

# POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

**CONCURSO PÚBLICO  
Nº 001/2022**



**(QOSPM) – MÉDICO – ENDOSCOPIA/  
COLONOSCOPIA**

**Tarde**

**Tipo 1 - BRANCA**

Organizadora:



**INSTITUTO**  
CONSULPLAN

**QUADRO OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR (QOSPM) – MÉDICO – ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA****LÍNGUA PORTUGUESA****Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

*(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)*

**Questão 01**

**Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:**

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

**Questão 02**

**De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:**

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

**Questão 03**

**Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “*Apesar da diminuição da violência [...]*” (2<sup>o</sup>§), a expressão destacada:**

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduce uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

**Questão 04**

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

**Questão 05**

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] afirmou que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

**Questão 06**

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

**Questão 07**

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

**Questão 08**

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

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

**Questão 09**

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...]*” (2º§), indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

**Questão 10**

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

**RACIOCÍNIO LÓGICO**

**Questão 11**

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

**Questão 12**

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

**Questão 13**

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

**Questão 14**

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- $X$ : selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- $Y$ : selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- $Z$ : selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- A)  $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- B)  $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- C)  $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- D)  $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- E)  $P(Z) < P(X) < P(Y)$

**Questão 15**

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil  $X$  de um determinado mês é dado pelo valor da função  $f(x) = -x^2 + 12x - 27$ , em que  $x = 1, 2, \dots, 20$ . Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem  $f(x) > 0$ . Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- II. O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- III. No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

- A) II.
- B) III.
- C) I e II.
- D) I e III.
- E) II e III.

**Questão 16**

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- A) Bárbara é cardiologista.
- B) Adriana é ginecologista.
- C) Camila é a médica da família.
- D) Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- E) Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

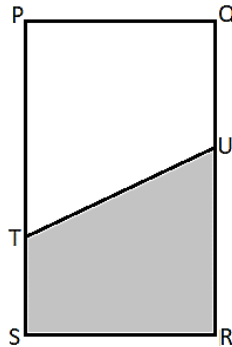
**Questão 17**

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- A) 8
- B) 10
- C) 12
- D) 14
- E) 16

**Questão 18**

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que  $PQ = 25$  m;  $QU = 22$  m; e,  $UR = 28$  m.



Se o segmento  $ST$  possui  $X$  metros, todos os valores possíveis de  $X$  devem satisfazer:

- A)  $2 \leq x \leq 24$
- B)  $2 \leq x \leq 32$
- C)  $18 \leq x \leq 32$
- D)  $24 \leq x \leq 36$
- E)  $24 \leq x \leq 48$

**Questão 19**

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

**Questão 20**

Após um grande incêndio em um prédio residencial,  $M$  moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de  $M$ ?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

**NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA**

**Questão 21**

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

**Questão 22**

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

**Questão 23**

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com \_\_\_\_\_ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

**Questão 24**

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

**Questão 25**

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

**Questão 26**

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

**Questão 27**

**Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.**

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

**Está correto o que se afirma em**

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

**Questão 28**

**A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:**

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

**Questão 29**

**Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:**

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) 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.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

**Questão 30**

**O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, discutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.**

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.



**Questão 31**

AC, sexo feminino, 25 anos, deseja ser orientada a respeito da prevenção do câncer de colo uterino. O médico informa sobre a necessidade da realização do exame Papanicolau. Tal procedimento pode ser considerado como prevenção:

- A) Primária.
- B) Secundária.
- C) Terciária.
- D) Quartenária.
- E) Não pode ser considerado prevenção, pois é um exame diagnóstico.

**Questão 32**

Assinale, a seguir, a alternativa que pode ser considerada na medicina preventiva como prevenção terciária.

- A) Reabilitação pós-AVC.
- B) Campanhas de vacinação.
- C) Realização de mamografia.
- D) Rastreio de câncer de próstata.
- E) Campanhas de conscientização sobre obesidade.

**Questão 33**

EF, sexo feminino, 15 anos, procura atendimento médico pois iniciou a vida sexual com seu namorado e deseja receber informações sobre contracepção. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado.
- B) Acionar o conselho tutelar e a assistente social, pois, considerando que a paciente tem menos de 16 anos, o caso se enquadra como estupro de vulnerável.
- C) Orientar a paciente que, por ser menor de idade, não poderá receber prescrição de contracepção sem estar acompanhada de um dos pais ou responsáveis.
- D) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado. Porém, os pais devem ser comunicados por escrito da prescrição.
- E) Orientar a paciente que poderá usar qualquer método contraceptivo, com exceção dos métodos de longa duração, como DIU e implante subdérmico, pois só estão autorizados para maiores de 18 anos.

**Questão 34**

Determinado médico deseja prescrever para seu paciente, com 50 kg, uma medicação anti-hipertensiva por via endovenosa disponível em uma ampola de 5 mL contendo 5 mg/mL. Para isso, dilui uma ampola em 245 mL de soro glicosado a 5%. A dose desejada da medicação é de 0,5 mcg/kg/min. Qual deverá ser, em mL/h, a velocidade de infusão da solução em BIC?

- A) 1 mL/hora
- B) 5 mL/hora
- C) 10 mL/hora
- D) 15 mL/hora
- E) 25 mL/hora

**Questão 35**

LDF, 70 anos, chega ao pronto-socorro trazido pelos familiares após ser encontrado em casa com rebaixamento do nível de consciência. É realizada uma tomografia de crânio que evidencia grande sangramento intraparenquimatoso com desvio considerável da linha média. O paciente evolui, desfavoravelmente, necessitando de intubação orotraqueal. Sobre a comunicação de más notícias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A linguagem deverá ser direta e clara, evitando vocabulário extremamente técnico ou rebuscado, objetivando a compreensão e o entendimento do familiar.
- B) O médico deverá procurar saber o que os familiares entendem do quadro e, independente da vontade da família, informar a situação detalhada e completa do paciente.
- C) O familiar deve receber o tempo adequado para compreender o quadro do paciente para, então, posteriormente, poder discutir questões como a abordagem terapêutica.
- D) Quando a proposta terapêutica é paliativa, é de fundamental importância o entendimento da família, para evitar a não compreensão do propósito do manejo e a superestimação de sua eficácia.
- E) O médico deverá sempre procurar um local adequado, reservado, onde não haja interrupções; se for de preferência do familiar, deve autorizar um acompanhante para poder comunicar as más notícias.

**Questão 36**

**Um paciente que pesa 100 kg e mede 1,80 m pode ser classificado, de acordo com seu IMC, em qual grau de obesidade?**

- A) Sobrepeso.
- B) Peso normal.
- C) Obesidade grau I.
- D) Obesidade grau II.
- E) Obesidade grau III.

**Questão 37**

**Paciente, 25 anos, vai ao médico da empresa em que trabalha após ter realizado exame diagnóstico positivo para HIV. Relata ter iniciado novo relacionamento há dois meses e teme que o diagnóstico prejudique sua relação com a parceira. Diante da situação hipotética, o médico deverá:**

- A) Notificar a assistente social e as autoridades policiais, pois ocultar tal diagnóstico da parceira configura crime.
- B) Respeitar a decisão do paciente de não comunicar a parceira, visto que sempre deve ser respeitado o sigilo médico.
- C) Comunicar imediatamente a parceira, independentemente de o paciente decidir lhe transmitir a notícia, pois ele poderá desistir de contá-la.
- D) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, o médico deverá tomar medidas para convocá-la e comunicar a notícia.
- E) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, deverá convocá-la, assim como também deverá notificar a empresa onde o paciente trabalha, pois trata de uma doença altamente transmissível no ambiente laboral.

**Questão 38**

**João, 25 anos, homem trans, vem à consulta em unidade básica de saúde em seu bairro para consulta de rotina. Sobre o atendimento adequado à população transgênero, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) Caso o paciente tenha práticas sexuais que possam resultar em gravidez indesejada, pode-se oferecer contracepção.
- B) As unidades de saúde devem exigir que o nome social do paciente esteja retificado em cartório, assim também como o gênero, para que o mesmo seja chamado por ele.
- C) A colpocitologia oncótica deve ser oferecida a todas as pessoas entre 25 e 65 anos que possuem colo do útero e que já tiveram algum tipo de penetração vaginal ao longo da vida.
- D) O cuidado deve ser sempre centrado na pessoa atendida; portanto, suas percepções, necessidades e desejos devem ser compreendidos e a construção do plano terapêutico precisa ser compartilhada com o paciente.
- E) O médico deve atuar pelo conforto da pessoa explicando qualquer procedimento antes de realizá-lo, elucidar dúvidas e compreender quais termos são melhores aceitos pelo paciente para tratar de partes do seu corpo.

**Questão 39**

**Considerando o que dispõe o Novo Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019, assinale a afirmativa correta.**

- A) Os Conselhos de Medicina exercem tanto o papel de disciplinadores quanto de julgadores da classe médica.
- B) O Novo Código de Ética Médica foi elaborado a partir das decisões da II Conferência Nacional de Ética Médica realizada em 2008.
- C) O médico portador de doença grave fica impedido do exercício da profissão enquanto perdurarem as limitações de sua capacidade física.
- D) O Novo Código de Ética Médica busca o melhor relacionamento entre o médico e seu paciente, prescindindo da autonomia de vontade deste.
- E) As regras deontológicas de ética médica destinam-se ao exercício da profissão clínica, não se aplicando às atividades de ensino e pesquisa.

**Questão 40**

**De acordo com o Novo Código de Ética Médica, quanto aos princípios fundamentais, assinale a afirmativa correta.**

- A) O aprimoramento contínuo dos conhecimentos é um dever ético, assim como o uso do melhor progresso científico.
- B) A autonomia ética sempre autoriza a recusa do médico a atender determinados pacientes por razões de índole pessoal.
- C) O dever ético da atuação médica limita-se ao evento morte do paciente, devendo-se guardar sigilo a respeito das informações do prontuário.
- D) A medicina somente pode ser exercida como comércio nos limites e circunstâncias expressamente previstos do Código de Ética Médica.
- E) O médico não se limitará a disposições estatutárias ou regimentais de hospital ou instituição pública ou privada, ainda que benéficas ao paciente.

**Questão 41**

**Sobre o exame de colonoscopia, que possibilitou a mudança da história natural do câncer colorretal, podendo intervir no desenvolvimento desta neoplasia e evitar intervenções cirúrgicas, assinale a afirmativa correta.**

- A) A mucosectomia deve ser tentada em lesões ulceradas, endurecidas e friáveis, a fim de evitar o tratamento cirúrgico.
- B) A colonografia por tomografia computadorizada possui como vantagem a não necessidade de preparo do cólon; porém, não possibilita intervenções.
- C) Fatores preditivos de sangramento pós-colonoscopia incluem: lesões de colón direito; lesões extensas; hematoma de submucosa; e, vaso amputado visível pós-ressecção.
- D) Critérios de cura pós-ressecção endoscópica de câncer incluem: invasão de submucosa inferior a 100 microns; ausência de invasão angiolinfática; e, presença de tumor *budding*.
- E) A pesquisa de sangue oculto nas fezes apresenta alta sensibilidade e especificidade para sangramento por pólipos adenomatosos, correspondendo a um ótimo exame de triagem pré-colonoscopia.

**Questão 42**

**A colonoscopia constitui um importante exame diagnóstico e terapêutico. Considerando os cuidados prévios a tal exame, assinale a afirmativa correta.**

- A) A via retrógrada de preparo é a mais utilizada, por ser mais confortável ao paciente e à equipe de enfermagem.
- B) Em pacientes que são submetidos à diálise peritoneal recomenda-se antibioticoprofilaxia com quinolona e aminoglicosídeo, e, se possível, metronidazol.
- C) A realização de colonoscopia pós-exame baritado gastrointestinal prejudica bastante o exame, devido ao acúmulo de bário na mucosa e na ponta do aparelho.
- D) O termo de consentimento deve ser assinado, preferencialmente, na admissão, sem necessidade de orientações expressas sobre as complicações relacionadas ao exame.
- E) O sorbitol é pouco utilizado no Brasil, principalmente por se tratar de um carboidrato absorvível no trato gastrointestinal, causando diarreia osmótica, devendo ser evitado em diabéticos.

**Questão 43**

**Sobre as modalidades terapêuticas possíveis com a colonoscopia, assinale a afirmativa correta.**

- A) A obstrução maligna é contraindicação absoluta ao emprego de próteses na colonoscopia.
- B) Deve ser o primeiro exame realizado em pacientes em vigência de hemorragia digestiva baixa.
- C) A grande vantagem do tratamento endoscópico do *Volvo* é a possibilidade de se converter o tratamento cirúrgico de urgência para eletivo.
- D) A cecostomia desobstrutiva endoscópica é o tratamento de escolha na pseudo-obstrução aguda de cólon, devido à baixa taxa de complicações.
- E) Ao se identificar uma estenose durante a colonoscopia, deve-se prosseguir a dilatação no momento do diagnóstico, sem a necessidade de estudo de imagem prévio.

**Questão 44**

**Considerando o ensino e treinamento em colonoscopia, assinale a afirmativa correta.**

- A) É preconizado que o tempo de retirada do colonoscópio deve ser de, no máximo, 6 minutos.
- B) Retiradas rápidas do aparelho cursam com detecção aumentada de lesões neoplásicas significativas.
- C) O colonoscopista deve ter uma taxa de intubação cecal acima de 80% para exames de rastreamento.
- D) Existem vários escores de avaliação de habilidades em colonoscopia, sendo os mais empregados: MCSAT e ACE.
- E) Competência consciente diz respeito a instrutores que possuem conhecimento implícito de suas aptidões, mas não são capazes de verbalizar adequadamente instruções.

**Questão 45**

**Paciente, 42 anos, transplantado renal há três anos, comparece à consulta ambulatorial com quadro de diarreia aquosa; mais de doze evacuações ao dia; sem sangue ou muco; e, febre baixa, de três meses de evolução. Encontra-se em uso de micofenolato mofetil 1 g/dia; tacrolimus 3 mg/dia; e, prednisona 5 mg/dia. Ao exame físico, encontra-se hidratado e abdômen inocente. Exame proctológico, incluindo retossigmoidoscopia rígida, sem alterações. Solicitou-se colonoscopia diagnóstica. Realizou colonoscopia que não evidenciou alterações macroscópicas. Considerando o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.**

- A) O paciente não apresentava indicação de colonoscopia.
- B) Como o paciente apresenta diarreia importante, não é necessária a realização de preparo.
- C) A diarreia do paciente apresenta caráter alto e, portanto, deve-se considerar a endoscopia.
- D) Como a colonoscopia foi normal, não se deve pesquisar infecções intestinais como *Clostridium difficile*.
- E) A realização de biópsias seriadas está indicada neste caso, mesmo que o exame macroscópico esteja normal.

**Questão 46**

Atualmente, preza-se cada vez mais pela qualidade dos exames endoscópicos, o que inclui vários fatores, não apenas em relação ao examinador. Considerando a realização e indicações da colonoscopia, assinale a afirmativa correta.

- A) A indicação mais frequente é o rastreamento, principalmente na investigação de dor abdominal.
- B) A realização de preparo adequado é função apenas do paciente; não constitui indicador de qualidade em colonoscopia.
- C) É considerada o padrão-ouro para o rastreio do câncer colorretal, permitindo, além do diagnóstico, a retirada de lesões precursoras, modificando o curso da doença.
- D) A Taxa de Detecção de Adenomas (TDA) é definida como a fração de colonoscopias nas quais, pelo menos, um adenoma foi detectado e não está relacionada à qualidade em colonoscopia.
- E) São fatores que influenciam negativamente na eficácia do exame: preparo inadequado; alta taxa de intubação cecal; tempo reduzido de retirada do aparelho; e, experiência do examinador.

**Questão 47**

O exame endoscópico permite várias possibilidades terapêuticas, dentre elas as polipectomias. Considerando tal procedimento, assinale a afirmativa correta.

- A) A limpeza do cólon não interfere na segurança da utilização do equipamento eletrocirúrgico.
- B) Durante o emprego do eletrocautério, deve-se usar a corrente de corte puro ou uma mistura de corrente de corte e coagulação.
- C) A polipectomia é facilitada quando se posiciona a lesão na porção superior do campo, sendo a posição do pólipó às 9 horas ideal.
- D) A síndrome pós-polipectomia ocorre por irritação da mucosa e submucosa, com conseqüente sangramento autolimitado, na maioria das vezes.
- E) O estreitamento da área de secção transversal do pólipó promove coagulação dos vasos centrais, antes de cortar; restringe a área máxima de aquecimento de tecido adjacente.

**Questão 48**

A proctopatia actínica constitui importante afecção, que acomete indivíduos que realizaram radioterapia pélvica, acarretando grande impacto na qualidade de vida dos pacientes e sendo uma causa frequente de procura ao especialista. Considerando a proctopatia actínica, assinale a afirmativa correta.

- A) Os métodos mecânicos não possuem aplicação terapêutica.
- B) O termo retite actínica é bem aceito devido ao importante componente inflamatório da afecção.
- C) A formalina constitui uma boa alternativa ao tratamento e possui baixíssima taxa de complicações.
- D) O principal tratamento é a coagulação por plasma de argônio, amplamente encontrado, e isento de complicações.
- E) O principal sintoma é o sangramento, que pode ser tratado dependendo do volume e da repercussão hemodinâmica com tratamento clínico, endoscópico e até cirúrgico.

**Questão 49**

Paciente, sexo feminino, 28 anos, com queixa de alteração do hábito intestinal, foi submetida a exame proctológico que evidenciou a presença de vários pólipos em reto à retossigmoidoscopia rígida. Foi então submetida a uma colonoscopia que mostrou inúmeras lesões elevadas, sésseis, número superior a 200, por toda extensão do intestino grosso com tamanho variando entre 0,6 e 30 mm. Foram realizadas polipectomias ao longo de todo intestino grosso e mucosectomia da maior lesão em sigmoide, cujo resultado histopatológico foi de adenomas tubulares com displasia de alto grau e adenocarcinoma moderadamente diferenciado, sem margens livres. Sobre a Polipose Adenomatosa Familiar (PAF), assinale a afirmativa correta.

- A) É a síndrome genética de predisposição mais comum.
- B) Há indicação de rastreio de câncer de endométrio e tireoide.
- C) É causada por uma mutação autossômica dominante no gene MLH1.
- D) A paciente tem indicação, nesse caso, de uma colectomia segmentar com anastomose colorretal.
- E) A paciente tem indicação de endoscopia digestiva alta para identificação de lesões associadas do trato digestivo superior.

**Questão 50**

Considerando a técnica da colonoscopia, bem como a anatomia endoscópica, assinale a afirmativa correta.

- A) A segunda válvula de Houston está à direita e corresponde à reflexão peritoneal anterior.
- B) As manobras utilizadas na correção de alças do colonoscópio são três: vaivém; torque; e, rotação.
- C) Habitualmente, as partes móveis do cólon são: ascendente e descendente, decorrentes da fixação ao mesentério, apenas.
- D) As alças do colonoscópio, dificultando a progressão do aparelho, correspondem à principal dificuldade para o colonoscopista.
- E) A posição inicial do paciente, geralmente, é o decúbito lateral direito ou decúbito dorsal; o decúbito dorsal está relacionado ao menor tempo de intubação cecal, menos dor e maior aceitação do paciente.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 51, 52 e 53. Leia-a atentamente.

“Mulher, 63 anos, branca, é admitida no pronto atendimento em caráter de urgência, com história de dor e distensão abdominal, vômitos recorrentes e parada na eliminação de flatos e fezes há cinco dias. Realizada rotina radiográfica de abdômen agudo e submetida à laparotomia exploradora por obstrução intestinal. No intraoperatório, encontrada lesão estenosante localizada no cólon sigmoide, com distensão de cólon a montante e válvula ileocecal competente. O diagnóstico de câncer colorretal foi confirmado posteriormente com histopatologia. A paciente nunca realizou colonoscopia e possuía história familiar positiva, com pai diagnosticado e falecido aos 60 anos e irmão aos 48 anos, ambos com Câncer Colorretal (CCR).”

### Questão 51

Em relação ao rastreamento, assinale a alternativa correta.

- A) A mãe dessa paciente deveria ter realizado o rastreio com colonoscopia aos 50 anos.
- B) A paciente não possuía indicação de realizar rastreamento, pois estava, até o momento, assintomática.
- C) Os irmãos dessa paciente devem realizar o rastreamento com pesquisa de sangue oculto nas fezes se possuírem mais de 53 anos.
- D) Tal paciente constitui grupo de alto risco para desenvolvimento de CCR e seu rastreio deveria ter sido iniciado com colonoscopia aos 40 anos.
- E) O rastreamento dificilmente mudaria o desfecho da história dessa paciente, visto que o CCR constitui uma neoplasia muito agressiva, sendo comuns os chamados “câncer de intervalo”.

### Questão 52

A paciente em questão tem dois filhos, uma mulher de 25 anos e um homem de 32, que se mostram bastante preocupados com o diagnóstico e apresentam alguns questionamentos. Diante do exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) Não há necessidade de pesquisa de síndrome genética nessa família.
- B) A cirurgia de urgência não altera o prognóstico ou o seguimento dos pacientes com CCR.
- C) O teste imunológico fecal anual pode ser utilizado como método de rastreio em pacientes sem história familiar de CCR.
- D) A maior parte dos CCRs é considerado esporádico e possui como fatores de risco tabagismo, excesso de peso corporal e atividade física.
- E) A idade média de desenvolvimento de CCR tem reduzido cada vez mais, sendo indicada a realização de colonoscopia em todos os pacientes acima de 40 anos como forma de rastreio.

### Questão 53

A paciente foi encaminhada à oncologia clínica para seguimento e seu estadiamento clínico permaneceu como IIIB (T4a N1b M0). Em relação ao seguimento, deve-se realizar:

- A) Consulta anual por dez anos.
- B) CEA anual durante cinco anos.
- C) Colonoscopia um ano pós-cirurgia.
- D) Colonoscopia de três a seis meses pós-cirurgia.
- E) Pesquisa de sangue oculto nas fezes um ano pós-cirurgia.

### Questão 54

As afecções proctológicas promovem, em sua maioria, importante desconforto físico e psíquico aos pacientes. Sobre a avaliação endoscópica das afecções proctológicas, assinale a afirmativa correta.

- A) O melhor exame para diagnóstico de tumores de reto e canal anal é a colonoscopia.
- B) A doença hemorroidária pode ser avaliada endoscopicamente somente à retroflexão, após hiperinsuflação do reto.
- C) As Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) podem acometer a região anorretal, mas não promovem alterações endoscópicas.
- D) A manobra de retroflexão do reto é composta por insuflação de ar para promover espaço suficiente, *up total*, rotação anti-horária e lateral esquerdo, ao nível da segunda válvula.
- E) A proctopatia actínica resulta da irradiação pélvica para o tratamento com radioterapia de alguns tumores como próstata, colo uterino, reto ou canal anal, ocorrendo em 40% desses pacientes.

### Questão 55

Sobre o câncer colorretal de intervalo, assinale a afirmativa correta.

- A) Não está relacionado à qualidade colonoscópica.
- B) Trata-se de câncer metacrônico diagnosticado após ressecção oncológica.
- C) Refere-se a câncer diagnosticado após Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes (PSOF).
- D) Trata-se de câncer diagnosticado em colonoscopia preventiva realizada na data programada.
- E) Refere-se a câncer diagnosticado após colonoscopia preventiva antes da data do próximo exame recomendado.

A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 56, 57 e 58. Leia-a atentamente.

“Paciente, sexo masculino, 14 anos, com história de dor abdominal e hematoquezia de seis meses de evolução. Exame proctológico sem alterações, prosseguindo com exames complementares. Submetido à colonoscopia que identificou mais de cem pólipos adenomatosos.”

### Questão 56

**Sobre as síndromes familiares e o câncer colorretal, assinale a afirmativa correta.**

- A) A PAF é a síndrome de predisposição ao CCR mais comum.
- B) A maioria dos casos de câncer colorretal possuem componente familiar associado.
- C) A polipose adenomatosa constitui uma síndrome hereditária autossômica recessiva.
- D) Na síndrome de *Lynch*, a lesão precursora constitui o pólipo adenomatoso com lesões predominantes no cólon proximal.
- E) A PAF corresponde a uma síndrome genética com predisposição apenas de neoplasia colorretal, diferentemente da síndrome de *Lynch*, em que há risco de outros cânceres.

### Questão 57

**Sobre a polipose adenomatosa familiar, assinale a afirmativa correta.**

- A) Constitui uma síndrome causada pela mutação presente no gene APC e MLH1; por isso, a importância da realização de testes genéticos.
- B) Nos familiares de primeiro grau de pacientes acometidos por PAF clássica, cuja mutação não foi identificada, o rastreamento é realizado anualmente até os sessenta anos.
- C) O rastreio da PAF, independente de sua forma, pode ser realizado com retossigmoidoscopia a partir de dez a doze anos, sendo repetida a cada dois anos, caso não se identifique pólipo adenomatoso.
- D) A PAF atenuada corresponde a uma forma da síndrome em que os pacientes apresentam um número menor de pólipos adenomatosos e costumam desenvolver câncer colorretal com idade mais avançada.
- E) Pólipos do trato gastrointestinal alto são muito frequentes, sendo que os adenomas gástricos de glândulas fúndicas apresentam um risco de degeneração e o adenocarcinoma gástrico corresponde a segunda causa de morte por câncer nos pacientes com PAF.

### Questão 58

**Considerando a situação hipotética, assinale a afirmativa correta.**

- A) A indicação de cirurgia profilática nos pacientes com PAF atenuada tende a ocorrer no momento do diagnóstico.
- B) O momento exato da indicação da cirurgia neste grupo de pacientes depende, apenas, da presença ou não de câncer colorretal e da presença de sintomas.
- C) Os pacientes com pólipos adenomatosos de glândulas fúndicas possuem indicação de gastrectomia parcial profilática, devido ao alto potencial de degeneração.
- D) A opção cirúrgica profilática constitui a colectomia total com ileorretoanastomose e necessidade de vigilância endoscópica do reto em intervalos de seis a doze meses.
- E) Os anti-inflamatórios não esteroidais são capazes de reduzir a incidência de pólipos no reto, em pacientes portadores de PAF, submetidos à colectomia total com ileorretoanastomose.

### Questão 59

**Sobre o rastreamento do câncer colorretal em pacientes com doença inflamatória intestinal, assinale a afirmativa correta.**

- A) Só estão indicadas as biópsias de lesões elevadas, a fim de detectar displasia.
- B) O risco de desenvolver CCR está relacionado à extensão e ao tempo de duração da doença.
- C) Pacientes com diagnóstico de proctite por RCU têm mais risco de desenvolver CCR do que o portador de pancolite.
- D) Na retocolite ulcerativa, em caso de identificação de displasia em alguma biópsia, está indicada a colonoscopia anual.
- E) Pacientes com doença de *Crohn* têm risco mais elevado de desenvolver CCR do que pacientes com retocolite ulcerativa.

### Questão 60

**Sobre a dissecação endoscópica de submucosa, assinale a afirmativa correta.**

- A) A proposta é ressecção por piecemeal.
- B) Não está indicada na excisão de lesões malignas.
- C) A excisão da peça em peça única exclui a possibilidade de ressecção cirúrgica subsequente.
- D) Apresenta curva de aprendizado curta, operador-dependente, sendo considerado um procedimento tecnicamente simples.
- E) Propõe-se dissecação meticulosa do tecido no espaço submucoso expandido por fluidos, com controle da profundidade da ressecção.

**Questão 61**

Os avanços tecnológicos estão amplamente interligados aos exames endoscópicos, a fim de promover melhora da qualidade no aumento do número de lesões identificadas. Associado a isso, tem-se a utilização de corantes e à magnificação de imagem na colonoscopia. Considerando tal recurso, assinale a afirmativa correta.

- A) O azul de metileno é amplamente empregado na realização de tatuagem endoscópica, com injeção do corante na submucosa.
- B) A utilização de corantes não interfere na acurácia da colonoscopia, apesar de promover aumento do índice de detecção de lesões.
- C) A cromoendoscopia convencional utiliza outras tecnologias, que não os corantes, que realçam claramente alterações superficiais da mucosa.
- D) A utilização da cromoscopia corresponde a uma alternativa para aumento da sensibilidade da colonoscopia; porém, não contribui para a diferenciação de tipos de lesão.
- E) A realização de tatuagem endoscópica é importante, pois a localização relatada na colonoscopia pode apresentar erro de quase 15%, quando comparada ao local da lesão na cirurgia.

**Questão 62**

Homem negro, 18 anos, procura atendimento médico com queixa de perda ponderal não quantificada, dor abdominal e diarreia sanguinolenta nos últimos seis meses. Realizado exame físico, incluindo proctológico, que não evidencia alterações. O médico assistente, então, solicita exames complementares, incluindo colonoscopia e tomografia computadorizada de abdômen suspeitando tratar-se de Doença Inflamatória Intestinal (DII). Dentre as doenças que compõe essa afecção, incluem-se a doença de Crohn e a retocolite ulcerativa. Diante do exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) Apresentam, como manifestação extraintestinal mais comum, a colangite esclerosante primária.
- B) A doença de Crohn pode afetar qualquer porção do trato digestivo; sua principal forma de acometimento é a colônica.
- C) A colonoscopia é o principal exame utilizado no diagnóstico; porém, não existe exame padrão-ouro no diagnóstico das DII.
- D) É uma doença muito prevalente em pessoas negras, tendo sua incidência aumentada, na população em geral, de forma importante nos últimos vinte anos.
- E) A retocolite ulcerativa promove acometimento transmural, com recidivas frequentes na maior parte dos pacientes, necessitando de corticoide como terapia de manutenção.

**Questão 63**

O rastreamento do Câncer Colorretal (CCR) pode ser feito de algumas formas que, dependem, principalmente, do acesso da população assistida aos exames. Considerando o rastreio em um paciente de 25 anos, que apresenta história familiar positiva para CCR, pai diagnosticado e falecido aos 42 anos por neoplasia de cólon, assinale a afirmativa correta.

- A) Deve realizar colonoscopia a cada três anos, a partir dos 25 anos.
- B) Deve realizar sigmoidoscopia flexível a cada cinco anos, a partir dos 30 anos.
- C) Pesquisa de sangue oculto nas fezes imediatamente e, se negativo, a cada 5 anos.
- D) Deve realizar colonoscopia a partir dos 40 anos e, caso não haja alterações, a cada 5 anos.
- E) Deve realizar colonoscopia a partir dos 32 anos e, caso não haja alterações, a cada 10 anos.

**Questão 64**

O mês de março é conhecido como o mês Azul-Marinho, marcado pela conscientização sobre o Câncer Colorretal (CCR) que, segundo o INCA, constitui o terceiro tipo mais comum de câncer no Brasil. Sobre o CCR, assinale a afirmativa correta.

- A) O Antígeno Carcinoembrionário (CEA) é um bom exame para rastreamento.
- B) O rastreamento é feito com colonoscopia em indivíduos sintomáticos acima de 50 anos.
- C) Paciente com pai diagnosticado com CCR aos 35 anos deve realizar colonoscopia aos 25 anos.
- D) Pacientes com Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes (PSOF) positivo devem repetir o exame, devido à sua especificidade baixa, e, só após dois resultados positivos, está indicada a colonoscopia.
- E) O exame de Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes (PSOF) é empregado em pacientes com história familiar de CCR, a partir dos 40 anos ou 10 anos antes da idade de diagnóstico do familiar acometido.

**Questão 65**

Sobre a colonoscopia virtual, assinale a afirmativa correta.

- A) É realizada por colonoscopista após especialização em radiologia do colón.
- B) Representa uma alternativa vantajosa à colonoscopia por ter custo mais baixo.
- C) Uma grande vantagem é a não utilização de laxativos, o que reduz a taxa de detecção de lesões.
- D) Permite, além do diagnóstico, o tratamento das lesões detectadas, assemelhando-se à colonoscopia convencional.
- E) A colografia por tomografia computadorizada pode ser aplicada no rastreamento do câncer colorretal, com uma sensibilidade acima de 85%.

**Questão 66**

**Sobre o tratamento da doença diverticular complicada com hemorragia digestiva baixa, assinale a afirmativa correta.**

- A) Colonoscopia com clipagem do divertículo sangrante.
- B) A arteriografia não possui papel no tratamento desse tipo de hemorragia digestiva.
- C) Colectomia parcial do segmento com maior probabilidade de sangramento, em caso de estabilidade hemodinâmica e hematemática.
- D) Em pacientes sabidamente portadores de doença diverticular dos cólons, com sangramentos menos severos, autolimitados, não há necessidade de investigação complementar.
- E) A intervenção terapêutica com injeção de epinefrina, esclerosante ou termocoagulação de divertículos identificados como fonte do sangramento pode levar à redução precoce da hemorragia.

**Questão 67**

**Pólipos são lesões elevadas encontradas na superfície interna do trato gastrointestinal, identificadas ao exame endoscópico.**

**Sobre os pólipos colorretais, assinale a afirmativa correta.**

- A) O pólipo maligno é adenomatoso; apresenta displasia epitelial de baixo grau.
- B) O adenoma túbulo-viloso é o tipo de pólipo adenomatoso mais benigno e não necessita de seguimento endoscópico.
- C) A síndrome da polipose serrilhada é uma condição rara e não está relacionada a aumento do risco de câncer colorretal.
- D) Os pólipos adenomatosos presentes na síndrome de *Lynch* são, geralmente, planos, com vilosidades, displasia de alto grau e presença de infiltrado linfocítico.
- E) Pólipos com área de adenocarcinoma com invasão de camada submucosa, quando completamente retirados, com margem livre de ressecção menor que 3 mm, não apresentam risco de produzir metástases.

**Questão 68**

**Várias são as síndromes de câncer hereditário e, de acordo com suas especificações, são divididas em poliposes serrilhadas, hamartomatosas e adenomatosas. Sobre tais síndromes, assinale a afirmativa correta.**

- A) Síndrome de *Lynch* constitui uma síndrome hamartomatosa, cujo tratamento é feito assim que realizado o diagnóstico.
- B) Polipose juvenil familiar constitui uma síndrome adenomatosa, com risco de CCR de cerca de 40%, principalmente na 4ª década de vida.
- C) Doença de *Cowden* constitui uma síndrome hamartomatosa relacionada à história familiar ou pessoal de câncer de mama, tireoide e endométrio.
- D) Síndrome de *Turcot* constitui uma síndrome hamartomatosa, que apresenta a associação de câncer colorretal associado à mutação do gene APC e neoplasia do SNC.
- E) Síndrome de *Peutz-Jeghers* constitui uma síndrome adenomatosa, autossômica recessiva, associada à hiperpigmentação mucoso-cutânea da gengiva e da cavidade oral.

**Questão 69**

**Para a realização de uma colonoscopia é necessário que o cólon esteja adequadamente limpo. Sobre o preparo do cólon, assinale a afirmativa correta.**

- A) Não é necessário ser descrito no laudo.
- B) Preparo inadequado não interfere na taxa de intubação cecal.
- C) Podem ser utilizadas classificações validadas como a de *Boston*, *Ottawa* e *Aronchick*.
- D) Não se relaciona com a taxa de detecção de adenomas visto que está interligada à experiência do examinador, apenas.
- E) Um preparo inadequado é responsabilidade apenas do paciente, pois tal orientação é dada corretamente antes da realização do exame.

**Questão 70**

**Considere que, após o tratamento definitivo do câncer colorretal, recomenda-se seguimento; sobre o câncer colorretal estágio II, a melhor conduta é:**

- A) Exame físico e CEA a cada 3 / 6 meses; TC tórax, abdômen e pelve anual; colonoscopia anual.
- B) Exame físico e CEA a cada 3 / 6 meses; colonoscopia 1 ano após cirurgia, se normal, com 3 anos; e, se normal novamente, a cada 5 anos.
- C) Exame físico e CEA a cada 3 / 6 meses; colonoscopia no 1º ano após cirurgia, com 3 anos se normal; e, se normal novamente, a cada 5 anos; PET-CT anual.
- D) Exame físico e CEA a cada 3 / 6 meses; TC de tórax, abdômen e pelve anual; colonoscopia no 1º ano após cirurgia, com 3 anos se normal; e, se normal novamente, a cada 5 anos; PET-CT anual.
- E) Exame físico e CEA a cada 3 / 6 meses por 2 anos e a cada 6 meses até 5 anos; TC de tórax e abdômen e pelve a cada 6 / 12 meses até 5 anos; colonoscopia no 1º ano após cirurgia, com 3 anos se normal; e a cada 5 anos após, se novamente normal.



**Questão 71**

Sobre o volvo colônico, que constitui uma causa de abdômen agudo em que o intestino sofre uma torção sobre o seu eixo mesentérico, que resulta em obstrução intestinal parcial ou completa com grau variável de comprometimento do seu suprimento sanguíneo, apresentando necessidade de tratamento de urgência, analise as afirmativas a seguir.

- I. O volvo de sigmoide é a principal forma de apresentação de volvo colônico.
- II. Até mesmo em casos em que há sofrimento de segmento intestinal, a descompressão colonoscópica é realizada, a fim de protelar o tratamento cirúrgico para momento oportuno.
- III. A recorrência pós-descompressão não cirúrgica bem-sucedida pode chegar a 90% em casos de volvo de sigmoide.
- IV. O vólculo do cólon transverso e da flexura esplênica são raramente descritos. A maioria dos pacientes são mais jovens, muitas vezes, na segunda ou terceira décadas de vida, sendo mais prevalente no sexo feminino.

**Está correto o que se afirma em**

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

**Questão 72**

Paciente, 65 anos, veio à consulta por alteração do hábito intestinal e hematoquezia de início há um ano. Realizada retossigmoidoscopia rígida que identificou lesão vegetante; ulcerada; friável; ocupando 80% da circunferência do reto a 8 cm da margem anal. Realizadas biópsias da lesão, cujo histopatológico revelou tratar-se de adenocarcinoma pouco diferenciado. Considerando o estadiamento que deve ser proposto para tal paciente, assinale a afirmativa correta.

- A) O CEA deve ser solicitado apenas após a cirurgia, a fim de avaliar prognóstico no seguimento.
- B) PET-CT é o melhor exame para avaliar a presença de acometimento linfonodal e deve ser solicitado de rotina.
- C) Como se trata de lesão de reto médio, é necessário o estadiamento locorregional para definir qual o melhor tratamento.
- D) O tipo mais comum de metástase no CCR é a pulmonar; por isso, é imprescindível a realização de exame de imagem do tórax.
- E) Como o paciente já possui diagnóstico, não há necessidade de complementar com colonoscopia, visto que atrasaria o tratamento.

**Questão 73**

**Sobre o rastreamento do câncer colorretal, assinale a afirmativa correta.**

- A) O objetivo do rastreamento é investigar sintomas em pacientes e diagnosticar CCR em fases avançadas.
- B) Pacientes portadores de DII e colangite esclerosante devem iniciar rastreamento no momento do diagnóstico com colonoscopia.
- C) Atualmente, há uma tendência em diminuir a idade de rastreamento para 35 anos, devido ao aumento da incidência de CCR em populações mais jovens.
- D) Paciente, 30 anos, com história familiar de adenoma túbulo-viloso com displasia de alto grau (pai aos 40 anos), não tem indicação de iniciar rastreamento.
- E) O rastreamento em pacientes com doença inflamatória intestinal deve ser realizado independente da extensão e gravidade da doença, a partir de oito anos de doença.

**Questão 74**

**Sobre as complicações pós-procedimentos endoscópicos, assinale a afirmativa correta.**

- A) A taxa de perfuração não aumenta durante a ESD.
- B) A maior incidência de sangramento tardio ocorre no cólon direito.
- C) A complicação mais frequente pós-procedimentos endoscópicos é a síndrome de coagulação.
- D) A síndrome pós-polipectomia consiste em queimadura transmural por eletrocoagulação pós-tratamentos endoscópicos.
- E) A presença de fibrose na submucosa contribui para reduzir o risco de perfuração durante um procedimento endoscópico, principalmente ESD.

**Questão 75**

**É considerado critério para que um procedimento por ESD seja curativo:**

- A) Carcinoma mucinoso.
- B) Histologia pouco diferenciada.
- C) Invasão angiolinfática positiva.
- D) Profundidade de invasão da submucosa < 1.000 micra.
- E) Tumor *budding* 2 ou 3 no local de invasão mais profundo.

**Questão 76**

**Sobre as colites isquêmicas, assinale a afirmativa correta.**

- A) A colonoscopia não está indicada pelo risco de perfuração.
- B) São fatores protetores: lúpus eritematoso; neoplasias; e, impactação fecal.
- C) Os locais mais acometidos são: ângulo esplênico; cólon descendente; e, sigmoide.
- D) O principal exame a ser solicitado é a angiografia, pois permite identificar falhas no fluxo dos vasos mesentéricas.
- E) Não há relatos da doença em indivíduos jovens, sendo uma doença de pacientes idosos com risco cardiovascular aumentado.

**Questão 77**

**Sobre as angiectasias, assinale a afirmativa correta.**

- A) O tratamento cirúrgico é preferível pelo melhor controle.
- B) A fotocoagulação a *laser* é um ótimo recurso com baixo custo atualmente.
- C) O melhor tratamento constitui em hemostasia mecânica com cliques metálicos.
- D) Sempre que identificadas, as angiectasias devem ser tratadas mesmo em assintomáticos.
- E) As angiectasias são responsáveis por menos de 10% das HDB, sendo o cólon direito o mais acometido.

**Questão 78**

**A diverticulose colônica é diagnosticada, na maioria das vezes, incidentalmente por exames complementares e tem aumentado sua incidência nos últimos anos. Sobre a diverticulose colônica, assinale a afirmativa correta.**

- A) Tem incidência de 60% em indivíduos de 40 anos.
- B) Cerca de 70% dos pacientes desenvolverão diverticulite.
- C) Após três episódios de diverticulite aguda está indicado o tratamento cirúrgico.
- D) A diverticulite é a complicação mais frequente dos portadores de doença diverticular.
- E) 15% dos pacientes apresentarão enterorragia com necessidade de intervenção em cerca de metade deles.

**A situação hipotética a seguir contextualiza as questões 79 e 80. Leia-a atentamente.**

“Paciente, 32 anos, sexo feminino, com história de dispaurenia, constipação intestinal e infertilidade. Diagnosticada pelo ginecologista com endometriose acometendo o intestino, comparece para esclarecimento.”

**Questão 79**

**Sobre a endometriose, assinale a afirmativa correta.**

- A) Estão contraindicados anti-inflamatórios não esteroidais no tratamento.
- B) A punção transvaginal é indicada no pré-tratamento para diagnóstico histológico.
- C) Os sintomas intestinais são raros, principalmente em portadoras de endometriose profunda.
- D) A teoria de *Sampson* considera a menstruação retrógrada como o principal mecanismo da patogênese da endometriose.
- E) Considera-se uma condição inflamatória, progesterona-dependente, com focos de endométrio fora da cavidade uterina e miométrio.

**Questão 80**

**Considerando a situação hipotética, é correto afirmar que:**

- A) É facilmente identificada no ultrassom transvaginal com preparo intestinal.
- B) É caracterizada pela presença de tecido endometrial em sítios ectópicos, principalmente ovários e intestino.
- C) É dividida em peritoneal; ovariana; e, profunda, sendo a profunda definida como invasão de órgãos pélvicos maior que 5 mm.
- D) Preferencialmente, o tratamento deve ser realizado por laparotomia, com remoção completa de todos os focos de endometriose.
- E) Independente do plano familiar da paciente e da sintomatologia apresentada, o tratamento é cirúrgico, tendo em vista seu potencial de malignização.

**ATENÇÃO**



**NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.**



## INSTRUÇÕES

**É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.**

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

## RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br).
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), no *link* correspondente ao Concurso Público.