



M0463016N

Cargo**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

MÉDICO - ENDOSCOPIA

ATENÇÃO

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

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

INSTRUÇÕES

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

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

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

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

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

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

LÍNGUA PORTUGUESA

Quando a ciência supera a ficção

Marcelo Gleiser

Semana passada, algo de extraordinário ocorreu. Após passar 31 meses hibernado, enquanto cruzava o espaço a uma distância de 800 milhões de quilômetros do Sol, a sonda Rosetta, da Agência Espacial Europeia, enviou uma mensagem para a central de controle vinculada à missão: “Olá, mundo!”

Rosetta acordou e agora se aproxima do Sol e de seu alvo, o cometa 67P/Churyamov-Gerasimenko. Se tudo correr bem, no dia 11 de Novembro, Rosetta enviará a sonda Philae, que pesa apenas 100 kg, para pousar na superfície do cometa. Será o primeiro pouso de um objeto criado por humanos num cometa.

O pouso em si será incrivelmente difícil, já que a gravidade do cometa, que tem apenas quatro quilômetros de diâmetro, é praticamente nula. Philae terá que usar uma combinação de arpões e garras capazes de se fixar no gelo para se agarrar ao cometa. Será mais como laçar um touro do que pousar na Lua.

Antes disso, Rosetta acompanhará o cometa enquanto elevai se aproximando do Sol. E aqui a coisa fica interessante, como os leitores que viram o filme Armageddon devem se lembrar: à medida que o cometa vai se aproximando do Sol, sua superfície vai esquentando e seu material começa a sublimar. Com isso, vemos daqui a cauda do cometa, que, como os cabelos de uma pessoa, sempre aponta na direção do vento. Neste caso, no da radiação proveniente do Sol.

Cometas são bolas de gelo e poeira, restos do material que formou o Sol e os planetas, 4,6 bilhões de anos atrás. Encontram-se na periferia do Sistema Solar, com tamanhos variando de alguns metros a aproximadamente 10 km de diâmetro. Por estarem longe e isolados, guardam a memória da origem do Sistema Solar: estudá-los significa também estudar a nossa origem.

A sonda Philae, armada de uma série de instrumentos científicos, mandará imagens da superfície do cometa e de sua vizinhança. Estudará, também, a composição química da superfície do cometa, buscando, em particular, por material orgânico. Usando uma broca, chegará 23 cm abaixo da superfície para coletar amostras do solo.

Isso tudo será feito remotamente, quando a sonda estiver a centenas de milhões de quilômetros da Terra. Imagine pilotar um robô a essa distância...

Existem dois mistérios profundamente interligados com cometas: a origem da água na Terra e a própria origem da vida. Segundo algumas teorias, uma fração significativa da água na Terra veio de cometas e protoplanetas que caíram aqui durante os primeiros 500 milhões de existência do Sistema Solar. Ninguém sabe de onde veio a água aqui, e esses estudos serão úteis para elucidar a questão.

Também sabemos que cometas têm matéria orgânica, isso é, relacionada com a vida, incluindo vários aminoácidos. Será interessante verificar se o cometa 67P/Churyamov-Gerasimenko tem aminoácidos e se suas propriedades são como as dos aminoácidos terrestres. Se cometas caíram aqui no passado remoto, é possível que tenham inseminado

a Terra com os materiais que geraram a vida. Vivemos numa época em que uma sonda criada por nós pode pousar nesse objeto tão distante e inóspito. É nessas horas que a ciência supera a ficção.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2014/01/1402687-quando-a-ciencia-supera-a-ficcao.shtml> o.

QUESTÃO 01

A expressão destacada que NÃO constitui locução verbal se encontra em

- (A) “Philae terá que usar uma combinação...”
- (B) “...uma sonda criada por nós pode pousar...”
- (C) “...e seu material começa a sublimar.”
- (D) “Imagine pilotar um robô a essa distância...”
- (E) “...enquanto ele vai se aproximando do Sol.”

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cuja expressão destacada indica o modo da ação verbal.

- (A) “O pouso em si será incrivelmente difícil...”
- (B) “...alguns metros a aproximadamente 10 km...”
- (C) “...é praticamente nula.”
- (D) “Isso tudo será feito remotamente...”
- (E) “Existem dois mistérios profundamente interligados...”

QUESTÃO 03

“...à medida que o cometa vai se aproximando do Sol, sua superfície vai esquentando...”

A expressão destacada estabelece, no contexto, relação semântica de

- (A) comparação.
- (B) proporção.
- (C) condição.
- (D) modo.
- (E) consecução.

QUESTÃO 04

“O pouso em si será incrivelmente difícil, já que a gravidade do cometa [...] é praticamente nula.”

Todas as expressões a seguir podem ocupar o espaço da expressão em destaque, EXCETO

- (A) visto que.
- (B) como.
- (C) porquanto.
- (D) uma vez que.
- (E) dado que.

QUESTÃO 05

A expressão destacada, que NÃO retoma ou faz referência a algo anteriormente mencionado no texto, encontra-se na alternativa

- (A) “Antes disso, Rosetta acompanhará o cometa...”
- (B) “...estudá-los significa também estudar a nossa origem.”
- (C) “...e esses estudos serão úteis para elucidar a questão.”
- (D) “...pode pousar nesse objeto tão distante...”
- (E) “Existem dois mistérios...”

QUESTÃO 06

Em “Cometas são bolas de gelo e poeira...”, a expressão destacada funciona, sintaticamente, como

- (A) predicativo.
- (B) objeto direto.
- (C) complemento nominal.
- (D) objeto indireto.
- (E) adjunto adverbial.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a respeito das expressões destacadas a seguir.

- (A) Em “Segundo algumas teorias...”, retoma memória da origem do Sistema Solar.
- (B) Em “...os cabelos de uma pessoa, sempre aponta na direção...”, pode ficar no plural.
- (C) Em “...relacionada com a vida...”, pode ser substituída por à.
- (D) Em “Rosetta...se aproxima do Sol e de seu alvo...”, retoma o Sol.
- (E) Em “...cometas têm matéria...”, pode ser grafada sem acento.

QUESTÃO 08

“Por estarem longe e isolados, guardam a memória da origem do Sistema Solar...”

A oração destacada estabelece, com a oração que lhe segue, uma relação semântica de

- (A) tempo.
- (B) conclusão.
- (C) causa.
- (D) concessão.
- (E) proporção.

QUESTÃO 09

A expressão destacada que **NÃO** funciona sintaticamente como adjunto adverbial é

- (A) “...por nós pode pousar nesse objeto tão distante...”
- (B) “Semana passada, algo de extraordinário ocorreu.”
- (C) “Ninguém sabe de onde veio a água aqui...”
- (D) “É nessas horas que a ciência supera a ficção.”
- (E) “Rosetta acordou e agora se aproxima do Sol...”

QUESTÃO 10

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

- (A) A expressão nessas tem suas sílabas separadas em ne-ssas.
- (B) A expressão sublimar separa-se em sub-li-mar.
- (C) A expressão chegar apresenta um encontro consonantal.
- (D) A expressão poeira apresenta um tritongo.
- (E) A expressão terrestres apresenta um dígrafo consonantal.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Três amigas vão passar as férias em lugares diferentes. Uma delas é loura, outra morena e outra ruiva. Uma se chama Lucy, a outra Mira e a outra Wendy e os destinos de viagem escolhidos são Bahia, São Paulo e Rio de Janeiro, não necessariamente nesta ordem. Sabendo que

- a loura diz que não vai a São Paulo e nem para o Rio de Janeiro.
- a morena diz que o nome dela não é Mira e nem Wendy.
- a ruiva diz que nem ela e nem Mira vão a São Paulo.

Sendo assim, é correto afirmar que

- (A) a loura é Wendy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (B) a ruiva é Wendy e ela vai à São Paulo.
- (C) a ruiva é Lucy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (D) a morena é Lucy e ela vai ao Rio de Janeiro.
- (E) a loura é Mira e ela vai à Bahia.

QUESTÃO 12

Dizer que não é verdade que “José não é mecânico ou João é pedreiro” é logicamente equivalente a dizer que

- (A) José é mecânico e João não é pedreiro.
- (B) José não é mecânico e João não é pedreiro.
- (C) José é mecânico ou João não é pedreiro.
- (D) José não é mecânico ou João não é pedreiro.
- (E) José é mecânico ou João é pedreiro.

QUESTÃO 13

Qual é a porcentagem de um todo à qual a fração $\frac{7}{20}$ corresponde?

- (A) 7%.
- (B) 15%.
- (C) 25%.
- (D) 35%.
- (E) 37%.

QUESTÃO 14

Joana foi à livraria e viu que o box dos seus livros preferidos estava em promoção. O box custava R\$ 250,00 e estava com um desconto de 15%. Qual é o valor deste desconto?

- (A) R\$ 25,00.
- (B) R\$ 31,75.
- (C) R\$ 37,50.
- (D) R\$ 39,25.
- (E) R\$ 40,15.

QUESTÃO 15

Observe a sequência a seguir:

1; 3; 5; 7; ...

Qual é a soma do quinto termo desta sequência com o sétimo termo?

- (A) 20.
- (B) 22.
- (C) 23.
- (D) 24.
- (E) 25.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEH**QUESTÃO 16**

O Conselho de Administração reunir-se-á, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação

- (A) da maioria absoluta dos membros.
- (B) da maioria simples dos membros.
- (C) de, pelo menos, três de seus membros.
- (D) de, pelo menos, quatro de seus membros.
- (E) de, pelo menos, seis de seus membros.

QUESTÃO 17

Compete à Diretoria Executiva da EBSEH, EXCETO

- (A) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens móveis, inclusive valores mobiliários, podendo estabelecer normas e delegar poderes.
- (B) analisar e submeter à aprovação do Conselho de Administração propostas de aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários.
- (C) pronunciar-se sobre todas as matérias que devam ser submetidas ao Conselho de Administração.
- (D) fornecer todas e quaisquer informações solicitadas por conselheiro do Conselho de Administração.
- (E) instituir a Comissão de Ética da EBSEH.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Regimento Interno da EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) A investidura dos membros do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (B) A investidura dos membros do Conselho de Administração e da Diretoria Executiva far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho Fiscal e do Conselho Consultivo far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (C) A investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo far-se-á mediante registro na ata da primeira

reunião de que participarem.

- (D) A investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho Fiscal e da Diretoria Executiva far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- (E) A investidura dos membros da Diretoria Executiva e do Conselho Consultivo far-se-á mediante assinatura em livro de termo de posse, enquanto que a investidura dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Fiscal far-se-á mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.

QUESTÃO 19

Sobre o Conselho Consultivo da EBSEH, de acordo com o Estatuto Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Conselho Consultivo é o órgão permanente da EBSEH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- II. O presidente do Conselho Consultivo será o Presidente da EBSEH.
- III. A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo será remunerada de acordo com o Plano de Cargos, Carreiras e Salários da EBSEH.
- IV. O Conselho Consultivo reunir-se-á ordinariamente pelo menos uma vez por semana e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicitação do Conselho de Administração, ou a pedido de um terço dos seus membros.

- (A) Apenas I, III e IV.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 20

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A EBSEH terá sede e foro em Brasília, Distrito Federal, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEH é uma empresa pública com personalidade jurídica de direito privado criada pelo Poder Executivo.
- (C) O prazo de duração da EBSEH é indeterminado.
- (D) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (E) Os Estados e os municípios poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

- I. limitação da cobertura e do atendimento.
- II. uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- III. irredutibilidade do valor dos benefícios.
- IV. diversidade da base de financiamento.

- (A) Apenas II e IV.
- (B) Apenas I e IV.
- (C) Apenas I, III e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 22

À direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) compete coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços, EXCETO

- (A) de vigilância epidemiológica.
- (B) de vigilância sanitária.
- (C) de atendimento psiquiátrico.
- (D) de alimentação e nutrição.
- (E) de saúde do trabalhador.

QUESTÃO 23

De acordo com a Lei 8.080/1990, a Conferência de Saúde será convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo, EXCETO

- (A) Conselho de Saúde.
- (B) Ministro da Saúde.
- (C) Ministro de Estado.
- (D) Intergestor regional.
- (E) Secretário de Saúde.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais - RENAME compreende a seleção e a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- (B) A cada um ano, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENAME, do respectivo FTN e dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.
- (C) A RENAME será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- (D) O Ministério da Saúde poderá estabelecer regras diferenciadas de acesso a medicamentos de caráter especializado.

- (E) A RENAME e a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos somente poderão conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA.

QUESTÃO 25

De acordo com a Resolução 453/2012, as resoluções aprovadas pelo Pleno do Conselho de Saúde serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de

- (A) 05 dias.
- (B) 10 dias.
- (C) 15 dias.
- (D) 30 dias.
- (E) 45 dias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Em relação à anatomia da laringe, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A cartilagem tireoidea é constituída por cartilagem hialina, forma a parede anterior e lateral da laringe e é maior nas mulheres devido à influência dos hormônios durante a puberdade.
- (B) É um órgão curto, situa-se na linha mediana do pescoço, diante da quarta, quinta e sétima vértebras cervicais.
- (C) Tem como funções: passagem para o ar, produção de som, impedimento de que o alimento e corpos estranhos entrem nas estruturas respiratórias.
- (D) No vestíbulo da laringe encontramos duas pregas, a prega vestibular (cordas vocais falsas) e a prega vocal (cordas vocais verdadeiras).
- (E) A epiglote fixa-se no osso hioide e na cartilagem tireoide e tem como função impedir a entrada de alimentos na árvore respiratória.

QUESTÃO 27

Em relação à anatomia da traqueia e brônquios, assinale a alternativa correta.

- (A) Constitui-se em um tubo de cerca de 15 cm de comprimento e 2,5cm de diâmetro.
- (B) O brônquio fonte esquerdo tem estreita relação com o esôfago, constituindo-se em uma das constrições anatômicas apresentadas pelo esôfago.
- (C) Situa-se anterior e à esquerda do esôfago e na sua terminação desvia-se ligeiramente para a direita.
- (D) O arcabouço da traqueia é constituído por cerca de 20 anéis cartilagíneos completos, denominados de cartilagens traqueais.
- (E) Internamente a traqueia é forrada por epitélio pavimentoso estratificado, contendo glândulas que produzem muco, que facilitam a expulsão de corpos estranhos.

QUESTÃO 28

Em relação à anatomia das vias biliares extra-hepáticas e doenças associadas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os cistos de colédoco são dilatações congênitas da árvore biliar extra-hepática e/ou intra-hepática, são uma afecção rara, com potencial de transformação maligna.
- (B) O ducto colédoco e o ducto pancreático podem se unir fora do duodeno, intraduodenal ou desembocar independentemente na papila de Vater.
- (C) O triângulo colecisto-hepático (de Calot) é formado pelo ducto cístico, vesícula biliar, o lobo direito do fígado e ducto hepático comum, tendo como conteúdo a artéria hepática esquerda que dá origem à artéria cística.
- (D) Dentre as afecções das vias biliares extra-hepáticas que podem ocasionar obstrução, podemos citar os cálculos, os tumores e as estenoses.
- (E) A atresia de vias biliares extra-hepáticas é definida com ausência ou obliteração dos ductos biliares extra-hepáticos, sendo a principal causa de transplante hepático em crianças.

QUESTÃO 29

Em relação ao divertículo faringoesofágico ou divertículo de Zenker, assinale a alternativa correta.

- (A) É um divertículo verdadeiro, de tração.
- (B) É um divertículo verdadeiro, de pulsão.
- (C) É um divertículo falso, de tração.
- (D) É um divertículo falso, de pulsão.
- (E) Não é um divertículo e sim uma má-formação ao nível do músculo cricofaríngeo.

QUESTÃO 30

Em relação ao tratamento do divertículo de Zenker, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pode ser instituído o tratamento endoscópico – diverticulotomia.
- (B) O tratamento endoscópico, em comparação ao tratamento cirúrgico clássico, evita a incisão externa, permite uma recuperação mais rápida e apresenta menor taxa de complicações e de mortalidade.
- (C) O tratamento endoscópico está indicado em pacientes portadores da afecção sintomáticos e que apresentem condições clínicas para se submeter ao procedimento.
- (D) A perfuração e a hemorragia são as complicações mais temidas do procedimento endoscópico.
- (E) O tratamento endoscópico – diverticulotomia visa à remoção completa do saco diverticular.

QUESTÃO 31

A resolução RDC nº 6 de 1º de março de 2013, da ANVISA, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais. Esta resolução define alguns conceitos que são utilizados em todo texto. Dentre os conceitos citados a seguir,

assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Acessório crítico ou produto para a saúde crítico: produto para a saúde utilizado em procedimento invasivo com penetração de pele, mucosas, espaços ou cavidades estéreis, tecidos subepiteliais e sistema vascular.
- (B) Evento adverso: agravo à saúde ocasionado a um paciente ou usuário, em decorrência do uso de um produto submetido ao regime de vigilância sanitária, tendo a sua utilização sido realizada nas condições e parâmetros prescritos pelo fabricante.
- (C) Intercorrência: é a ocorrência de um evento inesperado em um procedimento médico, que não poderia ser em geral previsto ou alertado ao paciente.
- (D) Responsável técnico – RT: profissional de nível médio legalmente habilitado que assume perante a vigilância sanitária a responsabilidade técnica pelo serviço de saúde.
- (E) Serviço de endoscopia autônomo: serviço de endoscopia com CNPJ e alvará sanitário próprios, funcionando física e funcionalmente de forma independente, podendo estar inserido em outro estabelecimento de saúde.

QUESTÃO 32

Esta mesma resolução, mencionada na questão anterior, classifica os serviços de endoscopia em tipo I, tipo II e tipo III. Em relação a esta classificação, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Serviço de endoscopia tipo I realiza procedimentos endoscópicos sem sedação, com ou sem anestesia tópica.
- (B) Serviço de endoscopia tipo II é aquele que realiza os procedimentos descritos na alternativa “A” e ainda procedimentos endoscópicos sob sedação consciente com medicação passível de reversão com uso de antagonistas.
- (C) Serviço de endoscopia tipo II é aquele que realiza procedimentos descritos na alternativa “A” e realiza ainda procedimentos endoscópicos sob sedação consciente com medicação que não necessita serem passíveis de reversão com uso de antagonistas.
- (D) Serviço de endoscopia tipo III realiza procedimentos endoscópicos sem sedação, com o uso ou não de anestesia tópica, com medicação para sedação passível de reversão com antagonistas e realiza procedimento endoscópico sob qualquer tipo de sedação ou anestesia.
- (E) Paciente submetido à endoscopia, nos serviços tipo II e III, sob qualquer tipo de sedação ou anestesia não tópica, só pode ser liberado na presença de um acompanhante adulto.

QUESTÃO 33

A maioria das diretrizes para o reprocessamento do endoscópio indica os seis passos seguintes: **Limpeza / Enxágue / Desinfecção / Enxágue / Secagem / Armazenamento. Em relação a esses passos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A limpeza manual inclui escovação e exposição de todos os componentes externos e internos acessíveis com detergente compatível com endoscópios.
- (B) No processo de limpeza, realizar teste de vazamento e de bloqueio antes de submergir o endoscópio na solução detergente ou sabão.
- (C) No processo de desinfecção, deve-se irrigar todos os canais com a solução desinfetante com uma seringa até eliminar o ar para evitar espaços mortos.
- (D) No processo de secagem, deve-se secar o aparelho corretamente antes de armazená-lo, para evitar proliferação de micro-organismos em seus canais e, de preferência, nunca armazenar em um recipiente de transporte.
- (E) Após realização de todos os passos de reprocessamento do endoscópio, ele pode ficar armazenado por até uma semana e ser utilizado sem necessidade de um novo ciclo de reprocessamento.

QUESTÃO 34

Dentre os procedimentos cirúrgicos realizados por videolaparoscopia ou técnica convencional, realizados no Brasil para a obesidade mórbida, assinale aquele que **NÃO** tem aprovação dos órgãos competentes é o/a

- (A) Banda gástrica ajustável.
- (B) *Bypass* gástrico (gastroplastia em "Y de Roux").
- (C) Gastrectomia vertical.
- (D) *Duodenal switch*.
- (E) Balão intragástrico.

QUESTÃO 35

Com o advento dos inibidores de bomba de prótons, a cirurgia eletiva de úlceras pépticas, principalmente do duodeno, perdeu muito do seu lugar. Em pacientes submetidos à cirurgia por úlcera duodenal, o "teste do vermelho congo" tem por objetivo

- (A) demonstrar vagotomia incompleta.
- (B) diferenciar lesões ulceradas benignas e malignas.
- (C) demonstrar presença de antro residual ou retido.
- (D) avaliar a boca anastomótica para identificar possíveis áreas de displasia.
- (E) demonstrar presença de síndrome de dumping.

QUESTÃO 36

Em relação à cápsula endoscópica (CE), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Sua maior indicação consiste em casos de sangramento intestinal obscuro.
- (B) É um método não invasivo de investigação diagnóstica, no qual uma cápsula descartável, contendo uma minicâmera, uma fonte de luz e um transmissor, envia imagens para um receptor.

- (C) A complicação mais preocupante seria a retenção da CE, associada à obstrução de intestino delgado resultante de estenose como observado na retocolite ulcerativa.
- (D) Apresenta algumas limitações, pois não permite a realização de biópsias e tratamento local.
- (E) Apresenta algumas contraindicações, como em pacientes portadores de obstrução intestinal ou naqueles que apresentam impossibilidade de deglutir a cápsula.

QUESTÃO 37

Em relação aos pacientes portadores do vírus da imunodeficiência adquirida (AIDS) e o aparelho digestivo, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O acometimento pela *Candida albicans* é o mais frequente na orofaringe.
- (B) O sarcoma de Kaposi pode acometer a orofaringe e o esôfago.
- (C) O acometimento infeccioso anorretal é mais comum entre os homossexuais.
- (D) O *Cryptosporidium* é reconhecido como um dos principais causadores de diarreia em indivíduos afetados pela doença.
- (E) A *Candida albicans* é o principal agente causador das infecções esofágicas, seguido do herpes vírus.

QUESTÃO 38

Paciente com história de polipose familiar submete-se à colonoscopia com polipectomia. Qual será, provavelmente, o tipo histológico dos pólipos retirados?

- (A) Pólipo de retenção.
- (B) Adenoma viloso.
- (C) Pólipo adenomatoso.
- (D) Pólipo hiperplásico.
- (E) Pseudopólipo.

QUESTÃO 39

Paciente do sexo masculino, 40 anos, dá entrada no serviço de emergência com história de hematêmese volumosa há cerca de 1 hora, sem episódios anteriores. Refere antecedente de alcoolismo, sem histórias mórbidas anteriores, faz uso de clonazepan há cerca de 1 ano. Ao exame físico encontra-se descorado +/+ /++++, sudorético, confuso, PA= 75x40 mmHg. Em relação ao caso exposto, qual seria uma conduta adequada a ser tomada?

- (A) Aplicação de droga vasoativa (terlipressina) endovenosa, em "bolus", reposição volêmica com coloides e encaminhamento para unidade de terapia intensiva.
- (B) Sondagem naso-gástrica e lavagem gástrica com soro gelado, reposição volêmica com cristaloides e plasma fresco congelado.
- (C) Reposição volêmica com cristaloides, concentrado de hemácias, estabilização a volemia e endoscopia digestiva alta para diagnóstico e eventual tratamento do foco hemorrágico.
- (D) Passagem de balão de Sengstaken-Blakemore

e transfusão de sangue total para estabilização hemodinâmica.

- (E) Reposição volêmica com plasma fresco, vitamina K, concentrado de plaquetas e lavagem gástrica com soro gelado.

QUESTÃO 40

Durante a endoscopia digestiva alta realizada no paciente referido na questão anterior, observou-se presença de úlcera em parede anterior do bulbo duodenal, cerca de 10mm de diâmetro, com presença de coto vascular visível no fundo da lesão, porém sem sangramento ativo no momento do exame. Em relação ao achado endoscópico, assinale alternativa correta.

- (A) Segundo a classificação de Forrest, a lesão é classificada como IA.
(B) Segundo a classificação de Forrest, a lesão é classificada como IB.
(C) Segundo a classificação de Forrest, a lesão é classificada como IIA.
(D) Segundo a classificação de Forrest, a lesão é classificada como IIB.
(E) Segundo a classificação de Forrest, a lesão é classificada como IIC.

QUESTÃO 41

Qual das seguintes afecções do cólon NÃO pode ser considerada como lesão pré-maligna?

- (A) Síndrome de Peutz-Jeghers.
(B) Adenoma viloso.
(C) Polipose familiar.
(D) Colite de Crohn.
(E) Retocolite ulcerativa.

QUESTÃO 42

O esôfago de Barrett (EB) é uma complicação pré-maligna da doença do refluxo gastroesofágico, estando, portanto, justificado o emprego de vigilância no sentido de detectar áreas de displasia ou mesmo um adenocarcinoma em estágio precoce. Em relação ao EB e a vigilância para lesões malignas ou pré-malignas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Um dos protocolos mais propagados no mundo é o de Seattle (4 biópsias a cada 2 cm, uma por quadrante da área metaplásica e nas regiões elevadas ou deprimidas).
(B) A primeira técnica a ser utilizada na tentativa de detectar displasia no EB foi a cromoscopia com azul de metileno.
(C) Novas tecnologias como NBI (narrow band imaging) e FICE (fujinon intelligent color enhancement) podem ser utilizadas como método de cromoscopia virtual; ambas permitem uma melhor visão da vascularização da mucosa e necessitam associar a magnificação de imagem para detectar as alterações da mucosa.
(D) A endomicroscopia confocal, uma tecnologia de última geração, serviria para examinar a estrutura a nível celular de determinada área previamente detectada como suspeita no EB, por outro método.

- (E) Em relação ao intervalo de vigilância, em pacientes com EB sem displasia em duas endoscopias realizadas no período de um ano, recomenda-se repetir o exame com intervalo de cinco anos.

QUESTÃO 43

Paciente do sexo masculino, 38 anos, portador do vírus da imunodeficiência adquirida (AIDS), vem à consulta médica com queixas de odinofagia e disfagia, principalmente aos alimentos sólidos. Solicitada uma endoscopia digestiva alta que demonstra presença de placas elevadas, de coloração esbranquiçada, maiores que 2 mm, com hiperemia e edema sem presença de ulcerações. Colhido material para exame citológico, que confirma o diagnóstico de monilíase. Segundo a classificação de Kodsi, trata-se uma monilíase esofágica

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

QUESTÃO 44

Cerca de 20 a 30% dos pacientes com queixas dispépticas apresentam doença ulcerosa. Em relação às úlceras pépticas e suas complicações, assinale a alternativa correta.

- (A) As úlceras gástricas são mais prevalentes que as úlceras duodenais.
(B) A maioria das úlceras que perfuram está situada na parede anterior do bulbo duodenal.
(C) A maioria das úlceras que sangram está situada na parede anterior do bulbo duodenal.
(D) A localização mais frequente das úlceras pépticas gástricas é a grande curvatura do corpo.
(E) A localização mais frequente das úlceras pépticas gástricas é a grande curvatura do antro.

QUESTÃO 45

O Helicobacter pylori deve ser tratado com um esquema triplice (inibidor de bomba de prótons e antibióticos) por um período de 7 a 14 dias de acordo com diferentes consensos. Das situações a seguir, assinale aquela em que a erradicação do H. pylori é consensual.

- (A) Ausência de úlcera gástrica e duodenal.
(B) Pacientes que precisam fazer uso crônico de AAS.
(C) Pacientes que precisam fazer uso crônico de AINES.
(D) Pacientes que precisam fazer uso crônico de codeína.
(E) Pacientes com câncer gástrico precoce após gastrectomia subtotal.

QUESTÃO 46

Considere uma paciente do sexo feminino de 47 anos, que apresenta litíase residual da via biliar principal e se encontra com dreno de Kehr, cuja colangiografia pelo dreno demonstra presença de imagem sugestiva de cálculo, com cerca de 6mm de diâmetro, estando no momento assintomática. Em relação à melhor conduta a ser adotada, assinale a alternativa correta.

- (A) Extrair o cálculo pelo trajeto do dreno, após dilatação.
- (B) Abordagem cirúrgica do cálculo.
- (C) Colangiopancreatografia endoscópica.
- (D) Abordagem clínica com uso de ácido quenodesoxicólico pelo dreno.
- (E) Dissolver ou expulsar o cálculo pelo método de Pribram.

QUESTÃO 47

Paciente masculino, 20 anos, dá entrada em serviço de emergência, referindo ter engolido dois alfinetes metálicos, estando assintomático. O Raio-X mostra corpo estranho metálico, compatível com alfinetes, localizado no intestino delgado. Em relação ao caso, qual seria a conduta mais adequada?

- (A) Submeter o paciente a uma cirurgia imediata.
- (B) Submeter o paciente a uma enteroscopia para retirada dos corpos estranhos.
- (C) Seguimento com uso de metronidazol por dez dias.
- (D) Seguimento clínico com realização de radiografias do abdome.
- (E) Seguimento clínico com administração de laxante para acelerar o trânsito intestinal.

QUESTÃO 48

São indicações para realização de colangiopancreatografia endoscópica retrógrada as alternativas a seguir, EXCETO

- (A) vesícula hidrópica.
- (B) dilatação do ducto colédoco.
- (C) múltiplos microcálculos na vesícula biliar.
- (D) história pregressa de pancreatite.
- (E) história pregressa de icterícia.

QUESTÃO 49

Paciente masculino, 25 anos, refere quadro de diarreia com presença de muco e sangue há cerca de 5 meses. Realiza uma colonoscopia que demonstra presença de uma pancolite, com presença de úlceras aftoides, sendo realizadas biópsias. O exame anatomopatológico demonstra presença de processo inflamatório com presença de granulomas não caseosos. O provável diagnóstico é

- (A) retocolite ulcerativa.
- (B) doença de Crohn.
- (C) tuberculose intestinal.
- (D) colite isquêmica.
- (E) colite pseudomembranosa.

QUESTÃO 50

Em relação à doença diverticular dos colos, assinale a alternativa correta.

- (A) Cerca de 70% dos pacientes apresentarão pelo menos um episódio de sangramento ou inflamação no curso da doença
- (B) Dieta rica em carne, tabagismo e ingestão de álcool são fatores que influenciam o risco de diverticulose.
- (C) A prevalência aumenta com a idade, atingindo cerca de 1% da população aos 80 anos de idade.
- (D) O consumo de frutas com sementes, nozes e pipoca aumenta o risco de diverticulite aguda.
- (E) Nos pacientes de origem oriental, existe o predomínio de comprometimento do colón direito.

