



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OSASCO

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

### 012. PROVA OBJETIVA

#### MÉDICO PROCTOLOGISTA PLANTONISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe 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 preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 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 2 horas do início da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ 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

### LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir para responder às questões de **01** a **05**:

#### *A base invisível da transformação digital*

À primeira vista, o futuro parece estar na nuvem. Mas é sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece.

Plataformas digitais, redes sociais, serviços de *streaming*, *e-commerces*, aplicativos bancários, telemedicina, inteligência artificial. O que tudo isso tem em comum? Nenhum desses serviços funcionaria sem a presença de uma infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações.

É essa infraestrutura que constitui a camada base do sistema digital brasileiro. E é justamente sobre essa base que se assentam todas as demais camadas da transformação digital. Essa camada é invisível para a maioria dos cidadãos. Mas sua importância não pode ser subestimada. A performance das aplicações digitais — sua velocidade, estabilidade e segurança — está diretamente relacionada à qualidade técnica da rede que as suporta. Se a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida.

O Brasil tem dado passos relevantes. A massificação da fibra óptica fez com que milhões de famílias chegassem ao ensino remoto durante a pandemia. O leilão do 5G abriu espaço para novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.

À medida que o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, mas como guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade.

A transformação digital é irreversível — mas ela precisa de alicerces. Esses alicerces são invisíveis à maior parte da sociedade, mas indispensáveis para o avanço da jornada digital e para o futuro do país. O Brasil tem uma oportunidade histórica: transformar sua economia digital em instrumento de desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano. Ignorar essa base seria comprometer não apenas a inovação, mas o próprio destino nacional na era digital.

Mais do que um desafio técnico, trata-se de uma escolha política e civilizatória: se queremos ser apenas consumidores de tecnologia ou protagonistas da economia digital. A relevância desse setor não pode ser ofuscada pelo encantamento e pela popularização das plataformas digitais. É justamente a infraestrutura — a base e a fundação invisível — que sustenta todo o ecossistema digital. Sem ela, as aplicações mais modernas e inovadoras não conseguem ficar de pé.

(Edson Holanda, 29.09.2025.

Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio>. Adaptado)

**01.** Ao discutir a transformação digital pela qual passa a sociedade brasileira, o autor deixa evidente que

- (A) a complexidade do novo cenário tecnológico tem feito com que o país venha restringindo o acesso das pessoas às plataformas digitais.
- (B) a maior parte das pessoas desconhece como ela realmente acontece, por isso o país tem dificuldade de ser uma potência nesse cenário.
- (C) o país deve perseguir o desenvolvimento inclusivo, competitivo e soberano, o que implica fazer a sociedade aderir às redes sociais.
- (D) o país precisa debruçar-se na infraestrutura que a sustenta, de tal forma que venha a ser protagonista da economia digital.
- (E) a conectividade a que as pessoas estão expostas se justifica para o país tão somente como um ativo econômico e, de fato, efêmero.

**02.** Considere as passagens:

- **Se** a conexão falha, toda a experiência digital é comprometida. (3º parágrafo)
- **À medida que** o país consolida seu marco legal e institucional para o século 21, é fundamental reconhecer o papel estratégico da infraestrutura crítica do setor de telecomunicações. Não apenas como um ativo econômico, **mas como** guardião da base física e lógica que viabiliza todos os serviços digitais que movem a economia e a sociedade. (5º parágrafo)

As expressões destacadas veiculam, correta e respectivamente, sentidos de

- (A) comparação, conformidade e oposição.
- (B) condição, proporção e adição.
- (C) finalidade, consequência e comparação.
- (D) comparação, conformidade e adição.
- (E) condição, proporção e oposição.

**03.** Na passagem do último parágrafo “A **relevância** desse setor não pode ser **ofuscada** pelo encantamento e pela **popularização** das plataformas digitais.”, os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) importância; encoberta; difusão.
- (B) destaque; explicitada; ampliação.
- (C) obsolescência; ocultada; fama.
- (D) mérito; desmerecida; restrição.
- (E) reconhecimento; turvada; audiência.

**04.** Considere as frases a seguir, reescritas a partir de informações do texto:

- É sob o solo, nos cabos, antenas e satélites, que o presente digital realmente acontece. E a maioria dos cidadãos não \_\_\_\_\_ essa camada.
- A transformação digital é irreversível, mas é preciso que \_\_\_\_\_ alicerces, embora eles \_\_\_\_\_ invisíveis à maior parte da sociedade.
- É justamente a base e a fundação invisível que sustentam todo o ecossistema digital. Se não \_\_\_\_\_ elas, as aplicações mais modernas e inovadoras não \_\_\_\_\_ ficar de pé.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vê ... hajam ... são ... existisse ... conseguem
- (B) veem ... haja ... são ... existissem ... conseguiam
- (C) vê ... haja ... sejam ... existissem ... conseguiriam
- (D) veem ... haja ... sejam ... existisse ... conseguiriam
- (E) vê ... hajam ... sejam ... existissem ... conseguiam

**05.** O uso do acento indicativo da crase está de acordo com a norma-padrão em:

- (A) A massificação da fibra óptica deu condições à milhões de famílias para que chegassem ao ensino remoto.
- (B) O leilão do 5G abriu espaço à novas aplicações em logística, telemedicina e agricultura de precisão.
- (C) Poderá acontecer um comprometimento a toda a experiência digital, caso a conexão venha à falhar.
- (D) Embora a infraestrutura seja uma camada invisível à quase todos os cidadãos, ela não pode ser subestimada.
- (E) Graças à infraestrutura robusta, confiável e bem regulada de telecomunicações que os serviços funcionam.

**06.** Os princípios da implantação do Sistema Único de Saúde (SUS) foram estabelecidos na legislação e devem ser seguidos em todo o país.

Assinale a alternativa que traz um dos princípios originais do SUS e que está de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal.

- (A) Acesso às ações e serviços de saúde de todas as naturezas jurídicas.
- (B) Preservação da autonomia das pessoas na defesa dos princípios do SUS.
- (C) Igualdade da assistência à saúde, exceções feitas às minorias.
- (D) Atendimento integral, prioridade para a prevenção, sem prejuízo da assistência.
- (E) Descentralização e gestão única do SUS em nível municipal.

**07.** Em um dos maiores municípios brasileiros, o prefeito e o secretário de saúde propuseram medidas para privatizar a assistência à saúde, que deverão ser analisadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

De acordo com os artigos 196 a 200 da Constituição Federal, assinale a alternativa que apresenta a forma constitucionalmente permitida de participação da iniciativa privada na saúde.

- (A) As organizações com finalidade lucrativa têm prioridade para receber recursos públicos na forma de subvenções e auxílios, conforme normas estabelecidas na legislação pertinente.
- (B) As organizações privadas poderão substituir os serviços públicos municipais na forma de livre competição, pois as leis do mercado, nesse caso, são superiores ao controle público.
- (C) O modelo aplicado ao município já foi testado nacional e internacionalmente, sendo financiado com capital estrangeiro, o que confere credibilidade às ações previstas.
- (D) O processamento e a transfusão de sangue e derivados, bem como a seleção de órgãos para transplante, serão comercializados por empresas do setor, em funcionamento no mercado local.
- (E) Organizações privadas de natureza filantrópica ou sem finalidade de lucro devem firmar contrato de direito público, ou convênio, para participar do sistema municipal de saúde.

**08.** A maioria dos municípios brasileiros tem menos de 50 mil habitantes. Nesses contextos, a Atenção Básica assume papel central na garantia do acesso e na organização das ações e serviços de saúde.

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, quais diretrizes devem ser priorizadas para o fortalecimento da Atenção Básica nesses municípios?

- (A) Territorialização e população adscrita.
- (B) Ordenação e cuidado centrado.
- (C) Informação e longitudinalidade das ações públicas.
- (D) Coordenação da gestão local e encaminhamento a outros níveis de atenção.
- (E) Participação da pessoa e singularidade.

**09.** Em 1948, na cidade de Framingham, Estados Unidos, foi iniciado um estudo com o objetivo de identificar fatores comuns e características que contribuem para a incidência de doenças cardiovasculares. O acompanhamento da população do estudo por mais de 50 anos possibilitou a identificação de fatores de risco para doenças cardiovasculares, como fumo, obesidade, diabetes, inatividade física, pressão arterial elevada e colesterol alto.

O caso de Framingham é um exemplo de estudo epidemiológico de que tipo?

- (A) Caso-controle.
- (B) Coorte.
- (C) Descritivo.
- (D) Clínico.
- (E) Retrospectivo.

**10.** Januária, 42 anos de idade, trabalha há 12 anos como cobradora de pedágio e relata discreta perda auditiva progressiva, bilateral, zumbido constante e, ultimamente, dificuldade de compreensão de falas. Ela diz não usar o protetor de ouvido fornecido pela empresa para a qual trabalha. Após consulta e exames, Januária foi diagnosticada como portadora de perda auditiva induzida por ruído (PAIR).

Qual é o próximo passo do profissional de saúde que a assistiu?

- (A) Solicitação para que a empresa revise o Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR), a fim de avaliar as condições ambientais relacionadas à exposição ao ruído.
- (B) Avaliação audiológica periódica para acompanhar a perda auditiva até o limite permitido pela legislação trabalhista.
- (C) Notificação do caso como agravo relacionado ao trabalho no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).
- (D) Abertura de processo de aposentadoria por incapacidade junto ao Instituto Nacional de Seguridade Social.
- (E) Requisição de auditoria do programa de controle ambiental da empresa para verificar a eficácia das medidas preventivas.

**11.** Qual é o significado analítico da taxa de mortalidade infantil?

- (A) Mede a participação relativa dos principais grupos de causas de morte no total de óbitos infantis sem causa definida, para orientar estudos específicos para essa faixa etária.
- (B) Estima o risco de morte dos nascidos vivos durante os primeiros cinco anos de vida, ou seja, os fatores que condicionam, entre outros, a desnutrição infantil e as infecções a ela associadas.
- (C) Analisa as variações populacionais e geográficas da mortalidade pós-neonatal, identificando tendências e situações de desigualdade que demandem ações e estudos específicos.
- (D) Reflete, de maneira geral, as condições de desenvolvimento socioeconômico, bem como o acesso aos recursos disponíveis para atenção à saúde materna e à população dessa faixa etária.
- (E) Envolve dificuldades metodológicas inerentes à técnica utilizada para a coleta dos dados, cujos pressupostos podem ser refletidos na dinâmica da faixa etária infantil.

**12.** Entre as vantagens da descentralização da Atenção Primária à Saúde, está a ampliação do acesso e da cobertura da população aos serviços de saúde, pois os municípios têm maior autoridade para identificar necessidades específicas nas suas comunidades, permitindo ações mais próximas das populações. No entanto, nem sempre a descentralização tem efeitos positivos.

Assinale a alternativa que indica uma consequência negativa, ou desvantagem, dessa descentralização.

- (A) Necessidade de pactuação e coordenação.
- (B) Acentuação das desigualdades regionais.
- (C) Maior autonomia e responsabilidade.
- (D) Ações de prevenção localizadas.
- (E) Exigência de capacidade de planejamento local.

**13.** Paciente do sexo masculino, 23 anos de idade, comparece à Unidade de Saúde e recebe o diagnóstico de suspeita de dengue.

Considerando as normas de vigilância epidemiológica vigentes, assinale a alternativa que indica o procedimento correto quanto à notificação desse agravo.

- (A) Casos suspeitos não devem ser notificados até a confirmação diagnóstica.
- (B) Casos suspeitos são isentos de notificação.
- (C) Notificação compulsória semanal (em até uma semana).
- (D) Notificação mensal por meio de formulário específico.
- (E) Notificação compulsória imediata (até 24 horas).

- 14.** O calendário nacional de vacinações estabelece para pessoas maiores de 60 anos de idade uma série de vacinas. Assinale a alternativa que lista duas vacinas que fazem parte do calendário recomendado aos idosos.
- (A) Febre amarela; meningocócica.
  - (B) Tríplice viral; dT (difteria, tétano).
  - (C) Varicela; hepatite A.
  - (D) Covid-19; rotavírus humano.
  - (E) Hepatite B; influenza trivalente.
- 15.** A Lei nº 8.080/1990, que trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e do funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS), propõe atribuições que são comuns à União, aos estados, ao Distrito Federal e aos municípios, ou seja, atribuições que todos os entes federativos devem exercer, em seu âmbito administrativo.
- Assinale a alternativa que contém uma dessas atribuições comuns.
- (A) Definir as instâncias de controle, avaliação e fiscalização do SUS.
  - (B) Implementar as redes hierarquizadas do SUS.
  - (C) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
  - (D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
  - (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- 16.** A participação da comunidade é um dos princípios da implementação do Sistema Único de Saúde. Essa participação é formal e normatizada pela legislação correspondente.
- Assinale a alternativa que indica uma instância formal de participação da comunidade no SUS.
- (A) Comissão Intergestores Tripartite.
  - (B) Comitê Intergestores Regional.
  - (C) Conselho Municipal de Saúde.
  - (D) Movimento da Reforma Sanitária.
  - (E) Instituto Todos pela Saúde.
- 17.** O planejamento das políticas da Administração Pública Federal para a área da saúde é orientado por planos de médio e longo prazo, como o Plano Plurianual e o Plano Nacional de Saúde.
- Considerando a legislação do SUS, qual é o instrumento de gestão que detalha e operacionaliza esses planos, definindo os objetivos, as metas e os recursos para a execução das ações e dos serviços de saúde no curto prazo?
- (A) Relatório da Conferência Anual de Saúde.
  - (B) Planejamento Regional Integrado.
  - (C) Lei de Diretrizes Orçamentárias.
  - (D) Programação Anual de Saúde.
  - (E) Diretrizes dos Conselhos de Saúde.
- 18.** Qual é o significado de “articulação interfederativa”, no que diz respeito à organização e ao funcionamento das ações e serviços de saúde, conforme o Decreto nº 7.508/2011?
- (A) Gestão nacional dos integrantes da Região de Saúde.
  - (B) Responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde.
  - (C) Planejamento único, ascendente das ações e serviços públicos.
  - (D) Sistema nacional de referência e contrarreferência.
  - (E) Integralidade do atendimento ao usuário do SUS.
- 19.** A Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde (PNH-SUS) busca aproximar os serviços de saúde da população brasileira e valorizar o trabalho realizado em todos os níveis de atuação do sistema. A implementação dessa política gera a expectativa de determinados resultados.
- Qual das alternativas a seguir expressa essa busca da PNH-SUS?
- (A) Atendimento resolutivo priorizando critérios de eficácia e eficiência.
  - (B) Redução de filas e do tempo de espera, com ampliação do acesso.
  - (C) Garantia do direito de acesso de acordo com adscrição e processo de triagem.
  - (D) Gestão dos serviços fundamentada em programa de qualidade.
  - (E) Implantação de modelo de atenção moderno e adequado ao ambiente político e social.
- 20.** Por meio de um artigo da Lei Orgânica Municipal, determinado prefeito, de um município de médio porte, decretou intervenção na Santa Casa local, gerida por uma associação laica, sem finalidade lucrativa, alegando deterioração dos serviços prestados. O interventor nomeado pelo prefeito é um conhecido médico, que é sócio de uma operadora de planos de saúde e também proprietário da maternidade local, conveniada com o município. O Conselho Municipal de Saúde (CMS) não concorda com a intervenção e alega irregularidade nessa ação do poder executivo local.
- Assinale a alternativa que explica a razão da não concordância do CMS.
- (A) A nomeação do interventor é irregular, pois é sócio da maternidade conveniada com o município.
  - (B) O interventor é médico e não um profissional com formação em gestão pública do sistema de saúde.
  - (C) Para ser legítima, a intervenção deve ter participação de um número fixo de entidades representativas.
  - (D) O poder judiciário local não foi chamado a opinar sobre a intervenção, portanto o ato do Executivo não deverá ser seguido.
  - (E) A Santa Casa é uma entidade filantrópica, forma de natureza jurídica que a torna imune à intervenção municipal.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação ao cisto sacrococcígeo (Cisto Pilonidal), assinale a alternativa correta.

- (A) A técnica de Karydakis confecciona um retalho a partir da margem medial, mobilizando o retalho lateralmente.
- (B) Retalhos miocutaneos têm pouco valor, não sendo utilizados nas formas de doença extensa.
- (C) Nos casos de doenças recidivadas, pode ser utilizada a técnica de Bascom (ou Bascom II) que consiste na confecção de um retalho confeccionado e avançado medialmente, fechando o defeito primariamente e deslocando a linha de sutura em direção à da linha média.
- (D) A técnica de retalho de Limberg (romboide) não é utilizada para tratamento de cisto pilonidal.
- (E) Os casos de recidivas de cistos sacrococcígeos são raros.

22. Paciente feminina de 73 anos foi submetida a uma colectomia esquerda realizada de maneira eletiva por neoplasia de cólon. No resultado de anatomia patológica apresenta o seguinte laudo: adenocarcinoma de colon, com invasão até a camada muscular própria, com comprometimento de metástase presente em 7/15 linfonodos pericólicos.

Considerando que não há metástases a distância detectadas, a correta classificação TNM e o estágio da doença, nesse caso, são, respectivamente:

- (A) T3N2M0 – Estágio II.
- (B) T2N2M0 – Estágio III.
- (C) T2N1M0 – Estágio III.
- (D) T3N2M0 – Estágio III.
- (E) T1N1M0 – Estágio II.

23. Em relação ao prurido anal, assinale a alternativa correta.

- (A) Hábitos alimentares não exercem influência no prurido anal.
- (B) O prurido anal ocorre sempre no período noturno.
- (C) O prurido anal pode estar relacionado com causas dermatológicas como a psoríase.
- (D) Os hábitos de higiene não possuem influência na causa do prurido anal.
- (E) O prurido anal nunca tem relação com infecções fúngicas.

24. Paciente do sexo masculino com 82 anos de idade, hipertenso de base e tabagista, procura o pronto-socorro por dor abdominal associada à enterorragia importante e diarreia. No exame físico de entrada, apresenta taquicardia e sinais de desidratação. Os exames de laboratório da admissão mostram leucocitose discreta, aumento discreto das atividades de provas inflamatórias, queda discreta de hemoglobina comparada com os exames anteriores e discreta alteração da função renal.

Assinale a alternativa que apresente as hipóteses diagnósticas mais prováveis.

- (A) Como a doença de Crohn não acomete idosos, não deve ser considerada como diagnóstico diferencial.
- (B) A colite isquêmica é um provável diagnóstico nesse caso, e acomete mais comumente o cólon esquerdo e a flexura esplênica.
- (C) Hidratação, jejum e antibioticoterapia empírica não fazem parte do tratamento inicial, independentemente da causa.
- (D) Retocolite ulcerativa intestinal não deve ser considerada como diagnóstico diferencial.
- (E) A doença de Crohn é mais comum em jovens, porém também pode acometer idosos, e o diagnóstico só pode ser feito com a dosagem de calprotectina fecal.

25. Em relação ao CEC (carcinoma espinocelular) de canal anal, assinale a alternativa correta.

- (A) Tem como principal fator associado o tabagismo.
- (B) Sua causa mais frequente é devido ao uso de drogas.
- (C) O fator causal mais comum é pela imunodeficiência.
- (D) A causa mais comum do CEC de canal anal é devido a prática de sexo anal.
- (E) Seu principal fator causal é pela infecção via HPV.

26. Os achados de pólipos em colonoscopias de rotina são muito comuns. Assinale a alternativa correta.

- (A) O adenocarcinoma, associado a um adenoma tipo “serrilhado”, está relacionado com instabilidades de microssatélites e mutação do gene b-RAF.
- (B) A maioria dos pólipos encontrados em colonoscopias têm como resultado de anatomia patológica adenomas vilosos ou túbulo-vilosos.
- (C) No achado de adenomas com displasia de baixo grau, ressecados, deve-se realizar colonoscopia a cada cinco anos, independentemente do tamanho da lesão ressecada.
- (D) Quando encontrada polipose hiperplásica (síndrome de polipose serrilhada), nunca há risco de malignidade.
- (E) Os pólipos tipo “serrilhados” são exclusivamente de origem adenomatosa.

**27.** Paciente de 35 anos com queixa de proctalgia, sensação de “caroço” no ânus e sangramento tipo orifical, com piora após a gestação. No exame proctológico, observam-se plicomas e mamilos hemorroidários aumentados de tamanho, com prolapso local que regride após a manobra digital.

A classificação da doença hemorroidária e seu tratamento são:

- (A) grau 1, tratada com escleroterapia.
- (B) grau 2, devendo ser tratada apenas clinicamente.
- (C) grau 3, com necessidade de tratamento cirúrgico.
- (D) grau 4, devendo ser tratada com ligaduras elásticas.
- (E) grau 4, com tratamento por escleroterapia.

**28.** Em relação à Ressonância Nuclear Magnética (RNM) no estadiamento dos tumores de reto, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos tumores de reto baixo, a RNM não contribui na identificação de envolvimento da musculatura esfíncteriana.
- (B) A tomografia computadorizada (TC) promove melhor avaliação da fascia mesorretal e do mesorreto se comparada com a RNM.
- (C) A RNM tem um papel muito baixo na avaliação da resposta tumoral frente à neoadjuvância.
- (D) A RNM, mesmo com protocolos de alta resolução, possui muito baixo valor para avaliação de comprometimento linfonodal.
- (E) A RNM é muito importante para avaliar a extensão extramural nos tumores de reto.

**29.** A fissura anal é parte da rotina da proctologia.

Em relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) A fissura anal, quando localizada anteriormente, tem incidência igual entre homens e mulheres.
- (B) A manometria anorretal é fundamental para o diagnóstico da fissura anal.
- (C) Fissuras localizadas fora da linha média e indolores são características comuns relacionadas à sífilis.
- (D) A tríade clínica encontrada na fissura anal é a presença de plicoma sentinela associada à presença de sangramento tipo orifical e observação de papila anal hipertrófica.
- (E) A presença de múltiplas fissuras em localizações atípicas, profundas e refratárias a tratamentos clínicos não devem levantar a hipótese diagnóstica de doenças inflamatórias intestinais, em especial à doença de Crohn.

**30.** No que diz respeito às hemorragias digestivas baixas (HDB), assinale a alternativa correta.

- (A) As causas mais comuns de HDB são as doenças diverticulares.
- (B) Mesmo com pacientes instáveis hemodinamicamente, a colonoscopia deve ser realizada imediatamente.
- (C) Quando ocorrem sangramentos maciços, a HDB normalmente tem como causa os pólipos e a neoplasia.
- (D) As angiodisplasias são causas de HDB, sendo mais comuns no intestino delgado.
- (E) Quando ocorrem sangramentos devido a doenças hemorroidárias, raramente cessam após medidas clínicas.

**31.** Paciente de 50 anos de idade é encaminhado pelo clínico geral ao proctologista devido ao achado. Em colonoscopia de rotina, cerca de 40 pólipos adenomatosos em todo o cólon. Adicionalmente, em endoscopia pedida na mesma rotina, evidenciam-se pólipos no duodeno. Investigado, paciente não possui histórico de polipose adenomatosa familiar (PAF).

Em relação a esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente em questão deve ser investigado com rastreamento de mutação do gene MYH.
- (B) A retirada dos pólipos via endoscópica indica cura da doença.
- (C) Os parentes de primeiro grau desse paciente não precisam ser investigados adicionalmente com colonoscopia.
- (D) A polipose associada ao gene MYH (PAM) não apresenta risco de desenvolvimento de câncer colo retal.
- (E) A polipose associada ao gene MYH (PAM) é uma condição genética autossômica dominante.

**32.** Em relação ao prolapso e procidência do reto, assinale a alternativa correta.

- (A) O prolapso retal é mais frequente em homens que mulheres.
- (B) Nos casos de prolapso, a manometria retal apresenta pressões de repouso elevadas.
- (C) Os pacientes com prolapso retal raramente apresentam também queixas de obstipação ou incontinência fecal.
- (D) A técnica de Moschcowitz para tratamento cirúrgico do prolapso apresenta taxas de recidiva muito menores quando comparado com a sacropromontofixação.
- (E) No caso de pacientes jovens com baixo risco cirúrgico, o cirurgião pode optar pela retopexia com colocação de tela.

33. A síndrome do intestino irritável (SII) tem ganhado cada vez mais destaque na mídia, levando pacientes a questionarem o médico sobre essa condição.

Em relação à SII, assinale a alternativa correta.

- (A) No que diz respeito ao tratamento medicamentoso na SII, os antiespasmódicos, trimebutina, antidiarreicos e probióticos não são utilizados.
- (B) A SII sempre cursa com quadro de fezes diarreicas, associado a desconforto abdominal, urgência evacuatória, que normalmente são pós-prandiais.
- (C) Alterações psiquiátricas, como depressão, ansiedade descontroladas, não possuem influência na Síndrome do Intestino Irritável.
- (D) As doenças inflamatórias intestinais (DII), parasitoses, o erro alimentar e eventuais alergias não devem entrar no diagnóstico diferencial da investigação de SII.
- (E) O controle alimentar, manejo dos sintomas psíquicos e mudança de estilo de vida são fundamentais para a compreensão do paciente no controle dos sintomas da SII.

34. Paciente de 50 anos de idade procura o pronto-socorro por dor em fossa ilíaca esquerda com 3 dias de evolução, associada a febre e queda do estado geral. Nega episódios anteriores. Ao exame físico, encontra-se eupneico e hemodinamicamente estável. Realizada tomografia computadorizada do abdome, evidenciando espessamento da parede do cólon sigmoide, divertículos colônicos de aspecto inflamatório associado a abscesso pélvico de 4,0 cm<sup>3</sup>.

Assinale a alternativa correta em relação a esse caso.

- (A) Paciente deve receber antibióticos via oral, dieta antifermentativa e alta hospitalar para controle ambulatorial após 7 dias.
- (B) Paciente deve ser submetido à retossigmoidectomia com anastomose primária, por via laparoscópica ou laparotômica, a depender da experiência do cirurgião de plantão.
- (C) Paciente deve receber antibioticoterapia endovenosa por 48h, devendo ser o caso complementado imediatamente com colonoscopia devido a alta possibilidade de neoplasia.
- (D) O paciente deve receber antibioticoterapia endovenosa e suporte clínico, podendo o abscesso ser tratado por punção guiada por imagem (tomografia ou ultrassonografia).
- (E) A primeira escolha de tratamento nesse caso é a retossigmoidectomia a Hartmann.

35. Em relação ao trauma abdominal em coloproctologia, assinale a alternativa correta.

- (A) No que diz respeito ao mecanismo de trauma, as lesões em cólon são mais comuns no trauma abdominal fechado do que nos traumas perfurantes.
- (B) O método de escolha para diagnóstico e tratamento é a laparoscopia, mesmo nos pacientes que apresentem sinais de instabilidade hemodinâmica.
- (C) Uma lesão de cólon com transecção e perda de tecido segmentar é classificada como grau II.
- (D) Uma laceração maior ou igual a 50% da circunferência sem transecção é classificada como grau III.
- (E) Nas lesões por ferimento por arma de fogo, a lesão térmica causada pelo projétil é irrelevante.

36. Em relação às infecções pelo HIV em pacientes da rotina de proctologia, assinale a alternativa correta.

- (A) As lesões intestinais do Sarcoma de Kaposi são submucosas, purpúreas e irregulares.
- (B) A infecção por *Histoplasma capsulatum* não acomete pacientes com HIV positivos.
- (C) As infecções por citomegalovírus (CMV) acometem, principalmente, a região retossigmoideana e são mais frequentes em pacientes com níveis elevados de CD4.
- (D) Infecções por vírus, como rotavírus e adenovírus, são mais patognomônicas em pacientes HIV positivos.
- (E) As infecções por *Clostridium difficile* têm exatamente as mesmas manifestações em pacientes HIV positivos que indivíduos imunocompetentes.

37. Senhora de 80 anos de idade, acamada devido a uma cirurgia recente de fratura de fêmur, começa a evoluir com distensão abdominal, parada de eliminação de gases e fezes e queda do estado geral. A tomografia computadorizada realizada na urgência evidenciou grande distensão do cólon, com níveis hidroaéreos e com diâmetro cecal de cerca de 10 cm, não sendo evidenciados pontos de obstrução mecânica.

Em relação a esse caso, assinale a alternativa com o diagnóstico mais provável e o tratamento.

- (A) Neoplasia de cólon avançada, sendo indicada a derivação do trânsito intestinal.
- (B) Abdome agudo obstrutivo, provável brida ou hérnia interna, sendo indicada laparotomia exploradora.
- (C) Suboclusão em idoso por fecaloma, sendo indicado enteroclima de horário.
- (D) Síndrome de Ogilvie, sendo indicada colonoscopia descompressiva.
- (E) Abdome agudo obstrutivo por volvo de sigmoide, sendo indicado tratamento por devolvulação por colonoscopia.

- 38.** Em relação aos abscessos anorretais, assinale a alternativa correta.
- (A) O abscesso isquiorretal deve ser tratado apenas com antibióticos orais caso não apresente áreas de flutuação visíveis.
  - (B) Os abscessos isquiorretais profundos geralmente estão associados a uma fístula transesfincteriana.
  - (C) Os abscessos supraelevadorianos (supra elevadoriano) são localizados acima do músculo elevador do ânus e raramente são tratados cirurgicamente.
  - (D) Quando associados à presença de fistulas, é contraindicado realizar a abordagem da fístula anal no mesmo tempo da drenagem do abscesso, ainda que o trajeto fistuloso seja superficial.
  - (E) A presença de múltiplos abscessos e de recorrência não faz levantar a possibilidade de diagnóstico de doenças inflamatórias intestinais.
- 39.** Assinale a alternativa correta sobre a anatomia do reto e do canal anal.
- (A) A drenagem linfática da porção superior do canal anal (acima da linha pectínea) dirige-se preferencialmente para a cadeia de linfonodos inguinais superficiais.
  - (B) O canal anal é composto pelos músculos esfíncter anal interno e externo, além do músculo puborretal, porém esses músculos não possuem nenhuma função no que tange ao tônus de repouso do canal anal.
  - (C) As três válvulas retais têm as seguintes características: a superior e inferior estão na parede retal direita, e a média, à esquerda.
  - (D) Anatomicamente, a fáscia de Denonvilliers separa o reto anteriormente da próstata e vesículas seminais, sendo um plano importante de orientação no ato operatório.
  - (E) O reto baixo possui irrigação da artéria retal superior, do ramo direto da artéria ilíaca interna, da artéria retal média e retal inferior e dos ramos diretos da artéria mesentérica inferior.
- 40.** Paciente foi submetido a uma colectomia esquerda devido a um adenocarcinoma de cólon descendente.
- Em relação a esse procedimento, assinale a alternativa correta.
- (A) Quando realizada a retossigmoidectomia, a ligadura da artéria mesentérica inferior deve ser realizada o mais longe possível de sua raiz.
  - (B) Caso ocorra lesão inadvertida dos nervos hipogástricos, o paciente poderá evoluir com bexiga neurogênica.
  - (C) A manobra de Cattell-Braash é realizada para identificação do ureter esquerdo, vasos gonadais esquerdos e músculo psoas esquerdo.
  - (D) Os princípios da colectomia esquerda oncológica, quer seja por acesso laparotômico ou por vídeo laparoscopia são completamente diferentes.
  - (E) Para preservar o colón direito e transversal proximal, o cirurgião deve realizar a ligadura do ramo direito dos vasos cólicos.

RASCUNHO

