



241433

MODELO DE
PROVA
(VERSÃO)

A

EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

031. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: PROCTOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do início da prova.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.
- (B) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (C) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.
- (D) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (E) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.
- (B) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (C) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.
- (D) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (E) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (B) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (C) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (D) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (E) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (B) Parada cardiorrespiratória.
- (C) Hipovolemia.
- (D) Anemia aguda.
- (E) Rompimento de vísceras.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (B) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (C) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (D) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (E) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
 - (B) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (C) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (D) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (E) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (B) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
 - (C) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (D) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
 - (E) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
 - (B) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (C) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (D) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (E) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
 - (B) Tabagismo e *burnout*.
 - (C) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (D) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (E) Violência sexual e homicídios.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (B) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (C) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (D) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
 - (E) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.
 - (B) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (C) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (D) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (E) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
 - (B) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
 - (C) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (D) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (E) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
13. Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (B) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (C) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (D) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (E) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
14. Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (B) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
 - (C) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (D) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (E) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
15. A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero *Alphavirus*. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
 - (B) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (C) Não há descrição de casos crônicos.
 - (D) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (E) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
16. Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (B) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
 - (C) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (D) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (E) Comprovar a importância de uma UBS.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (B) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.
 - (C) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (D) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
 - (E) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.

- (A) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- (B) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
- (C) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
- (D) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
- (E) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
- (B) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
- (C) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (D) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- (E) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.

20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.

- (A) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
- (B) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- (C) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (D) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (E) Nenhum dos casos deve ser notificado.

21. É muito importante o conhecimento anatômico no tratamento cirúrgico das doenças colorretais. A respeito desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o primeiro ramo da artéria mesentérica inferior é a artéria sigmoideana.
- (B) proximalmente à linha pectínea, a inervação sensitiva do canal anal é somática.
- (C) o ligamento anococcígeo é uma projeção posterior do esfíncter anal externo.
- (D) o canal anal é mais extenso nos jovens e nas mulheres, geralmente.
- (E) o esfíncter anal externo não contribui para a pressão anal de repouso.

22. Para o tratamento cirúrgico adequado dos cânceres de reto, o conhecimento da anatomia e das drenagens linfática e venosa é de suma importância. Com relação a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A drenagem do reto baixo ocorre principalmente para os linfonodos inguinais.
- (B) A drenagem venosa do canal anal cirúrgico é toda pelo sistema portal.
- (C) A mucosa cloacogênica é encontrada desde a linha pectínea até a primeira válvula de Houston.
- (D) Durante a dissecação lateral do reto, deve-se ter cuidado para não lesar os nervos erigentes.
- (E) As células colunares encontradas distalmente à linha pectínea são responsáveis pelos carcinomas epidermoides.

23. Assinale a alternativa correta sobre a fisiologia do cólon.

- (A) O glucagon tem função inibidora da motilidade intestinal.
- (B) Os ácidos graxos de cadeia longa produzidos no cólon são responsáveis pela principal fonte energética do colonócito.
- (C) As células nervosas entéricas são: o plexo mioentérico de Meissner e o plexo submucoso de Auerbach.
- (D) Movimentos antiperistálticos não acontecem no cólon.
- (E) O cólon tem papel importante na absorção de água e eletrólitos e não participa da digestão.

24. Quando uma colonoscopia convencional não foi completa, seja por cólon tortuoso ou por alguma doença que cause obstrução, podemos lançar mão da colonoscopia virtual (colonografia por tomografia) ou enema opaco. No que se refere a esses exames, assinale a alternativa correta.
- (A) A radiação da colonoscopia virtual é bem superior ao do enema opaco.
 - (B) Ao contrário da colonoscopia convencional, a colonoscopia virtual não é contraindicada em pacientes com colite aguda grave.
 - (C) O enema com contraste hidrossolúvel é inferior na avaliação da mucosa comparado ao enema com contraste baritado (duplo contraste).
 - (D) O enema opaco tem maior sensibilidade que a colonoscopia virtual no diagnóstico de pólipos menores que 1,0 cm.
 - (E) Tanto a colonoscopia virtual quanto o enema opaco não conseguem diagnosticar lesões planas menores que 1,0 cm.
25. Atualmente já está bem estabelecido na literatura médica que alguns cuidados no período peri-operatório diminuem significativamente as complicações pós-operatórias. A respeito desses cuidados, assinale a alternativa correta.
- (A) O objetivo principal da antibioticoprofilaxia endovenosa na coloproctologia é diminuir a sepse de origem abdominal.
 - (B) Pacientes com perda maior que 10% do peso ou albumina < 3,0 g/dL devem ser submetidos a terapia nutricional por pelo menos 30 dias.
 - (C) Pelo fato de toda cirurgia colorretal ser considerada uma cirurgia contaminada, deve-se realizar antibioticoprofilaxia 60 minutos antes da incisão.
 - (D) A heparina de baixo peso molecular é bem superior à heparina comum na prevenção de trombose venosa profunda e embolia pulmonar.
 - (E) A nutrição parenteral, quando indicada no pré-operatório, para pacientes desnutridos, pode ser realizada tanto por acesso venoso periférico quanto central, mas sabemos que o aporte proteico-calórico é menor pela via periférica.
26. As complicações pós-operatórias nas cirurgias coloproctológicas são temidas, mas a maioria tem boa evolução. Sobre este tema, assinale a alternativa correta.
- (A) A estomia de proteção em anastomoses colorretais baixas diminui a incidência de deiscência da anastomose.
 - (B) A ejaculação precoce pode ocorrer em lesões nos nervos hipogástricos próximos ao promontório e a disfunção erétil ocorre em lesões do plexo pélvico.
 - (C) Disfunção sexual em mulheres é mais frequente que em homens.
 - (D) A fístula de anastomose ileo-pouch em proctocolectomias é mais frequente que em anastomose coloanal.
 - (E) É contraindicada a utilização de cola de fibrina em fístulas de anastomose colorretais.
27. Assinale a alternativa correta sobre as disfunções do assoalho pélvico e os exames complementares associados.
- (A) Em pacientes com defecação obstruída, a eletromiografia evidencia aumento da pressão de repouso, traduzindo uma contração paradoxal da musculatura esfíncteriana estriada.
 - (B) Pacientes constipados que, no tempo de trânsito colônico, não eliminam mais de 80% dos marcadores e estes ficam principalmente no reto sigmoides têm como diagnóstico mais provável inércia colônica.
 - (C) A maioria das pacientes constipadas e com retoccele tem contração paradoxal da musculatura esfíncteriana lisa.
 - (D) A defecografia não acrescenta informações no diagnóstico de incontinência fecal.
 - (E) Anismo caracteriza-se por contração paradoxal da musculatura esfíncteriana involuntária.
28. Devido ao aumento da infecção pelo *Treponema pallidum*, é de grande importância o conhecimento da sífilis e suas características. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) O tratamento da sífilis primária em pacientes com HIV + deve ser com dose dobrada, ou seja, 4 800 000 UI de penicilina benzatina.
 - (B) O cancro duro raramente desaparece sem tratamento adequado.
 - (C) A reação de Jarish-Herxheimer é rara.
 - (D) Na sífilis secundária, a minoria dos pacientes desenvolve condilomas planos na margem anal e sulco interglúteo.
 - (E) É esperado que o VDRL tenha títulos normais após seis meses do tratamento adequado.
29. Sobre a doença de Bowen, assinale a alternativa correta.
- (A) Deve ser tratado rapidamente devido ao seu crescimento rápido.
 - (B) Não tem associação com HPV.
 - (C) É um carcinoma espinocelular intraepitelial.
 - (D) A queixa mais comum do paciente é o sangramento.
 - (E) A recidiva é rara após tratamento cirúrgico.
30. O prurido anal é causa comum de atendimento do coloproctologista e, infelizmente, é de difícil tratamento. Sobre essa afecção, assinale a alternativa correta.
- (A) Em pacientes com prurido idiopático, a alcoolização local pode ser feita como tratamento definitivo, sem necessidade de reaplicações.
 - (B) Ocorre principalmente durante o dia.
 - (C) A maioria tem doenças anorretais associadas.
 - (D) A causa mais frequente de prurido anal de etiologia viral é o herpes simples.
 - (E) Quando tem causa na uremia, o tratamento de escolha na falha do tratamento clínico é radiação ultravioleta.

- 31.** Em relação à doença pilonidal sacrococcígea e seu tratamento, assinale a alternativa correta.
- (A) A técnica de Bascom consiste na excisão de cilindros dos orifícios na linha média seguida de incisão lateral aprofundada em direção ao interior da cavidade da doença e fechamento apenas da incisão lateral.
 - (B) A marsupialização das bordas da ferida após incisão e curetagem acelera a epitelização da ferida operatória.
 - (C) Os trajetos que surgem da loja subcutânea até a pele seguem no sentido caudal.
 - (D) A técnica de Karydakis consiste na excisão elíptica da doença com fechamento primário lateralmente à linha média.
 - (E) O retalho mais utilizado na doença recidivada ou complicada é o romboide.
- 32.** Para o adequado tratamento da hidroadenite supurativa, é importante o conhecimento de sua fisiopatologia e seu tratamento. Em relação a essa doença, é correto afirmar:
- (A) é muito frequente a associação com fístulas anorretais na doença perineal e perianal.
 - (B) inicialmente ocorre uma foliculite que evoluiu para celulite.
 - (C) é uma doença inflamatória crônica que acomete glândulas sudoríparas écrinas.
 - (D) o local do corpo mais acometido por essa doença é a região glútea.
 - (E) a abertura do trajeto fistuloso e a marsupialização podem ser utilizadas em áreas pequenas, e as recidivas são raras.
- 33.** Paciente do sexo feminino, 30 anos, apresenta evacuações liquefeitas pela manhã, geralmente 2 ou 3 evacuações. Geralmente as evacuações são precedidas de dor abdominal e melhoram após as evacuações. Essa situação ocorre 2 a 3 vezes por semana há 1 ano. Nega sangramento nas fezes e emagrecimento.
- Sobre o tratamento dessa paciente com provável síndrome do cólon irritável, assinale a alternativa correta.
- (A) Ansiolíticos não têm função nessa doença.
 - (B) A trimebutina tem função apenas antiespasmódica.
 - (C) A mebeverina não tem ação pró-cinética, apenas antiespasmódica.
 - (D) Os agonistas de serotonina diminuem o trânsito intestinal e têm poucos efeitos colaterais.
 - (E) O pinavério age regulando a motilidade intestinal.
- 34.** Devido à grande prevalência de diverticulose em pacientes idosos, é de grande importância o entendimento desta patologia. A respeito dessa doença, assinale a alternativa correta.
- (A) Há associação com doenças genéticas que comprometem o tecido conjuntivo, como as síndromes de Marfan e Ehler-Danlos.
 - (B) O divertículo hipotônico tem colo estreito e longo.
 - (C) A maioria dos pacientes desenvolverá sintomas durante a vida.
 - (D) Segundo o consenso de Roma, diverticulose significa divertículos no cólon com sintomas leves e sem associação com processo inflamatório e infeccioso.
 - (E) É importante o seguimento colonoscópico destes pacientes para prevenção de complicações.
- 35.** Devido ao envelhecimento da população, a diverticulite tem crescido de incidência. Em sua grande maioria, a principal apresentação da doença é na forma não complicada, e o tratamento com antibióticos é bem sucedido em grande parte dos doentes. Sobre a doença na sua forma complicada, assinale a resposta correta.
- (A) Abscessos pélvicos entre 2,0 e 4,0 cm devem ser puncionados, obrigatoriamente, guiados por tomografia ou ultrassonografia.
 - (B) A recorrência de diverticulite aguda após sigmoidectomia eletiva ocorre em cerca de metade dos pacientes operados.
 - (C) Pacientes com diverticulite aguda Hinchey IV devem ser submetidos a ressecção do segmento intestinal doente e lavagem da cavidade, sendo que a via laparoscópica tem melhores resultados que a via convencional.
 - (D) Recomenda-se cirurgia eletiva após diverticulite aguda complicada com drenagem de abscesso.
 - (E) A diverticulite aguda é a segunda causa de fístula colovesical, perdendo apenas para as neoplasias.
- 36.** Sobre as malformações anorretais, assinale a alternativa correta.
- (A) Quanto mais baixo o defeito anorretal, maior a chance de incontinência fecal após o tratamento adequado.
 - (B) A atresia retal é mais comum no sexo masculino.
 - (C) A fístula perineal ocorre quando o reto passa através do aparelho esfinteriano posteriormente.
 - (D) Em pacientes com Síndrome de Down, a fístula anorretal mais comum é a fístula retovesical.
 - (E) A fístula retouretral é a malformação mais comum no sexo masculino.

37. A diarreia de origem infecciosa, acompanhada ou não de muco ou sangue, é muito frequente no Brasil, e podem ser agudas ou crônicas. Sobre as infecções intestinais e seus principais agentes, assinale a alternativa correta.
- (A) A *Salmonella* pode causar disenteria, mas a maioria dos pacientes infectados por ela apresentam apenas diarreia aquosa.
 - (B) As diarreias crônicas são caracterizadas por permanência dos sintomas por mais de 60 dias.
 - (C) *Yersinia enterocolitica*, *Entamoeba sp* e *Giardia Lamblia* são agentes infecciosos que invadem a mucosa intestinal podendo causar disenteria.
 - (D) Os surtos virais são mais comuns no verão.
 - (E) A *Escherichia coli* enterotoxigênica infecta principalmente o delgado e frequentemente causa diarreia com muco e sangue.
38. A incontinência fecal tem grande impacto na população, principalmente na população idosa e mulheres múltíparas, na qual essa enfermidade é mais frequente. Assinale a alternativa correta a respeito dessa condição.
- (A) Segundo a classificação de Browing e Parks, pacientes classificados como grau II têm incontinência para gases e fezes líquidas.
 - (B) A maioria das mulheres com lesões musculares e neurológicas após parto normal é assintomática.
 - (C) A prática regular de relação sexual com penetração anal não interfere nas pressões de repouso e de contração do esfíncter anal.
 - (D) A ressonância endoanal é superior à ultrassonografia anorretal para avaliação dos esfíncteres anais interno e externo.
 - (E) Para evitar incontinência fecal no tratamento da fissura anal, a dilatação anal é preferível à esfínterectomia lateral interna.
39. O prolapso e a prociência de reto costumam acometer principalmente mulheres após os 50 anos e pode acometer homens mais jovens. Sobre essa patologia, assinale a alternativa correta.
- (A) O prolapso é muito raro em nulíparas.
 - (B) O prolapso retal consiste em exteriorização de todas as camadas da parede do reto.
 - (C) Associa-se a prolapso uterino em 50% dos casos em mulheres.
 - (D) O tempo de latência do pudendo nesses pacientes geralmente é prolongado.
 - (E) A cirurgia de Altemeir tem recidiva baixa e é indicada principalmente em pacientes de alto risco cirúrgico.
40. A colite isquêmica muitas vezes tem sintomas inespecíficos e, se o médico não pensar rápido nesse diagnóstico, o tratamento pode chegar tarde. Em relação a essa enfermidade e os conhecimentos anatômicos dos vasos que ajudam a evitar a isquemia intestinal, assinale a alternativa correta.
- (A) O ponto crítico de Griffiths, localizado no ângulo esplênico, é a região da anastomose do ramo esquerdo da artéria cólica média com o ramo ascendente da artéria cólica esquerda.
 - (B) O ponto crítico de Sudeck é o mais acometido por isquemia.
 - (C) A causa mais comum é trombose arterial.
 - (D) A angiografia é o primeiro exame que fazemos para diagnóstico e possibilidade de tratamento.
 - (E) A maioria dos pacientes desenvolve colite segmentar e estenose.
41. A confecção e o fechamento dos estomas ainda causam várias complicações, sendo precoces ou tardias, mesmo com a evolução e o conhecimento das técnicas. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) O íleo terminal normal costuma ter uma grande quantidade de microorganismos, como estreptococos e estafilococos que diminuem significativamente após a confecção de uma ileostomia.
 - (B) A hérnia paraestomal tem baixo índice de recidiva após tratamento cirúrgico.
 - (C) O aumento da incidência de nefrolitíase em ileostomizados deve-se à alcalinização da urina.
 - (D) A isquemia, como complicação precoce, é mais comum nas ileostomias em relação às colostomias.
 - (E) A obstrução intestinal é a complicação mais comum na confecção do estoma.
42. O abscesso perianal é motivo frequente no atendimento de urgência, já que geralmente a dor é muito intensa limitando as atividades habituais dos pacientes. No que se refere a essa patologia, assinale a alternativa correta.
- (A) O abscesso pelvirretal é de fácil drenagem, já que geralmente se localiza abaixo do músculo elevador do ânus.
 - (B) O abscesso isquiorretal é o mais comum.
 - (C) No abscesso supra-elevador, se sua origem foi um abscesso interesfíncteriano, a drenagem deve ser preferencialmente transretal.
 - (D) O abscesso pós-anal é considerado um abscesso profundo porque está localizado acima do músculo elevador do ânus.
 - (E) Após incisão e drenagem de um abscesso interesfíncteriano, é rara a recorrência do abscesso e o desenvolvimento de fístula.

- 43.** Como o tratamento cirúrgico das fístulas perianais tem risco de incontinência fecal, é preciso ter amplo conhecimento da sua fisiopatologia e estudo dos trajetos para evitar complicações.
- A respeito desse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) A recorrência de fístula perianal após fistulotomia e curetagem em dois tempos é mais frequente do que aquelas que podem ser corrigidas em tempo único.
 - (B) As fístulas transesfincterianas são mais comuns.
 - (C) A lei de Goodsall diz que as fístulas posteriores costumam ter trajeto retilíneo para a cripta correspondente.
 - (D) O orifício fistuloso interno é encontrado com facilidade ao exame físico.
 - (E) A tomografia é um bom exame para estudar o trajeto fistuloso.
- 44.** Sobre as causas e diagnóstico de hemorragia digestiva baixa, assinale a alternativa correta.
- (A) A cintilografia necessita de maior volume de sangramento arterial ativo que a arteriografia para fazer o diagnóstico.
 - (B) O local mais comum de angiodisplasia no trato digestivo é o colon, principalmente no ceco e cólon ascendente.
 - (C) A hemorragia decorrente de doença diverticular dos cólons costuma cessar espontaneamente e muito raramente ressangra.
 - (D) Doença de Crohn é a causa mais comum de hemorragia digestiva com origem no intestino delgado.
 - (E) A colonoscopia tem maior chance de encontrar a causa do sangramento quando realizada tardiamente, ou seja, após 48-72 horas.
- 45.** Dentre as causas mais comuns de sangramento anal às evacuações, está a doença hemorroidária. Em relação a essa patologia, assinale a alternativa correta.
- (A) As localizações clássicas dos mamilos hemorroidários são: anterior esquerdo, posterior esquerdo e lateral direito.
 - (B) A indicação de ligadura elástica é principalmente para hemorroidas grau I.
 - (C) A hemorroida grau III permanece exteriorizada e é irreduzível.
 - (D) A incontinência fecal é comum nos pós-operatórios de hemorroidectomia.
 - (E) As hemorroidas externas localizam-se abaixo da linha pectínea, a partir do plexo hemorroidário inferior, e são recobertas por epitélio escamoso modificado.
- 46.** As fissuras anais costumam ter melhora significativa com o tratamento clínico. Quando não há melhora satisfatória dos sintomas, é preciso entender algumas peculiaridades da doença para definirmos a conduta. No que se refere a essa condição, assinale a alternativa correta.
- (A) Quando indicada a esfínterectomia lateral interna, é obrigatório ressecar o leito da fissura.
 - (B) Após mais de trinta dias de sintomas, a fissura passa a ser denominada de fissura crônica.
 - (C) As fissuras anais na doença de Crohn costumam ser muito dolorosas e em localizações fora da linha média.
 - (D) A esfínterectomia interna posterior pode causar deformação denominada "ânus em buraco de fechadura".
 - (E) As fissuras anais secundárias à infiltração leucêmica são indolores e indicam doença avançada.
- 47.** Paciente do sexo masculino, 80 anos, refere distensão e desconforto abdominal há 2 dias associados a náuseas e parada de eliminação de flatos e fezes. Não vomitou. Está no 7º dia de pós-operatório de colocação de prótese de quadril à direita e em uso de opioides para controle da dor. Antecedentes pessoais: hipertenso e diabético. Cirurgias prévias: laparotomia exploradora devido a úlcera péptica perfurada. Ao exame: bom estado geral, corado, eupneico, sinais vitais normais; abdome globoso, RHA + mas diminuídos, distendido, pouco doloroso difusamente, sem sinais de irritação peritonal. A tomografia de abdome revela: distensão do cólon, principalmente em cólon direito e transversal proximal, ceco com diâmetro de 8,0 cm, sem pontos de obstrução visíveis, intestino delgado normal.
- Em relação ao provável diagnóstico e conduta, assinale a alternativa correta.
- (A) O neostigmine tem altas taxas de sucesso na resolução desse caso.
 - (B) Deve-se passar sonda nasogástrica, hidratar e observar.
 - (C) Como é um caso de abdome agudo obstrutivo em alça fechada, está indicada laparotomia exploradora.
 - (D) Já que não tem sinais obstrutivos na tomografia de abdome, uma opção diagnóstica seria o enema opaco.
 - (E) Se o paciente não apresentar melhora com o tratamento clínico, a cecostomia é a melhor opção.

- 48.** Lesões traumáticas de cólon ocorrem em 0,5% dos traumas abdominais fechados. Já no trauma abdominal perfurativo, o cólon é o segundo órgão abdominal mais frequentemente acometido. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) Rafia primária do cólon, comparada com ressecção e anastomose, tem a mesma taxa de fístulas.
 - (B) Laceração maior que 50% da luz é contraindicação absoluta para realizar ressecção e anastomose primária.
 - (C) O cólon esquerdo é o segmento mais acometido no trauma perfurativo por arma branca.
 - (D) A maioria das lesões de cólon no trauma abdominal fechado são de parede total, ou seja, lesam todas as camadas do órgão, alcançando a luz intestinal.
 - (E) Laceração maior que 50% da luz do cólon é classificada como grau IV.
- 49.** No que se refere ao volvo de cólon, assinale a alternativa correta.
- (A) Tanto no volvo de ceco quanto no volvo de sigmoide, após a colectomia e anastomose, as taxas de recidivas são semelhantes.
 - (B) O enema é contraindicado para fazer o diagnóstico, mesmo com o uso de contraste hidrossolúvel.
 - (C) O volvo de sigmoide geralmente sofre a rotação no sentido anti-horário. Já o volvo de ceco, no sentido horário.
 - (D) Os únicos segmentos do cólon que podem sofrer o volvo são o ceco e o sigmoide.
 - (E) Em gestantes com obstrução intestinal, o volvo não é causa frequente.
- 50.** Se não tratados, praticamente todos os pacientes com polipose adenomatosa familiar desenvolverão câncer colorretal. Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.
- (A) A grande maioria dos pacientes também tem adenomas de duodeno.
 - (B) Pólipos gástricos são raros.
 - (C) A polipose é causada por um defeito autossômico recessivo.
 - (D) Geralmente, a polipose manifesta-se após os 25 anos.
 - (E) Todos os pacientes com a polipose têm antecedente familiar da doença.
- 51.** Em relação às síndromes polipoides gastrointestinais, assinale a alternativa correta.
- (A) A Síndrome de Cowden é transmitida por herança autossômica recessiva e acomete principalmente sigmoide e reto.
 - (B) Na polipose juvenil, os adenomas acometem principalmente o reto e são mais comuns em crianças.
 - (C) Na polipose adenomatosa familiar, manifestações extracolônicas ocorrem na maioria dos pacientes.
 - (D) A Síndrome de Cronkhite-Canada caracteriza-se por pólipos adenomatosos que podem acometer estômago, duodeno e cólon, associados a alopecia e a atrofia ungueal.
 - (E) Na Síndrome de Peutz-Jeghers, há maior risco de desenvolvimento de câncer, sendo o intestino delgado o local de maior risco.
- 52.** O rastreamento do câncer colorretal já está bem difundido entre as especialidades clínicas e cirúrgicas e o coloproctologista deve orientar a conduta quando são encontrados pólipos nas colonoscopias. No que diz respeito a esse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) O pólipos serrilhados têm histologia exclusivamente adenomatosa.
 - (B) A maioria dos adenomas encontrados em colonoscopias é de origem vilosa ou tubulovilosa.
 - (C) Pacientes que tiveram um adenoma com displasia de baixo grau ressecado com margens livres devem realizar colonoscopias anuais por cinco anos, independente do tamanho da lesão.
 - (D) O adenocarcinoma, quando associado a um adenoma serrilhado, apresenta instabilidade de microssatélites e mutação do gene b-RAF.
 - (E) Não há risco de malignidade na polipose hiperplásica.
- 53.** Sobre o câncer de canal anal, assinale a alternativa correta.
- (A) Tumor de 3,0 cm, invasão de linfonodos ilíacos internos unilateralmente e sem metástases a distância são classificados em: T2N1M0, segundo o estadiamento TNM.
 - (B) O subtipo 16 do HPV é o mais frequentemente encontrado no carcinoma espinocelular.
 - (C) O adenocarcinoma é o tipo histológico mais comum.
 - (D) A infecção por HIV não interfere na oncogênese induzida pelo HPV.
 - (E) As neoplasias intraepiteliais escamosas não são precursoras de carcinoma espinocelular.

54. Os mecanismos de oncogênese na evolução adenoma-carcinoma são bem conhecidos atualmente. A respeito das proteínas envolvidas nesse processo, assinale a alternativa correta.
- (A) As mutações no gene APC acontecem em adenomas apenas em pacientes com polipose adenomatosa familiar.
 - (B) A mutação do p53 ocorre nas fases iniciais dos adenomas.
 - (C) A primeira mutação na carcinogênese geralmente ocorre na proteína DCC.
 - (D) As proteínas BRCA1 e BRCA2 funcionam como oncogenes.
 - (E) Alterações na metilação do DNA ocorrem na formação do adenoma em fase inicial.
55. A ressonância é um dos exames mais utilizados atualmente no estadiamento de tumores de reto. Comparada à tomografia e ao ultrassom endorretal, pode apresentar vantagens ou desvantagens em alguns aspectos específicos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) A ressonância é melhor no diagnóstico de linfonodos pélvicos comprometidos que a tomografia e o ultrassom endorretal.
 - (B) Para avaliação da margem circunferencial no pré-operatório, a ressonância e o ultrassom endorretal são semelhantes.
 - (C) Para diagnóstico de recidiva locorregional no pós-operatório, a ressonância não oferece vantagem em relação à tomografia.
 - (D) O ultrassom endorretal é melhor no estadiamento de tumores mais avançados.
 - (E) Para avaliação da reflexão peritonial, o ultrassom endorretal é superior aos demais exames.
56. Em adenocarcinomas de reto de baixo risco, é possível optar por procedimentos menores, como a ressecção local ao invés de cirurgias maiores. Para isso, são necessárias algumas características em relação à lesão e ao estadiamento. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) Nos tumores de baixo risco submetidos a ressecção local, as taxas de sobrevida e de recorrência local ainda são melhores que nos pacientes submetidos a cirurgia radical.
 - (B) Tumores T2 sem metástases a distância são considerados de baixo risco.
 - (C) A profundidade de invasão da parede do reto tem que ser até SM1.
 - (D) A extensão da lesão transversalmente em relação à circunferência da luz do cólon não interfere no risco de recidiva, apenas o diâmetro da lesão menor que 3,0 cm.
 - (E) Após ressecção local de tumores de baixo risco, não há necessidade de seguimento oncológico, apenas controle endoscópico.
57. Conhecer as particularidades da Síndrome de Lynch é importante para o proctologista pelo fato de acometer pessoas mais jovens, e o rastreamento é diferente do câncer colorretal esporádico. No que diz respeito a esse assunto, assinale a alternativa correta.
- (A) O câncer extraintestinal mais frequente nas mulheres é o câncer de ovário.
 - (B) As mutações mais frequentes dos genes de reparo de DNA são: MLH1e MSH2.
 - (C) Quase a totalidade dos pacientes pertencentes à Síndrome de Muir-Torre desenvolve câncer colorretal.
 - (D) Todos os pacientes pertencentes à Síndrome de Lynch têm instabilidade de microssatélites.
 - (E) Trata-se de síndrome autossômica recessiva.
58. A incidência das doenças inflamatórias intestinais tem aumentado, sendo importante fazer o diagnóstico correto de cada uma delas para o tratamento adequado. No que se refere a essas doenças, assinale a alternativa correta.
- (A) A doença de Crohn causa doença perianal em cerca de 30% dos pacientes.
 - (B) O ASCA tem especificidade muito elevada no diagnóstico de doença de Crohn.
 - (C) Analisando histórico clínico, aspectos laboratoriais, endoscópicos e anatomopatológicos, chega-se ao diagnóstico específico em todos os casos.
 - (D) O tabagismo piora os sintomas de pacientes com retocolite ulcerativa.
 - (E) Nem nos casos mais graves a retocolite ulcerativa torna-se transmural.

- 59.** Assinale a alternativa correta sobre o tratamento da doença de Crohn perianal.
- (A) Devemos aguardar até seis meses para avaliar recidiva de doença perianal após tratamento cirúrgico.
 - (B) Deve-se evitar a abertura do trajeto fistuloso mesmo em fístulas baixas.
 - (C) O tratamento clínico das fissuras anais tem melhores resultados que o tratamento cirúrgico.
 - (D) A terapia biológica tem excelente resultado no tratamento das fístulas perianais com baixas taxas de recidiva.
 - (E) É contraindicado ressecar plicomas por causa da dificuldade de cicatrização.
- 60.** As manifestações extraintestinais das doenças inflamatórias intestinais podem preceder ou suceder os sintomas intestinais. Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.
- (A) A artrite axial é mais comum que a periférica.
 - (B) As manifestações extraintestinais desaparecem quando o paciente está em remissão da doença intestinal.
 - (C) A colangite esclerosante aumenta o risco de câncer de cólon e hepatobiliar.
 - (D) A manifestação cutânea mais comum é o pioderma gangrenoso.
 - (E) A conjuntivite é a manifestação ocular mais frequente.

