



M0522020N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo
MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

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 EBSEH	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. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. 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 (sessenta) 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 AOCB - www.institutoaocb.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.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que a acompanha.

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”
 (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”
 (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”
 (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”
 (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
 (B) Lãnpada.
 (C) Pretenssão.
 (D) Ambulância.
 (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
 (B) Descer.
 (C) Professor.
 (D) Trabalho.
 (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
 (B) Prática.
 (C) Hábitos.
 (D) Periódico.
 (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) $7/20$
 (B) $13/20$
 (C) $1/2$
 (D) $3/5$
 (E) $1/10$

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
 (B) 2000.
 (C) 2200.
 (D) 3000.
 (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
 (B) Branco.
 (C) Cinza.
 (D) Laranja.
 (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
 (B) pedras rolam na chuva.
 (C) não choveu e as pedras não rolaram.
 (D) chove e as pedras não rolam.
 (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar assistência às pessoas, por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

As indicações quanto à realização de exames endoscópicos sob caráter de urgência ou emergência são diferentes. Referente ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Urgência: ímãs impactados no esôfago.
- (B) Urgência: baterias impactadas no esôfago.
- (C) Emergência: bolo alimentar impactado, sem obstrução completa.
- (D) Emergência: moedas em pacientes assintomáticos.
- (E) Emergência: corpos estranhos não pontiagudos impactados no esôfago, em pacientes assintomáticos.

QUESTÃO 27

Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento de hemorragia digestiva alta.

- (A) Apenas pacientes cirróticos Child C com hemorragia digestiva alta devem receber antibioticoterapia profilática.
- (B) Terapia farmacológica (somatostatina ou seus análogos) deve ser iniciada tão logo a hemorragia varicosa seja suspeitada.
- (C) Escleroterapia é a terapia endoscópica de primeira escolha em pacientes com hemorragia varicosa, sendo a ligadura elástica indicada apenas em casos refratários.
- (D) Nunca está indicado tratamento de hemorragia varicosa com injeção intravascular de cianoacrilato.
- (E) Intubação orotraqueal está indicada apenas em casos de sangramento ativo maciço.

QUESTÃO 28

Esôfago de Barrett (EB), por se tratar de uma lesão pré-neoplásica, exige seguimento endoscópico adequado quando diagnosticado. Referente ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação de um segundo patologista é dispensável em pacientes com displasia de baixo grau (DBG).
- (B) Em pacientes com displasia de baixo grau, o seguimento com EDA a cada 3-4 anos está adequada.
- (C) Ressecção endoscópica está reservada apenas para casos com DBG.
- (D) Protocolo de vigilância mais comumente utilizado é o de Seattle: 4 biópsias a cada 2 cm, sendo uma por quadrante, além de biópsias de cada região elevada ou deprimida quando presente.
- (E) A avaliação de um segundo patologista é dispensável em pacientes com displasia de alto grau (DAG).

QUESTÃO 29

Assinale a alternativa correta.

- (A) Yamada IV: pólipos séssil.
- (B) Yamada III: pólipos pediculados.
- (C) Yamada II: pólipos subpediculados.
- (D) Yamada IV: pólipos pediculados.
- (E) Yamada V: pólipos subpediculados.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa correta em relação à classificação de Borrmann para câncer gástrico avançado.

- (A) Borrmann I: lesão polipoide ou vegetante, bem delimitada.
- (B) Borrmann II: lesão difusamente infiltrativa.
- (C) Borrmann III: lesão ulcerada bem delimitada, de bordas elevadas, sem infiltração.
- (D) Borrmann IV: lesão polipoide ou vegetante, bem delimitada.
- (E) Borrmann I: lesão difusamente infiltrativa, não se notando o limite entre o tumor e a mucosa normal.

QUESTÃO 31

São indicações de tratamento endoscópico curativo de adenocarcinoma invasivo de submucosa em neoplasia colorretal superficial, EXCETO

- (A) tipo bem diferenciado.
- (B) ausência de invasão angiolinfática.
- (C) *budding* tipo 1.
- (D) profundidade de invasão em submucosa < 1000 µm.
- (E) estágio T3N1M1.

QUESTÃO 32

Em relação à cromoscopia esofágica com Lugol, é correto afirmar que

- (A) a técnica apresenta alto custo, e está disponível apenas em centros de referência, exclusivamente para fins acadêmicos.
- (B) apresenta baixa sensibilidade para a identificação de lesões displásicas e neoplásicas.
- (C) apresenta baixa especificidade devido à alta prevalência de alterações inflamatórias esofágicas decorrentes de doença do refluxo, que podem se apresentar como áreas iodo-negativas.
- (D) apresenta pouco valor na definição das margens e extensão da lesão.
- (E) seu uso dispensa a realização de biópsias endoscópicas.

QUESTÃO 33

De acordo com a classificação das lesões neoplásicas superficiais do estômago (Classificação de Paris), a lesão neoplásica superficial não-polipoide escavada, corresponde ao

- (A) O-Ip.
- (B) O-IIc.
- (C) O-IIa.
- (D) O-Is.
- (E) O-III.

QUESTÃO 34

Quanto ao reprocessamento dos aparelhos endoscópicos e seus acessórios, assinale a alternativa correta.

- (A) A reutilização de pinças de biópsias endoscópicas é recomendada após a desinfecção de alto nível, pois assim ocorre a eliminação de todos os microrganismos, inclusive vírus, micobactérias e príons.
- (B) As pinças de biópsias endoscópicas são consideradas materiais críticos.
- (C) O ácido peracético é atualmente o único desinfetante existente no mercado, que pode ser utilizado em endoscópios.
- (D) A limpeza é apenas uma das etapas do reprocessamento e deve ser realizada previamente ao processo de desinfecção.
- (E) A limpeza do aparelho deve ser superficial para não danificá-lo, mesmo porque ela não remove agentes infecciosos.

QUESTÃO 35

Paciente foi submetido à colonoscopia para *screening* de câncer colorretal, sendo evidenciado uma lesão adenomatosa de aspecto serrilhado, a qual foi removida em *piecemeal*. Assinale a alternativa correta em relação ao seu seguimento.

- (A) Nova colonoscopia em 12 meses.
- (B) Nova colonoscopia a cada 5 anos.
- (C) Nova colonoscopia em 6 meses.
- (D) Nova colonoscopia em 3 anos.
- (E) Não há indicação de realização de nova colonoscopia.

QUESTÃO 36

São fatores de risco para câncer colorretal (CCR), EXCETO

- (A) história familiar de CCR ou pólipos adenomatosos.
- (B) retocolite ulcerativa idiopática.
- (C) idade.
- (D) diabetes mellitus tipo 1.
- (E) obesidade.

QUESTÃO 37

Em relação às drogas utilizadas para sedação em endoscopia digestiva, assinale a alternativa correta.

- (A) O fentanil é um opioide sintético com rápido início de ação e que produz amnésia.
- (B) O nível de sedação moderada ou consciente é o principal alvo na sedação dos pacientes submetidos a procedimentos de endoscopia digestiva baixa e alta.
- (C) O midazolam apresenta como complicação rara a depressão respiratória, sendo seu antídoto o flumazenil.
- (D) O diazepam, quando comparado ao midazolam, apresenta meia vida mais curta, mais potente e menor chance de provocar flebite.
- (E) A morfina é 100 vezes mais potente que o fentanil com indicação categoria A na gestação.

QUESTÃO 38

Antes da realização de procedimentos endoscópicos em pacientes em uso de medicamentos antitrombóticos, deve-se considerar, EXCETO

- (A) somente a urgência do procedimento a ser realizado.
- (B) o risco de sangramento relacionado à medicação utilizada.
- (C) o risco de sangramento relacionado à realização do procedimento na vigência do uso da medicação.
- (D) o evento antitrombótico relacionado à interrupção da medicação.
- (E) o uso recente/atual de medicações antitrombóticas e tempo de suspensão previamente à realização do exame endoscópico.

QUESTÃO 39

Com relação à conduta propedêutica endoscópica na Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE), pode-se afirmar que

- (A) as biópsias não devem ser realizadas em estenoses e úlceras.
- (B) em casos de suspeita de Barrett as biópsias, idealmente, deveriam ser postergadas para serem feitas após 1-2 meses de tratamento clínico intensivo para DRGE.
- (C) a classificação de Los Angeles é uma graduação das esofagites e inclusive das complicações da DRGE.
- (D) nunca devem ser realizadas biópsias quando identificadas esofagites ao exame endoscópico.
- (E) a classificação de Savary-Miller é uma graduação das esofagites, mas não das complicações de DRGE.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que apresenta corretamente a medicação utilizada para reversão dos efeitos do propofol (antídoto).

- (A) Flumazenil.
- (B) Não há antagonista.
- (C) Naloxone.

- (D) Lítio.
- (E) Azul de Metileno.

QUESTÃO 41

Com base no III Consenso Brasileiro em *H. Pylori*, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a EDA em pacientes dispépticos, quando indicada, deve ser acompanhada de coleta de, pelo menos, um fragmento de corpo e antro, para urease ou avaliação histológica de *H. Pylori*.
- (B) o controle da erradicação deve ser feito, pelo menos, após 4 semanas de tratamento.
- (C) não é necessário a suspensão de inibidor de bomba de prótons (IBP) e antimicrobianos antes do exame.
- (D) *H. Pylori* é o fator de risco mais relevante para adenocarcinoma gástrico e linfoma MALT.
- (E) no Brasil a vigilância e o tratamento da população, como medida de prevenção de câncer gástrico, não é recomendada.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa correta com relação à Classificação de Kodsi para monilíase esofágica.

- (A) Kodsi I: diminuição do lúmen esofágico.
- (B) Kodsi II: placas elevadas e confluentes, com hiperemia e ulceração.
- (C) Kodsi III: placas brancas, elevadas, de até 2 mm, com hiperemia, mas sem edema ou ulceração.
- (D) Kodsi IV: placas elevadas, confluentes, lineares e nodulares, com ulceração, além de membranas friáveis, associadas ou não à diminuição do lúmen esofágico.
- (E) Kodsi V: placas brancas, elevadas e maiores que 2 mm, com hiperemia, mas sem ulceração.

QUESTÃO 43

Das alternativas a seguir, qual **NÃO** é associada à DRGE?

- (A) Esofagite Los Angeles B.
- (B) Anel de Schatzki.
- (C) Hérnia hiatal.
- (D) Adenocarcinoma esofágico.
- (E) Metaplasia colunar em esôfago proximal.

QUESTÃO 44

Em relação às lesões subepiteliais, assinale a alternativa correta.

- (A) O tumor estromal gastrointestinal – GIST – apresenta atividade mitótica variável e imunopositividade para a proteína *c-kit*, o qual constitui o seu principal critério diagnóstico.
- (B) Os lipomas são lesões malignas compostas por lipócitos maduros.
- (C) Varizes não são consideradas lesões subepiteliais.
- (D) Os linfangiomas são lesões malignas, oriundas da má-formação do sistema linfático e no trato digestivo, e são mais frequentes no estômago.

- (E) Tumores de células granulares ocorrem exclusivamente no trato digestivo, sendo o local mais comum o esôfago e não apresentam potencial de malignização.

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa correta com relação aos carcinoides gástricos

- (A) Não apresentam potencial de malignização.
- (B) Os classificados como tipo 3 apresentam menor propensão à malignização, raramente com indicação cirúrgica.
- (C) Os classificados como tipo 1 são os únicos com chance de malignização, apresentando como abordagem inicial ressecção cirúrgica imediata.
- (D) Os carcinoides tipo 1 e 2 são geralmente pequenos, múltiplos, de comportamento indolente e baixo potencial de metastização.
- (E) Os carcinoides tipo 1 estão relacionados à NEM-I (Neoplasia Endócrina Múltipla tipo I) e ao gastrinoma.

QUESTÃO 46

Com relação à esofagite eosinofílica (EEO), assinale a alternativa correta.

- (A) O aumento no número de eosinófilos/campo de grande aumento é patognômico de EEO.
- (B) Está indicada a realização de biópsias da mucosa esofágica apenas se estiverem presentes achados típicos de EEO à EDA como: microabscessos e traqueização.
- (C) Acomete principalmente mulheres em idade superior a 50 anos.
- (D) Esôfago com aparência endoscópica normal exclui o diagnóstico de EEO.
- (E) Anéis concêntricos (traqueização), linhas verticais e placas brancas são achados muito sugestivos de EEO, mas não patognômicos.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa correta com relação à Classificação de Forrestt.

- (A) IIc: sangramento recente em jato.
- (B) Ia: sangramento ativo com fundo hematínico.
- (C) Ib: sangramento recente com coágulo aderido.
- (D) IIa: sangramento recente com coto vascular visível.
- (E) III: sangramento ativo em “babação”.

QUESTÃO 48

São achados endoscópicos preditivos de mau prognóstico em pacientes com hemorragia digestiva alta não varicosa, EXCETO

- (A) localização em parede posterior de bulbo duodenal.
- (B) úlceras com diâmetros maiores que 2 cm e profundas.
- (C) úlceras gástricas de localização proximal na pequena curvatura, principalmente as maiores que 2-3 cm.
- (D) presença de gastrite antral erosiva intensa.
- (E) instabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 49

De acordo com a Associação Americana de Gastroenterologia (AGA), referente à descrição das perdas crônicas de sangue pelo trato digestivo, assinale a alternativa correta.

- (A) Sangramento oculto: ausência de sangue visível nas fezes para o médico ou para o paciente.
- (B) Sangramento obscuro: sangramento de origem desconhecida com achados anormais à EDA, mas normais à colonoscopia.
- (C) Sangramento obscuro: sangramento de origem desconhecida com achados anormais à colonoscopia, mas normais à EDA.
- (D) Sangramento obscuro-visível: persistência ou recorrência da anemia ferropriva e/ou positividade da pesquisa de sangue oculto nas fezes, sem alterações visíveis nas fezes.
- (E) Sangramento obscuro-oculto: persistência ou recorrência do sangramento visível, após resultados negativos dos estudos endoscópicos.

QUESTÃO 50

São indicações da realização de EDA, EXCETO

- (A) hematêmese com instabilidade hemodinâmica.
- (B) avaliação inicial em jovem de 18 anos com dor abdominal epigástrica e suspeita de DRGE, sem outras queixas ou sinais de alarme.
- (C) dispepsia refratária ao tratamento farmacológico com IBP.
- (D) investigação de doença celíaca sintomática.
- (E) história familiar de câncer gástrico em parente de primeiro grau, associado a sintomas dispépticos atuais.

