

PROVA  
**S36 V**  
MANHÃ

ATENÇÃO: VERIFIQUE SE  
CÓDIGO E PROVA DESTE  
CADERNO DE QUESTÕES  
CONFEREM COM O SEU  
CARTÃO DE RESPOSTAS

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SOORETAMA – ES

## CARGO: MÉDICO PROCTOLOGISTA

FRASE PARA EXAME GRAFOTÉCNICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

*“Estou sempre alegre - essa é a maneira de resolver os problemas da vida.”*

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES SEGUINTE:

1. Este **Caderno de Questões** contém questões de múltipla escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar este Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar este **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova neste **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

### Vestida de preto

Tanto andam agora preocupados em definir o conto que não sei bem se o que vou contar é conto ou não, sei que é verdade. Minha impressão é que tenho amado sempre. Depois do amor grande por mim que brotou aos três anos e durou até os cinco mais ou menos, logo o meu amor se dirigiu para uma espécie de prima longínqua que frequentava a nossa casa. [...]

Maria foi o meu primeiro amor. Não havia nada entre nós, está claro, ela como eu nos seus cinco anos apenas, mas não sei que divina melancolia nos tomava, se acaso nos achávamos juntos e sozinhos. A voz baixava de tom, e principalmente as palavras é que se tornaram mais raras, muito simples. Uma ternura imensa, firme e reconhecida, não exigindo nenhum gesto. Aquilo aliás durava pouco, porque logo a criançada chegava. Mas tínhamos então uma raiva impensada dos manos e dos primos, sempre exteriorizada em palavras ou modos de irritação. Amor apenas sensível naquele instinto de estarmos sós.

E só mais tarde, já pelos nove ou dez anos, é que lhe dei nosso único beijo, foi maravilhoso. [...]

Durasse aquilo uma noite grande, nada mais haveria porque é engraçado como a perfeição fixa a gente. O beijo me deixara completamente puro, sem minhas curiosidades nem desejos de mais nada, adeus pecado e adeus escuridão! Se fizera em meu cérebro uma enorme luz branca, meu ombro bem que doía no chão, mas a luz era violentamente branca, proibindo pensar, imaginar, agir. Beijando.

Tia Velha, nunca eu gostei de Tia Velha, abriu a porta com um espanto barulhento. Percebi muito bem, pelos olhos dela, que o que estávamos fazendo era completamente feio.

[...]

O estranhíssimo é que principiou, nesse acordar à força provocado por Tia Velha, uma indiferença inexplicável de Maria por mim. Mais que indiferença, frieza viva, quase antipatia. Nesse mesmo chá inda achou jeito de me maltratar diante de todos, fiquei zozzo.

Dez, treze, quatorze anos... Quinze anos. Foi então o insulto que julguei definitivo. [...]

[...] Esse ano até fora uma bomba só. Eu entrava da aula do professor particular, quando enxerguei a saparia na varanda e Maria entre os demais. [...] Matilde, a peste, a implicante, a deusa estúpida que Tia Velha perdia com suas preferências:

– Passou seu namorado, Maria.

– Não caso com bombeado – ela respondeu imediato, numa voz tão feia, mas tão feia, que parei

estarecido. Era a decisão final, não tinha dúvida nenhuma. Maria não gostava mais de mim. Bobo de assim parado, sem fazer um gesto, mal podendo respirar.

[...]

Foi o fim? Agora é que vem o mais esquisito de tudo, ajuntando anos pulados. Acho que até não consigo contar bem claro tudo o que sucedeu. Vamos por ordem: Pus tal firmeza em não amar Maria mais, que nem meus pensamentos me traíram. De resto a mocidade raiava e eu tinha tudo a aprender. Foi espantoso o que se passou em mim. Sem abandonar o meu jeito de “perdido”, o cultivando mesmo, ginásio acabado, eu principiara gostando de estudar. [...]

Maria, por seu lado, parecia uma doida. Namorava com Deus e todo o mundo, aos vinte anos fica noiva de um rapaz bastante rico, noivado que durou três meses e se desfez de repente, pra dias depois ela ficar noiva de outro, um diplomata riquíssimo, casar em duas semanas com alegria desmedida, rindo muito no altar e partir em busca duma embaixada europeia com o secretário chique seu marido.

[...] Foi quando uns cinco anos depois, Maria estava pra voltar pela primeira vez ao Brasil, a mãe dela, queixosa de tamanha ausência, conversando com mamãe na minha frente, arrancou naquele seu jeito de gorda desabrida:

– Pois é, Maria gostou tanto de você, você não quis!... e agora ela vive longe de nós.

Pela terceira vez fiquei estarecido neste conto. Percebi tudo num tiro de canhão. Percebi ela doidejando, noivando com um, casando com outro, se atordoando com dinheiro e brilho. Percebi que eu fora uma besta, sim agora que principiava sendo alguém, estudando por mim fora dos ginásios, vibrando em versos que muita gente já considerava. E percebi horrorizado, que Rose! nem Violeta, nem nada! era Maria que eu amava como louco! [...]

Bom, tinha que visitar Maria, está claro, éramos “gente grande” agora. [...]

Contemplando a gravura cor-de-rosa, senti de supetão que tinha mais alguém na saleta, virei. Maria estava na porta, olhando pra mim, se rindo, toda vestida de preto. Olhem: eu sei que a gente exagera em amor, não insisto. Mas se eu já tive a sensação da vontade de Deus, foi ver Maria assim, toda de preto vestida, fantasticamente mulher. Meu corpo soluçou todinho e tornei a ficar estarecido. [...]

(ANDRADE, Mario de. *Contos novos*. 15. ed. Rio de Janeiro: Villa Rica, 1993. p. 23-29. adaptado.)

Questão 01

Os acontecimentos vividos pelo narrador personagem na infância e na adolescência se revelam tão importantes, a ponto de ele decidir contá-los, porque:

- A) a história, como aconteceu na vida real, nega a voz do narrador, fortalecendo os acontecimentos da infância.
- B) ao contá-los o narrador é capaz de vencer o amor que nasceu na infância e o acompanhou por toda a vida.
- C) Maria foi seu grande amor e esse fato fez com que ele tomasse consciência de que o amor ocupa um papel central em sua vida.
- D) enfatiza a sua capacidade de esquecer Maria, um dos amores de sua vida, e de se libertar de possíveis sentimentos por ela.
- E) reforça a superficialidade dos amores que acontecem tanto na infância quanto na adolescência.

Questão 02

Assinale a alternativa que reproduz o fragmento em que Maria é apresentada como uma mulher fútil e inconsequente.

- A) “Maria foi o meu primeiro amor.”
- B) “Foi quando uns cinco anos depois, Maria estava pra voltar pela primeira vez ao Brasil, [...]”
- C) “[...] era Maria que eu amava como louco! [...]”
- D) “Maria gostou tanto de você, você não quis! [...]”
- E) “Maria, por seu lado, parecia uma doida. Namorava com Deus e todo o mundo [...]”

Questão 03

Na composição da oração “[...] era Maria que eu amava como louco! [...]” a figura de linguagem predominante é:

- A) eufemismo.
- B) comparação.
- C) antítese.
- D) pleonasma.
- E) catacrese.

Questão 04

Em “[...] bombeado – ela respondeu imediato, numa voz tão feia, mas tão feia, que parei estarecido.” o travessão foi usado para:

- A) indicar mudança de interlocutor.
- B) isolar e reforçar a parte final de um enunciado, como se fosse dois pontos.
- C) isolar palavras ou frases, como se fosse parênteses.
- D) destacar a interferência do narrador.
- E) introduzir um esclarecimento feito pela personagem.

Questão 05

Em “E só mais tarde, já pelos nove ou dez anos, é que LHE dei nosso único beijo, foi maravilhoso.” (parágrafo 3) o vocábulo em destaque faz referência a uma palavra já enunciada no texto. Essa palavra a que se refere o vocábulo LHE é:

- A) primos.
- B) manos.
- C) criançada.
- D) Matilde.
- E) Maria.

Questão 06

Na passagem “De resto a mocidade raiava e eu tinha tudo A aprender.”, qual a relação de sentido estabelecida pela preposição em destaque?

- A) Companhia.
- B) Finalidade.
- C) Destino.
- D) Lugar.
- E) Modo.

Questão 07

Observando a frase “– Não caso com BOMBEADO – ela respondeu imediato [...]”, assinale a alternativa em que a substituição da expressão destacada mantém o sentido que se deseja comunicar no texto.

- A) reprovado.
- B) criticado.
- C) esfomeado.
- D) atordoado.
- E) atrapalhado.

Questão 08

“Foi espantoso O que se passou em mim. Sem abandonar O meu jeito de “perdido”, O cultivando mesmo, ginásio acabado, eu principiara gostando de estudar.”

As ocorrências da palavra O no trecho acima devem ser classificadas, respectivamente como:

- A) artigo definido – artigo definido – artigo definido.
- B) pronome pessoal oblíquo – pronome pessoal oblíquo – pronome pessoal oblíquo.
- C) pronome demonstrativo – artigo definido – pronome pessoal oblíquo.
- D) pronome pessoal oblíquo – artigo definido – pronome pessoal oblíquo.
- E) artigo definido – pronome pessoal oblíquo – pronome pessoal oblíquo.

Questão 09

Assinale a alternativa que apresente análise coerente com o período “Minha impressão é que tenho amado sempre.”

- I. “Minha” é um pronome adjetivo possessivo.
- II. “que” é uma conjunção coordenativa explicativa.
- III. “sempre”, morfologicamente, é um advérbio de tempo.

Assinale a alternativa que aponta o(s) item(ns) correto(s).

- A) Somente o I está correto.
- B) Somente o II está correto.
- C) Somente I e II estão corretos.
- D) Somente I e III estão corretos.
- E) Somente II e III estão corretos.

Questão 10

Assinale a alternativa em que a colocação e uso do pronome oblíquo, de acordo com a norma culta, foram feitos corretamente:

- A) “SE fizera em meu cérebro uma enorme luz branca,[...]”
- B) “[...] é que LHE dei nosso único beijo, [...]”
- C) “Percebi ELA doidejando, [...]”
- D) “[...] SE atordoando com dinheiro e brilho.”
- E) “Maria estava na porta, olhando pra mim, SE rindo [...]”

Questão 11

Se transcrevermos a frase “[...] enxerguei a saparia na varanda [...]” para a voz passiva analítica, teremos:

- A) “a saparia na varanda foi enxergada por mim.”
- B) “a saparia na varanda fora enxergada por mim.”
- C) “que a saparia na varanda seja enxergada por mim.”
- D) “enxergou-se a saparia na varanda.”
- E) “se a saparia na varanda fosse enxergada por mim.”

Questão 12

Em “– Não caso com bombeado – ela respondeu imediato, numa voz tão feia, mas tão feia, QUE PAREI ESTARRECIDO.” a oração em destaque estabelece uma relação de sentido com o restante da frase. Essa relação de sentido pode ser definida como:

- A) oposição.
- B) causa.
- C) explicação.
- D) concessão.
- E) consequência.

Questão 13

Observe o período: “Meu corpo soluçou todinho e tornei a ficar estarrecido.”

Analise os itens a seguir:

- I. O período é composto por subordinação: a primeira oração é principal.
- II. Dentro do contexto, ESTARRECIDO é um predicativo do sujeito.
- III. A conjunção E está unindo orações subordinadas substantivas.

Assinale a alternativa que aponta o(s) item(ns) correto(s).

- A) Somente o I está correto.
- B) Somente o II está correto.
- C) Somente I e II estão corretos.
- D) Somente I e III estão corretos.
- E) Somente II e III estão corretos.

Questão 14

As palavras destacadas em “Tanto andam agora preocupados em definir o CONTO [...]” / “Uma TERNURA imensa, [...]” se formaram, respectivamente, por:

- A) composição por aglutinação e derivação sufixal.
- B) derivação regressiva e derivação regressiva.
- C) composição por justaposição e derivação imprópria.
- D) derivação regressiva e derivação sufixal.
- E) composição por justaposição e derivação parassintética.

Questão 15

Na frase “– Pois é, MARIA gostou tanto DE VOCÊ, você não quis! [...]”, os termos em destaque, quanto à classificação sintática, estão correta e respectivamente classificados em:

- A) Vocativo – objeto indireto.
- B) Sujeito – complemento nominal.
- C) Sujeito – objeto indireto.
- D) Vocativo – complemento nominal.
- E) Sujeito – adjunto adnominal.

NOÇÕES DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL

Questão 16

Segundo a Constituição Federal, no que tange aos Direitos e Garantias Fundamentais, é correto afirmar:

- A) O indivíduo sempre será considerado culpado antes do trânsito em julgado de sentença penal condenatória.
- B) Ainda que ilegal, a autoridade judiciária não poderá relaxar a prisão de imediato.
- C) Será concedida extradição de estrangeiro por crime político ou de opinião.
- D) Aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral são assegurados o contraditório e a ampla defesa, com os meios e recursos a ela inerentes.
- E) É vedada a admissão de ação privada nos crimes de ação pública.

Questão 17

Será concedido sempre que a falta de norma regulamentadora torne inviável o exercício dos direitos e liberdades constitucionais e das prerrogativas inerentes à nacionalidade, à soberania e à cidadania. O enunciado traduz o conceito de:

- A) hábeas data.
- B) *habeas corpus*.
- C) Mandado de Segurança coletivo.
- D) Mandado de Segurança.
- E) Mandado de Injunção.

Questão 18

Segundo a Lei Orgânica municipal de Sooretama, é competência exclusiva da Câmara Municipal:

- A) elaborar o seu Regimento Interno.
- B) votar todos os projetos de lei apresentados ao Legislativo, de sua iniciativa, do Executivo ou popular.
- C) autorizar subvenções.
- D) autorizar a alienação de bens imóveis, vedada a doação sem encargo.
- E) legislar sobre matérias orçamentárias, e sobre o orçamento anual.

Questão 19

“A iniciativa das leis que disponham sobre a fixação dos subsídios do Prefeito Municipal, do Vice-Prefeito e dos Secretários Municipais.” Segundo a Lei Orgânica municipal de Sooretama, esta atribuição compete:

- A) exclusivamente ao Prefeito.
- B) exclusivamente ao Governador do Estado.
- C) à Câmara Municipal.
- D) exclusivamente ao Tribunal de Contas do Município.
- E) aos Vereadores e ao Prefeito, concorrentemente.

Questão 20

Assinale a alternativa correta.

- A) O Prefeito Municipal poderá, desde a posse, ser titular de mais de um cargo ou mandato eletivo.
- B) O Prefeito Municipal não poderá, desde a posse, sob pena de perda do cargo, fixar residência fora do Município.
- C) O Prefeito Municipal poderá, desde a posse, ser proprietário, controlar ou ser diretor de empresa que goze de favor decorrente de contrato com pessoa jurídica de direito público.
- D) É vedado ao Prefeito licenciar-se quando impossibilitado do exercício do cargo, por motivo de doença devidamente comprovada.
- E) É vedado ao Prefeito licenciar-se quando a serviço ou em missão de representação do Município.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

Para receberem os recursos referentes à cobertura das ações e serviços de saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, de forma regular e automática, um dos requisitos básicos que os municípios deverão apresentar são os(as):

- A) relatórios de gestão.
- B) comissões intergestores.
- C) programações integradas.
- D) boletins de produção.
- E) consórcios intermunicipais.

Questão 22

Aprovar os Planos Municipais de Saúde, bem como atuar na formação de estratégias para controlar a execução da política de saúde, são responsabilidades:

- A) da Gestão Municipal.
- B) do Ministério da Saúde.
- C) da Gestão Estadual.
- D) dos Conselhos de Saúde.
- E) das Conferências de Saúde.

Questão 23

O Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde, disposto no Decreto nº 7.508 de 2011, definirá as responsabilidades individuais e solidárias dos entes federativos com relação a alguns aspectos, entre os quais estão as ações e serviços de saúde, os indicadores e as metas de saúde e a forma de controle e fiscalização da sua execução. Com base nisso, analise:

- I. A humanização do atendimento do usuário será fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde previstas no Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde.
- II. O Ministério da Saúde definirá indicadores nacionais de garantia de acesso às ações e aos serviços de saúde no âmbito do SUS, com base nas diretrizes estabelecidas pelo Plano Nacional de Saúde.
- III. O Sistema Estadual de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.

Conforme análise, assinale a alternativa correta.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa III está correta.
- C) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- D) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

Questão 24

Os blocos de financiamento do SUS são constituídos por componentes, de acordo com as especificidades de suas ações e os serviços de saúde pactuados. Nesse sentido, o bloco da Atenção Básica é constituído por recursos destinados ao financiamento de algumas ações e/ou estratégias, entre as quais está a:

- A) assistência farmacêutica.
- B) educação em saúde.
- C) vigilância sanitária.
- D) realização de transplantes.
- E) saúde bucal.

Questão 25

São atribuições comuns da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no âmbito administrativo do Sistema Único de Saúde todas as opções abaixo, EXCETO:

- A) elaborar normas técnicas e estabelecer padrões de qualidade para promoção da saúde do trabalhador.
- B) elaborar normas para regular as relações entre o Sistema Único de Saúde e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
- C) acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.
- D) definir as instâncias e os mecanismos de controle, de avaliação e de fiscalização das ações e dos serviços de saúde.
- E) participar na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde.

Questão 26

Considerando a evolução das políticas de saúde no Brasil, analise:

- I. Em 24 de janeiro de 1923, foi aprovada pelo Congresso Nacional a Lei Eloy Chaves, marco inicial da previdência social no Brasil e por meio da qual foram instituídas as Caixas de Aposentadoria e Pensão (CAP's).
- II. A Lei Federal nº 1.261, de 31 de outubro de 1904, que instituiu a vacinação antivaríola como obrigatória para todo o território nacional, deu origem a um grande movimento popular de revolta que ficou conhecido na história como a revolta da vacina.
- III. A primeira CAP criada foi a dos ferroviários, o que pode ser explicado pela importância que este setor desempenhava na economia do país naquela época e pela capacidade de mobilização que a categoria dos ferroviários possuía.

Conforme análise, marque a alternativa correta.

- A) Somente a afirmativa I está correta.
- B) Somente a afirmativa II está correta.
- C) Somente a afirmativa III está correta.
- D) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

Questão 27

Mãe leva seu filho de 4 anos ao posto de saúde para vacinação de rotina. O profissional de saúde observa que a criança está com todas as vacinas em dia e informa à mãe que serão aplicadas as seguintes vacinas:

- A) tríplice bacteriana (2º reforço) e tríplice viral (2ª dose).
- B) febre amarela (1ª dose) e hepatite B (2ª dose).
- C) BCG (reforço) e pneumocócica 10 (2ª dose).
- D) meningocócica C (2ª dose) e tetravalente (1ª dose).
- E) poliomielite (2ª dose) e rotavírus humano (1ª dose).

Questão 28

Se uma determinada região registrou 400 casos novos de uma doença no ano de 2011, 150 casos registrados de alta por cura e 300 casos com tratamento em curso no mesmo ano, significa dizer que:

- A) houve uma epidemia dessa doença em 2011.
- B) a incidência da doença em 2011 foi de 550 casos.
- C) a prevalência da doença em 2011 foi de 700 casos.
- D) os dados mostram uma taxa de ataque de 150 casos.
- E) a doença apresenta uma sazonalidade de 100 casos.

Questão 29

A Vigilância em Saúde é caracterizada como um conjunto articulado de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações, sendo composta por vários componentes tais como vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância da situação de saúde, vigilância ambiental e vigilância em saúde do trabalhador. Com base na informação, assinale a alternativa correta no que se refere à vigilância da situação de saúde.

- A) Visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio da integração de ações que intervenham nos agravos e seus determinantes, decorrentes dos modelos de desenvolvimento e processos produtivos.
- B) Desenvolve ações de monitoramento contínuo do País, estados, regiões, municípios ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde.
- C) Propicia o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- D) Compreende o controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde.
- E) É o conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir os 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, abrangendo o controle de bens de consumo.

Questão 30

A mortalidade perinatal é um indicador de saúde materno-infantil que reflete tanto as condições de saúde reprodutiva quanto a qualidade da assistência prestada no pré-natal, no parto e ao neonato. Sendo assim, esse indicador compreende os óbitos ocorridos:

- A) desde a idade gestacional em que o feto atinge 500 gramas de peso até 7 dias completos de vida.
- B) a partir da trigésima semana de gestação até 5 dias completos de vida.
- C) a partir da primeira semana gestacional até 15 dias completos de vida.
- D) entre a trigésima terceira semana gestacional e a segunda semana de vida.
- E) desde a vigésima semana gestacional até 10 dias completos de vida.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

No novo Código de Ética Médica (Resolução nº 1.931/2009) do Conselho Federal de Medicina, o Capítulo I é dedicado aos "Princípios Fundamentais". Encontra-se de acordo com esses princípios, EXCETO:

- A) O alvo de toda a atenção do médico é a saúde do ser humano, em benefício da qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade profissional.
- B) A Medicina é uma profissão, acima de tudo, a serviço da saúde do ser humano como indivíduo e será exercida sem discriminação de nenhuma natureza.
- C) O médico guardará absoluto respeito pelo ser humano e atuará sempre em seu benefício. Jamais utilizará seus conhecimentos para causar sofrimento físico ou moral, para o extermínio do ser humano ou para permitir e acobertar tentativa contra sua dignidade e integridade.
- D) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções, com exceção dos casos previstos em lei.
- E) Nenhuma disposição estatutária ou regimental de hospital ou de instituição, pública ou privada, limitará a escolha, pelo médico, dos meios cientificamente reconhecidos a serem praticados para o estabelecimento do diagnóstico e da execução do tratamento, salvo quando em benefício do paciente.



Questão 32

Uma paciente procura uma clínica de estética para realizar uma aplicação de toxina botulínica na região palpebral e um procedimento de *peeling* facial. Ao final da consulta, o atendente prescreve isotretinoína tópica à noite e filtro solar diurno, ambos de uso diário. O procedimento é acompanhado pela Dra. Maria, dermatologista, mas é realizado pela Patrícia, técnica em saúde. Com base no novo Código de Ética Médica (Resolução nº 1.931/2009), do Conselho Federal de Medicina (CFM), marque a alternativa correta.

- A) O procedimento pode ser considerado ético e está dentro das normas do CFM.
- B) O ato pode ser caracterizado como imprudência da médica, sendo ela passível de responsabilidade civil pessoal e presumida.
- C) O procedimento é considerado antiético, pois a toxina botulínica não está aprovada para uso estético, principalmente na face.
- D) Houve violação do Capítulo III – Responsabilidade Profissional – do novo Código de Ética Médica, por haver delegado a outro profissional (no caso, a técnica) ato exclusivo da profissão médica.
- E) Houve um erro de imperícia, pois estes procedimentos não são aprovados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária nem pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.

Questão 33

Um senhor de 60 anos, morador do distrito rural de Feira de Santana, na Bahia, procura atendimento médico devido a “aumento do volume abdominal”. Não tem comorbidades prévias nem faz uso de medicação regular, mas há dois meses vem reduzindo a atividade na lavoura “pois tem ficado mais cansado que o habitual”. Fuma um maço de cigarros por dia desde a adolescência e faz uso de uma a duas doses de cachaça à noite. Ao exame, está lícido, levemente hipocorado, com turgência jugular patológica a 45 graus, ritmo cardíaco regular, sem sopros, ausculta pulmonar reduzida na base direita (onde a percussão é maciça), abdômen distendido, com macicez móvel de decúbito, hepatimetria de 10 cm e espaço de Traube ocupado à percussão. Das opções abaixo, a causa mais provável para o quadro clínico do paciente é:

- A) cirrose alcoólica.
- B) pericardite constrictiva.
- C) síndrome nefrótica.
- D) carcinomatose peritoneal por provável câncer de pulmão.
- E) esquistossomose.

Questão 34

Um acadêmico de medicina traz uma gasometria arterial com: pH 7,28,  $pO_2$  75 mmHg,  $pCO_2$  35 mmHg,  $HCO_3$  14 mEq/L, BE (*base excess*) -5,0, sódio 146 mEq/L, potássio 3,0 mEq/L, cloro 125 mEq/L. Ele está na dúvida sobre a correta interpretação do exame. Das opções abaixo, assinale a explicação correta para o exame apresentado.

- A) Há acidose metabólica com “ânion gap” elevado e deve-se pesquisar intoxicação exógena e acidose láctica.
- B) O pH está próximo ao normal e o distúrbio está praticamente compensado, não trazendo riscos imediatos ao paciente. Uma causa provável seria a reposição excessiva de soro fisiológico a 0,9%.
- C) Há alcalose respiratória descompensada. Deve-se pesquisar doença pulmonar ou cardíaca cursando com aumento do volume minuto.
- D) Há acidose metabólica com “ânion gap” normal e hiperclorêmia. Diarreia e acidose tubular renal são duas causas possíveis e devem ser investigadas.
- E) Há acidose metabólica com “ânion gap” elevado e a presença de potássio baixo, nesta situação, é rara e indica com precisão uma causa renal, uma vez que o normal é haver acidose com hiperpotassemia.

Questão 35

Uma mulher de 56 anos, na menopausa, apresenta cansaço aos esforços e um hemograma com hematócrito 24%, hemoglobina 8 g/dL, volume corpuscular médio de 75 fL e índice de anisocitose (RDW) de 18%. Considerando a causa mais provável para esta anemia, das opções abaixo o exame mais importante para investigação é:

- A) colonoscopia.
- B) teste de Coombs.
- C) ultrassonografia transvaginal.
- D) dosagem de vitamina B12 e ácido fólico.
- E) eletroforese de hemoglobina.

Questão 36

A incidência de deiscência das anastomoses intestinais está relacionada com vários fatores, tais como, localização, técnica utilizada e fatores relacionados ao próprio paciente. Entre as anastomoses descritas abaixo, a que apresenta maior índice estatístico de deiscência é a:

- A) ileocólica.
- B) coloanal.
- C) colorretal.
- D) ileorretal.
- E) colocólica.

Questão 37

Mamilos hemorroidários são coxins de submucosa espessada, contendo arteríolas e vênulas comunicantes que se ancoram na musculatura anal. A doença hemorroidária torna-se sintomática quando estes mamilos se tornam inflamados e prolapsados. Estima-se que 50% das consultas em coloproctologia são devidas à doença hemorroidária. Uma das opções abaixo é verdadeira em relação ao tema. Assinale-a.

- A) A hemorroidectomia pela técnica de Whitehead consiste na excisão circunferencial dos mamilos hemorroidários e da mucosa redundante na altura da porção proximal da linha denteada.
- B) A hemorroidectomia pela técnica de Obando consiste na excisão dos mamilos hemorroidários internos e na ressecção dos mamilos hemorroidários externos com o bisturi harmônico.
- C) A desarterialização hemorroidária transanal utiliza a ressonância magnética com contraste na identificação dos vasos arteriais que devem ser ligados durante o procedimento.
- D) A grande vantagem da hemorroidectomia pela técnica de Milligan-Morgan em relação à técnica de Fergusson é a menor intensidade da dor pós-operatória.
- E) O exame histopatológico dos mamilos hemorroidários deve ser realizado de rotina, pois em cerca de 3% dos casos ocorre o carcinoma de células escamosas.

Questão 38

A fissura anal se caracteriza por uma lesão ulcerada linear no canal anal, ocorrendo em qualquer faixa etária e incidindo igualmente em ambos os sexos. Pode ser aguda ou crônica e em grande parte dos casos necessita de abordagem cirúrgica. A técnica operatória proposta por Eisenhammer em 1951 para o tratamento das fissuras anais é relacionada com uma das seguintes opções:

- A) Fissurectomia com avanço de pele para o fechamento do defeito anal.
- B) Dilatação anal forçada com velas de Hegar.
- C) Esfincterotomia externa lateral subcutânea.
- D) Esfincterotomia interna lateral subcutânea.
- E) Esfincterotomia interna posterior.

Questão 39

Abscessos anorretais são coleções de pus que se localizam nos tecidos perianais e perirretais extraperitoneais. O abscesso isquiorretal é responsável por 20% a 25% dos casos de abscessos anorretais. Das opções abaixo, é verdadeira em relação ao tratamento operatório deste tipo de abscesso anorretal:

- A) A drenagem dos abscessos isquiorretais deve ser realizada preferencialmente pela via transanal.
- B) A incisão deve ser em forma de cruz e o dedo deve ser introduzido vigorosamente através da ferida para desfazer as lojas existentes na cavidade do abscesso.
- C) A incisão deve ser pequena e o mais medial possível, próxima à margem do ânus, para facilitar a subsequente fistulotomia.
- D) O ponto de maior flutuação deve ser o escolhido para a realização da drenagem do abscesso, independente de sua localização e a incisão deve ser a mais ampla possível com exploração digital das lojas do abscesso.
- E) O abscesso isquiorretal pode ser drenado com mais segurança pela técnica de York-Mason, isto é, pela via transesfincteriana.

Questão 40

Paciente do sexo masculino, 32 anos, portador de fístula transesfincteriana alta, procura o serviço de coloproctologia para tratamento cirúrgico. Durante o ato operatório, o cirurgião assistente observa que o trajeto fistuloso abrange a porção profunda do músculo esfíncter externo. A conduta operatória ideal, neste caso, a ser adotada pelo cirurgião é:

- A) proceder à colocação do seton.
- B) proceder à fistulotomia.
- C) curetar o trajeto fistuloso e irrigar com água oxigenada.
- D) proceder à fistulectomia com abertura dos planos musculares do trajeto fistuloso até o orifício interno.
- E) proceder à sutura do orifício interno e curetar o trajeto fistuloso.

Questão 41

Paciente do sexo masculino, 23 anos, é atendido no serviço de emergência após sofrer lesão abdominal por disparo de arma de fogo. Segundo os acompanhantes, a arma era um revólver de calibre 32 e o acidente ocorreu trinta minutos antes do atendimento médico. O paciente encontra-se estável, lúcido, corado, com sinais vitais mantidos. O orifício de entrada do projétil se localiza na região glútea direita com saída na região inguinal esquerda. O exame clínico revela intensa irritação peritoneal, com dor abdominal à palpação superficial e profunda. O toque retal demonstra sangue vivo na ampola retal. A laparotomia exploradora identifica lesão do reto abaixo da reflexão peritoneal pélvica. A conduta cirúrgica para este paciente é:

- A) sutura das lesões do reto, drenagem das fossas ilíacas e colostomia proximal em alça.
- B) drenagem do espaço pré-sacral, irrigação distal e limpeza do reto e colostomia proximal em alça.
- C) sutura das lesões do reto, drenagem do espaço pré-sacral e colostomia proximal em alça.
- D) sutura das lesões do reto e realização do procedimento de Hartmann.
- E) colostomia proximal em alça, sutura das lesões do reto e colocação de sonda retal de demora.

Questão 42

A procidência retal é definida como a exteriorização do reto com todas as suas camadas através do orifício anal. Vários procedimentos cirúrgicos têm sido utilizados em seu tratamento, sendo empregados por via abdominal ou perineal. A técnica operatória descrita por Ripstein, em 1965, para o tratamento cirúrgico da procidência do reto consiste em:

- A) retossigmoidectomia perineal com aproximação anterior dos elevadores do ânus.
- B) promontofixação do reto com tela de marlex e sigmoidectomia associada.
- C) promontofixação do reto com tela de marlex.
- D) promontofixação do reto com espuma de ivalon.
- E) fixação anterior do reto na fáscia de Denonvilliers, com tela de marlex.

Questão 43

É uma característica do condiloma lata da sífilis:

- A) lesão encontrada na sífilis terciária, caracterizada por manchas secas na pele do períneo.
- B) lesão característica da sífilis secundária que usualmente se desenvolve 6 a 8 semanas após o aparecimento do cancro primário.
- C) o condiloma lata pode ser tratado com eletrofulguração ou aplicação de solução de podofilina a 30% com ótimos resultados.
- D) o condiloma lata é uma variação morfológica do cancro da sífilis primária quando a sua localização é no canal anal.
- E) os testes sorológicos para sífilis são negativos em muitos casos de condiloma lata, devendo o diagnóstico ser realizado pela biópsia da lesão.

Questão 44

O HNPCC (Hereditary Nonpolyposid Colorectal Cancer) é uma das síndromes de predisposição hereditária ao câncer colorretal, sendo descrita por Alfred Warthin, em 1925, em Michigan, EUA, e é responsável por cerca de 5% dos casos de câncer colorretal. Uma das opções abaixo é verdadeira em relação a essa síndrome. Assinale-a.

- A) A síndrome de Lynch 2 acomete exclusivamente o cólon e/ou o reto e está associada a tumores do tipo Borman II.
- B) É uma síndrome hereditária, de transmissão autossômica recessiva, com incidência de câncer em torno dos 50 anos.
- C) A síndrome está relacionada com a estabilidade dos microssatélites do DNA, sendo de característica diferente nos vários tipos de tecido humano.
- D) A síndrome está relacionada aos genes hMSH2, hMLH1, hPMS1, hPMS2, genes responsáveis pelo reparo do DNA.
- E) Os critérios de Amsterdã I preconizam o mínimo de três gerações consecutivas comprometidas com um dos pacientes portador de câncer colorretal com idade inferior a 40 anos.

Questão 45

Paciente do sexo masculino, 60 anos, portador de adenocarcinoma de reto na parede posterior, do tipo indiferenciado, distando 8 cm da margem anal, ocupando 50% da luz do órgão, 4 cm de extensão cranial, fixo ao exame proctológico. A ultrassonografia transretal demonstra tratar-se de lesão T3 com linfonodo perirretal, com características de invasão neoplásica. A conduta ideal para o caso é:

- A) radioquimioterapia neoadjuvante seguida de retossigmoidectomia pela técnica de Dixon e posterior radioquimioterapia adjuvante.
- B) radioterapia neoadjuvante seguida de retossigmoidectomia pela técnica de Notaras e posterior quimioterapia adjuvante.
- C) radioquimioterapia neoadjuvante seguida de cirurgia de Miles e posterior quimioterapia adjuvante.
- D) radioquimioterapia neoadjuvante seguida do procedimento de Hartmann e posterior quimioterapia adjuvante.
- E) cirurgia de Miles seguida de radioquimioterapia adjuvante.

Questão 46

O carcinoma de células escamosas é o tumor maligno mais frequente entre os tumores do ânus, correspondendo a 2% das neoplasias do aparelho digestivo. Origina-se no epitélio pluriestratificado queratinizado do canal anal e ocorre mais frequentemente em mulheres do que em homens, numa proporção de aproximadamente 2:1. Qual das opções abaixo é verdadeira em relação a este tipo de neoplasia maligna?

- A) A doença de Crohn não apresenta relação com o carcinoma de células escamosas do canal anal.
- B) A disseminação metastática pela via hematogênica é mais frequente nesses tumores que a disseminação por via linfática.
- C) O carcinoma do canal anal é mais frequente nos pacientes jovens, em torno da quarta e quinta décadas da vida e se apresenta com mais frequência que o adenocarcinoma do reto.
- D) Pacientes que praticam intercurso sexual anal e estão infectados com o HPV (papiloma vírus humano) do tipo 16 apresentam risco 33% mais alto de desenvolver a doença.
- E) A amputação abdominoperineal do reto (Miles) é o tratamento de escolha para a maioria dos casos de carcinoma do canal anal.

Questão 47

A técnica operatória correta para a confecção da colostomia terminal do sigmoide deve ser realizada de uma das seguintes formas:

- A) O cólon deve ser passado por fora da bainha do músculo reto abdominal, por dentro da musculatura lateral do abdome e o estoma posicionado na zona de menor tensão.
- B) O cólon deve ser passado na linha média da parede abdominal e o estoma posicionado na borda lateral da bainha do músculo reto abdominal.
- C) O cólon deve ser passado na zona de menor tensão, em qualquer ponto da parede abdominal e o estoma posicionado seguindo o mesmo princípio técnico.
- D) O cólon deve ser passado por dentro dos músculos oblíquos e transversos do abdome e o estoma posicionado na zona de menor tensão.
- E) O cólon deve ser passado por dentro da bainha do músculo reto abdominal e o estoma posicionado na zona de menor tensão.

Questão 48

O reparo pós-anal de Parks, descrito por este autor em 1975, tem como fundamento técnico e principais indicações:

- A) plicatura da mucosa retal posterior, indicado para prolapso retal interno e procidência do reto.
- B) sutura em efeito concertina da parede posterior do reto, indicado para incontinência fecal menor, *soiling* e prolapso retal interno.
- C) plicatura do músculo elevador do ânus restaurando o ângulo anorretal, indicado para incontinência anal idiopática e síndrome do descenso perineal.
- D) plicatura do assoalho pélvico posterior, restaurando a curvatura média do reto, indicado para prolapso retal interno, anismo, contração paradoxal do músculo puborretal.
- E) sutura em bolsa de tabaco da retocele posterior restaurando o ângulo anococcígeo, indicado para as retoceles com síndrome da defecação obstruída e anismo.

Questão 49

Paciente do sexo masculino, 76 anos, diabético descompensado, internado na enfermaria de clínica médica há 25 dias. O paciente raramente deambula, ficando restrito ao leito a maior parte do tempo. Há três dias, apresenta distensão abdominal importante, com parada de eliminação de gases e fezes associada a vômitos. A rotina radiológica de abdome agudo revela distensão gasosa maciça de todo o cólon, incluindo o reto, com presença de gás em toda sua extensão. O toque retal demonstra ampola retal vazia com pequena quantidade de fezes em seu interior. O diagnóstico clínico para o caso é:

- A) constipação intestinal crônica.
- B) volvo do sigmoide.
- C) pneumatose cística do cólon.
- D) síndrome de Ogilvie.
- E) doença de Hirschsprung.

Questão 50

O termo proctalgia fugaz foi criado por Thaysen, em 1935, para denominar a dor de origem idiopática que ocorre de forma brusca no ânus do paciente, muitas vezes durante a noite, causando grande desconforto. Uma das opções abaixo é verdadeira em relação a este problema:

- A) A proctalgia fugaz é mais comum em pessoas do sexo masculino.
- B) A dor é mais frequente do lado esquerdo do ânus.
- C) A proctalgia fugaz está associada a fissuras anais crônicas, estando as mesmas presentes na maioria dos casos.
- D) O tratamento preconizado é a esfínterectomia anal interna.
- E) A manobra de Lord é indicada na fase aguda da proctalgia fugaz.