



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

RISOLETA TOLENTINO NEVES

CONCURSO PÚBLICO

CADASTRO DE RESERVAS EM
EMPREGOS

Edital nº 01/2013

MÉDICO PLANTONISTA ENDOSCOPIA

Código 309

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 - Este caderno contém as questões da **PROVA OBJETIVA**.
- 2 - Use, como rascunho, a **Folha de Respostas** reproduzida ao final deste caderno.
- 3 - Ao receber a **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA**:
 - confira seu nome, número de inscrição e o cargo;
 - assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 4 - Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

- use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- assinale somente **uma** alternativa em cada questão. Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

ATENÇÃO - Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas. (item 11.7.5) [...] somente poderá levar os Cadernos de Questões das Provas Objetiva ao deixar em definitivo a sala de realização das provas nos últimos 30 (trinta) minutos que antecedem o término das provas. (item 11.7.6) O tempo de duração das provas abrange a distribuição das provas, assinatura da **Folha de Respostas** e a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a **Folha de Respostas** [...]. Será proibido durante a realização das provas, **fazer uso** ou **portar**, mesmo que desligados relógios [...] **quaisquer equipamentos eletrônicos** [...] ou de **instrumentos de comunicação** interna ou externa, tais como **telefone celular** [...] entre **outros**. (item 11.7.22). "Poderá ainda ser eliminado o candidato que [...] **portar arma(s)** no local de realização das provas [...]; deixar de entregar a Folha de Resposta da Prova Objetiva [...]" (subitem 11.7.32), alíneas "d", "e" e "i"). Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato termine sua prova, devendo todos assinar a Ata de Sala. (item 11.7.34)

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: QUATRO HORAS

Data: ____/____/____



ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões objetivas** — cada uma constituída de **4 (quatro) alternativas** — assim distribuídas: **20 (vinte) questões de Atualidades / Saúde Pública no Brasil e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe ***imediatamente*** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, ***não lhe caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.***

Atualidades / Saúde Pública no Brasil

Questão 1

De acordo com o Artigo 196 da Constituição Federal de 05 de outubro de 1988, “[...] a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

Em relação ao exposto, é **INCORRETO** afirmar que

- A) o dever do Estado não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) as ações e serviços de saúde incluem a assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- C) o acesso às ações e serviços de saúde é gratuito, inclusive nos serviços públicos contratados, ressalvando-se as cláusulas dos contratos ou convênios estabelecidos com as entidades privadas.
- D) o acesso universal aos serviços de saúde diz respeito ao acesso às ações e aos serviços de saúde a toda a população, com exceção dos índios, para os quais existe um sistema de saúde específico.

Questão 2

A organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população é estruturada a partir de arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde, com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais, articulados de forma complementar e com base territorial.

Sobre essa estrutura organizacional, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a atenção básica é estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema, constituída de equipe multidisciplinar que cobre toda a população, integrando, coordenando o cuidado e atendendo às necessidades de saúde.
- B) a prática do encaminhamento pelos centros de saúde é feita com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal.
- C) a contrarreferência do hospital para o centro de saúde é importante para que haja acompanhamento dos indivíduos após alta hospitalar.
- D) os hospitais constituem única e exclusiva porta de entrada do sistema, devido à sua complexidade e capacidade de resolutividade.

Questão 3

A Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, prevê a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), em cada esfera de governo: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Dessas instâncias, participam os seguintes segmentos da sociedade:

- A) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços, profissionais de saúde e representantes do governo.
- B) usuários dos serviços de saúde, prestadores de serviços e profissionais de saúde apenas.
- C) usuários dos serviços de saúde apenas.
- D) profissionais de saúde apenas.

Questão 4

Em relação ao processo histórico de construção do modelo assistencial à saúde brasileira, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no início do século XX, foi criado um modelo sanitário para o País centrado na promoção e proteção da saúde, para resolver os problemas de maior prevalência, como a varíola, a malária, a febre amarela e, posteriormente, a peste.
- B) que um ativo movimento de reforma sanitária emergiu no Brasil durante a primeira república, sob a liderança da nova geração de médicos higienistas, em 1920. Durante a primeira república, foram estabelecidas as bases para a criação de um Sistema Nacional de Saúde, caracterizado pela concentração e pela verticalização das ações no governo central.
- C) que na década de 1930, foram criados os Institutos de Aposentadoria e Pensões (IAPs), que pretendiam estender a todas as categorias do operariado urbano organizado os benefícios da previdência.
- D) que em 1975, o modelo de saúde previdenciário implantado pela ditadura militar entra em crise. Por ter priorizado a medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).

Questão 5

O Sistema de Informações sobre Mortalidades (SIM) é o mais antigo sistema de informação de saúde no País.

Sobre as declarações de óbito **NÃO É CORRETO** afirmar que

- A) o registro da causa da morte se baseia na Classificação Internacional de Doenças (CID) 10ª revisão.
- B) a Declaração de Óbito (DO) é padronizada nacionalmente e distribuída pelo Ministério da Saúde, em três vias. A declaração deve ser preenchida pelo médico. Nos locais sem médico, o preenchimento é feito em cartório, diante de duas testemunhas.
- C) o preenchimento correto da declaração é importante para evitar sub-registros ou insuficiência das informações registradas. Isso impacta diretamente a assistência à saúde, por se tratar de indicador para o planejamento de políticas de saúde.
- D) os sub-registros são comuns em regiões mais desenvolvidas do Brasil, como sul e sudeste.

Questão 6

A tabela a seguir descreve a proporção de internações hospitalares do Sistema Único de Saúde (SUS) por causas externas, no período de 1998 a 2005.

**Proporção (%) de Internações Hospitalares (SUS)* por Grupos de Causas Externas
Brasil e Grandes Regiões, 1998 e 2005**

| Grupos de Causas | Brasil | | Norte | | Nordeste | | Sudeste | | Sul | | C. Oeste | |
|--|--------|-------|-------|-------|----------|-------|---------|-------|-------|-------|----------|-------|
| | 1998 | 2005 | 1998 | 2005 | 1998 | 2005 | 1998 | 2005 | 1998 | 2005 | 1998 | 2005 |
| Quedas | 40,5 | 41,8 | 41,8 | 27,9 | 33,4 | 31,3 | 43,5 | 48,7 | 44,8 | 47,7 | 31,0 | 37,3 |
| Acidentes de transporte | 19,7 | 15,8 | 14,1 | 8,0 | 14,8 | 17,7 | 24,1 | 17,5 | 15,6 | 12,1 | 22,3 | 16,1 |
| Intoxicações | 3,6 | 2,5 | 2,7 | 3,8 | 3,2 | 2,2 | 3,4 | 2,4 | 4,4 | 2,3 | 5,2 | 3,4 |
| Agressões | 6,1 | 6,1 | 9,8 | 4,9 | 6,3 | 7,1 | 5,9 | 6,7 | 4,3 | 4,4 | 5,6 | 4,5 |
| Lesões auto-provocadas voluntariamente | 1,6 | 1,3 | 1,7 | 2,4 | 1,2 | 0,7 | 2,0 | 1,6 | 1,2 | 0,6 | 1,2 | 1,0 |
| Demais causas externas | 28,6 | 32,6 | 30,0 | 53,0 | 41,1 | 41,0 | 21,1 | 23,2 | 29,6 | 32,9 | 34,7 | 37,8 |
| Total | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |

* Segundo local de residência.

Fonte: Ministério da Saúde/SE/Datasus – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Sobre esse indicador e a tabela, é **CORRETO** afirmar que

- A) o indicador mede a participação relativa dos grupos de causas externas de internação hospitalar no total de internações por causas externas realizadas no SUS.
- B) o indicador reflete a demanda hospitalar que, por sua vez, é condicionada pela oferta de serviços no SUS. Não expressa, necessariamente, o quadro nosológico da população residente.
- C) o indicador demonstra que a concentração de internações em determinados grupos de causas externas sugere correlações com os contextos econômicos e sociais.
- D) o indicador demonstra que os acidentes de transporte têm tido sua participação proporcional aumentada ao longo do período analisado em todas as regiões, com exceção da região Nordeste.

Questão 7

Em relação à assistência farmacêutica no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) que no nível hospitalar, o médico deve verificar se o medicamento preconizado existe no manual de padronização do hospital. Caso não exista, verificar se há algum equivalente terapêutico.
- B) que no nível ambulatorial, verificar se o medicamento está disponível em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas ou em listas padronizadas.
- C) que está incluída ainda no campo de atuação do SUS a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) que a assistência farmacêutica gratuita é restrita ao nível hospitalar.

Questão 8

Em relação ao pacto pela saúde do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar

- A) se trata de um compromisso público para a definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS.
- B) o pacto pela vida, componente do pacto pela saúde, está constituído por um conjunto de compromissos políticos, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação econômica do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estadual e municipal.
- C) o pacto em defesa do SUS envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias federativas no sentido de reforçar o SUS como subsistema, fortalecendo seus princípios e diretrizes, que incluem coparticipação e regulação do acesso.
- D) o pacto de gestão estabelece as responsabilidades claras do sistema privado de saúde que atua de forma complementar ao SUS.

Questão 9

O indicador que, de forma mais consistente, é influenciado por fatores econômicos e sociais é o da

- A) mortalidade infantil.
- B) natimortalidade.
- C) mortalidade neonatal.
- D) mortalidade pós-natal.

Questão 10

Sobre as características da atenção básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios bem delimitados, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- B) As ações da atenção básica devem resolver os problemas de saúde de maior frequência e relevância em seu território.
- C) Ser o contato secundário dos usuários com o sistema de saúde.
- D) A atenção básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

Questão 11

Em relação à saúde suplementar, normatizada pela Lei Federal nº 9.656, de 3 de junho de 1998, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) o plano privado de assistência à saúde é a prestação continuada de serviços ou cobertura de custos assistenciais a preço pré ou pós-estabelecido, por prazo indeterminado, com a finalidade de garantir, sem limite financeiro, a assistência à saúde, pela faculdade de acesso e atendimento por profissionais ou serviços de saúde, livremente escolhidos, integrantes ou não de rede credenciada, contratada ou referenciada.
- B) a assistência médica, hospitalar e odontológica, ao contrário do Sistema Único de Saúde (SUS), deverá ser paga integral ou parcialmente às expensas da operadora contratada, mediante reembolso ou pagamento direto ao prestador, por conta e ordem do consumidor.
- C) o plano-referência de assistência à saúde regulamentado tem cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar. Entretanto, exclui tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, inseminação artificial e fornecimento de medicamentos para tratamento domiciliar.
- D) pacientes conveniados, quando necessitarem, podem utilizar o Sistema Único de Saúde sem ônus às prestadoras; e o contrário, pacientes que utilizam exclusivamente o Sistema Único de Saúde, quando necessitarem, podem utilizar o sistema privado, sem ônus ao sistema público.

Questão 12

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), é **INCORRETO** afirmar que

- A) a universalidade diz respeito ao acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B) a integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- C) a igualdade diz respeito à assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- D) resolutibilidade está relacionada à organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

Questão 13

Um médico plantonista realiza um diagnóstico de edema pulmonar em um hospital universitário, devendo preencher uma (AIH) Autorização de Internação Hospitalar para a internação do paciente. A informação que consta desse preenchimento e que está relacionado ao valor a ser recebido pelo hospital por esse procedimento é

- A) o diagnóstico.
- B) o local de moradia.
- C) o local de nascimento.
- D) a titulação do profissional que realiza o preenchimento.

Questão 14

São fatores relacionados à acessibilidade aos serviços de saúde:

- I. Econômicos.
- II. Geográficos.
- III. Culturais.
- IV. Funcionais.

Estão **CORRETOS** os itens.

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

Questão 15

A epidemiologia foi definida como “[...] o estudo da distribuição e dos determinantes de estados ou eventos relacionados à saúde em populações específicas e sua aplicação na prevenção e controle dos problemas de saúde”.

Nesse sentido, pode-se dizer que a epidemiologia poderá:

- I. Fornecer dados para prevenção das doenças e na promoção da saúde.
- II. Servir como base para que os profissionais da área da saúde possam atender de forma integral a crescente demanda de serviços de saúde da população e assegurar que os recursos destinados à saúde sejam usados da melhor maneira possível.
- III. Encorajar a boa prática clínica por meio da introdução dos conceitos de epidemiologia clínica.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

Questão 16

O estudo dos fatores causais das doenças e agravos à saúde é fundamental para a epidemiologia.

Sobre as doenças crônicas degenerativas, **NÃO** é correto afirmar que

- A) raramente os desfechos em saúde são determinados por uma única causa.
- B) o entendimento das causas das doenças e agravos à saúde não é necessário para o diagnóstico, uma vez que existem exames clínicos e laboratoriais para detectar todas as doenças existentes.
- C) os fatores causais podem ser organizados em uma ordem hierárquica, desde o mais proximal, até o mais distal fator socioeconômico.
- D) os critérios usados para avaliar evidências de causalidade incluem: relação temporal, plausibilidade, consistência, força, relação dose-resposta, reversibilidade e delineamento do estudo.

Questão 17

São fatores que podem levar ao aumento da prevalência de doenças:

- A) aumento da duração das doenças.
- B) redução da sobrevivência dos indivíduos doentes.
- C) maior letalidade da doença.
- D) emigração de casos.

Questão 18

Em relação aos tipos de estudos epidemiológicos, **NÃO** é correto afirmar

- A) os ensaios clínicos randomizados são estudos que avaliam a eficácia dos medicamentos e são utilizados pelas agências de vigilância sanitária (nacional e internacional) para aprovação da comercialização de medicamentos.
- B) os estudos de caso-controle são estudos observacionais e são muito úteis para estudo de doenças raras.
- C) os estudos de coorte são estudos longitudinais (prospectivos ou retrospectivos), que auxiliam o estudo de história natural das doenças, capazes de demonstrar a associação entre fatores de exposição e desfechos.
- D) os estudos transversais são estudos experimentais, úteis para avaliação de efetividade de novos medicamentos ou procedimentos hospitalares.

Questão 19

Marques e Mendes (2012), no artigo sobre a problemática do financiamento da saúde pública, relatam que a falta de financiamento compatível com uma política de saúde universal e integral inequivocadamente produz resultados nefastos para a saúde pública.

De acordo com os autores, **NÃO** é correto afirmar

- A) que a carência de recursos adequados sistematicamente coloca em questão a qualidade das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) e fomenta o argumento daqueles que entendem a saúde pública como aquela que se dedica somente à atenção básica ou dirigida apenas aos segmentos mais pobres da população.
- B) que as tentativas realizadas durante o primeiro governo Lula de incluir como despesa do Ministério da Saúde itens não reconhecidos como gastos SUS indicam que o governo federal estava disposto a aumentar a participação no gasto com saúde, elevando-o a, pelo menos, 7% do Produto Interno Bruto (PIB) e, com isso, melhorar a qualidade da atenção, melhorar o acesso às ações e serviços de saúde.
- C) que o SUS foi criado sem ter havido, de fato, a opção de priorizar um sistema público, por ser incompatível com a permanência dos incentivos aos cuidados com a saúde privada, presentes no sistema tributário do País.
- D) que para dobrar o gasto público em saúde de modo a atingir nível condizente com a média dos demais países que têm sistema similar, seria preciso mais do que simplesmente obter aumento de recursos mediante barganha, seria necessário elevar o SUS à condição de prioridade entre as políticas de governo.

Questão 20

Em relação aos recursos financeiros para a saúde, analise as seguintes alternativas e assinale a **INCORRETA**.

- A) Aplicação de recursos financeiros na saúde segue uma lógica hospitalocêntrica, na qual regiões com maior disponibilidade estrutural recebem maiores recursos, favorecendo o aumento das desigualdades regionais no acesso às ações e serviços de saúde.
- B) A decisão de investir recursos e esforços na vigilância à saúde e na atenção básica tem o mérito de perseguir a redução de riscos e preservação da saúde, mas tem, também, o mais longo prazo, o efeito de evitar gastos maiores com a recuperação e reabilitação de pacientes.
- C) As necessidades de recursos financeiros do setor tendem a ser sempre crescentes, ainda mais se considerarmos, a isso associados, o aumento e o envelhecimento da população, as características próprias do processo de transição epidemiológica e a rapidez do desenvolvimento e incorporação de tecnologias.
- D) A responsabilização do gestor (e gerentes), pelo planejamento, regulação, controle e avaliação de ações e serviços, não é somente uma forma regulatória, mas também útil para otimização dos recursos aplicados em saúde.

Conhecimentos Específicos

Questão 21

Analise as afirmativas sobre os cuidados que se deve dispensar no reprocessamento de endoscópios e acessórios, de acordo com a RDC ANVISA, nº 6, de 2013.

- I. Após o processo de limpeza, os equipamentos endoscópicos e seus acessórios devem ser submetidos a secagem antes de qualquer método de desinfecção ou esterilização.
- II. O processo de desinfecção deve respeitar o tempo mínimo de exposição do equipamento ao produto utilizado, de acordo com a recomendação do fabricante e a legislação vigente.
- III. A monitorização dos parâmetros indicadores de efetividade dos saneantes com ação antimicrobiana deve ser realizada semanalmente.

Pode-se concluir que estão **CORRETAS**:

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

Questão 22

Os pacientes classificados como ASA classes I a III são candidatos a receber a sedação por um endoscopista.

A assistência de um especialista em anestesia deve ser considerada nos seguintes casos, abaixo, **EXCETO**:

- A) Procedimentos em grávidas, obesos mórbidos e crianças.
- B) Pacientes com reação adversa a sedação.
- C) Pacientes com história de abuso de álcool ou outras substâncias tóxicas.
- D) Pacientes com idade maior que 80 anos.

Questão 23

Sobre as características das drogas utilizadas para sedação em endoscopia, assinale com **V** as afirmativas **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A meperidina é um analgésico opioide sintético que apresenta potência 50 a 100 vezes superior a morfina.
- () O midazolan possui propriedades amnésica anterógrada, ansiolítica, sedativa, anticonvulsivante e relaxante muscular.
- () O fentanil é um analgésico opioide com potência analgésica 10 vezes menor que a da morfina.
- () O propofol é um alquifenol com propriedades hipnótica e sedativa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

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

Questão 24

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** associando riscos definidos e recomendações sobre antibioticoprofilaxia às diferentes situações em endoscopia digestiva.

COLUNA I

1. Recomendado ATB profilático.
2. Não recomendado ATB profilático.
3. Procedimento de alto risco de bacteremia.
4. Procedimento de baixo risco de bacteremia.

COLUNA II

- () Ligadura elástica de varizes.
- () Dilatação estenose esofagiana.
- () EDA - Prótese de aorta abdominal.
- () Gastrostomia endoscópica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**.

- A) 3 2 1 4
- B) 4 2 3 1.
- C) 4 3 2 1.
- D) 3 1 2 4.

Questão 25

Considerando-se um indivíduo em uso de drogas antitrombóticas a ser submetido a uma colonoscopia eletiva, deve-se atentar para a urgência e o risco do procedimento na orientação do paciente.

Constitui procedimento de alto risco para sangramento no paciente em uso de drogas antitrombóticas seguintes, **EXCETO**:

- A) Polipectomia.
- B) ERCP sem papilotomia.
- C) ERCP com papilotomia.
- D) Dilatação esofagiana com vela.

Questão 26

Sobre o manuseio de drogas antitrombóticas em um serviço de urgência em endoscopia, é **CORRETO** afirmar que

- A) pacientes com hemorragia gastrointestinal em uso de heparina subcutânea devem receber vitamina K intravenosa.
- B) o tempo para retorno de drogas antitrombóticas após hemostasia de úlcera gástrica *Forrest 1B* deve ser de 30 dias.
- C) pacientes com hemorragia gastrointestinal aguda em uso de *warfarin*, com RNI entre 1.5 e 2.0 não necessitam de correção da anticoagulação.
- D) pacientes com hemorragia gastrointestinal aguda em uso de AAS devem ter esse medicamento suspenso até que o sangramento seja interrompido.

Questão 27

Criança de 3 anos é levada ao pronto atendimento com história de salivação intensa, vômitos e disfagia de início súbito. Mãe suspeita de ingestão acidental de bateria de um brinquedo. Radiografia simples de tórax mostra artefato radiopaco, arredondado, achatado, com aproximadamente 20mm de diâmetro na projeção de esôfago proximal.

Na condução desse caso, é **CORRETO** afirmar que

- A) deve-se realizar exame contrastado para melhor definição do quadro.
- B) deve-se aplicar buscopam EV para facilitar a progressão do corpo estranho até o estômago.
- C) deve-se aguardar seis horas para esvaziamento gástrico.
- D) deve-se realizar endoscopia digestiva alta o mais rápido possível, com proteção de vias aéreas.

Questão 28

Considere a natureza dos seguintes corpos estranhos no esôfago.

- I. Objetos pontiagudos impactados.
- II. Imãs impactados.
- III. Bolo alimentar impactado, sem obstrução completa.
- IV. Moedas em paciente assintomático.

Assinale a alternativa que apresenta o(s) corpo(s) estranho(s) em que a realização da endoscopia pode ser eletiva:

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

Questão 29

Em relação à ingestão acidental de moedas, é **INCORRETO** afirmar que

- A) apresenta maior possibilidade de resolução espontânea se impactada no esfíncter esofágico superior ou logo abaixo.
- B) é o evento mais comum em crianças.
- C) a passagem espontânea das moedas acontece em cerca de 1/3 dos casos que apresentam diagnóstico de impactação no esôfago.
- D) pacientes pouco sintomáticos podem ser observados entre 8 e 16 horas.

Questão 30

A impactação de baterias no esôfago é uma emergência médica e a recomendação atual é que, no máximo em duas horas, o corpo estranho seja removido.

As lesões são provocadas pelos mecanismos listados abaixo, **EXCETO**:

- A) Vazamento de conteúdo alcalino.
- B) Efeito mecânico compressivo sobre tecidos adjacentes.
- C) Radiação ionizante.
- D) Lesão por corrente eletrolítica, que gera hidrólise dos fluidos teciduais com produção de hidróxido.

Questão 31

Constituem recomendações na abordagem endoscópica (diagnóstica) de pacientes com suspeita de Esofagite Eosinofílica (EEo) as seguintes, **EXCETO**:

- A) Em adultos sintomáticos e em crianças devem ser colhidas biópsias do esôfago, do estômago e do duodeno.
- B) São considerados critérios maiores para o diagnóstico de EEo o número de eosinófilos intraepiteliais maior ou igual a 25 por campo de grande aumento e a presença de sulcos longitudinais.
- C) Devem ser colhidos 2 a 4 fragmentos de cada segmento do esôfago.
- D) Os fragmentos devem ser fixados em formol.

Questão 32

Homem de 53 anos, alcoólatra procurou o pronto atendimento com história de disfagia súbita e importante há uma semana. Duas horas depois apresentou hematêmese de pequena intensidade, sem repercussão hemodinâmica.

A EDA revelou esôfago com poucas placas brancas, menores que 2mm, aderidas a mucosa, não coalescentes e três ulcerações lineares profundas no terço médio.

Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica **CORRETA**.

- A) Resíduos alimentares e esofagite grau III de *Savary-Miller*.
- B) Candidíase esofagiana grau I de *kodsi* e esofagite por citomegalovírus.
- C) Candidíase esofagiana grau II de *kodsi* e esofagite por Herpes vírus.
- D) Candidíase esofagiana grau IV de *kodsi*.

Questão 33

A endoscopia nos casos de ingestão pelo paciente de agentes corrosivos é imprescindível para a orientação terapêutica.

Em relação à Endoscopia (EDA) nesses pacientes, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) EDA deve ser realizada em até 72 horas após o acidente para estadiamento.
- B) todos os pacientes com evidência de ingestão manifesta por sintomas, ou achados físicos envolvendo a boca devem ser submetidos a EDA.
- C) pacientes assintomáticos não requerem endoscopia para estadiamento.
- D) os achados endoscópicos não são confiáveis para predizer a profundidade da lesão.

INSTRUÇÕES - As questões **34** e **35** são baseadas na história clínica descrita abaixo:

Criança de 5 anos chegou ao pronto atendimento com história de ingestão de substância cáustica há 6 horas. Desde então, não conseguia se alimentar e apresentava sialorreia importante e lesões orolabiais. A EDA mostrou esôfago com mucosa friável e erosões esparsas, áreas de hemorragia e grande ulceração superficial, circunferencial entre o terço médio e distal, junto à ulceração profunda de menor diâmetro.

Questão 34

Assinale a alternativa que apresenta a classificação **CORRETA** das alterações esofagianas da criança.

- A) Grau 2a de Zargar.
- B) Grau 2b de Zargar.
- C) Grau 3a de Zargar.
- D) Grau 3b de Zargar.

Questão 35

Assinale a alternativa que apresenta o quantitativo percentual do risco de estenose associado aos achados endoscópicos.

- A) 15 a 30%.
- B) 40%.
- C) 70%.
- D) 90%.

Questão 36

No trauma da região cervicotorácica, lesões de estruturas nobres podem ser difíceis de serem diagnosticadas.

Sobre o manejo endoscópico no trauma de esôfago, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) métodos endoscópicos podem auxiliar na identificação, localização e quantificação de lesões ou mesmo afastar sua presença.
- B) a insuflação de ar pode causar enfisema subcutâneo e pneumomediastino.
- C) a esofagoscopia deve ser realizada com endoscópio rígido.
- D) a endoscopia pode ser realizada no intraoperatório para auxiliar a equipe cirúrgica a localizar lesões.

Questão 37

Constituem grupos de risco para o carcinoma epidermoide do esôfago os apresentados a seguir, **EXCETO**:

- A) Portadores de esôfago de *Barrett*.
- B) Portadores de estenose provocada por ingestão de corrosivo.
- C) Portadores de acalásia.
- D) Síndrome de *Plummer-Vinson*.

Questão 38

Constituem critérios de indicação para tratamento endoscópico do carcinoma epidermoide esofágico superficial os listados a seguir, **EXCETO**:

- A) Tumor limitado a mucosa confirmado por ecoendoscopia.
- B) Diagnóstico histológico de neoplasia intraepitelial de alto grau restrito á mucosa (M1 e M2).
- C) Lesões com invasão de Sm2 ou Sm3 menores que 3mm.
- D) Ausência de acometimento linfonodal.

INSTRUÇÕES - As questões **39** e **40** referem-se à história descrita abaixo e as respostas deverão ser baseadas no *guideline* da ASGE para abordagem de hemorragia digestiva não varicosa, de 2012.

Homem de 42 anos, sem história prévia de qualquer doença, em uso de diclofenaco há uma semana para tratamento de lombalgia, procura o pronto atendimento relatando ter acordado com náuseas, sudorese fria, tontura e ainda dor abdominal em cólica, aliviada por evacuação de grande quantidade de fezes em borra de café.

Questão 39

Assinale a alternativa que apresenta a conduta **CORRETA** a ser adotada.

- A) Avaliação clínica, medidas de ressuscitação e endoscopia digestiva nas primeiras 24 horas.
- B) Sonda nasogástrica, octreotide e avaliação laboratorial.
- C) Chamar o endoscopista.
- D) Ressuscitação, coagulograma e sonda nasogástrica.

Questão 40

O paciente em questão realizou EDA que mostrou lesão ulcerada gástrica, com 3cm de diâmetro, localizada na grande curvatura gástrica, com fundo espesso e hemorragia em lençol.

Assinale a alternativa que apresenta a classificação **CORRETA** da lesão.

- A) *Forrest* IIa.
- B) *Forrest* Ia.
- C) *Forrest* IIb.
- D) *Forrest* Ib.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 A B C D

02 A B C D

03 A B C D

04 A B C D

05 A B C D

06 A B C D

07 A B C D

08 A B C D

09 A B C D

10 A B C D

11 A B C D

12 A B C D

13 A B C D

14 A B C D

15 A B C D

16 A B C D

17 A B C D

18 A B C D

19 A B C D

20 A B C D

21 A B C D

22 A B C D

23 A B C D

24 A B C D

25 A B C D

26 A B C D

27 A B C D

28 A B C D

29 A B C D

30 A B C D

31 A B C D

32 A B C D

33 A B C D

34 A B C D

35 A B C D

36 A B C D

37 A B C D

38 A B C D

39 A B C D

40 A B C D

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**