

**Cargo****Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**MÉDICO -
ENDOSCOPIA DIGESTIVA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Pensando livremente sobre o livre arbítrio

Marcelo Gleiser

Todo mundo quer ser livre; ou, ao menos, ter alguma liberdade de escolha na vida. Não há dúvida de que todos temos nossos compromissos, nossos vínculos familiares, sociais e profissionais. Por outro lado, a maioria das pessoas imagina ter também a liberdade de escolher o que fazer, do mais simples ao mais complexo: tomo café com açúcar ou adoçante? Ponho dinheiro na poupança ou gasto tudo? Em quem vou votar na próxima eleição? Caso com a Maria ou não?

A questão do livre arbítrio, ligada na sua essência ao controle que temos sobre nossas vidas, é tradicionalmente debatida por filósofos e teólogos. Mas avanços nas neurociências estão mudando isso de forma radical, questionando a própria existência de nossa liberdade de escolha. Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão. Nos últimos anos, uma série de experimentos detectou algo surpreendente: nossos cérebros tomam decisões antes de termos consciência delas. Aparentemente, a atividade neuronal relacionada com alguma escolha (em geral, apertar um botão) ocorre antes de estarmos cientes dela. Em outras palavras, o cérebro escolhe antes de a mente se dar conta disso.

Se este for mesmo o caso, as escolhas que achamos fazer, expressões da nossa liberdade, são feitas inconscientemente, sem nosso controle explícito.

A situação é complicada por várias razões. Uma delas é que não existe uma definição universalmente aceita de livre arbítrio. Alguns filósofos definem livre arbítrio como sendo a habilidade de tomar decisões racionais na ausência de coerção. Outros consideram que o livre arbítrio não é exatamente livre, sendo condicionado por uma série de fatores, desde a genética do indivíduo até sua história pessoal, situação pessoal, afinidade política etc.

Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão. O cerne do problema parece estar ligado com o que significa estar ciente ou ter consciência de um estado mental. Filósofos que criticam as conclusões que os neurocientistas estão tirando de seus resultados afirmam que a atividade neuronal medida por eletroencefalogramas, ressonância magnética funcional ou mesmo com o implante de eletrodos em neurônios não mede a complexidade do que é uma escolha, apenas o início do processo mental que leva a ela.

Por outro lado, é possível que algumas de nossas decisões sejam tomadas a um nível profundo de consciência que antecede o estado mental que associamos com estarmos cientes do que escolhemos. Por exemplo, se, num futuro distante, cientistas puderem mapear a atividade cerebral com tal precisão a ponto de prever o que uma pessoa decidirá antes de ela ter consciência da sua decisão, a questão do livre arbítrio terá que ser repensada pelos filósofos.

Mesmo assim, me parece que existem níveis diferentes de complexidade relacionados com decisões diferentes, e que, ao aumentar a complexidade da escolha, fica muito difícil atribuí-la a um processo totalmente inconsciente.

Casar com alguém, cometer um crime e escolher uma profissão são ponderações longas, que envolvem muitas escolhas parciais no caminho que requerem um diálogo com nós mesmos. Talvez a confusão sobre o livre arbítrio seja, no fundo, uma confusão sobre o que é a consciência humana.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1396284-pensando-livremente-sobre-o-livre-arbitrio.shtml>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...são ponderações longas...", funciona como predicativo.
- (B) Em "...tomo café com açúcar..." funciona como complemento nominal.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", pode ficar após o verbo.
- (D) Em "...imagina ter também a liberdade...", indica acréscimo.
- (E) Em "...são feitas inconscientemente, sem nosso controle...", expressa modo.

QUESTÃO 02

A palavra que NÃO está separada corretamente é

- (A) bar – rei – ra.
- (B) pes – so – as.
- (C) ci – en – tes.
- (D) ne – u – ro – nal.
- (E) fi – ló – so – fos.

QUESTÃO 03

Em "Muitos neurocientistas consideram o livre arbítrio uma ilusão.", a expressão destacada funciona como

- (A) complemento nominal.
- (B) predicativo do sujeito.
- (C) predicativo do objeto.
- (D) adjunto adnominal.
- (E) objeto indireto.

QUESTÃO 04

Apresenta a mesma regra de acentuação da palavra filósofos a expressão

- (A) alguém.
- (B) magnética.
- (C) decisões.
- (D) açúcar.
- (E) ilusão.

QUESTÃO 05

"Existe uma óbvia barreira disciplinar, já que filósofos e neurocientistas tendem a pensar de forma bem diferente sobre a questão."

A expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo sintático-semântico, por

- (A) apesar de.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) embora.
- (E) à medida que.

QUESTÃO 06

Em "...fica muito difícil atribuí-la..." o pronome destacado retoma

- (A) decisões diferentes.
- (B) ponderações longas.
- (C) níveis diferentes.
- (D) escolha.
- (E) confusão.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "...antes de a mente se dar conta disso.", funciona como adjunto adnominal.
- (B) Em "Alguns filósofos definem livre arbítrio...", é pronome indefinido.
- (C) Em "...ocorre antes de estarmos cientes dela.", expressa tempo.
- (D) Em "...definem livre arbítrio como sendo...", pode ser retirada a expressão sendo.
- (E) Em "...a questão do livre arbítrio terá que ser...", pode ser substituída por terá de.

QUESTÃO 08

Em "Se este for mesmo o caso...", a conjunção expressa

- (A) tempo.
- (B) consecução.
- (C) conclusão.
- (D) modo.
- (E) condição.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa cujo pronome NÃO foi classificado corretamente.

- (A) "...estão mudando isso de forma radical..." (demonstrativo)
- (B) "...estão tirando de seus resultados..." (possessivo)
- (C) "Se este for mesmo o caso..." (demonstrativo)
- (D) "...todos temos nostros compromissos..." (possessivo)
- (E) "...ocorre antes de estarmos cientes dela." (possessivo)

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa INCORRETA quanto ao que se afirma a seguir.

- (A) Em "Em quem vou votar na próxima eleição?", funciona como objeto indireto.
- (B) Em "...ligada na sua essência ao controle..." funciona como objeto indireto.
- (C) Em "Mesmo assim, me parece que existem...", expressa contraste.
- (D) Em "Talvez a confusão sobre o livre arbítrio...", expressa dúvida.
- (E) Em "...estão mudando isso de forma radical...", expressa modo.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Observando o calendário de 2014, observamos que o feriado de 21 de abril (Tiradentes) cai em uma segunda-feira. Sendo assim, em que dia da semana cairá o dia 9 de abril deste mesmo ano?

- (A) Terça-feira.
- (B) Quarta-feira.
- (C) Quinta-feira.
- (D) Sábado.
- (E) Domingo.

QUESTÃO 12

Rafael recebeu um boleto para ser pago no próximo dia útil. Fazendo as contas, ele percebeu que possui apenas cinco oitavos de três sétimos do valor total do boleto, ou seja, ele possui apenas R\$ 75,00. Qual é o valor total do boleto que Rafael deverá pagar?

- (A) R\$ 280,00.
- (B) R\$ 250,00.
- (C) R\$ 200,00.
- (D) R\$ 180,00.
- (E) R\$ 150,00.

QUESTÃO 13

Um professor de matemática passou dois trabalhos diferentes para seus alunos. Os alunos deveriam optar por fazer um dos dois trabalhos, mas os alunos que quisessem poderiam fazer os dois por uma questão de curiosidade que ele corrigiria. Sabendo que todos os alunos entregaram pelo menos um dos trabalhos, e que 80% fez o trabalho 1, e 60% fez o trabalho 2, quantos alunos fizeram os dois trabalhos?

- (A) 10%.
- (B) 20%.
- (C) 30%.
- (D) 40%.
- (E) 50%.

QUESTÃO 14

Observe a sequência a seguir:

35; 42; 49; 56;...

Qual é o sétimo termo desta sequência?

- (A) 63.
- (B) 65.
- (C) 70.
- (D) 75.
- (E) 77.

QUESTÃO 15

Qual é a negação de "Todos os alunos gostam de matemática"?

- (A) Nenhum aluno gosta de matemática.
- (B) Existem alunos que gostam de matemática.
- (C) Existem alunos que não gostam de matemática.
- (D) Pelo menos um aluno gosta de matemática.
- (E) Apenas um aluno não gosta de matemática.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Com relação à contratação de pessoal pela EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Não há necessidade de realização de concurso público.
- (B) A EBSEERH somente fará contratação mediante concurso público.
- (C) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- (D) A EBSEERH fica autorizada a contratar, para fins de sua implantação, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo sem determinação de tempo.
- (E) A EBSEERH não poderá, em qualquer hipótese, contratar mediante processo seletivo simplificado.

QUESTÃO 17

A EBSEERH poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres. Para efeitos da Lei 12.550/2011, consideram-se instituições congêneres

- (A) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (B) as instituições públicas e privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (C) as instituições privadas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.
- (D) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (E) as instituições públicas que desenvolvam atividades de ensino e de pesquisa na área da saúde e que prestem serviços no âmbito dos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa INCORRETA. O Conselho Consultivo da EBSEERH tem as finalidades de

- (A) apoio ao Conselho de Administração.
- (B) apoio ao Conselho Fiscal.
- (C) apoio à Diretoria Executiva.
- (D) controle social.
- (E) consulta.

QUESTÃO 19

A EBSEERH é empresa pública unipessoal, vinculada ao

- (A) Ministério da Defesa.
- (B) Ministério da Ciência, Tecnologia e Inovação.
- (C) Ministério da Educação.

- (D) Ministério da Previdência Social.
- (E) Ministério da Saúde.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA. Compete ao Conselho de Administração

- (A) admitir, promover, punir, dispensar e praticar os demais atos compreendidos na administração de pessoal, de acordo com as normas e critérios previstos em lei e aprovados pela Diretoria, podendo delegar esta atribuição no todo ou em parte.
- (B) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH.
- (C) aprovar o regimento interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, que deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da empresa e os níveis de alçada decisória da Diretoria e do Presidente, para fins de aprovação de operações.
- (D) deliberar sobre alteração do capital e do estatuto social da EBSEERH.
- (E) autorizar a aquisição, alienação e a oneração de bens imóveis e valores mobiliários.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Conforme a Resolução 453/2012, os Conselhos de Saúde são

- (A) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde.
- (B) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde.
- (C) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da assistência social.
- (D) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e na administração da saúde e da previdência social.
- (E) espaços instituídos de participação da comunidade nas políticas públicas e privadas e na administração da saúde e da assistência social.

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal, constituem objetivos da seguridade social, EXCETO

- (A) universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.
- (C) equidade na forma de participação no custeio.
- (D) diferenciação dos benefícios e serviços em relação às populações urbanas e às populações rurais.
- (E) diversidade da base de financiamento.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se

- (A) Portas de Entrada.
- (B) Serviços Especiais de Acesso Primário.
- (C) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- (D) Atenção Primária.
- (E) Atenção Psicossocial.

QUESTÃO 24

Parte dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal. Conforme a Lei 8.142/1990, referidos recursos serão destinados

- (A) pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) pelo menos cinquenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (C) pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) pelo menos cinquenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.

QUESTÃO 25

De acordo com a Lei 8.080/1990, sobre a participação complementar, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o Sistema Único de Saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada.
- (B) A participação complementar dos serviços privados será formalizada mediante contrato ou convênio, observadas, a respeito, as normas de direito público.
- (C) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), mantido o equilíbrio econômico e financeiro do contrato.
- (E) Os proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços contratados deverão necessariamente exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde (SUS).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Paciente de 70 anos, do sexo masculino, deu entrada em um serviço de pronto-atendimento com quadro de choque associado à melena abundante, foi reanimado com solução cristaloide e sangue. Submetido à colonoscopia, onde se observou achado compatível com retite actínica. Paciente com antecedente de tratamento radioterápico para câncer de próstata. Em relação ao caso em questão, qual seria a melhor conduta a ser adotada.

- (A) Endoscopia digestiva alta, pois o achado não explica o quadro apresentado.
- (B) Radioterapia hemostática.
- (C) Aplicação local de formalina a 4%.
- (D) Amputação do reto.
- (E) Tamponamento com gazes embebidas em solução de adrenalina 1%.

QUESTÃO 27

Ainda em relação ao quadro apresentado na questão 26, caso a origem do sangramento sejam as lesões localizadas no reto, qual seria uma alternativa terapêutica para o caso?

- (A) Cirurgia (amputação do reto).
- (B) Aplicação de plasma de argônio.
- (C) Enemas de corticoide.
- (D) Supositórios de sulfasalazina.
- (E) Observação clínica e medidas de suporte.

QUESTÃO 28

No tratamento da hemorragia digestiva alta varicosa, pode-se utilizar de drogas que ajudam no controle do sangramento, das drogas abaixo citadas, qual teria efeito benéfico neste sentido?

- (A) Tegaserode.
- (B) Esomeprazol.
- (C) Terlipressina.
- (D) Infliximab.
- (E) Mebeverina.

QUESTÃO 29

O esôfago pode ser sede de crescimentos tumorais de natureza diversa. Em relação aos tumores benignos do esôfago, assinale a alternativa correta.

- (A) A acantose glicogênica cora-se pelo lugol devido ao acúmulo de glicogênio em suas células, torna-se, portanto mais claras em relação ao epitélio normal do esôfago.
- (B) O terço médio do esôfago é o local mais acometido pela heterotopia colunar.
- (C) Os pólipos fibrovasculares podem ser constituídos por tecidos fibroadiposo, mixoide e vasos sanguíneos.
- (D) O papiloma de células escamosas apresenta-se como uma lesão de coloração amarelada, elevada plana de superfície lisa.

- (E) O cisto de esôfago pode ser diagnosticado pela ecoendoscopia, faz-se necessário a biópsia endoscópica devido ao seu potencial de malignização.

QUESTÃO 30

Paciente do sexo masculino, 70 anos, apresenta quadro de disfagia progressiva há cerca de 2 anos, é portador de doença pulmonar obstrutiva crônica de longa data. Realiza um exame contrastado do esôfago que mostra um aumento do calibre do órgão de aproximadamente 10cm, sem desvio do eixo. Em relação ao caso, assinale a alternativa com a conduta mais apropriada.

- (A) Dilatação endoscópica com balão hidrostático.
(B) Aplicação de toxina botulínica.
(C) Cardiomiectomia com esofagogastroplicatura.
(D) Endoscopia digestiva alta e eletromanometria.
(E) Esofagectomia subtotal.

QUESTÃO 31

O balão intragástrico é um procedimento realizado por endoscopia que tem por finalidade reduzir a capacidade do reservatório gástrico, diminuindo desta forma a ingesta alimentar. São contra-indicações (passível de discussão com o médico assistente) ao procedimento as alternativas a seguir, EXCETO

- (A) pacientes com graus avançados de esofagite.
(B) pacientes em uso crônico de anticoagulante.
(C) pacientes com cirurgias de ressecção gástrica prévia ou funduplicatura.
(D) pacientes dependentes de álcool.
(E) pacientes com índice de massa corporal (IMC) acima de 27Kg/m².

QUESTÃO 32

O exame endoscópico é considerado o método de escolha para diagnóstico das lesões causadas pelo refluxo gastroesofágico. São consideradas consequências do refluxo gastroesofágico as seguintes lesões, EXCETO

- (A) úlcera esofágica.
(B) monilíase esofágica.
(C) estenose péptica.
(D) erosões de esôfago.
(E) esôfago de Barrett.

QUESTÃO 33

Durante uma colonoscopia o endoscopista percebe que ocorreu uma perfuração ao nível de sigmoide, o paciente apresentava-se com preparo de colo adequado e não apresentava nenhuma doença colônica associada. Das opções apresentadas a seguir, qual é a melhor conduta para o caso?

- (A) Sigmoidectomia à Hartmann.
(B) Exteriorização da lesão.
(C) Colorrafia.
(D) Colostomia proximal a lesão.
(E) Sigmoidectomia e anastomose primária.

QUESTÃO 34

As drogas utilizadas na sedação em endoscopia necessitam de um perfil farmacocinético e farmacodinâmico adequados, dentre as características citadas a seguir, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Início rápido de ação.
(B) Alta potência hipnótica.
(C) Margem de segurança adequada.
(D) Recuperação rápida.
(E) Alta potência analgésica.

QUESTÃO 35

Em relação ao aspecto endoscópico da colite ulcerativa, assinale a alternativa correta.

- (A) Evidenciará uma pancolite entremeada com áreas de mucosa preservada.
(B) Evidenciará uma pancolite de aspecto contínuo sem áreas de mucosa preservadas.
(C) Evidenciará, na maioria das vezes, uma proctite acompanhada ou não de envolvimento proximal contínuo de outras áreas do cólon.
(D) Evidenciará um comprometimento inflamatório com presença de ulcerações, em todo o cólon transversal.
(E) Evidenciará, na maioria das vezes, colite direita acompanhada ou não de comprometimento do íleo terminal.

QUESTÃO 36

A ingestão de corpo estranho ou impactação de bolo alimentar são eventos frequentes, principalmente em crianças, pacientes idosos ou com alguma alteração neurológica, sendo necessária muitas vezes a intervenção do endoscopista. Em relação a esses eventos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A impactação de bolo de carne em esôfago está associada, em muitos casos, à presença de esofagite eosinofílica.
(B) A radiografia contrastada do esôfago não deve ser realizada na suspeita de corpo estranho.
(C) É contra-indicada a remoção endoscópica de pacotes contendo drogas.
(D) Ímãs no trato digestivo alto podem ser observados e removidos eletivamente.
(E) Baterias impactadas no esôfago devem ser removidas em caráter emergencial.

QUESTÃO 37

A endoscopia digestiva permite um grande número de procedimentos, dentre esses a mucosectomia endoscópica tem um grande número de indicações. Das indicações a seguir, assinale a alternativa correta.

- (A) Apenas as lesões de esôfago tipo IIa e IIc menores de 10mm e comprometendo até 2/3 da circunferência do órgão podem ser removidos.
- (B) A técnica de elevação e corte difere da técnica de sucção e corte pois, na primeira, não é necessário realizar marcação das margens.
- (C) A incidência de recidiva local após mucosectomia aumenta em até 40% se a lesão for retirada com margem menor do que 3mm.
- (D) Adenocarcinomas bem diferenciados dos cólons, tipos IIa, IIb, IIc e tumores de crescimento lateral (LST), podem ser removidos com segurança.
- (E) Lesões gástricas dos tipos IIb e IIc com até 20mm e displasia de alto grau devem ser removidos.

QUESTÃO 38

A hemorragia digestiva alta varicosa ocorre em até 60% dos pacientes cirróticos descompensados. Com relação a esta situação clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) A utilização de antibioticoprofilaxia depende da gravidade do sangramento.
- (B) O tratamento farmacológico com terlipressina ou octreotídeo deve ser iniciado logo após a realização da endoscopia digestiva.
- (C) A endoscopia digestiva deve ser realizada preferencialmente nas primeiras doze horas da admissão, após ressuscitação hemodinâmica adequada.
- (D) Em pacientes com sangramento por varizes de fundo gástrico, a melhor opção terapêutica é a ligadura elástica.
- (E) Deve-se iniciar o propranolol o mais rápido possível.

QUESTÃO 39

Em relação aos fatores de risco para o desenvolvimento de colopatía isquêmica, assinale a alternativa que NÃO está relacionada a esta entidade.

- (A) Sexo feminino.
- (B) Doença aterosclerótica coronariana.
- (C) Idade superior a 65 anos.
- (D) Choque hipovolêmico.
- (E) Doença pulmonar obstrutiva crônica.

QUESTÃO 40

Em relação às afecções clorido-pépticas e a infecção por H. pylori, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A doença ulcerosa péptica induzida pela ingestão de anti-inflamatórios não hormonais pode ser prevenida, de forma significativa, se for ingerida com alimentos ou após as refeições.
- (B) A suspeita de gastrinoma deve ser feita, quando

observam-se, à endoscopia, várias úlceras gástricas e/ou duodenais, que recidivam com frequência e que evolua para diarreia.

- (C) O tratamento de linfoma gástrico associado ao tecido linfoide (MALT), de baixo grau, pode ser feita através da terapia antibiótica para a infecção pelo H. pylori.
- (D) A gastrite micronodular está bastante relacionada à infecção pelo H. pylori, em que há hiperplasia linfoide reacional no antro, da qual decorre o aspecto nodular que se verifica no exame endoscópico.
- (E) O vermelho fenol é a cor que se verifica no indicador de pH utilizado no teste rápido da urease para pesquisa de H. pylori.

QUESTÃO 41

Em algumas situações, o paciente submetido a exame endoscópico necessita de uma suplementação de oxigênio, sendo este, item obrigatório na sala de exame. Um dos motivos que contraindica a administração de oxigênio seco ou com baixa umidade é por provocar

- (A) acidose respiratória.
- (B) alcalose respiratória.
- (C) enfisema pulmonar.
- (D) respiração de Cheyne-Stokes.
- (E) lesão no epitélio da mucosa respiratória.

QUESTÃO 42

São fatores de risco para o câncer de cólon e o câncer gástrico, respectivamente:

- (A) pólipos adenomatosos e H. pylori.
- (B) doença inflamatória intestinal e úlcera duodenal.
- (C) HPV e metaplasia intestinal.
- (D) doença diverticular dos cólons e H. pylori.
- (E) síndrome do intestino irritável e H. pylori.

QUESTÃO 43

A hemorragia digestiva alta pode ser originada de uma úlcera de Dieulafoy no estômago, qual a localização mais frequente desta lesão?

- (A) Em qualquer local ao longo da pequena curvatura gástrica.
- (B) Na pequena curvatura gástrica, dentro de 10cm da junção esofagogástrica.
- (C) Ao nível da transição esofagogástrica.
- (D) No antro gástrico.
- (E) Em qualquer local ao longo da grande curvatura gástrica.

QUESTÃO 44

Em relação à Síndrome de Mallory-Weiss, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento preconizado é a compressão mecânica com balão de Sengstaken-Blakemore.
- (B) Caracteriza-se pela alta associação com úlcera gástrica.
- (C) É uma situação clínica que contraindica a realização de uma endoscopia.
- (D) Necessita de endoscopia terapêutica, pois raramente o sangramento cessa espontaneamente.

- (E) Pode estar associado ao alcoolismo agudo e ao primeiro trimestre da gestação.

QUESTÃO 45

Dentre as síndromes de polipose intestinal descritas, aquela que associa a polipose colônica e tumores cerebrais é denominada síndrome de

- (A) Turcot.
(B) Linch.
(C) Gardner.
(D) Cowden.
(E) Peutz-Jeghens.

QUESTÃO 46

A colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPER) tem um grande valor na intervenção sobre o trato bilio-pancreático, sendo utilizada em muitas intervenções. Com relação à intervenção nas vias biliares, assinale a alternativa correta.

- (A) Na colocação de próteses metálicas auto-expansíveis em casos de tumores a esfincterotomia e dilatação da massa tumoral são fundamentais.
(B) As próteses plásticas de 7Fr são as mais indicadas na maioria dos casos, pois tem maior tempo de patência.
(C) Pacientes jovens com suspeita de disfunção do esfíncter de Oddi tem uma incidência maior de sangramento pós-papilotomia.
(D) Nos casos de insucesso na drenagem das vias biliares, indica-se o dreno naso-biliar, por ter melhores resultados do que as próteses.
(E) Para colocação de próteses plásticas na via biliar, nem sempre a papilotomia é essencial, exceto quando há a necessidade do posicionamento de duas ou mais próteses.

A resolução RDC nº 6 de 1º de março de 2013, da ANVISA, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais.

Em relação a esta resolução, responda as questões de números 47 a 48.

QUESTÃO 47

A RDC classifica os serviços de endoscopia em diferentes níveis, de acordo com o procedimento realizado no serviço. Segundo esta classificação, o serviço de endoscopia que necessita da presença de um profissional legalmente habilitado para promover a sedação profunda ou anestesia e monitorar o paciente durante todo o procedimento até que o paciente reúna condições para ser transferido para a sala de recuperação é classificado como serviço de endoscopia do tipo

- (A) I.
(B) II.
(C) III.
(D) IV.
(E) V.

QUESTÃO 48

Em relação à infraestrutura física e recursos materiais, um serviço de endoscopia deve possuir no mínimo os seguintes ambientes, EXCETO

- (A) sala de recepção de pacientes.
(B) sala de consulta/procedimento.
(C) sala de recuperação.
(D) sala para processamento de equipamentos, acessórios e outros produtos para a saúde.
(E) lavadora automática de aparelhos de endoscopia.

QUESTÃO 49

Em relação ao atendimento ao paciente, o serviço de endoscopia deve garantir um atendimento adequado. Neste sentido, a RDC preconiza as seguintes normas, EXCETO

- (A) prestar esclarecimento aos pacientes, de forma verbal, sobre os procedimentos propostos, expondo objetivos, evolução esperada, riscos e complicações.
(B) o paciente submetido à endoscopia, sob qualquer tipo de sedação ou anestesia não tópica, só pode ser liberado na presença de um acompanhante adulto.
(C) paciente com idade inferior a dezoito anos e não emancipado ou que tenha sido considerado legalmente incapaz deve estar acompanhado pelo responsável.
(D) a transferência de paciente com risco de vida para um serviço de urgência deve ser feito obrigatoriamente com o acompanhamento de um profissional legalmente habilitado.
(E) em situações emergenciais, o serviço de endoscopia deve estar preparado para garantir a estabilização do paciente até que seja possível a sua remoção em condições de segurança ou a sua liberação para o domicílio.

QUESTÃO 50

No processo de desinfecção de endoscópios, alguns princípios devem ser obedecidos. Assinale a alternativa INCORRETA referente a esses princípios.

- (A) Submergir o aparelho e as válvulas em uma solução desinfetante eficaz.
(B) Irrigar os canais do aparelho com uma seringa até eliminar o ar para evitar espaços mortos.
(C) Determinar se a solução desinfetante segue sendo eficaz, testando com a fita reagente fornecida pelo fabricante.
(D) Secar o aparelho com ar comprimido sem remoção da solução desinfetante para aumentar sua eficácia.
(E) Observar a recomendação do fabricante sobre os tempos mínimos de contato e a temperatura correta para a solução desinfetante.