

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **12 (doze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!

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	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	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabol! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colegio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSEH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSEH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - () A EBSEH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
 - b) V - F - V
 - c) F - F - V
 - d) V - V - F
 - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSEH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) Em uma Endoscopia Digestiva Alta (EDA) (no plantão de endoscopia) de um paciente que apresentava melena, foi visualizada uma úlcera duodenal classificação A1 de Sakita Forrest IIa. Foram realizadas biópsias para pesquisa de *Helicobacter pylori*. Em relação ao caso apontado, analise as afirmativas abaixo.

- I. Transicionar inibidor de bomba de prótons para via oral, dar alta hospitalar, tratar *Helicobacter pylori* se positivo, realizar nova EDA de controle de erradicação do *Helicobacter pylori* e da cicatrização da úlcera.
- II. Transicionar inibidor de bomba de prótons para via oral, dar alta hospitalar, tratar *Helicobacter pylori* se positivo, não é necessário realizar nova EDA, o controle de erradicação do *Helicobacter pylori* pode ser com teste não invasivo e não necessita de controle de cicatrização da úlcera.
- III. Manter inibidor de bomba de prótons via endovenosa por 72 horas e após discutir alta hospitalar dependendo da evolução do paciente.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II, apenas
- b) II e III, apenas
- c) I, II e III
- d) II, apenas
- e) III, apenas

32) Em uma colonoscopia foi visualizado um pólipó pediculado no sigmoide, medindo 25 mm, com padrão de criptas tubulares alongadas (Kudo tipo IIIL). O paciente é usuário de AAS (profilaxia primária). Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada.

- a) Ressecção da lesão em pieace meal devido ao risco de foco de adenocarcinoma in situ
- b) Biopsiar a lesão (várias biópsias para fazer diagnóstico) e agendar a ressecção completa da lesão em monobloco por ESD
- c) Não há problema em realizar biópsias devido ao baixo risco de sangramento. Deve-se realizar biópsia única e agendar ressecção completa em monobloco após suspensão do AAS
- d) Não pode ser realizada a biópsia devido ao fato do paciente ser usuário de AAS. Deve-se reagendar o exame para que se possa ressecar a lesão completamente em monobloco após suspensão do AAS
- e) Encaminhar para tratamento cirúrgico por se tratar de uma lesão de alto risco para adenocarcinoma

33) Em relação à indicação para tratamento endoscópico do adenocarcinoma precoce de estômago, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A dissecação endoscópica submucosa (*endoscopic submucosal dissection - ESD*) pode ser curativa em lesões bem diferenciadas, < 20 mm, não ulceradas e intramucosas.
- () ESD pode ser o tratamento curativo para lesões bem diferenciadas, > 30 mm e ulceradas.
- () ESD pode ser o tratamento curativo para lesões bem diferenciadas, < 20 mm, não ulceradas, invadindo até 1000 micras da submucosa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - F - F
- b) F - V - V
- c) F - F - F
- d) V - V - V
- e) F - F - V

34) Homem de 55 anos foi submetido à dissecação endoscópica de submucosa de uma lesão gástrica de 20 mm, classificação de Paris 0-IIa + IIc. O exame anatomopatológico do espécime ressecado revelou tratar-se de lesão moderadamente diferenciada em sua maioria, com foco de 10% de células pouco coesas em anel de sinete. A lesão estava restrita à mucosa (T1M3), com invasão linfovascular. As margens lateral e vertical estão livres de neoplasia com margem mínima de 5 mm. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta a ser tomada.

- a) Repetir endoscopia digestiva alta com biópsias em 3 meses
- b) Paciente curado, segundo critério expandido: vigilância endoscópica anual indefinidamente
- c) Gastrectomia com dissecação linfonodal D2
- d) Paciente curado, segundo critério expandido: pesquisar e tratar *Helicobacter pylori*, com vigilância anual por 5 anos
- e) Deve-se complementar com tratamento quimioterápico

35) Paciente de 55 anos, portador de cirrose hepática, foi encaminhada ao Pronto Socorro devido a episódio de hematêmese. Paciente nunca havia apresentado episódios de sangramento prévio. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Deve-se realizar a endoscopia digestiva alta (EDA) o mais rápido possível, independente das condições clínicas do paciente
- b) Deve-se estabilizar o paciente e realizar a EDA se possível em 12 horas
- c) Tratamento medicamentoso com vasoconstritor deve ser prescrito apenas a EDA evidenciar varizes esofágicas
- d) Deve-se prescrever imediatamente beta bloqueadores para varizes esofágicas e antibioticoterapia profilática
- e) Deve-se passar o Balão de S. Blakemore imediatamente

36) Sobre o exame de cápsula endoscópica, assinale a alternativa incorreta.

- a) A cápsula endoscópica tem a limitação de não realizar biópsias
- b) Sangramento visível é uma contraindicação ao exame de cápsula endoscópica
- c) O uso de polietilenoglicol (PEG) não demonstrou melhora no rendimento diagnóstico
- d) O término do exame se dá quando a cápsula chega no ceco
- e) A principal complicação deste exame é a retenção da cápsula

37) Sobre a cápsula endoscópica, assinale a alternativa correta.

- a) Constipação é uma contraindicação ao exame da cápsula endoscópica
- b) O sangramento é a principal complicação da cápsula endoscópica
- c) A cápsula de patência é um exame realizado quando há suspeita de retenção da cápsula
- d) Após a ingestão da cápsula, o paciente deve permanecer em jejum por 1 hora
- e) Após a ingestão da cápsula, o paciente deverá permanecer internado até o fim do exame

38) Segundo a Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva (SOBED), sobre indicações para o acompanhamento anestésico em procedimentos endoscópicos, assinale a alternativa incorreta.

- a) Procedimentos em gestantes
- b) Procedimentos em pediátricos
- c) Obesidade grau II e III
- d) Alto risco de obstrução de via área por variação anatômica
- e) Alto risco de evento adverso em paciente ASA (American Society Anesthesiologists) IV ou V

39) No preparo do paciente para a realização de procedimentos endoscópicos, a observação do jejum adequado é importante para minimizar o risco de broncoaspiração, regurgitação e vômitos. Sobre tempos preconizados de jejum, assinale a alternativa incorreta.

- a) Líquidos claros (sem resíduos): 2 horas
- b) Leite materno: 3 horas
- c) Leite não humano: 6 horas
- d) Refeições leves: 6 horas
- e) Dieta geral: 8 horas

40) Paciente de 65 anos, portador de fibrilação atrial não valvar, diabetes melitus (DM), hipertensão arterial sistêmica, insuficiência cardíaca, além de história de tromboembolismo venoso (em membro inferior esquerdo) há seis meses, será submetido à endoscopia digestiva alta para ressecção de pólipos pediculados em antro gástrico (pedículo de 15 mm e cabeça de 24 mm de diâmetro). Anatomopatológico: adenoma com baixo grau de atipia. Como paciente faz uso de varfarina, deve-se atentar para alguns cuidados antes e após o procedimento. Em relação a este caso, assinale a alternativa correta.

- a) Deve-se suspender o anticoagulante oral cinco dias antes do procedimento e retomar o uso à noite, após o procedimento
- b) Deve-se suspender o anticoagulante oral cinco dias antes do procedimento e retomar o uso dois dias após
- c) Deve-se suspender o anticoagulante cinco dias antes do procedimento e realizar ponte com enoxaparina, três dias após suspensão da varfarina
- d) Deve-se suspender o anticoagulante oral cinco dias antes do procedimento e realizar ponte com enoxaparina, dois dias após a suspensão da varfarina
- e) O anticoagulante oral não deve ser suspenso para a realização do procedimento

41) Segundo a Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva (SOBED), algumas condições são recomendações de administração de antibiótico, previamente a procedimentos endoscópicos, para prevenção de endocardite infecciosa. Sobre essas condições, assinale a alternativa incorreta.

- a) Pacientes que serão submetidos a transplante cardíaco
- b) História prévia de endocardite infecciosa
- c) Válvula cardíaca protética
- d) Doença cardíaca congênita cianótica não reparada
- e) Doença cardíaca congênita cianótica com defeitos residuais

42) Homem de 64 anos, portador de cirrose por vírus da Hepatite C, em resposta virológica sustentada, apresentou episódio de hematêmese e melena há 12 horas. Ao exame físico, notam-se sinais vitais estáveis, telangectasias em tórax e face, icterícia 1+/4, circulação colateral, além de rarefação de pelos, não se observa ascite. À admissão, administrado ceftriaxona 1 grama, intravenoso. Realizou endoscopia digestiva alta (EDA), que evidenciou varizes esofágicas de fino calibre, sem “red spots” e úlcera antral (Forrest Ib e Sakita A2). Realizada dupla terapia com injeção de adrenalina (1: 10.000) e termocoagulação com plasma de argônio, sem intercorrências. Em relação à antibioticoprofilaxia neste caso, assinale a alternativa correta.

- Visto que o sangramento não se originou das varizes esofágicas, a antibioticoprofilaxia foi desnecessária
- Como o paciente não tem ascite, não havia indicação de antibioticoprofilaxia para prevenção de peritonite bacteriana
- A antibioticoprofilaxia foi corretamente administrada para prevenção de infecções no cirrótico (peritonite bacteriana, infecção do trato urinário e pneumonia)
- Como o sangramento foi de etiologia ulcerosa, deve-se administrar a antibioticoprofilaxia apenas por um dia, em dose única
- A antibioticoprofilaxia deve ser mantida até a realização de nova endoscopia digestiva alta em 30 dias

43) De acordo com Emura, os marcos anatômicos que permitem a subdivisão do esôfago longitudinalmente em três terços (superior, médio e inferior) são _____.

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- brônquio fonte esquerdo e átrio esquerdo
- brônquio fonte esquerdo e átrio direito
- brônquio fonte direito e átrio direito
- brônquio fonte direito e átrio esquerdo
- brônquio fonte esquerdo e brônquio fonte direito

44) A cápsula endoscópica permite avaliação do intestino delgado, estando indicada, por exemplo, na suspeição de hemorragia digestiva média. A sua principal complicação é a retenção, caracterizada pela permanência do dispositivo por mais de 2 semanas no trato digestório. Sobre as contraindicações ao seu uso, assinale a alternativa incorreta.

- Suspeita ou conhecida obstrução intestinal
- Suspeita ou conhecida estenose
- Suspeita ou conhecida fístula
- Suspeita ou conhecida polipose adenomatosa familiar
- Divertículo de Zenker

45) As doenças infecciosas do esôfago representam uma importante causa de odinofagia e disfagia. Diante do exposto analise as afirmativas abaixo.

- O esôfago é o segundo sítio mais comum de infecção por citomegalovírus (CMV) no trato digestivo, sendo o cólon o mais comum.
- A esofagite por CMV acomete, principalmente, pacientes submetidos a transplante de órgãos, Aids e câncer hematológicos.
- O herpes simplex infecta as células endoteliais do esôfago mas não pode ser identificado por biópsias, citologia ou cultura.

Estão corretas as afirmativas:

- I, apenas
- II, apenas
- I e III, apenas
- I e II, apenas
- I, II e III

46) As leveduras do gênero *Candida* têm grande importância pela alta frequência com que colonizam e infectam o hospedeiro humano. E a candidíase esofágica constitui uma doença que o diagnóstico pode ser feito pelo exame endoscopia digestiva alta. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- A espécie mais comum é a *Candida albicans*, mas em uma minoria de casos se encontram a *Candida glabrata* e *Candida tropicalis*.
- A classificação de Kodosi, realizada por endoscopia digestiva alta, não apresenta correlação com a gravidade clínica. O grau III desta classificação tem como achado a estenose do lúmen esofágico.
- A terapia sistêmica é recomendada para casos de candidíase esofágica de forma empírica com o fluconazol por 14 a 21 dias. Considera-se o tratamento refratário quando não ocorre resposta terapêutica em uma semana e recorrência se um novo episódio de candidíase esofágica ocorrer em um mês após a remissão.

Estão corretas as afirmativas:

- I, II e III
- II, apenas
- II e III, apenas
- I e III, apenas
- I, apenas

47) As doenças infecciosas do esôfago representam uma importante causa de odinofagia e disfagia. Assinale a alternativa **incorreta**.

- O esôfago é o segundo sítio mais comum de infecção por citomegalovírus (CMV) no trato digestivo, sendo o cólon o mais comum
- A esofagite por CMV acomete, principalmente, pacientes submetidos a transplante de órgãos, Aids e câncer hematológicos
- Para o diagnóstico de CMV as biópsias endoscópicas devem ser no fundo das úlceras, porque o vírus infecta as células endoteliais da base das úlceras
- O herpes simplex infecta as células endoteliais do esôfago mas não pode ser identificado por biópsias, citologia ou cultura
- A herpes simplex tem um curso autolimitado em pacientes imunocompetentes, geralmente melhora após 7 dias. O tratamento é recomendado aos pacientes imunossuprimidos

48) A doença de Ménétrier pode ter seu diagnóstico auxiliado pela endoscópica digestiva alta com realização de biópsias. Sobre as características dessa doença, assinale a alternativa **incorreta**.

- Redução da secreção ácida
- Pregas gigantes no corpo e fundo gástrico
- Hiperglobulinemia de característica compensatória
- Hiperplasia foveolar com perda do componente glandular profundo
- Mais comum em homens entre 40 e 60 anos e tem potencial de malignidade

49) Homem de 52 anos, com hipertensão portal devido à cirrose hepática de etiologia alcoólica, apresenta história de hematoquezia. Sinais vitais estáveis, com Hb 5.5 g/dL. Endoscopia Digestiva Alta (EDA) evidenciou varizes grau 1, sem sangramento. Na retossigmoidoscopia, evidência de sangramento recente, mas não ativo. Cápsula endoscópica mostrou sangramento ativo em intestino delgado, com dificuldade de identificar a causa e localização. Tomografia computadorizada com varizes em jejuno (ramo da veia mesentérica superior). Com o diagnóstico de sangramento varicoso jejunal, foi submetido à embolização de veia mesentérica superior. Paciente permaneceu estável, sem recorrência de sangramento.

Em relação às causas mais comuns de hemorragia digestiva média para esta faixa etária, de acordo com a Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva (SOBED), assinale a alternativa correta.

- Angiectasias, lesão de Dieulafoy, neoplasia, anti-inflamatórios não esteroidais
- Doença inflamatória intestinal, divertículo de Meckel e síndromes polipoides
- Varizes de intestino delgado, síndrome de Osler-Weber-Rendu, amiloidose
- Síndrome de Blue rubber bleb nevus, pseudocantoma elástico e neoplasia
- Síndromes polipoides, lesão de Dieulafoy, amiloidose

50) Mulher de 78 anos evolui com disfagia, afasia e hemiparalisia decorrentes de um acidente vascular cerebral há 4 semanas. Apesar de tratamento multidisciplinar, não houve melhora na capacidade de deglutição e houve perda ponderal no período. Analise as afirmativas abaixo que apresentam o melhor enteral para esta paciente.

- Gastrostomia endoscópica percutânea.
- Passagem de sonda nasogástrica.
- Passagem de sonda nasoenteral.
- Gastrostomia cirúrgica.

Estão corretas as afirmativas:

- I apenas
- II e IV apenas
- III e I apenas
- II apenas
- I, II, III e IV

51) Paciente com tumor de cabeça e pescoço que evolui com disfagia, necessita de via de acesso para a nutrição enteral durante a terapia neoadjuvante. Assinale a alternativa que apresenta a melhor opção.

- Passagem de sonda nasoenteral
- Gastrostomia cirúrgica
- Gastrostomia endoscópica percutânea pela técnica de tração
- Gastrostomia endoscópica percutânea pela técnica de introdução com gastropexia
- Gastrostomia endoscópica percutânea independente da técnica

52) Dentre as escalas de preparo do cólon destaca-se a escala de Boston. Assinale a alternativa que apresenta os itens que são considerados nesta classificação.

- Avaliação segmentar do cólon (cólon direito, transversal e esquerdo) com pontuação conforme a visualização adequada da mucosa (variando de 0 a 9)
- Média da consistência das fezes de todos os segmentos (classificando de 1 a 5)
- Aspecto das fezes em cólons direito e esquerdo (classificando de 0 a 6)
- Consistência das fezes em cada um dos segmentos e se são aspiráveis ou não (classificação de 1 a 14)
- Se somente um segmento tiver resultado inferior a 2, o preparo pela classificação de Boston mantém-se satisfatório

53) Referente ao risco de broncoaspiração na colonoscopia, analise as afirmativas abaixo.

- I. Com relação ao tempo de jejum, os estudos demonstram segurança para a realização de procedimentos com jejum de 2 h para líquidos claros e 6 h para sólidos e leite.
- II. A utilização de análogos de GLP-1 aumenta o risco de broncoaspiração por retardar o tempo de esvaziamento gástrico.
- III. Pacientes mais graves e idosos apresentam esvaziamento gástrico retardado e tem maior risco.
- IV. Colonoscopia associada a procedimento terapêutico.

Assinale a alternativa correta.

- a) II apenas
- b) I e III apenas
- c) II e IV apenas
- d) I, II e III apenas
- e) I, II, III e IV

54) Mulher de 32 anos, no 20º dia de puerpério, apresenta quadro de hematoquezia e será submetida à colonoscopia. Assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para sedação e o intervalo mínimo para retomada segura do aleitamento materno.

- a) Apenas propofol / 3 h após a sedação
- b) Midazolam + fentanil / 3 h após a sedação
- c) Apenas fentanil/ 3 h após a sedação
- d) Propofol + fentanil / retorno imediato após a sedação
- e) Apenas midazolam/ retorno imediato após a sedação

55) Mulher de 60 anos, submetida a ressecção endoscópica de LST granular homogênea de 25 mm em cólon descendente. Assinale a alternativa que apresenta critério de cura endoscópica.

- a) Presença de budding
- b) Invasão de submucosa de 500 micras
- c) Presença de invasão angiolinfática
- d) Presença de margens verticais comprometidas de 2mm
- e) Anatomopatológico com adenocarcinoma pouco diferenciado

56) Sobre sedação em endoscopia, assinale a alternativa correta.

- a) "Sedação profunda" é um estado obtido com o uso de medicamentos, em que o paciente responde ao comando verbal. A função cognitiva e a coordenação podem estar comprometidas. As funções cardiovascular e respiratória não apresentam comprometimento. Independe do tipo de medicamento utilizado, inclusive podendo ser usado o propofol
- b) Deve ser administrado oxigênio suplementar em todos os pacientes a 3L por min por 3 minutos (Res. CFM 1.670-03). Isso promove desidrogenação do volume residual pulmonar e mantém a SpO2 durante períodos de apneia. A não prescrição pode ser considerada como má prática médica
- c) Paciente usuário de Captopril e Metformina com PA = 160x100mmHg e glicemia de jejum de 109 mg/dl é considerado ASA II
- d) "Sedação consciente" é um estado obtido com o uso de medicamentos, em que o paciente responde ao comando verbal. A função cognitiva e a coordenação podem estar comprometidas. As funções cardiovascular e respiratória não apresentam comprometimento. Sedação com propofol não se enquadra neste tipo de sedação pois trata-se de sedação profunda
- e) O oxigênio suplementar só deve ser usado nos pacientes com saturação de oxigênio < 93% durante a sedação dos exames de endoscopia

57) Sobre as drogas usadas em endoscopia, assinale a alternativa correta.

- a) Midazolam atua em receptores GABA e tem propriedade relaxante muscular, analgésica, amnésica, sedativa e anti-convulsivante
- b) O Flumazenil (Lanexat) deve ser administrado lentamente pelo risco de reduzir limiar convulsivo. Por isso, é necessário parcimônia no uso deste antagonista específico de opioides
- c) O propofol é agente hipnótico de curta duração, possui efeito antiemético e seu efeito de ação depende diretamente do débito cardíaco
- d) A anestesia multimodal é atualmente desencorajada pelo aumento do risco cardiorrespiratório associado à combinação de drogas diferentes
- e) O propofol tem propriedade relaxante muscular, analgésica, amnésica, sedativa e anticonvulsivante

58) Em uma enteroscopia foi visualizada uma lesão vascular tipo angiodisplasia, medindo 2 mm em jejuno distal. Assinale a alternativa que apresenta a terapêutica mais indicada.

- a) Embolização arterial
- b) Plasma de argônio
- c) Clipe metálico
- d) Ligadura elástica
- e) Injetoterapia com solução de adrenalina

59) Mulher de 25 anos, portadora de colecistólitase em seguimento ambulatorial, aguarda colecistectomia. Comparece ao Pronto Socorro apresentando letargia, dor no hipocôndrio direito de forte intensidade, icterícia 3+/4+, colúria e febre de 38,9 °C.

Exames laboratoriais (valores de referência entre parênteses): hemograma com 16.000 leucócitos/mm³ (4.000 – 11.000); creatinina: 1,2 mg/dL (0,6 – 1,25); FA: 440 U/L (36 – 126); bilirrubinas totais: 6,7 mg/dL (0,2 – 1,3); bilirrubina direta: 5,3 mg/dL (0 – 0,3); amilase: 2.000 U/L (30 – 110).

Assinale a alternativa que apresenta a conduta adequada para esta paciente.

- a) CPRE (colangiopancreatografia retrógrada endoscópica) diagnóstica. Se confirmada coledocolitíase, encaminhar a paciente para cirurgia de urgência devido quadro de colangite
- b) CPRE com papilotomia e extração de cálculo do colédoco e/ou passagem de prótese biliar plástica devido quadro de colangite
- c) Internação, jejum, hidratação, analgesia, anti-hemese, TC (tomografia computadorizada) de abdome para avaliação de gravidade da pancreatite aguda
- d) A CPRE está contra-indicada, pois poderia agravar o quadro de pancreatite aguda
- e) CPRE esta contraindicada devido ao quadro de colangite aguda

60) Mulher de 84 anos, portadora de megacólon por Doença de Chagas, apresenta dor e distensão abdominal difusas, além de parada de eliminação de fezes e flatos há 3 dias. À radiografia de abdome, observou-se um volvo de cólon sigmoide. Assinale a alternativa correta.

- a) A retossigmoidoscopia rígida é uma opção para desfazer a torção do cólon. A alocação de sonda retal acima do ponto de torção para evitar uma cirurgia de emergência e programação de cirurgia eletiva é uma opção mesmo na presença de mucosa colônica de aspecto isquêmico
- b) Durante a laparotomia de urgência para tratamento do volvo de sigmoide, se houver sinais de isquemia e necrose da alça, deve-se distorcer o volvo imediatamente, evitando a progressão da injúria isquêmica
- c) Pode-se realizar uma retossigmoidoscopia flexível, na qual poderá ser visibilizado o ponto de torção, sendo possível desfazê-lo e descomprimir o cólon. Dessa forma, a paciente sai de uma situação de urgência, podendo ser programada cirurgia definitiva de forma eletiva
- d) O procedimento cirúrgico eletivo considerado o padrão-ouro para o tratamento do volvo de sigmoide é a sigmoidectomia à Hartmann
- e) Na maioria das vezes o volvo de sigmoide se desfaz sem necessidade de nenhuma terapêutica