

COLOPROCTOLOGIA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4 – **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

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

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

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

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

ATENÇÃO: Conforme o subitem 7.4 O tempo de duração das provas abrange a assinatura e a transcrição das respostas para a folha de respostas. 7.5 O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do local de realização da prova após 120 (cento e vinte) minutos contados do seu início. 7.20 Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, tablet, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. 7.23 Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. 7.24 Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 7.25 Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. 7.30 Será eliminado o candidato que: tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; deixar o local de realização das provas sem a devida autorização; usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; deixar de atender às normas contidas nos cadernos de provas e na folha de respostas e às demais orientações expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas; deixar de entregar a Folha de resposta objetiva ou entregá-la com marcação diferente das instruções contidas no caderno de questões ou sem assinatura no local reservado para a assinatura (**alíneas a, b, d, h e m**).

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br no dia 19 de outubro de 2015.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 5 (CINCO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **79 (setenta e nove) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **BLOCO A**: 5 (cinco) questões de **Cooperativismo**, 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria**, 8 (oito) questões de **Saúde Pública e Saúde Suplementar**; **BLOCO B**: 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

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

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

BLOCO A

COOPERATIVISMO

QUESTÃO 1

Sobre o Sistema Unimed e a Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Unimed é formado por sociedades de médicos, organizadas no formato societário de cooperativas de trabalho médico.
- B) A Unimed BH é uma cooperativa de primeiro grau ou singular do Sistema Unimed.
- C) A entidade médica que liderou a formação da Mediminas, que posteriormente passou a ser denominada Unimed BH, foi o Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
- D) A primeira Cooperativa Unimed foi fundada na Cidade de Santos – SP no ano de 1967.

QUESTÃO 2

Em relação à organização e ao funcionamento das cooperativas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A instância máxima de deliberação em uma cooperativa é a Assembleia Geral dos Associados.
- B) O associado poderá ser eliminado da sociedade por infração à lei ou ao estatuto da cooperativa.
- C) A demissão do cooperado – saída voluntária da cooperativa – poderá ser impedida pelos órgãos da administração, caso o trabalho desse cooperado seja indispensável ao bom funcionamento da cooperativa.
- D) A prestação de contas da administração da cooperativa se dará na Assembleia Geral Ordinária realizada no primeiro trimestre de cada ano.

QUESTÃO 3

Em relação aos princípios do Cooperativismo e a organização do setor no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os diretores e conselheiros de uma cooperativa são democraticamente eleitos pelos associados e funcionários da cooperativa.
- B) A solidariedade, a democracia e a equidade são princípios universais do cooperativismo.
- C) Os fundos de investimento estão impedidos de adquirir parte do capital das cooperativas, ainda que de forma minoritária.
- D) A Confederação Nacional do Cooperativismo (CENCOOP), o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (SESCOOP) e a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB) são entidades do cooperativismo brasileiro que compõem o sistema OCB.

QUESTÃO 4

A Lei Nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo no Brasil, consagra os seguintes princípios universais do cooperativismo **EXCETO**:

- A) A adesão dos sócios deve ser voluntária.
- B) Nas cooperativas singulares, o voto é singular.
- C) As cooperativas são sociedades de pessoas; sociedades essas não sujeitas à falência.
- D) As quotas-partes do capital da sociedade podem ser negociadas em bolsa de valores pelos sócios.

QUESTÃO 5

Sobre a organização do Sistema Unimed e o funcionamento da Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Cooperativo Unimed é formado por cooperativas singulares, por federações estaduais ou regionais e por uma confederação denominada Unimed do Brasil.
- B) A Unimed BH, além da Assembleia Geral de Cooperados, possui uma Assembleia Geral de Delegados formada por associados eleitos dentro das especialidades médicas.
- C) O Conselho Social da Unimed BH possui função consultiva, discute as macropolíticas e as estratégias da Cooperativa e é formado por delegados, conselheiros e membros do Núcleo de Integração com Cooperados.
- D) A lei Nº 9.656/98 regulamenta a Saúde Suplementar no Brasil e estabelece regras para os planos privados de assistência à saúde, exceto para as cooperativas que devem observar somente a Lei Nº 5.764/71 (Lei do Cooperativismo).

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 6

Sobre a avaliação clínica pré-operatória, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Homens com menos de 40 anos de idade, assintomáticos e sem comorbidades, que irão ser submetidos a intervenções cirúrgicas sem previsão de sangramento, não necessitam de nenhum exame complementar pré-operatório.
- B) A história clínica constitui meio mais efetivo para diagnosticar fatores de risco associados a doenças coexistentes do que o exame físico e os exames complementares.
- C) A radiografia de tórax deve ser rotineira em pacientes acima de 50 anos de idade, em ambos os sexos.
- D) Em pacientes em uso de Digoxina, justifica-se a realização pré-operatória de ureia / creatinina, dosagem de eletrólitos e eletrocardiograma.

QUESTÃO 7

Em relação à resposta metabólica ao trauma operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os macrófagos apresentam mobilização mais rápida em direção à área traumatizada do que os neutrófilos, porém seu tempo de vida é mais curto.
- B) Os neutrófilos promovem lesão tecidual por diversos mecanismos, destacando-se a liberação de enzimas proteolíticas, como as elastases.
- C) O óxido nítrico é produzido por vários tipos de células e pode mediar a vasodilatação e regular o tônus vascular.
- D) As proteínas reactantes da fase aguda são produzidas pelo fígado em resposta à injúria, na tentativa de manter a homeostasia.

QUESTÃO 8

No que se refere à cicatrização de feridas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hipóxia relativa e acidose deprimem o estímulo à proliferação de células endoteliais.
- B) Na fase inflamatória, ocorre aumento da permeabilidade vascular, mediada, entre outras, pela serotonina e histamina.
- C) Os leucócitos têm importante papel na remoção de detritos celulares e de bactérias do leito da lesão.
- D) Os monócitos ativam-se em macrófagos, que são responsáveis pela produção de interleucina 1.

QUESTÃO 9

Em relação ao choque, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de hipotensão sem taquicardia concomitante é sinal sugestivo de choque neurogênico.
- B) É característica do choque cardiogênico a redução da perfusão tecidual com volemia adequada.
- C) Gasometria arterial inalterada não exclui o diagnóstico de choque obstrutivo por embolia pulmonar.
- D) São causas habituais de choque obstrutivo: infarto agudo do miocárdio, dissecação aguda da aorta, embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 10

Analise as afirmativas a seguir sobre a diarreia.

- I. A associação de lesões aftosas na boca com lesões anais e perianais pode sugerir a presença da doença de Crohn.
- II. É a manifestação clínica que mais frequentemente se associa a doenças do intestino delgado.
- III. Quando a origem é o intestino delgado, as dejeções são pequenas, com número diário muito aumentado, frequentemente com muco, pus e sangue.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 11

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa que **NÃO** é considerada causa dessa doença.

- A) Cirurgia abdominal
- B) Hiperlipidemia
- C) Hipocalcemia
- D) Trauma abdominal contuso

QUESTÃO 12

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, estabelecendo a correlação diagnóstica entre os exames complementares e as doenças ou situações que afetam o aparelho respiratório.

COLUNA I

1. Alfa-1 antitripsina
2. Dímero D
3. Dosagem de cloro no suor
4. Espirometria
5. Ultrassonografia

COLUNA II

- () Asma
- () Derrame pleural
- () Embolia pulmonar
- () Enfisema pulmonar
- () Mucoviscidose

Assinale a sequência **CORRETA**.

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

QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Homem de 42 anos de idade, sem antecedentes patológicos, apresenta há várias semanas parestesias nos pés, ataxia leve e diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção nas pernas.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Anemia falciforme
- B) Anemia perniciosa
- C) Esclerose múltipla
- D) Talassemia

GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 14

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 25 anos de idade, fez exame citopatológico cervicovaginal de rotina. O resultado revelou presença de células com relação núcleo-citoplasma aumentado, halo perinuclear e multinucleação.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Infecção por papilomavírus humano
- B) Cervicite crônica bacteriana
- C) Infecção por herpes-vírus tipo 2
- D) Neoplasia intraepitelial de alto grau

QUESTÃO 15

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, de 48 anos de idade, G1P1A0, relata menopausa há 2 anos. Na época do diagnóstico da menopausa, iniciou terapia hormonal devido a calor intenso. Já tentou suspender, porém o calor é recorrente. No momento, não apresenta queixas nem sangramento vaginal; é hipertensa e faz uso de Enalapril; mãe teve câncer de mama. Ao exame, apresenta: PA = 140 x 90 mmHg; IMC 24 kg/m²; mamas e exame ginecológico sem alterações.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Solicitar exames complementares de rotina, como mamografia e ultrassonografia, e manter terapia hormonal até o resultado dos exames.
- B) Manter a terapia hormonal, independentemente dos resultados dos exames, pois a paciente teve diagnóstico de menopausa recentemente.
- C) Orientar a paciente sobre os riscos cardiovasculares da terapia hormonal e suspendê-la, pois a paciente é hipertensa.
- D) Suspender a terapia hormonal e solicitar ultrassonografia transvaginal de urgência e, somente depois do resultado desse exame, discutir a possibilidade de retorno.

QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 35 anos de idade, primigesta, com 36 semanas de gestação, pré-natal acompanhado no ambulatório de alto risco, devido à hipertensão arterial crônica. Apresentou crise convulsiva há 2 horas e foi encaminhada à maternidade. Faz uso de Alfametildopa (1,5 g por dia) desde o primeiro trimestre de gestação. No exame físico, apresenta PA = 160 x 100 mmHg, pulso 94 bpm, dinâmica uterina sem contrações, batimentos cardíofetais de 130 bpm, colo grosso posterior e dilatado 2,0 cm.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Prescrever sulfato de magnésio endovenoso e indicar resolução da gestação.
- B) Prescrever corticoide intramuscular por 48h e recomendar controle materno-fetal.
- C) Prescrever Nifedipina via oral associada à Alfametildopa e recomendar controle materno-fetal.
- D) Pedir exames para avaliação da função renal e hepática e recomendar controle materno-fetal.

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 16 anos de idade, primigesta, iniciou pré-natal tardiamente. Encontra-se com 27 semanas de gestação e o último hemograma apresentou hemoglobina de 11 g/dL, em exame de rotina pré-natal.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Realizar coleta seriada de hemograma e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- B) Introduzir ferro elementar 120 a 240 mg/dia e ácido fólico 5 mg/dia e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- C) Introduzir ferro elementar 40 mg/dia e manter orientação dietética considerando o estilo de vida da paciente.
- D) Solicitar exame parasitológico de fezes e ferritina sérica e retorno precoce para iniciar terapêutica.

PEDIATRIA

QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até:

- A) 4 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

QUESTÃO 19

Quanto à avaliação do crescimento, é **CORRETO** afirmar:

- A) Apesar da simplicidade da utilização da antropometria, a falta de uma curva nacional fez com que o Ministério da Saúde contraindicasse a sua utilização em saúde pública.
- B) Para avaliar o crescimento, a medida da altura é mais importante que a do peso, devido à facilidade de sua obtenção.
- C) A caderneta do Ministério da Saúde utiliza curvas de percentil porque são mais fidedignas que as que utilizam escore z.
- D) O acompanhamento da medida de peso e sua localização em um gráfico é uma importante forma de avaliar o crescimento de uma criança.

QUESTÃO 20

Quanto ao tratamento de uma criança com diarreia aguda e com desidratação, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Caso a criança esteja desidratada, sempre iniciar com hidratação endovenosa.
- B) A prescrição de antibióticos é necessária porque a maioria das diarreias agudas é de origem bacteriana.
- C) Na desidratação leve e moderada, na qual não há sinais de choque, deve-se iniciar a hidratação com terapia de reidratação oral.
- D) Em uma criança com diarreia e desidratada, e sabendo-se que o vômito agravaria seu quadro, é imperioso o uso de antieméticos nesses casos.

QUESTÃO 21

No tratamento das pneumonias, é **CORRETO** afirmar que:

- A) todas as crianças após o diagnóstico de pneumonia bacteriana devem ser hospitalizadas.
- B) as pneumonias virais são muito raras, por isso, a utilização de antibióticos é tão importante numa criança com quadro respiratório.
- C) a droga de escolha para o tratamento da pneumonia na comunidade é a Penicilina Benzatina, pelo seu baixo custo.
- D) a Amoxicilina é utilizada para tratamento da maioria das pneumonias bacterianas.

SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE SUPLEMENTAR

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Considerando as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- D) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.

QUESTÃO 23

Analise os dados sobre o número de óbitos infantis por residência no período de 2010 a 2013.

Região / ano	2010	2011	2012	2013
Norte	5.289	5.093	5.113	5.163
Nordeste	13.197	3.006	12.527	12.717
Sudeste	4.120	14.172	4.114	13.748
Sul	4.220	4.395	4.238	4.141
Centro-Oeste	3.044	3.050	3.131	3.197
Total	39.870	39.716	39.123	38.966

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM), 2015.

Sobre o cálculo da taxa de mortalidade infantil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É necessário conhecer a estimativa populacional para cada ano (número de óbitos / população x 1 000).
- B) É necessário conhecer o número de nascidos vivos em cada ano (número de óbitos / nascidos vivos x 1 000).
- C) É necessário multiplicar o número de óbitos por 100, já que se trata de uma porcentagem (número de óbitos x 100).
- D) É necessário conhecer o número de óbitos em crianças de 0-7 dias (número de óbitos em crianças de 0-7 dias).

QUESTÃO 24

Os sistemas nacionais de saúde dos países em desenvolvimento vêm apresentando graves problemas relacionados à escassez de recursos financeiros, decorrentes da vertiginosa ampliação de tecnologias na área da saúde. Dessa forma, torna-se cada vez mais urgente o desenvolvimento de estratégias para enfrentamento das questões relativas à incorporação tecnológica desordenada.

(CONASS, 2012).

Sobre as estratégias de enfrentamento, analise as afirmativas a seguir:

- I. Estratégias de enfrentamento incluem avaliações de eficácia / efetividade e custo das tecnologias em saúde.
- II. A avaliação de tecnologias em saúde não influencia a decisão clínica, visto que esta é uma decisão individual.
- III. A avaliação de tecnologias opera somente no campo de saúde pública, uma vez que, no sistema privado, o custo não é um fator limitante para a obtenção de produtos em saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 25

Uma das principais diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a universalidade. Entretanto, observa-se elevado número de estabelecimentos de saúde privados no Brasil.

De acordo com a Constituição Federal, de que forma ocorre a participação do sistema de saúde privado?

- A) Complementar ao SUS.
- B) Opcional para o SUS.
- C) Compulsório para cidadãos com alto poder aquisitivo.
- D) Obrigatório para empresas.

QUESTÃO 26

De acordo com o Art. 3º da Resolução Normativa Nº 259 de 2011, a operadora deverá garantir o atendimento integral das coberturas em prazos pré-estabelecidos.

Sobre esses prazos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): em até 7 (sete) dias úteis.
- B) Consulta nas especialidades médicas (nefrologista, pneumologista, ortopedista): em até 14 (quatorze) dias úteis.
- C) Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial: em até 3 (três) dias úteis.
- D) Urgência e emergência: em até 3 (três) dias úteis.

QUESTÃO 27

De acordo com a Lei Nº 9.656 de 1998, o plano-referência de assistência à saúde deve contemplar os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- A) Cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar
- B) Centro de terapia intensiva
- C) Tratamento clínico ou cirúrgico experimental
- D) Tratamento antineoplásico

QUESTÃO 28

De acordo com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) "a cobrança feita aos beneficiários de plano de saúde pelos prestadores de serviços, como a conhecida taxa de disponibilidade, são consideradas indevidas".

Disponível em: < <http://www.ans.gov.br/a-ans/sala-de-noticias-ans/consumidor/2519-taxa-de-disponibilidade-para-acompanhamento-de-parto-e-ilegal-#sthash.JjpSqr9H.dpuf> >.
Acesso em: 14 ago. 2015.

A esse respeito, assinale a alternativa em que essa afirmativa se baseia.

- A) Artigo 198 da Constituição Federal de 1988 (Integralidade das ações em saúde)
- B) Artigo 10 da Lei Nº 9.656 de 1998 (Constituição do plano-referência de assistência à saúde)
- C) Artigo 3º da Resolução Normativa N.º 338 de 2013 (Dos princípios de atenção à saúde na saúde suplementar)
- D) Artigo 2º da Resolução Normativa Nº 124 de 2006 (Das infrações a que estão submetidos os planos privados de assistência à saúde)

QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução Nº 338 de 2013, a atenção à saúde na Saúde Suplementar deverá observar os seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Centrar ações no cuidado médico para evitar falta de integração no cuidado ao paciente.
- B) Incorporar de ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças, bem como de estímulo ao parto normal.
- C) Usar a epidemiologia para monitoramento da qualidade das ações e gestão em saúde.
- D) Adotar medidas que evitem a estigmatização e a institucionalização dos portadores de transtornos mentais, visando o aumento de sua autonomia.

COLOPROCTOLOGIA

QUESTÃO 30

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 82 anos de idade, apresentou-se com hemorragia digestiva baixa volumosa. O cateter nasogástrico mostrou bile sem sangue. A pressão arterial inicial foi de 90/60 mmHg e a frequência cardíaca era de 110 bpm. Após estabilização inicial, com solução fisiológica e transfusão de três bolsas de concentrado de hemácias, a pressão arterial melhorou, 110/90 mmHg, e a frequência cardíaca diminuiu para 95 bpm. Uma cintilografia com hemácias marcadas foi realizada, mas não identificou o local do sangramento.

Nesse caso, a **melhor** conduta a ser adotada é:

- A) colectomia subtotal.
- B) arteriografia.
- C) colonoscopia.
- D) tomografia computadorizada com infusão rápida de contraste.

QUESTÃO 31

O exame **mais sensível** para identificar diverticulose é:

- A) Colonoscopia
- B) Enema opaco
- C) Ultrassonografia abdominal
- D) Tomografia computadorizada do abdome

QUESTÃO 32

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 65 anos de idade, com diagnóstico de depressão, apresenta sintomas típicos de síndrome do intestino irritável há mais de 20 anos. Há um ano, apresentou um quadro de diverticulite aguda, tratado sem a necessidade de internação. Há 3 dias, ela se queixa de dor mais acentuada na fossa ilíaca esquerda e acredita estar com diverticulite aguda novamente. O exame físico é difícil devido à pouca colaboração da paciente, secundária à sua ansiedade.

Considerando esse contexto, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A colonoscopia pode diferenciar diverticulite e síndrome do intestino irritável.
- B) O enema opaco é uma ótima opção para confirmar o diagnóstico.
- C) Na confirmação do diagnóstico de diverticulite, a indicação de colectomia esquerda profilática se faz necessária.
- D) Uma tomografia deve ser solicitada para diferenciar o quadro clínico.

QUESTÃO 33

Considere que uma paciente, sexo feminino, apresenta incontinência fecal. Na avaliação clássica de Jorge-Wexner, **não** entra na pontuação do escore:

- A) incontinência para gases.
- B) uso de protetor.
- C) urgência evacuatória.
- D) alteração da qualidade de vida.

QUESTÃO 34

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 48 anos de idade, tem o diagnóstico de retocolite ulcerativa há um ano, quando a colonoscopia mostrou colite desde o reto até o cólon descendente. Há uma semana, ele se internou com quadro de 10 episódios de diarreia com fezes sanguinolentas por dia, frequência cardíaca de 105 bpm e febril. Não houve melhora com o uso de corticoide venoso por 7 dias.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Deve-se indicar colectomia total com bolsa ileal.
- B) Deve ser classificado como gravidade moderada (classificação de Truelove).
- C) Deve-se indicar o Infiximabe, pois é a opção para se evitar cirurgia de urgência.
- D) A Azatioprina deveria ser iniciada desde o 5º dia por não ter tido melhora.

QUESTÃO 35

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente sexo masculino, 23 anos de idade, apresenta, há 6 meses, prolapso hemorroidário, que reduz espontaneamente. Nega incômodo significativo com esse prolapso. Informa também dois episódios de sangramento vermelho "vivo", com sangue não misturado às fezes. Dieta aparentemente rica em fibras, mas com esforço evacuatório que se relaciona com leves mudanças na dieta.

Considerando que esse caso e no que diz respeito às hemorroidas, é **CORRETO** afirmar que:

- A) uma colonoscopia deve ser solicitada na primeira consulta.
- B) a gasometria do sangramento hemorroidário é mais consistente com sangue arterial.
- C) as hemorroidas não são veias varicosas.
- D) essas hemorroidas são classificadas como grau 3.

QUESTÃO 36

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 52 anos de idade, apresenta dor anal de forte intensidade, que o acorda à noite, não associada à evacuação, iniciada há 6 meses, com frequência de 1-2 vezes ao mês. A dor dura de 1 a 2 minutos, sem fatores desencadeantes ou de alívio, que ele tenha percebido. Nega hematoquezia ou prolapso. O hábito intestinal é de 2 em 2 dias e relata um pouco de esforço evacuatório.

Considerando esse caso e os dados fornecidos, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Fístula anal
- B) Fissura anal crônica
- C) Proctagia fugaz
- D) Doença hemorroidária

QUESTÃO 37

Em relação à anatomia do cólon, reto e ânus, é **CORRETO** afirmar que:

- A) a comissura posterior do canal anal é a região com maior perfusão tecidual, o que resulta em hematoquezia nos casos de fissura anal.
- B) a drenagem linfática dos terços proximal e médio do reto vai em direção exclusivamente dos vasos mesentéricos inferiores e, então, para-aórticos.
- C) o trauma dos nervos autonômicos que ocorre na ligadura alta da artéria mesentérica inferior é principalmente do sistema nervoso parassimpático.
- D) a sensibilidade anal, fornecida pelo ramo retal inferior do nervo pudendo, parece não interferir na continência anal.

QUESTÃO 38

Analise a situação clínica a seguir.

Paciente, sexo masculino, 29 anos de idade, apresenta dor anal há 3 dias, associada à evacuação com fezes muito endurecidas. Nega febre. Relata hematoquezia com sangue vermelho "vivo".

Considerando o diagnóstico de fissura anal, já à inspeção anal, é **CORRETO** afirmar que:

- A) pode-se adiar a retossigmoidoscopia rígida para quando a fissura cicatrizar.
- B) deve-se solicitar uma colonoscopia antes do tratamento.
- C) pode ser indicada a esfínterectomia lateral interna, se o paciente quiser um tratamento mais rápido.
- D) a pomada de Diltiazem é o tratamento de escolha.

QUESTÃO 39

É condição associada à doença hemorroidária:

- A) Gravidez
- B) Varizes de membros inferiores
- C) Hipertensão porta
- D) Hereditariedade

QUESTÃO 40

Assinale a neoplasia em que o tamanho e o número de linfonodos são determinantes para o estadiamento.

- A) Adenocarcinoma do cólon.
- B) Adenocarcinoma de reto.
- C) Carcinoma de células escamosas do canal anal.
- D) GIST (Gastrointestinal Stroma Tumor).

QUESTÃO 41

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 65 anos de idade, com história de 3 partos naturais, sendo um deles com fórceps e trabalho de parto prolongado, apresenta incontinência fecal há aproximadamente 1 ano, com escore de Jorge-Wexner de 8. O exame físico mostra esfínter hipotônico, sem um defeito anterior nítido. A ultrassonografia não mostra ruptura do esfínter externo.

Nesse caso, após a instituição de medidas dietéticas, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta inicial a ser adotada.

- A) Biofeedback
- B) Irrigação transanal
- C) Estimulação neurossacral
- D) Agente de preenchimento

QUESTÃO 42

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 59 anos de idade, apresenta câncer de reto com invasão de esfínter anal externo, com muita dor local. À inspeção anal, observa-se exteriorização da lesão. A tomografia computadorizada do abdome e tórax mostram metástases hepáticas e pulmonares, respectivamente, irressecáveis.

Considerando esse caso, é **CORRETO** afirmar que:

- A) o paciente não tem indicação de cirurgia, radioterapia ou quimioterapia.
- B) a amputação abdominoperineal do reto paliativa pode ser necessária para aliviar sintomas.
- C) a quimioterapia paliativa não aumenta a sobrevida desse paciente.
- D) a radioterapia não deve ser utilizada porque a doença é sistêmica.

QUESTÃO 43

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 91 anos de idade, ex-tabagista, apresenta sequelas de DPOC e tem uma saúde frágil. Após um episódio de hematoquezia, foi diagnosticada uma lesão do terço médio do reto.

Com a proposta de avaliar se a lesão de 2,5 cm era uma lesão inicial, a fim de realizar tratamento local exclusivo, o exame no qual o médico **mais** deve confiar é:

- A) Ultrassonografia endorretal
- B) Ressonância magnética da pelve
- C) Tomografia computadorizada da pelve
- D) PET-CT

QUESTÃO 44

Considere o quadro clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 57 anos de idade, apresenta câncer de reto a 13 cm da borda anal, medido pela retossigmoidoscopia rígida, classificado com T3a N0 pela ressonância magnética.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Radioterapia e quimioterapia exclusiva, se regressão completa.
- B) Radioterapia e quimioterapia seguida pela excisão total do mesorreto.
- C) Radioterapia e quimioterapia seguida pela excisão parcial do mesorreto.
- D) Excisão parcial do mesorreto.

QUESTÃO 45

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 49 anos de idade, apresenta câncer de reto, de 4 cm, localizado no terço distal, a 1 cm da borda superior do canal anal, anterior, classificado como T2N0 na ressonância magnética da pelve.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta a conduta padrão.

- A) Radioterapia e quimioterapia exclusivas, se regressão completa.
- B) Radioterapia e quimioterapia seguida de excisão total do mesorreto e ileostomia protetora.
- C) Excisão total do mesorreto com anastomose coloanal e ileostomia protetora.
- D) Amputação abdominoperineal do reto com ressecção da parede posterior da vagina.

QUESTÃO 46

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 70 anos de idade, após episódios de hematoquezia, teve o diagnóstico de câncer de reto localizado no terço distal do reto, classificado por métodos de imagem com T1N0. Não havia metástases à distância. A lesão tinha 4,0 cm e apresentava ulceração central. A biopsia mostrou tratar-se de adenocarcinoma de reto, invasor, com invasão linfática, sem invasão vascular, sem componente mucinoso, moderadamente diferenciado.

Considerando esse caso, é **CORRETO** afirmar:

- A) A excisão local é muito bem indicada.
- B) A excisão total do mesorretal é o tratamento de escolha.
- C) A radioterapia associada com a quimioterapia oferece a chance da regressão completa, e essa conduta já é aceita como padrão.
- D) A radioterapia associada à quimioterapia deve ser seguida pela excisão total do mesorreto.

QUESTÃO 47

Considere o caso clínico a seguir.

Considere que paciente do sexo masculino, 74 anos de idade, hígido, apresenta adenocarcinoma de cólon sigmoide com metástase de 4,5 cm em lobo direito do fígado. Tomografia de tórax normal. Dosagem do CEA de 21,3 ng/dL.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta padrão a ser adotada, sequencialmente.

- A) Quimioterapia, colectomia esquerda, quimioterapia e hepatectomia parcial.
- B) Quimioterapia, hepatectomia parcial, quimioterapia, colectomia esquerda e quimioterapia.
- C) Colectomia esquerda, quimioterapia e hepatectomia parcial.
- D) Hepatectomia parcial, quimioterapia e colectomia esquerda.

QUESTÃO 48

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 45 anos de idade, com diagnóstico de doença de Chagas há 20 anos, apresenta hábito intestinal a cada 3 dias. Está com quadro de volvo de sigmoide, com muita distensão abdominal. A colonoscopia foi tentada para desfazer o volvo, mas não se obteve sucesso.

Nesse caso, a opção cirúrgica **mais adequada** é:

- A) Desfazer o volvo e sigmoidopexia.
- B) Realizar sigmoidectomia e procedimento de Hartmann.
- C) Realizar colectomia total com ileorreto anastomose sem ileostomia protetora.
- D) Proceder cirurgia de Duhamel modificada sem ileostomia protetora.

QUESTÃO 49

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 35 anos de idade, apresenta constipação desde a adolescência, com muito esforço evacuatório. Ela relata uma internação, que incluiu cinco dias em centro de tratamento intensivo, há 5 semanas, para volvo de cólon sigmoide. A colonoscopia teve sucesso em desfazer o volvo. A sorologia para Chagas é negativa. Apresenta, no enema opaco, um dolícomegacólon muito importante.

Considerando o megacólon idiopático, nesse caso, a **melhor** conduta a ser adotada é:

- A) colectomia total.
- B) acompanhamento com medidas dietéticas.
- C) cirurgia de Duhamel modificada.
- D) retossigmoidectomia abdominal.

QUESTÃO 50

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo masculino, 24 anos de idade, com constipação de longa data e esforço evacuatório, apresenta dor anal há 3 dias, de forte intensidade. Nega febre e notou aparecimento de abalamento arroxeadado na região perianal. À inspeção, nota-se trombose aguda hemorroidária externa.

Considerando esse caso, é **CORRETO** que:

- A) o tratamento cirúrgico, com remoção do coágulo, é bem indicado nessa fase precoce.
- B) não tem relação com o aumento da pressão intra-abdominal observado na evacuação.
- C) a tendência é de piora da dor após cinco dias do início desta.
- D) a hemorroidectomia a Milligan-Morgan ou Fergusson deve ser indicada e adiada para 30-40 dias após a resolução do quadro atual.

QUESTÃO 51

Em relação à função anorretal, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o esfíncter anal interno, relativamente hipogangliônico, é o principal responsável pela pressão anal de repouso.
- B) o tônus máximo do esfíncter anal externo pode ser mantido por até cinco minutos, quando sobrevém fadiga muscular.
- C) o reflexo retoanal inibitório está presente mesmo em casos de lesão da medula espinhal.
- D) o reflexo retoanal inibitório fica praticamente abolido no pós-operatório inicial da ressecção anterior do reto para câncer, mas retorna em grande porcentagem dos casos dentro de 2 anos.

QUESTÃO 52

Em relação à fisiologia anorretal, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o esfíncter anal externo é responsável por aproximadamente 30% do tônus anal de repouso.
- B) a manometria pode ser indicada em pacientes com constipação crônica e incontinência fecal.
- C) a principal proposta do teste de expulsão do balão é avaliar pacientes com constipação por obstrução de saída.
- D) a quantificação do ângulo retoanal na defecografia é de grande importância clínica devido à sua baixa variabilidade entre os examinadores.

QUESTÃO 53

Em relação à colite ulcerativa, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de um adenoma, que é uma lesão displásica por definição, fora de área de atividade de doença deve ser interpretada como um adenoma esporádico.
- B) Pacientes submetidos à colectomia total e anastomose ileorretal necessitam de vigilância endoscópica do reto remanescente a cada 5 anos.
- C) Um fator associado com o sucesso da anastomose ileorretal é o grau de inflamação do reto.
- D) Pacientes com colangite esclerosante apresentam maior risco de câncer.

QUESTÃO 54

São indicações de tratamento cirúrgico na retocolite ulcerativa, **EXCETO**:

- A) Intenção de melhorar o quadro clínico de colangite esclerosante primária grave.
- B) Retardo do crescimento de criança / pré-adolescente.
- C) Displasia de alto grau em biopsias aleatórias do cólon.
- D) Intratabilidade clínica.

QUESTÃO 55

Em relação aos cuidados perioperatórios, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A hipervolemia secundária à hiperresuscitação volêmica prejudica a recuperação do trato gastrointestinal após a colectomia.
- B) Pacientes do sexo masculino são mais propensos a ter náusea e vômitos pós-operatório.
- C) A dexametasona na indução anestésica diminui o risco de náusea e vômito pós-operatório.
- D) O uso de tubo nasogástrico é associado a maior risco de pneumonia.

QUESTÃO 56

Dentre as condições a seguir, assinale a alternativa que apresenta o fator que **diminui** o risco de náusea e vômito pós-operatório.

- A) Tabagismo.
- B) Uso de narcótico.
- C) História prévia de cinetose.
- D) Uso de anestésicos voláteis.

QUESTÃO 57

Sobre os cuidados perioperatórios, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) a ingesta de líquido rico em carbo-hidrato, duas horas antes da operação, diminui a perda de massa muscular no período pós-operatório.
- B) a ingesta de líquido rico em carbo-hidrato, duas horas antes da operação, foi associada à diminuição do tempo de internação.
- C) a metoclopramida diminui a taxa de náusea e vômito pós-operatório e reduz significativamente o íleo pós-operatório.
- D) a deambulação precoce é recomendada no período pós-operatório, apesar de não diminuir o tempo de recuperação intestinal (passagem de primeiro flatos e primeira evacuação).

QUESTÃO 58

Em relação à profilaxia da trombose venosa profunda (TVP) e da embolia pulmonar (EP) no período pós-operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A meia de compressão elástica e o dispositivo de compressão sequencial são associados à diminuição de TVP, mas não à de EP.
- B) A Aspirina, se utilizada pelo paciente, não deve ser considerada eficaz na prevenção da TVP ou da EP.
- C) Heparina não fracionada reduz eventos tromboembólicos, mas se associa com risco aumentado de sangramento.
- D) Heparina não fracionada utilizada por via subcutânea não é revertida pelo uso de protamina.

QUESTÃO 59

Na doença pilonidal, a técnica cirúrgica que **não** envolve a excisão dos trajetos fistulosos da doença pilonidal, mas sim a sua curetagem e posterior obliteração do sulco interglúteo na área doente, é denominada:

- A) Karydakís
- B) Limberg
- C) Bascom II
- D) Zetaplastia

QUESTÃO 60

No que se refere à anatomia vascular dos intestinos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Na flexura esplênica, há área sem vasa recta, que atinge até 11% dos indivíduos.
- B) O arco de Riolan é uma comunicação do ramo esquerdo da artéria cólica média com a artéria mesentérica inferior, presente em 7% dos indivíduos.
- C) A colite isquêmica do cólon direito praticamente não existe (< 1% dos casos), devido à rica vascularização da artéria mesentérica superior.
- D) A diferenciação entre isquêmica mesentérica oclusiva e não oclusiva é importante porque, na colite isquêmica oclusiva, o tratamento pode ser cirúrgico de urgência.

QUESTÃO 61

Em relação à endometriose, é **INCORRETO** afirmar:

- A) O acometimento colorretal ocorre em aproximadamente 10% de todos os casos.
- B) O principal local de acometimento, quando intestinal, é a região retossigmoidiana (70-90%).
- C) A endometriose moderada pode regredir espontaneamente.
- D) Com a incidência maior da endometriose na população, o tempo entre o início de sintomas e o diagnóstico tem sido cada vez menor, em média 6 meses.

QUESTÃO 62

Sobre a endometriose, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Toda paciente com endometriose intestinal deve ter o segmento afetado ressecado (disco ou segmentar), mesmo que seja assintomática.
- B) O risco de câncer da endometriose em qualquer sítio é de moderado a alto e deve ser levado em consideração na decisão cirúrgica.
- C) Os implantes de endometriose no apêndice vermiforme podem levar à mucocèle ou à intussuscepção.
- D) O risco de câncer da endometriose é menor nos implantes dos ovários do que no segmento intestinal.

QUESTÃO 63

Em relação ao volvo do cólon, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Em regiões geográficas com alto índice de ingestão de fibras, o volvo de cólon é mais raro que no Ocidente.
- B) As localizações mais comuns são no sigmoide e no ceco.
- C) A gravidez aumenta o risco do volvo na paciente que tem as condições anatômicas para desenvolver a torção do cólon.
- D) Representam 10% das obstruções colônicas.

QUESTÃO 64

Sobre o volvo do cólon, é **INCORRETO** afirmar:

- A) O volvo do sigmoide predomina nas mulheres devido ao fato de o dolícolon ser mais comum no sexo feminino.
- B) A maioria dos volvos do sigmoide são no sentido anti-horário.
- C) Se a radiografia simples de abdome não auxiliar no diagnóstico, o enema opaco ou a tomografia computadorizada podem ser úteis.
- D) A correção do volvo do cólon sigmoide por colonoscopia tem taxa de sucesso de 80%.

QUESTÃO 65

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 76 anos de idade, com déficit cognitivo importante, institucionalizada, com constipação crônica grave, apresenta dor abdominal de forte intensidade, inicialmente em cólica, intermitente e depois contínua. Cuidadora relata que paciente deve ter tido febre. A palpação do abdome mostra irritação peritoneal localizada em fossa ilíaca esquerda. Leucocitose de 22 000 leucócitos/mm³. PCR 289. A radiografia simples de abdome mostra o sinal de alça em ômega, sugestivo de volvo de sigmoide.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Colonoscopia para correção do volvo endoscopicamente
- B) Enema com bário
- C) Enema com contraste hidrossolúvel
- D) Laparotomia exploradora

QUESTÃO 66

O principal tratamento do carcinoma de células escamosas, estágio T3, é:

- A) amputação abdominoperineal do reto.
- B) radioterapia e quimioterapia neoadjuvante e seguidas de ressecção local.
- C) radioterapia associada à quimioterapia com Cisplatina e 5-fluororacil.
- D) radioterapia associada à quimioterapia com Mitomicina C e 5-fluororacil.

QUESTÃO 67

A técnica cirúrgica conhecida como LIFT é **mais bem** indicada no tratamento da:

- A) fístula interesfincteriana.
- B) fístula transesfincteriana.
- C) fístula extraesfincteriana.
- D) fístula anal de fundo cego.

QUESTÃO 68

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, sexo feminino, 56 anos de idade, foi submetida a uma colonoscopia para prevenção de câncer colorretal. Foi identificado um tumor carcinoide de 2,5 cm de diâmetro, localizado a 4 cm da borda anal, sem metástases detectáveis no estadiamento.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Iniciar imatinibe.
- B) Realizar excisão local com *Transanal Endoscopic Operation*.
- C) Iniciar radioterapia associada à quimioterapia.
- D) Realizar ressecção anterior do reto.

QUESTÃO 69

A localização do tumor carcinoide que tem **menor** probabilidade de causar síndrome carcinoide é:

- A) na primeira porção duodenal.
- B) no cólon ascendente.
- C) no apêndice vermiforme.
- D) no reto.

QUESTÃO 70

Em relação ao prolapso retal, é **INCORRETO** afirmar:

- A) A dissecação posterior é associada à desnervação do reto e constipação.
- B) Atualmente, a técnica de Thiersch é a primeira escolha apenas em prolapso até 3-5 cm.
- C) Na retopexia ventral laparoscópica, a dissecação se restringe à região anterolateral do reto.
- D) Apesar de várias técnicas descreverem o uso de próteses, a retopexia com sutura sem tela é a técnica mais utilizada.

QUESTÃO 71

Em relação à síndrome da úlcera retal solitária (SURS) e colite cística profunda (CCP), é **INCORRETO** afirmar que:

- A) as duas condições são associadas ao prolapso retal.
- B) a CCP deve ser diferenciada especialmente do adenocarcinoma mucinoso.
- C) a defecografia geralmente é normal nessas afecções.
- D) as lesões geralmente ocorrem na parede anterior do terço distal do reto.

QUESTÃO 72

A lesão neoplásica benigna descrita como lesão geralmente plana, localizada no cólon direito ou ceco, tipicamente coberta por muco (o que dificulta sua identificação na colonoscopia) e associada a câncer de intervalo, é:

- A) Pólipo hiperplásico
- B) Adenoma viloso
- C) Adenoma serrilhado séssil
- D) Hamartoma

QUESTÃO 73

São síndromes autossômicas dominantes, **EXCETO**:

- A) Polipose adenomatosa familiar
- B) Síndrome polipose juvenil
- C) Síndrome Peutz-Jeghers
- D) Polipose associada ao MYH (*MutYH*).

QUESTÃO 74

Considere que um paciente, sexo masculino, 25 anos de idade, com diagnóstico de polipose adenomatosa familiar, foi submetido à endoscopia digestiva alta, que evidenciou vários pólipos gástricos (mais de 20 pólipos) e duodenais (entre 15 e 20 pólipos).

Nessa situação clínica, é **INCORRETO** afirmar:

- A) Todos os adenomas duodenais devem ser ressecados endoscopicamente.
- B) No escore de Spigelman, o tamanho dos pólipos é considerado.
- C) Pólipos de glândulas fúndicas têm mínimo potencial maligno.
- D) Duodenectomia com preservação do pâncreas pode ser feita na displasia de alto grau, recorrente ou persistente de adenoma duodenal.

QUESTÃO 75

A síndrome de Turcot é a polipose adenomatosa familiar associada ao:

- A) tumor de tireoide.
- B) tumor do sistema nervoso central.
- C) tumor de papila duodenal.
- D) tumor desmoide.

QUESTÃO 76

No que se refere ao tumor desmoide, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o pico de incidência ocorre após 2-3 anos da operação do cólon.
- B) tem sido associado a estrógeno.
- C) paciente considerado de alto risco deve ter a cirurgia adiada o máximo possível.
- D) o Imatinibe tem apresentado resultados promissores.

QUESTÃO 77

Em relação aos divertículos intestinais, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) o raro divertículo que ocorre no reto geralmente é, também, um pseudodivertículo, como aqueles que ocorrem no sigmoide.
- B) o tratamento do divertículo gigante do cólon, que geralmente ocorre no sigmoide, deve ser feito com ressecção cirúrgica.
- C) a incidência da diverticulose na população está aumentando.
- D) a incidência da diverticulite na população está aumentando.

QUESTÃO 78

Sobre os distúrbios da defecação, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A defecografia é o exame padrão-ouro para o diagnóstico da retocele.
- B) A ressecção do sigmoide pode ser necessária na sigmoidecele sintomática.
- C) Os achados da defecografia servem como preditores da melhora dos resultados cirúrgicos na retocele.
- D) Enteroceles podem ser classificadas como: congênita, pulsão, tração e iatrogênica.

QUESTÃO 79

Em relação ao câncer de canal anal e seus fatores de risco, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) a doença de Bowen deve ser denominada atualmente como lesão intraepitelial escamosa de alto grau perianal ou do canal anal.
- B) o tabagismo é um fator de risco para o câncer de canal anal.
- C) o carcinoma de células escamosas perianais, antigamente denominado carcinoma de margem anal, tem sido tratado com radio e quimioterapia, se presente em estágio avançado.
- D) a irradiação da região inguinal não é necessária nos casos sem metástases inguinais clinicamente detectáveis.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**