo desinteressantes, como roupas ridículas e viagens sem graça, isso ajuda. Descobrir o que queremos e podemos é um aprendizado, mas leva algum tempo: não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso. É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna. Sem cumprir tantas obrigações fúteis e inúteis, como nos ordenam os mitos e mentiras de uma sociedade insegura, desorientada, em crise. Liberdade não vem de correr atrás de “deveres” impostos de fora, mas de construir a nossa existência, para a qual, com todo esse esforço e desgaste, sobra tão pouco tempo. Não temos de correr angustiados atrás de modelos que nada têm a ver conosco, máscaras, ilusões e melancolia para aguentar a vida, sem liberdade para descobrir o que a gente gostaria mesmo de ter feito.

(LUFT, Lya. *Veja*, 25/03/09, adaptado)

- 1) A partir de uma leitura atenta do texto, pode-se compreender que o título faz menção a uma ideia de liberdade que:
 - a) está restrita ao poder aquisitivo das pessoas.
 - b) impede as escolhas devido à violência social.
 - c) limita os cidadãos em função dos deveres legais.
 - d) é motivada por valores morais e individuais.
 - e) está condicionada por padrões culturais.
- 2) Em “*Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio)*” (2º§), pode-se inferir o posicionamento da autora que, nesse fragmento, representa a medicação como uma prática:
 - a) ineficiente
 - b) preventiva
 - c) exagerada
 - d) acertada
 - e) restritiva

- 3) A referência ao algodão-doce colorido, no primeiro período do texto, ilustra a expressividade da linguagem por meio da seguinte figura de estilo:

- a) metáfora
- b) eufemismo
- c) comparação
- d) hipérbole
- e) personificação

- 4) No terceiro parágrafo, são encontradas várias frases interrogativas que revelam:

- a) os questionamentos da autora do texto.
- b) as cobranças colocadas pela sociedade.
- c) as dúvidas daqueles que tentam se enquadrar.
- d) as perguntas destinadas aos leitores do texto.
- e) as exigências que as pessoas fazem a si mesmas.

- 5) Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

“Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza.” (4º§)

- 5) Considerando o contexto em que o fragmento acima se encontra, percebe-se que os termos em destaque cumprem papel coesivo à medida que:

- a) antecipam uma informação que será desenvolvida posteriormente.
- b) sintetizam os posicionamentos dos leitores a partir das ideias do texto.
- c) caracterizam uma informação abrangente de modo vago e impreciso.
- d) resgatam uma ideia que já fora apresentada anteriormente no texto.
- e) fazem uma referência temporal indicando tratar-se de fatos presentes.

- 6) No trecho em análise, a incerteza introduzida pelo advérbio “Talvez” é reforçada pela forma verbal “possa”, cuja correta classificação da flexão é:

- a) Presente do Subjuntivo
- b) Futuro do Presente do Indicativo
- c) Presente do Indicativo
- d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo
- e) Futuro do Subjuntivo

- 7) Em “*Nunca se falou tanto em liberdade*” (2º§), ao observar a posição do pronome oblíquo em destaque, percebe-se que ela, em função da norma padrão,

- a) poderia ser alterada para mesóclise.
- b) relaciona-se com o vocábulo “tanto”.
- c) obedece à flexão do verbo.
- d) deveria ser alterada para ênclise.
- e) se deve ao advérbio “nunca”.

- 8) No trecho “*É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna.*” (4º§), a análise sintática dos termos que o estruturam permite concluir que o vocábulo em destaque exerce a mesma função sintática que:

- a) “contente”
- b) “projetos”
- c) “iate”
- d) “perfeito”
- e) “grande”

- 9) As conjunções contribuem para a progressão das ideias e podem estabelecer relações semânticas. Nesse sentido, em “não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso.” (4º§), a conjunção em destaque classifica-se como:
- conclusiva
 - aditiva
 - explicativa
 - adversativa
 - alternativa

- 10) No primeiro parágrafo do texto, a autora lista uma série de “medos”. Todos os termos indicados abaixo estão regidos por esse substantivo, **EXCETO**:
- “de não estar bem enquadrados,”
 - “de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos”
 - “de não ter feito a viagem certa”
 - “de um clube mais chique,”
 - “de não ser livres.”

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) João comprou um produto e pagou R\$ 216,00 já incluso 20% de acréscimo sobre o valor real do produto. Nessas condições $\frac{2}{3}$ do valor real do produto equivale a:
- R\$ 115,20
 - R\$ 120,00
 - R\$ 60,00
 - R\$ 144,00
 - R\$ 172,80

- 12) Numa academia foi feita uma pesquisa sobre as modalidades que os 120 frequentadores utilizam e o resultado foi o seguinte: 85 fazem natação, 70 fazem musculação e 65 fazem ginástica, 42 fazem natação e musculação, 38 fazem natação e ginástica e 18 fazem as três modalidades. Se todos os frequentadores fazem pelo menos uma modalidade, então o total de frequentadores que fazem musculação e ginástica, é:
- 45
 - 30
 - 20
 - 28
 - 38

- 13) A frase “Se a ave voa, então o sapo pula” é equivalente a frase:
- A ave não voa ou o sapo pula.
 - O sapo não pula ou a ave voa.
 - Se o sapo pula, então a ave não voa.
 - O sapo pula se, e somente se, a ave voa.
 - A ave não voa e o sapo não pula.

- 14) Se o valor lógico de uma proposição p é verdade e o valor lógico de uma proposição q é falso, então é correto afirmar que o valor lógico de:
- p conjunção q é verdade.
 - p disjunção q é falso.
 - p condicional q é falso.
 - p bicondicional q é verdade.
 - q condicional p é falso.

- 15) Um argumento válido para: “Se João estudou, então Paulo foi aprovado no concurso. Se Paulo foi aprovado no concurso, então Ana não é dentista”, é:
- Se João estudou, então Ana é dentista.
 - Se João não estudou, então Ana não é dentista.
 - Se João não estudou, então Ana é dentista.
 - Se João estudou, então Ana não é dentista.
 - Se João não estudou, então Paulo não foi aprovado no concurso.

- 16) Considere as disposições do regimento interno da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da administração pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços conveniados de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.

- 17) Assinale a alternativa correta sobre as finalidades da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) segundo seu regimento interno.

- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas básicas ou clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou tecnológicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.

18) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre o Conselho de Administração.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada dois meses e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada quinze dias e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, cinco de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.

19) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- a) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- b) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei nº 12.550/2011.
- c) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Licitações.
- d) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- e) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de acordos informais, nos termos da Lei de Registros Públicos.

20) Considere as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que trata da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre a integralização do capital social.

- a) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- c) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- d) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- e) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F(falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - () A 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.
 - () A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.
- a) V,V,V.
 - b) F,F,V.
 - c) F,F,F.
 - d) V,F,V.
 - e) V,V,F.

22) Atualmente, o sistema de informação em saúde que objetiva e permite obter informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde é o:

- a) O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).
- b) O SIPACS (Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde).
- c) O SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- d) O MONITOR ESF (Sistema de Monitoramento de Indicadores da Estratégia da Saúde da Família).
- e) O DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

23) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de:

- a) 25%.
- b) 33,3%.
- c) 50%.
- d) 20%.
- e) 75%.

24) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

25) O gestor estadual de saúde propõe priorizar investimentos em municípios de médio porte, com reduzida capacidade instalada para atendimento de pacientes com insuficiência coronariana aguda. Pode-se dizer que essa proposta:

- a) Desrespeita o princípio da universalidade, do SUS.
- b) Desrespeita o princípio da participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Desrespeita o princípio utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- d) É coerente com o princípio da equidade, do SUS.
- e) Contraria o princípio da organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Em relação à anatomia colon retal afirma-se que:

- a) O ângulo esplênico do colon é irrigado pela artéria derivada do intestino médio primitivo.
- b) O ângulo esplênico do colon é irrigado pela artéria mesentérica inferior e hipogástrica.
- c) O ângulo esplênico do colon e os coxins hemorroidários internos são irrigados pela artéria derivada do intestino posterior primitivo.
- d) O corpo perineal deriva da endoderme primitiva.
- e) A cloaca primitiva deriva do folheto mesodérmico.

27) Sobre a microbiota do colon é correto afirmar-se que:

- a) Alimentos ricos em fibras são bem digeridos pela flora intestinal.
- b) A produção de ácidos graxos de cadeia curta é maior no colon proximal do que no distal.
- c) Na doença inflamatória intestinal a produção colônica de IgM propicia menor formação de pólipos neoplásicos.
- d) A microbiota do colon é formada por bactérias, fungos e vírus em proporções semelhantes.
- e) A microbiota do colon participa da carcinogênese mas não dá desenvolvimento de doença vascular sistêmica.

28) Com Relação ao Reflexo Reto Anal Inibitório pode-se afirmar corretamente que:

- a) Está presente e normal no paciente com megacolon senil.
- b) Pode ser mais difícil de obter, porém é presente na Doença de Chagas.
- c) Está presente e normal na esclerose lateral amiotrófica.
- d) Pode ser negativo e gradualmente se positivar após anastomose coloanal.
- e) Não se observa após hemorroidectomia

29) Na cirurgia do câncer colorretal pode-se afirmar que:

- a) No câncer de reto médio, a anastomose com o colon sigmoide é a melhor opção.
- b) Uma anastomose com o reto mais alto requer uma ligadura alta da artéria mesentérica inferior.
- c) Na comparação entre o ponde colônico com anastomose coloanal direita empregando o sigmoide, o resultado funcional de qualquer uma delas é superior à anastomose entre o colon descendente diretamente com o ânus.
- d) O colon descendente pode atingir o canal anal desde que se faça a mobilização do ângulo esplênico do colon.
- e) A excisão total do mesorreto é necessária principalmente no tratamento do tumor de reto alto em comparação com os tumores de reto mais baixos (reto médio e inferior).

30) Em relação à detecção de câncer colorretal:

- a) O hemocult (sangue oculto nas fezes) tem sensibilidade para detecção de tumores ao redor de 90%.
- b) O tumor de sigmoide é diagnosticado por enema baritado ou sigmoidoscopia flexível.
- c) A colonografia por tomografia computadorizada é bom método para detectar pólipos de no mínimo 1,0 (hum) centímetro de diâmetro.
- d) Após colonoscopia com detecção de um ou dois adenomas entre 1,0 e 1,5 cm de diâmetro o paciente é definido como de baixo risco e, se não houver antecedente familiar de câncer colorretal, o exame pode ser repetido após 5 anos.
- e) Populações não selecionadas submetidas a rastreamento por sangue oculto nas fezes (hemocult) têm menor taxa de mortalidade que as demais.

31) Assinale a alternativa correta. Em relação ao tumor carcinóide:

- a) Não é encontrado nos ovários.
- b) A síndrome carcinóide pode ocorrer na ausência de metástases quando a localização é o pâncreas.
- c) As metástases são mais comuns quando a localização é jejunal ou ileal.
- d) Não cursam com doenças da valva cardíaca.
- e) Os níveis urinários de ácido 5 – hidroxí – indol – acético estão associados à presença de massa abdominal com reação desmoplásica.

32) Em relação a hidrosadenite supurativa podemos afirmar corretamente que:

- a) Pode afetar a musculatura esfinteriana perianal e do assoalho pélvico.
- b) É mais comum em homens na 4ª década de vida.
- c) Não pode ser associar com Doença de Crohn.
- d) Não é diagnóstico diferencial de linfogranuloma venéreo (lymphogranuloma venereum)
- e) É uma doença derivada da obstrução das glândulas écrinas.

33) Em relação à Doença de Crohn, assinale a alternativa incorreta:

- a) A interrupção do uso continuado de ciprofloxacina no tratamento das fístulas perianais relacionadas à Doença de Crohn raramente cursa com a cura.
- b) Medicação anti colinérgica deve ser evitada na exacerbação aguda e grave da doença.
- c) O uso de anti inflamatórios não hormonais muitas vezes piora a evolução da doença.
- d) Na doença com envolvimento do íleo, o uso do colestiramina pode ser útil nos quadros diarreicos.
- e) O uso de agentes biológicos no tratamento da Doença de Crohn trouxe redução marcante do índices de indicação cirúrgica quando comparado a introdução do uso de azatioprina e metotrexato.

34) Um paciente de 25 anos afebril refere dor abdominal em cólica e eliminação de muco nas fezes. Refere também puxo e tenesmo. À palpação o abdome é plano, doloroso em flanco e fossa ilíaca esquerda, sem plastrão e sem peritonismo. Assinale a alternativa correta:

- a) A tomografia computadorizada do abdome com contraste via retal pode sugerir diverticulite aguda.
- b) Se o reto é normal ao toque e a endoscopia, a biopsia é desnecessária e o diagnóstico mais provável é síndrome do intestino irritável.
- c) Se existe ulceração e processo inflamatório em íleo, descarta-se o diagnóstico de retocolite ulcerativa inespecífica.
- d) Proctite endoscópica requer estudo anátomo patológico e tanto retocolite ulcerativa inespecífica como Doença de Crohn são possíveis diagnósticos.
- e) Colite eosinofílica deve ser tratada com agentes a base de 6 – mercatopurina.

35) Sobre os pacientes portadores de prurido anal pode-se afirmar corretamente exceto:

- a) O líquen escleroso é mais encontrado em mulheres e pode esta associado com o carcinoma espinocelular.
- b) O uso de café deve ser proibido.
- c) A investigação anocolorretal é sempre necessária pela importância de lesões anais e colorretais coexistentes.
- d) Pode ocorrer após administração de dexametasona.
- e) Medicamentos a base de bradicinina e papaína pode aliviar os sintomas.

36) Nos pacientes com ostomas observa-se que, exceto:

- a) A ileostomia em alça normalmente funciona entre o 3º e 4º dia de pós-operatório, quando a hiponatremia pode ser um problema.
- b) A viabilidade de um ostoma é possível desde que a sua endoscopia mostre mucosa viável ate o nível da aponeurose da parede abdominal.
- c) A isquemia como complicação precoce da confecção de um ostoma é mais vista nas ileostomias do que na colostomias.
- d) No paciente ileostomizado a possibilidade da ocorrência de cálculos urinários é maior do que em população geral.
- e) A retração após a confecção é geralmente uma complicação precoce da confecção de uma ostomia e o prolapso de alça tende a ser complicação tardia.

37) No tocante às fístulas perianais afirma-se corretamente que, exceto:

- a) São mais frequentes em homens.
- b) Tem relação com fatores hormonais.
- c) Sua cronicidade guarda relação com a epitelação do orifício interno e/ou externo.
- d) A incisão e drenagem de um abscesso perianal é efetiva quando a etiologia do quadro séptico perianal não é criptoglandular.
- e) As anormalidades anatômicas congênitas das glândulas anais não guardam relação com as fístulas anais.

38) No tratamento da doença hemorroidária, assinale a correta:

- a) A hemorroidectomia cirúrgica convencional é baseada na correção da fisiopatologia e não na ablação dos sintomas.
- b) O tratamento deve visar a ressecção dos coxins anais que podem ocasionar puxo e tenesmo.
- c) No tratamento por ligadura elástica, a fibrose resultante da ferida pode formar nova suspensão dos coxins anais
- d) Hemospermia não é complicação da escleroterapia na doença hemorroidária.
- e) A incisão de quatro mamilos na doença hemorroidária circunferencial volumosa tem resultados superiores ao da hemorroidectomia por grampeamento (PPH)

39) O (a) paciente com dor retal pode apresentar as condições abaixo, exceto:

- a) Anismo.
- b) Vulvodínea.
- c) Urgência miccional.
- d) Prostatodínea.
- e) Proctalgia fugax.

40) Um paciente masculino de 82 anos de idade, procura o PS com enterorragia maciça, sudorese, P= 100, PA= 90x50 deitado. Após reposição volêmica e hidroeletrólítica, a abordagem inicial deve incluir:

- a) Mapeamento com hemácias marcadas com Tecnécio.
- b) Endoscopia digestiva alta.
- c) Angiografia de tronco mesentérico inferior.
- d) Angiografia de tronco mesentérico superior e inferior
- e) Colonoscopia.

41) O coito anal receptivo pode ocasionar todas abaixo, exceto:

- a) Hemorróidas.
- b) Infecção por Neisseria Gonorrhoeae.
- c) Fissura anal aguda.
- d) Problemas emocionais.
- e) Sepsis anorretal.

42) No pré-operatório de câncer colorretal pode-se afirmar que:

- a) O exame por ressonância magnética do fígado é similar à tomografia computadorizada do abdome para diagnóstico de lesões metastáticas hepáticas no pré-operatório.
- b) O Antígeno Carcino Embrionário (CEA) pode ser utilizado no rastreamento da presença de câncer, bem como no seu seguimento, independentemente do seu nível sérico.
- c) Mesmo com colonoscopia total realizada, deve-se indicar colonografia por tomografia computadorizada nesses pacientes antes da colectomia.
- d) A tomografia por emissão de pósitrons pode ajudar na indicação ou não de ressecção de metástases pulmonares e hepáticas.
- e) A dor ciática não é importante como critério de ressecção nos cânceres retais.

43) Em relação às fístulas anais pode-se afirmar corretamente que:

- a) A classificação de Parks leva em consideração a relação do trajeto com a fáscia endopélvica.
- b) A recidiva das fístulas anais transesfincterianas e supraesfincterianas são mais frequentes do que as outras.
- c) A etiologia cripto-glandular exclui o trajeto transesfincteriano alto ou supra elevador.
- d) Aproximadamente 80% da fístulas anais são interesfincterianas.
- e) A ressecção do trajeto todo é a melhor indicação nas fístulas anais por Doença de Crohn.

44) Quanto à proctopatia actínica, assinale a correta:

- a) Quando aguda ocorre durante o período de até 6 semanas de radioterapia.
- b) Raramente se associa com endarterite obliterante e isquemia crônica da mucosa.
- c) A proctopatia actínica como dano epitelial ao reto secundário à radioterapia com acentuado processo inflamatório.
- d) O tratamento com enema de sucralfato é superior ao endoscópico tanto na forma aguda como crônica.
- e) A mucosectomia da área afetado é a melhor indicação na doença crônica.

45) Hematoquezia dolorosa inclui as seguintes condições, exceto:

- a) Pseudo-estrangulamento hemorroidário.
- b) Sepsis anorretal.
- c) Fissura anal aguda.
- d) Angiodisplasia cecal.
- e) Fissura anal crônica.

46) Assinale a alternativa correta em relação à colonoscopia:

- a) Deve ser realizada um ano após ressecção endoscópica de pólipos com achado anátomo-patológico de carcinoma precoce.
- b) Deve ser precedido de exame para detecção de sangue oculto nas fezes com resultado negativo.
- c) Deve ser indicado em pacientes idosos com diarreia aguda e hemodinamicamente estável.
- d) Não pode ser realizada sem preparo de colon.
- e) Deve ser realizada no segmento de pacientes com pólipos até os 80 anos de idade.

47) Nas ressecções do colon pode ser dizer que:

- a) Na deiscência de anastomose, a conduta mais adotada é a resutura do colon.
- b) Comparando-se a anastomose colon retal mecânica e extramucosa manual, o índice de recorrência tumoral é maior na manual.
- c) No procedimento de mobilização do ângulo esplênico, existe o risco de lesão esplênica.
- d) A operação de Hartmann é superior à confecção de fístula mucosa após sigmoidectomia na diverticulite aguda.
- e) A lesão dos nervos hipogástricos é mais frequente na colectomia direita ampliada do que na retossigmoidectomia.

48) Em relação ao HPV anal pode-se afirmar corretamente que, exceto:

- a) Na anosscopia de magnificação, a biópsia deve ser dirigida para as áreas acetobranças positivas e lugol negativas.
- b) Nos homens ao contrário das mulheres os índices de neoplasia intraepitelial anogenital de baixo e alto grau, aumentam progressivamente com a idade até os 50 anos.
- c) O genótipo do HPV de baixo risco 6 e 11 pode estar associado com lesões intraepiteliais de alto grau e carcinomas escamosos anais e perianais.
- d) O homem parceiro de uma paciente intracervical (NIC) grau III deve ser submetido à investigação de HPV anal.
- e) O uso da vacina quadrivalente em homens e mulheres diminuem o risco de câncer anogenital.

49) No paciente infectado pelo HIV pode-se afirmar que:

- a) O vírus HIV provoca linfoma não Hodgkin.
- b) O vírus HIV não está implicado na formação tumoral.
- c) O paciente infectado tem menor chance de tumor carcinóide.
- d) O achado de neoplasias anorretais com histologia indiferenciada é incomum nesses pacientes.
- e) A proliferação crônica de linfócitos tipo B, induzida direta ou indiretamente pelo vírus, aumenta a expressão de oncogenes ou alterações nos genes de supressão tumoral e daí linfomas não Hodgkin.

50) Em relação ao vírus HPV no paciente infectado pelo HIV, podemos dizer que:

- a) Podemos encontrar lesões múltiplas e fistulizadas, com trajetos forrados por papilomas.
- b) Os condilomas anais desses pacientes não são formadores de fístulas.
- c) Nesses pacientes, as lesões condilomatosas devem ser tratadas inicialmente com podofilina 25% em vaselina acima da linha pectínea e com ácido tricloroacético a 90% em margem anal.
- d) A imidazoquinolina produz remissão das lesões maior nos pacientes HIV positivos do que nos HIV negativos.
- e) O tratamento medicamentoso tópico tem índices de recidiva semelhantes aos da eletrocoagulação nesses pacientes.