

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo

MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

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

INSTRUÇÕES

| 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 |
| & RQKHFLPHQWRV (26 a 50) | 26 a 50 |

1 D VXD)ROKD GH 5HVS RVWDV FRQ¿UD VH
GRFXPHQWR H R Q~PHUR GH VXD LQVFUL
esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados j DVVLQDWXUD H DR Q~PHUR GH LQVFUL o FRPXQLTXH DR ¿VFDO

2 ~QLFR GRFXPHQWR YiOLGR SDUD DYDOL GH 5HVS RVWDV 6y p SHUPLWLGR R XVR transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■

2 SUDJR GH UHDOL]DomR GD SURYD p GH a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o VDQLWiULR RX GHL]DU GH¿QLWLYDPHQWH GD VDOD GH SURYD GRV WUrV ~OWLP conjuntamente.

\$R WpUPLQR GH VXD SURYD FRPXQLTXH I a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, GHVGH TXH DJXDUGH HP VDOD R WpUPLQR

5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site GR ,QVWLWXWR \$2&3 ZZZ LQVWLWXWRDR 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.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- \$) DOVL ç FDomR GH PHGLFDPHQWRV
- % /XFUR DUUHFDDGDR SHOD LQG ~ V\$W ULVHM DU P D D O r X L W L F D G R ´ GHYHULD HV
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- ' (OHYDGR FRQVXPR GH PHGLFDPHQWRV VHMDOMLQVFDGR´ HVWi QR VLQJ
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação DWp R FRQVXPLGRU ç QDO
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- \$ R YHUER ³FRQKHfH´ HQFRQWUD VH NãO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (R YHUER ³GHYH´ QD ORFXomR YHU Erazo de adequação para só depois de 2025.”

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- U3LVDHM DU P D D O r X L W L F D G R ´ GHYHULD HV
- concordar com “cinco medicamentos”.
- ³VHMD IDOVL ç FDGR´ HVWi QR VLQJ
- com “Brasil”.
- & ³VHMD IDOVL ç FDGR´ HVWi QR VLQJ
- com “um”.
- ' R YHUER ³(VWLPD VH´ GHYHULD HV
- VXMHLWR p LQGHWHUPLQDGR
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, TXH ç FRX ORQJH H QmR HVWDEHO com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- \$ ³D LQG ~ VWULD IDUPDFrXWLFDD JDV
- para REWHU LQIRUPDo}HV VREUH D YH
- % ³REWHU LQIRUPDo}HV VREUH para YHQ
- SRGHU GH ç QLU HVWUDWpJLDV GH I
- dos representantes de laboratórios...”.
- & ³p SURSRVWR TXH FDGD PHPEUR GD
- próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- ' ³3RUpP Ki XPD GLVSXWD HP MRJR
- YHU Erazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- \$ 3 D U D J X D L ± W U D W R J D O K R
- % & K D Y H ± F D U U R F D P S H m R
- & & K X Y D ± S H G U D F D P S H m R
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque **NÃO** tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno V L J Q L z” F D W L Y R

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- \$
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- &
- '
- (

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSE RH

QUESTÃO 16

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSE RH), assinale a alternativa correta.

- \$ \$ (% 6 (5+ p XPD HPSUHVD S~EOLFD & XQLSHVVRDQ
- % \$ (% 6 (5+ p XPD VRFLHGDGH S~EOLFD H VWHUHVH
- & \$ (% 6 (5+ p XPD HPSUHVD SULYDGD H VWHUHVH
- ' \$ (% 6 (5+ p XPD VRFLHGDGH S~EOLFD H VWHUHVH
- (\$ (% 6 (5+ p XPD VRFLHGDGH S~EOLFD H VWHUHVH

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSE RH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSE RH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- \$ S~EOLFDV LQFOXVLYH TXDQWR DRV GLUHLWRV H REULJDQ}HV FLYLV FRPHUFLDLV VXMHLWDQGR VH DR UHJLPH MXUtGLFR
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- & S~EOLFDV TXDQWR DRV GLUHLWRV H REULJDQ}HV FLYLV FRPHUFLDLV VXMHLWDQGR VH DR UHJLPH MXUtGLFR

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (S~EOLFDV H[FHWR TXDQWR DRV GLUHLWRV H REULJDQ}HV FLYLV FRPHUFLDLV VXMHLWDQGR VH DR UHJLPH MXUtGLFR

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- \$ \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW portanto, no desenvolvimento de suas atividades GH DVVLVWRQFLD j VD~GH D (observar as diretrizes e políticas estabelecidas SHOR OLQLVWpULR GD 6D~GH
- % \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW e, mesmo quando no desenvolvimento de suas DWLYLGDGHV GH DVVLVWRQFLD j dispensada de observar as diretrizes e políticas HVWDEHOHFLGDV SHOR OLQLVWpU
- & \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW Previdência Social e, no desenvolvimento GH VXDV DWLYLGDGHV GH DVVLVW EBSE RH observará as diretrizes e políticas HVWDEHOHFLGDV SHOR OLQLVWpU
- ' \$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW mas, no desenvolvimento de suas atividades de DVVLVWRQFLD j VD~GH D (% 6 (5+ OLQLVWpULR GD 6D~GH
- (\$ (% 6 (5+ p YLQFXODGD DR OLQLVW Educação e, no desenvolvimento de suas DWLYLGDGHV GH DVVLVWRQFLD j observará as diretrizes e políticas estabelecidas SHOR OLQLVWpULR GD 6D~GH

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSE RH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à
- (C) com o Poder Legislativo, estabelece as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos epidemiológicas e da organização de serviços
- (D) descendente e independente, desde o nível
- (E) para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

São marcadores sorológicos usados nos casos de colite não classificados na tentativa de fazer o diagnóstico diferencial de retocolite ulcerativa e doença de Crohn:

- (A) calprotectina fecal e transferrina.
- (B) pâncreas e ASCA.
- (C) proteína C reativa e velocidade de hemossedimentação.
- (D) SHVTXLVD GH)\$1 H FpOXODV /(
- (E) \$1 F D R V O X Q L F t S L R V L Q D V H , J \$ H , J *

QUESTÃO 27

São fatores de risco para o aparecimento de câncer colorretal nos indivíduos portadores de doença inflamatória intestinal, EXCETO

- (A) colite de longa duração.
- (B) envolvimento de todo cólon.
- (C) colangite esclerosante primária.
- (D) displasias.
- (E) presença de granulomas epitelióides na mucosa intestinal.

QUESTÃO 28

Qual das alternativas a seguir constitui indicação para terapia biológica em pacientes portadores de doença de Crohn?

- (A) Atividade moderada e severa, dependente de corticosteroide oral e refratário ao uso de imunossupressor.
- (B) Apenas para paciente que tem indicação para
- (C) Apenas para paciente com atividade severa, com risco para megacólon tóxico.
- (D) atividade severa, uso de corticosteroide e em uso de imunossupressor.
- (E) Esta indicada apenas para pacientes que usaram imunossupressor oral por 6 meses ou tiveram efeitos adversos aos mesmos.

QUESTÃO 29

São critérios diagnósticos para a Síndrome do Intestino Irritável, segundo critérios de Roma III:

- (A) dor abdominal frequente, ao menos 6 dias no

diarreia frequente e melhora com a suspensão do leite de vaca.

- (B) dor abdominal associada com alteração do hábito LQWHVWLQDO DR PHQRV GLD V PrV QRV ~OWLPRV PHVHV meses, podendo melhorar após evacuação, sem associação com o formato das fezes.
- (C) dor abdominal recorrente, ao menos 3 dias/ PrV QRV ~OWLPRV PHVHV associada com a melhora após evacuação, início associado com uma mudança da frequência e/ou consistência das fezes.
- (D) dor abdominal recorrente, ao menos 3 dias/mês, QRV ~OWLPRV PHVHV DVV RFLDGRV ~OWLPRV mudança da frequência e/ou consistência das fezes, com esforço evacuatório, melhora com a eliminação de gases ou eructação.
- (E) dor abdominal recorrente, associada com constipação, ou diarreia, ou com alternância de constipação e diarreia, ao menos 6 dias/mês, QRV ~OWLPRV PHVHV

QUESTÃO 30

Quanto ao tratamento do paciente com diverticulite aguda no estágio Hinchey I, qual das seguintes alternativas é a mais coerente?

- (A) Ambulatorial, com dieta líquida, antibióticos de ODUJR HVSHFWUR SRU GLD V \$PEXODWRULDO FRP GLHWD aminossilicatos e probióticos.
- (B) Hospitalização, jejum oral, hidratação, DQDOJpVLF RV H DQWLELYWLF R VRO~YHLV H PHVDOD]LQD
- (C) Hospitalização, jejum oral, videolaparoscopia para lavagem da cavidade e antibiótico endovenoso.

QUESTÃO 31

Segundo os critérios da American Heart Association, 2005, para o diagnóstico de Síndrome Metabólica, assinale a alternativa correta.

- (A) Glicemia de jejum maior ou igual a 120 mg/dl.
- (B) Triglicerídeos maior ou igual a 150 mg/dl.
- (C) HDL menor que 30 mg/dl para homens e menor TXH PJ GO SDUD PXOKHUHV
- (D) Pressão arterial sistólica maior ou igual a 150 mmHg e/ou diastólica maior ou igual a 105 mmHg.
- (E) Circunferência abdominal maior ou igual a 120 FP SDUD KRPHQV H PDLRU RX LJXD O D FP HP mulheres.

QUESTÃO 32

As alterações da mucosa duodenal constitui o padrão ouro para o diagnóstico da doença celíaca. De acordo com os critérios de Marsh, assinale a alternativa correta.

- (A) Considera o padrão de vilosidades da mucosa LQWHVWLQDO LQ¿OWUDomR GH proliferação das criptas.
- (B) Considera o padrão de vilosidades da mucosa LQWHVWLQDO LQ¿OWUDomR GH e proliferação das criptas.
- (C) Considera o padrão de vilosidades da mucosa LQWHVWLQDO LQ¿OWUDomR GH formação de granulomas epitelióides na mucosa. &RQVLGHUD R LQ¿OWUDGR linfoplasmocitário da mucosa intestinal, aganglionose da parede e proliferação das criptas.
- (E) Considera o padrão das glândulas da mucosa LQWHVWLQDO LQ¿OWUDomR GH proliferação das vilosidades da mucosa intestinal.

QUESTÃO 33

O diagnóstico da colite pseudomembranosa causada pelo agente *Clostridium difficile* é feito por

- (A) ulceração recoberta por pseudomembranas esbranquiçadas. ERO RORVFRSLD LGHQWL¿FD DQDOJpVLF RV DQDOJpVLF RV %VFRSURFXOWXUD LGHQWL¿FDomR FR SURFXOWXUD LGHQWL¿FDomR
- (B) *Clostridium difficile* no crescimento em meio de cultura. EDEWHULRVFRSLD LGHQWL¿FDomR
- (C) *Clostridium difficile* na pesquisa "a fresco" de amostra de fezes. IH]HV SHVTXLVD CSDUDomR GR
- (D) nas fezes. VDQJXH SHVTXLVD CSDUDomR [LQD
- (E) *Clostridium difficile* nas fezes.

QUESTÃO 34

Qual é a complicação mais frequente das úlceras pépticas gastroduodenais?

- (A) Displasias e neoplasias.
- (B) Perfuração.
- (C) Obstrução.
- (D) Terebração.
- (E) Hemorragia.

QUESTÃO 35

São indicações para realização de endoscopia digestiva alta, EXCETO

- \$ 6LQWRPDV GH UHÀX[R JDVWURHVVRiJLFR SHUUVLVWHQWH
- (B) Hemorragia digestiva.
- & ÒOFHUD SpSWLFD SHUUXUDGD
- ' 'L¿FXOGDGH SDUD GHJOXWLOmR
- (3Up RSHUDWyULR SDUD FLUXUJLD

- (C) para indivíduos com parentes de 1º grau com neoplasia colorretal acima de 60 anos, a idade de início da vigilância continua sendo a partir dos 50 anos de idade.
- (D) a colonoscopia deve ser repetida anualmente para os indivíduos com mais de 2 parentes de primeiro grau com neoplasia colorretal, por ser
- FDUDFWHUL]DGR FRPR DOWR ULV
- Amsterdam.
- (E) para mulheres que já apresentam neoplasia de
- PDPD RYiULR RX HQGRPPWULR
- tem indicação no momento do diagnóstico e
- GHSRLV GHYH VHU UHSHWLGD D F
- com pesquisa de sangue oculto anual.

QUESTÃO 36

Com relação ao quadro de hemorragia digestiva alta não varicosa, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente deitado com pressão arterial sistólica menor de 90 mmHg, frequência cardíaca maior que 120 b.p.m., relaciona com uma perda sanguínea leve, menor de 1000 ml.
- (B) Pacientes maiores de 60 anos, comorbidades associadas, hematêmese volumosa, hemorragia em pacientes internados, necessidade de
- KHPRWUDQVIXVmR VmR DOJXQV
- risco.
- (C) Pacientes com quadro de melena e/ou hematêmese geralmente demonstram a origem
- WRSRJUi¿FD GD KHPRUUDJLD DEDL[R GR KOJXOR GH
- Treitz.
- ' 2 H[DPH HQGRVfySLFR p R
- diagnóstico de escolha, com acurácia de mais
- GH 'HYH VHU UHDOL]DGR
- possível, no momento da admissão, mesmo
- antes da reposição volêmica, para estancar a hemorragia.
- (1D FODVVL¿FDomR GH)RUUHVW
- SpSWLFD VDQJUDQWH YDULD
- IIb, IIc, III), sendo Ia com base limpa e III com hemorragia maciça com sangramento em jato, seguindo essa graduação.

QUESTÃO 38

Os pólipos intestinais podem ser divididos em neoplásicos e não neoplásicos. Para os neoplásicos, com tipo histológico adenoma, o que, dentre as alternativas a seguir, constitui um risco maior para malignização?

- \$ 2 WDPDQKR GR SyOLSR QmR p XF
- pois depende somente da presença de atipias.
- (B) O grau e a extensão de hiperplasia presente na mucosa do pólipo.
- & 2 SDGUmR KLVWROyJLFR TXH W
- sendo o padrão tubular com maior risco que o padrão viloso.
- (D) A forma do pólipo, sendo que as pediculadas apresentam maior fator para malignização.
- (E) A quantidade de pólipos no intestino grosso,
- R PDLV SHUHEREH
- TXDQWR PDLRU R Q~PHUR HQFR
- risco.

QUESTÃO 39

O seguimento com colonoscopia para um paciente com achado de pólipo intestinal tipo adenoma obedece a critérios estabelecidos. Considerando os seguintes riscos:

- I. Baixo risco: paciente com 1 ou 2 adenomas menores de 10 mm;
- II. Médio risco: paciente com 3 ou 4 adenomas menores de 10 mm ou pelo menos 1 pólipo maior de 10 mm;
- III. Alto risco: cinco ou mais adenomas ou 3 - 4 adenomas, sendo um deles maior de 10 mm.

Para esses grupos, qual seria a sequência correta de recomendação de colonoscopia?

QUESTÃO 37

Segundo diretrizes da American Cancer Society para vigilância e prevenção do câncer colorretal, é correto afirmar que

- \$ HP LQGLYtGXRV GH PpGLR ULVFR LGDGHDFLPDGH
- 50 anos, qualquer gênero, sem outros fatores de risco, o início do rastreamento do câncer colorretal será a partir dos 50 anos de idade, sendo indicado somente o sangue oculto nas fezes por ser de baixo custo.
- (B) quando um indivíduo tem um parente de 1º grau com neoplasia colorretal aos 30 anos de idade, nesse caso está indicado colonoscopia a partir dos 20 anos de idade.

\$, D FDGD DQRV ,, D FDGD ano.

% , D FDGD DQRV ,, D FDGD ano.

& , D FDGD DQRV ,, UHSHWH FR QHJDWLYR D FDGD DQRV ,,,

' , D FDGD DQRV ,, UHSHWH FR QHJDWLYR D FDGD DQRV ,,,

se negativo, repete a cada 3 anos.

(, D FDGD DQRV ,, UHSHWH (C)F

dois exames negativos consecutivos, depois SDVVD SDUD DQRV ,,, UHSHWH (D)F

negativo, passa para cada 3 anos.

O caso clínico a seguir refere-se às questões 40 e 41.

Paciente do sexo masculino, com 30 anos de idade, procura atendimento no ambulatório de gastroenterologia com queixa de dificuldade para se alimentar. Refere ter a sensação do alimento parar antes de entrar no estômago. Teve início progressivo há 6 meses, levando a uma perda de peso de 10 kg. Nega outras doenças. Tem história familiar de neoplasia gástrica (pai). Hábito etílico - 1 a 2 cervejas, 1 vez por semana, nega tabagismo. Exame físico sem alterações.

Nos exames complementares, teve como achado: endoscopia digestiva alta normal; estudo contrastado mostrou discreta dilatação do esôfago com dificuldade de progressão para o estômago. Manometria esofágica mostrou sinais de aperistalse no esôfago médio e distal, esfíncter esofágico distal hipertônico com pouco relaxamento nos movimentos de deglutição.

QUESTÃO 40

Para o caso relatado, qual seria o diagnóstico mais provável?

\$ \$QHO GH 6FKDWVNL

% 'RHQoD GR 5HÀX[R *D VWURHVRIiJ l Per

Erosiva.

(C) Acalásia esofágica.

(D) Espasmo esofágico difuso.

(E) Esofagite eosinofílica.

QUESTÃO 41

Ainda sobre o caso, se os achados de exames complementares fossem diferentes:

Endoscopia com lesões erosivas acometendo toda circunferência do esôfago distal, com

DQRV mucosa de Ed. Ca. Do Ca. salmão, causando discreto estreitamento da porção distal,

DQRV sendo, sido Realiza-se biópsias. Qual achado histopatológico a seguir seria compatível

Com o diagnóstico de esôfago de Barrett?

U(B)S H Presença de metaplasia da mucosa esofágica com padrão intestinal.

(C)F Presença de displasia de baixo grau na mucosa.

(D) Presença de displasia de alto grau.

JUDQXORPDV QmR FDVHRVRV

O caso clínico a seguir refere-se às questões 42 e 43.

Paciente com quadro dor abdominal epigástrica de forte intensidade, início súbito, levando ao progressivo comprometimento do estado geral, com mal estar, febre, taquicardia e dispneia. Admitido no serviço de emergência em regular estado geral, descorado, desidratado, taquipneico, febril, hipotenso. Abdome doloroso, tenso, com dor à descompressão brusca, RHA presente e normal.

QUESTÃO 42

Para o caso relatado, foi realizado uma radiografia simples de abdome e constatado formação de pneumoperitônio. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

\$ \$SyV HVWDELOL]Do mR KHPRGL uma endoscopia digestiva alta para fechar o

(B) Nesse caso, a endoscopia digestiva alta está contraindicada por haver perfuração de víscera.

3RUWDQWR R H[DPH LQGLFDGR contrastada com contraste baritado, para

& \$OpP GD HQGRVFRSLD WDPEpP realização de colonoscopia, no caso de possível

' 'HYH VH ID]HU D HVWDELOL]Do m JDUDQWLU XP ERP DSRUWH UHVS

horas para a realização de endoscopia digestiva

(E) No caso de perfuração de víscera, o risco de PRUWH p PXLWR DOWR 7UDWD V

que, após estabilização hemodinâmica, deve ser HQFDPLQKDGR SDUD DYDOLDomR

QUESTÃO 43

No caso relatado, se a radiografia simples de abdome mostrar apenas distensão de alça sem pneumoperitônio e os exames laboratoriais apresentarem-se com leucocitose, hipernatremia, hipocalcemia, hipocalcemia, elevação de enzimas hepáticas, amilase e lipase elevadas, considerando o diagnóstico inicial de pancreatite aguda, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) não de necrose, em pancreatite edematosa ou LQWHUVWFLFLDO SDQFUHDWLWH QHFUJWFLD (P UHODomR j) gravidade, em leve ou grave.
- (B) são variáveis avaliadas no protocolo de APACHE II: idade, temperatura axilar, pressão arterial PpGLD IUHTXrQFLD FDUGtDFD 3D2 3i DUWFHILDO 3i DUWFHILDO 3i DUWFHILDO SRWiVVLR VpULFR VyGLR VpULFR FIBD WLOLQD VpULED FIBD WLOLQD VpULED KHPDWyFULWR OHXFRPHWULD HVFDOD GH *ODVJRZ HVFDOD GH *ODVJRZ GH FRPD SUHVHQoD GH LQVXz FLRQFLDV RUJKOLEDV
- (C) as causas mais comuns são: doença biliar, uso ou abuso de bebida alcoólica, obstruções de vias biliares, hipertrigliceridemia, hipercalcemia, entre outros.
- (D) nos exames laboratoriais a amilase está sempre aumentada. Em exames em que a amilase está normal, o diagnóstico de pancreatite pode ser descartado.

QUESTÃO 44

As pancreatopatias crônicas são tratadas com a reposição de enzimas pancreáticas. Assinale a alternativa a seguir que apresenta **enzimas pancreáticas**.

- (A) Lipase, amilase, tripsina.
- (B) Amilase, pepsina, colina.
- (C) Tripsina, colina, gastrina.
- (D) Pepsina, gastrina, amilase.

QUESTÃO 45

No tratamento inicial da ascite em pacientes cirróticos, além dos cuidados com dieta com restrição de sódio, indica-se qual medicamento para diminuição do seu volume?

- (A) Propranolol.

- (B) Neomicina.
- (C) Espirolactona.
- (D) Omeprazol.
- (E) Albumina.

QUESTÃO 46

No tratamento da constipação intestinal, pode-se usar diversas modalidades de laxativos. Dentre eles, existem os laxantes osmóticos, também usados no preparo para exames colônicos. Assinale a alternativa a seguir que apresenta um laxativo osmótico.

- (A) Plantago ovata.
- (B) Cáscara sagrada.
- (C) Sêne.
- (D) Bisacodil.
- (E) Macrogol.

QUESTÃO 47

O tratamento convencional para o *Helicobacter pylori* se faz com esquema triplice usando: Inibidor de bomba protônica (IBP) + claritromicina + amoxicilina. No caso de falha terapêutica, o esquema de tratamento mais frequentemente utilizado é

- (A) IBP + Amoxicilina + Cefalexina.
- (B) IBP + Claritromicina + Amoxicilina.
- (C) IBP + Cefalexina + Clindamicina.
- (D) IBP + Metronidazol + Ampicilina.

QUESTÃO 48

Os medicamentos procinéticos têm uso frequente nas dismotilidades do trato digestivo, doença do refluxo gastroesofágico e distúrbios funcionais. São **medicamentos procinéticos**:

- (A) bromoprida, tegaserode, neostigmina.
- (B) omeprazol, domperidona, prostigmina.
- (C) tegaserode, ranitidina, domperidona.
- (D) neostigmina, domperidona, omeprazol.
- (E) ranitidina, domperidona, cefalexina.

QUESTÃO 49

A causa mais comum de hemorragia digestiva baixa grave no idoso é

- (A) doença diverticular dos cólons.
- (B) angiodisplasias.
- (C) colites isquêmicas.
- (D) neoplasias.
- (E) colites infecciosas.

QUESTÃO 50

A insuficiência hepática aguda pode ter como etiologia: fármacos, infecções virais, toxinas, doenças vasculares, associados a outras patologias. Dentre os fármacos a seguir, qual está frequentemente relacionado com a etiologia da insuficiência hepática aguda?

- (A) Dipirona.
- (B) Lisuridina.
- (C) Paracetamol.
- (D) Omeprazol.
- (E) Espirolactona.