

Nome: \_\_\_\_\_

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE  
DO PARANÁ – CISCOPAR – 001/2023****MÉDICO PROCTOLOGISTA – PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA  
CADERNO DE QUESTÕES**

**Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.**

1. **Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C, D. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **4 horas**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida uma hora do início da aplicação das provas.
9. Você também será excluído do certame caso:
  - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
  - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e/ou CARTÃO-RESPOSTA, antes do prazo estabelecido.
  - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.
  - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

**GABARITO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										

**MÉDICO PROCTOLOGISTA – PROVA 01****CONHECIMENTOS GERAIS****Texto 1****MULTILINGUISMO**

Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo. Isso quer dizer que o número de línguas usadas por um indivíduo pode ser bastante variado. Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.

É possível nos depararmos, numa mesma aldeia, com indivíduos que só falam a língua indígena, com outros que só falam a língua portuguesa e outros ainda que são bilíngues ou multilíngues. A diferença linguística não é, geralmente, impedimento para que os povos indígenas se relacionem e casem entre si, troquem coisas, façam festas ou tenham aulas juntos. Um bom exemplo disso se encontra entre os índios da família linguística tukano, localizados em grande parte ao longo do rio Uaupés, um dos grandes formadores do rio Negro, numa extensão que vai da Colômbia ao Brasil.

Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas. Além disso, as línguas representam, para eles, elementos para a constituição da identidade pessoal. Um homem, por exemplo, deve falar a mesma língua que seu pai, ou seja, partilhar com ele o mesmo grupo linguístico. No entanto, deve se casar com uma mulher que fale uma língua diferente, ou seja, que pertença a um outro grupo linguístico.

Os povos tukano são, assim, tipicamente multilíngues. Eles demonstram como o ser humano tem capacidade para aprender em diferentes idades e dominar com perfeição numerosas línguas, independente do grau de diferença entre elas, e mantê-las conscientemente bem distintas, apenas com uma boa motivação social para fazê-lo.

O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano. Envolve também, em muitos casos, idiomas das famílias aruak e maku, assim como a língua geral amazônica ou nheengatu, o português e o espanhol.

Às vezes, nesses contextos, uma das línguas torna-se o meio de comunicação mais usado (o que os especialistas chamam de língua-franca), passando a ser utilizada por todos, quando estão juntos, para superar as barreiras da compreensão. Por exemplo, a língua tukano, que pertence à família tukano, tem uma posição social privilegiada entre as demais línguas orientais dessa família, visto que se converteu em língua geral ou língua franca da área do Uaupés, servindo de veículo de comunicação entre falantes de línguas diferentes. Ela suplantou algumas outras línguas (completamente, no caso arapaço, ou quase completamente, no caso tariana).

Há casos em que é o português que funciona como língua franca. Em algumas regiões da Amazônia, por exemplo, há situações em que diferentes povos indígenas e a população ribeirinha falam o nheengatu, língua geral amazônica, quando conversam entre si.

Nos primeiros tempos da colonização portuguesa no Brasil, a língua dos índios tupinambá (tronco tupi) era falada em uma enorme extensão ao longo da costa atlântica. Já no século XVI, ela passou a ser aprendida pelos portugueses, que de início eram minoria diante da população indígena. Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

Grande parte dos colonos vinha da Europa sem mulheres e acabavam tendo filhos com índias, de modo que essa era a língua materna dos seus filhos. Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. O padre José de Anchieta publicou uma gramática, em 1595, intitulada *Arte de Gramática da Língua mais usada na Costa do Brasil*. Em 1618, publicou-se o primeiro catecismo na língua *brasílica*. Um manuscrito de 1621 contém o dicionário dos jesuítas, *Vocabulário na Língua Brasílica*.

A partir da segunda metade do século XVII, essa língua, já bastante modificada pelo uso corrente de índios missionados e não-índios, passou a ser conhecida pelo nome *língua geral*. Mas é preciso distinguir duas línguas gerais no Brasil-Colônia: a paulista e a amazônica. Foi a primeira delas que deixou fortes marcas no vocabulário popular brasileiro ainda hoje usado (nomes de coisas, lugares, animais, alimentos etc.) e que leva muita gente a imaginar que “a língua dos índios é (apenas) o tupi”.

A língua geral paulista teve sua origem na língua dos índios tupi de São Vicente e do alto rio Tietê, a qual diferia um pouco da dos tupinambá. No século XVII, era falada pelos exploradores dos sertões conhecidos como bandeirantes. Por intermédio deles, a língua geral paulista penetrou em áreas jamais alcançadas pelos índios tupi-guarani, influenciando a linguagem corriqueira de brasileiros.

Essa segunda língua geral desenvolveu-se inicialmente no Maranhão e no Pará, a partir do tupinambá, nos séculos XVII e XVIII. Até o século XIX, ela foi veículo da catequese e da ação social e política portuguesa e luso-brasileira. Desde o final do século XIX, a língua geral amazônica passou a ser conhecida, também, pelo nome *nheengatu* (ie'engatu = língua boa).

Apesar de suas muitas transformações, o *nheengatu* continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana). Além de ser a língua materna da população cabocla, mantém o caráter de língua de comunicação entre índios e não-índios, ou entre índios de diferentes línguas. Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

Fonte: <https://pib.socioambiental.org/pt/L%C3%ADnguas>. Adaptado conforme o acordo ortográfico vigente. Acesso em: 09/09/2023.

### Questão 01

Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos do enunciador do Texto 1 acima.

- Avaliar o desempenho linguístico de indígenas que falam duas ou mais línguas.
- Caracterizar a etnia do povo *nheengatu*.
- Tecer comentário críticos acerca da colonização portuguesa.
- Apresentar fatos sobre o desenvolvimento da língua *nheengatu*.

### Questão 02

Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Considerando o conteúdo do enunciado acima, assinale a alternativa INCORRETA.

- Não é possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar uma única língua e entender outras línguas.
- É possível entender duas línguas e falar somente uma das duas.

### Questão 03

O que os especialistas chamam de língua-franca.

Em relação aos aspectos morfossintáticos do período acima, é CORRETO afirmar que:

- A expressão “língua-franca” constitui um termo predicativo do objeto.
- A expressão “língua-franca” é um termo complemento nominal.
- O vocábulo “que” é uma conjunção integrante.
- O vocábulo “que” é um pronome demonstrativo.

### Questão 04

Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

O trecho sublinhado no período acima se classifica como:

- Aposto.
- Vocativo.
- Interjeição.
- Sujeito.

### Questão 05

Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. Considerando a progressão temática do Texto 1, a expressão sublinhada no trecho acima pode ser substituída, sem prejuízo para os sentidos gerais do texto, por:

- O tukano.
- O espanhol.

- c) A língua franca.
- d) A língua dos índios tupinambá.

**Questão 06**

Assinale a alternativa em cuja sentença ocorre pelo menos UM pronome demonstrativo.

- a) Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo.
- b) Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.
- c) Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas.
- d) O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano.

**Questão 07**

Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

No período acima, há omissão de um termo sujeito, o qual pode ser facilmente recuperado através de pistas no cotexto. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE esse termo.

- a) A língua dos índios.
- b) O tupinambá.
- c) O nheengatu.
- d) A língua geral de São Paulo.

**Questão 08**

De acordo com o texto, palavras oriundas de línguas indígenas ingressaram no vocabulário da língua portuguesa falada no Brasil. Considerando a língua portuguesa como referência, pode-se dizer que, na época desse ingresso, tais palavras eram consideradas:

- a) Arcaísmos.
- b) Neologismos.
- c) Preciosismos.
- d) Anglicismos.

**Questão 09**

A palavra “lusobrasileira” contém duas bases adjetivais que significam:

- a) De Lisboa e do Brasil.
- b) Da África e do Brasil.

- c) De Portugal e do Brasil.
- d) Da Ibéria e do Brasil.

**Questão 10**

Apesar de suas muitas transformações, o nheengatu continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana).

A expressão sublinhada no trecho acima tem valor semântico de:

- a) Conjunção concessiva.
- b) Conjunção conformativa.
- c) Preposição articulada.
- d) Preposição imprópria.

**Questão 11**

Ao criar um documento de texto dentro do *Google Drive*, ele é automaticamente criado no formato de DOCX. No entanto, também é possível exportar esse arquivo no formato de PDF. Para isso, o usuário deve:

- a) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Microsoft Word”.
- b) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Documento PDF”.
- c) Clicar em “Arquivo”, depois “Novo” e então selecionar a opção “Documento”.
- d) Clicar em “Formatar”, depois “Estilos de parágrafo” e então selecionar a opção “Bordas e sombreamento”.

**Questão 12**

O *Google Docs* é formado por um pacote de aplicativos do *Google*, que vão desde editores de texto a planilhas. Das vantagens de se utilizar este SaaS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Permite criar e gerenciar pastas para organizar os arquivos.
- b) Funciona de forma síncrona e assíncrona.
- c) Permite a criação de documentos, planilhas, apresentações e formulários.
- d) Permite a edição simultânea de arquivos, mas apenas se os usuários estiverem conectados na mesma rede Wi-Fi.

**Questão 13**

Tomando como base o tema supracitado, associe os termos abaixo com suas respectivas definições:

- I- SaaS.
- II- PaaS.
- III- IaaS.

- ( ) Disponibilização de uma plataforma de desenvolvimento como serviço, sem que seja necessário haver a configuração de qualquer infraestrutura.
- ( ) Disponibilização de infraestrutura como serviço. Nesse modelo, tem-se a terceirização de centros de processamento de dados e servidores.
- ( ) Disponibilização de *software* como serviço. Ou seja, não há venda de unidades ou licenças.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- a) III – II – I.
- b) II – I – III.
- c) II – III – I.
- d) I – II – III.

#### Questão 14

Ainda no que se refere aos diferentes tipos de serviços ofertados em nuvem, assinale a alternativa que apresenta DOIS serviços de “infraestrutura em nuvem”.

- a) *Google Drive* e *Office 365*.
- b) *Google Chrome* e *Microsoft Edge*.
- c) *AWS* e *Azure*.
- d) *Mozilla FireFox* e *Opera GX*.

#### Questão 15

Segundo o princípio da legalidade administrativa, o agente público:

- a) Pode agir conforme sua discricionariedade, desde que não cometa nenhum ato proibido por lei.
- b) Não pode oferecer tratamento diferenciado, visando privilegiar determinadas pessoas.
- c) Deve agir de acordo com a ética e os bons costumes e, principalmente, com honestidade.
- d) Somente pode fazer aquilo que a lei autoriza ou determina.

#### Questão 16

De acordo com a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa que apresenta APENAS fundamentos da República Federativa do Brasil:

- a) Soberania, independência nacional e dignidade da pessoa humana.
- b) Pluralismo político, cidadania e soberania.
- c) Defesa da paz, cidadania e pluralismo político.
- d) Repúdio ao terrorismo e ao racismo, soberania e dignidade da pessoa humana.

#### Questão 17

Assinale a alternativa INCORRETA acerca dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos:

- a) Ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica ou política, salvo se as invocar para eximir-se de obrigação legal a todos imposta e recusar-se a cumprir prestação alternativa, fixada em lei.
- b) Conceder-se-á mandado de segurança para proteger direito líquido e certo, não amparado por “habeas-corpus” ou “habeas-data”, quando o responsável pela ilegalidade ou abuso de poder for autoridade pública ou agente de pessoa jurídica no exercício ou não de suas atribuições do Poder Público.
- c) São gratuitas as ações de “habeas-corpus” e “habeas-data”, e, na forma da lei, os atos necessários ao exercício da cidadania.
- d) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

#### Questão 18

Há pouco tempo atrás as placas de automóveis constavam de duas letras e quatro algarismos. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o número de placas que podem ser fabricadas com as letras P, Q e R e os algarismos 0, 1, 7 e 8.

- a) 2.304.
- b) 2.344.
- c) 2.456.
- d) 2.654.

#### Questão 19

Em uma caixa há 18 bolas numeradas de 1 a 18. Retirando-se uma bola ao acaso, indique a alternativa que conste a probabilidade de se obter um múltiplo de 3.

- a) 21,2%.
- b) 22,2%.
- c) 23,2%.
- d) 24,2%.

**Questão 20**

Ao acrescentar 20 unidades à terça parte de um número, o resultado é 45. Assinale a alternativa que representa esse número.

- a) 25.
- b) 35.
- c) 55.
- d) 75.

**LEGISLAÇÃO SUS****Questão 21**

De acordo com a Lei n.º 8.080/90, referente ao Sistema Único de Saúde (SUS), analise o enunciado abaixo:

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, EXCETO:

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- d) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

**Questão 22**

Sobre o Serviço Único de Saúde (SUS), é CORRETO afirmar:

- a) A reforma do setor da saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- b) A implementação do SUS foi tranquila e gradual, ocorrendo pelo pleno apoio do setor estatal ao setor público e privado, pela concentração de

serviços de saúde nas regiões menos desenvolvidas em detrimento das mais desenvolvidas e pelo subfinanciamento crônico.

- c) Alguns dos grandes ganhos do SUS é a reforma da estrutura de financiamento, incluindo capital público e privado, com vistas a assegurar a universalidade, igualdade e sustentabilidade que tem sido alcançado em longo prazo, promovendo uma saúde de qualidade em todos os níveis de atenção à saúde.
- d) O poder político, ao longo da criação do SUS, tem se mostrado sempre sensível às necessidades da saúde brasileira, aos esforços conjuntos da sociedade civil.

**Questão 23**

Conforme o Artigo 198, de acordo com a Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- a) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- b) Assistência terapêutica integral, inclusive psicológica.
- c) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- d) Participação da comunidade.

**Questão 24**

Para o estabelecimento de valores a serem transferidos aos Estados, Distrito Federal e Municípios, conforme o Artigo 35º da Lei n.º 8.080/90, alguns critérios devem ser utilizados. Em relação aos critérios estabelecidos em Lei, julgue os itens atribuindo (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- ( ) Níveis de participação do setor de saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- ( ) Perfil sociológico do Estado.
- ( ) Perfil demográfico da região.

Julgados os itens, assinale a alternativa que agrupa a sequência CORRETA.

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

**Questão 25**

De acordo com o Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, refere-se a(o):

- a) Atendimento prioritário.
- b) Equidade no atendimento.
- c) Portas de Entrada Especiais.
- d) Serviços Essenciais de Acesso Aberto.

**Questão 26**

O conjunto de programas, ações e decisões tomadas pelos governos, seja nacional, estadual ou municipal, que tenha participação direta ou indireta de entes públicos e/ou privados, que visam assegurar determinado direito da população, é denominado de:

- a) Serviços Sociais.
- b) Políticas públicas.
- c) Programas.
- d) Projetos.

**Questão 27**

De acordo com o artigo 4º da Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dentre os requisitos necessários aos Municípios, Estados e Distrito Federal para o recebimento dos recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde para a cobertura das ações e serviços de saúde, é CORRETO afirmar:

- a) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com Conferência de Saúde com composição paritária.
- b) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com plano de saúde e assistência social.
- c) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com comissão de supervisão do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para a sua implantação.

**Questão 28**

Sobre a Lei n.º 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A conferência de saúde deve se reunir a cada 4 anos, com a presença de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
- b) O conselho de saúde tem caráter permanente e deliberativo, e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- c) Para receberem os recursos federais previstos em lei, os municípios e estados devem ter um fundo de saúde, um conselho de saúde, relatórios de gestão, plano de saúde, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e plano de cargos e carreiras.
- d) As conferências e os conselhos de saúde deverão ter suas normas de funcionamento e organização definidas em regimento próprio.

**Questão 29**

Em conformidade com o artigo n.º 7, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios que são:

- a) Universalidade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- b) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- c) Preservação da participação da comunidade e na defesa de sua integridade física e moral.
- d) Integralidade político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

**Questão 30**

A definição a seguir, refere-se a um princípio do SUS, conforme o ABC do SUS:

Assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira,

more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras, considerando que todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades até o limite do que o sistema puder oferecer para todos.

Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Universalidade.                      b) Resolubilidade.  
c) Integralidade.                        d) Equidade.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 31

Segundo o Código de Ética Médica, é um direito do médico, EXCETO:

- a) Exercer a medicina sem expressar questões de religião, etnia, cor, sexo, orientação sexual, nacionalidade, idade, condição social, opinião política, deficiência ou de qualquer outra natureza.  
b) Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitada a legislação vigente.  
c) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo comunicá-las ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.  
d) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará com justificativa e maior brevidade sua decisão ao diretor técnico, ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição e à Comissão de Ética da instituição, quando houver.

### Questão 32

A anamnese médica é um procedimento fundamental para estabelecer o diagnóstico preciso e instituir as condutas terapêuticas mais adequadas às condições clínicas do paciente. Sendo assim, essa prática deve ser embasada em conhecimentos científicos relacionados à abordagem do paciente, técnicas de entrevista, avaliação da linguagem não verbal, entre outras habilidades. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A anamnese, em síntese, é uma entrevista que tem por objetivo trazer de volta à mente todos os fatos relativos ao doente e à doença. É a parte mais difícil do exame clínico. Seu aprendizado é lento, apenas se conseguido após a realização de dezenas de entrevistas criticamente avaliadas. A anamnese é, para a maioria dos pacientes, o fator isolado mais importante para se chegar ao diagnóstico.  
b) Durante a anamnese ocorre o momento em que se estabelecem as regras explícitas da relação médico-paciente, que deverão determinar o êxito futuro: do diagnóstico e da aderência ao tratamento, alicerçadas numa relação de hierarquia que deveria ocorrer já na primeira consulta.  
c) Representa o momento da prática médica hierarquicamente mais importante no qual, através dos sinais e sintomas revelados e detalhados pelo paciente e a experiência do médico que realiza a entrevista, são os instrumentos básicos capazes de emitir uma hipótese diagnóstica e estabelecer uma conduta adequada do ponto de vista laboratorial para comprovar sua hipótese, encaminhar o paciente a um médico especialista em áreas que não são de sua competência ou para iniciar uma solução terapêutica.  
d) Tem-se a inteira convicção que muitos procedimentos invasivos e não invasivos e erros terapêuticos, por vezes onerosos e desnecessários, não seriam realizados se o médico tivesse efetuado parcimoniosamente uma boa anamnese. Existe, pois, uma relação direta entre uma boa anamnese e uma boa prática da medicina.

### Questão 33

A história da relação médico-paciente teve no período hipocrático a autoridade e o saber do médico como o centro desta relação. Hoje, o paciente e sua necessidade premente de recuperar a saúde, sua autonomia e bem-estar, são o fundamento essencial da prática clínica. Sobre o tema, analise a seguir:

- I- O paciente de hoje, consciente dos fundamentos civilizadores da dignidade e dos direitos humanos, exercitando princípios de autonomia e justiça, anseia por participar ativamente, junto a seu médico, na programação dos cuidados à sua saúde.  
II- O paciente descobriu-se dono do seu corpo e do seu destino e quer participar ativamente das tomadas de decisões acerca do seu tratamento, embora isso ainda não seja possível e viável.

- III- Ao lado disso, com a internet, o paciente, pela primeira vez na história humana, passou a ter acesso ao conhecimento médico. Antes, este saber era monopólio dos profissionais de saúde. Agora, democraticamente, todos têm possibilidade de acessar informações técnicas detalhadas sobre as possíveis razões do seu adoecimento e as possibilidades de tratamento.
- IV- É o novo cenário da prática clínica a se desenhar neste século. É o tempo das decisões compartilhadas: médicos e pacientes tomam decisões juntos com base nas melhores evidências disponíveis. Em parceria com seu médico, pacientes são encorajados a considerar as opções diagnósticas ou terapêuticas disponíveis para o seu caso, quais os benefícios, riscos potenciais e custos.

Analisados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas o item I está incorreto.
- c) Apenas o item II está incorreto.
- d) Apenas os itens III e IV estão incorretos.

#### **Questão 34**

Assinale a alternativa que contém os direitos médicos, tendo como referência o Código de Ética Médica.

- a) Tendo em vista a urgência em salvar vidas, mesmo diante de condições de trabalho que possam prejudicar o paciente, o médico não pode se recusar a exercer sua profissão em instituição pública.
- b) O profissional médico não pode se recusar a realizar atos médicos em hospital público, os quais, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.
- c) O médico deve dedicar ao paciente o tempo que sua capacidade profissional recomendar, com vistas a evitar que o acúmulo de consultas prejudique o paciente – salvo quando esta sobrecarga tenha sido previamente agendada e determinada por superior.
- d) Cabe ao médico apontar falhas nos regulamentos e normas das instituições em que trabalha, quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à Comissão de Ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.

#### **Questão 35**

A Medicina Baseada em Evidências (MBE) não é a aplicação cega de um conselho adquirido na literatura, recentemente publicada ao problema individual do paciente. Não implica em um modelo de tratamento “tamanho único”. Preferencialmente, a MBE requer a utilização de uma série de etapas para a obtenção de informações suficientemente úteis para responder uma questão formulada cuidadosamente para um paciente individual. A integração completa dos princípios da MBE também incorpora o sistema de valores do paciente, que inclui coisas como o custo envolvido, crenças morais e religiosas e autonomia dos pacientes. A saber, aplicar os princípios da MBE tipicamente envolve as seguintes etapas:

- I- Formulação de uma questão clínica.
- II- Reunir evidências para responder à pergunta.
- III- Criar procedimentos padrões aplicáveis a qualquer tipo de paciente e em qualquer lugar.
- IV- Avaliação da qualidade e validade das evidências.
- V- Decidir como aplicar as evidências ao tratamento de um paciente específico.

Estão CORRETOS:

- a) Apenas os itens I, II, III e IV.
- b) Apenas os itens I, II, III e V.
- c) Apenas os itens I, II, IV e V.
- d) Apenas os itens II, III, IV e V.

#### **Questão 36**

A ética médica é a disciplina que avalia os méritos, riscos e preocupações sociais das atividades no campo da Medicina, levando em consideração a moral vigente em determinado tempo e local. Sobre a ética na medicina, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Ao estabelecer deveres e normas para a conduta do médico, o Código de Ética Médica é uma garantia para a sociedade de qualidade, segurança e respeito no trabalho realizado por médicos de todo o país, tanto da rede pública como privada.
- b) A ética é a ciência do agir humano referenciado por virtudes, por valores que garantam a vida coletiva de forma equitativa e respeitosa, de acordo com os princípios fundamentais de dignidade humana.
- c) Em relação à medicina, a ética deve estar centrada no agir com e para o outro. Essa questão sobre a

ética tem urgência, embora diante de tantas urgências práticas, haja pouco espaço para uma discussão consequente e produtiva.

- d) O Código de Ética Médica afirma em seus princípios fundamentais que as relações do médico com os demais profissionais em exercício na área de saúde devem basear-se no respeito mútuo, na liberdade e interdependência profissional, buscando sempre o interesse e o bem-estar de profissionais e pacientes.

**Questão 37**

Sobre a anamnese, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Anamnese (aná = trazer de novo e mnesis = memória) significa trazer de volta à mente todos os fatos relacionados com a doença e a pessoa doente. Deve-se ressaltar que a anamnese é uma das partes mais importantes da medicina.
- b) Serve para colher informações sobre o doente, sua queixa e histórico de saúde. Segundo determina o Conselho Federal de Medicina, em Resolução: “A anamnese é instrumento exclusivo de avaliação propedêutica médica”.
- c) Em dado momento, se consolidam as regras explícitas da relação médico-paciente, que determinam o êxito futuro do diagnóstico e da aderência ao tratamento, sempre norteados pela hierarquia e subordinação médico-paciente.
- d) Por meio dos sinais e sintomas revelados e detalhados pelo paciente, e a experiência do médico que realiza a entrevista, os instrumentos básicos capazes de emitir uma hipótese diagnóstica e estabelecer uma conduta adequada se tornam viáveis na anamnese.

**Questão 38**

“A Bioética tem como objetivo facilitar o enfrentamento de questões éticas/bioéticas que surgirão na vida profissional. Sem esses conceitos básicos, dificilmente alguém consegue enfrentar um dilema, um conflito, e se posicionar diante dele de maneira ética.” Cilene Rennó Junqueira – UNA/SUS – UNIFESP.

Sobre a bioética e seus princípios, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O princípio do respeito à autonomia preconiza apenas a liberdade para tomada de decisões, sem levar em consideração fatores externos que influenciam no processo decisional.

- b) A justiça possui o mesmo conceito que a igualdade.
- c) O princípio da beneficência corresponde a uma ação feita no benefício de outros, não causar o mal e maximizar os benefícios possíveis e minimizar os danos possíveis.
- d) Existem 3 princípios bioéticos: respeito à autonomia, beneficência e não maleficência.

**Questão 39**

Na anamnese, a identificação é o início do relacionamento com o paciente. Adquire-se o nome, idade, sexo, etnia, estado civil, grau de escolaridade, profissão, ocupação atual, naturalidade, procedência, residência, nome da mãe, nome do cuidador, religião, etc. A identificação do paciente contribui não apenas com o cadastro desse, mas com o seu diagnóstico. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Não é necessário conferir se as informações dadas pelos pacientes possuem correspondência com a realidade, devendo assumir tais informações como absolutamente verdadeiras.
- b) A idade e o sexo do paciente contribuem com informações epidemiológicas importantes para distinção entre as doenças.
- c) A noção da ocupação tem relação com as situações que o paciente é exposto diariamente e suas implicações.
- d) A naturalidade indica onde o paciente vive, enquanto a procedência diz respeito aonde o paciente nasceu.

**Questão 40**

Complemente o enunciado com um dos itens abaixo, dando correção e veracidade ao mesmo:

Após trauma abdominal grave, deve-se suspeitar de \_\_\_\_\_ nos pacientes com diminuição do débito urinário, insuficiência respiratória e/ou hipotensão, principalmente se houver tensão ou distensão abdominal (mas os achados físicos não são muito sensíveis). Como essas manifestações também podem ser sinais de descompensação decorrente de lesões subjacentes, é necessário um alto grau de suspeita para os pacientes de risco. O diagnóstico requer a aferição da pressão intra-abdominal, normalmente com um transdutor de pressão ligado ao catéter vesical; valores > 20 mmHg são diagnósticos

de hipertensão intra-abdominal e são preocupantes.

- a) Rbdomiólise.
- b) Síndrome compartimental abdominal.
- c) Hematoma de tecidos moles.
- d) Isquemia tecidual.

#### **Questão 41**

Sobre a Hemostasia, analise os itens abaixo:

- I- A hemostasia pode ser definida como uma série complexa de fenômenos biológicos que ocorre em imediata resposta à lesão de um vaso sanguíneo com objetivo de deter a hemorragia.
- II- O mecanismo hemostático inclui três processos: hemostasia primária, coagulação (hemostasia secundária) e fibrinólise.
- III- Esses processos têm em conjunto a finalidade de manter a fluidez necessária do sangue, sem haver extravasamento pelos vasos, buscando a obstrução do fluxo pela presença de trombos.
- IV- Hemostasia primária é o processo inicial da coagulação desencadeado pela lesão vascular. Imediatamente, mecanismos locais produzem vasoconstrição, alteração da permeabilidade vascular com produção de edema, vasodilatação dos vasos tributários da região em que ocorreu a lesão e adesão das plaquetas.

Analizados os itens é correto afirmar que:

- a) Apenas o item I está incorreto.
- b) Apenas o item II está incorreto.
- c) Apenas o item III está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.

#### **Questão 42**

A colonoscopia é considerada como a técnica de maior acuidade para o diagnóstico de lesões estruturais do cólon, especialmente neoplasia. Classicamente sua principal indicação seria a de complementar achados radiológicos duvidosos. Na hemorragia digestiva baixa, no entanto, seria a primeira opção propedêutica após a retossigmoidoscopia. São, dentre outras, indicações para Colonoscopia, EXCETO:

- a) Pacientes portadores de estudo radiológico contrastado onde poderemos nos deparar com duas situações, a saber: exame anormal, sendo necessário e conveniente estudo endoscópico com coleta de material para estudo histológico, e exame

normal ou duvidoso em contexto não bem explicado, como por exemplo paciente com alteração de hábito intestinal, anemia ou perda de sangue pelo reto.

- b) Avaliação endoscópica e histológica de extensão de doença inflamatória crônica intestinal em paciente em tratamento, com diagnóstico confirmado e geralmente em acompanhamento clínico por mais de 6 meses.
- c) Seguimento com pesquisa de displasia em portadores de retocolite ulcerativa com doença inativa e após decorrer o prazo indicado para entrada nesta rotina.
- d) Portador de doença inflamatória ativa grave como por exemplo megacólon tóxico.

#### **Questão 43**

Leia o enunciado e responda:

Mede variações nos processos bioquímicos, quando alterados por uma doença, e que ocorrem antes que os sinais visíveis da mesma estejam presentes em imagens de tomografia computadorizada ou ressonância magnética. É uma combinação de medicina nuclear e análise bioquímica, que permite uma visualização da fisiologia humana por detecção eletrônica de radiofármacos emissores de pósitrons de meia-vida curta.

O enunciado descreve:

- a) Angiografia.
- b) PET scan.
- c) Ressonância magnética.
- d) Ultrassom.

#### **Questão 44**

Mamilos hemorroidários são estruturas anatômicas normais presentes nos seres humanos. O plexo hemorroidário se situa na porção distal do reto, no canal anal, mais comumente nos quadrantes laterais esquerdo, anterior direito e posterior direito do canal. São “coxins”, ou “almofadas” muito vascularizadas e especializadas que formam massas de submucosa espessa contendo vasos sanguíneos, músculo liso e tecido elástico conjuntivo. Essas estruturas permitem ingurgitamento dos coxins, promovendo auxílio e manutenção da continência fecal em situações de aumento da pressão intrarretal, como em espirros, tosse ou manobra de Valsalva. Sobre o tema, analise os itens abaixo:

- I- Os principais sintomas são sangramento e prolapso dos mamilos hemorroidários. O sangramento é vermelho vivo, junto às fezes, no papel higiênico, em gotejamento no vaso sanitário ou em jato principalmente durante as evacuações, porém não depende do ato evacuatório, podendo surgir antes, durante ou após o mesmo.
- II- Existe forte relação entre a gravidade do sangramento e o tamanho dos mamilos hemorroidários.
- III- Outros sintomas incluem dor, incontinência fecal leve e prurido e volume perianal.
- IV- O diagnóstico da doença se faz pela história clínica e realização de exame proctológico completo, incluindo inspeção anal estática e dinâmica, exame digital do reto e anuscopia. Na avaliação do paciente com DH, a retossigmoidoscopia é mandatória para o diagnóstico diferencial de patologias colorretais.

Estão corretos:

- a) Apenas os itens I, III e IV.
- b) Apenas os itens I, II e III.
- c) Apenas os itens II, III e IV.
- d) Os itens I, II, III e IV.

#### **Questão 45**

Sobre criptite e papilite, analise os itens abaixo e responda:

- I- Entende-se por criptite a inflamação das criptas anais. Ela pode ser aguda e crônica.
- II- A criptite crônica aparece nos quadros em que há infecção da cripta por bactéria contida nas fezes, nos traumatismos devidos à evacuação ou introdução de aparelho e nas reações alérgicas de determinados medicamentos e alimentos. A criptite aguda aparece principalmente nos casos em que a fístula já está estabelecida, formando o orifício primário
- III- Papilite é inflamação das papilas anais. Pode ser aguda e crônica.
- IV- As papilites crônicas obedecem à mesma etiologia das criptites. Endoscopicamente, encontramos uma papila hiperemiada, edemaciada e extremamente dolorosa. A papilite aguda caracteriza-se por apresentar uma papila fibrosada, hipertrofiada, que muitas vezes pode confundir-se com pólipos.

Analisados os itens é correto afirmar que:

- a) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- b) Apenas os itens I, II e IV estão corretos.
- c) Apenas os itens I e III estão corretos.
- d) Apenas os itens I, II e III estão corretos.

#### **Questão 46**

Sobre o abscesso anorretal, leia o enunciado e responda:

É o mais profundo, estendendo-se ao longo do esfíncter até abaixo do levantador do ânus; pode penetrar no lado contralateral, formando um abscesso em “ferradura”. Abscessos acima do levantador do ânus são bastante profundos e podem se estender ao peritônio ou órgãos abdominais; esse abscesso frequentemente resulta de diverticulite ou doença inflamatória pélvica.

O enunciado descreve:

- a) Abscessos supralevantadores.
- b) Abscessos perianais.
- c) Doença de Cronh.
- d) Abscessos isquiorretais.

#### **Questão 47**

Leia o enunciado e responda:

Os sinais iniciais são: fragilidade da pele, erosão e às vezes, bolhas. As lesões causam prurido leve a grave. Quando em crianças, pode ser confundido com abuso sexual. Com o tempo, o tecido envolvido se torna atrófico, fino, hipopigmentado (pode haver manchas por hiperpigmentação secundária), fissuras e descamação. Há formas hiperqueratóticas e fibróticas.

O enunciado descreve:

- a) Doença de Bowen.
- b) Líquen escleroso.
- c) Eczema perianal.
- d) Dermatite estreptocócica perianal.

#### **Questão 48**

Incontinência é a incapacidade de controlar a eliminação, pelo ânus, de gases ou fezes de consistência líquida, pastosa ou sólida até o momento desejado. Varia desde pequenas perdas de gás ou

líquido até acidentes de grande monta. Independentemente do volume perdido, o paciente pode sentir-se bastante constrangido e inseguro, o que transforma de maneira substancial sua confiança e comportamento social. Sobre o tema, atribua V para item verdadeiro e F para item falso:

- () Várias alterações na fisiologia anorretal podem causar incontinência, sendo comum a ocorrência de mais de uma deficiência associada. Como exemplo de distúrbios que podem levar à incontinência, destacamos os defeitos da musculatura do períneo causados pelo parto vaginal, os traumas, ou as condições associadas a cirurgias anorretais.
- () Alterações neurológicas também podem causar incontinência, mesmo com a musculatura intacta. É o caso da degeneração do nervo pudendo ou de alterações sistêmicas como o diabetes, que podem influenciar de forma negativa a continência ou controle da função anal.
- () Não é certo que a velocidade e consistência das fezes que chegam ao reto sejam suficientes para contribuir com a dificuldade de continência. Proctites (inflamação da mucosa retal) causadas por inflamação ou radioterapia alteram a sensibilidade retal diminuindo a capacidade de acomodação do reto, causando sensação de urgência e aumento na frequência das evacuações.
- () Em pacientes portadores de retocele volumosa ou megarreto as fezes endurecidas em grande quantidade se acumulam no reto causando um tipo de incontinência dita por transbordamento. Pacientes com prolapso retal também podem apresentar incontinência.
- () A consistência das fezes tem grande importância no desenvolvimento de incontinência fecal, principalmente em pacientes que apresentam algum tipo de déficit muscular, neurológico ou anatômico. Fezes líquidas ou pastosas não são adequadas e a causa desta condição deve ser investigada. Outras causas estão associadas ao aumento de gorduras ou açúcares na dieta, a síndrome do intestino irritável, as alterações metabólicas como hipertireoidismo ou diabetes, as cirurgias que diminuem o comprimento intestinal ou do reto ou, ainda, as cirurgias que aceleram o trânsito intestinal, como a extração da vesícula biliar.

Respondidos os itens, a sequência correta é:

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

### **Questão 49**

Sobre o abdome agudo, analise os itens abaixo:

- I- O abdome agudo (AA) descreve uma dor abdominal aguda, de intensidade severa, iniciada de forma súbita ou progressiva, com duração inferior a sete dias (usualmente menor do que 48 horas). A persistência do quadro por 6 horas ou mais é forte indicativo de patologia com significância cirúrgica.
- II- As causas são, exclusivamente, patologias potencialmente graves e fatais, tais como úlcera perforada, gravidez ectópica rota ou isquemia mesentérica.
- III- Devido a dificuldades de se realizar um diagnóstico no primeiro atendimento e a grande quantidade de manifestações, é importante que na avaliação inicial sejam excluídas doenças graves como a dissecação aguda de aorta e também afecções com perspectiva de abordagem cirúrgica de natureza inflamatória (apendicite e colecistite), perfurativa (doença péptica e neoplasias), vascular (embolia e trombose mesentérica) e obstrutiva (bridas, hérnias de parede e neoplasias).
- IV- O exame do abdome constitui etapa fundamental da observação de um doente com suspeita de abdome agudo, e deve incluir a inspeção, ausculta, palpação e percussão. Além disso, é preciso se investigar a presença de sinais clássicos, como sinal de Blumberg, teste de tosse, sinal de Carnett, sinal de Murphy, sinal de Psoas, sinal do obturador e sinal de Rovsing.

Estão corretos:

- a) Os itens I, II, III e IV.  
b) Apenas os itens I, II e III.  
c) Apenas os itens II, III e IV.  
d) Apenas os itens I, III e IV.

### **Questão 50**

As causas de obstrução intestinal diferem dependendo da idade da pessoa e localização da obstrução. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) No caso de recém-nascidos e bebês, a obstrução intestinal costuma ser causada por defeito congênito, doença de Hirschsprung, uma torção de uma das alças do intestino (vólvulo), um estreitamento ou ausência de uma parte do intestino (atresia intestinal) ou a sobreposição de um segmento do intestino sobre outro (intussuscepção).
- b) Em adultos, as causas mais comuns no geral são faixas de tecido cicatricial internas resultantes de cirurgia abdominal prévia (aderências), partes do intestino se projetando por uma abertura anormal (hérnias) e tumores. A probabilidade de uma causa particular varia dependendo da parte afetada do intestino.
- c) Uma obstrução do primeiro segmento do intestino delgado (duodeno) pode ser causada por câncer do pâncreas, tecido cicatricial de uma úlcera ou por doença de Crohn. Em casos raros, a obstrução de outras partes do intestino delgado pode ocorrer devido a um cálculo biliar, uma massa de alimentos não digeridos ou a presença de vermes parasitas. Uma obstrução do intestino grosso é comumente causada por câncer, diverticulite ou um bolo de fezes rígido (compactação fecal). Aderências e vólvulos são causas menos comuns da obstrução do intestino grosso.
- d) Se uma obstrução interromper o fornecimento de sangue para intestino, a condição é conhecida como estrangulamento. O estrangulamento ocorre em aproximadamente 25% das pessoas com obstrução do intestino delgado. Geralmente, o estrangulamento ocorre quando parte do intestino fica presa em uma abertura anormal (hérnia estrangulada), vólvulo ou intussuscepção. Pode ocorrer gangrena em cerca de seis horas. Com a gangrena, a parede intestinal gangrena, normalmente provocando uma ruptura que leva à peritonite, choque e, se não for tratada, morte.