

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**

As infecções sexualmente transmissíveis (ISTs) representam importante problema de saúde pública e várias delas cursam com manifestações anorretais. Acerca dessas afecções, julgue os itens a seguir.

- 51** O protocolo de prevenção pré-exposição (PreP) de risco para a infecção pelo HIV é capaz de prevenir outras ISTs e, portanto, não há necessidade do uso de preservativo de barreira.
- 52** Nos casos de neurosífilis, deve ser prescrita a penicilina G cristalina aquosa, uma vez que a penicilina benzatina não ultrapassa a barreira hemoliquórica.
- 53** Em casos de infecções pelo HPV, uma das alterações na estrutura cromossômica relatadas com mais frequência consiste em um ganho no braço longo do cromossomo 3q.
- 54** O teste sorológico para sífilis do tipo VDRL e o teste de reagina plasmática rápida (RPR) são considerados testes treponêmicos e não devem ser utilizados para rastreamento.
- 55** Embora a cultura da secreção retal seja o padrão-ouro para diagnóstico da *Neisseria gonorrhoeae*, a presença de diplococos intracelulares gram-negativos em exame de bacterioscopia de secreção retal é altamente sugestiva de gonorreia.
- 56** As ISTs que provocam ulcerações retais ou genitais aumentam o risco de infecção pelo HIV em homens e mulheres, em comparação a ISTs não ulcerativas.

Com relação à embriologia, à anatomia e à fisiologia anorretal, julgue os itens que se seguem.

- 57** A linha pectínea (denteada) representa uma divisão verdadeira entre o endoderma e o ectoderma embrionários.
- 58** O esfíncter externo do ânus é composto por músculo liso que forma um tubo elíptico em torno do esfíncter interno do ânus.
- 59** Os espaços isquioanais direito e esquerdo comunicam-se, posteriormente, por meio do espaço pós-anal profundo entre o músculo levantador do ânus e o ligamento anococcígeo.
- 60** A artéria mesentérica inferior é, na maioria das vezes, ramo direto da artéria esplênica, e seu primeiro ramo é a artéria cólica média.
- 61** A mucosa dos cólons obtém sua nutrição de aminoácidos produtos da fermentação de fibras hidrossolúveis.
- 62** O reto possui inervação simpática e parassimpática mista.

Para investigação e tratamento de afecções que acometem o segmento anoretocólico do tubo digestivo, estão disponíveis diversos métodos. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 63** A anoscopia é a melhor maneira de avaliar adequadamente a linha anodérmica e hemorroidas internas.
- 64** De acordo com a Classificação morfológica de Paris/Japonesa, para as chamadas lesões com espalhamento lateral, conhecidas como LST, o tipo granular é dividido nos subtipos elevado e pseudodeprimido.
- 65** Dentre os indicadores de qualidade em colonoscopia se destacam a taxa de intubação cecal, o tempo de retirada do aparelho e a taxa de detecção de adenomas.
- 66** Mesmo que haja previsão de procedimento terapêutico durante o exame colonoscópico, não há indicação para se suspender o uso de ticlopidina ou clopidogrel antes do exame.

Um paciente de 35 anos de idade queixa-se de sangramento vermelho vivo durante a evacuação, sem dor, associado à evacuação com fezes ressecadas.

Considerando esse quadro clínico hipotético, julgue os itens a seguir.

- 67** Apesar de o paciente em questão ter idade inferior a 50 anos, o primeiro exame a ser solicitado será a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- 68** Nos casos de doença hemorroidária, os três principais coxins vasculares da submucosa localizam-se nas posições lateral esquerda, anterior direita e posterior direita.
- 69** A principal indicação da hemorroidopexia com uso de grampeador é a doença hemorroidária mista sintomática (hemorroidas internas e externas).
- 70** No caso de ligadura elástica de mamilos hemorroidários internos, os anéis elásticos deverão ser aplicados a pelo menos 1 cm a 2 cm proximalmente à linha denteada, para minimizar a dor local.

Diversas afecções infecciosas podem acometer a região perianal e o segmento anorretal. A respeito dessas condições, julgue os itens que se seguem.

- 71** Para a localização de trajetos fistulosos, a regra de Goodsall é precisa em mais de 90% dos casos, especialmente para fistulas anteriores.
- 72** O risco de formação de fistula após a drenagem de abscesso é maior naqueles de localização isquiorretal, quando comparados com os abscessos perianais.
- 73** O tratamento inicial do abscesso perianal deve ser feito com calor local, antibióticos e anti-inflamatórios.
- 74** Em mulheres, consideram-se complexas as fistulas anais supraesfíncterianas, as extraesfíncterianas e as transesfíncterianas anteriores.
- 75** A hidradenite supurativa é uma desordem inflamatória crônica que envolve áreas da pele com comprometimento das glândulas apócrinas.

Um paciente de 75 anos de idade, do sexo masculino, com hipertensão arterial moderada, controlada com medicação, encontra-se em preparo para tratamento operatório de adenocarcinoma no cólon direito.

Considerando as informações desse caso clínico hipotético, julgue os itens a seguir.

- 76** A manutenção de profilaxia antibiótica além de 24 horas após uma operação eletiva não oferece benefícios e não é recomendada pelas diretrizes atuais.
- 77** O apixaban deverá ser o anticoagulante de escolha para a profilaxia da trombose venosa profunda, caso esteja programado o uso de cateter peridural ou raquianestesia.
- 78** O uso de alvimopan, um antagonista do receptor mu-opioide de ação periférica, deve ser prescrito para esse paciente no pós-operatório, pois demonstra excelente efeito na profilaxia de náuseas e vômitos pós-operatórios.
- 79** A indicação de colectomia à direita, no caso descrito, deve ser complementada com derivação intestinal, do tipo ileostomia, devido à idade do paciente e por tratar-se de câncer.

O controle clínico do paciente cirúrgico e o correto entendimento das bases e dos princípios da cirurgia são fundamentais para o cirurgião diagnosticar e tratar seus pacientes. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 80** Os cátions que apresentam maior concentração no meio intracelular são o cálcio e o magnésio.
- 81** A chamada analgesia preventiva se baseia em bloquear a ativação de nociceptores antes do estímulo doloroso.
- 82** O principal eletrólito encontrado no suco gástrico é o bicarbonato.
- 83** Embora se trate de sinal inespecífico, o paciente com acidose metabólica geralmente apresenta hiperventilação.
- 84** A pressão arterial é um indicador precoce de choque hipovolêmico.
- 85** A principal característica da fase de maturação ou remodelagem da ferida é a deposição de colágeno.

Tendo em vista que a doença diverticular dos cólons apresentou importante aumento de sua prevalência durante o século XX, especialmente nos países industrializados, julgue os itens a seguir.

- 86** Os divertículos colônicos contêm todas as camadas da parede intestinal, porém, mais adelgaçadas.
- 87** A hemorragia diverticular está, geralmente, associada a diverticulose e não a diverticulite.
- 88** As características microscópicas da diverticulite incluem espessamento da lâmina própria, depleção de mucina e hiperplasia das células de Paneth.
- 89** As fistulas colovesicais são mais comuns em mulheres do que em homens.
- 90** De acordo com o sistema de classificação de Hinchey para diverticulite, o estágio III corresponde aos pacientes com peritonite fecal.

Com relação ao caso clínico de um homem de setenta e dois anos de idade, diagnosticado com adenocarcinoma no reto, e de aspectos pertinentes a essa afecção, julgue os itens que se seguem.

- 91** A imagem de ressonância magnética tem a capacidade de delinear a extensão dos tumores localmente avançados e estimar o envolvimento da fâscia mesorretal.
- 92** Caso não possa ser submetido a avaliação endoscópica completa do cólon proximal por conta de uma lesão obstrutiva, o paciente em questão deverá ser submetido a uma avaliação completa dos cólons dentro de um ano após a operação.
- 93** A confecção de um estoma proximal após uma proctectomia restauradora diminui a taxa de extravasamento clinicamente aparente e minimiza as complicações da deiscência anastomótica.
- 94** A tomografia por emissão de pósitrons (PET) é um exame de imagem de medicina nuclear que utiliza a captação da frutose-desoxi-glico-hexoquinase (FDG) pelas células tumorais.

Uma mulher com setenta e cinco anos de idade procurou o setor de emergência de um hospital com a informação de que apresentava hemorragia digestiva baixa havia cerca de seis horas, e que havia desmaiado por três vezes desde então.

Acerca desse caso clínico e de aspectos diversos a ele pertinentes, julgue os seguintes itens.

- 95** O termo hemorragia digestiva baixa refere-se à passagem de sangue visível pelo reto e, classicamente, origina-se de uma fonte distal ao ângulo duodeno-jejunal.
- 96** Uma vez que a queixa da paciente é de sangramento digestivo baixo, não há indicação de investigação de fonte de sangramento no trato gastrointestinal superior.
- 97** A colonoscopia é o exame de escolha para o paciente instável hemodinamicamente.

As doenças inflamatórias intestinais compreendem uma série de afecções que acometem esse segmento digestório e são fonte importante de morbidade para os pacientes. Acerca dessas doenças, julgue os itens que se seguem.

- 98** Os processos imunológicos adaptativos envolvidos na fisiopatologia da doença incluem a ativação, a diferenciação e a função das células T.
- 99** A proctocolectomia restauradora com bolsa ileal é o tratamento cirúrgico de escolha nos casos de doença de Crohn dos cólons.
- 100** O acometimento difuso, ou contínuo, da mucosa intestinal é uma característica da doença de Crohn.
- 101** A idade jovem por ocasião do diagnóstico, a maior duração da doença, a gravidade e a extensão da inflamação, bem como a presença de colangite esclerosante primária, constituem fatores de risco para malignização nos pacientes com retocolite ulcerativa.

Com referência às diversas condições clínicas e cirúrgicas que levam à necessidade de confecção de estomas intestinais, temporários ou permanentes, julgue os itens seguintes.

- 102** A colostomia em alça do cólon transversal apresenta maior débito fecal e maior frequência de prolapso, quando comparada com a colostomia em alça no cólon sigmoide.
- 103** Para o desvio fecal temporário após uma anastomose colorretal baixa, a colostomia em alça no cólon transversal é preferível, na maioria dos casos, a uma ileostomia em alça.
- 104** Nos casos de confecção de ileostomia em alça com boca dominante, a boca proximal deverá ser suturada no nível da pele e a boca distal evertida, devendo ficar projetada por 2 cm a 3 cm acima da pele.
- 105** Nos casos de confecção de estoma no cólon sigmoide, em paciente com obstrução completa por tumor no reto distal em que não seja possível se ressecar a lesão obstrutiva, a preferência deve ser dada à colostomia proximal do tipo terminal e ao fechamento do reto, conhecida como técnica de Hartmann.

Acerca das enterocolopatias e das doenças inflamatórias específicas dos intestinos, julgue os itens subsequentes.

- 106** A *Escherichia coli* é o agente etiológico responsável por mais de 50% dos casos de diarreia aguda dos viajantes, especialmente nos países de baixa renda.
- 107** A lesão intestinal induzida por radiação aguda, que ocorre nos primeiros 2 a 3 dias após a radioterapia, caracteriza-se por lesão epitelial superficial, atipia nuclear com mitoses anômalas, atenuação e perda do epitélio das criptas e apoptose.
- 108** No exame endoscópico, os pacientes com doença tifoide podem apresentar úlceras em saca-bocado com margens ligeiramente elevadas, e as áreas mais comumente acometidas são o íleo terminal e o cólon direito.
- 109** A principal opção terapêutica para o tratamento da ascaridíase é o metronidazol, 750 mg por via oral, três vezes ao dia, por dez dias.
- 110** São fatores de risco para infecção pelo *Clostridium difficile* a exposição a serviço de saúde, a antibioticoterapia prévia e o uso de inibidores da bomba de prótons.

Diversas afecções patológicas benignas podem levar a alterações do hábito intestinal. A respeito dessas condições, julgue os próximos itens.

- 111** A constipação intestinal acomete duas a três vezes mais homens do que mulheres.
- 112** De acordo com os critérios de Roma III para a síndrome do intestino irritável, os sintomas de dor ou desconforto abdominal recorrentes deverão estar presentes há pelo menos um mês.
- 113** A síndrome da defecação obstruída é caracterizada por esforço excessivo para a defecação, evacuação retal incompleta e imobilização perineal.
- 114** Na suspeita de síndrome do intestino irritável, a colonoscopia é recomendável para pacientes com mais de cinquenta anos de idade ou com queixas de sangramento, perda de peso não intencional ou anemia ferropriva.

A incontinência fecal representa um importante problema de saúde que acomete, especialmente, a população mais idosa, podendo ou não estar associada com a presença de procidência ou prolapso retal. Acerca desse tema, julgue os itens a seguir.

- 115** As mulheres são cerca de seis vezes mais propensas que os homens a apresentar prolapso retal.
- 116** O implante de esfíncter artificial é o tratamento de escolha em mulheres após um trauma obstétrico.
- 117** No procedimento de Delorme, é realizada uma retossigmoidectomia perineal que envolve a excisão do prolapso extruso e a realização de uma anastomose grampeada ou manual.

Tendo em vista que múltiplas causas e fatores parecem estar associados com o aumento na incidência de lesões malignas do ânus e do canal anal, julgue os itens subsequentes.

- 118** Para os pacientes com carcinomas epidermóides que apresentem doença progressiva ou recidiva após quimiorradioterapia, deve-se considerar a ressecção abdominoperineal de resgate.
- 119** A quimioterapia com mitomicina C e 5-fluorouracil associada com radioterapia constitui o principal tratamento para os carcinomas epidermóides na região anorretal.
- 120** O melanoma anal é o tumor maligno mais comum do segmento anorretal.

Espaço livre