



ESTADO DO ACRE
SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO para o cargo de
Médico Endoscopia Digestiva

PROVA
M15 - P
MANHÃ

ATENÇÃO:
Verifique se o tipo de prova deste caderno de questões confere com o seu cartão de respostas.



TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE DO POETA WALT WHITMAN PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

"Se há alguma coisa sagrada é o corpo humano."

ATENÇÃO

● DURAÇÃO DA PROVA: 5 horas.

● ESTE CADERNO CONTÉM 100 (CEM) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO:

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Língua Portuguesa	10	1
Ética e Legislação na Administração Pública	10	1
História e Geografia do Acre	10	1
Conhecimentos de Saúde Pública	20	1
Conhecimentos Específicos	50	1

● VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM, CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.

● RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões, não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

www.funcab.org

Leia o texto a seguir e responda às questões propostas.

A noite em que os hotéis estavam cheios

O casal chegou à cidade tarde da noite. Estavam cansados da viagem; e ela, em adiantada gravidez, não se sentia bem. Foram procurar um lugar onde passar a noite. Hotel, hospedaria, qualquer coisa viria bem, desde que não fosse muito caro, pois eram pessoas de modestos recursos.

Não seria um empreendimento fácil, como descobriram desde o início. No primeiro hotel, o gerente, homem de maus modos, foi logo dizendo que não havia lugar. No segundo, o encarregado da portaria olhou com desconfiança o casal e resolveu pedir documentos. O homem disse que não tinha; na pressa da viagem esquecera os documentos.

– E como pretende o senhor conseguir um lugar num hotel, se não tem documentos? – disse o encarregado. – Eu nem sei se o senhor vai pagar a conta ou não!

O viajante não disse nada. Tomou a esposa pelo braço e seguiu adiante. No terceiro hotel também não havia vaga.

No quarto – que não passava de uma modesta hospedaria – havia lugar, mas o dono desconfiou do casal e resolveu dizer que o estabelecimento estava lotado.

– O senhor vê, se o governo nos desse incentivos, como dá para os grandes hotéis, eu já teria feito uma reforma aqui. Poderia até receber delegações estrangeiras. Mas até hoje não consegui nada. Se eu fosse amigo de algum político influente... A propósito, o senhor não conhece ninguém nas altas esferas?

O viajante hesitou, depois disse que sim, talvez conhecesse alguém nas altas esferas.

– Pois então – disse o dono da hospedaria – fala para esse seu conhecido da minha hospedaria. Assim, da próxima vez que o senhor vier, talvez já possa lhe dar um quarto de primeira classe, com banho e tudo.

O viajante agradeceu, lamentando apenas que seu problema fosse mais urgente: precisava de um quarto para aquela noite.

Foi adiante.

No hotel seguinte, quase tiveram êxito. O gerente estava esperando um casal de conhecidos artistas, que viajavam incógnitos. Quando os viajantes apareceram, pensou que fossem os hóspedes que aguardava e disse que sim, que o quarto já estava pronto. Ainda fez um elogio:

– O disfarce está muito bom.

Que disfarce, perguntou o viajante. Essas roupas velhas que vocês estão usando, disse o gerente. Isso não é disfarce, disse o homem, são as roupas que nós temos. O gerente aí percebeu o

engano:

– Sinto muito – desculpou-se. – Eu pensei que tinha um quarto vago, mas parece que já foi ocupado.

O casal foi adiante. No hotel seguinte, também não havia vaga, e o gerente era metido a engraçado. Ali perto havia uma manjedoura, disse, por que não se hospedavam lá? Não seria muito confortável, mas em compensação não pagariam diária. Para surpresa dele, o viajante achou a ideia boa, e até agradeceu. Saíram.

Não demorou muito, apareceram os três Reis Magos, perguntando por um casal de forasteiros. E foi aí que o gerente começou a achar que talvez tivesse perdido os hóspedes mais importantes já chegados a Belém de Nazaré.

(SCLIAR, Moacyr. A noite em que os hotéis estavam cheios. In: As cem melhores crônicas brasileiras. Joaquim Ferreira dos Santos, organização e introdução. Rio de Janeiro: Objetiva, 2007. pp. 248-249 – adaptado.)

Questão 01

A intertextualidade pode ser definida como a influência direta ou indireta de um ou mais textos literários preexistentes na elaboração de um novo texto, permitindo que se faça alguma associação com histórias já conhecidas.

Entre as alternativas a seguir, todas extraídas do § 15, indique qual revela o traço de intertextualidade na narrativa.

- A) “O casal foi adiante.”
- B) “No hotel seguinte, também não havia vaga, e o gerente era metido a engraçado.”
- C) “Ali perto havia uma manjedoura, disse, por que não se hospedavam lá?”
- D) “Não seria muito confortável, mas em compensação não pagariam diária.”
- E) “Para surpresa dele, o viajante achou a ideia boa, e até agradeceu.”

Questão 02

“ISSO não é disfarce, disse o homem, são [...]” (§ 13)

No texto, o termo destacado no fragmento faz referência a outro já citado na narrativa. Esse outro termo é:

- A) roupas.
- B) artistas.
- C) hóspedes.
- D) casal.
- E) viajante.

Questão 03

Ao final dos dois últimos parágrafos, com a revelação da história, podemos reler uma das alternativas a seguir com um significado mais amplo que antes. Esta alternativa, apoiada em um traço de comicidade, é:

- A) “– E como pretende o senhor conseguir um lugar num hotel, se não tem documentos?” (§ 3)
- B) “No quarto [...] havia lugar, mas o dono desconfiou do casal e resolveu dizer que o estabelecimento estava lotado.” (§ 5)
- C) “O senhor vê, se o governo nos desse incentivos, como dá para os grandes hotéis, eu já teria feito uma reforma aqui.” (§ 6).
- D) “O viajante hesitou, depois disse que sim, talvez conhecesse alguém nas altas esferas.” (§ 7)
- E) “Essas roupas velhas que vocês estão usando, disse o gerente.” (§ 13)

Questão 04

Indique em qual das alternativas a seguir o acento indicativo de crase é empregado corretamente.

- A) O casal de viajantes saiu do hotel à francesa.
- B) Os viajantes ficaram cara à cara com o gerente do hotel.
- C) O viajante tomou à esposa pelo braço delicadamente.
- D) Os Reis Magos avistaram a manjedoura à distância.
- E) Os Reis Magos puseram-se à procurar o casal de forasteiros.

Questão 05

Indique a alternativa que contém a correta classificação da palavra QUE.

- A) “[...] resolveu dizer QUE o estabelecimento estava lotado.” – pronome interrogativo.
- B) “Assim, da próxima vez QUE o senhor vier, talvez já possa lhe dar um quarto [...]” – pronome interrogativo.
- C) “[...] pensou QUE fossem os hóspedes [...]” – pronome relativo.
- D) “QUE disfarce, perguntou o viajante.” – conjunção.
- E) “Essas roupas velhas QUE vocês estão usando [...]” – pronome relativo.

Questão 06

“No segundo, o encarregado da portaria olhou com desconfiança o casal e resolveu pedir DOCUMENTOS.” (§ 2)

Acerca do uso de pronomes, a alternativa a seguir que pode substituir corretamente o termo destacado no fragmento é:

- A) resolveu pedi-LOS.
- B) resolveu pedir-LHE.
- C) resolveu OS pedir.
- D) resolveu pedi-LO.
- E) resolveu-LHE pedir.

Questão 07

“A PROPÓSITO, o senhor não conhece ninguém nas altas esferas?” (§ 6)

Ao iniciar pelo termo destacado, a fala do dono do estabelecimento aponta para o sentimento de:

- A) medo, pois temia não tratar bem o casal e ser descoberto pelas autoridades.
- B) expectativa, pois tinha a esperança de melhorias em seu estabelecimento.
- C) surpresa, pois não esperava a presença de visitantes ilustres.
- D) ironia, pois sabia, na verdade, que o casal não era tão importante assim.
- E) desdém, pois, para ele, nitidamente, aquelas pessoas não pertenciam às altas esferas.

Questão 08

“O homem disse que não TINHA; na pressa da viagem esquecera os documentos.” (§ 2)

Substituindo o termo destacado no fragmento por um de seus sinônimos, a alternativa que resulta em um sentido diferente do utilizado no texto é:

- A) portava.
- B) carregava.
- C) possuía.
- D) trazia.
- E) levava.

Questão 09

“Ali perto havia uma manjedoura [...]” (§ 15)

Indique a alternativa em que a posição da vírgula conserva o sentido expresso no texto.

- A) Ali, perto havia, uma manjedoura.
- B) Ali perto havia uma, manjedoura.
- C) Ali perto havia, uma manjedoura.
- D) Ali perto, havia uma manjedoura.
- E) Ali, perto havia uma manjedoura.

Questão 10

“No hotel seguinte, quase tiveram êxito.” (§ 11)

A narrativa relata que o casal quase teve êxito porque:

- A) o gerente esperava um casal de artistas.
- B) os artistas que o gerente esperava viajavam incógnitos.
- C) os viajantes estavam com roupas velhas.
- D) o gerente pensou que os viajantes eram o casal de artistas.
- E) o quarto já estava reservado.

ÉTICA E LEGISLAÇÃO NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Questão 11

A vigente Constituição Federal estabelece expressamente como um dos objetivos fundamentais da República Federativa do Brasil:

- A) a erradicação da utilização da energia nuclear.
- B) o reconhecimento e a promoção das desigualdades sociais e regionais.
- C) a promoção do bem de todos e de todas as formas de discriminação.
- D) o compromisso com uma economia eminentemente agrária.
- E) a erradicação da marginalização e da pobreza.

Questão 12

Conforme artigo 5º da Constituição Federal vigente, são exemplos de direitos e garantias fundamentais:

- A) inviolabilidade domiciliar e soberania.
- B) inviolabilidade de dados e direito de herança.
- C) inviolabilidade da intimidade e tratamento favorecido.
- D) acesso à informação e obrigatoriedade de associação.
- E) direito de herança e de associação para fins paramilitares.

Questão 13

O princípio administrativo que impõe o controle de resultados da Administração Pública, a redução do desperdício e a execução do serviço público com rendimento funcional é denominado princípio da:

- A) legalidade.
- B) impessoalidade.
- C) eficiência.
- D) publicidade.
- E) moralidade.

Questão 14

O servidor estatutário estável cuja demissão for invalidada por sentença judicial:

- A) será reintegrado apenas se não existir novo ocupante estável de sua vaga.
- B) não será reintegrado, mas tão somente indenizado.
- C) será reintegrado em seu cargo sem porém fazer jus aos direitos correspondentes ao período do afastamento.
- D) ficará em disponibilidade caso seu cargo tenha sido declarado desnecessário ou extinto.
- E) ficará em disponibilidade caso exista novo ocupante estável de sua vaga.

Questão 15

Segundo a Lei nº 9.784/1999, é correto afirmar que o processo administrativo:

- A) admite recurso, que tramitará no máximo por três instâncias administrativas.
- B) inicia-se apenas por provocação de organizações e associações representativas de interesses coletivos.
- C) comporta a adoção de forma escrita ou verbal.
- D) pode ser decidido por ato do perito que tenha participado de sua instrução.
- E) inadmite hipótese de delegação ou avocação da competência administrativa.

Questão 16

São modalidades licitatórias:

- A) convite e sondagem.
- B) concurso e promoção.
- C) leilão e permissão.
- D) consulta e concessão.
- E) pregão e concorrência.

Questão 17

Ao contrário do que ocorre nas demais modalidades de licitação, a homologação é realizada após a adjudicação na seguinte modalidade:

- A) tomada de preços.
- B) concorrência.
- C) convite.
- D) pregão.
- E) concurso.

Questão 18

Conforme a Lei nº 8.429/1992 (Lei de Improbidade Administrativa) se um agente público deixa de praticar, indevidamente, um ato de ofício, sua conduta:

- A) não pode ser considerada ato de improbidade caso não resulte em enriquecimento ilícito.
- B) pode ser considerada ato de improbidade mesmo que dela não resulte enriquecimento ilícito ou lesão ao erário.
- C) pode ser considerada ato de improbidade somente se dela resultar lesão ao erário.
- D) não pode ser considerada ato de improbidade caso não resulte em lesão ao erário e enriquecimento ilícito.
- E) não pode ser considerada ato de improbidade porque não há interesse lesivo ou sentimento pessoal que justifique sua omissão.

Questão 19

As informações consideradas ultrassecretas pela Lei de Acesso à Informação (Lei nº 12.527/2011) têm prazo máximo de sigilo, contado da data de sua produção, de:

- A) vinte e cinco anos.
- B) dez anos.
- C) quinze anos.
- D) vinte anos.
- E) cinco anos.

Questão 20

O funcionário público que, em razão de sua função, sabendo inequivocamente da sustação por ordem judicial da cobrança de tributo, ainda assim o exige empregando meio que a lei não autoriza comete o crime de:

- A) corrupção passiva.
- B) excesso de exação.
- C) condescendência criminosa.
- D) peculato.
- E) advocacia administrativa.

HISTÓRIA E GEOGRAFIA DO ACRE

Questão 21

“O Tratado de Petrópolis foi considerado por Gastão da Cunha e muitos outros como o mais importante de todos os ajustes diplomáticos do Brasil desde a Independência. O Barão do Rio Branco pensava da mesma forma, pois tinha consciência de que se tratava de difícil construção política, que havia requerido excepcional competência no manejo do poder, na dosagem bem proporcionada de força e compromisso.”

(RICUPERO, Rubens. *Rio Branco: o Brasil no mundo*. Rio de Janeiro: Contraponto-Petrobrás, 2000, p. 31).

O episódio que antecedeu, a assinatura do Tratado de Petrópolis foi:

- A) a proclamação do Estado Independente do Acre por Luís Gálvez.
- B) a eleição do Barão do Rio Branco como Presidente do Brasil.
- C) a construção da Ferrovia Madeira-Mamoré entre o Acre e o Amazonas.
- D) a criação de uma Reserva Extrativista de látex na fronteira com o Peru.
- E) o acordo com o governo da Colômbia para apoio no litígio fronteiriço.

Questão 22

No início do século XX, após alguns conflitos e assinaturas de tratados, o Acre foi decretado Território Federal. Atualmente, goza do *status* de Estado, sendo uma das unidades da federação. O Acre foi elevado à condição de Estado por meio da Lei nº 4.070/1962, assinada pelo Presidente da República:

- A) Jânio Quadros.
- B) João Goulart.
- C) Ernesto Geisel.
- D) Juscelino Kubitschek.
- E) Tancredo Neves.

Questão 23

O relevo do estado do Acre possui características semelhantes ao de parte significativa da região Norte, onde existem diferentes unidades de relevo. Algumas delas são encontradas no Acre. Entre as unidades de relevo a seguir, a que ocupa a maior extensão territorial do estado do Acre é:

- A) Tabuleiros do Norte da Amazônia.
- B) Chapadas do Meio-Norte.
- C) Depressão do Rio Amazonas.
- D) Tabuleiros Interioranos.
- E) Depressão do Norte da Amazônia.

Questão 24

Entre os Municípios a seguir, o que possui fronteira com a Bolívia é:

- A) Tarauacá.
- B) Rio Branco.
- C) Porto Acre.
- D) Plácido de Castro.
- E) Santa Rosa do Purus.

Questão 25

Abrange áreas do centro-leste do vale do Acre, sendo drenadas por rios da bacia hidrográfica do Purus (rio Acre e seus afluentes) e da bacia hidrográfica do Madeira (rio Abunã e seus afluentes). É a microrregião mais populosa; economicamente, a mais importante. Por estas condições, centraliza a principal praça comercial e as poucas indústrias locais. Ademais, é nesta região que alguns municípios apresentam os maiores índices de áreas desmatadas. Disto provém ser esta região área de grande expansão das atividades agrícolas e pecuárias no Estado.

(SILVA, Silvio Simione da. *Das "Microrregiões Geográficas" às "Regionais de Desenvolvimentos": regionalização das terras acreanas e as possibilidades de novos arranjos no princípio do século XX*. NERA-FCT/UNESP, 2005).

A microrregião acima descrita é:

- A) Brasileia.
- B) Tarauacá.
- C) Rio Branco.
- D) Cruzeiro do Sul.
- E) Sena Madureira.

Questão 26

“O PROACRE vem sendo implementado com financiamento do Banco Mundial, desde 2009. Está estruturado no Planejamento Territorial Integrado, tendo como referência o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE do Estado.

O foco do programa é a melhoria da qualidade de vida e a sustentabilidade ecológico-econômica das comunidades, atendendo prioritariamente àquelas localizadas em áreas rurais com maior necessidade de atenção quanto ao acesso a serviços básicos de educação, saúde e produção familiar, e nas áreas urbanas em regiões de fundos de vale associadas a problemas graves de saneamento, saúde, segurança e riscos ambientais.”

(PROSER. *Avaliação Ambiental – AA: atualização da avaliação original*. Governo do Acre: Rio Branco, 2012, p. 8).

O PROACRE possui alguns focos específicos nas áreas de educação e saúde. Das alternativas a seguir, a que apresenta um desses principais focos do projeto na área de saúde é:

- A) Construir um polo para atendimento de idosos na capital do Estado.
- B) Capacitar novos médicos para atuação nas principais cidades.
- C) Incentivar a entrada de médicos estrangeiros na região amazônica.
- D) Promover ações de estruturação do segmento materno e neonatal.
- E) Gerar recursos para os cursos de medicina nas universidades do Acre.

Questão 27

O setor de extração vegetal e silvicultura possui importância considerável na economia do Acre, principalmente em algumas regiões. Dos vários segmentos pertencentes ao setor de extração vegetal e silvicultura, o que obteve, em 2011, o maior valor de produção, segundo o IBGE, foi:

- A) Açaí.
- B) Babaçu.
- C) Carnaúba.
- D) Castanha-de-caju.
- E) Madeira em tora.

Questão 28

A década de 20 do século XX no Brasil foram marcados pela decadência econômica provocada pela queda dos preços internacionais da borracha. O Acre sofreu então um dos períodos mais difíceis da sua história, com a falência de diversos seringais. Grande parte da riqueza acumulada havia sido perdida, ficando o Acre isolado. Todavia, na década de 40 houve um alento, mesmo que breve, na economia do Acre. Nesse sentido, a década de 40 do século XX foi marcada pela seguinte condição:

- A) necessidade de maior produção de látex em razão da 2ª Guerra Mundial.
- B) instalação dos grandes complexos agroindustriais de soja e milho.
- C) descoberta de jazidas de ouro e diamante na região amazônica.
- D) criação do Projeto Carajás para beneficiamento do minério de ferro.
- E) financiamento do governo da Bolívia na produção de hortifrutigranjeiros.

Questão 29

Segundo o Censo do IBGE de 2010, o Acre possui população próxima dos 733 mil habitantes, sendo Rio Branco o município mais populoso com cerca 336 mil. Entre os municípios a seguir, o que possui a maior população é:

- A) Marechal Thaumaturgo.
- B) Sena Madureira.
- C) Acrelândia.
- D) Xapuri.
- E) Jordão.

Questão 30

A década de 70 do século XX foram marcados por profundas alterações no cenário econômico territorial decorrente da reorientação do modelo de desenvolvimento da Amazônia. O estado do Acre não ficou imune aos avanços das frentes de expansão e aos fenômenos ligados à dinâmica da economia brasileira. A partir desse período, com o processo de ocupação do Estado por populações forasteiras, intensificou-se, principalmente, o conflito entre os seguintes grupos socioeconômicos:

- A) ribeirinhos e militares.
- B) agricultores e industriais.
- C) pecuaristas e seringueiros.
- D) indígenas e ribeirinhos.
- E) militares e pecuaristas.

CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 31

O Instituto Nacional de Previdência Social (INPS) foi criado no contexto do regime autoritário de 1964 com o objetivo central de aumentar a eficiência do sistema. A respeito desse instituto, analise as alternativas abaixo e marque a correta.

- A) A Lei Eloy Chaves consolida especialmente o componente assistencial do Instituto Nacional de Previdência Social, concretizando e fortalecendo o modelo hospitalocêntrico.
- B) O INPS foi criado com a promulgação da Lei da Previdência Social que uniformizou as regras previdenciárias já existentes, mas manteve a organização institucional segmentada.
- C) A lógica da prestação de assistência à saúde pelo INPS privilegiava a compra de serviços às grandes corporações médicas privadas, notadamente hospitais e multinacionais fabricantes de medicamentos.
- D) No decorrer de sua existência, o INPS destacou-se pela introdução de inovações na assistência médico-sanitária, tais como técnicas de programação e avaliação e métodos de capacitação de pessoal em saúde pública.
- E) A maior inovação que adveio com o INPS foi a criação do Serviço de Assistência Médica Domiciliar e de Urgência (SAMDU), até então inexistente no setor público, embora comum na prática privada.

Questão 32

A Constituição Federal legitima o direito de todos os cidadãos às ações de saúde em todos os níveis, assim como explicita que o dever de prover esse direito é responsabilidade do Poder Público. A respeito do que estabelece essa lei sobre o SUS, analise:

- I. Uma das atribuições do Sistema Único de Saúde é incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico.
- II. É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às entidades filantrópicas.
- III. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o mínimo de 10% das arrecadações previstas em lei para este fim.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 33

Com base nos preceitos constitucionais, a construção do SUS se norteia por princípios doutrinários e organizativos. Considerando esses princípios, assinale a alternativa correta.

- A) O princípio da igualdade pressupõe que cada pessoa é um todo indivisível assim como as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde formam também um todo indivisível e não podem ser compartimentalizadas.
- B) A universalidade é a garantia de atenção à saúde por parte do sistema a todo e qualquer cidadão. Com a universalidade, o indivíduo passa a ter direito de acesso a todos os serviços públicos de saúde.
- C) A integralidade tem o objetivo de 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.
- D) A regionalização é entendida como uma redistribuição das responsabilidades de saúde entre os vários níveis de governo, a partir da ideia de que quanto mais perto do fato a decisão for tomada, mais chance haverá de acerto.
- E) O princípio da descentralização considera que a organização da rede permite um conhecimento maior dos problemas de saúde da população da área delimitada, favorecendo as diversas ações voltadas para a prevenção e promoção da saúde.

Questão 34

A Lei nº 8.080/1990 determina que a necessidade de contratação de serviços privados, quando ocorre por insuficiência do setor público, deve se dar sob algumas condições. Considerando tais condições, analise as afirmativas a seguir:

- I. A celebração do contrato deve se dar conforme as normas de direito público, ou seja, o interesse público deve prevalecer sobre o particular.
- II. A instituição privada deverá estar de acordo com os princípios básicos e normas técnicas do SUS, uma vez que, quando contratada, atua em nome deste.
- III. Dentre os serviços privados, as instituições não lucrativas terão preferência exclusiva na participação do SUS.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

Questão 35

A respeito da evolução das ações e serviços de saúde no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) O conceito abrangente de saúde, definido na Constituição Federal de 1988, norteou a mudança progressiva dos serviços, passando de um modelo assistencial centrado na doença para um modelo de atenção integral à saúde.
- B) A promulgação da Lei Orgânica da Previdência Social viabilizou a unificação da previdência, visto que uniformizava os tipos de benefícios concedidos, a forma de contribuição para o financiamento do sistema e os procedimentos administrativos dos institutos.
- C) Apesar de o atendimento médico ser uma das prerrogativas dos beneficiários da previdência, desde a promulgação da Lei Elloy Chaves, as legislações dos vários IAPs revelam que os serviços de saúde tinham importância secundária e restrições que variavam de órgão para órgão.
- D) Foi em 1960, no final do período desenvolvimentista de Kubitschek, que se consolidou a duplicidade de responsabilidades federais no campo da saúde, divididas entre o Ministério da Saúde (MS) e o Ministério da Previdência Social.
- E) O Serviço Especial de Saúde Pública (SESP), criado em 1942, foi responsável por ações sanitárias em regiões afastadas do país, mas com interesse estratégico para a economia, como a região de produção de borracha na Amazônia.

Questão 36

Os recursos federais destinados a ações e serviços de saúde são organizados e transferidos na forma de blocos de financiamento. A esse respeito, analise as alternativas a seguir e marque a correta.

- A) Os recursos federais que compõem cada bloco de financiamento serão transferidos exclusivamente aos Municípios, fundo a fundo, em conta única e específica para cada bloco de financiamento.
- B) O componente Piso da Atenção Básica Fixo – PAB Fixo, é constituído por recursos financeiros destinados ao financiamento de estratégias tais como Saúde da Família e Agentes Comunitários de Saúde.
- C) O componente Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC, será composto pelos recursos destinados ao financiamento de itens tais como transplantes e procedimentos vinculados.
- D) A execução das ações e serviços de saúde no âmbito do componente Básico da Assistência Farmacêutica é centralizada, sendo de responsabilidade direta do governo federal.
- E) Cabem aos Estados e aos Municípios com população superior a 500.000 (quinhentos mil) habitantes, o financiamento e a aquisição dos medicamentos contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher.

Questão 37

No Sistema Único de Saúde, uma Rede de Atenção à Saúde corresponde ao(à):

- A) conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.
- B) espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes com a finalidade de integrar a organização e a execução de ações e serviços de saúde.
- C) conjunto de serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- D) espaço de integração e pactuação das ações e serviços de saúde com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.
- E) descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.

Questão 38

O Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde que tem como objetivo:

- A) pactuar os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, de acordo com a definição da política de saúde dos entes federativos.
- B) a organização e a integração das ações e dos serviços de saúde sob a responsabilidade dos entes federativos em uma Região de Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários.
- C) definir diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
- D) promover a descentralização, para as Unidades Federadas e para os Municípios, dos serviços e ações de saúde de abrangência estadual e municipal, respectivamente.
- E) identificar e consolidar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde, promovendo assim a integração entre os entes federados.

Questão 39

Uma das competências exclusivas da Comissão Intergestor Tripartite diz respeito à pactuação das(os):

- A) referências das regiões intra e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.
- B) diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde, integração de limites geográficos e referência e contrarreferência.
- C) responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, de acordo com o seu porte demográfico e seu desenvolvimento econômico-financeiro.
- D) critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.
- E) aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.

Questão 40

Os Conselhos de Saúde consubstanciam a participação da sociedade organizada na administração do SUS, propiciando e melhorando o controle social do sistema. A respeito desses órgãos, analise:

- I. Para que os Municípios recebam quaisquer recursos do Ministério da Saúde ou se habilitem a seus programas é necessário que o Conselho Municipal de Saúde exista e esteja em funcionamento.
- II. A legislação estabelece a composição paritária dos usuários em relação aos outros segmentos representados nos Conselhos de Saúde.
- III. Uma das atribuições do Conselho Nacional de Saúde é acompanhar a execução do cronograma de transferência de recursos financeiros, consignados ao SUS, aos Estados, Municípios e Distrito Federal.

Assinale:

- A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- E) se as afirmativas I, II e III estiverem corretas.

Questão 41

Considerando as disposições legais do Planejamento da Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o nível local.
- B) A Comissão Intergestor Bipartite estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde.
- C) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- D) Compete ao Conselho Municipal de Saúde pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal.
- E) No planejamento do SUS não são considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, mesmo que de forma complementar ao SUS.

Questão 42

“O monitoramento contínuo do país, estado, município, região e/ou território por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente” faz parte das ações desenvolvidas pela:

- A) vigilância epidemiológica.
- B) vigilância sanitária.
- C) vigilância em saúde ambiental.
- D) vigilância da situação de saúde.
- E) vigilância em saúde do trabalhador.

Questão 43

A Vigilância Sanitária, no seu campo de competência, detecta emergências em saúde pública e define ações de intervenção. Um dos sistemas de informação utilizados para auxiliar esse tipo de ação é o “Notivisa”, que é responsável por:

- A) comunicar eventos adversos e queixas técnicas relacionados a produtos e equipamentos de saúde.
- B) notificar surtos relacionados ao consumo de todos os tipos de alimentos e agrotóxicos.
- C) notificar eventos adversos e queixas técnicas relacionados com os produtos sob vigilância sanitária, tais como sangue e componentes.
- D) comunicar eventos adversos e queixas técnicas em relação ao consumo de medicamentos.
- E) notificar eventos relacionados a viajantes, meios de transporte e produtos, bem como intoxicações e envenenamentos.

Questão 44

O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais com a finalidade de:

- A) tratar de matérias referentes à saúde e declaradas de utilidade pública e de relevante função social.
- B) definir as instâncias e os mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.
- C) pactuar a organização e o funcionamento das ações e serviços de saúde integrados em redes de atenção à saúde.
- D) articular políticas e programas que abranjam, em especial, as ações de vigilância sanitária e de farmacoepidemiologia.
- E) promover a integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Questão 45

A malária é uma doença de notificação compulsória e endêmica na região da Amazônia Legal. Os casos ocorridos nessa região deverão ser registrados no:

- A) Sistema Nacional de Notificação e Vigilância de Agravos – SNNVA.
- B) Sistema de Informação de Vigilância Epidemiológica – SIVEP – Malária.
- C) Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.
- D) Sistema de Notificação de Doenças Endêmicas – SNDE.
- E) Sistema de Notificação Compulsória da Amazônia Legal – SNCAL.

Questão 46

Dados do Ministério da Saúde dão conta que nos anos de 2012 e 2013 foram notificados 688 e 3.116 casos de dengue, respectivamente, no estado do Acre. Isso significa que o aumento de casos de dengue de um ano para o outro foi de, aproximadamente:

- A) 353%.
- B) 452%.
- C) 656%.
- D) 264%.
- E) 532%.

Questão 47

Em uma determinada população suscetível, verificou-se que a incidência do sarampo tende a aumentar a cada três anos. Esse fenômeno denomina-se:

- A) variação irregular.
- B) variação sazonal.
- C) epidemia progressiva.
- D) variação cíclica.
- E) surto epidêmico.

Questão 48

Considerando as características desejáveis de um indicador de saúde, preencha a Segunda Coluna de acordo com a opção correspondente na Primeira.

Primeira Coluna

- (1) Disponibilidade
- (2) Adaptabilidade
- (3) Estabilidade
- (4) Rastreabilidade

Segunda Coluna

- () capacidade de resposta às mudanças.
- () permanência no tempo, permitindo a formação de série histórica.
- () facilidade de identificação da origem dos dados, seu registro e manutenção.
- () facilidade de acesso para coleta, estando disponível a tempo.

A sequência correta é:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 4, 3, 1 e 2.
- C) 1, 4, 2 e 3.
- D) 3, 2, 4 e 1.
- E) 2, 3, 4 e 1.

Questão 49

De acordo com o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde a respeito das ações e serviços do “Subsistema de Atenção à Saúde Indígena”, analise as afirmativas abaixo e marque a opção correta.

- I. O Subsistema de Atenção à Saúde Indígena deverá ser, como o SUS, descentralizado, hierarquizado e regionalizado.
- II. As populações indígenas terão direito a participar dos organismos colegiados de formulação, acompanhamento e avaliação das políticas de saúde, tais como o Conselho Estadual de Saúde.
- III. O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena sem, no entanto, modificar ou adaptar sua estrutura e organização nas regiões onde residem essas populações.

Está(ão) correta(s) somente:

- A) a afirmativa I.
- B) a afirmativa II.
- C) a afirmativa III.
- D) as afirmativas I e II.
- E) as afirmativas II e III.

Questão 50

Um dos novos elementos incorporados ao SUS pelo Decreto nº 7.508/2011 é a Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES. A respeito das disposições legais sobre a RENASES, é correto afirmar:

- A) Os Comitês de Saúde disporão sobre a RENASES em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela CIT.
- B) A RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- C) Os Municípios pactuarão, nos Conselhos de Saúde, as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.
- D) Somente os Estados poderão adotar relações de ações e serviços de saúde complementares a RENASES.
- E) Os Estados serão responsáveis por consolidar e publicar as atualizações na RENASES a cada 4 anos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 51

Com relação aos fundamentos da prática da medicina clínica, selecione a alternativa correta.

- A) A prática da medicina hospitalar – chamada de anatomoclínica, na atenção primária à saúde alcança uma resolutividade de 80% (oitenta por cento) dos problemas e necessidades dos usuários.
- B) A prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde, além de valorizar os eventos recentes da vida do paciente através da contextualização dos problemas e necessidades apresentados, valoriza a linguagem corporal e a empatia.
- C) Na medicina hospitalar ou anatomoclínica, o uso disseminado de prontuários eletrônicos, protocolos e internet não altera a relação médico-paciente.
- D) A medicina hospitalar ou anatomoclínica, restringe a arte da medicina a uma base científica sólida fundada na acumulação de conhecimento clínico.
- E) Na prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde, a história social não fornece indícios importantes para a resolução de problemas e necessidades dos usuários.

Questão 52

Acerca do exame físico realizado na prática clínica, assinale a alternativa correta.

- A) Como os sinais físicos não sofrem alteração com o tempo, o exame realizado na primeira anamnese é suficiente para orientar o diagnóstico etiológico.
- B) Como muitos pacientes são atendidos pela primeira vez após uma série de exames já realizados e com resultados conhecidos, uma única anamnese é suficiente para alcançar um diagnóstico sindrômico.
- C) Atualmente, a técnica do exame físico – com base no exame físico completo, é o que determina o sucesso na detecção de sinais de doença.
- D) A capacidade de aplicação de tecnologia de investigação mais sofisticada (tomografia computadorizada, ressonância magnética) contribui para a supremacia da terapêutica em relação ao diagnóstico clínico.
- E) A incorporação de tecnologia e a consequente supervalorização dos exames complementares para alcançar o diagnóstico etiológico leva a uma desvalorização do exame físico na prática clínica.

Questão 53

Quanto aos princípios recomendados para a prática da assistência ao paciente, está correto o que se apresenta na alternativa:

- A) A prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde independe do conhecimento e da experiência profissional, visto que a medicina fundada em evidências fornece base suficiente para as decisões médicas.
- B) A investigação aprofundada após a detecção de uma anormalidade laboratorial isolada em um paciente que está bem em relação aos demais aspectos clínicos conduz frequentemente a um diagnóstico etiológico.
- C) No rastreamento clínico em pacientes assintomáticos, a conduta clínica pode se basear na experiência recente com pacientes com patologias selecionadas.
- D) Com relação ao rastreamento clínico de doenças em pacientes assintomáticos, as decisões clínicas devem ser sustentadas por dados, de preferência oriundos de experimentos clínicos prospectivamente projetados, randomizados e controlados.
- E) Na prática da medicina extra-hospitalar na atenção primária à saúde, a adoção de parâmetros objetivos, tais como o valor da pressão arterial e o uso racional de medicamentos são suficientes para melhorar a adesão ao tratamento das condições crônicas.

Questão 54

Sobre a contribuição do uso das diretrizes clínicas para embasar a assistência ao paciente, selecione a alternativa correta.

- A) As diretrizes podem proteger os pacientes, evitando que eles recebam uma assistência abaixo dos padrões ideais e podem proteger a sociedade dos custos excessivos associados ao uso abusivo de recursos médicos.
- B) Como as diretrizes levam em conta estudos epidemiológicos de nível I de evidência, elas podem ser utilizadas para grupos populacionais com perspectivas diferentes.
- C) As diretrizes elaboradas para a prática clínica dispensam um bom discernimento clínico para a tomada de decisões.
- D) As diretrizes clínicas têm base em exames cuja precisão é determinada pela sua elevada sensibilidade e especificidade.
- E) As diretrizes clínicas são elaboradas com base em estudos populacionais e, por isso, têm contribuído para harmonizar posições divergentes com relação a questões básicas, como realizar periodicamente sigmoidoscopia em indivíduos de meia-idade, assintomáticos.

Questão 55

Um homem de 46 anos procura um clínico geral com a queixa de hemoptise. Ele refere uma carga tabágica de 100 maços por ano, tosse matinal produtiva e episódios de escarros com raias de sangue. O exame físico realizado foi normal. Assinale a alternativa que hierarquiza os diagnósticos para investigação.

- A) Carcinoma pulmonar, tuberculose pulmonar e bronquite viral.
- B) Bronquite viral, carcinoma pulmonar e tuberculose pulmonar.
- C) Estenose mitral reumática, carcinoma pulmonar e tuberculose.
- D) Tuberculose pulmonar, estenose mitral e carcinoma pulmonar.
- E) DPOC, carcinoma pulmonar e tuberculose.

Questão 56

Acerca da conduta ética nos cuidados paliativos, assinale a alternativa correta.

- A) O diagnóstico de uma doença incurável encerra a responsabilidade do profissional que fez o diagnóstico com os cuidados paliativos.
- B) A conduta ética preconiza que, no momento do diagnóstico de uma doença incurável, o paciente deve saber de tudo sobre o diagnóstico imediatamente.
- C) A impotência do médico em curar o paciente diante de uma doença terminal justifica o encaminhamento desse paciente para o especialista.
- D) No caso de um diagnóstico de uma doença incurável, o médico deve oferecer ou providenciar apoio emocional, físico e espiritual e ser compassivo, tranquilo e franco.
- E) Com o objetivo de curar o paciente portador de uma doença terminal, o médico pode utilizar-se de terapêuticas fúteis.

Questão 57

Assinale a alternativa correta em relação aos princípios que norteiam o campo da bioética.

- A) O discurso do profissional de saúde de que “o paciente não entende o que é melhor para ele” justifica o questionamento do princípio da autonomia.
- B) Os princípios da beneficência e o da não maleficência têm limites precisos durante o ato de cuidar do paciente.
- C) O princípio da não maleficência não implica na obrigação moral de minimizar danos durante o ato de cuidar do paciente.
- D) O princípio da autonomia dos pacientes não obriga o médico a obter consentimento no cuidado prestado e na pesquisa.
- E) O respeito à autonomia, a primazia do bem-estar do paciente e a obrigação de não lhe causar danos são princípios norteadores da bioética.

Questão 58

Assinale a alternativa correta sobre a relação médico-paciente.

- A) O profissional de saúde deve nortear sua prática profissional pela prioridade do diagnóstico e gerir o cuidado pela redução de custos e minimização do tempo de internação.
- B) A manutenção da linha de cuidado do paciente deve ser compatibilizada com o princípio da integralidade da atenção e a manutenção da relação interpessoal entre o médico e o paciente.
- C) O papel do médico que faz o primeiro atendimento é encaminhar os pacientes para os especialistas, independente de se beneficiar ou não da investigação especializada.
- D) A medicina interna praticada no ambiente hospitalar se caracteriza pela continuidade do cuidado e um fluxo adequado das informações durante as transições entre os especialistas.
- E) Os esforços para reduzir os custos crescentes da assistência médica não têm implicações na deterioração da relação médico-paciente.

Questão 59

Selecione a alternativa correta acerca das intervenções no campo da saúde pública na década passada, que tiveram forte influência sobre a prática clínica e impacto na redução da mortalidade infantil.

- A) Descoberta do raio X, uso dos antibióticos e imunizações.
- B) Monitoramento do crescimento, reidratação oral, aleitamento materno, imunizações, educação materna e planejamento familiar.
- C) Atenção ao parto, planejamento familiar e imunizações.
- D) Controle da tuberculose e da transmissão vertical do HIV.
- E) Saneamento básico, acesso à internação hospitalar e redução da incidência da pneumonia pós-sarampo.

Questão 60

Assinale a alternativa correta sobre a incorporação da tecnologia e de suas aplicações clínicas na assistência aos pacientes no fim da vida.

- A) Atualmente é permitido ao médico limitar ou suspender procedimentos e tratamentos que prolonguem a vida do paciente em fase terminal de enfermidade grave e incurável.
- B) O prolongamento da vida através de terapêuticas fúteis não tem relação com a incorporação de tecnologia.
- C) A incorporação de tecnologia que permitiu a clonagem, o desenvolvimento da engenharia genética e da terapia genética não modificou o papel tradicional do médico de evitar, tratar e curar doenças.
- D) A incorporação de tecnologia contribuiu para a discussão dos conceitos de distanásia – morte lenta, com grande sofrimento, e ortotanásia – a morte no tempo certo.
- E) Atualmente, a legislação brasileira aceita a eutanásia passiva, no caso de o paciente se negar a aceitar uma determinada modalidade terapêutica que possa ocasionar o óbito.

Questão 61

De acordo com o tipo do artigo envolvido no procedimento endoscópico, este pode ser classificado como crítico, semicrítico e não crítico quanto ao seu reprocessamento. Quanto ao reprocessamento dos endoscópios e acessórios, assinale a afirmativa correta.

- A) Pinças de biópsias devem ser submetidas à desinfecção de alto nível antes de sua reutilização.
- B) Bocal é um artigo não crítico, podendo ser lavado com água e sabão neutro.
- C) Após pré-lavagem adequada, o aparelho endoscópico deve ser submerso imediatamente em solução desinfetante.
- D) O uso da lavadora ultrassônica é etapa importante no reprocessamento das pinças endoscópicas.
- E) Independente do desinfetante utilizado, o aparelho endoscópico deve ficar submerso por apenas 5 minutos.

Questão 62

O uso de sedação aumenta o conforto e a qualidade do exame endoscópico, além de diminuir sua duração. Quanto aos fármacos utilizados na sedação, pode-se afirmar que:

- A) o início de ação do midazolam ocorre em 30 segundos, sendo este o intervalo de tempo em que doses adicionais do fármaco podem ser cuidadosamente acrescentadas.
- B) ao contrário do naloxone, que tem meia vida curta, a meia-vida do flumazenil é longa, não havendo risco de ressedação pós reversão dos efeitos dos benzodiazepínicos.
- C) o propofol é medicação segura para o coração, não causando vasodilatação periférica nem depressão miocárdica.
- D) a meperidina apresenta efeito analgésico superior ao do fentanil, porém tem como desvantagem o seu efeito mais prolongado.
- E) o flumazenil deve ser usado com cautela em usuários crônicos de benzodiazepínicos.

Questão 63

O preparo adequado do cólon é fundamental para realização de uma colonoscopia de qualidade. Dentre as opções abaixo, qual substância produz menor distúrbio hidreletrolítico?

- A) Manitol a 20%
- B) Fosfossoda
- C) Polietilenoglicol
- D) Manitol a 10%
- E) Picossulfato de sódio

Questão 64

O uso de antibioticoprofilaxia é importante para evitar infecções decorrentes de procedimentos endoscópicos. Assinale a alternativa abaixo em que o uso de antibiótico está indicado.

- A) Paciente com prótese valvar mitral durante realização de endoscopia digestiva alta com biópsias.
- B) Ecoendoscopia com punção de massa mediastinal sólida.
- C) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica em paciente com coledocolitíase sem obstrução biliar.
- D) Drenagem endoscópica transgástrica de pseudocisto pancreático.
- E) Paciente com prótese aórtica mecânica submetido à colonoscopia com polipectomia.

Questão 65

Paciente, coronariopata, com história de infarto agudo do miocárdio há 3 meses com colocação de 2 stents não farmacológicos, em uso de terapia dupla com clopidogrel e ácido acetilsalicílico (AAS), possui indicação de realização de gastrostomia. Qual é a conduta mais recomendada?

- A) Suspender clopidogrel e AAS por 15 dias antes do procedimento.
- B) Suspender clopidogrel por 7 dias antes do procedimento e manter o AAS.
- C) Suspender clopidogrel e AAS por 3 dias e fazer heparina até o dia do procedimento.
- D) Infundir plasma fresco e realizar o procedimento.
- E) Contraindicar o procedimento, encaminhando para realização de gastrostomia cirúrgica.

Questão 66

Paciente, 22 anos, com quadro dispéptico inespecífico, realiza endoscopia digestiva alta que revelou lesão subepitelial de 20 mm de diâmetro em esôfago médio. Foi encaminhado então para centro de referência para realização de ecoendoscopia. A Ecoendoscopia revelou lesão hiperecoica, homogênea, de margens regulares, determinando o diagnóstico. A partir da patologia mais provável, a lesão está localizada em qual camada da ecoendoscopia?

- A) Primeira
- B) Segunda
- C) Terceira
- D) Quarta
- E) Quinta

Questão 67

A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é uma das doenças mais prevalentes do mundo e uma das principais indicações da realização de endoscopia. A classificação de Los Angeles é atualmente a mais utilizada para classificação endoscópica da DRGE. Um paciente cuja endoscopia revela duas erosões confluentes entre duas pregas, acometendo 20% da circunferência, medindo a maior 4 mm de extensão, deve ser classificado como Los Angeles grau:

- A) A
- B) B
- C) C
- D) D
- E) E

Questão 68

Paciente, idoso, portador de Esôfago de Barrett há 10 anos, segue em acompanhamento endoscópico regular para pesquisa de displasia. Biópsias da última endoscopia revelaram displasia de baixo grau, confirmada por dois patologistas. As endoscopias anteriores revelavam apenas metaplasia intestinal sem displasia. Qual é a conduta recomendada?

- A) Repetir nova endoscopia digestiva alta com biópsias em 6 meses.
- B) Encaminhar para realização de dissecação submucosa em serviço de referência.
- C) Repetir nova endoscopia digestiva alta com biópsias em 2 anos.
- D) Programar esofagectomia.
- E) Promover ablação do esôfago de Barrett com terapia com plasma de argônio.

Questão 69

Quanto às esofagites infecciosas, pode-se afirmar que:

- A) a presença de múltiplas placas brancacentas, elevadas, maiores que 2 mm, classifica a candidíase como Kodosi III.
- B) a esofagite herpética tem como achado típico a presença de úlceras grandes, profundas e geográficas, mais concentradas no esôfago médio.
- C) na suspeita de esofagite por CMV, o maior rendimento diagnóstico é conseguido nas biópsias das bordas das úlceras.
- D) a ulceração idiopática do HIV apresenta aspecto endoscópico mais semelhante à ulcera do CMV do que à do herpes.
- E) o achado de candidíase esofagiana é restrita aos pacientes com síndrome da imunodeficiência adquirida.

Questão 70

Paciente, 22 anos, com história de disfagia e três episódios de entalamentos prévios, sendo em que dois destes foi necessária retirada endoscópica de bolo de carne. É portador de asma, em uso regular de beta2-agonista de longa duração. Exames laboratoriais normais, exceto por eosinofilia discreta. Quanto ao provável diagnóstico, pode-se afirmar que:

- A) para confirmação diagnóstica, é importante a coleta de duas biópsias de esôfago distal.
- B) o achado na biópsia de mais de 5 eosinófilos por campo de grande aumento é um de seus critérios diagnósticos.
- C) os níveis de IgE sérico estão aumentados em praticamente todos os pacientes.
- D) nos casos em que, no diagnóstico, é observada estenose esofagiana, o tratamento com dilatação com velas de Savary-Gilliard está indicado de imediato.
- E) a restrição ao leite de vaca, ovo e trigo faz parte da dieta no tratamento dessa patologia.

Questão 71

A ingestão de cáusticos, tanto acidentalmente quanto em tentativa de suicídio, é um evento de grande gravidade. A endoscopia deve ser realizada precocemente, até as primeiras 48 horas (idealmente nas primeiras 12 horas), com importante papel prognóstico. No paciente com lesão cáustica, com endoscopia classificando a lesão como Zargar 2b, qual das condutas abaixo NÃO deve ser realizada?

- A) Uso de corticoides em doses altas.
- B) Passagem de sonda nasoenteral.
- C) Uso de inibidores de bomba de prótons em dose alta.
- D) Uso de antibiótico de largo espectro.
- E) Jejum total.

Questão 72

Paciente, 65 anos, com história de disfagia, é encaminhado para realização de tratamento endoscópico. Tem endoscopia digestiva alta prévia sem lesão anatômica. Trouxe esofagomanometria que revelou ondas peristálticas não propulsivas em 30% das deglutições, associado a um esfíncter esofagiano inferior com pressão basal normal. Qual é a conduta mais indicada?

- A) Realizar dilatação endoscópica da cárdia com balão pneumático.
- B) Injetar toxina botulínica por endoscopia.
- C) Iniciar antagonistas do canal de cálcio, na maior dose possível que a pressão arterial permitir.
- D) Encaminhar para realização de miotomia de Heller por cirurgia.
- E) Tentar uso de inibidores da bomba de prótons em dose dobrada.

Questão 73

Um endoscopista está de sobreaviso em um hospital quando é chamado para atender um caso de hemorragia digestiva alta. O Paciente é portador de cirrose hepática Child B9 e apresentou hematemese há 1 hora. É portador prévio de varizes de esôfago de grosso calibre e vem em uso regular de omeprazol por gastrite enantematosa leve observada em endoscopia anterior. Além de orientar a estabilização hemodinâmica, qual deve ser o procedimento mais adequado?

- A) Programar a endoscopia para daqui há 6 horas, quando já tiver havido o esvaziamento gástrico.
- B) Iniciar terlipressina ou octreotida e aguardar 12 horas para realizar a endoscopia após esvaziamento gástrico.
- C) Passar imediatamente o balão de Sengstaken-Blakemore para cessar o sangramento.
- D) Iniciar terlipressina ou octreotida e realizar a endoscopia assim que possível.
- E) Trocar o omeprazol para via venosa, com dose dobrada, e observar resposta em 24 horas.

Questão 74

Sobre o divertículo de Zenker, pode-se afirmar que:

- A) também é conhecido como divertículo de Killian-Jamieson.
- B) localiza-se inferiormente ao músculo constritor inferior da faringe e acima do músculo cricofaríngeo.
- C) origina-se na parede anterolateral.
- D) o tratamento é preferencialmente cirúrgico, sendo o tratamento endoscópico apenas experimental.
- E) seu diagnóstico predomina na segunda década de vida.

Questão 75

Criança de 8 anos dá entrada na emergência do hospital após engolir moeda de 10 centavos há 1 hora. Evento ocorreu 30 minutos após almoço. No momento, criança encontra-se assintomática. Radiografia revela localização gástrica da moeda. Qual é a conduta mais apropriada?

- A) Expectante.
- B) Induzir a êmese da criança.
- C) Retirada imediata com sonda com ímã.
- D) Endoscopia digestiva alta.
- E) Retirada por minilaparoscopia.

Questão 76

O carcinoma esofágico é uma neoplasia agressiva, em que muitas vezes quando diagnosticado, já não há proposta cirúrgica curativa. A colocação de próteses é uma importante opção no tratamento paliativo desses pacientes. Quanto ao assunto, é correto afirmar que:

- A) o uso da prótese contraindica a utilização da radioterapia.
- B) a prótese esofagiana não está indicada nas lesões neoplásicas que ultrapassem a cárdia.
- C) é obrigatório a avaliação da traqueia antes da colocação de próteses em terço superior do esôfago.
- D) as próteses plásticas têm sido mais utilizadas atualmente do que as metálicas para palição da neoplasia de esôfago.
- E) nas neoplasias esofagianas de terço médio, as próteses metálicas autoexpansíveis totalmente recobertas são superiores às parcialmente recobertas tanto em segurança quanto em eficácia.

Questão 77

Quanto à gastrite e infecção pelo *Helicobacter pylori*, pode-se afirmar que:

- A) o controle de cura da infecção pelo *Helicobacter pylori*, quando realizada por endoscopia, deve ser feita com uma biópsia de antro e outra de corpo gástrico.
- B) a presença de nodularidade da mucosa antral é sugestiva de infecção pelo *H. pylori*.
- C) até 50% das úlceras duodenais estão associadas ao *H. pylori*.
- D) o teste da urease apresenta baixa sensibilidade à detecção da bactéria.
- E) a normalização do infiltrado inflamatório após o tratamento do *H. pylori* é notada logo após seu término.

Questão 78

As úlceras pépticas são classificadas de acordo com a classificação de Sakita. Uma úlcera com depósito central de fibrina delgada, com alterações regenerativas e com convergência de pregas até a lesão, sem predomínio de área cicatricial, deve ser classificada como Sakita:

- A) A1
- B) A2
- C) H1
- D) H2
- E) S1

Questão 79

Pólipos gástricos são comumente encontrados durante a endoscopia digestiva alta, sendo na maioria das vezes assintomáticos. Quanto aos pólipos gástricos, assinale a alternativa correta.

- A) Os pólipos de glândulas fúndicas são comumente encontrados no antro gástrico.
- B) O pólipo adenomatoso gástrico possui baixo potencial de malignidade, com risco de apenas 2% quando seu tamanho ultrapassa 2 cm.
- C) Presença de erosão no ápice do pólipo é sugestivo de pólipo de glândulas fúndicas.
- D) O uso de inibidores de bomba de prótons não se relaciona com o aparecimento de pólipos gástricos.
- E) Na polipose adenomatosa familiar, há um risco aumentado dos pólipos de glândulas fúndicas apresentarem displasia.

Questão 80

Paciente, 38 anos, realizou endoscopia digestiva alta devido a quadro de dispepsia, que mostrou lesão subepitelial de 15 mm em parede anterior de corpo gástrico. Em seu ápice, havia ulceração rasa, fibrinosa. Sobre o diagnóstico mais provável, pode-se afirmar que:

- A) a imunopositividade para o antígeno CD117 (c-kit) não é obrigatória para o diagnóstico desse tumor.
- B) as biópsias durante o exame do paciente descrito não devem ser realizadas, visto que o baixo rendimento é a chance elevada de sangramento.
- C) a realização da ecoendoscopia não ajuda a determinar a ressecabilidade endoscópica da lesão, visto que esses tumores sempre se localizam na quarta camada.
- D) pelo pequeno tamanho (<2cm), trata-se de tumor de baixo risco para disseminação e metástase, independente do resultado do histopatológico.
- E) a ausência de espaços anecoicos na ecoendoscopia da lesão é marcadora de mal prognóstico.

Questão 81

A neoplasia gástrica consiste em uma das principais neoplasias do sistema digestivo. Em 1926, Borrmann descreveu seu aspecto macroscópico, desenvolvendo uma classificação que é utilizada até hoje por oferecer melhor unificação descritiva endoscópica. Uma lesão ulcerada, infiltrativa em todas as suas margens é classificada como Borrmann:

- A) I
- B) IIA
- C) IIB
- D) III
- E) IV

Questão 82

Paciente, jovem, masculino, com história de anemia microcítica por deficiência de ferro, foi submetido à endoscopia digestiva que se revelou normal. Durante endoscopia, foram realizadas biópsias duodenais que revelaram aumento do número de linfócitos epiteliais, hiperplasia de criptas e atrofia de vilosidades. A dosagem do antitransglutaminase tecidual IgA foi normal. A família pede explicações para os resultados aparentemente contraditórios. Como deve proceder um endoscopista em um caso como o descrito?

- A) Explicar que, na doença celíaca, a endoscopia pode ser macroscopicamente normal, com biópsias alteradas.
- B) Afirmar que a negatividade da dosagem do antitransglutaminase tecidual IgA decorre de erro laboratorial.
- C) Explicar que os achados não justificam o quadro da anemia microcítica e que o paciente deve prosseguir a investigação.
- D) Referir que o histopatológico não foi típico de doença celíaca e repetir novas biópsias.
- E) Pedir dosagem de complementos para tentar justificar a negatividade do marcador sorológico.

Questão 83

Quanto às complicações associadas à gastrostomia, assinale a alternativa correta.

- A) O pneumoperitônio, quando presente, deve ser tratado com punção por agulha fina. Na presença de sinais de peritonite, o procedimento cirúrgico deve ser realizado.
- B) O trajeto da gastrostomia torna-se maduro em 3 dias; após esse período, ocorrendo uma retirada inadvertida da sonda da gastrostomia, esta pode ser substituída emergencialmente por uma sonda tipo Foley.
- C) Nos pacientes portadores de neoplasia de cabeça e pescoço, para se evitar metástases no sítio de gastrostomia, pode-se utilizar a técnica de punção.
- D) A antibioticoprofilaxia deve ser mantida por 48 horas a fim de se evitar complicações infecciosas.
- E) A síndrome do sepultamento do anteparo interno deve ser tratada com aumento da tensão nos anteparos da gastrostomia.

Questão 84

Paciente comparece para realização de endoscopia digestiva alta de rotina pós-cirurgia bariátrica. Não sabe informar qual foi o tipo de cirurgia realizada. A endoscopia revela estômago tubular, terminando no piloro. Logo após o piloro, há uma anastomose duodenojejunal. A cirurgia realizada foi:

- A) bypass gástrico em Y-de-Roux.
- B) switch duodenal.
- C) Cirurgia de Scopinaro.
- D) gastrectomia vertical (Sleeve Gastrectomy).
- E) Cirurgia de Mason.

Questão 85

Quanto ao tratamento da obesidade e das complicações da cirurgia bariátrica, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) O ganho de peso após a cirurgia de bypass gástrico em Y-de-Roux pode ser decorrente da formação de fístula gastrogástrica.
- B) O uso do plasma de argônio é uma opção para diminuição da anastomose gastrojejunal dilatada.
- C) As próteses plásticas autoexpansíveis têm sucesso no fechamento de grande parte das fístulas pós-cirúrgicas.
- D) A migração intragástrica da banda gástrica ajustável tem como uma de suas possíveis complicações a hemorragia digestiva.
- E) O balão intragástrico só está liberado no Brasil para o uso no preparo pré-operatório do superobeso.

Questão 86

Paciente, 72 anos, apresentando-se com anemia ferropriva a esclarecer. Teste de sangue oculto positivo nas fezes, porém sem exteriorização visível. Endoscopia digestiva alta e colonoscopia foram normais. Qual é o próximo passo na investigação diagnóstica?

- A) Enteroscopia com duplo-balão
- B) Arteriografia
- C) Cintilografia com hemácias marcadas
- D) Cápsula endoscópica
- E) Enteroscopia intraoperatória

Questão 87

Dentre as opções abaixo, qual é contraindicação absoluta ao uso da cápsula endoscópica?

- A) Alteração da motilidade intestinal
- B) Suboclusão intestinal
- C) Presença de marca-passo
- D) Gestação
- E) Divertículo de Zenker

Questão 88

Paciente, com 50 anos, é submetido à colonoscopia. O exame revelou pólipos pediculados, adenomatosos, vilosos, com displasia de baixo grau, medindo 8 mm de diâmetro cefálico. Qual das características do pólipo o configura como um adenoma avançado, com necessidade de repetição do exame com intervalo de três anos?

- A) Presença de displasia.
- B) Formato pediculado.
- C) Tamanho > 5 mm.
- D) Padrão viloso.
- E) O pólipo não é um adenoma avançado.

Questão 89

Paciente, 53 anos, submetido à colonoscopia para rastreamento que revelou três pólipos em cólon ascendente e dois no ceco. Dentre os cinco pólipos, dois eram maiores que 10 mm. Análise histopatológica revelou que todos eram hiperplásicos. Sobre esse paciente, pode-se afirmar que:

- A) não apresenta risco de malignidade aumentado quando comparado à população geral.
- B) seu seguimento de rastreamento deve ser semelhante aos dos pacientes com colonoscopia normal.
- C) constitui síndrome de polipose hereditária.
- D) o seguimento é semelhante aos de pacientes com pólipos hiperplásicos encontrados no cólon sigmoide.
- E) possui risco aumentado de desenvolvimento de pólipos hamartomatosos.

Questão 90

Existem diversas classificações para as lesões do cólon, porém a mais recomendada e utilizada é a classificação de Paris. Uma lesão classificada como 0-IIc consiste em uma lesão:

- A) polipoide.
- B) levemente elevada.
- C) completamente plana.
- D) levemente deprimida.
- E) ulcerada.

Questão 91

Paciente, idoso, com múltiplas comorbidades, interna com quadro de dor abdominal intensa seguida de hematoquezia. Realizado preparo rápido para colonoscopia após estabilização que revelou presença de úlceras longitudinais de distribuição segmentar em transição retossigmoide, além de esparsos óstios diverticulares. Qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Colite pseudomembranosa
- B) Colite isquêmica
- C) Diverticulite
- D) Colite amebiana
- E) Doença de Crohn

Questão 92

Quanto à doença diverticular do cólon, pode-se afirmar que:

- A) após o episódio de diverticulite, deve-se esperar de 4 a 6 semanas para realização de colonoscopia após a instituição do tratamento.
- B) a hemorragia digestiva é a complicação mais frequente da doença diverticular.
- C) nos casos de diverticulite aguda complicada com perfuração, pode-se tentar a colocação de clip endoscópico para tratamento.
- D) a cessação espontânea do sangramento diverticular é incomum, com necessidade, na maioria dos casos, de intervenção endoscópica, radiológica ou cirúrgica.
- E) nos casos de hemorragia digestiva baixa, a colonoscopia deve ser realizada sem preparo, para não espolar o paciente.

Questão 93

As doenças inflamatórias intestinais são principalmente representadas pela Doença de Crohn e pela Retocolite Ulcerativa, sendo eventualmente difícil estabelecer uma diferenciação entre elas. Qual dos achados colonoscópicos abaixo é sugestivo de Retocolite ulcerativa?

- A) Presença de fístula
- B) Úlceras aftoides
- C) Aspecto em pedra de calçamento
- D) Úlceras longitudinais e serpiginosas
- E) Envolvimento uniforme e contínuo

Questão 94

Paciente, 42 anos, portador de síndrome da imunodeficiência adquirida, em uso de terapia antirretroviral, interna com quadro de pneumonia comunitária grave. Evoluiu com intubação orotraqueal e necessidade de ventilação mecânica. No sétimo dia de internação, inicia quadro de diarreia importante. Solicitada colonoscopia que revelou placas amareladas, confluentes, aderidas à parede intestinal, presentes no reto e cólon distal. Quanto ao provável diagnóstico, assinale o tratamento mais adequado entre os descritos abaixo.

- A) Aciclovir venoso
- B) Clindamicina venosa
- C) Vancomicina oral
- D) Rifampicina + pirazinamida + isoniazida + etambutol
- E) Ganciclovir venoso

Questão 95

A proctocolite actínica é uma patologia bastante frequente, secundária à radioterapia de diversos tumores localizados na região. Sobre essa patologia, pode-se afirmar que:

- A) os sintomas são raros e só ocorrem de forma tardia.
- B) as biópsias endoscópicas apresentam as patognomônicas lesões actínicas.
- C) o uso de corticoide tópico na fase aguda pode provocar cronificação das lesões.
- D) as estenoses devem ser tratadas com estenotomia.
- E) no sangramento tardio, a coagulação com plasma de argônio é a terapêutica de escolha.

Questão 96

A papilotomia, durante a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, é um procedimento terapêutico que envolve riscos importantes. Uma de suas principais complicações é a pancreatite. Assinale a alternativa que NÃO constitui fator de risco para ocorrência dessa complicação.

- A) Idade avançada
- B) Uso de pré-corte
- C) Dificuldade de canulação da via biliar
- D) Injeção de contraste no ducto pancreático
- E) Presença de disfunção do esfíncter de Oddi

Questão 97

Paciente, 42 anos, interna com colelitíase sintomática, aliviado com medicação analgésica. Durante internação, foi observado uma bilirrubina de 5mg/dL, com US revelando, além de colelitíase, dilatação da via biliar. Não foi evidenciado coledocolitíase nem sinais de colecistite aguda. A melhor conduta para a paciente, dentre as opções abaixo, é realizar:

- A) colangiorressonância e, se normal, fazer colecistectomia sem colangiografia intraoperatória.
- B) CPRE com papilotomia, com programação posterior de colecistectomia.
- C) colecistectomia com colangiografia intraoperatória; se presença de cálculos, converter para cirurgia aberta para retirada de cálculos.
- D) US endoscópico, com drenagem de via biliar em caso de coledocolitíase, seguido de colecistectomia.
- E) alta, com prescrição de ursacol.

Questão 98

Paciente, 36 anos, com história de colecistectomia há 30 dias, reinterna com quadro de icterícia. Realizada colangioressonância magnética que revelou estenose de colédoco. Foi aventada a hipótese de lesão térmica durante o procedimento. Qual é a conduta mais indicada?

- A) Colocação de prótese plástica de 10 Fr por CPRE, com retirada após 1 ano.
- B) Reintervenção cirúrgica com anastomose biliodigestiva.
- C) Dilatação de estenose por CPRE com balão de 10 mm.
- D) Colocação de próteses plásticas por CPRE no maior número possível, com revisão em três meses.
- E) Colocação de prótese metálica autoexpansível não recoberta.

Questão 99

Paciente, com 60 anos, após uso de anti-inflamatório não hormonal devido a quadro de bursite, dá entrada na emergência com melena. No exame físico, são observadas palidez cutânea e hipotensão postural. Após estabilização do quadro hemodinâmico e início de inibidor da bomba de prótons, foi realizada endoscopia digestiva alta, que revelou úlcera antral com vaso visível. Diagnostique quanto à classificação de Forrest e determine a conduta mais apropriada.

- A) Ib – terapia endoscópica combinada (injeção de adrenalina + uso do probe bipolar).
- B) Ib – injeção endoscópica de substância esclerosante (álcool absoluto).
- C) Ila – injeção endoscópica de adrenalina na diluição 1:1000.
- D) Ila – colocação de clip metálico.
- E) Iib – terapia endoscópica combinada (injeção de adrenalina + uso do probe bipolar).

Questão 100

Paciente internado de urgência com quadro de anemia e distensão abdominal. Colonoscopia revelou lesão maligna infiltrante e estenosante em cólon sigmoide, impedindo a progressão do aparelho. Após estadiamento, foi realizada cirurgia curativa. Em quanto tempo depois da cirurgia deve ser realizada a primeira colonoscopia de seguimento?

- A) 15 dias
- B) 3 meses
- C) 1 ano
- D) 2 anos
- E) 3 anos