



PROCESSO SELETIVO

PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE FUNCIONÁRIOS DO
HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN



04 de outubro de 2015

N410 - MÉDICO ENDOSCOPIA DIGESTIVA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

01. Você recebeu do fiscal o seguinte material:
 - a) Este caderno com o enunciado das questões da prova, sem repetição ou falha;
 - b) O cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas formuladas na prova.
02. Verifique se este material está em ordem, preencha os espaços destinados ao seu nome, número de inscrição e cargo e assine no local especificado.
03. No cartão respostas, a marcação das letras correspondentes às respostas certas deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
04. Tenha muito cuidado com o cartão de respostas, pois o mesmo não poderá ser substituído.
05. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C) e (D). Somente uma corresponde adequadamente ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta. A marcação de mais de uma alternativa anula a questão. Mesmo que uma das respostas esteja correta.
06. Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:
 - a) Não apresentar o documento de identidade exigido pelo Regulamento do Processo Seletivo;
 - b) Ausentar-se da sala de provas antes do tempo mínimo de 60 (sessenta) minutos;
 - c) Ausentar-se da sala de provas, no tempo permitido, sem o acompanhamento do fiscal;
 - d) For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta, inclusive códigos e/ou legislação;
 - e) Durante a realização das provas, for surpreendido portando aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, pendrive, tablet, smartphone, mp3 player e similares, bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro, etc. e, ainda, lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha, recipiente ou embalagem, tais como garrafas de água, suco, refrigerante e embalagens de alimentos (biscoitos, barras de cereais, chocolates) que não sejam fabricadas em material transparente ou que estejam com o rótulo;
 - f) Estiver portando, durante as provas, qualquer tipo de equipamento eletrônico de comunicação (ver item e) ou manter o equipamento ligado, mesmo que este esteja acomodado conforme previsto no Regulamento do Processo Seletivo (5.12.2 Os pertences pessoais dos candidatos serão acomodados em local a ser indicado pelos fiscais, onde deverão ficar durante todo o período de permanência dos candidatos no local de prova);
 - g) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas;
 - h) Não devolver o Cartão de Respostas e o Caderno de Questões;
 - i) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o fornecido pelo PRÓ-MUNICÍPIO;
 - j) For flagrado descumprindo, durante a realização das provas, o disposto no item 5.11 do Regulamento;
 - k) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia para com qualquer dos examinadores, executores, fiscais e seus auxiliares ou autoridades presentes nos locais de provas;
 - l) Recusar-se a ser submetido ao detector de metal.
07. Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em conta.
08. Ao terminar, entregue ao fiscal o caderno de questões e a folha de respostas e assine a folha de presença.
09. O tempo disponível para esta prova de questões objetivas é de 4 (quatro) horas.
10. Não esquecer de assinar o caderno de questões.

PREENCHA COM AS SUAS MARCAÇÕES ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA ACIMA

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
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



PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir para responder às questões de 01 a 04.

Por que a energia solar não deslança no Brasil

A capacidade instalada no Brasil, levando em conta todos os tipos de usinas que produzem energia elétrica, é da ordem de 132 gigawatts (GW). Deste total menos de 0,0008% é produzida com sistemas solares fotovoltaicos (transformam diretamente a luz do Sol em energia elétrica). Só este dado nos faz refletir sobre as causas que levam nosso país a tão baixa utilização desta fonte energética tão abundante, e com características únicas.

O Brasil é um dos poucos países no mundo, que recebe uma insolação (número de horas de brilho do Sol) superior a 3000 horas por ano. E na região Nordeste conta com uma incidência média diária entre 4,5 a 6 kWh. Por si só estes números colocam o país em destaque no que se refere ao potencial solar.

Diante desta abundância, por que persistimos em negar tão grande potencial? Por dezenas de anos, os gestores do sistema elétrico (praticamente os mesmos) insistiram na tecla de que a fonte solar é cara, portanto inviável economicamente, quando comparadas com as tradicionais.

Até a “Velhinha de Taubaté” (personagem do magistral Luis Fernando Veríssimo), que ficou conhecida nacionalmente por ser a última pessoa no Brasil que ainda acreditava no governo militar, sabe que o preço e a viabilidade de uma dada fonte energética dependem muito da implementação de políticas públicas, de incentivos, de crédito com baixos juros, de redução de impostos. Enfim, de vontade política para fazer acontecer.

O que precisa ser dito claramente para entender o porquê da baixa utilização da energia solar fotovoltaica no país é que ela não tem apoio, estímulo nem neste, nem nos governos passados. A política energética na área da geração simplesmente relega esta fonte energética. Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é pífia, praticamente inexistente.

Heitor Scalabrini Costa. In: Carta Capital, Set, 2015.

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível afirmar que:

- A) O Brasil é o país com o maior índice de insolação do mundo, recebendo mais de 3000 horas de brilho do sol por ano;
- B) A Região Nordeste possui uma incidência média de insolação de 4,5 a 6kWh por ano;
- C) O potencial solar do Brasil fica aquém quando comparado a maioria dos países em desenvolvimento;
- D) A insolação recebida pelo Brasil supera a da maioria dos países do mundo.

QUESTÃO 02

De acordo com o autor, a energia solar não é efetivamente utilizada no Brasil porque:

- A) Sempre faltou vontade política;
- B) O país não possui potencial solar;
- C) A fonte solar é cara e inviável economicamente;
- D) O país vem investindo em políticas energéticas, mas os ganhos são de longo prazo.

QUESTÃO 03

Observe este trecho:

Por isso, em pleno século XXI, a contribuição da eletricidade solar na matriz elétrica brasileira é **pífia**.

A palavra destacada possui o significado de:

- A) Problemática;
- B) Desditosa;
- C) Malfadada;
- D) Insignificante.

QUESTÃO 04

Quando o autor cita a “Velhinha de Taubaté”, pretende:

- A) Destacar a importância da crença em determinadas ideologias, como a convicção da utilização da energia solar;
- B) Resgatar personagens escritos por outros autores que viveram os mesmos dilemas tratados no texto;
- C) Usar a ironia para destacar que qualquer pessoa pode perceber que a viabilidade de fontes energéticas carece de políticas públicas;
- D) Traduz a convicção em uma determinada concepção, como é o caso dos governantes que acreditam na utilização da energia solar.



QUESTÃO 05

Na oração: "Em nossa cidade não se vive senão de política", o sujeito é:

- A) Indeterminado;
- B) Oculto;
- C) Oração sem sujeito;
- D) Simples.

QUESTÃO 06

A oração: "A verdade é que você mentiu para o fiscal", pode ser classificada como subordinada substantiva:

- A) Subjetiva;
- B) Objetiva Direta;
- C) Objetiva Indireta;
- D) Predicativa.

QUESTÃO 07

Assinale a opção em que o 'a' sublinhado nas duas frases deve receber acento grave indicativo de crase:

- A) Fui a agência bancária receber meu dinheiro / Pede-se silêncio a todos;
- B) O carro entrou a esquerda / Obedeçam a lei;
- C) Este poema foi dedicado a ele / Os pedreiros chegaram a obra;
- D) Bateram a porta e fui atender / Todos a aplaudiram.

QUESTÃO 08

As regras de concordância verbal estão respeitadas na frase:

- A) Precisam-se de recepcionistas com experiência;
- B) Aluga-se apartamentos mobiliados;
- C) Eram de se esperar que houvessem interpretações equivocadas dos fatos narrados pela diretora;
- D) Faz anos que mudei de cidade.

QUESTÃO 09

Dê a função sintática dos termos destacados: "O **reajuste fiscal**, que é uma tentativa de se salvar as finanças públicas, foi **necessário**".

- A) Objeto direto - adjunto adverbial.
- B) Sujeito - predicativo do sujeito.
- C) Sujeito - predicativo do objeto.
- D) Predicativo do sujeito - predicativo do objeto.

QUESTÃO 10

Em relação à regência verbal, todas as opções estão corretas, exceto:

- A) Assistiram ao filme;
- B) Você aspira um momento de tranquilidade;
- C) Eu lhe estimo muito;
- D) Os torcedores assistiram a um brilhante jogo de futebol.

RACIOCÍNIO LÓGICO / MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

Analise as seguintes proposições:

- Proposição I: 4 é número par;
- Proposição II: $2 > 5$;
- Proposição III: 6 é número ímpar.

Qual das proposições abaixo apresenta valor lógico verdadeiro?

- A) Se $2 > 5$ e 6 é número ímpar, então 4 é número par;
- B) Se $2 > 5$ ou 4 é número par, então 6 é número ímpar;
- C) Se 4 é número par ou 6 é número ímpar, então $2 > 5$;
- D) Se 4 é número par, então $2 > 5$ ou 6 é número ímpar.

QUESTÃO 12

Um ano é chamado ano bissexto quando possui 366 dias. Sabe-se que no ano de 1952, que foi bissexto, houve mais quartas-feiras do que quintas-feiras. Então a data 17 de janeiro de 1952 ocorreu num dia de:

- A) Segunda-feira;
- B) Quarta-feira;
- C) Quinta-feira;
- D) Domingo.

QUESTÃO 13

Num evento de corrida de cavalos compareceram 51 apostadores. Cada um deles escolheu um único animal para nele apostar. Sabendo-se que havia um total de 10 cavalos na competição, pode-se afirmar que:

- A) Pelo menos 6 apostadores escolheram o mesmo cavalo;
- B) Cada cavalo foi escolhido por pelo menos 5 apostadores;
- C) Todos os cavalos foram escolhidos por algum apostador;
- D) Pelo menos 5 apostadores escolheram o cavalo vencedor.

**QUESTÃO 14**

Observe a sequência de igualdades a seguir:

$$1 = \left(\frac{11-2}{9}\right)^2;$$

$$121 = \left(\frac{1111-22}{99}\right)^2;$$

$$12321 = \left(\frac{111111-222}{999}\right)^2;$$

...

Diante do padrão observado, é correto afirmar que o número 1234567654321 pode ser escrito como:

A) $\left(\frac{1111111111-22222}{99999}\right)^2;$

B) $\left(\frac{111111111111-222222}{999999}\right)^2;$

C) $\left(\frac{1111111111111-2222222}{9999999}\right)^2;$

D) $\left(\frac{11111111111111-22222222}{99999999}\right)^2.$

QUESTÃO 15

Numa festa havia três rapazes (Alfredo, Basílio e Cícero) e três moças (Alice, Bianca e Camila). Cada rapaz tirou uma única moça para dançar e, assim, três pares foram formados. Sabe-se que dentre as seguintes afirmações apenas uma é verdadeira.

- I. Alfredo dançou com Alice ou Camila;
- II. Basílio dançou com Bianca ou Camila;
- III. Cícero dançou com Alice.

Nessas condições, é correto afirmar que dançaram:

- A) Alfredo com Alice, Basílio com Bianca e Cícero com Camila;
- B) Alfredo com Camila, Basílio com Bianca e Cícero com Alice;
- C) Alfredo com Bianca, Basílio com Camila e Cícero com Alice;
- D) Alfredo com Camila, Basílio com Alice e Cícero com Bianca.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**QUESTÃO 16**

A Lei nº 8.080/1990 prevê a criação de Comissões Intersetoriais, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões Intersetoriais, abrangerá, em especial, as seguintes atividades, Exceto:

- A) Alimentação e nutrição;
- B) Saneamento e meio ambiente;
- C) Saúde do deficiente físico;
- D) Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia;

QUESTÃO 17

Com base no disposto na Lei nº 8.142/1990, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto majoritariamente por profissionais de saúde;
- () O Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) não tem representação no Conselho Nacional de Saúde;
- () A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde;
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e nas Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, V, F;
- B) F, V, F, V;
- C) V, F, V, F;
- D) V, V, F, F.

QUESTÃO 18

De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e o Pacto pela Saúde, é atribuição exclusiva dos municípios:

- A) Elaboração da Programação e Pactuação Integrada (PPI) da saúde;
- B) Gerencia dos serviços da Atenção Básica;
- C) Execução de ações de vigilância em saúde;
- D) Identificação das necessidades sanitárias da população.



QUESTÃO 19

O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. Significa uma ação prioritária no campo da saúde que deverá ser executada com foco em resultados e com a explicitação inequívoca dos compromissos orçamentários e financeiros para o alcance desses resultados;
- II. O Pacto pela Vida, como instrumento do Pacto pela Saúde, não representa uma grande mudança na forma de pactuação do SUS vigente até então;
- III. O Pacto pela Vida reforça, no SUS, o movimento da gestão pública por resultados;
- IV. O Pacto pela Vida deverá ser permanente e ao fim do primeiro trimestre de um novo ano, serão avaliados os resultados do Termo de Compromisso de Gestão do ano anterior e pactuadas novas metas e objetivos a serem atingidos no ano em curso.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas I e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- D) Apenas as afirmativas I, III e IV;

QUESTÃO 20

Emenda Constitucional n. 29, de 13/9/2000 altera os Artigos 34,35, 156,160, 167 e 198 da Constituição Federal e acrescenta artigo ao Ato das Disposições Transitórias, para:

- A) Assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde;
- B) Aprovar o Pacto pela Saúde;
- C) Criar o Programa de Saúde da família;
- D) Regulamentar a descentralização da gestão da Atenção Básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Recomenda-se que seja realizada Endoscopia Digestiva Alta de imediato ou em até seis horas para os pacientes de "alto risco". São critérios clínicos de alto risco, EXCETO:

- A) Idade entre 25 e 40 anos;
- B) Choque, instabilidade hemodinâmica, hipotensão postural;
- C) Uso de medicações: anticoagulantes, AINEs;
- D) Hematêmese volumosa.

QUESTÃO 22

Sobre o preparo do paciente para a Endoscopia Digestiva, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () Para o exame endoscópico do trato digestório alto, recomenda-se o jejum oral de seis a oito horas, porém, nos pacientes de alto risco ou com evidências de hemorragia ativa, o jejum deve ser abolido e o procedimento realizado imediatamente;
- () A sondagem nasogástrica é recomendada para fins de diagnóstico diferencial entre hemorragia digestiva alta e hemorragia digestiva baixa;
- () O exame colonoscópico é realizado após a realização do preparo intestinal anterógrado para melhor visão durante o exame, dando-se preferência à utilização da solução de manitol;
- () Com o intuito de prevenir aspirações do conteúdo gástrico para a via aérea, recomenda-se a intubação endotraqueal em pacientes inconscientes.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, V, F, V;
- C) V, F, V, V;
- D) F, V, F, V.



QUESTÃO 23

Em relação a Hemorragia Digestiva Alta não varicosa, assinale a afirmativa FALSA:

- A) Em algumas situações em particular, como em pacientes com coagulopatia não controlada e com úlceras sem hemorragia ativa, recomenda-se a correção da coagulopatia antes da manipulação endoscópica;
- B) Os métodos endoscópicos disponíveis são os de injeção, térmico, mecânico, laser e a combinação dos métodos;
- C) A terapia endoscópica hemostática reduz o índice de ressangramento, a necessidade de cirurgia e diminui a taxa de mortalidade;
- D) O second look endoscópico está indicado em todos os pacientes.

QUESTÃO 24

A hemorragia digestiva alta varicosa possui várias opções terapêuticas em sua fase aguda. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. O tratamento farmacológico das varizes hemorrágicas é realizado através do uso de drogas vasoativas (somatostatina, octreotide) em associação com os métodos endoscópicos ou isoladamente;
- II. Para o tratamento endoscópico das varizes de esôfago hemorrágicas, poderá ser utilizada a escleroterapia ou a ligadura elástica, pois ambos são métodos eficazes no controle da hemorragia;
- III. Nas varizes esofágicas a terapia sincrônica (escleroterapia em associação com a ligadura elástica no mesmo procedimento) é recomendada.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 25

O reprocessamento adequado dos endoscópios flexíveis e dos respectivos acessórios é parte essencial do programa de segurança e de garantia da qualidade em endoscopia digestiva. Sobre este tema analise as afirmativas abaixo:

- I. As pinças de biópsias endoscópicas são consideradas materiais críticos;
- II. Os endoscópios que entram em contato com membranas mucosas são classificados como artigo semicrítico e devem ser submetidos no mínimo a desinfecção de alto nível após cada utilização;
- III. Os endoscópios devem ser armazenados na posição vertical para evitar a retenção de líquido residual nos canais, e protegidos para prevenir o risco de contaminação;
- IV. 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.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I, II e IV;
- D) Apenas as afirmativas II, III e IV.

QUESTÃO 26

São causa comuns de hemorragia digestiva baixa (HDB) em adolescentes e adultos jovens, EXCETO:

- A) Divertículo de Meckel;
- B) Doença inflamatória intestinal;
- C) Neoplasia;
- D) Pólipos.



QUESTÃO 27

Esôfago de Barrett (EB), é uma complicação pré-maligna da doença do refluxo gastroesofágico, afetando 2 a 8% dos pacientes com esofagite erosiva. Sobre este tema, podemos afirmar que:

- A) Em pacientes com displasia de baixo grau, o seguimento com EDA a cada 3-4 anos está adequada;
- B) Para confirmação de EB não é necessária a presença de metaplasia intestinal à biópsia;
- C) O diagnóstico de EB é feito através de endoscopia com biópsia da zona aparentando ser epitélio gástrico no esôfago distal;
- D) A avaliação de um segundo patologista é dispensável em pacientes com displasia de alto grau (DAG).

QUESTÃO 28

A Classificação de Yamada foi proposta para determinar tipos de pólipos intestinais quanto à sua pediculação. Um pólipo pediculado é considerado Yamada tipo:

- A) I;
- B) II;
- C) III;
- D) IV.

QUESTÃO 29

A doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é uma das afecções mais frequentes na prática médica, sendo a afecção orgânica mais comum do tubo digestivo. A respeito dessa patologia, assinale a afirmativa FALSA:

- A) O exame endoscópico, embora apresente uma sensibilidade de cerca de 60%, pela facilidade de sua execução e disponibilidade na maioria dos centros médicos em nosso meio é o método de escolha para o diagnóstico das lesões causadas pela DRGE;
- B) A endoscopia digestiva alta permite avaliar a gravidade da esofagite e realizar biópsias quando necessário; como por exemplo, nos casos de complicações do refluxo gastroesofágico (úlceras, estenose péptica e esôfago de Barrett);
- C) O achado incidental e isolado de hérnia de hiato no exame endoscópico (ou radiológico) deve, necessariamente, constituir diagnóstico de DRGE;
- D) A ausência de alterações endoscópicas não exclui o diagnóstico de DRGE, já que 25% a 40% dos pacientes com sintomas típicos apresentam endoscopia normal.

QUESTÃO 30

A apresentação macroscópica do câncer gástrico avançado é bastante variável. A classificação de Borrmann é a mais utilizada entre os endoscopistas. Uma lesão ulcerada, infiltrativa em parte ou em todas as suas bordas, é classificada como:

- A) Borrmann I;
- B) Borrmann II;
- C) Borrmann III;
- D) Borrmann IV.

QUESTÃO 31

Como hemorragia digestiva baixa (HDB) considera-se o sangramento agudo consequente à lesão situada distalmente ao ângulo de Treitz (flexura duodenojejunal). Sobre este tema assinale a afirmativa FALSA:

- A) É muito mais frequente que a hemorragia digestiva alta;
- B) É mais frequente em indivíduos idosos, com média de idade ao redor dos 60 anos;
- C) Cessa espontaneamente em 48 horas em cerca de 90% dos casos;
- D) A doença diverticular representa a causa mais frequente de hemorragia digestiva baixa em adultos e pode corresponder a até 40% dos casos.

QUESTÃO 32

Paciente, sexo masculino, 66 anos foi submetido à colonoscopia para screening de câncer colorretal. Foi evidenciado uma lesão adenomatosa de aspecto serrilhado, a qual foi removida em piecemeal. Em relação ao seguimento deste paciente, deve-se realizar nova colonoscopia em:

- A) Doze meses;
- B) Cinco anos;
- C) Seis meses;
- D) Sete anos.

QUESTÃO 33

Sobre a epidemiologia do câncer gástrico, assinale a afirmativa FALSA:

- A) Sua Incidência encontra-se em declínio;
- B) Maioria dos casos observados em indivíduos acima dos 50anos;
- C) Mais frequente em caucasianos;
- D) Homens > Mulheres numa proporção de 3:2.



QUESTÃO 34

O exame endoscópico tem papel fundamental no diagnóstico e manejo dos pacientes com Doença Inflamatória Intestinal (DII). Sobre este tema podemos afirmar que:

- A) O exame endoscópico inicial deve descrever minuciosamente as características das lesões observadas e, obrigatoriamente, incluir a visualização do íleo terminal;
- B) Inflamação limitada ao cólon com distribuição uniforme, circunferencial e contínua que inicia no reto e estende-se proximalmente é característico da Doença de Chron;
- C) Na Retocolite Ulcerativa, tipicamente, há alternância entre mucosa inflamada e áreas de mucosa normal (lesões saltitadas);
- D) A região ileocecal é o local mais frequentemente acometido na Retocolite ulcerativa.

QUESTÃO 35

São características da Retocolite Ulcerativa, EXCETO:

- A) Reto sempre envolvido;
- B) Envolvimento uniformemente contínuo;
- C) Presença de fístulas;
- D) Aspecto granular da mucosa.

QUESTÃO 36

São procedimentos Endoscópicos associados a elevado risco de complicações infecciosas, EXCETO:

- A) Dilatação de estenose de esôfago;
- B) Escleroterapia de varizes esofágicas;
- C) Laserterapia;
- D) Sigmoidoscopia.

QUESTÃO 37

O linfoma MALT é a terceira forma mais comum de linfoma não-Hodgkin (NHL) afeta principalmente o estômago. A respeito desta patologia assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () Cerca de 50% dos linfomas detectados no estômago são linfomas MALT;
- () A grande maioria dos casos ocorre em adultos, com a mediana da idade a situar-se na sexta década e com uma ligeira preponderância para o sexo feminino;
- () A incidência de linfomas gástricos primários está intimamente ligada com a taxa de infecção por *Helicobacter pylori*.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V;
- B) V, V, V;
- C) F, F, V;
- D) F, V, F.

QUESTÃO 38

A pancreatite aguda (PA) é, na maioria dos casos, uma doença inflamatória, autolimitada e que se resolve com medidas clínicas. Todavia, a presença de necrose pancreática e peripancreática, associada à infecção, é potencialmente grave e pode demandar cuidados e abordagens especializadas. Sobre a PA assinale a afirmativa FALSA:

- A) Dentre as principais causas de PA, estão à passagem de cálculo pelo ducto biliar comum e o excesso de ingestão alcoólica, que, juntos, correspondem a aproximadamente 80% dos casos;
- B) Ao exame físico, nos casos mais graves, o paciente está em sofrimento, com sudorese, e pode haver icterícia e cianose;
- C) Em geral, as grandes elevações dos níveis de enzimas, produzidas no pâncreas, se correlacionam com a gravidade da PA;
- D) A Tomografia Computadorizada é o melhor exame de imagem para diagnosticar as lesões pancreáticas.



QUESTÃO 39

A ampliação do emprego da ultrassonografia de abdômen na prática clínica passou a identificar com mais frequência as lesões polipoides da vesícula biliar. No que diz respeito aos tumores da vesícula biliar, analise as afirmativas abaixo:

- I. A maioria das lesões polipoides é benigna e permanecem estáveis por muitos anos;
- II. Os pacientes com sintomas que possam ser atribuídos à presença de pólipos devem ser submetidos à colecistectomia;
- III. O carcinoma de vesícula localizado não apresenta sintomas específicos;
- IV. A sobrevida global para o câncer de vesícula é bastante alta, apesar da invasão local e da disseminação peritoneal.

Estão corretas apenas as afirmativas:

- A) I e II;
- B) I, II e III;
- C) II, III e IV;
- D) I e IV.

QUESTÃO 40

Paciente, sexo masculino, 19 anos de idade, com histórico de asma e atopia, evoluindo com queixa de disfagia recorrente para sólidos e episódio isolado de impactação alimentar. Realizou endoscopia digestiva alta que evidenciou pápulas brancas e múltiplos anéis concêntricos. Foi solicitada biópsia, que deve confirmar o diagnóstico de:

- A) Esôfago de Barret;
- B) Esofagite eosinofílica;
- C) Candidíase esofágica;
- D) Gastrite.

QUESTÃO 41

São contraindicações absolutas para inserção do Balão Intragástrico, EXCETO:

- A) Hérnia de hiato volumosa;
- B) Gravidez;
- C) Veias varicosas do esôfago;
- D) Esofagite.

QUESTÃO 42

O uso prolongado da sonda nasoentérica pode levar a complicações como lesões de asa nasal, sinusite crônica, refluxo gastroesofágico e pneumonia aspirativa. A gastrostomia endoscópica percutânea (GEP) representa uma alternativa para minimizar essas complicações e manter uma via de alimentação enteral de longa duração. Sobre este procedimento, assinale a afirmativa FALSA:

- A) Atualmente, a gastrostomia endoscópica percutânea (GEP) é o método de escolha para nutrição enteral prolongada;
- B) A paralisia cerebral é uma de suas indicações;
- C) Infecção do sítio de inserção é uma das complicações da GEP;
- D) A gastrostomia endoscópica percutânea só pode ser realizada em centro cirúrgico, com anestesia geral.

QUESTÃO 43

Em relação aos princípios farmacológicos a serem seguidos para a realização da sedação em endoscopia digestiva, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () Sedativos e ansiolíticos produzem hipnose e amnésia, mas não analgesia;
- () Os opioides não produzem analgesia potente, porém muita sedação;
- () Existe sinergismo significativo na associação ansiolíticos e opioides;
- () Antagonistas farmacológicos devem ser usados como resgate.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, V;
- B) V, F, V, F;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.



QUESTÃO 44

As drogas mais utilizadas para realização de sedação em endoscopia são os benzodiazepínicos (diazepam e midazolam) e os opioides (meperidina e fentanil). Sobre estas drogas assinale a afirmativa FALSA:

- A) Os benzodiazepínicos induzem relaxamento do paciente, facilitando o procedimento;
- B) O diazepam tem propriedades semelhantes ao midazolam, porém tem maior meia-vida, produz menos amnésia e maior risco de causar flebite;
- C) Os opioides se ligam a receptores específicos no SNC e aumentam o limiar de dor e alteram a percepção da dor;
- D) A meperidina é preferida porque não libera histamina e tem duração curta de ação quando utilizado em pequenas doses.

QUESTÃO 45

Não faz parte do diagnóstico diferencial do Divertículo de Zenker:

- A) Constrição esofágica;
- B) Acalasia;
- C) Colecistite;
- D) Câncer de esôfago.

QUESTÃO 46

Em relação a ulcera péptica, assinale a afirmativa FALSA:

- A) As úlceras gástricas tendem a ocorrer em mucosa não secretora de ácido ou próximas à junção com a mucosa não secretora;
- B) Em relação à sintomatologia da úlcera péptica, o conceito tradicional do padrão doloroso baseia-se na assertiva de que a acidez gástrica produz dor e sua neutralização a alivia;
- C) O uso de anti-inflamatórios constitui a primeira causa de ulcera péptica, especialmente na população mais idosa;
- D) A confirmação diagnóstica é realizada através da endoscopia digestiva alta que, além demais sensível que a radiologia, permite a realização de biópsias.

QUESTÃO 47

A identificação e isolamento do *Helicobacter pylori* (HP) proporcionou um enorme desenvolvimento em nossos conhecimentos acerca da úlcera péptica. Sobre este tema analise as afirmativas abaixo:

- I. A infecção gástrica pelo HP é hoje responsável por mais de 95% dos casos de úlcera duodenal e 80% dos portadores de úlcera gástrica;
- II. A infecção do antro gástrico pelo H.pylori induz uma hipersecreção ácida através da inibição das células produtoras de somatostatina e consequente aumento da liberação de gastrina pelas células G do antro gástrico;
- III. Sendo a maioria das úlceras secundárias à infecção pelo HP, a abordagem terapêutica nesta eventualidade consiste, fundamentalmente, na erradicação do microrganismo.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 48

O sangramento devido a úlcera duodenal consiste numa importante causa de morbidade nos dias atuais. Nesse tipo de sangramento a artéria mais comumente envolvida é a:

- A) Gastroduodenal;
- B) Mesentérica superior;
- C) Pancreaticoduodenal inferior;
- D) Gastroepiplóica esquerda.



QUESTÃO 49

A coledocolitíase é uma condição benigna que ocorre entre 8 e 20% dos doentes com colelitíase sintomática. Sobre este tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. O melhor método complementar não invasivo para o diagnóstico de coledocolitíase é a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE);
- II. A ecografia, apresenta limitações no diagnóstico de coledocolitíase, principalmente quando há cálculos na parte distal do colédoco;
- III. Quando se estabelece o diagnóstico no período pré-operatório, o tratamento endoscópico, através da colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) com papilotomia e retirada dos cálculos, é o procedimento de escolha.

Estão corretas:

- A) Apenas as afirmativas I e II;
- B) Apenas as afirmativas II e III;
- C) Apenas as afirmativas I e III;
- D) Todas as afirmativas;

QUESTÃO 50

Em relação a Hérnia de Hiato, assinale a afirmativa Falsa:

- A) A importância da hérnia de hiato está ligada à doença do refluxo gastroesofágico e às suas complicações;
- B) A maioria das hérnias de hiato é assintomática e são descobertas casualmente;
- C) Mais de 95% dos casos de hérnia de hiato são do tipo II;
- D) A frequência da hérnia de hiato aumenta com a idade, variando de 10% para aqueles com menos de 40 anos a 70% para aqueles com idade superior a 70 anos.

