

Domingo de manhã

**UNIMED – COOPERATIVA DE SERVIÇOS DE SAÚDE DOS VALES DO TAQUARI E RIO PARDO LTDA**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026**

**18 A 19 – COLOPROCTOLOGIA**

**Instruções**

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **50** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E A ESPECIALIDADE** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H30MIN.**

4. Cada questão oferece **4 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C e D**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. A PESSOA CANDIDATA **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da(s) folha(s) definitiva(s) de respostas.

7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.

8. As três últimas pessoas candidatas deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DA PESSOA CANDIDATA.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de  
**QUALIDADE**  
Fundatec



V1\_08/06/2026 11:36:30

Eco  
Friendly

A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Concursos  
**fundatec**  
ISO 9001



**LEGISLAÇÃO**

**Para responder às questões 01 a 03, considere as disposições da Lei nº 9.656/1998, que dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde.**

**QUESTÃO 01** – A Lei nº 9.656/1998 estabelece a criação do Conselho de Saúde Suplementar (CONSU) e suas competências, entre elas, fixar diretrizes gerais para implementação no setor de saúde suplementar. Nesse contexto, considerando as disposições da Lei, faz parte das competências do CONSU fixar diretrizes sobre:

- I. Normas de contabilidade, atuariais e estatísticas.
- II. Criação de fundo, contratação de seguro garantidor ou outros instrumentos que julgar adequados, com o objetivo de proteger o consumidor de planos privados de assistência à saúde em caso de insolvência de empresas operadoras.
- III. Parâmetros quanto ao capital e ao patrimônio líquido máximos.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 02** – Com base Lei nº 9.656/1998, analise a sentença abaixo:

Sempre que detectadas nas operadoras sujeitas à disciplina desta Lei insuficiências das garantias do equilíbrio financeiro, anormalidades econômico-financeiras ou administrativas graves que coloquem em risco a continuidade ou a qualidade do atendimento à saúde, a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) poderá determinar a liquidação extrajudicial (**1ª parte**); a alienação da carteira (**2ª parte**); o regime de direção fiscal ou técnica por prazo não superior a 365 dias (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- C) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- D) Todas as partes.

**QUESTÃO 03** – De acordo com as previsões legais, cabe à operadora prestar serviço de cirurgia plástica reconstrutiva de mama, utilizando-se de todos os meios e técnicas necessárias para o tratamento de mutilação total ou parcial. Nesse contexto, cabe à operadora assegurar:

- I. Desde o diagnóstico, o acompanhamento psicológico e multidisciplinar especializado das pacientes que sofrerem mutilação total ou parcial de mama decorrente de utilização de técnica de tratamento de câncer.
- II. Os procedimentos de simetrização da mama contralateral e de reconstrução do complexo aréolo-mamilar, que integram a cirurgia plástica reconstrutiva prevista na referida Lei.
- III. A substituição do implante mamário sempre que ocorrerem complicações ou efeitos adversos a ele relacionados nos casos em que a reconstrução mamária ou a simetrização da mama contralateral tenha sido realizada com esse dispositivo.

Quais estão corretos?

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

**QUESTÃO 04** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 557/2022, sobre o plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão, as pessoas jurídicas de que trata o artigo 15 só poderão contratar plano privado de assistência à saúde coletivo por adesão quando constituídas há pelo menos \_\_\_\_\_, exceto as pessoas jurídicas como os conselhos profissionais e entidades de classe, nos quais seja necessário o registro para o exercício da profissão e os sindicatos, centrais sindicais e respectivas federações e confederações.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) 3 meses
- B) 6 meses
- C) 9 meses
- D) 1 ano

**QUESTÃO 05** – Considerando a Resolução Normativa da ANS nº 557/2022, sobre o disposto no plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial, analise as assertivas a seguir:

- I. Oferece cobertura da atenção prestada à população delimitada e vinculada à pessoa jurídica por relação empregatícia ou estatutária.
- II. Desde que previsto contratualmente, o vínculo à pessoa jurídica contratante poderá abranger agentes políticos.
- III. O vínculo à pessoa jurídica contratante não poderá abranger menores aprendizes, sob nenhuma hipótese.
- IV. O empresário individual poderá contratar plano privado de assistência à saúde coletivo empresarial.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 06** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 483/2022, que dispõe sobre os procedimentos adotados pela ANS para a estruturação e realização de suas ações fiscalizatórias, considera-se \_\_\_\_\_ a adoção pela operadora de medidas necessárias para a solução da demanda, resultando na reparação dos prejuízos ou danos eventualmente causados e no cumprimento útil da obrigação.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) reparação voluntária e eficaz
- B) tempestividade reparatória eficaz
- C) processo administrativo e reparatório
- D) eficácia regulatória voluntária

**QUESTÃO 07** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 483/2022, decorridos os prazos da fase de intermediação preliminar, será efetuada a classificação das demandas que se enquadram em hipóteses previstas em seu artigo 13. Nesse sentido, serão classificadas as demandas enquadradas nas seguintes hipóteses:

- I. Demandas com relato de realização do procedimento no SUS.
- II. Demandas que envolvam infração de natureza potencialmente coletiva.
- III. Demandas que tenham sido instauradas de ofício pela ANS.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 08** – Considerando o disposto no Código de Conduta da Unimed VTRP (rev. 09) sobre as atividades comerciais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quando o colaborador não estiver no horário de trabalho, poderá circular nas áreas para comercializar produtos.
- B) É vedado informar o endereço da cooperativa para recebimento de correspondências ou encomendas particulares.
- C) É vedada a comercialização de produtos de fornecedores externos no ambiente de trabalho da Unimed VTRP.
- D) A Unimed VTRP não se responsabiliza por valores advindos da comercialização ou que possam vir a faltar em decorrência desta prática.

**QUESTÃO 09** – Conforme disposto no Código de Conduta da Unimed VTRP (rev. 09), suas diretrizes organizacionais são um conjunto de normas e valores assumidos pela Unimed VTRP. Nesse contexto, é correto afirmar que “ser reconhecida no cuidado integral em saúde” representa o conceito de:

- A) Missão.
- B) Visão.
- C) Propósito.
- D) Negócio.

**QUESTÃO 10** – A Resolução Normativa da ANS nº 465/2021 atualiza o rol de procedimentos e eventos em saúde e estabelece a cobertura assistencial obrigatória a ser garantida nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 1999, Anexo III – Diretrizes Clínicas para coberturas de procedimentos na saúde. Considerando as previsões da Resolução, são diretrizes clínicas para a realização de uma Avaliação Geriátrica Ampla (AGA), EXCETO:

- A) Ter um caráter avaliativo multidimensional.
- B) Prover, necessariamente, ao seu término, um perfil de resultados nos seus escores que revele não somente uma listagem de doenças e problemas, mas seus impactos funcionais.
- C) Ser realizada por qualquer médico, desde que inscrito no Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- D) Permitir, no seu laudo técnico final, apontar recursos de tratamentos que envolvam aspectos farmacológicos, planos de cuidados, intervenções em reabilitação e a necessidade de recursos comunitários.

**QUESTÃO 11** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 489/2022, que dispõe sobre a aplicação de penalidades para as infrações à legislação dos planos privados de assistência à saúde e a respeito da situação econômico-financeira, realizar operações financeiras vedadas por lei acarreta sanção de multa no valor de:

- A) R\$ 50.000,00.
- B) R\$ 100.000,00.
- C) R\$ 150.000,00.
- D) R\$ 200.000,00.

**QUESTÃO 12** – Considerando as disposições da Resolução Normativa da ANS nº 489/2022, o fato de infrator ter adotado voluntariamente providências suficientes para reparar os efeitos danosos da infração, mesmo que não configure reparação voluntária eficaz, é circunstância que:

- A) Sempre atenua a sanção.
- B) Nunca atenua a sanção.
- C) Atenua a sanção implicando em ampliação do prazo de aplicação da multa em 90 dias.
- D) Atenua a sanção implicando em redução de 70 a 90% do valor da multa.

**QUESTÃO 13** – A Resolução Normativa da ANS nº 520/2022 estabelece os critérios mínimos para o exercício de cargo de administrador de operadora de planos privados de assistência à saúde, disciplina o procedimento para o seu cadastramento junto à ANS e dá outras providências. Nesse contexto, a Resolução prevê, quanto à instrução do pedido de cadastramento, a comunicação de eleição, nomeação ou designação por alteração em contrato ou estatuto social para a ocupação de cargo de administrador em operadora de planos privados de assistência à saúde será feita no prazo de 30 dias, contados do dia em que o ato é devidamente datado e assinado. Em casos excepcionais, como na hipótese de o registro não estar concluído por mora do órgão de registro competente, o prazo legalmente previsto de 30 dias poderá ser estendido pela Diretoria de:

- A) Administração e Controle de Operadoras.
- B) Escrituração Fiscal de Operadoras.
- C) Normas e Habilitação de Operadoras.
- D) Supervisão Operacional de Operadoras.

**QUESTÃO 14** – A Resolução Normativa da ANS nº 563/2022 dispõe sobre os limites a serem observados para adoção de variação de preço por faixa etária nos planos privados de assistência à saúde contratados a partir de 1º de janeiro de 2004. Nesse contexto, de acordo com a disposições da Resolução, a primeira variação de preço por faixa etária da tabela abrange a faixa etária de zero a

- A) quatro anos.
- B) nove anos.
- C) catorze anos.
- D) dezoito anos.

**QUESTÃO 15** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 623/2024, as demandas apresentadas pelos beneficiários que não se referem à solicitação de procedimentos ou serviços de cobertura assistencial, limitadas a questões atinentes à relação contratual estabelecida acerca do plano privado de assistência à saúde (por exemplo, sobre mensalidade ou reajuste) são consideradas:

- A) Atendimentos de autogestão.
- B) Suplementos normativos assistenciais.
- C) Solicitações não assistenciais.
- D) Interações subsidiárias facultativas.

**QUESTÃO 16** – A Resolução Normativa da ANS nº 368/2015 e suas alterações, com redação dada pela Resolução Normativa da ANS nº 398/2016, dispõe sobre o direito de acesso à informação das beneficiárias aos percentuais de cirurgias cesáreas e de partos normais, por operadora, por estabelecimento de saúde e por médico, e sobre a utilização do partograma, do cartão da gestante e da carta de informação à gestante no âmbito da saúde suplementar. A fórmula de cálculo do percentual de parto normal para efeito desta Resolução consiste no número de partos normais em um período de um ano, dividido pelo número total de partos normais somados a

- A) partos com complicações e cirurgias cesáreas eletivas, no período de um ano, multiplicado por 100.
- B) cirurgias cesáreas no período de um ano, multiplicado por 100.
- C) partos com natimortos e cirurgias cesáreas no período de um ano, multiplicado por 100.
- D) partos com natimortos ou complicações e cirurgias cesáreas obrigatórias e eletivas no período de um ano, multiplicado por 100.

**QUESTÃO 17** – De acordo com a Resolução Normativa da ANS nº 424/2017, o profissional que poderá integrar a junta médica como desempassador, se convidado e em comum acordo entre o profissional assistente e o profissional da operadora, para opinar em assuntos de sua competência em situações de divergência técnico-assistencial sobre procedimento ou evento em saúde a ser coberto é o:

- A) Cirurgião-dentista.
- B) Psicólogo.
- C) Fonoaudiólogo.
- D) Fisioterapeuta.

**QUESTÃO 18** – De acordo com a Lei Federal nº 5.764/1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo, institui o Regime Jurídico das Sociedades Cooperativas e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A sociedade cooperativa constitui-se por deliberação da Assembleia Geral dos fundadores, constantes da respectiva ata ou por instrumento público.
- B) As cooperativas são sociedades com adesão voluntária, com número limitado de associados, salvo impossibilidade técnica de prestação de serviços.
- C) As cooperativas distinguem-se das demais sociedades pela neutralidade política e indiscriminação religiosa, racial e social.
- D) Entre outros dispositivos da Lei, o estatuto da cooperativa deverá indicar o modo de reformar o estatuto.

**QUESTÃO 19** – De acordo com as disposições da Lei Federal nº 5.764/1971 em relação aos associados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Uma das hipóteses de exclusão do associado é por incapacidade civil não suprida.
- B) A admissão dos associados poderá ser restrita pelo órgão normativo respectivo às pessoas que exerçam determinada atividade ou profissão.
- C) A demissão do associado será unicamente efetivada a pedido de 51% dos votantes em assembleia geral ordinária.
- D) A eliminação do associado é aplicada em virtude de infração legal ou estatutária, ou por fato especial previsto no estatuto, mediante termo firmado por quem de direito no Livro de Matrícula, com os motivos que a determinaram.

**QUESTÃO 20** – Considerando as disposições da Lei Federal nº 5.764/1971, assinale a alternativa correta.

- A) A cooperativa assegurará a igualdade de direitos dos associados, não lhe sendo defeso remunerar a quem agencie novos associados.
- B) Os agentes de comércio e empresários que operem no mesmo campo econômico da sociedade não poderão ingressar no quadro das cooperativas.
- C) A cooperativa assegurará a igualdade de direitos dos associados, não lhe sendo defeso cobrar prêmios pela entrada de novos associados ainda a título de compensação das reservas.
- D) O capital social será subdividido em quotas-partes, cujo valor unitário não poderá ser inferior ao maior salário mínimo vigente no País.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 21** – Homem de 46 anos procura o ambulatório com queixa de sangramento retal indolor há quatro meses, geralmente associado à evacuação. Refere que, em algumas ocasiões, sente um nódulo anal que exterioriza durante o esforço evacuatório e precisa ser empurrado de volta manualmente. Nega perda de peso, dor anal ou alterações do hábito intestinal. Ao exame físico, observa-se prolapso hemorroidário visível após manobra de esforço. Com base nesse quadro, qual é a conduta mais apropriada para o manejo inicial?

- A) Iniciar antibiótico oral e banhos de assento.
- B) Indicar ligadura elástica das hemorroidas.
- C) Prescrever dieta rica em fibras e ferro via oral.
- D) Encaminhar diretamente para hemorroidectomia cirúrgica ampla.

**QUESTÃO 22** – A doença diverticular é muito prevalente na população em geral, especialmente a partir da meia-idade, e frequentemente está associada a fatores dietéticos e alterações estruturais da parede intestinal. Embora muitos indivíduos sejam assintomáticos, complicações como diverticulite ou sangramento podem ocorrer. Em relação à fisiopatologia dessa condição, assinale a alternativa correta.

- A) Os divertículos colônicos mais comuns são verdadeiros e envolvem todas as camadas da parede intestinal.
- B) O cólon ascendente é o segmento mais frequentemente afetado pela diverticulose na população ocidental.
- C) Os divertículos surgem em pontos de fraqueza da parede intestinal, geralmente onde vasos penetram a camada muscular.
- D) A principal causa da formação de divertículos é uma infecção crônica da mucosa colônica.

**QUESTÃO 23** – Homem de 48 anos procura atendimento ambulatorial com queixa de sangramento anal indolor há alguns meses, geralmente durante ou logo após evacuações. Relata que uma saliência anal surge durante o esforço evacuatório, mas, logo após, regride espontaneamente. Nega dor, prurido ou perda de peso. O exame físico confirma o diagnóstico de hemorroida interna grau II. Qual é a conduta inicial mais apropriada nesse caso?

- A) Hemorroidectomia cirúrgica aberta.
- B) Escleroterapia com fenol a 5%.
- C) Medidas conservadoras com dieta rica em fibras e hidratação e evitar esforço evacuatório.
- D) Coagulação infravermelha sob anestesia local.

**QUESTÃO 24** – Um paciente de 63 anos com diagnóstico recente de adenocarcinoma de cólon sigmoide foi submetido à ressecção cirúrgica curativa. Durante o seguimento pós-operatório, o médico discute a solicitação de exames laboratoriais e de imagem para monitoramento. Em relação ao uso do antígeno carcinoembrionário (CEA) no câncer colorretal, é correto afirmar que o CEA

- A) é útil no seguimento pós-operatório para detecção precoce de recidiva.
- B) é útil para rastreamento populacional do câncer colorretal.
- C) tem alta sensibilidade e especificidade para diagnóstico inicial da doença.
- D) é específico para tumores do trato gastrointestinal alto.

**QUESTÃO 25** – Homem de 76 anos com câncer metastático e constipação crônica (1–2 evacuações duras/semana) passa a apresentar incontinência de pequenas quantidades de fezes amolecidas nos últimos dois dias. Usa opioides, está debilitado e tem dor leve e difusa no abdome distendido. Sinais vitais normais. Qual é o próximo passo mais adequado?

- A) Prescrever loperamida.
- B) Avaliar impactação fecal.
- C) Solicitar TC de abdome.
- D) Pedir exame de fezes.

**QUESTÃO 26** – Mulher de 56 anos procura atendimento por diarreia crônica. Nos últimos meses, tem tido urgência fecal e cinco a seis evacuações aquosas por dia, inclusive algumas noturnas. Nega febre, perda de peso, dor abdominal, náuseas ou sangue visível nas fezes. Cortou laticínios da dieta, sem melhora. Abdome flácido e indolor, com ruídos normais. Teste de sangue oculto: negativo. Colonoscopia: macroscopicamente normal, mas biópsias mostram infiltrado linfocitário na lâmina própria e espessamento da banda subepitelial de colágeno. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Infecção por *Clostridium difficile*.
- B) Doença de Crohn.
- C) Síndrome do intestino irritável.
- D) Colite microscópica.

**QUESTÃO 27** – Durante consulta ambulatorial, uma paciente de 72 anos relata episódios recorrentes de sangue vivo nas fezes há vários meses, associados à constipação progressiva e à perda de peso não intencional. Nega dor abdominal significativa. Ao exame físico, não há alterações ao toque retal. Considerando esse quadro, qual é a principal hipótese diagnóstica e a conduta mais apropriada nesse momento?

- A) Angiodisplasia de cólon direito – Solicitar cápsula endoscópica.
- B) Neoplasia de cólon esquerdo – Solicitar colonoscopia.
- C) Pólipos colônicos – Solicitar pesquisa de sangue oculto nas fezes e acompanhamento anual.
- D) Doença hemorroidária – Iniciar tratamento conservador com fibras, líquidos e banhos de assento.

**QUESTÃO 28** – Durante consulta ambulatorial, um paciente de 45 anos com diagnóstico prévio de Síndrome do Intestino Irritável (SII) relata piora recente dos sintomas gastrointestinais. Qual dos achados a seguir é mais sugestivo de que o quadro pode não ser compatível com SII e merece investigação adicional?

- A) Presença de distensão abdominal intermitente.
- B) Evacuações com muco, sem sangue.
- C) Dor abdominal noturna que desperta o paciente do sono.
- D) Sensação de evacuação incompleta após as refeições.

**QUESTÃO 29** – Mulher de 35 anos vai para acompanhamento de teste genético para síndrome de Lynch. Sem sintomas ou cirurgias prévias. Papanicolau normal, usa apenas multivitamínico, sem vida sexual ativa desde a separação. Em relação ao histórico de câncer de cólon na família: mãe teve aos 54 anos, tio materno teve aos 49, prima morreu aos 36. Além do câncer de cólon, qual é a principal neoplasia associada?

- A) Endométrio.
- B) Rim (células claras).
- C) Fígado.
- D) Tireoide (medular).

**QUESTÃO 30** – Menino de 9 anos é levado para triagem após seu irmão mais velho ser diagnosticado com pólipos colônicos. Está assintomático, sem doenças crônicas, não usa medicamentos nem substâncias. Exame físico normal, incluindo toque retal e pesquisa de sangue oculto nas fezes. Colonoscopia revela múltiplos pólipos adenomatosos pequenos e não displásicos. Teste genético confirma mutação germinativa no gene APC (*Adenomatous Polyposis Coli*). Qual é a melhor conduta inicial?

- A) Rastreio conforme população geral.
- B) Monitorar com sangue oculto nas fezes.
- C) Vigilância colonoscópica frequente.
- D) Proctocolectomia total de urgência.

**QUESTÃO 31** – Homem de 36 anos comparece à consulta de rotina. Refere sentir-se bem, mas, nas últimas duas semanas, notou sangue no papel higiênico após evacuar. As fezes estão normais em consistência e frequência. Nega melena, dor abdominal, vômitos ou perda de peso. Sem histórico médico relevante ou familiar de câncer. Sinais vitais normais. Abdome flácido, indolor, com ruídos normais, sem massas ou visceromegalias. No toque retal, sem alterações além de traços de sangue vermelho vivo na luva. Qual é a conduta mais adequada?

- A) Anoscopia.
- B) Colonoscopia.
- C) Colonografia por TC.
- D) Teste de DNA fecal.

**QUESTÃO 32** – Mulher de 28 anos, nulípara, procura atendimento por corrimento vaginal com odor fétido há um mês. Tentou duchas vaginais sem melhora. Menstruação há duas semanas, sem piora dos sintomas nesse período. Refere também dor abdominal em cólica e, às vezes, sensação de “gases saindo pela vagina”. Sem cirurgias prévias. Sinais vitais normais. Exame especular: corrimento vaginal fétido e amarronzado, área de eritema na parede vaginal posterior. Colo uterino normal. Nota-se também um orifício com drenagem purulenta na pele perianal. Qual é a causa mais provável desse quadro?

- A) Obstrução do ducto da glândula de Bartholin.
- B) Inflamação crônica de folículos pilosos.
- C) Necrose de epitélio cervical maligno.
- D) Inflamação transmural do intestino.

**QUESTÃO 33** – Homem de 64 anos, com histórico de doença arterial coronariana e vascular periférica, foi submetido à cirurgia de revascularização miocárdica. No pós-operatório, teve hipotensão tratada com reposição volêmica. Algumas horas depois, passou a apresentar dor abdominal seguida de diarreia com sangue. Sinais vitais: T = 37,8 °C, PA = 110/60 mmHg, FC = 110 bpm, FR = 20 irpm. Exame abdominal: ruídos normais, sem dor localizada ou defesa. Lactato venoso elevado. Hemograma e eletrólitos sem alterações significativas. Uma tomografia de abdome é solicitada. Qual região abdominal mais provavelmente apresentará alterações?

- A) Flexura hepática.
- B) Jejuno.
- C) Cólon transverso médio.
- D) Flexura esplênica.

**QUESTÃO 34** – Mulher de 52 anos procura o pronto-socorro por dor retal intensa há duas horas, com caráter em queimação e piora ao sentar. Tem constipação crônica idiopática, em uso de suplemento de fibras. Teve quatro partos vaginais. Sem tabagismo, álcool ou uso de drogas. Exame físico: T = 37,2 °C, PA = 138/84 mmHg, FC = 90 bpm. Abdome flácido, indolor, ruídos normais. Ao exame anal, observa-se lesão azulada, pequena e extremamente dolorosa na borda anal. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Abscesso perianal.
- B) Hemorroida interna prolapsada.
- C) Prolapso retal.
- D) Hemorroida externa trombosada.

**QUESTÃO 35** – Diversos espaços anorretais são criados pelas várias relações miofasciais na pelve. Existe um espaço localizado entre o músculo levantador do ânus e a rafe anococcígea que permite que a sepse isquioanal passe de um lado para o outro nos abscessos “em ferradura”. A qual espaço anorretal o trecho se refere?

- A) Retrorretal.
- B) Supraelevador.
- C) Pós-anal profundo.
- D) Pós-anal superficial.

**QUESTÃO 36** – Mulher de 46 anos procura atendimento por incontinência fecal. Refere episódios ocasionais há alguns anos, que nos últimos 12 meses pioraram e ocorrem 1–2 vezes por semana, com vazamento de fezes líquidas e um pouco de diarreia. Tem evacuação formada uma vez ao dia. Tentou ajustar a dieta (aumentou fibras e cortou laticínios), sem melhora. É diabética tipo 2 em uso de metformina (HbA1c: 7,2%), já teve dois partos vaginais e nunca foi operada. IMC: 24. Sinais vitais normais. Exame abdominal: normal. Ao exame retal: fezes amolecidas no reto e tônus do esfíncter anal diminuído. Reflexos e sensibilidade estão preservados nos membros inferiores. Qual é a causa mais provável da incontinência fecal dessa paciente?

- A) Lesão do esfíncter anal externo.
- B) Impactação fecal crônica.
- C) Redução da complacência retal.
- D) Redução da sensibilidade do esfíncter anal interno.

**QUESTÃO 37** – Sobre as artérias que irrigam o cólon e o reto, assinale a alternativa que indica uma artéria ramo da mesentérica superior, uma artéria ramo da mesentérica inferior e uma artéria ramo da íliaca interna, respectivamente.

- A) Ileocólica, cólica esquerda e retal superior.
- B) Cólica direita, cólica média e retal superior.
- C) Cólica média, retal superior e retal média.
- D) Ileocólica, cólica esquerda e sigmoideana.

**QUESTÃO 38** – Sobre a anatomia do canal anal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O canal anal cirúrgico inicia no anel anorretal e termina na margem anal.
- B) O canal anal cirúrgico é formado pelos músculos esfíncter interno, esfíncter externo e puborretal.
- C) Em média, existem seis glândulas anais que circundam o canal anal (podendo variar de três a doze), estando estas mais concentradas em quadrantes posteriores.
- D) A zona de transição anal representa a área de transição gradual do epitélio pavimentoso para o epitélio colunar e se localiza de 6 a 12 mm proximais à linha pectínea.

**QUESTÃO 39** – Entre as inúmeras técnicas cirúrgicas para tratamento da doença hemorroidária, existe uma técnica em que uma incisão circunferencial é feita na linha denteada e todos os tecidos hemorroidários submucosos e subdérmicos são removidos. Esse tipo de cirurgia não é muito utilizado atualmente devido à potencial deformidade do canal anal que pode causar. A qual técnica cirúrgica o trecho se refere?

- A) Milligan-Morgan.
- B) Obando.
- C) Whitehead.
- D) Goodsall.

**QUESTÃO 40** – Sobre a esfínterectomia anal para tratamento da fissura anal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Quando realizada lateralmente, pode-se realizar a técnica aberta ou fechada, sendo que não há diferenças nos índices de persistência da fissura ou incontinência entre as duas técnicas.
- B) Na técnica aberta, insere-se a lâmina de bisturi no sulco interesfínteriano, girando-a medialmente para romper as fibras do esfíncter interno.
- C) Quando realizada posteriormente, pode levar a uma deformidade do canal anal que causa acúmulo fecal (deformidade “em fechadura”), não sendo uma opção adequada na atualidade.
- D) A literatura ainda não é clara em estabelecer com segurança a extensão adequada da esfínterectomia (total ou parcial), sendo que a divisão excessiva aumenta o risco de incontinência, porém a divisão inadequada aumenta o risco de persistência/recorrência.

**QUESTÃO 41** – Miguel, 52 anos, dá entrada no ambulatório de coloproctologia referindo que apresentou abscesso anal que não se curou, mantendo uma drenagem contínua de secreção purulenta local. Ao exame proctológico, foi evidenciado orifício fistuloso externo às 2h a 3 cm da borda anal (admitindo-se 12h como ponto mais próximo a escroto/vagina e 6h como ponto mais próximo ao sacro). Segundo a Regra de Goodsall, qual será a provável forma do trajeto da fístula e onde se localizará o orifício interno, respectivamente?

- A) Retilínea – 12h.
- B) Retilínea – 2h.
- C) Curvilínea – 12h.
- D) Curvilínea – 2h.

**QUESTÃO 42** – Paciente de 36 anos, sexo masculino, deu entrada no ambulatório de coloproctologia referindo dor anorretal, corrimento e tenesmo. Devido a comportamento sexual de risco, foi aventada a hipótese de proctite causada por infecção sexualmente transmissível. Qual deve ser o tratamento empírico a ser instituído na ocasião da avaliação?

- A) Ceftriaxona, doxiciclina e valaciclovir.
- B) Ceftriaxona e doxiciclina.
- C) Doxiciclina, penicilina e aciclovir.
- D) Penicilina e valaciclovir.

**QUESTÃO 43** – Em relação às síndromes hereditárias de câncer colorretal, assinale a alternativa que indica uma síndrome de herança autossômica recessiva e uma síndrome associada a pólipos hamartomatosos, respectivamente.

- A) Polipose associada a MUTYH e síndrome de polipose juvenil.
- B) Polipose associada a MUTYH e síndrome de polipose serrilhada.
- C) Polipose adenomatosa familiar e síndrome de Peutz-Jeghers.
- D) Polipose adenomatosa familiar e polipose associada a MUTYH.

**QUESTÃO 44** – Adriana, 20 anos, com diagnóstico genético de síndrome de Lynch (descoberto devido a inúmeros casos de tumor na família), referiu ao seu coloproctologista que pesquisou na internet e descobriu que tem chance aumentada de inúmeros tipos de tumores, não apenas de câncer colorretal. São orientações adequadas para rastreamento de tumores a serem indicadas a essa paciente, EXCETO:

- A) Colonoscopia a cada 1-2 anos, iniciando aos 20-25 anos.
- B) Ultrassonografia transvaginal a cada 1-2 anos, iniciando aos 30-35 anos.
- C) Endoscopia digestiva alta a cada 3-5 anos, iniciando aos 30-35 anos.
- D) Ultrassonografia de tireoide anual, iniciando aos 25-30 anos.

**QUESTÃO 45** – Nilva, 46 anos, realizou colonoscopia preventiva que apontou pólipos pediculados no cólon sigmoide de aproximadamente 25 mm. Realizada polipectomia, cujo anatomopatológico apontou adenocarcinoma Haggitt nível 3, Kikuchi sm1, baixa diferenciação, margem negativa e sem invasão linfovascular. A ressecção cirúrgica formal foi indicada nesse caso devido ao(à):

- A) Haggitt nível 3.
- B) Kikuchi sm1.
- C) Margem negativa.
- D) Baixa diferenciação.

**QUESTÃO 46** – A terapia neoadjuvante é habitualmente indicada para os cânceres de reto baixo e médio nos estágios clínicos:

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

**QUESTÃO 47** – São agentes biológicos para tratamento de doenças inflamatórias intestinais da classe dos anticorpos anti-TNF-alfa, EXCETO:

- A) Adalimumabe.
- B) Certolizumabe.
- C) Golimumabe.
- D) Vedolizumabe.

**QUESTÃO 48** – Júlio, 40 anos, teve diagnóstico recente de retocolite ulcerativa leve a moderada comprometendo os últimos 20 centímetros do intestino grosso, sem comprometimento sistêmico. Nesse caso, qual é o melhor tratamento?

- A) Corticoide oral e mesalazina oral.
- B) Mesalazina tópica.
- C) Anti-TNF.
- D) Anti-integrina.

**QUESTÃO 49** – Carolina, 77 anos, apresentou dor em fossa ilíaca esquerda associada a náuseas, vômitos e parada na eliminação de flatos e fezes. Realizou exame de tomografia que diagnosticou diverticulite aguda complicada com abscesso pericolônico (Hinchey I), com abscesso de 3 cm no maior diâmetro. Qual é a melhor conduta para o caso?

- A) Antibioticoterapia parenteral.
- B) Drenagem percutânea de abscesso.
- C) Retossigmoidectomia à Hartmann.
- D) Retossigmoidectomia com anastomose primária e transversostomia protetora.

**QUESTÃO 50** – Sobre a colite actínica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os sintomas da colite actínica aguda são, em sua maioria, autolimitados.
- B) A colite actínica aguda tem como sintoma mais comum o sangramento.
- C) O tratamento da colite actínica crônica pode ser clínico, endoscópico ou cirúrgico. No tratamento clínico, há a opção de enemas de sucralfato e formalina.
- D) No tratamento endoscópico da colite actínica crônica, geralmente utiliza-se coagulação com plasma de argônio para cessar sangramentos.