POLÍCIA MILITAR
DE MINAS GERAIS
Nossa profissão, sua vida.

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA PARA ADMISSÃO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2014.

RESIDÊNCIA MÉDICA/2014
ENDOSCOPIA

(Edital DRH/CRS nº 09 / 2013, de 02 de outubro de 2013)
Conteúdo: Clínica Médica e Cirurgia Geral

NOME: _____

LOCAL DE PROVA: _____ SALA: _____

DATA: 23/11/2013

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Esta prova contém 40 (quarenta) questões, valendo 2,25 (dois vírgula vinte e cinco) pontos cada e valor total de 90 (noventa) pontos.
3. O tempo máximo permitido para a realização da prova objetiva será de 03 (três) horas incluindo o preenchimento da folha de respostas.
4. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando somente caneta na cor azul ou preta.
5. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
6. Prova sem consulta.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas ou em branco ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciadas as provas, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros.
10. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas, devidamente preenchida, assinada e conferida, juntamente com o caderno de provas.

CLÍNICA MÉDICA

1ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Em relação às Hepatites virais, o vírus da hepatite G tem:

A. ( ) 39% de homologia com o VHB.
B. ( ) 29% de homologia com o VHC.
C. ( ) 39% de homologia com o VHC.
D. ( ) 29% de homologia com o VHB.

2ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. Em relação às Hepatites virais, o anti-VHA IgM positivo é indicador de:

A. ( ) Hepatite subaguda pelo VHA e persiste por toda a vida.
B. ( ) Hepatite crônica pelo VHA e persiste por toda a vida.
C. ( ) Hepatite aguda pelo VHA e persiste por 3 a 6 meses.
D. ( ) Hepatite aguda pelo VHA e persiste por 12 a 18 meses.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. As colites microscópicas são causa de diarreias aquosas em até:

A. ( ) 25 a 30% dos pacientes.
B. ( ) 10 a 15% dos pacientes.
C. ( ) 1 a 5% dos pacientes.
D. ( ) 20 a 25% dos pacientes.

4ª QUESTÃO – Em relação à estomatite aftosa recorrente, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Na estomatite aftosa maior, as úlceras são maiores, porém mais rasas.
B. ( ) A forma herpertiforme predomina no sexo masculino.
C. ( ) Seu desenvolvimento não tem base imunológica.
D. ( ) A estomatite aftosa menor é a forma mais comum e se caracteriza por lesões entre 03 e 10 mm de diâmetro, não se observando correlação entre tamanho das lesões e quadro doloroso.

5ª QUESTÃO – Em relação à esofagite por Epstein-Barr, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) O sinal clínico principal é febre.
B. ( ) O tratamento é conservador e as lesões desaparecem espontaneamente.
C. ( ) Sempre está associada ao refluxo gastroesofágico.
D. ( ) Acomete principalmente o terço superior do esôfago.

6ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA. A causa mais frequente de diarreia por infecção hospitalar em países desenvolvidos é:

A. ( ) Infecção por *Clostridium difficile.*
B. ( ) Hipotireoidismo.
C. ( ) Doença inflamatória intestinal.
D. ( ) Distúrbio hidroeletrolítico.

7ª QUESTÃO – Em relação à síndrome de Mallory-Weiss, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Na grande maioria dos casos, não há necessidade de realização de endoscopia digestiva alta para diagnóstico.
B. ( ) Cerca de 10% de todas as lesões ocorrem em esôfago.
C. ( ) É um sangramento gastrointestinal de origem venosa.
D. ( ) O tabagismo inveterado é um fator de risco importante.

8ª QUESTÃO – Sobre as doenças da tireoide e gravidez, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) O hipertireoidismo é mais fácil de controlar no primeiro trimestre e mais difícil no terceiro trimestre da gravidez.
B. ( ) O metimazol atravessa a barreira placentária em grau menor que o propiltiouracil e está associado a aplasia cutânea fetal.
C. ( ) O hipertireoidismo na gravidez deve ser tratado agressivamente com propiltiouracil como droga de escolha.
D. ( ) Crianças nascidas de mulheres que apresentam o TSH sérico baixo e a tiroxina total normal durante a gravidez, tem desempenho deficiente em testes neuropsicológicos.

9ª QUESTÃO – Marque “V” para as assertivas verdadeiras e “F” para as falsas e, a seguir, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA. São causas de hiponatremia:

( ) Perdas tegumentares, gastrintestinais e renais.
( ) Hiperlipidemia.
( ) Secreção inapropriada da arginina-vasopressina (AVP).
( ) Hipertireoidismo.

A. ( ) F, V, F, V.
B. ( ) V, F, V, F.
C. ( ) V, V, V, F.
D. ( ) V, V, F, V.

10ª QUESTÃO – Sobre a Sifilis é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Período de incubação media de 6 a 12 semanas.
B. ( ) É uma infecção sistêmica crônica causada pelo *Treponema pallidum*, sexualmente transmitida e caracterizada por episódios de doença ativa, interrompidos por períodos de latência.
C. ( ) Cerca de 10% dos casos não tratados evoluem para estagio terciário da doença.
D. ( ) Os testes sorológicos treponêmicos para sífilis exibem especificidade de 97 a 99% e as reações falso positivas limitam-se aos indivíduos com distúrbios auto-imunes ou usuários de drogas injetáveis.

11ª QUESTÃO – Quanto às interações farmacocinéticas, marque "V" para as assertivas verdadeiras e "F" para as falsas e, a seguir, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA:

( ) Quinidina inibe a glicoproteína P e aumenta o risco de toxicicidade da digoxina.
( ) Os Inibidores da bomba de prótons alteram o PH gástrico e diminuem a absorção do cetoconazol.
( ) A rifampicina inibe o transporte tubular renal e diminui a ação dos anticoncepcionais orais.
( ) O alopurinol é inibidor da xantina oxidase e aumenta a toxicidade da azatioprina.

A. ( ) V, F, V, F.
B. ( ) V, V, F, V.
C. ( ) F, F, V, F.
D. ( ) V, V, V, V.

12ª QUESTÃO – Em relação à Doença de Wilson (degeneração hepatolenticular), marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Está indicada terapêutica com d-penicilamina.
B. ( ) Caracteriza-se por altos níveis séricos de ceruloplasmina.
C. ( ) Comumente é diagnosticada após a quinta década de vida.
D. ( ) Caracteriza-se por defeito hereditário no metabolismo do ferro.

13ª QUESTÃO – Em relação às parasitoses intestinais é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Formas graves de Amebíase assemelham-se à retocolite ulcerativa idiopática.
B. ( ) Em imunodeficientes, o Áscaris pode invadir a corrente sanguínea produzindo formas letais.
C. ( ) O método preferencial empregado para o diagnóstico da oxiuríase é o HPJ (Hoffmann-Pons-Janer) ou o MIF centrifugado.
D. ( ) A droga de escolha no tratamento da Ancilostomíase é o Tiabendazol.

14ª QUESTÃO – Na Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE) é CORRETO afirmar que:

A. ( ) A phmetria esofágica é considerada padrão ouro no diagnóstico da DRGE.
B. ( ) A endoscopia tem alta sensibilidade no diagnóstico da DRGE.
C. ( ) O insucesso do tratamento clínico é a principal indicação do tratamento cirúrgico.
D. ( ) É segura a instituição de tratamento clínico empírico em pacientes com queixas de pirose e/ou regurgitação.

15ª QUESTÃO – Em relação aos tumores do estômago, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) O pólipo adenomatoso é o tumor benigno mais comum no estômago e predomina no corpo e fundo gástricos.
B. ( ) O tumor carcinóide tem curso clínico agressivo se comparado ao adenocarcinoma típico.
C. ( ) Leiomiossarcomas predominam no estômago distal e tem como principal manifestação clínica a obstrução.
D. ( ) Tumores de mama, melanomas e câncer de pulmão constituem os principais causadores de metástases gástricas.

16ª QUESTÃO – Sobre a Doença Celíaca é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Pode desencadear nefropatia por IgG.
B. ( ) A intolerância ao glúten é transitória e tende a ser menos importante no adulto.
C. ( ) As lesões de pele (dermatite herpetiforme) constituem a manifestação mais comum da doença.
D. ( ) É um estado de resposta imunológica ao glúten, tanto celular como humoral.

17ª QUESTÃO – Em relação às anemias, marque “V” para as assertivas verdadeiras e “F” para as falsas e, a seguir, marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETA:

( ) Deve-se sempre avaliar a história nutricional, uso de fármacos, consumo de álcool e história familiar de anemia.
( ) A deficiência de G6PD pode ser observada em afrodescendentes e indivíduos do oriente médio.
( ) A avaliação do esfregaço do sangue periférico é pouco importante para o diagnóstico das anemias.
( ) Pacientes com doença hemolítica crônica, como a esferocitose hereditária, podem cursar com cálculos biliares e esplenomegalia.

A. ( ) V, V, F, F.
B. ( ) V, F, F, V.
C. ( ) V, V, F, V.
D. ( ) V, F, F, F.

18ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Pacientes com disfunção do esfíncter de Oddi têm menor risco de desenvolver pancreatite pós-ERCP.
B. ( ) Doenças ou ressecções do íleo terminal são consideradas fatores de risco para colelitíase.
C. ( ) A disfunção do esfíncter de Oddi é mais comum em homens de meia idade.
D. ( ) A colangiografia por ressonância magnética é superior à ecoendoscopia no diagnóstico de cálculos nas vias biliares.

19ª QUESTÃO – Em relação às doenças do peritônio, é CORRETO afirmar que:

A. ( ) A Síndrome de Fitz-Hugh-Curtis caracteriza-se por uma peri-hepatite causada por infecção gonocócica ou por Clamídia.
B. ( ) O sintoma mais comum da tuberculose peritoneal é dor abdominal que ocorre em 82% dos casos.
C. ( ) O Pseudomixoma peritoneal é um tumor decorrente da implantação de células de tumores neuroendócrinos no peritônio e omento.
D. ( ) Os principais sintomas das doenças do peritônio são febre e ascite.

20ª QUESTÃO – Em relação aos tumores carcinóides do trato gastrointestinal, é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Os carcinóides gástricos tipo III ou esporádico, tendem a ser menores em tamanho e metastatizar mais raramente, quando comparados aos tipos I e II.
B. ( ) Na síndrome carcinóide, a incidência e a intensidade dos sintomas são diretamente proporcionais ao número de lesões tumorais.
C. ( ) A síndrome carcinóide ocorre em cerca de 15% dos pacientes com tumor carcinóide de apêndice.
D. ( ) Os carcinóides associados a gastrite atrófica são os mais frequentes, correspondendo a cerca de 80% dos carcinóides gástricos.

CIRURGIA GERAL

21ª QUESTÃO – Considerando a interpretação do resultado da gasometria arterial: PH= 7,30; $PaCO_2$= 25; HCO_3= 15, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Caracteriza uma acidose metabólica.
B. ( ) Caracteriza uma alcalose metabólica.
C. ( ) Caracteriza uma alcalose metabólica mista.
D. ( ) Caracteriza uma acidose metabólica compensada.

22ª QUESTÃO – Em relação às neoplasias do canal anal e ânus, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) A radioterapia combinada com quimioterapia é considerada a melhor forma de tratamento para o carcinoma epidermóide.
B. ( ) Nas recidivas após radioterapia e quimioterapia do carcinoma epidermóide, novas sessões deste mesmo tratamento obtém melhor resultado de sobrevida do que a cirurgia de resgate.
C. ( ) A associação da infecção pelo HPV (papilomavirus humano) com o carcinoma epidermóide não está muito bem estabelecida.
D. ( ) O adenocarcinoma do canal anal é segundo em frequência e apresenta a mesma resposta ao tratamento combinado de radioterapia e quimioterapia do carcinoma epidermóide.

23ª QUESTÃO – Em relação polipose familiar adenomatosa, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) O gene APC localizado no cromossoma 5q21 é o responsável pela transmissão da doença.
B. ( ) O gene causador da polipose familiar adenomatosa é transmitido na forma autossômica recessiva.
C. ( ) A polipose familiar adenomatosa é uma doença exclusiva do cólon e o seu diagnóstico implica sempre na proctocolectomia.
D. ( ) Nos tempos atuais a mutação genética causadora da polipose familiar adenomatosa é passível de detecção em todos os casos, o que permite rastrear os familiares com segurança.

24ª QUESTÃO – Considerando as complicações pós-gastrectomias, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) A síndrome de Dumping pode ser precoce ou tardia e ocorre após a alimentação nos pacientes com gastrectomias parciais ou piloroplastias.
B. ( ) Os distúrbios metabólicos são mais frequentes após a cirurgia a Billroth I do que após a Billroth II.
C. ( ) A síndrome da alça aferente ocorre após a reconstrução a Billroth II e se deve ao seu esvaziamento rápido.
D. ( ) O tamanho do coto gástrico após gastrectomia parcial não interfere no seu esvaziamento após a vagotomia troncular.

25ª QUESTÃO – Em relação ao câncer da vesícula biliar, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Os pólipos da vesícula biliar constituem um importante fator de risco e sempre devem ser submetidos a tratamento cirúrgico.
B. ( ) Aproximadamente 1% dos pacientes submetidos a colecistectomias eletivas para tratamento da colecistolitíase apresentam um câncer oculto da vesícula biliar.
C. ( ) Apesar de ser considerada um fator de risco, a colecistolitíase não é frequentemente encontrada em associação com o adenocarcinoma da vesícula biliar.
D. ( ) A colangite esclerosante primária é fator de risco exclusivamente para o câncer das vias biliares, mas não aumenta o risco de câncer da vesícula biliar.

26ª QUESTÃO – Sobre o tumor papilar mucinoso intraductal do pâncreas, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Pode se localizar em qualquer segmento do pâncreas, embora seja mais frequentemente encontrado na cauda.
B. ( ) Sua incidência é significativamente maior em pacientes do sexo feminino.
C. ( ) A saída de muco através do orifício da papila duodenal maior alargada, em "boca de peixe", observado à duodenoscopia, é dado significativo para o diagnóstico.
D. ( ) Este tipo de neoplasia não é classificado como uma neoplasia cística do pâncreas.

27ª QUESTÃO – Sobre a disfunção do esfíncter de Oddi, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) A manometria do esfíncter de Oddi evidenciando pressões acima de 40mm Hg está correlacionada a um mau resultado da esfincterotomia como opção terapêutica.
B. ( ) A patogênese da enfermidade encontra-se atualmente bem definida.
C. ( ) A esfincterotomia endoscópica apresenta, via de regra, resultados pouco satisfatórios no tratamento.
D. ( ) Aproximadamente 1% dos pacientes submetidos a colecistectomia possuem disfunção do esfíncter de Oddi.

28ª QUESTÃO – Em relação aos tumores carcinóides do apêndice cecal, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Assim como em outras neoplasias neuroendócrinas, portadores de lesões carcinóides do apêndice cecal podem cursar com um segundo tumor primário, especialmente do trato gastrointestinal ou genitourinário.
B. ( ) Lesões menores que 1 cm, localizadas na ponta do apêndice cecal, são curadas em menos de 75% das vezes com a apendicectomia.
C. ( ) Normalmente apresentam células do tipo enterocromafins e raramente possuem células que expressam S-100.
D. ( ) A maioria absoluta dos tumores carcinóides do apêndice cecal apresenta comportamento potencialmente maligno.

29ª QUESTÃO – Em relação à síndrome da artéria mesentérica superior, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Normalmente os pacientes não cursam com perda de peso antes do início dos sintomas.
B. ( ) Consiste na compressão da terceira porção duodenal pela artéria mesentérica superior.
C. ( ) O tratamento de escolha é a gastrojejunostomia laparoscópica.
D. ( ) Afeta mais frequentemente indivíduos idosos do sexo masculino.

30ª QUESTÃO – Considerando as orientações sobre a vigilância em colonoscopia, levando-se em conta o primeiro exame ter sido completo, realizado por um médico experiente e com preparo adequado. Qual associação entre os achados e o tempo recomendado para repetição da colonoscopia é CORRETA:

A. ( ) Mais de dez adenomas – repetir em 5-10 anos.
B. ( ) Pequenos pólipos hiperplásicos no reto – repetir em 3 anos.
C. ( ) Menos de dois pequenos adenomas tubulares – repetir em 5-10 anos.
D. ( ) Adenoma séssil retirado utilizando técnica de fatiamento – repetir em 3 anos.

31ª QUESTÃO – Sobre a pseudo obstrução colônica aguda, conhecida como Síndrome de Ogilvie, é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Há dilatação do cólon, predominantemente distal.
B. ( ) O tratamento farmacológico principal baseia-se no uso de neostigmine.
C. ( ) O peristaltismo está aumentado.
D. ( ) A colonoscopia nunca deve ser realizada nesta situação.

32ª QUESTÃO – Marque a alternativa CORRETA.

A. ( ) Canal anal anatômico é bem mais longo que o canal anal funcional ou cirúrgico, estendendo-se por aproximadamente 4,0 cm da borda anal até o anel anorretal.
B. ( ) O ânus ou orifício anal é uma fenda cutânea anteroposterior que, juntamente com o canal anal, permanece virtualmente fechado em repouso, em resultado da contração circunferencial tônica dos esfíncteres e da presença do coxim anal.
C. ( ) Anteriormente, o canal anal está relacionado ao cóccix e posteriormente ao corpo perineal e à porção inferior da parede vaginal na mulher e à uretra no homem.
D. ( ) A artéria hemorroidária superior é a continuação da artéria mesentérica superior.

33ª QUESTÃO – Sobre a doença diverticular do cólon, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Em casos de suspeita clínica de diverticulite aguda a colonoscopia é mandatória para estabelecer o diagnóstico.
B. ( ) Diverticulose colônica refere-se a presença dos divertículos sem sintomas clínicos relacionados.
C. ( ) Diverticulite aguda Hinchey IV pode ser conduzida conservadoramente, associando antibioticoterapia e orientações dietéticas.
D. ( ) A abordagem de abscesso intraabdominal associado à diverticulite aguda, sempre requer retossigmoidectomia a Hartmann.

34ª QUESTÃO – Sobre hemorragia digestiva baixa, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Colonoscopia nunca deve ser indicada em pacientes com hemorragia digestiva baixa, pois o preparo de cólon pode comprometer o estado hemodinâmico do paciente.
B. ( ) Angiodisplasias raramente cursam com sangramento intestinal.
C. ( ) Tipicamente, o paciente com sangramento intestinal devido a colite isquêmica é jovem e obeso.
D. ( ) Lesões retais causadas por radiação pélvica usualmente manifestam-se com sangramento e ocorrem em 95% dos pacientes no primeiro ano pós-radiação.

35ª QUESTÃO – Sobre o câncer colorretal, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Semiobstrução e perfuração intestinal são sinais de bom prognóstico.
B. ( ) Dor abdominal é a forma de apresentação mais comum do câncer colorretal.
C. ( ) Metástase pulmonar está presente em cerca de 45% dos pacientes ao diagnóstico.
D. ( ) Metástases hematogênicas são mais comuns que as metástases linfáticas.

36ª QUESTÃO – Sobre os cuidados no pós-operatório é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Não são fatores e comportamentos de risco para náuseas e vômitos no pós-operatório: sexo feminino, história pregressa de náuseas e/ou vômitos, tempo cirúrgico prolongado e não fumantes.
B. ( ) A alta hospitalar precoce, antes do quinto dia de pós-operatório, é desaconselhável nas cirurgias intestinais de grande porte porque o paciente ainda encontra-se numa fase de risco para desenvolver fístula na anastomose intestinal.
C. ( ) São fatores de risco para tromboembolismo venoso: câncer, uso de anticoncepcional oral contendo estrogênio, obesidade e tabagismo.
D. ( ) Deambulação precoce e controle adequado da dor não diminuem o risco de complicações pulmonares no pós-operatório.

37ª QUESTÃO – Marque a alternativa que mostra a associação CORRETA entre doença sexualmente transmitida, agente etiológico e tratamento:

A. ( ) Linfogranuloma venéreo - *Chlamydia trachomatis* - azitromicina 1g oral, dose única.
B. ( ) Gonorréia - *Neisseria gonorrhea* - penicilina benzatina 2400000U intramuscular, dose única.
C. ( ) Donovanose - *Calymmatobacterium granulomatis* - ciprofloxacin 500mg oral, dose única.
D. ( ) Cancróide - *Hemophilus ducreyi* - eritromicina 500mg oral, dose única.

38ª QUESTÃO – Em relação à Doença Diverticular dos Cólons, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) Diante da confirmação tomográfica de diverticulite aguda complicada no estágio III de Hinchey, faz-se necessária a realização de uma colonoscopia completa em caráter de urgência, sem preparo intestinal, para diagnóstico diferencial de adenocarcinoma de cólon sigmóide.
B. ( ) A incidência da diveticulose colônica aumenta com o aumento da idade.
C. ( ) A tomografia computadorizada é um importante exame no diagnóstico da diverticulite não complicada, mas é um método muito falho quando se trata de estratificar os pacientes de acordo com a severidade do processo inflamatório e da presença de perfuração.
D. ( ) O diagnóstico da diverticulite aguda é muito fácil porque sempre se manifesta como uma dor aguda de leve intensidade em fossa ilíaca esquerda, que alivia com deambulação e piora com o decúbito lateral esquerdo.

39ª QUESTÃO – Em relação ao tratamento medicamentoso da Doença Inflamatória Intestinal (Doença de Crohn e Colite Ulcerativa), é CORRETO afirmar que:

A. ( ) Na corticoterapia, a única opção oral é a Prednisona e deve sempre ser usada em doses superiores a 60mg ao dia.
B. ( ) A Azatioprina é a droga de escolha como primeira linha no tratamento da Pancolite Ulcerativa na dose de 3 a 5mg por quilo de peso do paciente.
C. ( ) São algumas das contra-indicações para terapia biológica com Infliximab: infecção em atividade, tuberculose latente não tratada e doença desmielinizante.
D. ( ) A Prednisona, em baixas doses, é uma opção na terapia de manutenção, após indução da remissão, na Doença de Crohn.

40ª QUESTÃO – Com relação ao Rastreamento do Câncer Colorretal, marque a alternativa CORRETA:

A. ( ) A colografia por tomografia, também chamada colonoscopia virtual, tem acurácia muito semelhante a videocolonoscopia na detecção do câncer e dos pólipos colorretais, com a vantagem de não necessitar nenhum preparo intestinal para sua realização.
B. ( ) Pessoas com um parente em primeiro grau com câncer colorretal ou pólipo adenomatoso devem sempre começar o rastreamento do câncer de cólon aos 30 anos, independente da idade que o parente tinha no momento do diagnóstico.
C. ( ) Como cerca de 75% dos casos de câncer colorretal ocorrem em pessoas com história familiar positiva para essa neoplasia, os programas de rastreamento devem visar abordagem apenas dos clientes com casos de câncer de cólon ou pólipos adenomatosos entre parentes de primeiro grau.
D. ( ) Pessoas com risco habitual para câncer colorretal devem iniciar o rastreamento do câncer colorretal aos 50 anos.

---------- corte aqui----------

RASCUNHO – GABARITO DO CANDIDATO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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**