



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

## LÍNGUA PORTUGUESA

### UM NOVO CÓDIGO PARA UM NOVO TEMPO

*Roberto Luiz D'ávila\**

- 1 A entrada em vigor do novo Código de Ética médica em 13 de abril representa a introdução da medicina brasileira no século 21. O texto do código – resultado de mais de dois anos de trabalho e da análise de 2.575 sugestões encaminhadas por profissionais, especialistas e instituições – não coloca em campos antagônicos o passado e o futuro, o bem e o mal.
- 2 As regras agora delineadas confirmam o reconhecimento de que o mundo e o homem mudaram. A ciência, a tecnologia e as relações sociais atingiram patamares nunca antes alcançados – necessitam, assim, de um balizador atento às transformações.
- 3 Evidentemente, os códigos – sejam quais forem – não eliminam a possibilidade da falha, do erro. Mas oferecem ao profissional e ao paciente a indicação da boa conduta, amparada nos princípios éticos da autonomia, da beneficência, da não maleficência, da justiça, da dignidade, da veracidade e da honestidade.
- 4 O novo Código de Ética Médica traz em seu bojo o compromisso voluntário, assumido individual e coletivamente, com o exercício da medicina, representado em sua gênese pelo juramento de Hipócrates.
- 5 Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres. Assim, num tempo em que o cidadão tem cada vez mais acesso à informação e consciência das possibilidades legais de questionar o que lhe é oferecido, o novo código exige da sociedade – sobretudo dos gestores, médicos, pesquisadores e professores – o compromisso com a qualificação do ensino médico.
- 6 Também não podemos ignorar que o conjunto de regras que passará a vigorar preenche uma lacuna aberta nos últimos 22 anos. A versão anterior data de 1988, ano de criação do Sistema Único de Saúde (SUS), época em que os planos de saúde não existiam como realidade para milhões de brasileiros e as

inovações de diagnóstico e tratamento, em alguns casos, não passavam de futurologia.

- 7 Mais de duas décadas depois, o documento se enquadra num universo onde os sonhos de cientistas se tornaram realidade e o modelo assistencial brasileiro se confirma como uma das mais importantes políticas sociais do mundo, mesmo tendo fragilidades que exigem reflexão.
- 8 Previsões otimistas indicam que o Brasil caminha para, em breve, consolidar seu espaço entre as grandes potenciais mundiais. No entanto, inexistente uma discussão profunda sobre como esse novo contexto será tratado pela assistência em saúde.
- 9 Se, por um lado, garantimos a atualização das regras da ética médica, por outro, exigimos financiamento adequado ao SUS, uma política de recursos humanos para o setor atenta às necessidades das diferentes categorias e da população e, sobretudo, uma análise que considere a convivência harmoniosa entre público e privado na prestação dos serviços de saúde.
- 10 Com isso, o novo código se estabelece também como indutor de transformações no campo da política, sem, contudo, negar sua principal contribuição para a sociedade: o reforço à autonomia do paciente.
- 11 Aquele que recebe atenção e cuidado confirma o direito de recusar ou escolher seu tratamento. Isso corrige a falha histórica que deu ao médico um papel paternalista e autoritário nessa relação, fazendo-o progredir rumo à cooperação.
- 12 O código reafirma os direitos dos pacientes, a necessidade de informar e proteger a população assistida. Buscou-se um código justo, pois a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade.
- 13 O imperativo é a harmonização entre os princípios das autonomias do médico e do paciente. Permeando o código, esse é o contrato tácito e implícito de todo ato médico.
- 14 Entre outros momentos, isso se materializará na tomada de decisões profissionais, no respeito às escolhas dos pacientes e em inovações que incluem a possibilidade de recusa de pacientes terminais a tratamentos considerados excessivos e inúteis.
- 15 Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética. Contamos agora com um instrumento atualizado, de olhar agudo para os dilemas da atu-



alidade. Certamente os médicos estão atentos para realizar os ajustes percebidos como fundamentais, garantindo, assim, que a medicina brasileira continue a avançar lado a lado com a justiça e a ética.

(*Jornal Folha de São Paulo. 09/04/2010*)

*\*Roberto Luiz D'Avila, 56 cardiologista, médico do trabalho, mestre em neurociências e comportamento, é professor adjunto da Universidade Federal de Santa Catarina e presidente do Conselho Federal de Medicina (CFM)*

### QUESTÃO 01

Leia o fragmento abaixo, para responder o que se pede:

Ética. [feminino substantivado do adjetivo ético]. S.f. Estudo dos juízos de apreciação referentes à conduta humana suscetível de qualificação do ponto de vista do bem e do mal, seja relativamente a determinada sociedade, seja de modo absoluto.

(*Novo dicionário da língua portuguesa. Aurélio Buarque de Holanda Ferreira.*)

Pode-se afirmar que o fragmento

- apenas fortalece a defesa apresentada no texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”.
- apresenta informações como recurso persuasivo, uma vez que a linguagem denotada fortalece a compreensão do tema.
- explicita uma opinião sobre a palavra ética e corrobora com valores relacionados ao conceito dicionarizado.
- descreve situações contextuais sobre os possíveis usos da palavra ética nas áreas profissionais.

### QUESTÃO 02

Inferre-se que o adjetivo **NOVO**, no título do texto “Um Novo Código para um Novo Tempo”

- apresenta valores rediscutidos e apresentados como forma de dar à medicina brasileira respaldos para o futuro.
- redimensiona os conflitos, anteriormente existentes e amplia os conceitos sobre os quais a medicina estava ausente.
- reapresenta contextos facilitadores da escolha de um profissional da área médica.
- auxilia nas decisões da medicina de forma ampla, na área de assistência à saúde.

### QUESTÃO 03

Assinale a opção **CORRETA** a respeito do emprego das palavras e expressões no texto:

- A substituição da locução adjetiva “de Ética médica” no primeiro parágrafo, (L. 1), por “de valores morais” não anula o propósito da temática do texto.
- O termo “antagônicos” no primeiro parágrafo (L. 7) pode ser substituído sem nenhum prejuízo às ideias contextuais por “adversos”.
- A retirada do advérbio de negação “não”, no primeiro parágrafo (L. 7) não provocará interferência nos argumentos apresentados no contexto.
- O vocábulo “delineadas” no segundo parágrafo (L. 1) pode ser substituído sem interferência de sentido por “substituídas”.

### QUESTÃO 04

Para manter a mesma relação de sentidos entre os períodos, o ponto final depois de “deveres” (parágrafo 5; L. 4), admite ser substituído por

- Vírgula acrescida da expressão “à medida que”.
- Ponto-e-vírgula acrescido de “ **todavia** ”.
- Vírgula, substituindo “ **assim** ” por então.
- Ponto-e-vírgula substituindo “ **assim** ” por ou.

### QUESTÃO 05

Quanto ao emprego de palavras e expressões no texto, analise as assertivas abaixo:

- No segundo parágrafo do texto (L. 3) são apontados três elementos responsáveis pelas necessidades de avanços nas estratégias de um Novo Código de Ética médica.
- A palavra “homem” no segundo parágrafo (L. 2) está sendo utilizada na acepção de ser humano, seja do sexo masculino seja do sexo feminino.
- No terceiro parágrafo do texto (L. 5 e 6), as locuções adjetivas “da beneficência”; “da não maleficência”; “da justiça”; “da dignidade”; “da veracidade” e “da honestidade” estão ligadas à expressão “princípios éticos”.
- A conjunção “Mas”, no terceiro parágrafo (L. 2) pode ser substituída sem perda de sentido por “no entanto”.

A quantidade de assertivas **CERTAS** é igual a:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.



### QUESTÃO 06

No quarto parágrafo (L. 4), compreende-se o termo no contexto das idéias “juramento de Hipócrates”:

- Um acordo entre as partes interessadas na área da saúde e da engenharia, respectivamente.
- Uma declaração solene tradicionalmente realizada por médicos na ocasião de formatura.
- Afirmações inerentes ao Código de Ética da área da Engenharia e Arquitetura.
- Atributos aos profissionais da área da saúde, incluindo enfermeiros e farmacêuticos.

### QUESTÃO 07

Releia o fragmento abaixo:

Todas as profissões estão submetidas a controle da conduta moral de quem as exerce, com base em códigos ético-profissionais e em fiscalização. São regras que explicitam direitos e deveres.

Compare-o com as informações da charge:



charge2009eticadebaixodobigode.jpg

A charge acima está em

- acordo com o contexto do fragmento, pois explicita a necessidade do conhecimento e integração do termo ética.
- sintonia com os argumentos apresentados sobre os valores éticos, pois ambos são obtidos em um conjunto hierárquico.
- desacordo com as informações do fragmento, porque há, na charge, a intenção de esconder os valores que devem ser respeitados.
- desarmonia com as intenções do contexto do fragmento, pois o termo ética, ao ser varrido, não faz desaparecer o significado de todos os direitos dos cidadãos.

### QUESTÃO 08

Analise as informações inerentes ao emprego dos sinais de pontuação:

- Os travessões utilizados no decorrer do texto podem ser substituídos por duas vírgulas, pois separam termos intercalados.
- O termo que inicia o décimo parágrafo “Com isso” resume e retoma as ideias do parágrafo nove.
- A conjunção que inicia o parágrafo nove “Se” é posteriormente anunciada por dois termos que enfatizam a ideia de hipótese.
- O termo “também” no décimo parágrafo (L. 1) denota ideia de adição.

A quantidade de informações **CERTAS** é igual a

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### QUESTÃO 09

Na frase “Buscou-se um código justo, **pois** a medicina deve equilibrar-se entre estar a serviço do paciente, da saúde pública e do bem estar da sociedade”.

A coerência do texto ficará prejudicada se o conectivo “**pois**” for substituído por

- Porque.
- Uma vez que.
- Contudo.
- Já que.

### QUESTÃO 10

Releia a primeira frase do último parágrafo:

Enfim, temos um novo código, mas não uma nova ética.

Pode-se inferir, no contexto da defesa das ideias, que

- ainda não se pode construir ética na área médica.
- a ética é um conjunto de princípios e valores e precisa ser construída nas relações humanas.
- o novo código já compreende a realização da ética entre os cidadãos.
- não se pode delimitar o termo ética no novo código, pois há novos valores que devem ser reconstruídos.



## SAÚDE PÚBLICA

### QUESTÃO 11

Considere os objetivos abaixo.

- Imunização.
- Fornecimento de medicamentos essenciais.
- Educação voltada para os principais problemas da saúde e medidas de prevenção.
- Saneamento básico.
- Cuidado materno e infantil, levando em consideração a saúde sexual e reprodutiva.

Assinale a afirmativa que melhor se aplica ao tipo de assistência para as quais estão voltados:

- a) Assistência Integral à Saúde da Mulher e da Criança.
- b) Programação Pactuada Integrada.
- c) Planejamento Estratégico em Saúde.
- d) Atenção Primária à Saúde.

### QUESTÃO 12

A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão/2006 e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores.

Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização **SÃO**, marque a alternativa correta.

- a) O Plano Diretor de Regionalização e o Plano Diretor de Investimento.
- b) A Programação Pactuada e Integrada e Agenda Permanente do Gestor.
- c) O Plano Diretor de Regionalização e o Relatório da Ouvidoria.
- d) A Conferência Regional de Saúde e a Ouvidoria do SUS.

### QUESTÃO 13

*“O financiamento e o fornecimento de medicamentos, produtos e insumos para os programas estratégicos são de responsabilidade do Ministério da Saúde”. (Pacto pela Saúde – 2006)*

É considerado **Programa Estratégico** pelo Ministério da Saúde:

- a) Imunobiológicos.
- b) Dengue.
- c) Saúde do idoso.
- d) Controle do câncer de Colo Uterino e de Mama.

### QUESTÃO 14

Os recursos financeiros repassados do orçamento da União, além de outras fontes de financiamento do Sistema Único de Saúde, serão administrados, na esfera municipal, através do:

- a) Banco do Brasil.
- b) Fundo Municipal de Saúde.
- c) Conselho Municipal de Saúde.
- d) Conselho Municipal de Secretários de Saúde.

### QUESTÃO 15

O espaço geográfico de atuação de uma Equipe de Saúde da Família e o espaço de atuação de um Agente Comunitário de Saúde são definidos, **RESPECTIVAMENTE** por:

- a) Distrito Sanitário e área.
- b) Microárea e bairro.
- c) Área e microárea.
- d) Área de abrangência e bairro.

### QUESTÃO 16

Considere as afirmativas abaixo que fazem referência à Portaria nº 675/GM, de 30 de março de 2006, “Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde” e assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- a) A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde baseia-se nos princípios básicos de cidadania cujo objetivo é assegurar o direito do cidadão ao ingresso nos serviços de saúde, sejam eles da rede pública ou privada.
- b) O acesso ao serviço de saúde se dá, de forma prioritária, pelo “serviço hospitalar de pronto atendimento” e nas situações de urgência e emergência o atendimento ocorre em qualquer unidade de saúde.
- c) É assegurado ao cidadão o sigilo e a confidencialidade de todas as informações pessoais, mesmo após a morte.
- d) É responsabilidade do governo federal celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, assim como controlar e avaliar sua execução e garantir o fornecimento de medicamentos básicos.

### QUESTÃO 17

É fonte de dados a partir da qual se desencadeia a informação da ocorrência de um evento de doença sob vigilância epidemiológica, **EXCETO**:

- a) Declaração de Óbito.
- b) Maternidade (nascidos vivos).
- c) Certidão de Nascimento.
- d) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística.



### **QUESTÃO 18**

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal de 1988, obedecendo ainda a princípios organizativos e doutrinários, tal como:

- Universalidade de acesso aos serviços de saúde no que se refere à assistência médica especializada.
- Integralidade da assistência, com prioridade para as atividades desenvolvidas pelas equipes de especializadas e de educação para a saúde.
- Equidade.
- Descentralização político-administrativa com direção única do governo federal e participação dos municípios na prestação de serviços de assistência médica à saúde da população.

### **QUESTÃO 19**

“A Atenção Primária é apenas um componente dos sistemas de saúde. Seu papel é prestar serviços para as necessidades comuns e agir como um agente para a prestação de serviços para as necessidades que devem ser atendidas em outros lugares” (Bárbara Starfield, 2002).

Como tarefas e habilidades necessárias na Atenção Primária, é correto afirmar, **EXCETO**:

- Habilidades de administração da unidade de saúde.
- Conhecimento dos problemas ocupacionais e escolares da comunidade.
- Assistência ao pré natal, parto e puerpério de risco habitual.
- Aconselhamento nutricional.

### **QUESTÃO 20**

No parágrafo 2º, a Lei n. 8.142/90 define:

“O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros”.

A representação dos usuários deverá ser de

- 50% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- 25% do total de participantes.
- Conforme definição dos delegados eleitos na Conferência de Saúde.

### **QUESTÃO 21**

Analise as ações estratégicas para a saúde do idoso no Sistema Único de Saúde:

- Implantar a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa – instrumento com informações relevantes sobre a situação da saúde do idoso, o que possibilita um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.
- Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais que trabalham na rede de atenção básica em saúde.
- Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde.
- Valorizar o efeito favorável do ambiente familiar no processo de recuperação do idoso.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As ações estratégicas I, II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas II, III e IV são verdadeiras.
- Apenas as ações estratégicas I, II e III são verdadeiras.
- Apenas a ação estratégica I é verdadeira.

### **QUESTÃO 22**

Analise as afirmativas referentes às ações que compreendem a **POLÍTICA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL em Belo Horizonte / MG**:

- Introdução de quesito raça/cor em todos os formulários que alimentam as bases de dados do governo municipal, de forma a permitir a produção de relatórios e diagnósticos sobre desigualdades raciais no Município.
- Promoção da inserção da população negra no mercado de trabalho e enfrentamento das práticas discriminatórias neste âmbito.
- Apoio às comunidades remanescentes de quilombos, principalmente por meio da implantação do Programa Brasil Quilombola do governo federal.
- Realização do censo dos servidores públicos municipais, a fim elaborar um diagnóstico sociofuncional que leve em conta o quesito cor cujo objetivo é capacitar esses servidores para o reconhecimento da diversidade étnica e para a valorização das diferenças entre o grupo estudado.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- Apenas a afirmativa IV está correta.



### **QUESTÃO 23**

Analise a Tabela abaixo.

Indicador	Meta do Brasil		
	2010	2011	Observação
Proporção da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 54,5% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Cobertura de no mínimo 57,0% da população cadastrada pela Estratégia Saúde da Família.	Acréscimo de 4,6%, aproximadamente 1500 equipes.

Assinale a afirmativa considerada **INCORRETA**:

- Ampliar a cobertura populacional da Atenção Básica por meio da Estratégia Saúde da Família é meta do “Pacto pela Vida 2006” do Ministério da Saúde e a esfera de pactuação é no âmbito federal.
- O indicador descrito na Tabela refere-se ao percentual de pessoas cadastradas pela Estratégia Saúde da Família em determinado local e período.
- O indicador descrito na Tabela baseia-se no cadastro da população da área de abrangência de atuação das Equipes de Saúde da Família no Sistema de Informação vigente da Atenção Básica.
- A população cadastrada no Sistema de Informação da Atenção Básica tem como base demográfica os dados do IBGE.

### **QUESTÃO 24**

Na cidade de Ventania, no mês de outubro de 2010, houve o número de:

$$\frac{\text{óbitos por pneumonia}}{\text{total de óbitos}} = \frac{\text{óbitos por influenza A}}{\text{total de óbitos}}$$

É **CORRETO** afirmar que:

- As duas doenças têm a mesmas taxas de mortalidade.
- A incidência da pneumonia é maior do que a da influenza A e pode ser influenciada pela época do ano.
- A incidência da influenza A é seguramente maior do que a da pneumonia.
- As duas doenças têm as mesmas taxas de letalidade.

### **QUESTÃO 25**

Associe a **COLUNA B** com a **COLUNA A**.

COLUNA A: Indicador de Saúde	COLUNA B: Fonte de Informação
1- Coeficiente de fecundidade específica por idade.	( ) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos SINASC
2- Incidência da tuberculose pulmonar no Brasil.	( ) Sistema de Informação de Agravos de Notificação SINAN
3- Coeficiente de mortalidade infantil.	( ) Sistema de Informação da Atenção Básica SIAB
4- Cobertura vacinal de rotina em crianças menores de 01 ano.	( ) Sistema de Informação de Mortalidade SIM
5- Percentual de famílias atendidas pela Estratégia Saúde da Família.	( ) Programa Nacional de Imunização PNI / IBGE

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- 1, 2, 3, 4, 5.
- 1, 2, 5, 3, 4.
- 3, 5, 2, 1, 4.
- 5, 3, 1, 4, 2.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Sobre o papel do cólon no equilíbrio eletrolítico, todas as alternativas são verdadeiras, **EXCETO**:

- Angiotensina participa do balanço hidro-eletrolítico diretamente sobre os cólons.
- Aldosterona aumenta a absorção de sódio e água nos cólons.
- Sob condições normais os cólons absorvem 90% dos 1.200 a 1.500 mL de água que recebem por dia.
- Os cólons secretam potássio e bicarbonato.

### QUESTÃO 27

Os 5 gases abaixo representam, juntos, 99% dos gases do intestino. Correlacione as colunas:

1. Hidrogênio	I. produzido por bactérias.
2. Metano	II. Muito presente na atmosfera, pode ser deglutido.
3. Nitrogênio	
4. Oxigênio	
5. Dióxido de Carbono	

Marque a opção **CORRETA**:

- 1-I, 2-I, 3-II, 4-II, 5-I.
- 1-II, 2-I, 3-I, 4-II, 5-I.
- 1-II, 2-I, 3-II, 4-I, 5-II.
- 1-II, 2-II, 3-II, 4-II, 5-II.

### QUESTÃO 28

Considerando a questão anterior, os gases significativamente presentes em pacientes com flatulência são:

- 1 e 2.
- 2 e 3.
- 1 e 5.
- 3 e 4.

### QUESTÃO 29

Quanto aos sangramentos originados dos cólons e reto, associe as sequências:

#### SEQUÊNCIA 1

- Sangue rutilante separado das fezes goteja no vaso sanitário.
- Sangue no papel higiênico.
- Melena.
- Sangue associado a muco.

#### SEQUÊNCIA 2

- carcinoma, colite ulcerativa, doença de Crohn.
- origem no cólon direito.
- hemorróidas.
- fissura anal.

Marque a opção **CORRETA**:

- 1-I, 2-III, 3-II, 4-IV.
- 1-III, 2-I, 3-IV, 4-II.
- 1-III, 2-IV, 3-II, 4-I.
- 1-IV, 2-III, 3-I, 4-II.

### QUESTÃO 30

Muco pode estar presente nas fezes em diferentes circunstâncias, podendo significar, **EXCETO**:

- Sinal precoce de adenoma viloso no reto.
- Sinal precoce de colite.
- Uso de irritantes químicos.
- Sinal patognomônico de Síndrome do Intestino Irritável.

### QUESTÃO 31

Colonoscopia total é um procedimento indicado nas alternativas abaixo, **EXCETO**:

- Após adenoma retal ser detectado na anoscopia.
- Screening* para pacientes com risco moderado de câncer de cólon.
- Descompressão de pseudo-obstrução aguda do cólon.
- Presença de ângulo fixo que não pode ser retificado.

### QUESTÃO 32

Escolha a melhor alternativa: São causas de dor aguda anal ou peri-anal, **EXCETO**:

- Fissura.
- Estenose.
- Abscesso.
- Fístula.

### QUESTÃO 33

Sobre a cirurgia anorretal, assinale **(V) Verdadeira** ou **(F) Falsa**.

- ( ) O uso de anestesia local é mais seguro e tem menos complicações que outras técnicas anestésicas.
- ( ) As investigações pré-operatórias, como exames laboratoriais e eletrocardiograma, devem ser ditados pela história e exame físico
- ( ) Foi estimado que até 90% dos casos anorretais são adequados à cirurgia ambulatorial.
- ( ) Metronidazol não tem efeito algum na prevenção da dor pós-operatória.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- F, V, V, V.
- V, F, F, F.
- V, V, V, F.
- F, V, V, F.



### **QUESTÃO 34**

Leia as assertivas sobre a fissura anal:

- I. Fissuras são mais comuns na quinta década de vida.
- II. A incidência na linha média anterior é maior em mulheres.
- III. A maioria se localiza na linha média posterior.
- IV. A ocorrência lateral levanta suspeita de diagnóstico específico.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) 4 afirmativas estão certas.
- b) 3 afirmativas estão certas e 1 está errada.
- c) 2 afirmativas estão certas e 2 estão erradas.
- d) 1 afirmativas está certa e 3 estão erradas.

### **QUESTÃO 35**

Leia as afirmativas sobre a epidemiologia e etiologia das doenças inflamatórias intestinais:

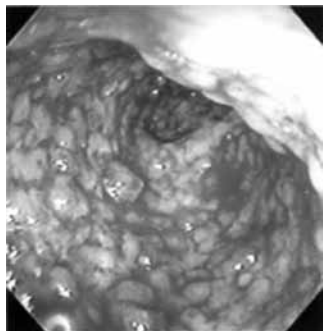
- I. Doenças inflamatórias intestinais, Crohn e RCUI, podem ter origem ambiental ou envolver predisposição genética que pode ser disparada por estímulo ambiental.
- II. Nas Doença de Crohn e a RCUI o tabagismo contribui para o agravamento da evolução clínica.
- III. Particularmente em jovens, o tabagismo desencadeia a expressão clínica precoce da RCUI.
- IV. A maior incidência familiar de Doença de Crohn e de RCUI é observada em padrão irregular com casos indistintamente das duas doenças nas famílias afetadas.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) 4 afirmativas estão certas.
- b) 3 afirmativas estão certas e 1 está errada.
- c) 2 afirmativas estão certas e 2 estão erradas.
- d) 1 afirmativas está certa e 3 estão erradas.

### **QUESTÃO 36**

A imagem abaixo, descrita como “cobblestones” corresponde a uma das doenças abaixo.



Assinale a opção **CORRETA**:

- a) Doença de Crohn.
- b) Retocolite Ulcerativa.
- c) Colite actínica.
- d) Colite pseudo-membranosa.

### **QUESTÃO 37**

Quanto ao risco de desenvolvimento de câncer em pacientes de RCUI, assinale a alternativa **ERRADA**:

- a) A duração e a extensão da doença são os fatores de risco mais importantes.
- b) Aos 30 anos de doença, o risco de desenvolver carcinoma é em torno de 50%.
- c) Na RCUI segmentar, a colite direita tem maior risco de desenvolver carcinoma.
- d) A única forma eficaz de prevenir o carcinoma do intestino grosso na RCUI é a proctocolectomia total.

### **QUESTÃO 38**

O Eritema Nodoso é a manifestação cutânea mais frequente nas doenças inflamatórias intestinais. Leia as afirmativas abaixo:

- I. Ocorre indistintamente na RCUI e Doença de Crohn.
- II. Ocorre precocemente.
- III. Geralmente acompanha artropatia periférica.
- IV. Responde ao tratamento do cólon e sua persistência indica mal controle da doença.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) 4 afirmativas estão certas.
- b) 3 afirmativas estão certas e 1 está errada.
- c) 2 afirmativas estão certas e 2 estão erradas.
- d) 1 afirmativas está certa e 3 estão erradas.

### **QUESTÃO 39**

Sobre o tratamento medicamentoso da RCUI, coloque (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso:

- ( ) No tratamento da pancolite ulcerativa grave, há considerável evidência de que altas doses de 5-ASA são melhor opção que corticoterapia sistêmica.
- ( ) Não há evidências de que o corticosteróide mantém remissão tanto na RCUI quanto na Doença de Crohn.
- ( ) Metronidazol pode estar indicado na Doença de Crohn perianal, mas não na RCUI.
- ( ) O uso prolongado de de Azatioprina reduz a incidência de câncer do intestino grosso.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) F, V, V, V.
- b) V, F, F, F.
- c) V, V, V, F.
- d) F, V, V, F.



### **QUESTÃO 40**

Sobre a patogênese da fissura anal, leia as assertivas:

- I. O arranjo das fibras do esfíncter anal externo na linha mediana posteriormente oferece menos resistência à passagem do bolo fecal mais volumoso, por isso as fissuras se desenvolvem mais facilmente nesta posição.
- II. Indivíduos com fezes mal formadas por longa data, comumente como resultado de uso abusivo de laxativos, podem desenvolver estenose anal com fibrose e formação de fissura.
- III. A presença de hemorróidas é fator predisponente ao surgimento de fissura anal.
- IV. Após a laceração inicial no canal anal, a cronicidade pode decorrer de anormalidade contráctil do esfíncter interno.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) 4 afirmativas estão certas.
- b) 3 afirmativas estão certas e 1 está errada.
- c) 2 afirmativas estão certas e 2 estão erradas.
- d) 1 afirmativa está certa e 3 estão erradas.

### **QUESTÃO 41**

Sobre o tratamento medicamentoso da fissura anal, considerando medicina baseada em evidências, assinale **Verdadeiro (V)** ou **Falso (F)**:

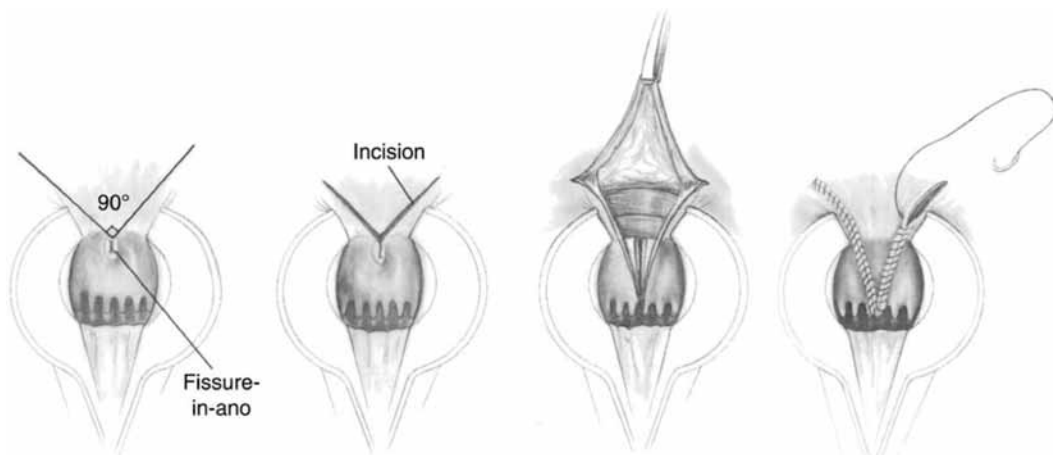
- ( ) Nifedipina e Diltiazem não parecem diferir em eficácia do trinitrato de glicerina (TNG).  
 ( ) A toxina botulínica não parece ser significativamente mais eficaz que o placebo ou TNG.  
 ( ) O tratamento cirúrgico é mais eficaz que o tratamento clínico.  
 ( ) L-Arginina em gel está descartada como alternativa de tratamento.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) F, V, V, V.
- b) V, F, F, F.
- c) V, V, V, F.
- d) F, V, V, F.

### **QUESTÃO 42**

Leia as informações sobre a técnica cirúrgica:



A técnica cirúrgica reproduzida nas ilustrações é:

- a) Anoplastia V-Y.
- b) Fissurectomia radical.
- c) Técnica excisional clássica.
- d) Esfincterotomia interna aberta.



### **QUESTÃO 43**

Correlacione as sequências, classificando os pólipos intestinais:

#### **SEQUÊNCIA A**

5. Hamartomas
6. Adenocarcinoma pólipóide
7. Tumor carcinóide
8. Pólipos hiperplásicos
9. Leiomiomas
10. Adenomas
11. Lipomas
12. Pólipos inflamatórios

#### **SEQUÊNCIA B**

- I. Tumor epitelial
- II. Lesões não epiteliais
- III. Pólipos não neoplásicos

Marque a opção **CORRETA**:

- a) 1-III, 2-1, 3-I, 4-III, 5-II, 6-I, 7-II, 8-III
- b) 1-II, 2-I, 3-I, 4-II, 5-II, 6-I, 7-III, 8-III
- c) 1-I, 2-II, 3-II, 4-III, 5-III, 6-II, 7-I, 8-II
- d) 1-II, 2-III, 3-III, 4-I, 5-I, 6-III, 7-II, 8-I

### **QUESTÃO 44**

Sobre os pólipos adenomatosos, marque a opção **ERRADA**:

- a) São de 3 tipos histológicos principais: Tubular, Viloso ou Tubuloviloso.
- b) A taxa de prevalência praticamente dobra dos 50 para os 60 anos e continua a aumentar claramente com a idade.
- c) O adenoma tubular é bem mais frequente que os demais.
- d) A prevalência é maior em parentes de indivíduos que tiveram câncer de cólon em idade precoce.

### **QUESTÃO 45**

Marque a afirmativa **FALSA**:

- a) A taxa de falso negativo da visualização endoscópica de pólipos adenomatosos colônicos chega a 30% para os menores de 5 mm.
- b) As colonoscopias falso negativas para pólipos adenomatosos são mais comuns para pólipos do cólon proximal.
- c) A incidência de câncer pós-polipectomia é até 90% menor se comparada às populações não examinadas por colonoscopias.
- d) Os pólipos hiperplásicos requerem os mesmos cuidados de vigilância que os pólipos adenomatosos.

### **QUESTÃO 46**

Sobre a diverticulose dos cólons, marque a alternativa **FALSA**:

- a) A Diverticulose relaciona-se diretamente com as pressões intraluminares dos cólons
- b) Dieta pobre em fibras e rica em carne vermelha aumentam o risco de desenvolver doença diverticular.
- c) O número e tamanho dos divertículos aumentam com a idade.
- d) A disseminação para outros seguimentos colônicos aumenta com a idade.

### **QUESTÃO 47**

Sobre o tratamento dos divertículos colônicos, é **INCORRETO** afirmar que

- a) na ausência de febre alta, taquicardia, hipotensão e leucocitose importante a maioria dos pacientes com diverticulite responderá a repouso intestinal e antibióticos sem necessidade de internação.
- b) pacientes que requerem internação devem ser submetidos a tomografia computadorizada do abdome.
- c) durante a doença aguda a dieta deve ser de baixos resíduos e líquidos claros e, após a resolução, dieta sem sementes e rica em fibras.
- d) procedimentos de Hartmann ou Mikulicz podem ser indicados.

### **QUESTÃO 48**

São aspectos que caracterizam diverticulite complicada, **EXCETO**:

- a) Obstrução intestinal.
- b) Peridiverticulite ou flegmão.
- c) Formação de abscesso.
- d) Peritonite ou fistula.

### **QUESTÃO 49**

Sobre a doença diverticular complicada e a diverticulite, marque a opção **CORRETA**:

- a) A doença diverticular complicada é mais comum no ceco.
- b) Estima-se que até 15% dos pacientes com diverticulose passarão por alguma intervenção cirúrgica.
- c) A dor provocada por diverticulite tem caráter de cólica recorrente a intervalos curtos.
- d) Náuseas e vômitos são sugestivas de obstrução e infrequentes na ausência desta.

**QUESTÃO 50**

Sobre a anatomia dos cólons, assinale coloque **(V)** para as afirmativas **Verdadeiras** e **(F)** para as afirmativas **Falsas**:

- ( ) O esfíncter anal interno é constituído por músculo liso em permanente contração máxima.
- ( ) O comprimento mediano dos cólons masculinos é 155 cm e os femininos 145 cm.
- ( ) O segmento que mais contribui para a diferença de comprimento entre os gêneros é o sigmóide.
- ( ) No exame do cólon transversal, o colonoscópio alcança a pelve verdadeira mais frequentemente em homens que em mulheres.

Assinale a sequência **CORRETA**, na ordem de cima para baixo:

- a) V, F, F, F.
- b) F, V, V, V.
- c) V, V, V, F.
- d) F, V, V, F.