

CONCURSO PÚBLICO 09/2015 - EBSEH/CONCURSO NACIONAL  
EDITAL Nº 02 – ÁREA MÉDICA

**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 prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://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](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

**O perfil do empreendedor negro no Brasil**

Juventude negra está seguindo uma mudança cultural que vê forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico

A prática empreendedora vem crescendo no Brasil, sobretudo quando diz respeito à população negra. Atualmente a maioria dos empreendedores são mulheres que abriram seus negócios por oportunidade, contrariando a crença geral de que as pessoas das camadas com menor poder aquisitivo procuram abrir seus negócios mais por necessidade ou devido ao desemprego.

Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos e, em relação aos jovens, 75% deles estão empreendendo pela primeira vez e a maioria com ensino superior completo/incompleto.

Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural que ocorre de forma gradativa. Eles estão percebendo que o empreendedorismo pode ser uma forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico.

A maioria dos negócios está na categoria MEI (Micro Empreendedor Individual), nos setores de comércio, serviço, moda/vestuário, estética e alimentação. Esses dados foram obtidos na Pesquisa Nacional Negro Empreendedor realizada pelo Baobá – Fundo de Igualdade Racial em parceria com o Instituto Feira Preta, em 2015.

Segundo a pesquisa, historicamente, o ato de empreender sempre esteve presente no cotidiano de negros brasileiros. Muito antes da formação do conceito de afroempreendedorismo, o negro empreendia como forma de sobrevivência, por necessidade.

Hoje, o empreendedor negro ultrapassou as fronteiras da subsistência e tem buscado aprimorar as suas habilidades e competências no que diz respeito à sua atitude empreendedora. Cada vez mais, apostando na criação, abertura e gerenciamento de seus próprios negócios.

Mesmo com a mudança do perfil empreendedor, o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades, como também sinaliza a pesquisa. Segundo o documento “são públicos os fatores que dificultam o crescimento e fortalecimento do empreendedorismo negro, em larga escala, no país

e um dos principais entraves se deve ao racismo institucionalizado brasileiro”.

“Além deste, outras razões podem estar relacionadas às dificuldades vivenciadas pelos negros no momento de empreender. O economista Marcelo Paixão, em publicação eletrônica de 2013 – Os empreendedores afro-brasileiros: um estudo exploratório a partir da MPE -, salienta que existem razões de ordem geral; que seriam a falta de planejamento e de capacitação administrativa/gerencial, a informalidade, a aposta em negócios de pouco retorno, condições ocupacionais anteriores frágeis dentre outras”.

Em 2013, o Instituto Data Popular divulgou pesquisa apontando que os consumidores negros, boa parte localizados na chamada classe C, movimentaram cerca de R\$713 bilhões ao ano. Mas o estudo também observou que existe demanda crescente e oferta insuficiente de produtos e serviços para atender o perfil de um novo consumidor negro.

Um exemplo de sucesso de empreendedorismo negro é a Feira Preta. Inicialmente realizada na Praça Benedito Calixto e reunindo cerca de 40 empreendedores, a Feira Preta hoje se transformou no maior evento de cultura negra da América Latina.

Em treze edições, foram mais de 120 mil visitantes, que puderam acompanhar aproximadamente 500 artistas e 600 expositores com diferentes linguagens, expressões e produtos.

Texto adaptado. Fonte: <http://www.cartacapital.com.br/sociedade/o-perfil-do-empreendedor-negro-no-brasil>

**QUESTÃO 01**

De acordo com o texto, é correto afirmar que

- (A) a Feira Preta é uma evidência de que o empreendedorismo negro cresceu nos últimos anos.
- (B) a população branca não tem conseguido crescer como empreendedora, abrindo o seu próprio negócio.
- (C) dos jovens que possuem curso superior ou ainda estão cursando um quarto deles já está empreendendo pela primeira vez.
- (D) nos últimos anos o negro brasileiro tem descoberto que é empreendedor. Dessa forma, a pesquisa mostra que a ideia de empreendedorismo faz com que eles comecem a agir em busca de subsistência.
- (E) a falta de experiência não significa dificuldade para o início do empreendimento. A maior dificuldade ainda é o racismo que o negro encontra na sociedade.

**QUESTÃO 02**

Assinale a alternativa cujo termo em destaque **NÃO** indica quantidade.

- (A) "...o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades"
- (B) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos".
- (C) "Muito antes da formação do conceito de afroempreendedorismo".
- (D) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos".
- (E) "Em treze edições, foram mais de 120 mil visitantes...".

**QUESTÃO 03**

Em "A prática empreendedora vem crescendo no Brasil, **sobretudo** quando diz respeito à população negra", a expressão em destaque pode ser substituída, sem prejuízo semântico, por

- (A) contudo.
- (B) além disso.
- (C) mormente.
- (D) somente.
- (E) inclusive.

**QUESTÃO 04**

Assinale a alternativa que apresenta inadequação gramatical referente ao conteúdo exposto entre parênteses.

- (A) "Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural" (regência nominal).
- (B) "A maioria dos negócios está na categoria MEI" (concordância verbal).
- (C) "...e um dos principais entraves se deve ao racismo institucionalizado brasileiro" (colocação pronominal).
- (D) "Hoje, o empreendedor negro ultrapassou as fronteiras da subsistência e tem buscado aprimorar as suas habilidades e competências no que diz respeito à sua atitude empreendedora" (crase).
- (E) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos e, em relação aos jovens, 75% deles estão empreendendo" (concordância verbal).

**QUESTÃO 05**

Assinale a alternativa cuja oração subordinada apresenta a mesma natureza da subordinada em "Mas o estudo também observou que existe demanda crescente e oferta insuficiente de produtos e serviços".

- (A) "Atualmente a maioria dos empreendedores são mulheres que abriram seus negócios por oportunidade".
- (B) "Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural...".
- (C) "Juventude negra está seguindo uma mudança cultural que vê forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico".
- (D) "Mesmo com a mudança do perfil empreendedor, o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades, como também sinaliza a pesquisa".
- (E) "O economista Marcelo Paixão, em publicação eletrônica de 2013 – Os empreendedores afro-brasileiros: um estudo exploratório a partir da MPE -, salienta que existem razões de ordem geral"

**QUESTÃO 06**

Assinale a alternativa correta quanto à regência (verbal ou nominal) e ao uso da crase ou falta dela no item em destaque nos textos a seguir.

- (A) "Antes de pedir qualquer perdão à Deus veja se, realmente, você mesmo já se perdoou!"  
— Marco Aurélio

Fonte: <http://kdfrases.com/frase/106962>

- (B) **Brasileiros conectados preferem a Internet à televisão**

Um relatório da Forrester diz que a adoção da internet no Brasil e no México alcançará 57% e 48%, respectivamente, em 2016, subindo dos atuais patamares de 47% e 38% atualmente (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://www.notopo.com/brasileiros-conectados-preferem-a-internet-a-televisao/>

- (C) (...) Logo, a lei eterna, que é a lei de Deus, não estão sujeitos todos os homens. (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://permanencia.org.br/drupal/node/1767>.

(D) **Punição a pais por faltas à reuniões escolares pode ser agravada**

Senadores da Comissão de Educação, Cultura e Esporte (CE) divergiram, nesta terça-feira (18), sobre flexibilizar ou não as punições estabelecidas em projeto de lei. (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2015/08/18/punicao-a-pais-por-faltas-a-reunioes-escolares-pode-ser-agravada>

- (E) **PROIBIDO ESTACIONAR SUJEITO À GUINCHO**

Texto 02



Fonte: <http://veredasdalngua.blogspot.com.br/2013/01/oracoes-subordinadas-adverbiais.html>

**QUESTÃO 07**

**Assinale a alternativa correta quanto ao que se pode depreender das informações referentes ao texto.**

- (A) “Pescoção” é um termo muitas vezes utilizado com o sentido de pancada desferida com a mão aberta contra uma pessoa. Leva o nome também de pescoçada. Se, no segundo quadrinho, o autor da tirinha tivesse utilizado o termo “pescoçada”, o efeito de sentido do terceiro quadrinho continuaria inalterado.
- (B) A girafa sempre teve pescoço comprido.
- (C) Depois que Deus pediu para a girafa parar de falar, ela parou.
- (D) Pelo terceiro quadrinho, é possível verificar a ambiguidade (sentido figurado e literal) do termo “pescoção”.
- (E) Não é possível nesse texto fazer qualquer inferência relacionada à origem do mundo escrita no livro bíblico de Gênesis.

**QUESTÃO 08**

**Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma.**

- (A) o “ão” no termo “pescoção” indica grau aumentativo. Não é possível dizer, portanto, que houve flexão de gênero na palavra.
- (B) No primeiro quadrinho, “das espécies” é uma locução adjetiva que poderia ser substituída por seu adjetivo equivalente: “específica”.
- (C) O termo “assim”, no terceiro quadrinho, remete ao que foi apresentado no segundo quadrinho.
- (D) Sem prejuízo no efeito de sentido da tirinha, a expressão “eu te dou um pescoção” poderia ser substituída por “eu dou um pescoção em você”.
- (E) O verbo avisar, no terceiro quadrinho, não está acompanhado de complemento, o que significa que ele é um verbo intransitivo.

**QUESTÃO 09**

No período “Se você não parar, eu te dou um peçoção”, há, entre as orações, uma relação de ideias que expressa

- (A) concessão.
- (B) condição.
- (C) causa.
- (D) finalidade.
- (E) proporção.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa correta referente aos encontros das letras e dos sons que ocorrem na língua portuguesa.

- (A) Na palavra “pesquisa” há, respectivamente, um encontro consonantal e um ditongo.
- (B) Em “crescente” há, respectivamente, três encontros consonantais: “cr”, “sc” e “nt”.
- (C) Há dígrafo na palavra “negro”.
- (D) Há dígrafo na palavra “empreender”.
- (E) Há dígrafo na palavra “igualdade”.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Em uma sala de aula, 55% dos alunos vão prestar vestibular para a área de exatas e desses alunos 36% para o curso de matemática. Qual é a porcentagem de alunos dessa sala de aula que vão prestar vestibular para matemática?

- (A) 1,98%.
- (B) 19,8%.
- (C) 20% .
- (D) 21,7%.
- (E) 22,9%.

**QUESTÃO 12**

Qual é a negação da frase “Todas as pessoas gostam de assistir televisão”?

- (A) Existem pessoas que não gostam de assistir televisão.
- (B) Existe apenas uma pessoa que não gosta de assistir televisão.
- (C) Existe apenas uma pessoa que gosta de assistir televisão.
- (D) Nenhuma pessoa gosta de assistir televisão.
- (E) Nenhuma pessoa assiste televisão.

**QUESTÃO 13**

Carla recebeu de seu emprego o salário de R\$ 2500,00. Desse valor, ela separou três quartos de quatro quintos para pagar as despesas de sua casa. Qual é o valor do aluguel de Carla, sabendo que ele corresponde a 65% do valor que ela separou?

- (A) R\$ 1500,00.
- (B) R\$ 1350,00.
- (C) R\$ 1135,00.
- (D) R\$ 995,00.
- (E) R\$ 975,00.

**QUESTÃO 14**

Seis amigos formaram uma fila de acordo com a medida de suas alturas, sendo o primeiro o mais baixo dos amigos e o sexto o mais alto. Sendo assim, qual é a medida da altura do mais alto, sabendo que o primeiro mede 1,61 metros, o segundo mede 1,63 metros, e a diferença entre as medidas das alturas é sempre a mesma?

- (A) 1,67 metros.
- (B) 1,69 metros.
- (C) 1,71 metros.
- (D) 1,73 metros.
- (E) 1,75 metros.

**QUESTÃO 15**

Em uma pesquisa feita com um grupo de 160 pessoas, descobriu-se que 60% gosta de chocolate ao leite e 40% gosta de chocolate amargo, mas não gosta de chocolate ao leite. Dos que gostam de chocolate ao leite, 25% também gosta de chocolate amargo. Desse grupo de 160 pessoas, o número de pessoas que gosta de chocolate amargo é de

- (A) 24.
- (B) 64.
- (C) 72.
- (D) 88.
- (E) 90.

**QUESTÃO 16**

**De acordo com o que dispõe a Lei 12.550/11 acerca da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, assinale a alternativa correta.**

- (A) A EBSEERH tem personalidade jurídica de direito público e patrimônio próprio, sendo vinculada ao Ministério da Saúde, com prazo de duração indeterminado.
- (B) É vedado à EBSEERH criar subsidiárias para o desenvolvimento de qualquer das atividades inerentes ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (D) A EBSEERH terá por finalidade a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino no campo da saúde pública, sendo vedada a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar à comunidade.
- (E) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, vedada a incorporação de qualquer outra espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

**QUESTÃO 17**

**De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH, aprovado pelo Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, tendo em vista as disposições referentes à Diretoria, assinale a alternativa correta.**

- (A) O Presidente e os Diretores da EBSEERH serão nomeados dentre brasileiros com pelo menos dois anos de efetiva atividade profissional que exija conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde.
- (B) A Diretoria reunir-se-á, ordinariamente, uma vez por semana e, extraordinariamente, sempre que convocada pelo Presidente da EBSEERH, deliberando com a presença da maioria de seus membros.
- (C) Compete à Diretoria autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens móveis, inclusive valores mobiliários, podendo estabelecer normas, sendo vedada a delegação de poderes.
- (D) Os contratos que a EBSEERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa

serão assinados pelo Presidente, em conjunto com os oito Diretores.

- (E) Os títulos ou documentos emitidos em decorrência de obrigações contratuais, bem como os cheques e outras obrigações de pagamento, serão assinados exclusivamente pelo Presidente, sendo vedada a delegação dessa atribuição.

**QUESTÃO 18**

**De acordo com o Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, a EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva composta:**

- (A) pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (B) pelo Presidente e até dois Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Saúde.
- (C) pelo Presidente e até quatro Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) pelo Presidente e até quatro Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Ministro de Estado da Educação, por indicação do Presidente da República.
- (E) pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Ministro de Estado da Saúde, por indicação do Presidente da República.

**QUESTÃO 19**

**De acordo com o que dispõe o Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, o mandato dos membros do Conselho Fiscal**

- (A) será de um ano, contado a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzido por igual período.
- (B) será de quatro anos, contados a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, vedada a recondução.
- (C) será de quatro anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (D) será de dois anos, contados a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, vedada a recondução.
- (E) será de dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

**QUESTÃO 20**

De acordo com o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, o órgão permanente da EBSEH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração, além de avaliar e fazer sugestões em relação ao papel social da EBSEH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade, é

- (A) a Comissão de Ética.
- (B) o Comitê Interno de Gestão do REHUF (Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais).
- (C) a Ouvidoria Geral.
- (D) o Conselho Consultivo.
- (E) a Comissão de Controle Interno.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com o que dispõe a Constituição Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à seguridade social, à educação, à previdência e à assistência social.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à assistência social.
- (D) A assistência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação, à previdência e à seguridade social.
- (E) A previdência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à seguridade social.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que dispõe a Lei 8.142/90, acerca do Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Tem caráter permanente e deliberativo.
- (B) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos municípios para avaliar a situação da assistência social.
- (C) Tem como função precípua avaliar a situação da saúde e da assistência social em âmbito estadual.
- (D) É um órgão municipal formado somente quando convocado pelo Poder Executivo.
- (E) É formado pela reunião dos Secretários de Saúde municipais e pelo Ministro da Saúde.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o Decreto Presidencial nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES –, assinale a alternativa correta.

- (A) Será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- (B) Tem como função única efetuar a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- (C) Tem como função precípua estabelecer os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Bipartite - CIB.
- (D) Compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (E) A cada quatro anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENASES.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o que dispõe a Lei 8.080/90, entende-se por Vigilância Epidemiológica

- (A) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção
- (B) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (C) um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva,



com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

- (D) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (E) o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

#### QUESTÃO 25

**De acordo com o que dispõe a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, as funções, como membro do Conselho de Saúde,**

- (A) são remuneradas por meio de função gratificada, com acréscimo de 20% sobre o subsídio do servidor, quando houver cumulação das funções de conselheiro e servidor.
- (B) não são remuneradas em pecúnia, mas para cada dia de exercício da função serão acrescidos 3 (três) dias ao período de férias do trabalhador.
- (C) não são remuneradas em pecúnia, mas para cada dia de exercício da função serão acrescidos 5 (cinco) dias ao período de férias do trabalhador.
- (D) são remuneradas por meio de função gratificada, com acréscimo de 10% sobre o subsídio do servidor, que deverá permanecer afastado de seu cargo, sendo vedada a cumulação das funções.
- (E) não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garante a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

#### QUESTÃO 26

**Sobre a ecoendoscopia digestiva (EE), assinale a alternativa correta.**

- (A) Apresenta alta precisão da EE para o estágio das neoplasias malignas do tubo digestivo e para a detecção de lesões pancreáticas, mesmo que pequenas, sólidas ou císticas, benignas ou malignas.
- (B) Possibilita o estudo sonográfico da parede do tubo digestório e estruturas vizinhas sob frequências usualmente inferiores àquelas empregadas pela ecografia convencional.
- (C) Não possibilita a punção-biopsia aspirativa com agulha fina, guiada em tempo real.
- (D) A punção ecoendoscópica do pâncreas com agulha fina apresenta alto índice de complicação superior a 20%.
- (E) A EE é um método de imagem de inserção ainda não explorado nos algoritmos diagnósticos e terapêuticos em gastroenterologia.

#### QUESTÃO 27

**Sobre a EE digestiva, assinale a alternativa correta.**

- (A) O exame de EE não necessita ser feito com sedação.
- (B) A ecoendoscopia tem precisão próxima a 100% no diagnóstico diferencial entre lesão subepitelial e compressão extrínseca de esôfago, estômago e duodeno.
- (C) A acurácia da ecoendoscopia com punção ecoguiada para estágio do câncer esofágico é inferior a 50%.
- (D) O exame ecoendoscópico com punção ecoguiada não identifica pacientes com doença irrissecável, previamente classificados como ressecáveis com estudo tomográfico e não auxilia no diagnóstico nesses casos.
- (E) Os exames ecoendoscópicos e anatomopatológicos não devem ser associados no seguimento de pacientes com linfoma MALT tratados clinicamente. Apenas um deles é adequado para esse seguimento.

**QUESTÃO 28**

**Sobre o uso da cápsula endoscópica (CE) e suas funções, assinale a alternativa correta.**

- (A) A CE não progride naturalmente pelo tubo digestivo, devendo ser direcionada por um fio guia.
- (B) É um procedimento invasivo de risco médio ao paciente.
- (C) Tem como objetivo a avaliação de segmentos não avaliados pela endoscopia digestiva alta e pela colonoscopia.
- (D) A obstrução intestinal aguda é uma contraindicação relativa.
- (E) A CE é eliminada espontaneamente pelas fezes, sendo obrigatório o uso de laxantes.

**QUESTÃO 29**

**Qual das alternativas a seguir constitui uma das indicações principais de uso da CE (cápsula endoscópica)?**

- (A) Hemorragia digestiva alta.
- (B) Tumor de cabeça de pancreas.
- (C) Hemorragia digestiva baixa.
- (D) Megaesôfago.
- (E) Hemorragia digestiva oculta.

**QUESTÃO 30**

**Paciente de 45 anos, com anemia leve, sangramento digestivo já diagnosticado, mas ainda não localizado pela EDA e colonoscopia. Na avaliação do intestino delgado, qual exame deve ser solicitado na sequência?**

- (A) Cintilografia de captação e perfusão.
- (B) Laparoscopia exploradora.
- (C) Ressonância Nuclear Magnética.
- (D) Endoscopia com uso de Cápsula endoscópica.
- (E) Estudos radiológicos com contraste.

**QUESTÃO 31**

**Sobre o esôfago de Barret (EB), assinale a alternativa correta.**

- (A) O adenocarcinoma associado ao EB é raro.
- (B) O EB é uma complicação pré-maligna da doença do refluxo gastroesofágico, sendo relativamente comum em pacientes com esofagite erosiva.
- (C) O EB possui um potencial de degeneração maligna maior que 90%.
- (D) Apenas pequena parte dos adenocarcinomas de esôfago nasceram em um EB.
- (E) História de refluxo gastroesofágico (RGE) crônico não é importante fator de risco para EB.

**QUESTÃO 32**

**Em um paciente com 47 anos, RGE crônico e diagnóstico de EB, o procedimento de acompanhamento/vigilância deve ser**

- (A) o de Seattle (4 biópsias a cada 2 cm, uma por quadrante mais biópsia de cada região elevada ou deprimida).
- (B) o de Seattle (2 biópsias a cada 4 cm, uma por quadrante mais biópsia de cada região elevada ou deprimida).
- (C) o de Seattle (2 biópsias a cada 4 cm, uma por quadrante mais biópsia de cada região ondulada).
- (D) o de Seattle (4 biópsias a cada 2 cm, uma por quadrante mais biópsia de cada região altamente hiperêmica ou com sangramento ativo).
- (E) o de Seattle (4 biópsias a cada 1 cm, uma por quadrante mais biópsia de cada região elevada ou deprimida).

**QUESTÃO 33**

**Assinale a alternativa que apresenta a definição de Hemorragia Digestiva Alta (HDA).**

- (A) Aquela que se origina do trato digestório além do ângulo de Treitz.
- (B) Sangramento digestivo de origem no esôfago e estômago, exclusivamente.
- (C) Sangramento digestivo de origem até o duodeno.
- (D) Qualquer sangramento digestivo que se apresente com vômitos em "sangue vivo".
- (E) Aquela que se origina do trato digestório, até o ângulo de Treitz.

**QUESTÃO 34**

**Em caso de paciente de 35 anos, PA 120/80mmHG, dor epigástrica forte, que cede com Pantoprazol, além de suspeita de hemorragia digestiva alta, sobre a indicação de EDA, é correto afirmar que**

- (A) não apresenta indicação de EDA.
- (B) a presença de hipotensão postural, hematêmese intensa, aspirado com sangue vivo e instabilidade hemodinâmica indicam necessidade de EDA imediata ou o mais precoce possível.
- (C) é um paciente de alto risco, devendo ser realizada EDA em até 12hs.
- (D) é um paciente de alto risco, devendo ser realizada EDA em até 6 horas.
- (E) é um paciente de risco intermediário e deve-se fazer EDA em até 72 horas.

**QUESTÃO 35**

**Sobre o preparo de EDA, assinale a alternativa correta.**

- (A) 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 exigido sempre de forma a tornar o procedimento mais adequado.
- (B) A sondagem nasogástrica é sempre recomendada para fins de diagnóstico diferencial entre HDA e HDB.
- (C) A sondagem nasogástrica não pode ser utilizada no preparo para a hemorragia digestiva alta, pois a lavagem gástrica pode interferir na visão e localização posterior do ponto de sangramento, não sendo ainda considerado fator prognóstico quando apresenta sangue vivo, podendo alterar o curso da hemorragia.
- (D) 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.
- (E) A necessidade de sedação é variável, sem a necessidade de oxigenação de suporte e oximetria de pulso para maior segurança do procedimento.

**QUESTÃO 36**

**Para o tratamento endoscópico das varizes hemorrágicas de esôfago em um paciente masculino de 40 anos, estável hemodinamicamente e sem sangramento ativo no momento, é correto afirmar que**

- (A) balão de Sengstaken-Blakemore não deve ser utilizado em casos de coagulopatias.
- (B) tamponamento com balão é um método hemostático definitivo.
- (C) para o tratamento endoscópico das varizes de esôfago hemorrágicas, poderá ser utilizada a escleroterapia ou a ligadura elástica.
- (D) a ligadura elástica tem maior índice de complicações locais e sistêmicas.
- (E) a terapia sincrônica (escleroterapia em associação com a ligadura elástica no mesmo procedimento) é sempre a mais recomendada.

**QUESTÃO 37**

**Sobre hemorragia digestiva baixa (HDB), assinale a alternativa correta.**

- (A) Como hemorragia digestiva baixa (HDB), considera-se o sangramento agudo consequente

à lesão situada distalmente ao ângulo de Treitz (Íleo Distal).

- (B) Como hemorragia digestiva baixa (HDB), considera-se o sangramento agudo consequente à lesão situada distalmente ao ângulo de Treitz (Íleo Proximal).
- (C) Como hemorragia digestiva baixa (HDB), considera-se o sangramento agudo consequente à lesão situada distalmente ao ângulo de Treitz (flexura duodenojejunal).
- (D) É mais frequente que a hemorragia digestiva alta.
- (E) É de maior intensidade que a HDA e mais frequente em indivíduos jovens de até 40 anos.

**QUESTÃO 38**

**Mulher de 60 anos com HDB, sangramento intenso, hemodinamicamente instável e dor abdominal não específica. É correto considerar como principal causa de sua HDB**

- (A) a endometriose.
- (B) a doença diverticular, por ser a causa mais frequente de hemorragia digestiva baixa em adultos.
- (C) a colite, por ser a causa mais frequente de hemorragia digestiva baixa em adultos.
- (D) a afecção anorretal, por ser a causa mais frequente de hemorragia digestiva baixa em adultos.
- (E) HDA não diagnosticada.

**QUESTÃO 39**

**Considerando um paciente jovem com HDB, estável, sem perdas intensas de sangue, coagulopatias ou anemia moderada/severa, em relação à Colonoscopia, é correto afirmar que**

- (A) tem uma sensibilidade no diagnóstico, situa-se ao redor de 50%.
- (B) o preparo intestinal anterógrado é dispensável para a adequada visão durante o exame, por tratar-se de uma urgência.
- (C) a solução de manitol não é bem indicada no preparo intestinal para colonoscopia.
- (D) representa o procedimento diagnóstico de escolha, desde que o ritmo do sangramento permita a realização de preparo intestinal, devido à sua alta acurácia no diagnóstico do sangramento de origem no cólon, bem como à possibilidade terapêutica.
- (E) o procedimento diagnóstico de escolha é a cintilografia por não necessitar de qualquer preparo e o erro no diagnóstico do local correto do sangramento é raro com esse método.

**QUESTÃO 40**

**Paciente de 65 anos, com colite aguda grave, febre e queda de estado geral. Nesse paciente, a colonoscopia**

- (A) está contraindicada por tratar-se de colite aguda grave e em paciente potencialmente toxêmico.
- (B) deve ser realizada de imediato para definir foco e extensão do processo inflamatório.
- (C) não apresenta risco de precipitar a dilatação tóxica do cólon e pode ser auxiliar no tratamento.
- (D) não apresenta risco de precipitar perfuração e pode auxiliar o tratamento.
- (E) pode ser realizada após uma dose profilática de antibiótico de amplo espectro.

**QUESTÃO 41**

**Assinale a alternativa que apresenta corretamente recomendações de acompanhamento por colonoscopia em pacientes após ressecção de tumor colorretal.**

- (A) Não há necessidade de colonoscopia pós-operatória se a lesão toda foi retirada e tiver comprovação anatomopatológica de margens livres.
- (B) Pacientes com ressecção curativa do câncer de colo ou reto deverão realizar colonoscopia cerca de 1 ano após a cirurgia.
- (C) Se a colonoscopia após 1 ano for normal, o exame deverá ser repetido anualmente até 5 anos.
- (D) Se a colonoscopia após 1 ano for normal, o exame deverá ser repetido a cada dois anos até completarmos 6 anos.
- (E) A presença de pólipos na colonoscopia pós-operatória não tem relação com maior chance de recidiva ou de nova doença neoplásica.

**QUESTÃO 42**

**Em um paciente submetido à colonoscopia com retirada de pólipos adenomatosos, é correto afirmar que**

- (A) a remoção de pólipos adenomatosos reduz a incidência de neoplasias de cólon.
- (B) histórico de polipose intestinal familiar não é um fator de risco para o câncer de colon.
- (C) a remoção de pólipos adenomatosos não reduz a incidência de neoplasias de colon.
- (D) a colonoscopia não é o exame de screening mais adequado para acompanhamento desses casos e exames como PET SCAN são muito mais efetivos.
- (E) o intervalo ideal de acompanhamento com colonoscopia é a cada 6 meses por 3 anos consecutivos.

**QUESTÃO 43**

**Sobre o exame de colonoscopia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A definição de colonoscopia completa é o exame de todo o cólon, do reto até o cécum, e pode incluir o exame do íleo terminal e intestino delgado proximal.
- (B) A colonoscopia pode e deve ser acompanhada de biópsia sempre que possível e necessário.
- (C) A polipectomia deve ser realizada sempre que possível e necessário.
- (D) A colonoscopia ajuda no diagnóstico diferencial de RCU e Doença de Chron.
- (E) A colonoscopia pode ser realizada sem riscos em pré-operatório de pacientes com tumores obstrutivos.

**QUESTÃO 44**

**Em doença de RGE, são indicações Nível 1 de realização de EDA**

- (A) pacientes com episódios iniciais de dor em pirose, localizada em região retroesternal.
- (B) paciente sem melhora após 14 dias de uso de inibidores de bomba de prótons.
- (C) pacientes com asma sem histórico familiar e com crises severas de broncoespasmo.
- (D) pacientes com queimação e sintomas de alarme como: sangramento, anemia, disfagia, perda de peso e vômitos recorrentes.
- (E) pacientes com queimação, independente de outros sinais e sintomas.

**QUESTÃO 45**

**Com relação à colonoscopia nas doenças inflamatórias intestinais, assinale a alternativa correta.**

- (A) O exame endoscópico inicial deve descrever minuciosamente as características das lesões observadas, obrigatoriamente, mesmo não incluindo a visualização do íleo terminal.
- (B) Colonoscopias realizadas na vigência de algum tipo de tratamento podem facilitar a visualização das características da doença para o diagnóstico diferencial.
- (C) Permite avaliar as características, a extensão e a gravidade das lesões, além da coleta de biópsias para análise microscópica.
- (D) A aparência endoscópica da DII sempre é suficiente para diferenciar DC e RCU.
- (E) A colonoscopia demonstrou uma acurácia média de 50% para distinguir RCU de DC.

**QUESTÃO 46**

São características endoscópicas que favorecem o diagnóstico de Doença de Chron (DC), EXCETO

- (A) a inflamação pode acometer qualquer parte do tubo digestivo.
- (B) tipicamente, há alternância entre mucosa inflamada e áreas de mucosa normal (lesões saltitadas).
- (C) observam-se tipos variados de ulcerações: as puntiformes aftoides e as extensas longitudinais, estreladas e serpiginosas.
- (D) a região ileocecal é o local mais frequentemente acometido.
- (E) a Inflamação é limitada ao cólon com distribuição uniforme.

**QUESTÃO 47**

São características endoscópicas que favorecem o diagnóstico de Retocolite Ulcerativa (RCU), EXCETO

- (A) inflamação limitada ao cólon com distribuição uniforme, circunferencial e contínua que inicia no reto e estende-se proximalmente.
- (B) a mucosa apresentar-se edematosa, com perda do padrão vascular submucoso, enantema difuso, granularidade, exsudação e friabilidade.
- (C) nos casos mais graves, poder ser observadas ulcerações mais profundas.
- (D) a inflamação poder acometer qualquer parte do tubo digestivo.
- (E) a observação de lesões descontínuas e com menor atividade no reto na vigência de tratamento não serem levadas em consideração para mudança do diagnóstico de RCU para DC.

**QUESTÃO 48**

Dentre os apresentados a seguir, qual é o procedimento endoscópico associado ao mais alto risco de complicações infecciosas/bacteremias?

- (A) Laserterapia esofágica.
- (B) Sigmoidoscopia.
- (C) Gastrosopia.
- (D) Proctoscopia.
- (E) Colangiografia endoscópica retrógrada com obstrução biliar.

**QUESTÃO 49**

Com relação à HDA varicosa e varizes de esôfago, é correto afirmar que

- (A) a pressão normal do sistema porta situa-se entre 15-20mmHg.
- (B) a hipertensão portal é uma síndrome clínica caracterizada por um aumento progressivo na pressão venosa do sistema porta, com formações de colaterais na tentativa de descomprimir o sistema hipertenso.
- (C) a pressão portal deve estar acima de 25 mmHg para que as varizes de esôfago surjam e sangrem.
- (D) a ruptura de varizes esofágicas é causa de cerca de 25 % do primeiro episódio de sangramento digestivo alto em pacientes com hipertensão portal.
- (E) está associada a baixas taxas de ressangramento quando comparada com outras causas de hemorragia digestiva alta (HDA).

**QUESTÃO 50**

Com relação à HDA não varicosa, é correto afirmar que

- (A) a Hemorragia Digestiva do Trato Digestivo Superior ou Hemorragia Digestiva Alta (HDA) não é uma emergência médica comum.
- (B) tem mortalidade geral de 20% a 30%.
- (C) cerca da metade dos casos está relacionada à úlcera péptica.
- (D) câncer gástrico é a causa mais comum de HDA não varicosa.
- (E) aproximadamente 20% dos sangramentos do trato digestivo superior cessam espontaneamente, sem recorrência. Os demais necessitarão de alguma intervenção terapêutica de urgência.