



# HOSPITAL MUNICIPAL ODILON BEHRENS - HOB

**CONCURSO PÚBLICO  
Nº 001/2014**

**HOSPITAL MUNICIPAL  
ODILON  
BEHRENS**

**Médico / Coloproctologista**

**Tarde**

Organizadora:



**CARGO: MÉDICO / COLOPROCTOLOGISTA**

**Texto**

**Conversa de grego**

Tinha recebido pequena herança de uma tia. Queria aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual. Descartou a ideia de abrir uma banca de jornal. Jornaleiro tem que acordar de madrugada. Queria coisa mais suave. Foi pedir conselho a um amigo. Ainda há pessoas que acreditam em conselhos. O amigo era criativo.

– Abra um curso de grego. Todo mundo está abrindo cursos de línguas. Inglês, espanhol... Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta. Não se admite mais oportunidade de antes. O negócio de hoje é abrir um curso de espanhol. Inglês também, é claro. Atualmente até para comer um sanduíche é preciso saber inglês. *McDonald's*, *Coca*, *Blue Life*... Não se diz mais apartamento. É *loft*. Daqui a uns vinte anos, quando o Brasil tiver liquidado sua dívida externa, as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de *Cervantes*, de *Carlos Gardel* e, claro, na língua do *Clinton*... Entendeu?

– Não.

– É simples. É preciso alargar os horizontes. É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de línguas. Você tem que ser esperto... Entendeu?

– Ainda não.

– Serei mais objetivo. A cidade está saturada de cursos de inglês e de espanhol... Percebe?

– Percebo.

– Muito bem. Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

– Bem...

– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de *ikebana*. Mas de grego, rapaz, não existe. Então é isso. Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece. Abra um curso de grego.

– Mas...

– Não tem mas. Já pensou formar classes de alunos interessados em ler *Xenofonte* no original? O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil. O sujeito abre uma *pizzaria*, no mês seguinte outros doze cidadãos resolvem abrir o mesmo tipo de negócio na mesma rua. Desse jeito é claro que não vai dar certo... Veja o caso da comida por quilo. Está arruinando com o negócio do prato feito. O tradicional prato feito elaborado com carinho, artesanalmente, cada bar com seu tempero peculiar... Hoje o prato feito está indo pro brejo. Só tem comida por quilo. O mercado vai acabar saturado de comida por quilo. Escute o que lhe digo: daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo... Entendeu?

– Hum...

– Vou explicar melhor, Anaxágoras. Teu pai não era comandante da marinha mercante grega?

– Foi.

– E tua genitora? Nasceu onde?

– Em Chipre.

– Era cipriota. Eu sabia. Perguntei por perguntar. Veja bem. Teu pai era comandante de navio grego, tua mãe era cipriota, você se chama Anaxágoras, passou a infância ouvindo os pais falando grego. Cursos a universidade... Que curso você fez na faculdade?

– Grego, ué. Você sabe disso...

– Aí é que está. Você tem tudo para abrir um curso de grego.

– Você acha que há alguém disposto a aprender grego? Qual a utilidade prática? Inglês vá lá... Até jogador do Palmeiras precisa disso para disputar a taça *Toyota*...

– Taça *Mitsubishi*.

– *Mitsubishi*, *Honda*, tanto faz... Tem o torneio Mercosul...

– Mercosur.

– Tanto faz. Mas, grego? Nem sei se a Grécia tem time de futebol.

– Claro que tem. Mas não estamos falando de futebol. As pessoas precisam alargar seus horizontes culturais. Quantas pessoas sabem quem foi Alexandre, o Grande? A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la. Já imaginou emplacar uma novela grega na TV? Quem dominou o mundo? Quem chegou a Roma e a Cartago? Quem atravessou as *Colunas de Hércules*? Os gregos mudaram a face do mundo, rapaz. Ainda hoje, quando se quer falar que uma mulher é de fechar o comércio, o que se diz?

– Que é boazuda.

– Isso quem fala é a ralé. Gente educada diz: “É uma mulher de beleza helênica”. As pessoas ainda têm muito o que aprender com *Tucídides*, com o general *Brásidas*, com o cerco de *Esfactéria*, com a guerra do *Peloponeso*... A Grécia dá samba, amigo. Infelizmente, as pessoas estão sendo induzidas a se entreter com histórias de macarronada, de amores entre fazendeiros e mucamas... Vá por mim, *Anaxágoras*. Abra um curso de grego. Você vai faturar uma nota. Daqui a cem anos, quando o Brasil...

– ... zerar a dívida externa...

– Exato. O grego vai voltar a ter a importância cultural do passado. Mas alguém tem que iniciar o processo. Entendeu?

– Entendi...

– Então o próximo passo é bolar o nome da escola. Que tal *Ágora*? *Ágora* era a praça onde os gregos discutiam filosofia. Me parece um bom nome para um curso de grego. Gostou da ideia?

– Não é ruim. Apenas precisa de uns ajustes técnicos...

Três meses depois *Anaxágoras* inaugurava o *Ágora*, um restaurante especializado em *delivery* de prato-feito grego.

(*DIAFÉRIA, Lourenço. Conversa de grego. In.: PINTO, Manuel da Costa. Crônica brasileira contemporânea. São Paulo: Moderna, 2008. p. 52-56.*)

**01**

**Sobre o narrador desse texto, analise as afirmativas.**

I. O narrador conhece os pensamentos e sentimentos do protagonista da história.

II. As intenções e os sentimentos do protagonista não são comentados pelo narrador.

III. O narrador é um personagem secundário. Ele observa de dentro os acontecimentos, ou seja, viveu os fatos narrados.

**Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)**

A) I.

B) II.

C) III.

D) I e III.

**02**

**No texto, o elemento que gera a história narrada é**

A) o recebimento de uma herança.

B) a solicitação de um aconselhamento.

C) a decisão de aplicar o dinheiro recebido.

D) a crença na maneira de pensar de um amigo.

**03**

**O desfecho da narrativa é inesperado, porque o protagonista**

A) sente-se ameaçado pelo amigo.

B) rejeita as ideias sugeridas pelo amigo.

C) não compreende as sugestões do amigo.

D) reformula a proposta sugerida pelo amigo.

**04**

**O amigo do protagonista lhe sugere abrir um curso de grego e, para o convencer, recorre ao discurso argumentativo.**

**Ele elenca argumentos**

A) coerentes com a proposta apresentada.

B) incoerentes e desconexos com a sugestão.

C) relacionados logicamente a posição sugerida.

D) inconsistentes e conexos com a ideia precedente.

**05**

**O uso formal da língua exige o respeito às normas de concordância verbo-nominal. Considerando esse aspecto, analise os trechos a seguir e os respectivos comentários.**

I. “Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta.” (2º§) – O verbo destacado deve ficar no plural para concordar com o núcleo do sujeito “jogos”.

II. “(...) as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de Cervantes, de Carlos Gardel e, claro, na língua do Clinton...” (2º§) – A concordância do verbo destacado não é considerada correta pela norma-padrão, pois o núcleo do sujeito está no singular.

III. “É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de língua.” (4º§) – Também seria gramaticalmente correto dizer: “É a razão por que em qualquer esquina da cidade surge placas de cursos de língua.” – A concordância verbo-nominal seria, no caso, com o termo “esquina”.

IV. “As pessoas ainda têm muito o que aprender com Tucídides, com o general Brásidas, com o cerco de Esfactéria, com a Guerra do Peloponeso...” (28º§) – A concordância está conforme a norma-padrão. O núcleo do sujeito (“pessoas”) está no plural e atrai o verbo para essa flexão.

**De acordo com o ponto de vista da correção gramatical, estão corretos apenas os trechos**

A) I e III.

B) I e IV.

C) II e III.

D) III e IV.

06

Considere, a seguir, os trechos do texto.

- I. “Querida aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual.” (1º§)
- II. “– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de ikebana. Mas de grego, rapaz, não existe.” (10º§)
- III. “(...) daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo...” (12º§)

As conjunções em destaque exprimem, pela ordem, relações semânticas corretamente indicadas em:

- A) Oposição – oposição – tempo. C) Comparação – oposição – tempo.  
B) Oposição – oposição – condição. D) Oposição – comparação – oposição.

07

A alteração na ordem da palavra em destaque promoveu um desvio da norma-padrão em, EXCETO:

- A) “Escute o que lhe digo: (...)” (12º§) – Escuta o que digo-lhe.  
B) “Não se admite mais o portunhol de antes.” (2º§) – Não admite-se mais o portunhol de antes.  
C) “Me parece um bom nome para um curso de grego.” (32º§) – Parece-me um bom nome para um curso de grego.  
D) “Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?” (8º§) – Agora diga-me: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

08

“Ainda há pessoas que acreditam em conselhos.” (1º§) A palavra “que” destacada no trecho anterior tem a mesma função em:

- A) “Desse jeito é claro que não vai dar certo...” (12º§)  
B) “– Você acha que há alguém disposto a aprender grego?” (21º§)  
C) “Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece.” (10º§)  
D) “O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil.” (12º§)

09

Analise se as afirmativas a seguir se aplicam ou não à forma verbal destacada neste trecho: “Tinha recebido pequena herança de uma tia.” (1º§)

- I. Refere-se a uma ação de natureza hipotética.  
II. Denota uma ação anterior a outra no passado.  
III. Indica um fato no futuro, mas relativamente há um outro já no passado.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

10

No trecho “A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la.” (26º§), o travessão ( – ) foi empregado para

- A) iniciar uma enumeração. C) separar uma frase explicativa.  
B) introduzir a fala do narrador. D) introduzir a fala de outro personagem.

## SAÚDE PÚBLICA

11

Entre as situações relacionadas a seguir há a necessidade de notificação na seguinte circunstância:

- A) Um caso de sífilis. C) Um caso de toxoplasmose crônica.  
B) Um caso de ascaridíase. D) Um caso de doença de Chagas (fase crônica).

12

São consideradas doenças metaxêmicas e de notificação compulsória elencadas nos serviços de vigilância epidemiológica em todo o Brasil:

- A) Malária e cólera. C) *Leishmaniose* e sarampo.  
B) *Leishmaniose* e dengue. D) Doença de Chagas e hepatite C.

13

“É uma endemia tropical, em que uma das medidas profiláticas é a vacinação dada no 9º mês de vida em áreas endêmicas.” Trata-se de

- A) malária. B) rubéola. C) sarampo. D) febre amarela.

14

“O controle dessa endemia se dá com eliminação de hospedeiros intermediários (em específico o *Biomphalaria glabrata*), tratamento de esgotos e medidas educativas em saúde.” Essas medidas são aplicadas à

- A) ascaridíase. C) esquistossomose.  
B) ancilostomíase. D) cisticercose e teníase.

15

Em relação à iniciativa privada poder participar do Sistema Único de Saúde (SUS), de forma complementar, prioriza-se:

- I. Entidades filantrópicas.  
II. Entidades sem fins lucrativos.  
III. Entidades estrangeiras.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

16

Para calcular a mortalidade infantil e a mortalidade materna, os óbitos de menores de um ano ou mulheres gestantes, divide-se por

- A) habitantes. C) mulheres em idade fértil.  
B) nascidos vivos. D) crianças menores de 12 anos.

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 17 e 18. Leia-o atentamente.

“Em uma área houve um aumento do número de casos de dengue em fevereiro de 2014, porém não ultrapassou o limite estabelecido em ‘dois desvios-padrão’, além da média de ocorrência da doença nos últimos meses.”

17

De acordo com os limites estabelecidos pelos serviços de vigilância, é correto afirmar que no mês de fevereiro a dengue

- A) foi um surto. C) esteve em nível epidêmico.  
B) esteve em nível endêmico. D) foi uma epidemia explosiva.

18

A quantificação dos casos em fevereiro pode ser mensurada pelo coeficiente de

- A) indicação. B) incidência. C) prevalência. D) mortalidade.

19

Os Conselhos de Saúde são de extrema importância e devem existir por lei. Trata-se de órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade. Quanto aos Conselhos de Saúde, sua existência deve ser

- A) apenas em nível estadual. C) representativo apenas via Federação.  
B) apenas em nível municipal. D) participante em nível federal, estadual e municipal.

20

Considerar a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, integrar ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação é a base de qual princípio do Sistema Único de Saúde?

- A) Da equidade. C) Da descentralização.  
B) Da integralidade. D) Da aplicação e da participação social.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21**

**Sobre a proctalgia fulgax, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) É uma doença com maior prevalência no sexo masculino.
- B) O exame do ânus não demonstra alterações que justifique a dor.
- C) A dor no ânus-reto é o principal sintoma e, geralmente, aparece à noite.
- D) O tratamento consiste em banhos quentes, fármacos miorrelaxantes e orientações gerais.

**22**

**A proctite é uma inflamação na mucosa do reto e seus principais sintomas são dor no reto e necessidade contínua ou frequente de evacuar. Os sintomas podem ser agudos ou crônicos e sua etiologia é variável. São causas clínicas de proctite, EXCETO:**

- A) Doença hemorroidária.
- B) Doenças inflamatórias do intestino.
- C) Infecções e intoxicações alimentares.
- D) DSTs como gonorreia, clamídia e herpes genital.

**23**

**A síndrome do intestino curto refere-se a complicações clínicas que podem ocorrer após a ressecção de comprimentos variáveis do intestino delgado. Em adultos, a síndrome do intestino curto ocorre, principalmente, por doença vascular mesentérica, doença de Crohn e pós-operatório de traumas abdominais. São complicações diretas da síndrome do intestino curto, EXCETO:**

- A) Esteatorreia.
- B) Eritema nodoso.
- C) Cálculos biliares de colesterol.
- D) Hipersecreção de ácido gástrico.

**24**

**Em todas as condições clínicas relacionadas a seguir pode ocorrer má absorção de cobalamina, EXCETO:**

- A) Colite ulcerativa.
- B) Doença de Crohn.
- C) Pancreatite crônica.
- D) Síndrome de supercrescimento bacteriano.

**25**

**Sobre a epidemiologia da doença inflamatória intestinal, assinale a afirmativa correta.**

- A) O tabagismo pode diminuir a incidência de retocolite ulcerativa.
- B) A idade de início típica da doença de Crohn é entre 40 e 50 anos.
- C) Gêmeos monozigóticos são altamente concordantes para a retocolite ulcerativa.
- D) Pessoas de descendência asiática têm maiores riscos de desenvolver retocolite ulcerativa ou doença Crohn.

**26**

**A Doença Inflamatória Intestinal (DII) pode ser causada por fatores exógenos. A flora intestinal pode promover uma resposta inflamatória ou pode inibir a inflamação. Os probióticos têm sido utilizados no tratamento da DII. Qual dos seguintes micro-organismos tem sido utilizado no tratamento da DII?**

- A) *Shigella spp.*
- B) *Escherichia spp.*
- C) *Lactobacillus spp.*
- D) *Campylobacter spp.*

**27**

**Sobre os medicamentos utilizados para tratar as Doenças Inflamatórias Intestinais (DII), seus mecanismos de ação, características farmacológicas, clínicas e seus efeitos adversos, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) O tacrolimo é um antibiótico macrolídico com propriedades imunomoduladoras; é cerca de 100 vezes mais potente que a ciclospora. O tacrolimo apresenta boa absorção por via oral.
- B) A azatioprina é um análogo de purina e seus produtos metabólicos inibem a resposta imune e um pequeno grupo de pacientes pode desenvolver pancreatite medicamentosa que regride com a suspensão do fármaco.
- C) A sulfassalazina é um peptídeo lipofílico com efeito anti-inflamatório sobre a mucosa colônica, que pode acarretar toxicidade renal, sendo necessária a monitorização da função renal e, caso haja elevação da creatinina, a redução ou suspensão da dose está indicada.
- D) O metotrexato tem ação anti-inflamatória; seu uso semanal pode induzir a remissão da doença e permitir a redução da dose de glicocorticoides do paciente. Seus efeitos adversos potenciais são leucopenia e fibrose hepática e a monitorização por hemograma e enzimas hepáticas está indicada.

28

Qual dos seguintes pacientes NÃO necessita de exames adicionais para estabelecer o diagnóstico de síndrome do intestino irritável e iniciar o tratamento?

- A) Homem, 25 anos, com diarreia, dor e distensão abdominal há seis meses queixa-se de despertar noturno para evacuar.
- B) Mulher, 17 anos, com diarreia e dor abdominal há dois meses, com piora progressiva e, ocasionalmente, presença de sangue nas fezes.
- C) Homem, 29 anos, dor tipo cólica em porção inferior do abdômen que melhora com evacuação, com frequência de fezes moles. Nega perda de peso.
- D) Mulher, 72 anos, com dor abdominal tipo cólica, intermitente, há seis meses, associada a distensão abdominal e diarreia, que se agrava com estresse.

29

“Mulher, 26 anos, procura o médico coloproctologista com queixa de desconforto abdominal, na maior parte nos dias da semana, e dor que varia de localidade e intensidade no abdômen. Apresenta, também, constipação e diarreia, com predomínio de diarreia. Nos últimos seis meses, sente o abdômen mais distendido e flatulência aumentada. Aponta a ingestão de alimento e estresse como fatores agravantes, a defecação como fator atenuante. O médico suspeita de síndrome do intestino irritável e solicita os seguintes exames: leucócitos 8000; hematócrito 32%; plaquetas 210000; VSH 44; exames de fezes com presença de lactoferrina e ausência de sangue.” Qual a intervenção apropriada para a paciente?

- A) Indicação de colonoscopia.
- B) Prescrição de antidepressivos.
- C) Tranquilização e aconselhamento dietético.
- D) Prescrição de agentes formadores de massa fecal.

30

“Mulher, 24 anos, procura o médico coloproctologista que, após cuidadosa anamnese, exame físico e solicitação de exames laboratoriais de rotina, faz o diagnóstico de síndrome do intestino irritável.” Que outra condição clínica provável espera-se encontrar nesta paciente?

- A) Doença autoimune.
- B) Diagnóstico psiquiátrico.
- C) Doença do refluxo gastroesofágico.
- D) História de doenças sexualmente transmissíveis.

31

“Mulher, 72 anos, internada com febre, dor no quadrante inferior esquerdo e perda de apetite, nega constipação, mas não teve evacuações recentemente. Sintomas com início há três dias e com piora progressiva. Exames laboratoriais demonstram elevações dos leucócitos.” Assinale a afirmativa correta sobre o uso do exame radiológico para avaliar a paciente.

- A) O enema baritado não deve ser realizado devido ao risco de perfuração.
- B) O sangramento gastrointestinal baixo tende a ser visto na angiotomografia.
- C) A ultrassonografia da pelve é o melhor exame indicado para visualizar a provável patologia.
- D) A observação de níveis hidroaéreos em radiografias simples de abdômen é comum neste quadro.

32

O traumatismo abdominal pode ser fechado (contusão abdominal) ou aberto (penetrante ou ferida abdominal). A avaliação diagnóstica inicial do trauma abdominal visa determinar se existe ou não indicação cirúrgica. Sobre o traumatismo abdominal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O envolvimento colorretal em traumas fechados do abdômen é encontrado em mais de 50% dos casos.
- B) O segmento do intestino grosso mais frequentemente acometido em traumas de abdômen é cólon transversos.
- C) O intestino delgado é o órgão mais frequentemente acometido nas feridas abdominais por projétil de arma de fogo.
- D) A presença do sinal do cinto de segurança tem elevada correlação com lesões de órgãos intra-abdominais, principalmente o intestino delgado.

33

Sobre o abscesso anorretal, assinale a afirmativa correta.

- A) É mais comum em mulheres.
- B) É mais comum em pacientes diabéticos.
- C) A incidência máxima é observada aos 70 anos.
- D) O exame no centro cirúrgico sob anestesia é necessário na maioria dos casos.

34

“Homem, 42 anos, negro, pedreiro, três filhos. Paciente com hipercolesterolemia há três anos, alérgico a penicilinas. Encaminhado ao coloproctologista que diagnostica câncer de reto médio com estadiamento T4N0M0.” Assinale a propedêutica preferencial para o caso.

- A) Radioterapia exclusiva.
- B) Radioterapia e quimioterapia neoadjuvante.
- C) Hemicolectomia ampliada + esvaziamento linfonodal.
- D) Retossigmoidectomia com excisão completa do mesorreto + linfadenectomia pélvica.

35

“Homem, 59 anos, procura serviço de emergência devido à presença de sangue no vaso sanitário e no papel higiênico após evacuação. Relata, também, esforço evacuatório intenso e constipação intestinal recente. A anoscopia revela hemorroidas externas. O hematócrito é normal e não há recorrência do sangramento durante estadia na emergência.” Qual a conduta apropriada para o paciente?

- A) Ligadura elástica.
- B) Colonoscopia eletiva.
- C) Hemorroidectomia cirúrgica.
- D) Supositórios de cortisona e suplementação de fibras.

36

“Mulher, 88 anos, é levada pelo filho ao médico, pois percebeu, ultimamente, odor fétido na paciente e em seu apartamento. Nega perda de peso e queixa-se apenas de hemorroidas. Paciente apresenta isolamento social e sinais de depressão.” Assinale a ação médica mais adequada para esta paciente.

- A) Exames laboratoriais de rotina.
- B) Tratamento com antidepressivos.
- C) Rastreamento para neoplasia maligna oculta.
- D) Exame físico, incluindo exame genito-urinário e retal.

37

Sobre a apendicite aguda, NÃO se refere a uma causa potencial de obstrução do apêndice ou apendicite:

- A) Fecalito.
- B) Sarampo.
- C) Tumor carcinoide.
- D) Cálculo de colesterol.

38

Qual dos seguintes micro-organismos tem maior probabilidade de causar apendicite aguda?

- A) *Escherichia coli*.
- B) *Clostridium spp.*
- C) *Yersinia enterocolitica*.
- D) *Staphylococcus aureus*.

39

“Homem, 31 anos, paciente ambulatorial, HIV positivo, com sangramento nas evacuações. Procura médico coloproctologista que faz diagnóstico de doença hemorroidária grau II, que orienta mudanças dietéticas e de estilo de vida. Retorna ao consultório após 60 dias, relatando que não houve melhora. Exames laboratoriais: CD4 88/mm<sup>3</sup>.” Assinale a melhor conduta para o paciente.

- A) Hemorroidectomia a *Ferguson*.
- B) Escleroterapia ou ligadura elástica.
- C) Tratamento tópico com podofilina.
- D) Procedimento de prolapso hemorroidário.

40

Sobre a síndrome da úlcera solitária do reto, NÃO se refere a um sinal ou sintoma dessa síndrome:

- A) Sangramento retal.
- B) Dor na região anorretal.
- C) Dificuldade evacuatória.
- D) Presença de pus nas fezes.

41

Sobre o prurido anal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A *Candida albicans* é o agente fúngico mais comum.
- B) As verrugas de etiologia viral são a causa mais frequente.
- C) O *Enterobius vermiculares* é a etiologia parasitária mais frequente.
- D) Nas feridas em fase de cicatrização, os anestésicos tópicos, anti-histamínicos tópicos e composições derivadas de aloe-vera têm efeito benéfico.



42

Sobre as medicações utilizadas no tratamento da retocolite ulcerativa, NÃO deve ser utilizado durante a gravidez por ser contraindicado absoluto:

- A) Anti-TNF. B) Azatioprina. C) Metotrexate. D) Aminossalicilatos.

43

Sobre as fissuras anais, assinale a região mais comum das fissuras no canal anal.

- A) Lateral direita. B) Média anterior. C) Média posterior. D) Lateral esquerda.

44

A regra de *Goodsall-Salmon* é importante no tratamento das fístulas perianais, pois ajuda o médico a localizar o orifício interno a partir da posição externa da fístula. Sobre a regra de *Goodsall-Salmon*, é correto afirmar que as fístulas

- A) posteriores drenam em trajeto retilíneo.  
B) anteriores drenam na linha média posterior.  
C) posteriores drenam na linha média posterior.  
D) anteriores e posteriores drenam na linha mediana anterior.

45

Sobre o tratamento da hidradenite supurativa, assinale a afirmativa correta.

- A) O tratamento padrão ouro consiste na ampla excisão da pele envolvida.  
B) Os abscessos bem delimitados podem ser tratados com antimicrobianos orais.  
C) A partir da terceira recorrência, a hidradenite é considerada uma doença crônica.  
D) Os antimicrobianos profiláticos são eficientes em manter o paciente em remissão e estão indicados a pacientes com segunda recorrência.

46

A obstrução intestinal pode ser decorrente de operações abdominais prévias, ou lesões intrínsecas do órgão, sem qualquer relação com uma intervenção cirúrgica abdominal prévia. Assinale, a seguir, a causa mais comum de obstrução do intestino grosso em pacientes adultos não submetidos a intervenção cirúrgica abdominal prévia.

- A) Diverticulite aguda. C) Adenocarcinoma de cólon.  
B) Volvo de cólon sigmoide. D) Estenose da doença inflamatória intestinal.

47

Sobre a colite isquêmica, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A colonoscopia é útil para o diagnóstico diferencial.  
B) É a forma mais comum de isquemia gastrointestinal.  
C) Pode ser dividida em oclusão total, oclusão parcial e não oclusiva.  
D) Na maioria das vezes, a propedêutica indicada é a clínico-conservador.

48

Sobre a anatomia do reto e canal anal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Os músculos elevadores do ânus circundam toda a ampola do reto.  
B) O esfíncter anal interno não apresenta divisões em sua constituição.  
C) Do ponto de vista cirúrgico, o reto se inicia 3 cm abaixo do promontório.  
D) O esfíncter anal externo é composto por três segmentos: subcutâneo, superficial e profundo.

49

Sobre a fisiologia anorretal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O reflexo inibitório reto-anal pode estar ausente em pacientes com megacólon chagásico.  
B) A pressão durante a contração voluntária corresponde, em média, a oito vezes à pressão de repouso do reto.  
C) O reflexo inibitório reto-anal consiste no relaxamento reflexo do esfíncter anal interno e uma contração do esfíncter anal externo.  
D) Em condições normais, o reto é um órgão bastante complacente, pois aceita um grande volume de fezes com pequena variação de pressão.

50

“Homem, 58 anos, com histórico de câncer colorretal na família, é submetido a colonoscopia eletiva para vigilância e investigação da mucosa intestinal. O procedimento é considerado pelo médico endoscopista como de difícil realização e, ao final do procedimento, suspeita-se de que possa ter ocorrido uma perfuração do cólon do paciente.” Assinale, a seguir, a medida investigativa inicial para confirmar o diagnóstico de perfuração do cólon neste paciente.

- A) Repetir a colonoscopia.
- B) Realizar radiografia simples de abdômen.
- C) Solicitar enema opaco com contraste iodado.
- D) Aguardar 24 horas e instituir tratamento clínico se necessário.



## INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitido tentar ou utilizar-se nas dependências dos locais de prova qualquer espécie de consulta em livros, códigos, manuais, impressos, anotações, equipamentos eletrônicos, tais como relógios, *walkmans*, gravadores, calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, ou por instrumentos de comunicação interna ou externa, tais como telefones, *paggers*, *beeps*, entre outros.
3. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da Folha de Respostas (Gabarito).
4. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
5. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha com 04 (quatro) opções (A a D) e uma única resposta correta. Leia-o atentamente.
6. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes na Folha de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecida estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
7. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
8. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização.
9. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos do local de realização das provas.

## RESULTADOS E RECURSOS

- O gabarito provisório para a conferência do desempenho dos candidatos será publicado pela Comissão do Concurso e pela Superintendência no dia subsequente ao da realização das provas no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* da CONSULPLAN.

- Caberá recurso, dirigido à CONSULPLAN, através do *site* [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net), contra qualquer questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha, desde que devidamente fundamentado e identificado, dentro de 3 (três) dias úteis, a contar da publicação do Gabarito Provisório no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net). Deverá ser feito um recurso para cada questão de prova impugnada.

- 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 sua inscrição, apenas no prazo recursal, à CONSULPLAN, conforme disposições contidas no endereço eletrônico [www.consulplan.net](http://www.consulplan.net), no *link* correspondente ao Concurso Público. O candidato que não tiver acesso à *internet* para realizar seu recurso, poderá utilizar, em dias úteis, os computadores disponibilizados pelos Centros de Inclusão Digital da Prefeitura de Belo Horizonte/MG. Os endereços dos Centros de Inclusão Digital poderão ser informados no atendimento pelo telefone 156 para ligação de Belo Horizonte ou pelo telefone (31) 3429-0405 para ligações de outras localidades.