

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CONCURSO PÚBLICO**

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO



DIA - 20/12/2009

CARGO: PROCTOLOGISTA



UNIVERSIDADE FEDERAL DE
CAMPINA GRANDE



GABARITO RASCUNHO
CONCURSO HUAC - 2009

1.	16.
2.	17.
3.	18.
4.	19.
5.	20.
6.	21.
7.	22.
8.	23.
9.	24.
10.	25.
11.	26.
12.	27.
13.	28.
14.	29.
15.	30.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01 - Dentre as assertivas abaixo, todas estão corretas, EXCETO:

- a) Na mucosa da ampola retal, durante o exame de reto-sigmoidoscopia, encontramos a presença das 03 (três) válvulas de Houston, sendo que elas estão assim localizadas: duas à esquerda e uma à direita.
- a) Os 03 (três) feixes musculares que contribuem para a formação do Esfíncter Anal Externo, realmente são: Profundo, Superficial e sub-cutâneo.
- c) No Ano-Reto, do ponto de vista anátomo-funcional, o músculo puborretal, que é formado por fibras musculares lisas, ao se relaxar, então, impede a entrada do conteúdo fecal no anus.
- d) Em relação à evacuação, a capacidade de reação aos estímulos sensitivos e motores é coordenada pela medula espinhal.
- e) O canal anal, com 4 centímetro de extensão, vai desde a borda ano-cutânea até a linha ano-retal, e a sua mucosa, especialmente no terço superior, é histologicamente semelhante à do próprio reto.

02 - Do ponto de vista anatômico, é correto se afirmar:

- a) Os mamilos hemorroidários externos drenam sangue para, exclusivamente, as veias pudendas e ilíacas internas.
- b) Os mamilos hemorroidários internos drenam sangue para as veias: porta, mesentérica inferior e sistema cava.
- c) Os três principais coxins hemorroidários são: lateral esquerdo, antero-lateral direito e póstero-lateral esquerdo.
- d) A inervação desses três coxins hemorroidários é sensitiva.
- e) Todas as assertivas acima estão erradas.

03 - Ainda em relação às hemorróidas, julgue os itens a seguir e identifique a opção correta:

- I) Nas diarreias agudas e intensas, os sintomas hemorroidários ocorrem tanto em razão da alcalose fecal como também devido à repetição freqüente da higienização anal e perianal.
- II) Está cientificamente comprovado que existe uma forte relação etiológica entre a hipertensão portal e a própria doença hemorroidária.
- III) Em praticamente todos os pacientes, o sangramento que se observa é do tipo vermelho escuro.
- IV) Dor anal, mucorréia, prurido e queimação anal, além de sangramento vermelho vivo, realmente, são dados clínicos que afastam a possibilidade do diagnóstico de hemorróidas.
- V) Atualmente, a cirurgia realizada através da técnica de Longo (PPH) está caindo em desuso pelo alto índice de complicações tardias pós-hemorroidectomias.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas o item I está errado.
- b) Apenas os itens II e III estão errados.
- c) Apenas o item III está errado.
- d) Estão errados os itens II, IV e V.
- e) Todos os itens estão errados.

04 - Pode(m) fazer parte do rol de enfermidade(s) que se relaciona (m) com o diagnóstico clínico diferencial das doenças hemorroidárias:

- a) Câncer anorretal.
- b) Fissuras e fístulas anais.
- c) Plicomas simples e papilas hipertróficas.
- d) Abscesso perianal e tuberculose anal.
- e) Todas as assertivas acima estão corretas.

- 05 - Com relação ao tratamento da doença hemorroidária, qual (quais) a (s) afirmativa (s) é (são) correta (s):
- Atualmente, a técnica de Lombo (PPH) é muito superior e bem mais aceita do que a cirurgia convencional, até porque ela não possibilita o surgimento de complicações no pós-operatório imediato.
 - A ligadura elástica deve ser indicada para os mamilos classificados como graus I e II, mas apenas para pacientes do sexo feminino, múltiparas e que não desejam mais engravidar.
 - Na técnica de ligadura elástica, os anéis devem ser efetivamente posicionados abaixo da linha pectínea, sendo que a úlcera local aparecerá até o 14º dia pós-operatório.
 - Estão corretas as assertivas A e B.
 - Todas as assertivas acima estão erradas.
- 06 - Em relação ao *Prolápto Retal*, leia com atenção as afirmativas abaixo, e depois de bem analisá-las, então, marque a melhor opção que representa o seu sequenciamento em termos de verdadeiro (V) e falso (F).
- Além de ocorrer, principalmente, nos extremos da idade, essa patologia é muito mais freqüente nas mulheres.
 - As úlceras retais solitárias, causadas por isquemia da mucosa retal e mais freqüentemente na sua parede anterior, realmente, são consideradas como precursoras da prociência retal.
 - Com ele, então, se relacionam dados importantes da história clínica do(a) paciente como: Cirurgia Anorretal Prévia, Traumatismo Obstétrico e Enfermidades Psiquiátricas.
 - A constipação intestinal, atualmente, não mais é vista como um dado clínico importante e que possa estar associada ao Prolápto Retal,
 - No procedimento cirúrgico de Ripstein, uma espécie de retopexia que se fixa o reto na curvatura sacra, utilizando-se uma tela (malha), efetivamente, não se realiza a remoção ou ressecção de um segmento ou porção do reto-sigmoide.
- A alternativa correta é:
- F, V, V, V, F.
 - V, V, F, F, F.
 - V, V, F, V, V.
 - V, V, V, F, V.
 - F, V, F, F, V.
- 07 - É mais que evidente que o real conhecimento da anatomia das regiões Anorretal e Perineal é de fundamental importância para o cirurgião colo-proctologista, tendo em vista a necessidade de se prestar assistência médica aos pacientes acidentados, e que chegam aos hospitais de Pronto-Socorro com traumas que acometem tais regiões do corpo humano. Marque a opção correta, em relação aos músculos que compõem a região perineal, em especial o grupo superficial da porção uro-genital, no homem.
- Transverso Superficial do Períneo e Bulbo Cavernoso, apenas.
 - Transverso Superficial do Períneo e Ísquio Cavernoso, apenas.
 - Bulbo Cavernoso, Transverso Superficial do Períneo e Esfínter da Uretra.
 - Transverso Superficial do Períneo, Bulbo Cavernoso e Ísquio Cavernoso.
 - Todas as opções acima estão erradas.
- 08 - Em relação ao tratamento da fissura anal, analise e responda qual das alternativas abaixo é (são) considerada(s) verdadeira (s) e/ou falsa(s), e depois escolha a opção correspondente:
- Cerca de 70% das fissuras anais agudas cicatrizam sem a interferência de nenhum tratamento específico, ou seja, dar-se uma cura espontânea.
 - Pela simplicidade de sua aplicação, atualmente, apenas usa-se a toxina botulínica, não sendo mais necessário o tratamento cirúrgico convencional mesmo nas fissuras crônicas.
 - Em face de sua altíssima eficácia, a cirurgia anal tem sido usada como procedimento que garante a não recidiva dessa enfermidade.
 - Atualmente, devido a suas complicações clínicas, inclusive com o altíssimo risco de complicações cardiorrespiratória, está completamente abolido a utilização desse meio terapêutico (toxina botulínica) em pacientes com fissura anal.
- Assinale a alternativa correta:
- I.
 - II e III.
 - I e III.
 - I e IV.
 - I, II III e IV.

09 - No que se refere ao Prurido Anal, é errado se afirmar:

- a) Clinicamente os sintomas já se iniciam de forma intensa, e dentro de 24 a 48 horas.
- b) As causas psicogênicas não podem ser descartadas, em alguns pacientes.
- c) É uma sintomatologia, pois, muito raramente nos consultórios da proctologia.
- d) Lesões como hiperqueratose e acantose, enfim, podem ser observadas clinicamente nos pacientes de casos crônicos.
- e) As alternativas A e C estão corretas.

10 - O diagnóstico diferencial do Prurido Anal pode ser realizado com doenças proctológicas como:

- a) Parasitoses Intestinais e determinados produtos em papéis higiênicos.
- b) Ptíriase, Escabiose e Doenças de Crohn.
- c) Herpes Simples e Condiloma Acuminado.
- d) Dermatite Seborreica.Tuberculose Perianal.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

11 - No tocante às Doenças Sexualmente Transmissíveis na especialidade da proctologia, correlacione corretamente, e, depois, marque a alternativa correta:

COLUNA UM:

- I) Condoloma Acuminado.
- II) Gonorréia.
- III) Linfgranuloma venéreo.
- IV) Donovanose.
- V) Sífilis (Treponema Pallidum).

COLUNA DOIS:

- 1) É um infecção sistêmica.
- 2) Calymmato Bacterium.
- 3) Pode se complicar com formação de fístulas reto-vaginais e reto-vesicais.
- 4) Pode evoluir para uma meningite (Síndrome de Whater House-Frederichsen).
- 5) Também conhecido como "crista-de-galo".

Assinale a alternativa correta.

- a) ---- V – 1. I – 2. III – 4. IV – 5. II – 3.
- b) ---- V – 3. IV – 2. II – 4. III – 1. I - 5.
- c) ---- I – 5. II – 4. III – 3. IV – 2. V – 1.
- d) ---- V – 1. I – 2. III – 4. II – 5. IV – 3.
- e) ---- IV – 3. V – 2. I – 5. II – 4. III – 1.

12 - Paciente adulto jovem, emagrecido e suas queixas clínicas principalmente são relacionadas a diarréia crônica e estado febril. Ao ser submetido ao estudo radiológico do tipo Enema Opaco, evidenciaram-se: estreitamento e irregularidade do íleo terminal, além de deformação no ceco. Neste caso, escolha a melhor opção, então, que implique em se imaginar como diagnósticos :

- a) Giardíase, Amebíase e Doença de Crohn.
- b) Doença de Crohn, Amebíase e Linfoma.
- c) Doença de Crohn, Tuberculose e Linfoma.
- d) Linfoma, Tuberculose e Giardíase.
- e) As opções A e C estão corretas.

- 13 - Agora, assinale a proposição mais correta em relação à Procidência Retal:
- De modo igual ao Prolapso Retal, nela também se observa apenas a exteriorização da mucosa retal.
 - Na verdade, o que caracteriza a procidência retal é a exteriorização de toda a parede do reto, mas somente nas crianças.
 - Nela, há uma associação à Síndrome de Obstinação intestinal conjuntamente com a clínica de incontinência fecal.
 - Nas crianças, é mais freqüente o Prolapso Mucoso, associado à verminose.
 - Estão corretas C e D.
- 14 - Ainda que em pouquíssimas vezes, do ponto de vista etiológico, em relação aos Processos Infecciosos Anorretais, é correto se afirmar que eles estão relacionados com:
- Doença de Crohn e/ ou Retocolite Ulcerativa Inespecífica.
 - Tuberculose Intestinal e/ou Doença de Crohn. Radioterapia Perianal, Doenças malignas.
 - Fissurectomias, hemorroidectomias e ou/ anoplastias.
 - Somente A e C estão corretas.
 - Todas as opções estão corretas.
- 15 - Em relação aos abscessos anorretais, escolha, então, a (as) afirmativa (s) é (são) verdadeira (s).
- As glândulas de Chiari localizam-se ao redor do canal anal, ao nível da linha pectínea.
 - A dor é o sintoma mais característico, e é do tipo contínua e latejante, podendo estar associado à febre e aos Calafrios. porém nunca associada ao tenesmo retal.
 - A localização anatômica do abscesso submucoso do reto, portanto, somente pode ser possível através de um exame de ultrassonografia intrarretal, com o paciente sob sedação anestésica.
 - A sua complicação menos grave é a gangrena necrotizante que é caracterizada pela síndrome de Fournier.
 - As respostas A e B estão corretas.
- 16 - Em relação às doenças dermatológicas perianais, é correto se afirmar que:
- São exemplos de dermatites perianais secundárias: Escabiose. lesões actínicas e micoses.
 - Usualmente, a dermatite inespecífica é menos freqüente do que a dermatite de etiologia bem conhecida.
 - No caso do diagnóstico Intertrigo observam-se eritema, maceração, fissurização e escoriação, podendo se expandir para o períneo e o escroto (ou vulva).
 - Somente as assertivas A e C estão corretas.
 - Todas as opções acima estão corretas.
- 17 - Em se tratando da enfermidade psoríase perianal, é (são) correta (s) a (s) seguinte (s) opção(es):
- São lesões dermatológicas que, nessa área específica, geralmente se apresentam como placas eritemo-escamosas.
 - Atualmente, a sua etiologia já esta bem mais definida, e, também, ela é mais encontrada em crianças, da raça negra.
 - Apesar de a sua evolução ser crônica, realmente, não há qualquer relação com o quadro emocional do (a) paciente.
 - Apenas as assertivas A e C estão corretas.
 - Todas as assertivas estão erradas.

- 13 - Agora, assinale a proposição mais correta em relação à Procidência Retal:
- De modo igual ao Prolapso Retal, nela também se observa apenas a exteriorização da mucosa retal.
 - Na verdade, o que caracteriza a procidência retal é a exteriorização de toda a parede do reto, mas somente nas crianças;.
 - Nela, há uma associação à Síndrome de Obstinação intestinal conjuntamente com a clínica de incontinência fecal;.
 - Nas crianças, é mais freqüente o Prolapso Mucoso, associado à verminose;.
 - Estão corretas C e D.
- 14 - Ainda que em pouquíssimas vezes, do ponto de vista etiológico, em relação aos Processos Infecciosos Anorretais, é correto se afirmar que eles estão relacionados com:
- Doença de Crohn e/ ou Retocolite Ulcerativa Inespecífica.
 - Tuberculose Intestinal e/ou Doença de Crohn; Radioterapia Perianal, Doenças malignas.
 - Fissurectomias, hemorroidectomias e ou/ anoplastias.
 - Somente A e C estão corretas.
 - Todas as opções estão corretas.
- 15 - Em relação aos abscessos anorretais, escolha, então, a (as) afirmativa (s) é (são) verdadeira (s).
- As glândulas de Chiari localizam-se ao redor do canal anal, ao nível da linha pectínea.
 - A dor é o sintoma mais característico, e é do tipo continua e latejante, podendo estar associado à febre e aos Calafrios; porém nunca associada ao tenesmo retal.
 - A localização anatômica do abscesso submucoso do reto, portanto, somente pode ser possível através de um exame de ultrassonografia intrarretal, com o paciente sob sedação anestésica.
 - A sua complicação menos grave é a gangrena necrotizante que é caracterizada pela síndrome de Fournier.
 - As respostas A e B estão corretas.
- 16 - Em relação às doenças dermatológicas perianais, é correto se afirmar que:
- São exemplos de dermatites perianais secundárias: Escabiose; lesões actínicas e micoses;
 - Usualmente, a dermatite inespecífica é menos freqüente do que a dermatite de etiologia bem conhecida;
 - No caso do diagnóstico Intertrigo observam-se eritema, maceração, fissurização e escoriação, podendo se expandir para o períneo e o escroto (ou vulva);
 - Somente as assertivas A e C estão corretas;
 - Todas as opções acima estão corretas.
- 17 - Em se tratando da enfermidade psoríase perianal, é (são) correta (s) a (s) seguinte (s) opção(s):
- São lesões dermatológicas que, nessa área específica, geralmente se apresentam como placas eritemo-escamosas.
 - Atualmente, a sua etiologia já esta bem mais definida, e, também, ela é mais encontrada em crianças, da raça negra.
 - Apesar de a sua evolução ser crônica, realmente, não há qualquer relação com o quadro emocional do (a) paciente.
 - Apenas as assertivas A e C estão corretas.
 - Todas as assertivas estão erradas.

18 - Em relação à doença de Crohn, coloque V (verdadeiro) e F (falso), e, depois, escolha a opção que se identifique realmente com a mais exata, dentro de uma seqüência lógica e correta:

- () Apenas 5% dos pacientes se apresentam com lesões perianais associadas às lesões intestinais.
- () Entre as manifestações extra-intestinais, as articulares são as mais freqüentes
- () À microscopia, vê-se granulomas que são formados por células epitelióides, células gigantes, multinucleadas, do tipo Langhans na parede intestinal.
- () A manifestação dermatológica menos comum é o pioderma grangrenoso, e a mais comum é a eritema nodoso.
- () Os exames laboratoriais, na verdade, em nada ajudam ou complementam em relação ao diagnóstico dessa doença.

Assinale a alternativa correta;

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

19 - Considera-se como dose ideal da substância infliximade, quando se objetiva uma indução de remissão em relação à Doença de Crohn:

- a) 40 mg/kg de peso.
- b) 10 mg/kg de peso.
- c) Dose de 750 mg, por quatro semana seguidas.
- d) 5 mg/kg de peso.
- e) 30 mg/kg de peso, durante seis meses seguidos.

20 - Das opções abaixo, assinale aquela que é a mais exata em relação ao tratamento da Doença de Crohn:

- () O tratamento em longo prazo, com corticóide, pois aumenta as taxas de mortalidade;
- () É importante o uso de iminossuppressores, pois, podem estar relacionado com o fechamento de fistulas e, também, com uma menor necessidade de corticóides para o paciente;
- () Os probióticos de origem bovina, atualmente, têm sido considerados como umas das armas mais importantes na remissão dos sintomas apresentados por pacientes com essa patologia intestinal;
- () Quando essa patologia estiver exclusivamente localizada no apêndice cecal, a apendicectomia não se acompanha de complicação em si, necessariamente;
- () Nos pacientes reconhecidamente portadores de Doença de Crohn intestinal, ainda que ele esteja com quadro e apendicite aguda, não se deve realizar a apendicectomia, uma vez que isso ensejaria uma disseminação dessa doença inflamatória por praticamente toda a cavidade peritoneal do paciente.

Assinale a alternativa correta:

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

21 - Leia as seguintes afirmativas e após analisá-las, então, escolha qual(uais) é (são) a(s) verdadeira(s) e a(s) falsas(s), e marque a opção que traduza a seqüência exata, em relação à *incontinência fecal*:

- () Realmente, 60% das mulheres com lesões esfinterianas pós-parto têm também anormalidade da inervação;
- () Ainda em relação à incontinência fecal, também é verdade que a técnica do reparo pré-anal (cirurgia de Parks) tem sua melhor indicação em pacientes com lesões de origem neurogênica;
- () Denomina-se de técnica de Ripstein, pois, a cirurgia com colocação de uma tela de Marlex no espaço pré-sacro, após a mobilização do reto, a qual consegue suspender esse órgão na cavidade pélvica.
- () A cirurgia de Thierch deve ser reservada para exclusivamente crianças, até porque ela não impede a passagem de fezes líquidas e gases;
- () Dentre as técnicas de esfinteroplastia, já descobria, aquela da superposição (over lapping) é a que oferecer um melhor resultado, atualmente.

Assinale a alternativa correta:

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

22 - Com relação ao Cisto Pilomidal, das opções abaixo qual é a errada?

- a) Estudos mais recentes concluíram que essa é uma patologia de natureza congênita, mas que todos os casos devem ser operados objetivando-se evitar a sua malignização.
- b) É realmente considerada como uma doença de caráter benigno e de natureza adquirida.
- c) Hematomas, abscessos e recidivas, então, são exemplos de complicações que acontecem no pós-operatório de cirurgias fechadas.
- d) Cirurgias que envolvem procedimentos plásticos de reconstrução, pois, além de aplainarem a fenda inter gúlea também corrigem a “falta de pele”.
- e) As assertivas A e D são as erradas.

23 - Podem ser consideradas como causas de lesões do esfíncter anal:

- a) Parto vaginal, principalmente nos casos de episiotomia obstétrica medianas; Fistulectomia e Fissurectomia.
- b) Hemorroidectomia, remoção de câncer anal e fissurotomia anal.
- c) Alguns procedimentos cirúrgicos realizados para o tratamento da doença de Crohn ano-retal.
- d) Apenas A e B estão corretas.
- e) Todas as assertivas estão corretas.

24 - Paciente adulto jovem, emagrecido, com queixas clínicas principalmente relacionadas a uma diarreia crônica, e que vem acompanhada de estado febril. Ao ser submetido ao exame radiológico do tipo enema opaco (Duplo Contraste), o laudo médico informava: “estreitamento e irregularidade do íleo terminal, além de deformação do ceco”. Uma das assertivas abaixo, então, retrata com mais precisão as três possibilidades diagnósticas que são compatíveis com tudo isso que foi acima descrito:

- a) Doença de Crohn, Giardíase e Amebíase intestinal.
- b) Linfoma, Giardíase e Doença de Crohn.
- c) Doença de Crohn, Tuberculose intestinal e Linfoma Intestinal.
- d) Linfoma Intestinal, Giardíase e Tuberculose Intestinal.
- e) As opções A e C estão corretas.

25 - Leia com atenção, e analise quais as alternativas abaixo pode(m) ser considerada(s) com verdadeira(s) e também qual (quais) é (são) falsas(s); e, depois, escolha qual a opção que, realmente, se enquadra melhor no sentido de responder a esta questão, considerando o sequenciamento correto.

- () É ainda durante a 8ª. Semana de vida intra-uterina, efetivamente, que a partir do Saco Vitelino se forma o intestino primitivo do embrião humano;
- () O intestino posterior, que é uma das partes anatômica-embrionária do próprio intestino primitivo do embrião humano, além de dar origem a outros segmentos cólon-retais, enfim, também é o responsável pela formação da porção superior do canal anal;
- () A porção caudal do intestino médio, portanto, é que é responsável, do ponto de vista anatômico-embrionário, pela formação do cólon sigmóide;
- () A cloaca, que é a porção mais cefálica do intestino posterior, durante a formação embrionário do ser humano, enfim, é dividida em duas partes distintas: seio uro-genital e reto;
- () Vemos que no ser humano já completamente formado, por ocasião do seu nascimento, enfim, a linha pectínea representa o resultado anatômico da fusão embrionária entre a estrutura retal e a estrutura anal, que é de origem ectodérmica.

Assinale a sequência correta:

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

26 - Quanto à fissura anal, julgue os itens a seguir e identifique a opção correta:

- I) A sua etiopatogenia esta relacionada tanto ao trauma do canal anal como à sua isquemia local, mais isso apenas nos pacientes imuno-deprimidos;
- II) Mesmo nos pacientes portadores de HIV, a sua localização continua sendo, portanto, apenas na borda anal posterior;
- III) Quando elas se tornam fistulizadas, passam a ser de natureza maligna, em mais de 85 % dos casos;
- IV) A lesão aguda nunca vem associada com plicoma sentinela e/ou papilite hipertrófica;
- V) O diagnostico de fissura anal nunca é encontrado em crianças.

Assinale a alternativa correta:

- a) Estão errados os itens I e II.
- b) Estão errados os itens III e IV.
- c) Estão errados os itens I, IV e V.
- d) Estão errados os itens II, III, IV e V.
- e) Todos os itens estão errados.

27 - No tocante ao diagnóstico diferencial da fissura anal, escolha a opção mais correta, tendo em vista as assertivas a seguir:

- a) Tanto com a doença de Crohn como com a Retocolite Ulcerativa.
- b) Fissura anal por tuberculose.
- c) Fissura anal por sífilis ou úlcera herpética.
- d) Fissura anal por carcinoma do canal anal.
- e) Todas acima estão corretas.

28 - Nos dias atuais, muito especialmente nos grandes centros urbanos, os especialistas da área da Colo-Proctologia estão sendo requisitados a opinar e ao mesmo tempo também intervir cirurgicamente em alguns pacientes vítimas de traumas que envolvem os órgãos Anoretais e/ou Perineais. Um fato esse que, enfim, está a lhes exigir cada vez mais conhecimento científico especializado, experiência profissional e um bom tirocinio das situações emergenciais, diante de referida temática. Dentre as assertivas abaixo, escolha a(s) que você considera ser(em) verdadeira(s) e a(s) falsa(s), e, depois, marque com atenção a resposta corretas, seguindo, naturalmente, a ordem que melhor representa o sequenciamento delas.

- I) Todos os pacientes vítimas de empalamento anorretal, e com anemia ao menos moderada já devem ser submetidos ao exame de Lavado Peritoneal Diagnóstico, posto que estão a correr risco de infecção fecal e hemoperitônio;
- II) Todos os pacientes que sofrem empalamento anorretal, realmente, têm como complicações tardias a incontinência esfinteriana e/ou a estenose anal;
- III) A esfinteroplastia é considerada como um dos métodos cirúrgicos que fazem parte do arsenal de procedimentos que visam a correção da incontinência esfinteriana, em alguns casos especiais de pacientes vítima de empalamento;
- IV) A colostomia derivativa temporária pode ser realizada à montante da lesão reto-sigmoideana, em paciente que sofreu empalamento criminoso, realmente, até porque ela é considerada como um procedimento seguro para a devida proteção da colorrafia, que é realizada emergencialmente;
- V) Casos há, realmente, em que se faz necessário a realização de uma laparotomia exploradora, em paciente que apresenta corpo estranho no reto-sigmóide, quando as tentativas de remoção do dele não surtiram efeito, mesmo quando se realiza uma anestesia raque medular; e em todos eles, inclusive, é imperiosa a realização de uma colotomia sigmoideana emergencial.

Assinale a alternativa correta:

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

29 - Escolha qual das alternativas abaixo é verdadeira?

- a) Um determinado paciente foi admitido, hoje, com desidratação, febre moderada, leve anemia, e relativa desorientação mental, tendo sido vítima de empalamento ano-retal e informa que foi utilizado para isso um cabo-de-vassoura, há aproximadamente cinco dias, quando ele fora assaltado e mantido em cativeiro, até uma hora atrás. No Hospital de Pronto Socorro, o estudo radiográfico do seu abdômen não evidenciou a presença de pneumo-peritônio, mas o exame de sangue foi compatível com leucocitose com leve desvio à esquerda. O caso, pois, merece a realização imediata de uma Laparotomia exploradora, independente de qualquer outro exame complementar.
- b) Diante da história clínica e do seu resultado/laudo radiológico, não há dúvida de que ele precisa ser submetido imediatamente a uma Vídeo-Laparoscopia Diagnóstica, porque há uma forte possibilidade de lesão reto-sigmoideana, seguida de severa infecção fecal.
- c) Ainda aproveitando esses mesmos dados clínico e radiológico acima citados, portanto, realmente, é imperiosa a realização de um Lavado Peritoneal Diagnóstico, e que, mesmo sendo negativo, o correto é a realização de uma imediata Laparotomia Exploradora.
- d) Para todos os casos como esse acima exemplificado, pois, independentemente de haver ou não qualquer lesão reto-sigmoideana, deve-se manter a primazia absoluta para a assistência dos sistemas Cardíaco e respiratório do paciente, exceção apenas para os casos outros em que os familiares do mesmo já chegam informando que ele apresentou evacuação com sangue vivo;.
- e) Todas as opções acima estão erradas.

30 - Das opções abaixo, marque aquela que melhor identifique a(s) resposta(s). Em relação aos pacientes que sofreram traumatismo Anorreto e Perineal, com relato de que houve empalamento acidental (voluntário ou involuntário), a constatação de que há peritonite bacteriana pode ser possível através de sinais, sintomas e exames físico como:

- a) Dores no baixo-ventre, identificação de irritação peritoneal à sua palpação, e sinais de toxemia; ainda que não apresentem sinais de severa hipovolemia.
- b) Ainda que ele apresenta apenas Febre Alta (acima de 39 graus).
- c) Nos casos em que não há o relato de hemorragia anorretal copiosa, ainda que ele tenha febre moderada, e que a sua palpação abdominal demonstre a constatação de irritação abdominal com sua descompressão fortemente dolorosa, somente pode se dizer que ele esteja com peritonite se, enfim, se o exame físico geral evidenciar sinais visíveis de profunda toxemia.
- d) Ainda que diante de um paciente em que o seu exame físico geral, a sua palpação abdominal e seus exames laboratoriais sejam compatíveis com quadro infeccioso, tipo peritonite pélvica, desde que o empalamento tenha sido apenas voluntário, não se pode indicar a realização de uma laparotomia exploradora, nos dias atuais, antes da realização de uma Tomografia Abdominal Total, posto que, com ela, já se consegue localizar melhor o local da lesão reto-colônica.
- e) Apenas as opções A e B estão Corretas.

