



M0371023N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO -
GASTROENTEROLOGIA****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

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal **NÃO** está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", **NÃO** há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

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

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

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

QUESTÃO 22

O 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 é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.

- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

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

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

A hemorragia digestiva alta devido a ruptura de varizes esofágicas representa uma importante complicação em pacientes cirróticos com hipertensão portal devido ao alto índice de mortalidade relacionado ao evento. Em relação a esta condição clínica, assinale a alternativa correta.

- (A) Um sangramento leve corresponde a uma perda sanguínea de 1500mL.
- (B) Os cirróticos CHILD C são os que melhor respondem à terapêutica endoscópica.
- (C) O tratamento endoscópico é o de escolha na vigência de um quadro agudo de sangramento.
- (D) A droga de escolha para profilaxia da peritonite bacteriana espontânea, nos cirróticos, é a norfloxacina.
- (E) A pressão portal deve estar acima de 8mmHg para que as varizes surjam e sangrem.

QUESTÃO 27

Na doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), a investigação diagnóstica por meio do exame endoscópico é particularmente importante nas situações citadas a seguir, EXCETO

- (A) pacientes com mais de 40 anos.
- (B) pacientes com disfagia.
- (C) pacientes com odinofagia.
- (D) pacientes com história familiar de câncer.
- (E) pacientes jovens com anorexia.

QUESTÃO 28

Pacientes HIV positivos podem apresentar quadro de esofagite devido a infecção oportunista. Dentre os agentes citados a seguir, assinale a alternativa que apresenta o agente etiológico mais frequente.

- (A) Citomegalovírus.
- (B) *Candida albicans*.
- (C) *Torulopsis glabrata*.
- (D) *Herpes simplex vírus*.
- (E) Epstein-Barr.

QUESTÃO 29

Dentre os micro-organismos citados a seguir, qual deles causam peritonite primária em hepatopatas crônicos com mais frequência?

- (A) Flora mista.
- (B) Estafilococos.
- (C) *Pseudomona aeruginosa*.
- (D) Fungos.
- (E) Enterobactérias.

QUESTÃO 30

Paciente do sexo masculino, 34 anos, vem à consulta com queixa de dor epigástrica, em queimação de moderada intensidade, melhora com a alimentação e antiácidos, apresenta recorrência

da dor após cerca de 2 horas da alimentação. Refere despertar noturno pela dor. O exame físico apresenta dor leve à palpação profunda do epigástrico. Frente ao caso, o médico levanta a hipótese de doença ulcerosa péptica. Em relação a esta afecção, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pode ter, com etiologia, o uso de anti-inflamatórios não esteroidais e a síndrome de Zollinger-Ellison.
- (B) A endoscopia digestiva alta é o exame complementar de primeira escolha para o caso.
- (C) Caso seja confirmada a hipótese levantada e a pesquisa para o *H. pylori* for positiva, este deve ser erradicado.
- (D) A hemorragia digestiva alta pode ser a primeira manifestação da doença em determinados pacientes.
- (E) São exemplos de complicações associadas à úlcera péptica: hemorragia digestiva alta, perfuração intestinal e obstrução intestinal.

QUESTÃO 31

Em relação às indicações de tratamento do *H. pylori* nas doenças associadas, assinale a alternativa que apresenta as indicações consideradas consensuais pela literatura.

- (A) Doença ulcerosa péptica e gastrite.
- (B) Linfoma MALT e gastrite.
- (C) Doença ulcerosa péptica e linfoma MALT.
- (D) Dispepsia não ulcerosa e câncer gástrico (prevenção).
- (E) Gastrite e câncer gástrico (prevenção).

QUESTÃO 32

O câncer de esôfago é uma afecção comum em nosso meio, e está relacionado a alguns fatores de risco. Histologicamente é dividido em carcinoma epidermoide e adenocarcinoma. Assinale a alternativa que aponta os fatores de risco para desenvolver o carcinoma epidermoide.

- (A) Tilose palmar e plantar.
- (B) Epitélio de Barrett e etilismo.
- (C) Tilose palmar e plantar, etilismo e tabagismo.
- (D) Bisfosfonatos orais.
- (E) Epitélio de Barrett e tabagismo.

QUESTÃO 33

Paciente do sexo masculino, 38 anos, necessitou de hemotransfusão há 10 anos, em cirurgia após acidente automobilístico. Vem ao consultório médico com os seguintes exames: Anti HCV + (imunoensaio enzimático), Anti HCV + (Riba), RNA do HCV negativo (PCR) e transaminases normais. A melhor interpretação para o caso é

- (A) sorologia falso-positiva.
- (B) janela imunológica.
- (C) hepatite C crônica.
- (D) regressão da hepatite C.
- (E) hepatite C aguda.

QUESTÃO 34

As doenças inflamatórias intestinais têm na doença de Crohn (DC) e na retocolite ulcerativa idiopática (RCUI), sua expressão clínica mais comum. Comparando as duas doenças podemos afirmar que

- (A) a tendência à fistulização predomina na DC.
- (B) a presença de granulomas predomina na RCUI.
- (C) nos pacientes tabagistas predomina a RCUI.
- (D) na DC o envolvimento do cólon é contínuo.
- (E) a doença perianal predomina na RCUI.

QUESTÃO 35

O esôfago de Barrett é uma complicação temida da doença do refluxo gastroesofágico, devido ao seu potencial de desenvolver adenocarcinoma esofágico. Em relação ao esôfago de Barrett, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Consiste na substituição do epitélio escamoso estratificado do esôfago por epitélio colunar, em qualquer extensão do órgão.
- (B) Consiste na substituição do epitélio escamoso estratificado do esôfago por epitélio colunar, contendo células intestinalizadas (metaplasia intestinal) em qualquer extensão do órgão.
- (C) É classificado em esôfago de Barrett curto quando a área metaplásica é inferior a 3cm e longo quando igual ou maior que 3cm.
- (D) O risco de malignização (displasia e adenocarcinoma) é maior nos portadores de esôfago de Barrett longo.
- (E) Pacientes do sexo masculino, idade acima de 50 anos com obesidade são fatores preditivos para adenocarcinoma no esôfago de Barrett.

QUESTÃO 36

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A dor abdominal é frequente, aguda, de forte intensidade, em porção superior do abdome.
- (B) Alterações da ausculta pulmonar podem ser indicativas do derrame pleural à direita.
- (C) Presença de equimose em flanco esquerdo corresponde ao sinal de Gray-Turner.
- (D) Presença de equimose em região periumbelical corresponde ao sinal de Cullen.
- (E) Ambos sinais (Gray-Turner e Cullen) são indicativos de pancreatite grave.

QUESTÃO 37

Em relação à colelitíase e a colecistite aguda, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os cálculos da vesícula biliar estão presentes em mais de 10% da população ocidental.
- (B) Dentre fatores de risco para o surgimento dos cálculos podemos citar: obesidade, diabetes mellitus, doença hemolítica, cirrose.
- (C) A relação de incidência da colelitíase em relação ao sexo é de 4 mulheres para 1 homem na idade reprodutiva, e se iguala ao o envelhecimento.
- (D) A colecistite aguda é ocasionada pela impactação de

um cálculo no ducto hepático comum obstruindo-o.

- (E) A colecistite também pode apresentar-se na forma alitiasica em 5% dos casos, em pacientes idosos ou em estado crítico.

QUESTÃO 38

Dentre as afecções clorido-pépticas, as úlceras gástrica e duodenal têm importância devido a sua prevalência. Das situações citadas a seguir, assinale a condição que não está associada à úlcera gastroduodenal.

- (A) Gastrinoma (síndrome de Zollinger-Ellison).
- (B) Hiperfunção de células G antrais.
- (C) Mastocitose e leucemia basofílica.
- (D) Uso crônico de maconha e crack.
- (E) Infecção pelo *Helicobacter pylori*.

QUESTÃO 39

Em relação à diferenciação em esteatose "simples" e esteatose com inflamação, assinale a alternativa correta.

- (A) A biópsia hepática é o método mais eficiente para demonstrar esta diferenciação.
- (B) Um dos sinais laboratoriais mais precoces é o aumento da fosfatase alcalina, porém não é específico.
- (C) A grande maioria dos pacientes portadores de esteatose, evolui para esteato-hepatite.
- (D) Os exames de imagem, habitualmente usados no diagnóstico da doença, permite a diferenciação entre esteatose e esteato-hepatite.
- (E) Os exames de imagem podem diferenciar graus de fibrose e de atividade da inflamação.

QUESTÃO 40

A retocolite ulcerativa pode apresentar-se clinicamente com diarreia muco sanguinolenta, dor abdominal e febre. O tratamento cirúrgico pode ser necessário nesta entidade clínica, sendo a colectomia uma das opções cirúrgicas preconizadas. Das alternativas a seguir, assinale aquela que apresenta uma indicação cirúrgica em retocolite ulcerativa.

- (A) Hemorragia digestiva baixa.
- (B) Vômitos após dois meses uso de azatioprina.
- (C) Displasia de alto grau confirmada.
- (D) Pacientes com retocolite corticodependentes.
- (E) Presença de pioderma gangrenoso.

QUESTÃO 41

Em relação às estenoses benignas do esôfago, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) São geralmente consequência de algum estado patológico.
- (B) A estenose de origem péptica é a mais comum.
- (C) A dilatação endoscópica é o tratamento mais indicado nessa complicação.
- (D) O objetivo do tratamento dilatador é o alívio da disfagia e a prevenção da recorrência da estenose.
- (E) A colocação de próteses não tem indicação em nenhuma situação por se tratar de processos benignos.

QUESTÃO 42

Em relação às doenças parasitárias, assinale aquela que pode causar sintomas semelhantes à doença péptica.

- (A) Amebíase.
- (B) Estrongiloidíase.
- (C) Ancilostomíase.
- (D) Ascaridíase.
- (E) Oxiuríase.

QUESTÃO 43

A diarreia aguda pode estar associada à significantes morbidade e mortalidade, especialmente em população de alto risco, tais como pessoas muito jovens, idosos e aquelas com comorbidades clínicas. Desta forma, em qual das causas de diarreia aguda, citadas a seguir, é sempre recomendado o uso de antibióticos.

- (A) Salmonella.
- (B) *Escherichia coli* entero-hemorrágica.
- (C) *Escherichia coli* entero-patogênica.
- (D) Intoxicação alimentar por *Staphylococcus*.
- (E) Shigella.

QUESTÃO 44

A hemorragia digestiva alta (HDA) é ocasionada por diversas afecções, alguns fatores estão associados a uma maior taxa de mortalidade desses pacientes. Dentre esses fatores, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Drenagem de sangue vivo pela sonda nasogástrica.
- (B) Enterorragia.
- (C) Doença coexistente.
- (D) Hematócrito na admissão abaixo de 30%.
- (E) Idade avançada.

QUESTÃO 45

Em relação às doenças do cólon, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Na polipose colônica familiar, por se tratar de doença que afeta pacientes jovens, o tratamento cirúrgico mutilante e agressivo representa transtornos na esfera emocional e social destes pacientes.
- (B) Em nível de tratamento oncológico, na polipose colônica familiar, estaria indicado a realização de uma proctocolectomia total.
- (C) Câncer colorretal hereditário não polipóide (HNPCC) representa cerca de 10% dos casos de câncer colorretal na população.
- (D) Na síndrome de Lynch observa-se câncer colorretal menos agressivo biologicamente, associado a neoplasias útero-ovarianas, em pacientes idosas.
- (E) Na síndrome de Peutz-Jeghers a explicação mais aceita para degeneração maligna é a presença de focos adenomatosos em meio a polipose colônica.

QUESTÃO 46

Em relação ao câncer gástrico precoce, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Foi definido no Japão, em 1962, como o câncer cuja invasão não ultrapassa a submucosa, independente das metástases em linfonodos.
- (B) Os pacientes portadores de câncer precoce apresentam taxa de sobrevida média de 80 a 90% em 5 anos.
- (C) Em relação ao prognóstico, tem importância a profundidade da lesão, mas não o comprometimento linfonodal.
- (D) O tipo histológico mais comum no câncer precoce é o adenocarcinoma.
- (E) O câncer gástrico precoce, com base no aspecto endoscópico, é classificado em três tipos principais e três subtipos.

QUESTÃO 47

Paciente do sexo feminino, 56 anos, procurou o gastroenterologista por orientação de seu clínico geral. Trouxe uma endoscopia de data recente que descreve uma lesão gástrica, localizada em antro, classificada como Borrmann II; o anatomopatológico mostrou tratar-se de um adenocarcinoma. Em relação ao achado endoscópico descrito, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A classificação de Borrmann é descrita para câncer gástrico avançado.
- (B) 20 a 40% dos adenocarcinomas tipo Borrmann II apresentam a configuração de uma massa ulcerada.
- (C) A sobrevida da paciente em questão é de cerca de 60%, em cinco anos.
- (D) Endoscopicamente é possível distinguir uma massa ulcerada de um adenocarcinoma, de uma lesão ulcerada péptica.
- (E) A lesão tipo Borrmann II, como a da paciente é o aspecto endoscópico mais frequente entre os pacientes portadores de câncer gástrico avançado.

QUESTÃO 48

O câncer gástrico avançado é uma realidade ainda presente em nosso meio. Dentre os sinais clínicos que sugere a lesão avançada, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Nódulo de Virchow.
- (B) Nódulo da irmã Maria José.
- (C) Vasculite gástrica.
- (D) Prateleira de Blumer.
- (E) Sinal de Grey-Turner.

QUESTÃO 49

O reprocessamento dos endoscópios flexíveis passa por algumas etapas antes do seu armazenamento. Em relação ao processo, podemos afirmar que

- (A) a limpeza é apenas uma das etapas do reprocessamento e deve ser realizada após a desinfecção.
- (B) a limpeza deve ser superficial para não danificar o aparelho.
- (C) a limpeza é a etapa mais importante do reprocessamento e deve preceder ao processo de desinfecção.
- (D) não é necessária a limpeza das válvulas e canais.
- (E) são etapas para reprocessar o aparelho na sequência: desinfecção, secagem, limpeza residual e armazenamento horizontal.

QUESTÃO 50

De acordo com a resolução CFM nº 1.670/03: “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 ou odontológicos”. Em endoscopia digestiva, usamos rotineiramente a sedação dos pacientes; em relação à droga que pode ser utilizada e sua respectiva complicação assinale a alternativa correta.

- (A) Midazolam – depressão respiratória significativa.
- (B) Fentanil – arritmia cardíaca.
- (C) Droperidol – depressão respiratória significativa.
- (D) Propofol – arritmias cardíacas.
- (E) Naloxona – depressão respiratória.

