



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: MÉDICO/ÁREA – ENDOSCOPIA DIGESTIVA

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de 01 a 09, leia o TEXTO a seguir.

NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

48 contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

QUESTÃO 01 - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

QUESTÃO 02 - Com base no fragmento: “*Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.*” (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

QUESTÃO 03 - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 04 - Segundo a reportagem, “*O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.*” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

QUESTÃO 05 - No fragmento: “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.*” (linhas 3-4-5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6-7)
- III. “*Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]*”. (linhas 17-18)
- IV. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14-15)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22-23)

QUESTÃO 06 - No fragmento: “*Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.*” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2 -3)
- II. “*Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.*” (linhas 13 -14)
- III. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 - 15)
- IV. “*Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina.*” (linha 17)
- V. “*Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]*”. (linhas 44 -45)

QUESTÃO 07 - No fragmento: “*No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.*” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “*Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.*” (linha 5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6 - 7)
- III. “*A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.*” (linha - 12)
- IV. “*Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]*” (linhas 20- 21)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 08 - Leia o fragmento.

“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

QUESTÃO 09 - Leia o fragmento.

“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

II – INFORMÁTICA

QUESTÃO 10 - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

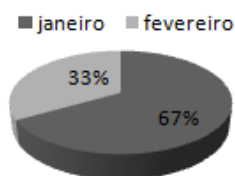
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 11 - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

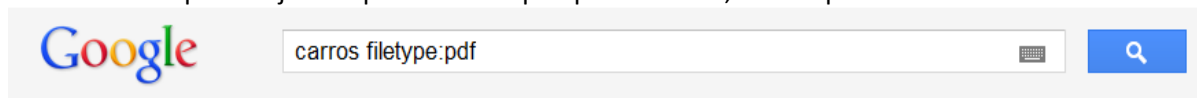
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

Indicativo de Despesas



QUESTÃO 12 - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



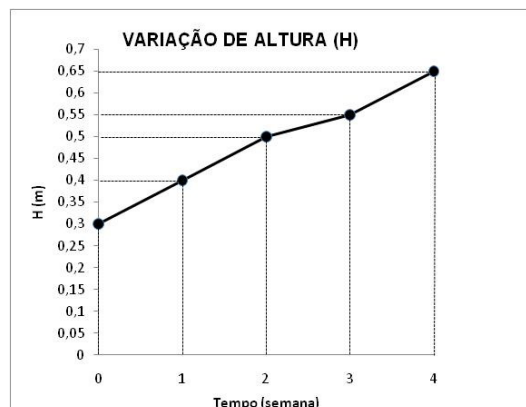
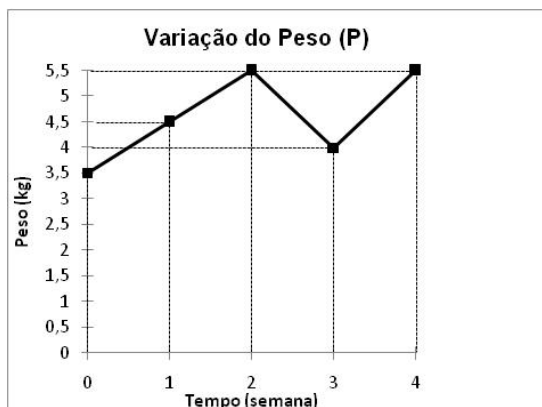
III – RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 13 - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única "célula mãe", ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então $n = 6$.

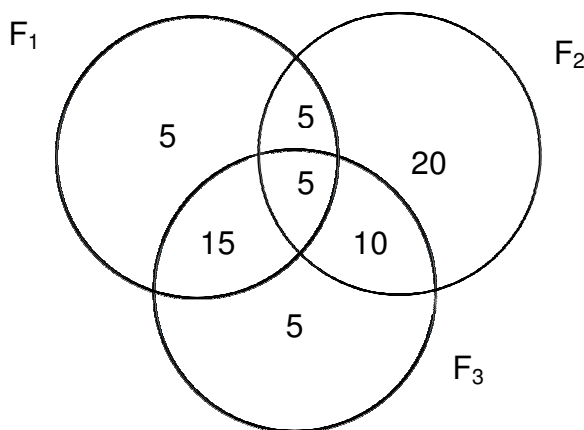
QUESTÃO 14 - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso P , em quilogramas, e da altura H , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso P quanto a altura H só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso P ou a altura H aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso P teve o valor mínimo, e a altura H o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso P ou a altura H teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso P diminuiu, então, nessa semana, a altura H não aumentou.

QUESTÃO 15 - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F_1 , F_2 , F_3 , F_1 e F_2 , F_1 e F_3 , F_2 e F_3 , F_1 e F_2 e F_3 . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F_1 e F_2 e F_3 .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F_1 ou F_2 .

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – ENDOSCOPIA DIGESTIVA

QUESTÃO 16 – Sedação pode ser definida como depressão do nível de consciência induzida por droga. Considerando essa afirmação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Sedação moderada/analgesia (“sedação consciente”) é um estado obtido com o uso de medicamentos, em que o paciente responde ao comando verbal. A função cognitiva e a coordenação podem estar comprometidas. As funções cardiovascular e respiratória não apresentam comprometimento.
- II. Sedação é um ato médico realizado mediante a utilização de medicamentos com o objetivo de proporcionar conforto ao paciente para a realização de procedimentos médicos.
- III. Sedação profunda só pode ser realizada por médico qualificado e em ambientes que ofereçam condições seguras para sua realização, ficando os cuidados do paciente a cargo do médico que esteja realizando o procedimento que exige sedação.
- IV. A Sociedade Americana de Anestesiologia (ASA) classifica como tipo I o paciente com leve doença sistêmica que não limita atividades.
- V. Sedação adequada e segura pode ser alcançada na maioria dos pacientes submetidos a colonoscopia de rotina com o uso de um diazepínico e um opiáceo venosos.

QUESTÃO 17 – Em relação aos tumores benignos que acometem o esôfago, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Acantose glicogênica, quando corada pelo lugol, apresenta coloração mais clara do que o esôfago normal, revelando alta concentração de glicogênio nas células da lesão.
- II. A heterotopia de mucosa colunar é mais comum no terço médio do esôfago.
- III. Os pólipos fibrovasculares podem ser constituídos por tecidos fibroadiposo, mixoide e vasos sanguíneos.
- IV. O papiloma de células escamosas apresenta-se como uma lesão esbranquiçada exofítica, com superfície granulosa.
- V. Quando a ecoendoscopia diagnóstica cisto de esôfago, faz-se necessária biópsia endoscópica em razão do seu poder de evoluir para neoplasia.

QUESTÃO 18 – A hemorragia obscura do intestino médio é caracterizada pelo sangramento persistente ou recidivante não esclarecido após avaliação endoscópica convencional das porções alta e baixa do trato digestório. Uma classificação para lesões vasculares foi proposta por YANO et al (2008) baseada em achados endoscópicos do intestino delgado. Considerando essa classificação, julgue os itens abaixo:

- I. Tipo 1a: Eritema (poucos mm) sem ou com porejamento
- II. Tipo 1b: Eritema puntiforme (< 1 mm) sem ou com porejamento
- III. Tipo 2a: Lesões puntiformes (< 1 mm) com sangramento pulsátil
- IV. Tipo 2b: Protrusão vermelha pulsátil sem dilatação venosa ao redor
- V. Tipo 3: Protrusão vermelha pulsátil com dilatação venosa ao redor

QUESTÃO 19 – Diarreia pode estar associada a significantes morbidade e mortalidade, especialmente em população de alto risco, tais como: pessoas muito jovens, idosos e aqueles com comorbidades clínicas. Em relação ao uso de endoscopia em pacientes com diarreia, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Videocápsula endoscópica é recomendada para avaliação de rotina da diarreia crônica.
- II. Recomenda-se um mínimo de um fragmento de biópsia duodenal para avaliação de paciente com suspeita de doença celíaca.
- III. Em pacientes com HIV, recomenda-se sigmoidoscopia flexível ou colonoscopia, se os exames laboratoriais não forem suficientes para um diagnóstico.
- IV. Recomenda-se intubação do íleo terminal para pacientes em avaliação de diarreia crônica.
- V. Em pacientes com diarreia crônica sem diagnóstico, recomenda-se colonoscopia com biópsias do cólon direito e esquerdo.

QUESTÃO 20 – Pólipos adenomatosos são precursores de câncer. É recomendado rastreamento para detecção de pólipos e tumores precoces colônicos. Em relação ao rastreamento e vigilância colonoscópica, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. O rastreamento do câncer colorretal em paciente com risco médio deve começar aos 50 anos e, preferencialmente, realizar-se a cada 10 anos.
- II. Pacientes com história pessoal de haver ressecado dois ou menos adenomas tubulares menores de 1cm, com histopatologias evidenciando apenas displasia de baixo grau, devem submeter-se a nova colonoscopia em um espaço de tempo não inferior a 5 anos.
- III. Portadores de colite ulcerativa ou colite por Crohn extensa com duração de 8 a 10 anos devem submeter-se à vigilância colonoscópica em intervalos de 1 a 2 anos.
- IV. Pacientes que tenham um parente de primeiro grau com diagnóstico de câncer colorretal diagnosticado com menos de 60 anos devem realizar colonoscopia a partir dos 30 anos.
- V. Indivíduos com parentes de segundo ou terceiro grau com história de pólipos adenomatosos ou câncer colorretal devem submeter-se a rastreamento colonoscópico a partir dos 40 anos.

QUESTÃO 21 – O exame endoscópico é essencialmente morfológico. Nesse tipo de exame, há de se ter definições precisas dos elementos anatômicos. Considerando esses elementos, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Cárdia ou epitélio juncional é o epitélio de revestimento de pequena porção do estômago perto de sua transição com o esôfago.
- II. Hiato esofágico é uma abertura muscular mediana no diafragma. Quando essa abertura está alargada, a porção abdominal do esôfago pode migrar em direção ao mediastino.
- III. Esfíncter inferior do esôfago é uma zona de alta pressão do esôfago proximal.
- IV. Junção esofagogástrica é a transição muscular entre o esôfago e o estômago.
- V. Junção escamocolunar é o termo específico para a transição de dois epitélios: escamoso, que reveste o esôfago normal, e colunar, próprio da cárdia.

QUESTÃO 22 – A cromoscopia consiste na aplicação de corantes na superfície mucosa para visualização de alterações morfológicas sutis que poderiam passar despercebidas ao exame endoscópico convencional. Considerando essas afirmações, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. O lugol cora células com conteúdo glicogênico.
- II. O vermelho congo cora células gástricas produtoras de ácido.
- III. O azul de metileno cora células intestinais ou metaplasia intestinal.
- IV. A tinta nanquim, após ser injetada no tecido, cora temporariamente o local da lesão.
- V. O índigo carmin penetra entre as células e sulcos, evidenciando a lesão.

QUESTÃO 23 – Ingestão de corpo estranho e impactação de bolo alimentar são frequentes. Boa parte dos corpos estranhos passa espontaneamente. Objetos cortantes, pontiagudos e ossos de animais possuem maior risco de causar perfuração. Considerando essas informações, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Radiografia contrastada do esôfago deve ser realizada antes da remoção do corpo estranho.
- II. Bactérias impactadas no esôfago devem ser removidas em caráter emergencial.
- III. Pacotes contendo drogas não devem ser removidos endoscopicamente.
- IV. Ímãs no trato digestivo alto podem ser observados e removidos eletivamente.
- V. Esofagite eosinofílica está associada a um terço dos casos de impactação de bolo de carne em esôfago.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 24 – A dilatação esofágica é realizada para tratamento de estenoses anatômicas, e às vezes, funcionais, causadas por uma variedade de condições benignas e malignas. Considerando esse procedimento, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Dilatação esofágica é indicada para pacientes com estenose sintomática.
- II. Injeção de corticoide em estenose benigna recorrente ou refratária pode melhorar os resultados.
- III. Toxina botulínica é mais efetiva que dilatação pneumática no tratamento da acalásia.
- IV. A dose total por sessão de toxina botulínica para tratar acalásia é de 1.000 unidades.
- V. A principal complicação da dilatação esofágica é hemorragia.

QUESTÃO 25 – Considerando o que determina a ANVISA, julgue as assertivas abaixo:

- I. Desinfecção é o processo físico ou químico que elimina todas as formas de vida microbiana, incluindo esporos microbianos.
- II. Artigos críticos são artigos ou produtos que entram em contato com a pele não íntegra ou com mucosas íntegras. Requerem desinfecção de alto nível ou esterilização para ter garantida a qualidade do seu múltiplo uso.
- III. Os acessórios utilizados para biópsias ou outros procedimentos que atravessam a mucosa são classificados como artigos críticos.
- IV. A comercialização de acessórios de endoscopia reprocessados é possível, desde que seguidas as normas da ANVISA.
- V. É proibido o processamento de instrumental cirúrgico e produtos para saúde fora do CME (Centro de Material e Esterilização), exceto quando realizado por empresas terceirizadas regularizadas junto à autoridade sanitária.

QUESTÃO 26 – O escore de Rockall avalia fatores que predizem a mortalidade e o risco de ressangramento em pacientes com Hemorragia Digestiva Alta. Considerando esses fatores de riscos, julgue os itens abaixo:

- I. Falência hepática
- II. Presença de melena
- III. Insuficiência renal
- IV. Presença de síncope
- V. Insuficiência coronariana

QUESTÃO 27 – Os adenomas da ampola duodenal maior (ampola de Vater) têm grande potencial de transformar-se em câncer. A abordagem endoscópica para avaliação e tratamento dos adenomas da ampola representa uma alternativa viável. Considerando essas afirmações, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Pacientes com adenomas esporádicos da ampola de Vater apresentam maior risco de possuírem pólipos de cólon, e devem submeter-se a rastreamento colonoscópico.
- II. A ecoendoscopia é importante na avaliação e estadiamento dos adenomas da ampola de Vater.
- III. A colangiopancreatografia endoscópica retrógrada não deve ser realizada em pacientes portadores de adenoma da ampola de Vater.
- IV. A remoção endoscópica de adenoma da ampola de Vater é um procedimento ambulatorial.
- V. Alternativas cirúrgicas à remoção endoscópica da ampola de Vater incluem pancreatoduodenectomia e ampulectomia transduodenal.

QUESTÃO 28 – Com relação aos tumores neuroendócrinos, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. Os tumores carcinoides, mesmo os menores que 1cm, não podem ser ressecados com segurança pela endoscopia.
- II. O tumor carcinoide gastrointestinal é benigno e de crescimento lento.
- III. O tumor neuroendócrino ocorre com maior frequência no apêndice vermiforme.
- IV. Nos grandes tumores, a quimioterapia e a radioterapia têm grande eficácia.
- V. Os insulinomas são geralmente benignos.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 29 – Antes de realizar procedimentos endoscópicos em pacientes que usam medicação anticoagulante, devemos considerar a urgência do procedimento e os riscos de sangramento relacionados. Os procedimentos endoscópicos variam em seu potencial de desencadear sangramento significativo ou incontrolável. Os procedimentos endoscópicos podem ser classificados em “de baixo risco” e “de alto risco”. Considerando essas informações, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Colonoscopia com biópsia é um procedimento de baixo risco.
- II. Ecoendoscopia com aspiração com agulha fina é um procedimento de alto risco.
- III. Esfincterotomia biliar é um procedimento de alto risco.
- IV. Dilatação pneumática de estenoses é um procedimento de baixo risco.
- V. Dilatação com velas de estenoses é um procedimento de alto risco.

QUESTÃO 30 – Com relação ao pâncreas *divisum*, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. É resultante da falha da fusão dos ductos ventral e dorsal durante a segunda semana da gestação.
- II. A maior parte do pâncreas drena pelo orifício da papila menor, através do ducto ventral.
- III. O diagnóstico definitivo de pâncreas *divisum* é dado pela colangiografia.
- IV. A cateterização da papila maior e contrastação do ducto ventral são imprescindíveis para o diagnóstico de pâncreas *divisum*.
- V. O tratamento endoscópico do pâncreas *divisum* pode ser efetuado por meio de dilatação da papila maior.

QUESTÃO 31 – Considerando as neoplasias precoces tipo 0, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. 0-I corresponde ao tipo superficialmente elevado.
- II. 0-IIa corresponde ao tipo protuso.
- III. 0-IIb corresponde ao tipo superficialmente plano.
- IV. 0-IIc corresponde ao tipo ulcerado.
- V. 0-III corresponde ao tipo superficialmente deprimido.

QUESTÃO 32 – A ecoestrutura da parede gástrica é composta de 5 camadas principais. Considerando essa informação, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. As lesões subepiteliais têm origem na primeira camada.
- II. A primeira camada é hiperecogênica.
- III. A segunda camada corresponde à mucosa profunda e à muscularis mucosae.
- IV. A submucosa corresponde à terceira camada.
- V. A quarta camada tem padrão hipoeoico, que corresponde à serosa.

QUESTÃO 33 – Considerando as desordens vasculares do trato digestório, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. Na angiodisplasia gástrica, está contraindicada a ligadura elástica.
- II. A lesão de Dieulafoy pode ocorrer também no duodeno e no reto.
- III. A lesão de Dieulafoy corresponde a um vaso visível no fundo de uma úlcera.
- IV. Estômago em melancia pode ser chamado de ectasia vascular antral gástrica.
- V. A terapêutica endoscópica do estômago em melancia não utiliza métodos térmicos.

QUESTÃO 34 – A propósito da Doença Diverticular dos Cólon, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Tem maior predileção pelo sexo feminino.
- II. Para a doença diverticular assintomática, o tratamento é cirúrgico.
- III. A colonoscopia, em geral, é contraindicada na diverticulite aguda.
- IV. A diverticulite com pequenos abscessos pericólicos corresponde ao estágio I da doença.
- V. A DDC é a principal causa de sangramento digestivo baixo.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 35 – A ruptura das varizes esofágicas representa a complicação da hipertensão portal de maior importância para o endoscopista. Considerando essa informação, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. A pressão portal deve estar acima de 8mmHg para que as varizes de esôfago surjam e sangrem.
- II. Um sangramento leve corresponde a uma perda sanguínea de 1.500mL.
- III. A droga de escolha para profilaxia da peritonite bacteriana espontânea, nos pacientes cirróticos, é a norfloxacina.
- IV. Os cirróticos CHILD C são os que melhor respondem à terapêutica endoscópica.
- V. A literatura mundial recomenda o tratamento endoscópico profilático para o primeiro sangramento das varizes esofagianas.

QUESTÃO 36 – A cromoendoscopia consiste na aplicação de corantes na superfície mucosa para evidenciar alterações sutis. Considerando esse procedimento, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. O vermelho fenol cora células infectadas por *Helicobacter Pylori*.
- II. O vermelho congo cora de preto ou azul-escuro as áreas secretoras de ácido.
- III. O lugol e o azul de metileno são absorvíveis.
- IV. N-acetilcisteína a 50 % é um mucolítico utilizável antes do corante.
- V. Azul de metileno e vermelho congo evidenciam metaplasia intestinal.

QUESTÃO 37 – As esofagites infecciosas têm como sintomas mais comuns a disfagia e a odinofagia. Considerando essa enfermidade, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. Os fragmentos obtidos na esofagite por *candida albicans* devem ter tecido mucoso para documentar invasão pelo fungo.
- II. Na esofagite por citomegalovírus, a disfagia é o sintoma mais importante.
- III. O vírus do herpes, em geral, é identificado em biópsias, citologia ou cultura.
- IV. Úlcera em vulcão é o aspecto da esofagite herpética.
- V. São frequentes os casos em que o esôfago é o sítio primário da esofagite tuberculosa.

QUESTÃO 38 – A lesão ulcerada péptica gástrica representa uma solução de continuidade da mucosa que ultrapassa os limites da *muscularis mucosae*. A propósito desse tipo de lesão, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. A complicação mais frequente relacionada à úlcera péptica é a perfuração.
- II. A erosão, como a úlcera, ultrapassa a *muscularis mucosae* da parede gástrica.
- III. A úlcera gástrica mostra prevalência nos países orientais.
- IV. Estima-se que apenas 10% das úlceras gástricas são relacionadas com a infecção pelo *Helicobacter Pylori*.
- V. O fundo é a região de maior prevalência das úlceras gástricas.

QUESTÃO 39 – De acordo com a classificação de Kudo, julgue cada uma das assertivas seguintes:

- I. Tipo I (arredondado) é observado nos pólipos inflamatórios.
- II. Tipo II é observado nos carcinoides.
- III. Tipo III é observado no póliplo hiperplásico.
- IV. Tipo IIIS é geralmente encontrado em lesões deprimidas.
- V. Tipo IV está associado a lesões que invadem a submucosa.

QUESTÃO 40 – Sobre as neoplasias císticas do pâncreas, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. Os cistoadenomas serosos nunca se comunicam com o ducto pancreático principal.
- II. O cistoadenoma mucinoso não se maligniza.
- III. O cistoadenoma mucinoso possui paredes finas com líquido pobre em mucina.
- IV. O cistoadenoma mucinoso possui paredes espessas.
- V. O tumor de FRANTZ é mais frequente em homens acima de 80 anos.