

AVANÇASP



PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO/SP

CONCURSO PÚBLICO
01/2026

ESPECIALIDADES MÉDICAS - COLOPROCTOLOGISTA

Leia atentamente as instruções abaixo

1. PROVA E FOLHA DE RESPOSTAS

Além deste Caderno de Questões, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas, você receberá do fiscal de sala:

- 01 (uma) Folha de Respostas destinada às respostas das questões objetivas. Confira se seus dados estão corretos.

2. TEMPO

- 03 (três) horas é o tempo disponível para realização da prova, já incluído o tempo para marcação da Folha de Respostas da prova objetiva.

- 01 (uma) hora após o início da prova é possível retirar-se da sala levando o Caderno de Questões.

3. INFORMAÇÕES GERAIS

- As questões objetivas têm 05 (cinco) alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente **uma** delas está correta.
- Quando for permitido abrir o Caderno de Questões, verifique se corresponde ao cargo para o qual se inscreveu, se está completo e sem falhas. Caso contrário, informe imediatamente ao fiscal da sala, para que sejam tomadas as devidas providências.
- Confira seus dados pessoais na Folha de Respostas, especialmente nome, número de inscrição, número do documento de identidade e cargo. Leia atentamente as instruções para preenchimento.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição de Folha de Respostas em caso de erro de marcação pelo(a) candidato(a).

- Marque, na Folha de Respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.

- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na Folha de Respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o Caderno de Questões.

- Ao se retirar, entregue a Folha de Respostas preenchida e assinada ao fiscal de sala.

SERÁ ELIMINADO do presente certame o candidato que:

- a) for surpreendido, durante as provas, em qualquer tipo de comunicação com outro candidato;
- b) portar ou usar, qualquer tipo de aparelho eletrônico (calculadoras, bips/pagers, câmeras fotográficas, filmadoras, telefones celulares, smartphones, tablets, relógios, walkmans, MP3 players, fones de ouvido, agendas eletrônicas, notebooks, palmtops ou qualquer outro tipo de computador portátil, receptores ou gravadores) seja em sala de prova, sanitários, pátios ou qualquer outra dependência do local de prova;
- c) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas;
- d) se recusar a entregar a Folha de Respostas, quando terminar o tempo estabelecido;
- e) não assinar a Lista de Presença e/ou a Folha de Respostas.

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 03.

Nem salvação nem apocalipse: a IA como uma terceira inteligência

Toda semana a conversa volta. No grupo de WhatsApp, no corredor da feira, naquele almoço com colegas: a inteligência artificial vai acabar com os autores, vai acabar com os tradutores, vai acabar com o trabalho intelectual, vai acabar com o livro. Do outro lado da mesa, alguém igualmente convicto responde que a IA vai resolver tudo, escrever tudo, traduzir tudo, e que daqui a pouco a editora roda sozinha.

Calma.

Quem trabalha de verdade com inteligência artificial, todos os dias, com as mãos no código e no texto, sabe que nenhuma das duas histórias se sustenta. (...)

Por isso quero trazer aqui uma abordagem que me ajudou a colocar esse debate num lugar mais sóbrio. É a tríade das inteligências, formulada pelo cientista da computação Silvio Meira (...).

Sempre tivemos pelo menos duas inteligências convivendo.

A primeira é a inteligência individual, a sua, a minha: a capacidade de aprender, raciocinar, resolver problemas e se adaptar. (...).

A segunda é a inteligência social, que é a capacidade de grupos de pessoas aprenderem e resolverem juntos o que ninguém resolveria sozinho. (...).

E agora chega a terceira: a inteligência artificial, a capacidade de máquinas e sistemas de aprender, raciocinar (de forma limitada, é bom lembrar), resolver problemas e analisar volumes de dados numa escala que nós não alcançamos. A diferença de origem é o ponto que Meira faz questão de marcar. As duas primeiras são fruto da evolução biológica e cultural. A terceira é feita de algoritmos, dados

e processamento. Ela não nasceu, foi construída.

Se a história parasse em “existem três tipos de inteligência”, seria só mais uma classificação elegante para encher slide de palestra. O que dá força à ideia é a interação.

Meira diz que a IA não é só uma ferramenta nova. Ela é uma nova dimensão da inteligência. E o erro mais comum das empresas, inclusive das editoras, é pegar o processo como ele já existe e enfiar a IA dentro dele, esperando que tudo continue igual só que mais rápido. Não é assim que funciona. A graça está em fazer as três conversarem. (...)

TAVARES, Fernando. Nem salvação nem apocalipse: a IA como uma terceira inteligência. *Publishnews*.

Disponível em:

<https://www.publishnews.com.br/materias/2026/06/15/nem-salvacao-nem-apocalipse-a-ia-como-uma-terceira-inteligencia?mc_cid=f366af804d&mc_eid=e2d3652b8a>.

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa cuja ideia se encontra no texto “Nem salvação nem apocalipse: a IA como uma terceira inteligência”.

- (A) A IA é só uma ferramenta nova, não é uma nova dimensão da inteligência.
- (B) A inteligência individual e a social são feitas de algoritmos, dados e processamento.
- (C) A inteligência artificial não foi construída; ela nasceu naturalmente.
- (D) A evolução biológica e cultural deu origem às inteligências individual e social.
- (E) Não existe possibilidade de interação entre as inteligências individual, social e artificial.

QUESTÃO 02

“Do outro lado da mesa, alguém igualmente **convicto** responde que a IA vai resolver tudo”

A palavra destacada no trecho acima é sinônima de:

- (A) “incrédulo”, “negacionista”.
- (B) “desconfiado”, “cismado”.
- (C) “instável”, “duvidoso”.
- (D) “crente”, “persuadido”.
- (E) “injusto”, “corrupto”.

QUESTÃO 03

Assinale a alternativa cujo verbo destacado na forma reescrita do trecho entre aspas mantém a concordância de acordo com a norma-padrão.

(A) “nenhuma das duas histórias se sustenta.” – nenhuma das duas histórias se sustentam.

(B) “E agora chega a terceira: a inteligência artificial, a capacidade de máquinas e sistemas de aprender” – E agora chega a terceira: a inteligência artificial, a capacidade de máquinas e sistemas de aprenderem

(C) “existem três tipos de inteligência” – existe três tipos de inteligência

(D) “A terceira é feita de algoritmos, dados e processamento.” – A terceira são feita de algoritmos, dados e processamento.

(E) “a capacidade de grupos de pessoas aprenderem e resolverem juntos o que ninguém resolveria sozinho.” – a capacidade de grupos de pessoas aprenderem e resolverem juntos o que ninguém resolveriam sozinho.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa cuja palavra destacada está sendo empregada em sentido figurado.

(A) O funcionário daquela empresa bateu a meta do mês com larga vantagem.

(B) Para que o bolo fique bom, é preciso bater a massa durante um bom tempo.

(C) Nunca bata à porta com tanta insistência, pois muitas pessoas podem achar ruim.

(D) Antigamente as mães batiam em seus filhos por razões mínimas.

(E) Como a luz do semáforo estava estragada, muitos veículos acabaram batendo entre si.

QUESTÃO 05

“Aquela empresa multinacional ficará muito satisfeita caso _____.”

Assinale a alternativa em que ambas as formas propostas preenchem adequadamente a lacuna acima, de acordo com a norma-padrão.

(A) intervenham na questão / propõem um acordo

(B) interveem na questão / proponham um acordo

(C) intervenham na questão / proponham um acordo

(D) intervêm na questão / proponhem um acordo

(E) intervejam na questão / propoem um acordo

QUESTÃO 06



CAZO. *Aumenta o número de detentos inscritos no ENEM.* Disponível em <https://blogdoafm.com.br/charge-aumentao-numero-de-detentos-inscritos-no-enem/>.

Nas falas dos personagens na charge acima, é correto afirmar que:

(A) “para” indica lugar, destino; e “pra” indica finalidade.

(B) “para” indica finalidade; e “pra” indica lugar, destino.

(C) “para” e “pra” indicam finalidade e podem ser substituídos corretamente por “a fim de”.

(D) “para” e “pra” indicam finalidade e podem ser substituídos corretamente por “afim de”.

(E) “para” corresponde ao uso informal, enquanto “pra” corresponde ao uso formal.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o elemento destacado faz referência a algo que se encontra fora do enunciado.

- (A) Quanto aos aprovados no processo seletivo, **esses** serão logo convocados.
- (B) Quero ensinar **uma coisa** para você: se lhe baterem numa face, ofereça a outra.
- (C) Nunca diga “não”, pois **isso** pode fechar muitas portas durante a sua carreira.
- (D) Carros, joias, propriedades, **tudo** pode ser perdido com muita facilidade.
- (E) Não sou nem um pouco favorável a **essas pessoas** que são cansativas e inoportunas.

QUESTÃO 08

“Quem não vê bem uma palavra não **pode ver** bem uma alma.” (Fernando Pessoa)

A forma verbal destacada no pensamento acima apresenta:

- (A) um sujeito “uma palavra” e um objeto direto oracional.
- (B) um sujeito oracional e um objeto direto “uma alma”.
- (C) um sujeito oracional e um objeto direto oracional.
- (D) uma oração sem sujeito e um objeto direto “bem uma alma”.
- (E) um sujeito “bem uma palavra” e não apresenta complemento verbal.

QUESTÃO 09

De acordo com as normas da redação oficial, assinale um dos procedimentos responsáveis pela clareza de um texto.

- (A) Demonstrar criatividade no uso de palavras e expressões, como na literatura.
- (B) Usar frases longas e detalhadas, preferencialmente na ordem indireta.
- (C) Criar neologismos principalmente a partir de palavras e expressões estrangeiras.
- (D) Utilizar o máximo de siglas possíveis, sem necessidade de explicitá-las.
- (E) Buscar a uniformidade do tempo verbal em todo o texto.

QUESTÃO 10

Preencha as lacunas abaixo com as formas adequadas de “anexo” e suas flexões em gênero e número. A seguir, assinale a sequência correta obtida.

- Seguem _____, para sua apreciação, as intimações recebidas pelo advogado.
- Todos os dados necessários para a compra vão _____ ao seu formulário.
- Assim que a ficha cadastral estiver _____ ao processo, vamos dar início à sessão.

- (A) anexas – anexos – anexa
- (B) anexas – anexo – anexo
- (C) anexos – anexa – anexo
- (D) anexo – anexos – anexa
- (E) anexo – anexo – anexa

MATEMÁTICA E RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 11

Analise as assertivas abaixo, referentes a porcentagens, e classifique-as em verdadeiro (V) ou falso (F). Em seguida, assinale a alternativa correta.

- () 78,3 é 18% de 435.
- () O resultado ao aumentar 45% sobre o valor de 800, será 1.200.
- () O resultado ao reduzir 25% sobre o valor de 70, será 50.
- () O valor 20 é obtido ao aplicar dois descontos sucessivos de 60% sobre o valor inicial de 100.
- (A) V – F – F – F
- (B) V – V – F – F
- (C) F – V – V – V
- (D) F – F – F – V
- (E) F – V – V – F

QUESTÃO 12

Um prestador de serviço de manutenção de ar-condicionado cobrava R\$ 89,47 por hora de serviço. Em um trabalho recente, ele trabalhou por quarenta e cinco horas e vinte e sete minutos. Qual foi o valor total recebido por esse trabalho? Assinale a alternativa correta.

- (A) R\$ 406,64
- (B) R\$ 4.066,41
- (C) R\$ 4.050,31
- (D) R\$ 40.664,10
- (E) R\$ 40.503,10

QUESTÃO 13

Durante a ronda matinal, o Guarda Municipal Carlos recolheu 17 cones de sinalização que haviam sido deixados na via após um evento noturno. Ao chegar à base operacional, outro guarda informou que havia encontrado mais 9 cones próximos à praça central e entregou-os a Carlos para conferência. Quantos cones Carlos passou a contabilizar no total? Assinale a alternativa correta.

- (A) 20
- (B) 24
- (C) 26
- (D) 28
- (E) 30

QUESTÃO 14

Considere a progressão geométrica (PG) a seguir:

$$2, 6, 18, 54, 162, \dots, a_n$$

Assinale a alternativa que indica o valor da média aritmética simples dos 7 primeiros termos dessa PG.

- (A) 34,6
- (B) 48,4
- (C) 121,3
- (D) 266,0
- (E) 312,3

QUESTÃO 15

Noeli decidiu preparar sucos naturais para um evento escolar. Ela havia aprendido uma receita em um workshop, no qual o instrutor explicou que, para produzir 80 copinhos de suco, eram necessários 3,2 litros de água e 2,4 kg de polpa de fruta. Ao verificar sua cozinha, Noeli percebeu que tinha apenas 1,8 litros de água e 1,5 kg de polpa. Mantendo a proporção da receita original, qual é o maior número de copinhos de suco que Noeli conseguirá preparar com os ingredientes disponíveis? Assinale a alternativa correta:

- (A) 60
- (B) 52
- (C) 50
- (D) 48
- (E) 45

QUESTÃO 16

Roberto organizou um churrasco para assistir a um jogo da Copa do Mundo da seleção brasileira com seus amigos. Para manter as bebidas geladas durante toda a partida, ele comprou um cooler em formato de paralelepípedo retângulo. As dimensões internas do cooler são: 80 cm de comprimento, 40 cm de largura e 35 cm de altura. Considerando essas medidas e que $1.000 \text{ cm}^3 = 1 \text{ L}$, qual é o volume interno do cooler, em litros, disponível para armazenar as bebidas? Assinale a alternativa correta.

- (A) 1,12 L
- (B) 11,2 L
- (C) 96 L
- (D) 112 L
- (E) 155 L

QUESTÃO 17

Uma turma de alunos conversava sobre a preparação para o próximo vestibular. Nessa conversa, mencionou-se que apenas 9 alunos possuem média de 20 horas semanais de preparação, enquanto os demais alunos da turma possuem média de 16 horas semanais. Sabendo que a média da turma (de todos os alunos) é de 17 horas semanais, qual é o número total de alunos da turma? Assinale a alternativa correta.

- (A) 9
- (B) 18
- (C) 20
- (D) 27
- (E) 36

QUESTÃO 18

Analise as afirmativas a seguir, referentes aos temas porcentagem, média simples, razão, proporção, máximo divisor comum e mínimo múltiplo comum. Em seguida, assinale a alternativa correta:

- I. A média simples de 8 valores que somam 200 é igual a 25.
 - II. Se dois números estão na razão 3:5, então o primeiro corresponde a 75% do segundo.
 - III. 15 é 25% de 60.
 - IV. O MMC(9, 12) dividido pelo MDC(18, 27) é igual a 12.
- (A) Apenas I e II estão corretas.
 - (B) Apenas I e III estão corretas.
 - (C) Apenas I e IV estão corretas.
 - (D) Apenas II e III estão corretas.
 - (E) Apenas II e IV estão corretas.

QUESTÃO 19

Um estádio originalmente projetado para Futebol Americano está sendo adaptado para receber partidas oficiais de Futebol. O campo atual possui 120 jardas de comprimento e 53,3 jardas de largura. As medidas mínimas oficiais para um campo de Futebol são 100 metros de comprimento e 64 metros de largura. Considerando que 1 jarda equivale a 0,9144 metro, determine quanto é necessário reduzir ou aumentar em cada dimensão para que o campo atenda às medidas mínimas. Assinale a alternativa correta.

- (A) Reduzir 9,73 metros no comprimento e aumentar 15,26 metros na largura.
- (B) Reduzir 9,73 metros no comprimento e aumentar 1,26 metros na largura.
- (C) Aumentar 9,73 metros no comprimento e reduzir 15,26 metros na largura.
- (D) Aumentar 15,26 metros no comprimento e reduzir 9,73 metros na largura.
- (E) Reduzir 15,26 metros no comprimento e aumentar 9,73 metros na largura.

QUESTÃO 20

Vanderlei ligou para seu consultor financeiro para saber qual seria o tempo necessário para que uma aplicação atingisse o triplo do valor inicialmente investido. Seu consultor financeiro traçou um cenário de taxa de juros simples de 2% ao mês e apresentou o resultado para Vanderlei. Considerando esses dados, assinale a alternativa que indica o tempo de investimento necessário para que o patrimônio de Vanderlei seja triplicado.

- (A) 48 meses
- (B) 60 meses
- (C) 90 meses
- (D) 100 meses
- (E) 150 meses

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

QUESTÃO 21

Ao organizar documentos digitais em um computador, é comum que os arquivos possuam uma parte principal do nome e outra que identifica seu formato.

Com relação à forma de escrita dos nomes de arquivos, assinale a alternativa correta.

- (A) O ponto é utilizado para separar o nome principal do arquivo de sua extensão.
- (B) O ponto é utilizado apenas em nomes de pastas, não sendo empregado em arquivos.
- (C) A extensão de um arquivo deve ser escrita antes do nome principal.
- (D) O ponto deve ser utilizado somente quando o arquivo não possui extensão.
- (E) O nome principal do arquivo deve ser separado da extensão por uma barra (/).

QUESTÃO 22

Em ambientes computacionais, diferentes comandos permitem acessar os documentos armazenados em pastas do sistema.

Considerando as formas usuais de acessar um arquivo já existente, assinale a alternativa correta.

- (A) Um arquivo somente pode ser aberto após ser copiado para a Área de Trabalho.
- (B) Para abrir um arquivo, é obrigatório renomeá-lo antes de qualquer ação.
- (C) Um arquivo pode ser aberto por meio de um clique duplo sobre ele no Explorador de Arquivos.
- (D) Arquivos armazenados em pastas não podem ser abertos diretamente pelo usuário.
- (E) Acessar um arquivo é um procedimento que depende, exclusivamente, da utilização do comando excluir.

QUESTÃO 23

No que se refere à edição e formatação de textos no Microsoft Word, assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna do texto a seguir:

Uma _____ é um rótulo numerado, como “Figura 1”, que pode ser adicionado a uma figura, tabela, equação ou outro objeto.

- (A) correspondência
- (B) legenda
- (C) linha de grade
- (D) linha de ação
- (E) propriedade

QUESTÃO 24

No Microsoft Excel, os gráficos são utilizados para apresentar dados de forma mais clara e com maior impacto visual. A opção “Gráficos Recomendados” pode ser acessada pelo usuário por meio da guia:

- (A) Exibição.
- (B) Dados editáveis.
- (C) Manipulação de dados.
- (D) Atualização automática.
- (E) Inserir.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa que dá nome ao elemento clicável em uma página da web ou documento, que utiliza um URL para direcionar os usuários a outro recurso:

- (A) Link.
- (B) Linha de Texto.
- (C) Roteador de Conteúdo.
- (D) Conexão de Texto.
- (E) Conector de Navegação.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Analise as afirmativas a seguir sobre insuficiência cardíaca e indique V para verdadeiro e F para falso.

- () A insuficiência cardíaca é uma condição debilitante caracterizada por dispneia, baixa tolerância ao exercício e fadiga crônica, associada à alta morbimortalidade.
- () A insuficiência cardíaca pode ser definida como o estado fisiopatológico em que o coração é incapaz de bombear um suprimento de sangue suficiente para atender às exigências do corpo ou requer elevadas pressões de enchimento ventricular para realizar esse objetivo.
- () O coração com insuficiência somente consegue manter a perfusão sistêmica quando apresenta aumento da fração de ejeção e redução do volume sistólico.
- () Uma baixa pressão de enchimento com hipoperfusão é considerada uma manifestação típica da insuficiência cardíaca decorrente de doença cardíaca.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (A) V – V – F – F
- (B) V – V – V – F
- (C) F – V – F – V
- (D) V – F – F – V
- (E) F – F – V – V

QUESTÃO 27

A vacinação com a Vacina Vírus Sincial Respiratório (VVSR), recomendada a partir da 28ª semana gestacional, tem por finalidade evitar quais doenças na criança?

- (A) Apendicite aguda, refluxo gastroesofágico e botulismo na criança.
- (B) Meningite meningocócica, pneumonia e abscesso cerebral.
- (C) Gastroenterite viral, leptospirose e síndrome hemolítico-urêmica.
- (D) Bronquiolite, pneumonia e outras complicações na criança.
- (E) Conjuntivite neonatal, tricomoniase e glaucoma infantil.

QUESTÃO 28

A caracterização anatômica das dilatações arteriais é fundamental para a definição do manejo clínico e cirúrgico de patologias da aorta. No que se refere ao Aneurisma de Aorta Abdominal (AAA), sua classificação como aneurisma verdadeiro deve-se à seguinte característica anatômica:

- (A) Uma separação longitudinal das camadas da parede arterial, formando dois canais independentes para o fluxo sanguíneo.
- (B) Uma dilatação localizada da aorta que envolve as três camadas (íntima, média e adventícia) da parede arterial.
- (C) Um estreitamento progressivo da luz arterial decorrente de espessamento concêntrico da camada íntima.
- (D) Um colapso permanente da parede arterial provocado pela perda completa da camada adventícia.
- (E) Uma interrupção total da continuidade vascular com extravasamento livre de sangue para os tecidos adjacentes.

QUESTÃO 29

No ambiente de urgência e emergência, o manejo dos desequilíbrios acidobásicos exige uma abordagem sistemática por parte do profissional. Assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento deve ser baseado na administração empírica de bicarbonato de sódio, independentemente da etiologia.
- (B) O tratamento adequado requer a identificação e o tratamento da causa de base do desequilíbrio acidobásico.
- (C) A compreensão da fisiologia acidobásica é dispensável quando a alteração laboratorial já foi identificada.
- (D) O reconhecimento do distúrbio acidobásico elimina a necessidade de investigar suas causas.
- (E) Todos os desequilíbrios acidobásicos devem ser manejados da mesma forma, independentemente do mecanismo envolvido.

QUESTÃO 30

De acordo com as normas que regem as ações e serviços de saúde no território nacional, o Sistema Único de Saúde (SUS) é formalmente constituído pelo:

- (A) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por instituições privadas contratadas pelo Poder Público.
- (B) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados apenas por órgãos federais da Administração direta.
- (C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados apenas por órgãos da Administração direta dos entes federativos.
- (D) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados exclusivamente por fundações públicas federais.
- (E) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.

QUESTÃO 31

A **amaurose fugaz** é um exemplo de manifestação clínica associada à embolia de origem não cardíaca. Sobre esse fenômeno, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre quando há redução permanente da audição em decorrência da obstrução de vasos da orelha interna.
- (B) Caracteriza-se pela perda transitória dos movimentos de um membro inferior em razão de lesão da medula espinal.
- (C) Consiste em alteração temporária da fala causada por comprometimento exclusivo do tronco encefálico.
- (D) Corresponde à perda bilateral permanente da visão provocada por redução difusa do fluxo sanguíneo cerebral.
- (E) Ocorre quando um êmbolo de uma placa na artéria carótida proximal se emboliza à artéria oftálmica, causando uma cegueira monocular transitória.

QUESTÃO 32

Sobre a transmissão da tuberculose, analise as assertivas a seguir:

- I. Pacientes com tuberculose ativa podem eliminar o *Mycobacterium tuberculosis* em gotículas durante a tosse, o espirro e a fala.
- II. As gotículas infecciosas evaporam rapidamente, impedindo que os bacilos permaneçam circulando no ar.
- III. O risco de transmissão da tuberculose aumenta quando o paciente-fonte apresenta doença das vias aéreas e cavitária.

Assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas a assertiva I está correta.
- (B) Apenas a assertiva II está correta.
- (C) Apenas as assertivas I e III estão corretas.
- (D) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- (E) Todas as assertivas estão corretas.

QUESTÃO 33

O conhecimento da farmacologia, das interações medicamentosas e dos efeitos clínicos esperados auxiliam no diagnóstico e tratamento de vítimas de abuso de substâncias. A identificação das substâncias utilizadas e das possíveis interações entre elas pode fornecer informações relevantes para a compreensão das manifestações clínicas observadas durante o atendimento de urgência.

No contexto das interações entre substâncias psicoativas, assinale a alternativa correta acerca dos efeitos clínicos do metabólito ativo conhecido como cocaetileno, formado pela associação entre cocaína e etanol.

- (A) É capaz de aumentar e ampliar os efeitos da própria cocaína.
- (B) Neutraliza de forma competitiva a ação estimulante da cocaína.
- (C) Impede a ação da cocaína por bloquear sua metabolização.
- (D) Apresenta uma meia-vida extremamente curta, reduzindo os efeitos da cocaína.
- (E) Elimina os efeitos clínicos decorrentes da associação entre etanol e cocaína.

QUESTÃO 34

O Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC) é caracterizado pela presença de obsessões, compulsões ou ambas. As manifestações clínicas do transtorno podem apresentar diferentes padrões sintomatológicos, cujo reconhecimento é importante para a adequada avaliação psiquiátrica.

Durante atendimento em um serviço de urgência psiquiátrica, um paciente relata que passa grande parte do dia rearranjando livros, roupas e utensílios domésticos. Afirmar sentir intensa tensão quando percebe que esses itens não estão posicionados da maneira que considera adequada, somente obtendo alívio após reorganizá-los diversas vezes. Com base nessa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Obsessões de contaminação e compulsões de lavagem.
- (B) Obsessões de agressão, violência ou sexuais.
- (C) Obsessões de dúvida e compulsões de verificação.
- (D) Compulsões de simetria e arranjo.
- (E) Comportamentos de esquiva relacionados ao medo de contaminação.

QUESTÃO 35

Considere os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) listados a seguir:

- I. A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II. A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- III. A formulação e execução da política monetária nacional voltada ao controle da inflação.

A respeito dessas disposições, assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas o item I constitui um objetivo do SUS.
- (B) Apenas o item II constitui um objetivo do SUS.
- (C) Apenas os itens I e II constituem objetivos do SUS.
- (D) Apenas os itens II e III constituem objetivos do SUS.
- (E) Todos os itens constituem objetivos do SUS.

QUESTÃO 36

Na hepatite B crônica, o manejo terapêutico segue critérios virológicos precisos. A detecção de HBeAg positivo, carga viral alta e elevação persistente de ALT por mais de 6 meses indica principalmente a:

- (A) Conduta expectante com acompanhamento semestral.
- (B) Indicação de transplante hepático imediato.
- (C) Uso exclusivo de imunomoduladores.
- (D) Necessidade de terapia antiviral com análogos de nucleosídeos.
- (E) Suspensão completa de todo tratamento.

QUESTÃO 37

Uma paciente de 28 anos, com diagnóstico de Retocolite Ulcerativa (RCU) de longa data, apresenta quadro de colite grave refratária ao tratamento com corticoterapia venosa e infliximabe. Diante da indicação de colectomia total de urgência com ileostomia terminal, o cirurgião coloproctologista deve realizar o sepultamento do coto retal. No que se refere à técnica cirúrgica e à prevenção de complicações graves no pós-operatório imediato, a conduta recomendada para o manejo do coto retal nessa situação de colite fulminante é o(a):

- (A) Fechamento mecânico com grampeador linear na altura do promontório sacral (fistulização mucosa intrapélvica).
- (B) Fixação do coto retal aberto na parede abdominal anterior, abaixo da linha umbilical, criando uma fistula mucosa de alívio.
- (C) Sepultamento imediato abaixo da reflexão peritoneal anterior com reforço de sutura invaginante manual de Vicryl.
- (D) Amputação abdominoperineal imediata com excisão total do mesorretor para eliminação completa do foco inflamatório.
- (E) Anastomose ileorretal primária com proteção por ileostomia em alça para evitar a deiscência do coto.

QUESTÃO 38

Nos tumores retais localizados, a ressonância magnética de pelve é particularmente importante para avaliação do comprometimento da:

- (A) Artéria mesentérica inferior.
- (B) Mucosa peritumoral.
- (C) Fáscia mesorretal.
- (D) Válvula ileocecal.
- (E) Submucosa colônica.

QUESTÃO 39

No manejo da Doença de Crohn (DC) com acometimento perineal complexo, o coloproctologista frequentemente depara-se com fistulas perianais transesfincterianas altas. Do ponto de vista técnico e de preservação da continência anal, o tratamento cirúrgico inicial padrão para o controle da sepse local e maturação do trajeto fistuloso, antes da introdução da terapia biológica com anti-TNF, consiste na:

- (A) Aplicação de sedenho (seton) não cortante de espessura fina (silastic ou látex).
- (B) Fistulectomia radical com avanço de retalho mucoso retal.
- (C) Fistulotomia simples com curetagem e cauterização do trajeto.
- (D) Injeção local imediata de células-tronco mesenquimais alogênicas.
- (E) Colocação de plug de colágeno acelular suíno no orifício interno.

QUESTÃO 40

O diagnóstico diferencial entre o condiloma acuminado (HPV) e o condiloma plano (sífilis secundária) em região perianal é imperativo pelo manejo distinto. Na lesão úmida, plana e esbranquiçada com superfície aveludada, o exame confirmatório direto da etiologia treponêmica, realizado a partir do exsudato da própria lesão, é:

- (A) Colpocitologia oncótica com detecção de coilócitos.
- (B) Pesquisa em campo escuro ou imunofluorescência direta para *Treponema pallidum*.
- (C) Reação de VDRL (Venereal Disease Research Laboratory) quantitativa no soro.
- (D) Biópsia incisional com coloração por hematoxilina-eosina para espiroquetas.
- (E) Reação em cadeia da polimerase (PCR) para subtipos de HPV 16 e 18.

QUESTÃO 41

Durante a realização de uma proctocolectomia total com anastomose de bolsa ileal em Y de Pouls (IPAA) em um paciente com Retocolite Ulcerativa, o coloproctologista deve decidir entre a realização de uma mucosectomia retal com anastomose manual ou o grampeamento linear duplo. De acordo com as bases técnicas e evidências cirúrgicas em DII, a preservação da zona de transição anal (ATZ) por meio da técnica de grampeamento duplo confere ao paciente, em comparação à mucosectomia manual, a seguinte característica:

- (A) Redução nas taxas de recidiva de displasia ou adenocarcinoma a longo prazo no tecido residual.
- (B) Eliminação da necessidade de vigilância endoscópica periódica do coto residual.
- (C) Aumento substancial na tensão da linha de sutura e maior índice de estenose cicatricial da bolsa.
- (D) Melhora significativa nos resultados funcionais de continência anal noturna e sensibilidade retal no pós-operatório.
- (E) Isenção completa do risco de desenvolvimento de bolsite (pouchitis) inflamatória crônica.

QUESTÃO 42

No adenocarcinoma colorretal hereditário não polipose, a instabilidade de microssatélites decorre de mutações germinativas em genes relacionados ao sistema de:

- (A) Reparo de pareamento do DNA.
- (B) Apoptose mitocondrial.
- (C) Metilação ribossomal.
- (D) Transcrição nucleolar.
- (E) Síntese proteossômica.

QUESTÃO 43

Nos adenomas colorretais, a presença de componente viloso extenso e displasia de alto grau está associada a maior risco de:

- (A) Perfuração intestinal.
- (B) Transformação maligna.
- (C) Hemorragia maciça.
- (D) Intussuscepção aguda.
- (E) Isquemia mesentérica.

QUESTÃO 44

A diverticulite aguda é uma complicação inflamatória da doença diverticular do cólon, classificada conforme a gravidade do quadro clínico e os achados tomográficos. A classificação de Hinchey, amplamente utilizada para estadiamento da diverticulite aguda complicada, define o estágio caracterizado por peritonite purulenta generalizada como:

- (A) Hinchey I.
- (B) Hinchey II.
- (C) Hinchey III.
- (D) Hinchey IV.
- (E) Hinchey 0.

QUESTÃO 45

As colecistopatias compreendem um conjunto de afecções da vesícula biliar que podem cursar com quadros clínicos agudos exigindo diagnóstico diferencial preciso. O sinal semiológico caracterizado pela interrupção súbita da inspiração profunda durante a palpação do hipocôndrio direito, indicativo de colecistite aguda, é denominado sinal de:

- (A) Blumberg.
- (B) Murphy.
- (C) Giordano.
- (D) Rovsing.
- (E) Courvoisier.

QUESTÃO 46

As diarreias crônicas exigem investigação etiológica sistematizada conforme o mecanismo fisiopatológico predominante. A diarreia caracterizada pela persistência dos sintomas mesmo durante o jejum prolongado, indicando mecanismo secretório como causa primária, está classicamente associada a:

- (A) Doença celíaca.
- (B) Insuficiência pancreática exócrina.
- (C) Intolerância à lactose.
- (D) Síndrome do intestino irritável.
- (E) Síndrome de Zollinger-Ellison.

QUESTÃO 47

Na pancreatite aguda grave, o escore de Ranson e a tomografia contrastada são ferramentas essenciais. A presença de necrose pancreática maior que 30% associada a falência orgânica persistente indica principalmente a:

- (A) Evolução benigna com resolução espontânea.
- (B) Indicação imediata de colecistectomia profilática.
- (C) Necessidade de suporte intensivo e possível intervenção cirúrgica.
- (D) Tratamento exclusivo com antibióticos profiláticos.
- (E) Alta hospitalar precoce com dieta oral.

QUESTÃO 48

Na pancreatite crônica calcificante, as complicações locais são frequentes. A formação de pseudocisto sintomático maior que 6 cm com compressão duodenal ou infecção secundária requer principalmente a:

- (A) Uso exclusivo de enzimas pancreáticas.
- (B) Tratamento conservador com analgésicos isolados.
- (C) Colecistectomia profilática.
- (D) Antibioticoterapia intravenosa prolongada.
- (E) Drenagem endoscópica ou cirúrgica.

QUESTÃO 49

Paciente com HIV/AIDS e contagem de CD4 inferior a 200 células/mm³ apresenta lesão ulcerada e necrótica na borda anal, de evolução subaguda, associada a febre intermitente e perda ponderal significativa. A etiologia mais provável, considerando a alta prevalência nesse cenário de imunossupressão avançada e o aspecto vascular da lesão, é:

- (A) Herpes simplex vírus tipo 2 (HSV-2) resistente ao aciclovir.
- (B) Linfoma não Hodgkin de células B com invasão perianal.
- (C) Infecção por Citomegalovírus (CMV) com lesão pseudotumoral.
- (D) Sarcoma de Kaposi ulcerado, associado ao HHV-8.
- (E) Carcinoma espinocelular verrucoso (tumor de Buschke-Löwenstein).

QUESTÃO 50

No manejo da Neoplasia Intraepitelial Anal (NIA) de alto grau (HSIL – High-Grade Squamous Intraepithelial Lesion) em pacientes HIV-positivos com história de condilomatose recorrente, a abordagem terapêutica padrão-ouro para lesões focais e localizadas, que preserva a arquitetura esfínteriana e apresenta alta taxa de regressão quando realizada sob magnificação, é:

- (A) Excisão cirúrgica radical com margem de segurança de 2 cm e colostomia protetora.
- (B) Aplicação tópica semanal de imiquimode 5% por 16 semanas, independente do grau.
- (C) Ablação por electrocautério ou coagulação infravermelha guiada por anuscopia de alta resolução (HRA).
- (D) Radioterapia conformada de intensidade modulada (IMRT) em dose única.
- (E) Crioterapia com nitrogênio líquido em três ciclos consecutivos.

