



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE

EDITAL Nº 07/2014 - ÁREA DA SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR

**MÉDICO
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes à seguinte disciplina: Língua Portuguesa (10 questões), Saúde Pública (10 questões) e Conhecimentos Específicos (30 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!



.....
DESTAQUE AQUI



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



Nome:	Assinatura do Candidato:	Inscrição:
-------	--------------------------	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

Zap
(Moacyr Scliar)

Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto, mas devo dizer que se trata agora de um instrumento sem o qual eu não saberia viver. Passo os dias sentado na velha poltrona, mudando de um canal para outro – uma tarefa que antes exigia certa movimentação, mas que agora ficou muito mais fácil. Estou num canal, não gosto – zap, mudo para outro. Não gosto de novo – zap, mudo de novo. Eu gostaria de ganhar um dólar num mês o número de vezes que você troca de canal em uma hora, diz minha mãe. Trata-se de uma pretensão fantasiosa, mas pelo menos indica disposição para o humor, admirável, nessa mulher.

Sofre, minha mãe. Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc. mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou. Já faz tempo; foi logo depois que eu nasci, e estou agora com treze anos. Uma idade em que se vê muita televisão, e em que se muda de canal constantemente, ainda que minha mãe ache isso um absurdo. Da tela, uma moça sorridente pergunta se o caro telespectador já conhece certo novo sabão em pó. Não conheço, nem quero conhecer, de modo que – zap – mudo de canal. “Não me abandone, Mariana, não me abandone!” Abandono, sim. Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas: zap, e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes, e – zap – um homem falando. Um homem, abraçado à guitarra elétrica, fala uma entrevistadora. É um roqueiro. Aliás, é o que está dizendo, que é um roqueiro, que sempre foi e sempre será um roqueiro. Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro. É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente. É o meu pai.

É sobre mim que fala. Você tem um filho, não tem, pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido – situação pouco admissível para um roqueiro de verdade -, diz que sim, que tem um filho só que não o vê há muito tempo. Hesita um pouco e acrescenta: você sabe, eu tinha de fazer uma opção, era a família ou o rock. A entrevistadora, porém, insiste (é chata, ela): mas o seu filho gosta de rock? Que você saiba, seu filho gosta de rock?

Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito, produzindo um desagradável e bem audível rascar. Sua angústia é compreensível; aí está, num programa local e de baixíssima audiência – e ainda tem que passar pelo vexame de uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder. E então ele me olha. Vocês dirão que não, que é para a câmera que ele olha; aparentemente é isso, aparentemente ele está olhando para a câmera, como lhe disseram para fazer; mas na realidade é a mim que ele olha, sabe que em algum lugar diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado, as lágrimas me correndo pelo rosto; e no meu olhar ele procura a resposta à pergunta da apresentadora: você gosta de rock? Você gosta de mim? Você me perdoa? – mas aí comete um erro, um engano mortal: insensivelmente, automaticamente, seus dedos começam a dedilhar as cordas da guitarra, é o vício do velho roqueiro, do qual ele não pode se livrar nunca, nunca. Seu rosto se ilumina – refletores que se acendem? – e ele vai dizer que sim, que seu filho ama o rock tanto quanto ele, mas nesse momento – zap – aciono o controle remoto e ele some. Em seu lugar, uma bela e sorridente jovem que está – a exceção do pequeno relógio que usa no pulso – nua, completamente nua.

1) **Pode-se perceber que a narrativa acima explora, sobretudo, duas temáticas: a praticidade do uso controle remoto e a relação de um filho com o pai que o abandonara. Nesse sentido, entende-se que cada uma delas, respectivamente, pode ser melhor entendida como uma questão:**

- social e generalizante
- psicológica e social
- generalizante e social
- comportamental e pessoal

2) **O título ganha sentido após a leitura do texto, uma vez que:**

- indica o barulho provocado pelo acionamento do controle remoto.
- revela o sentimento de insatisfação do menino em relação à programação.
- expressa a rapidez com que se troca de canal ao acionar o controle remoto.
- mostra a irrelevância da necessidade do controle remoto para alteração de canal.

3) **No último parágrafo do texto, o narrador cria um clima de expectativa para o leitor diante da possível resposta que seu pai daria à pergunta “Que você saiba, seu filho gosta de rock?” feita pela entrevistadora. Sobre esse clima, é INCORRETO afirmar que:**

- Imaginar que o pai olhava para ele e não para as câmeras mostra o anseio do filho por um posicionamento afetivo do pai.
- As lágrimas que corriam no rosto do filho reforçam sua expectativa de que o pai falasse do menino.
- Dedilhar as cordas da guitarra sugere uma tentativa do pai de retirar, parcialmente, a atenção sobre a questão.
- A resposta do pai de que o filho amava rock mostra o quanto há identificação entre ambos.

4) **Assinale a opção em que se destaca um adjetivo que exprima um estado ou característica momentâneos.**

- “Sempre sofreu: infância carente, pai cruel etc.” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas” (2º§)
- “pergunta a apresentadora, e ele, meio constrangido” (3º§)
- “o microfone preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito” (4º§)

5) **No fragmento “Tal veemência se justifica, porque ele não parece um roqueiro.” (2º§), a “veemência” a que o narrador refere-se diz respeito:**

- à insistência do pai em caracterizar-se como roqueiro.
- à descrença do filho na possibilidade de um roqueiro mais velho.
- à persistência da entrevistadora em que o roqueiro apresente-se.
- à surpresa provocada no leitor pela representação da figura descrita.

6) **No fragmento “Ele se mexe na cadeira; o microfone, preso à desbotada camisa, roça-lhe o peito,” (4º§), funciona como elemento coesivo e faz referência a seguinte palavra:**

- “Ele”
- “preso”
- “microfone”
- “peito”

7) **A conjunção destacada em “Não conheço nem quero conhecer” (2º§) relaciona orações estabelecendo entre elas uma relação de sentido que pode ser entendida como de:**

- oposição
- alternância
- explicação
- adição

8) **No último parágrafo do texto, ocorrem as palavras “mexe” e “vexame”, que são grafadas com “X”. Dentre as citadas abaixo, assinale a única que apresenta incorrecção na escrita.**

- xingar
- coxixo
- graxa
- puxar

- 9) Assinale a opção em que a preposição destacada foi empregada por uma exigência de regência verbal.
- “Não faz muito tempo que temos esta nova TV com controle remoto” (1º§)
 - “Não tenho o menor remorso, em se tratando de novelas” (2º§)
 - “uma pergunta que o embaraça e à qual não sabe responder” (4º§)
 - “diante de uma tevê, estou a fitar seu rosto atormentado” (4º§)

10) O contexto permite que o leitor identifique o emprego estilístico da linguagem. Desse modo, ocorre um exemplo de linguagem figurada no seguinte fragmento do texto:

- “Mas o seu sofrimento aumentou muito quando meu pai a deixou.” (2º§)
- “e agora é um desenho, que eu já vi duzentas vezes,” (2º§)
- “É meio velho, tem cabelos grisalhos, rugas, falta-lhe um dente.” (2º§)
- “Vocês dirão que não, que é para a câmara que ele olha;” (4º§)

SAÚDE PÚBLICA

11) Considerando a Atenção Básica, quanto aos seus fundamentos e diretrizes, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Adscrever os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- () Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde.
- () Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território, no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas no usuário e no exercício do controle social.
- V, V, V.
 - V, V, F.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

12) Entre os compromissos da Saúde Bucal no Sistema Único de Saúde de Belo Horizonte não se inclui:

- Intensificação das ações de promoção da saúde principalmente para os grupos vulneráveis.
- Recuperação estética, através de restaurações diretas e/ou próteses totais ou parciais acrílicas removíveis.
- Não priorização no atendimento das urgências.
- Ampliação gradativa do acesso aos serviços de saúde bucal.

13) A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde – SUS:

- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.
- Não faz menção à forma de financiamento do SUS, sendo esta definida apenas em leis complementares.
- Expressa que o Sistema Único de Saúde será financiado exclusivamente com recursos orçamentários e extra orçamentários da União, Estado, Municípios e Distrito Federal, vedadas outras fontes.

14) De acordo com o Pacto pela Saúde, em seu componente Pacto de Gestão, entre as ações que devem ser desenvolvidas para fortalecer o processo de participação social, não se inclui:

- Estimular a participação e avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- Apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- Apoiar o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS.
- Apoiar a implantação e implementação de ouvidorias em todos os serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

15) Segundo a Lei 8080/90, participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições e dos ambientes de trabalho e coordenar a política de saúde do trabalhador é atribuição:

- Comum às direções municipal, estadual e nacional do Sistema Único de Saúde – SUS.
- Da direção nacional do SUS.
- Da direção estadual do SUS.
- Da direção municipal do SUS.

16) Entre as medidas abaixo assinale aquela que é tipicamente uma medida de Proteção à Saúde:

- Distribuição gratuita de insulina para diabéticos.
- Programa Bolsa Família.
- Vacinação contra a gripe.
- Educação para o trânsito.

17) Considerando as Medidas de Vigilância Epidemiológica e de Controle da Hanseníase, analise as afirmativas abaixo, classificando-as como V (verdadeira) ou F (falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () Detectar e tratar precocemente os casos novos, para interromper a cadeia de transmissão.
- () Notificação compulsória em todo território nacional e investigação obrigatória.
- () Vacinar com BCG intradérmica todos os contatos intradomiciliares, mesmo os menores de 1 ano de idade já vacinados.
- V, V, F.
 - V, V, V.
 - F, F, V.
 - V, F, F.

18) Sobre a Rede de Atenção às Urgências no âmbito do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) O acolhimento com classificação do risco, a qualidade e a resolutividade na atenção constituem a base do processo e dos fluxos assistenciais de toda Rede de Atenção às Urgências.
- b) A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- c) Atenção Domiciliar é componente da Rede de Atenção às Urgências.
- d) Atenção Básica em Saúde não é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências.

19) A Política Nacional de Humanização, estabelece-se como uma política que atravessa as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, e implica nas seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, reduzindo a importância do aspecto subjetivo nelas presente.
- b) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- c) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- d) Contagiar por atitudes e ações humanizadoras a rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.

20) Analise as doenças ou agravos abaixo e assinale a alternativa que contém aqueles que são de notificação compulsória imediata (<24 hs).

- I. Tentativa de suicídio.
 - II. Tétano.
 - III. Esquistossomose.
 - IV. Tuberculose bacilífera.
- a) I e II apenas.
 - b) I, II, III e IV.
 - c) II apenas.
 - d) IV apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Assinale a alternativa que apresenta o medicamento benzodiazepínico utilizado para sedação consciente em endoscopia.

- a) Midazolam.
- b) Fentanyl.
- c) Droperidol.
- d) Remifentanil.

22) Dentre os medicamentos para anestesia tópica, geralmente o mais utilizado é:

- a) Cloridrato de diclonina.
- b) Diclonina.
- c) Lidocaína.
- d) Bupivacaína.

23) De acordo com o art. 6º da resolução RDC No 6/2013, que dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais, todo serviço de endoscopia deve possuir:

Analise as afirmativas e assinale a alternativa correta.

- I. Registro diário dos procedimentos endoscópicos realizados.
- II. Registro de intercorrências e eventos adversos.
- III. Registro de controle das substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial (entorpecentes e psicotrópicos) utilizados durante o procedimento endoscópico.
- IV. Registro de compra dos materiais e equipamentos utilizados nos procedimentos endoscópicos.

Estão corretas:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- c) Apenas as afirmativas I, III e IV.
- d) Todas as afirmativas.

24) De acordo com o art. 24 da resolução RDC No 6/2013, que dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais, a sala de processamento dos serviços de endoscopia deve possuir:

Analise as afirmativas e assinale a alternativa correta.

- I. Cuba para lavagem com profundidade suficiente para evitar respingos em suas laterais, no piso e no profissional.
- II. Sistema de climatização.
- III. Ponto de água que atenda os padrões de potabilidade conforme normatização vigente.
- IV. Bancada lisa e impermeável com dimensões compatíveis para a acomodação dos equipamentos, acessórios e outros produtos para a saúde a serem processados.

Estão corretas:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- c) Apenas as afirmativas I, III e IV.
- d) Todas as afirmativas.

25) Em conformidade com a resolução RDC No 6/2013, que dispõe sobre os requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os serviços de endoscopia com via de acesso ao organismo por orifícios exclusivamente naturais, no que diz respeito aos processos de higienização dos equipamentos utilizados nos procedimentos endoscópicos, está correto o que se afirma em:

- a) A limpeza de equipamentos endoscópicos deve ser realizada no menor intervalo de tempo possível após a pré-limpeza, de acordo com a orientação do fabricante.
- b) Os endoscópios flexíveis, após serem submetidos a processamento, devem ser mantidos em posição horizontal com preservação de alinhamento entre as duas extremidades até a sua utilização.
- c) Os acessórios e outros produtos para a saúde classificados como críticos devem ser submetidos à esterilização sempre após a sua utilização.
- d) Após o processo de limpeza, os equipamentos endoscópicos e seus acessórios devem ser submetidos à secagem em estufa antes de qualquer método de desinfecção ou esterilização.

26) A respeito da anatomia do esôfago está **incorreto** o que se afirma em:

- a) Inicia-se caudalmente ao músculo cricofaríngeo e atravessa o hiato diafragmático para unir-se ao estômago cerca de 20mm abaixo do diafragma.
- b) O esôfago distal tem seu eixo longitudinal desviado para a direita e posteriormente.
- c) É revestido por epitélio escamoso estratificado, não queratinizado, que apresenta à endoscopia digestiva, coloração clara, perolada e opaca.
- d) A união entre os epitélios escamoso do esôfago e cilíndrico glandular do estômago é chamado linha Z e habitualmente é bastante nítido.

27) Dentre as principais indicações de endoscopia digestiva alta diagnóstica estão, **EXCETO**:

- a) Disfagia.
- b) Cianose relacionada a alimentação.
- c) Odinofagia.
- d) Gastrostomia endoscópica percutânea.

28) A disfagia está presente em praticamente em todos os pacientes que apresentam o diâmetro do anel de Schatzki inferior a:

- a) 13 mm.
- b) 15 mm.
- c) 18 mm.
- d) 20 mm.

29) A colonoscopia diagnóstica é um exame eficiente para a detecção de doenças colorretais, como medida de prevenção de neoplasias de cólon e reto, quando realizada com preparo de cólon adequado. Uma dieta alimentar adequada e rigorosa antes do procedimento associada ao uso de laxantes de fácil acesso, auxiliam para que haja uma abordagem diagnóstica bem sucedida. Dentre os laxantes mais utilizados o que apresenta maior tolerância e aderência dos pacientes por ter sabor agradável e por poder ser administrado em pequeno volume é:

- a) Fosfato monobásico e dibásico de sódio (NaP).
- b) Polietilenoglicol (PEG).
- c) Manitol a 10% (MN)
- d) Picossulfato de sódio (PS).

30) Alguns recursos técnicos aplicados durante a colonoscopia possibilitam o aumento da detecção e melhor caracterização das lesões, com diagnóstico presuntivo em tempo real. Dentre essas técnicas auxiliares a cromoterapia com corantes é uma técnica que tem como objetivo realçar e delinear a mucosa gastrointestinal. O corante mais utilizado em cromoscopia é:

- a) Azul de metileno.
- b) Crystal violeta.
- c) Índigo carmim.
- d) Roxo Congo.

31) Dentre as indicações de colonoscopia diagnóstica estão, **EXCETO**:

- a) Hemorragia digestiva baixa.
- b) Investigação de dor abdominal.
- c) Suspeita de mal formações vasculares.
- d) Remoção de corpos estranhos.

32) Dentre as características endoscópicas que favorecem o diagnóstico de Retocolite Ulcerativa (RCU) estão, **EXCETO**:

- a) A inflamação pode acometer qualquer parte do tubo digestivo.
- b) A mucosa apresenta-se edematosa, com perda do padrão vascular submucoso, enantema difuso, granularidade, exsudação e friabilidade.
- c) Nos casos mais graves pode-se observar ulcerações mais profundas.
- d) Quando a inflamação afeta todo o cólon, pode-se encontrar alterações no íleo terminal por íleite de refluxo.

33) A principal causa de hemorragia digestiva baixa (HDB) é:

- a) Colite.
- b) Afecções anorretais.
- c) Ectasias vasculares.
- d) Doença diverticular do colón.

34) A respeito da doença de Crohn, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta.

- I. Apresenta áreas de mucosa de aspecto normal ao lado de áreas de mucosa comprometida dando aspecto de descontinuidade e de acometimento segmentar.
- II. Existem dois tipos básicos de lesões observadas, as úlceras aftóides, que são pequenas úlceras ladeadas por mucosa de aspecto normal e as úlceras maiores que tendem a assumir aspecto linear com orientação longitudinal.
- III. O comprometimento do reto é frequentemente observado em mais de 50% dos casos.
- IV. Pode ser observado o calcetado que decorre de ulcerações em meio a mucosa preservada.

Estão corretas:

- a) Apenas as afirmativas I, II e III.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV.
- d) Todas as afirmativas.

35) De acordo com a classificação de Forrest para hemorragia digestiva alta, o tipo IIB corresponde a:

- a) Hemorragia ativa em jato.
- b) Coágulo aderido.
- c) Hemorragia ativa em gotejamento ou babação.
- d) Pigmentações planas pretas, marrons ou avermelhadas, ou uma mancha plana grande e escura sobre o leito ulceroso.

36) A respeito da hemorragia digestiva alta (HDA) e de suas subdivisões nas formas não varicosa e varicosa, está **incorreto** o que se afirma em:

- a) A hemorragia digestiva alta (HDA) se origina do trato digestório além do ângulo de Treitz.
- b) A hemorragia digestiva alta varicosa é complicação comum e grave da hipertensão portal.
- c) Os estudos que avaliam fatores de risco associados a mal-prognóstico em pacientes com HDA nos mostram que, quanto maior a instabilidade hemodinâmica, pior o prognóstico do paciente.
- d) A endoscopia digestiva alta (EDA) é o procedimento de escolha para a identificação e tratamento das causas de HDA não-varicosa, com acurácia superior a 90%.

37) Dentre as principais causas de hemorragia digestiva alta (HDA) a de maior incidência é:

- a) Mallory Weiss.
- b) Úlcera péptica.
- c) Malformações vasculares.
- d) Erosões gastroduodenais.

- 38) O medicamento utilizado no preparo para a endoscopia digestiva alta (EDA) nos pacientes com hemorragia digestiva alta (HDA), que promove o esvaziamento gástrico de resíduos de sangue e coágulos que podem obscurecer o campo visual, e consequentemente, melhora a visualização endoscópica, permitindo melhor acurácia diagnóstica do método e melhor eficácia dos procedimentos hemostáticos é:
- Eritromicina.
 - Somatostatina.
 - Vancomicina.
 - Ceftriaxona.
- 39) Dentre as recomendações para a abordagem do paciente com hemorragia digestiva alta (HDA) não-varicosa, está incorreto o que se afirma em:
- A utilização de escores clínicos possibilitam a estratificação de riscos de resangramento nos pacientes com HDA.
 - Métodos de terapia hemostática injetáveis, de cauterização ou mecânicos, são eficazes no tratamento das lesões hemorrágicas do trato digestivo superior.
 - Pacientes com estigmas endoscópicos de alto risco devem submeter-se a hemostasia endoscópica.
 - O Ácido Tranexâmico pode ser utilizado antes da endoscopia para melhorar o preparo do estômago antes da realização da Endoscopia Digestiva Alta (EDA).
- 40) O melhor teste para detecção do *Helicobacter pylori* no paciente com doença ulcerosa péptica em vigência de hemorragia digestiva alta (HDA) é o teste:
- De anticorpos IgG anti-H. pylori.
 - Rápido da urease.
 - Respiratório da ¹³C-uréia.
 - Histológico corado por hematoxilina-eosina.
- 41) Nos pacientes que não apresentam antecedentes de patologias ou cirurgias do trato digestório, os corpos estranhos mais frequentemente impactam-se nos estreitos fisiológicos. O local de maior incidência de impacção de corpos estranhos é:
- O musculo cricofaríngeo.
 - Estreitamento brônquico.
 - Válvula ileocecal.
 - Piloro.
- 42) Dentre as principais indicações de colonoscopia terapêutica estão, EXCETO
- Polipectomias.
 - Redução de volvo sigmóide.
 - Dilatação das estenoses anastomóticas.
 - Diarreia crônica.
- 43) A contraindicação absoluta da cápsula endoscópica (CE) é:
- Obstrução intestinal crônica.
 - Obstrução intestinal aguda.
 - Diagnóstico da Doença de Crohn.
 - Doença celíaca.
- 44) A respeito da enteroscopia, analise as afirmativas e assinale a alternativa correta.
- Dentre as indicações de enteroscopia estão: sangramento digestivo obscuro ou oculto, doenças inflamatórias, diarreia crônica e poliposes.
 - O enteroscópio de duplo-balão (EDB) permite a visualização de todo o intestino delgado, podendo ser introduzido apenas por via retrógrada.
 - Também pode ser indicada para ileocolonosopia em pacientes com cólon difícil.
- Estão corretas:**
- Apenas as afirmativas I e II.
 - Apenas as afirmativas I e III.
 - Apenas as afirmativas II e III.
 - Todas as afirmativas.
- 45) Dentre as principais indicações da colonoscopia em pacientes portadores de doença inflamatória intestinal (DII) estão, EXCETO:
- Avaliação de estenose ou massa tumoral.
 - Avaliação de reservatório ileal ou ileostomia continente.
 - Suspeita de perfuração espontânea.
 - Intra-operatória.
- 46) A respeito do esôfago de Barrett está incorreto o que se afirma em:
- O esôfago de Barrett, definido como a presença de epitélio esofágico colunar visível à endoscopia contendo metaplasia intestinal à análise histopatológica, representa um grau avançado da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE).
 - É frequentemente associado à hérnia hiatal grande e ao encurtamento esofágico.
 - Possui natureza pré-maligna, aumentando o risco de os pacientes desenvolverem adenocarcinoma esofágico.
 - É uma metaplasia da mucosa esofágica, causada pela substituição do epitélio escamoso por epitélio colunar. A endoscopia mostra um epitélio "esbranquiçado" acima da junção gastresofágica, que substitui o epitélio escamoso "rosa-salmão".
- 47) Dentre as principais indicações de colangiopancreatografia endoscópica retrógrada (CPRE) terapêutica estão, EXCETO:
- Esfincterotomias.
 - Drenagem nasobiliar.
 - Suspeita de hemobilia.
 - Dilatação de estenoses.
- 48) Em conformidade com o Código de Ética Médica, NÃO é direito do médico:
- Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as práticas cientificamente reconhecidas e respeitadas a legislação vigente.
 - Deixar de apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
 - Requerer desagravo público ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
 - Estabelecer seus honorários de forma justa e digna.

49) Em conformidade com o Código de Ética Médica, quanto ao Sigilo Profissional, é vedado ao médico:

Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, inclusive a seus pais ou representantes legais, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, mesmo quando a não revelação possa acarretar dano ao paciente.
- b) Fazer referência a casos clínicos identificáveis, exibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, em meios de comunicação em geral, mesmo com autorização do paciente.
- c) Deixar de orientar seus auxiliares e alunos a respeitar o sigilo profissional e zelar para que seja por eles mantido.
- d) Deixar de guardar o sigilo profissional na cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

50) Em conformidade com o Código de Ética Médica, quanto à Responsabilidade Profissional, é vedado ao médico:

Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
- b) Deixar de assumir a responsabilidade de qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que solicitado ou consentido pelo paciente ou por seu representante legal.
- c) Deixar de assumir responsabilidade por ato médico que não praticou ou do qual não participou.
- d) Atribuir seus insucessos a terceiros e a circunstâncias ocasionais, exceto nos casos em que isso possa ser devidamente comprovado.