

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 EBSERH 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”<sup>1</sup>. 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 serrapilheira<sup>2</sup> da jungla<sup>3</sup>. Uma elefanta mocetona<sup>4</sup> 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. [...]

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

<sup>2</sup> camada de folhas secas

<sup>3</sup> bosque

<sup>4</sup> 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, Máisa 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/colégio-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 ESPECIFICOS

31) Homem de 66 anos, com cirrose hepática por álcool, dá entrada na Sala de Emergência com melena há 2 dias e um episódio de hematêmese. Exame físico: consciente, orientado, PA 100x66 mmhg, FC 90 bpm, saturação 98% em ar ambiente. Em relação ao tratamento da hemorragia digestiva alta varicosa, assinale a alternativa correta.

- Acionar imediatamente a equipe de Endoscopia Digestiva Alta e depois prescrever vasodilatador esplâncnico
- Prescrever inibidor de bomba de prótons em dose dobrada, devido suspeita de hemorragia digestiva alta varicosa
- Realizar intubação orotraqueal por ser hemorragia digestiva alta em paciente cirrótico
- A falha de controlar o sangramento das varizes, apesar do tratamento farmacológico e endoscópico, indica a passagem de balão de Sengstaken-Blakemore
- É contraindicado o uso de terlipressina ou octreotide antes da realização de Endoscopia digestiva alta para confirmação do sangramento varicoso

32) Mulher de 30 anos, em uso de nimesulida há 7 dias devido a cólicas menstruais, é admitida no pronto-socorro da cidade com queixa de melena. Exame físico: descorada 1+/4+, FC 110 bpm, P 110x70mmhg e saturação de 96% em ar ambiente. Após as primeiras medidas, paciente foi submetida a endoscopia digestiva alta que constatou moderada quantidade de coágulos em câmara gástrica; lesão ulcerada de bordos regulares e planos medindo cerca de 7 mm, localizada em parede anterior de região pré-pilórica, e observou-se também coto vascular, sem sangramento ativo no momento. O médico endoscopista optou pela realização de hemostasia endoscópica, com injeção de epinefrina e aplicação de cliques hemostáticos. Em relação a classificação da úlcera e ao tratamento realizado, assinale a alternativa correta.

- A úlcera pode ser classificada como Forrest Ia e não necessitava de dupla terapia
- A úlcera pode ser classificada como Forrest IIa e apenas injeção de epinefrina era suficiente como terapia
- A úlcera pode ser classificada como Forrest IIa e é necessária realização de dupla terapia
- A úlcera pode ser classificada como Sakita S1 e não havia necessidade de realizar terapia endoscópica, pois não havia sangramento ativo
- A úlcera pode ser classificada como Sakita S2 e necessitava de dupla terapia

33) Homem de 55 anos foi à consulta com o gastroenterologista, queixando-se de dificuldade para engolir, há 6 meses. Ele tem a sensação de que os alimentos sólidos ficam entalados e que precisa beber líquido para empurrá-los. No último ano, relata perda de 8kg de peso. Exame físico e exames laboratoriais normais. Endoscopia digestiva alta: estenose de esôfago distal, com biópsias sem lesões neoplásicas, apenas com atividade inflamatória. Assinale a alternativa correta com o tratamento mais adequado para este caso.

- O tratamento mais adequado para este paciente é a dilatação endoscópica
- Como este paciente já apresenta estenose esofágica na endoscopia digestiva alta, ele tem indicação cirúrgica
- O tratamento para este paciente sem lesões neoplásicas é apenas com medicamentos
- Como o paciente está emagrecido, ele necessita de terapia nutricional parenteral para posterior realização de tratamento da estenose
- Não existe tratamento para melhorar estenose esofágica, sendo o tratamento apenas com cuidados paliativos

34) Homem de 65 anos, imunocomprometido por leucemia linfocítica crônica, vai à consulta de rotina, queixando-se de dor no peito e dificuldade para engolir há 2 semanas. Endoscopia digestiva alta: esofagite com úlceras, biópsias com esofagite por citomegalovírus. Assinale a alternativa correta.

- O esôfago é o sitio mais comum de infecção por citomegalovírus (CMV) no trato digestivo, sendo o cólon o segundo local mais comum
- A base do tratamento da esofagite por CMV é o ganciclovir ou vanciclovir
- A esofagite por CMV acomete, principalmente, pacientes imunocompetentes
- As ulcerações por CMV não evoluem para perfurações ou fístulas
- Não há necessidade de realização de biópsias das úlceras esofágicas, pois o diagnóstico é feito apenas com visualização das lesões macroscópicas pela endoscopia

35) O câncer de esôfago é o oitavo mais frequente no mundo e sua incidência em homens é cerca de duas vezes maior do que em mulheres. Em relação ao câncer de esôfago, assinale a alternativa correta.

- O adenocarcinoma de esôfago é o tipo mais prevalente em todos os países
- Os fatores de risco para o desenvolvimento do carcinoma espinocelular do esôfago incluem baixo nível socioeconômico, consumo de tabaco, álcool, bebidas quentes e nitrosaminas
- Os fatores de risco para o desenvolvimento do carcinoma espinocelular do esôfago incluem esôfago de Barrett, doença do refluxo gastroesofágico e obesidade
- Toda a população deve fazer rastreamento de câncer de esôfago, anualmente, a partir de 45 anos
- Os fatores de risco, tanto para o carcinoma espinocelular, quanto para o adenocarcinoma de esôfago, são os mesmos

**36) A doença inflamatória intestinal (DII) associa-se a risco 2 vezes maior de tromboembolismo venoso. Pacientes com DII devem ser rastreados para fatores de risco relacionados a tromboembolismo venoso. Assinale a alternativa correta.**

- a) Quando exuberante, o processo inflamatório das DII, regido por citocinas circulantes como a IL-1beta e o TNF-alfa, podem influenciar várias fases da via de coagulação, como na exposição do fator tecidual, com consequente ativação endotelial e da cascata de coagulação, assim aumentando o risco de trombose desses pacientes
- b) Quando os pacientes com DII são internados por outro motivo que não relacionados à atividade da doença, não está indicada a profilaxia antitrombótica
- c) Os pacientes que são portadores da retocolite ulcerativa (RCU) não tem indicação de profilaxia antitrombótica quando internados, visto que é uma patologia mais leve que a doença de Crohn (DC)
- d) Pacientes com DII que fazem tratamento com tiopurinas tem como consequência aumento do efeito da varfarina, por isso estes pacientes tem contraindicação para a profilaxia antitrombótica
- e) Paciente com DII tem indicação apenas de anticoagulação profilática com os novos anticoagulantes orais (NOACS)

**37) As infecções intestinais por vermes parasitas representam um relevante problema de saúde pública no Brasil. Sobre a infecção por giardiase, assinale a alternativa correta.**

- a) Os sintomas mais frequentes são: dor abdominal, náuseas, vômitos e constipação
- b) O tratamento de escolha é a quinolona ciprofloxacino
- c) Para prevenir a infecção por Giardia lamblia, é importante beber água tratada ou filtrada e utilizar máscaras para evitar a contaminação por espirros
- d) Ferver a água não é um método viável para a eliminação de cistos, pois estes são resistentes a altas temperaturas
- e) Os trofozoítas podem estar presentes nas fezes aquosas, sendo resistentes fora do corpo e responsáveis, assim como os cistos, pela transmissão da doença

**38) A diarreia aguda é uma condição caracterizada por aumento da frequência e do volume das fezes. É uma doença comum, que pode ser causada por uma variedade de fatores. Sobre os tipos de diarreia aguda, assinale a alternativa correta.**

- a) A diarreia osmótica ocorre quando existe conteúdo intraluminal hiperosmolar, como após o paciente utilizar lactulose, manitol e sais de magnésio
- b) A diarreia secretora ocorre devido à hiposecreção de águas e eletrólitos pelo enterócito, como nas diarreias produzidas por enterotoxinas bacterianas
- c) A diarreia motora ocorre após o paciente ser contaminado pela bactéria *Campylobacter spp*
- d) A diarreia exsudativa não tem relação com a colite pseudomembranosa
- e) A diarreia motora sempre vai necessitar de um tratamento com antimicrobiano

**39) Homem de 25 anos queixa-se que, há mais dois meses, tem episódios diários de diarreia. Colonoscopia: normal. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.**

- a) Este caso é típico de paciente que tem o diagnóstico de diarreia funcional
- b) Como a colonoscopia veio normal, podemos afirmar que paciente tem a síndrome do intestino irritável
- c) Não se pode afirmar tratar-se de doença funcional com base apenas nessas informações
- d) Deve-se dar alta e orientar tratamento apenas com orientações dietéticas
- e) Como o paciente é jovem, ele não precisa não necessita de mais exames de investigação

**40) A doença celíaca é desencadeada pela ingestão de alimentos com glúten e pode se manifestar com sintomas como diarreia, inchaço e dor abdominal. Em relação a doença celíaca, assinale a alternativa correta.**

- a) As diretrizes recomendam o HLA como primeira linha para o diagnóstico da doença celíaca
- b) Para fazer o diagnóstico definitivo, é necessário suspender a ingestão de glúten por pelo menos 4 semanas
- c) A doença celíaca não envolve a patogênese de diferentes genes na sua manifestação
- d) O diagnóstico da doença celíaca é apenas realizado com endoscopia digestiva alta
- e) Dentre as causas de falso negativo para a anti-transglutaminase IgA estão: dieta com pouca ingestão de glúten e enteropatia perdedora de proteínas

- 41) Mulher de 34 anos queixa-se dor no abdome superior, de forte intensidade há 1 dia, acompanhada de náuseas e vômitos. Exame físico: posição antálgica, desidratada 1+/4+, FC 90 bpm, PA130x90 mmHg, saturação de 98% em ar ambiente. Abdome: dor à palpação profunda do epigástrio, sem reatividade peritoneal. Exames laboratoriais: leucócitos 10000/mm<sup>3</sup>, creatinina 1,0 mg/dL, FA 440 U/L, BT 1,1 mg/dL, BD 0,5mg/dL, amilase 7600 U/L. **Assinale a alternativa correta.**
- O diagnóstico é de colelitíase e deve ser solicitada ultrassonografia
  - O diagnóstico é de pancreatite aguda leve e deve ser solicitada ultrassonografia
  - O diagnóstico é de pancreatite aguda leve e deve ser solicitada tomografia computadorizada
  - O diagnóstico é de pancreatite aguda grave e deve ser solicitada tomografia computadorizada
  - O diagnóstico é de pancreatite aguda grave e deve ser solicitada ressonância magnética
- 42) **A colelitíase é a presença de um ou mais cálculos dentro da vesícula biliar. Em países desenvolvidos, 10% dos adultos e 20% das pessoas com idade maior que 65 anos, têm cálculos. Sobre tal condição, assinale a alternativa correta.**
- Calculose da vesícula biliar é uma condição sempre sintomática
  - O sintoma menos comum é a cólica biliar
  - Os cálculos tem relação com a infecção pelo *Helicobacter pylori*
  - Colecistite é considerada uma das complicações possíveis
  - Cálculo de colesterol correspondem a menor parte dos cálculos biliares nos países desenvolvidos
- 43) **A Hepatite C é um processo infeccioso e inflamatório causado pelo vírus C da hepatite e que pode se manifestar na forma aguda ou crônica. Em relação a hepatite C, assinale a alternativa correta.**
- A principal via de transmissão é a oral-fecal
  - Quando não for possível caracterizar o genótipo do paciente, deve-se considerar o esquema terapêutico proposto para o genótipo 3
  - Uma pequena porcentagem dos portadores de Hepatite C vai ter a forma crônica
  - O vírus da hepatite C é composto por uma fita dupla de DNA
  - A transmissão da hepatite C raramente ocorre por via parenteral
- 44) **Um paciente com cirrose por Hepatite C foi à consulta de rotina. Paciente e familiares negam confusão mental, relatam leve icterícia e levaram exame de US com sinais de hepatopatia crônica, ausência de nódulos hepáticos e líquido ascítico peri-hepático. Exames laboratoriais: bilirrubina sérica de 2,1 mg/dL, albumina sérica de 3,0 g/dL e RNI de 1,31. Em relação ao escore de Child-Pugh do paciente, assinale a alternativa correta.**
- O paciente apresenta o escore de Child- Pugh 6A
  - O paciente apresenta o escore de Child- Pugh 7A
  - O paciente apresenta o escore de Child- Pugh 7B
  - O paciente apresenta o escore de Child- Pugh 8B
  - O paciente apresenta o escore de Child- Pugh 9A
- 45) **A hepatite viral B é causada por um vírus pertencente à família Hepadnaviridae, o vírus da hepatite B (HBV). Em relação a Hepatite B, assinale a alternativa correta.**
- O tratamento atual da Hepatite B conta com 90% de cura da doença
  - O Vírus da hepatite B é facilmente transmissível por via oral-fecal
  - A administração imediata de globulina sérica imune aos contatos é suficiente e eficaz para evitar infecções
  - Para saber se uma pessoa está vacinada contra hepatite B, basta olhar o AgHbs que deve estar negativo e o Anti-Hbc que deve estar positivo
  - A hepatite B tem como característica nunca se apresentar na forma clínica de insuficiência hepática
- 46) **A hepatite autoimune é uma doença na qual o sistema de defesa do organismo ataca as células do próprio fígado, levando à sua inflamação. Para a realização do diagnóstico, solicitamos alguns anticorpos. Assinale a alternativa correta.**
- Para avaliação de resposta ao tratamento da hepatite autoimune, esperamos que os anticorpos que, no diagnóstico eram positivos, após o tratamento, estejam negativos
  - O anticorpo anti músculo liso positivo é patognomônico de hepatite autoimune
  - A positividade do FAN é obrigatória para o diagnóstico da hepatite autoimune
  - O anticorpo anti mitocôndria positivo é necessário para o diagnóstico de hepatite autoimune
  - O FAN, o anti músculo liso e o anti LKM-1 são os três principais anticorpos encontrados na hepatite autoimune

- 47) A colangite biliar primária (CBP) é uma inflamação com fibrose progressiva dos dutos biliares no fígado. Com a evolução da doença, pode ocorrer o desenvolvimento da cirrose e da insuficiência hepática. A CBP é resultado de uma reação autoimune. Em relação ao principal marcador sorológico da CBP, assinale a alternativa correta.
- O principal marcador da CBP é o anticorpo anti músculo liso
  - O principal marcador da CBP é o anticorpo antimicrosoma de fígado e rim tipo 1
  - O principal marcador da CBP é o anticorpo anti mitocôndria
  - O principal marcador da CBP é o anticorpo anti citosol hepático
  - O principal marcador da CBP é o anticorpo anti núcleo
- 48) Homem de 55 anos realizou endoscopia digestiva alta (EDA) devido a queixas dispépticas. Foi diagnosticado com adenocarcinoma precoce de esôfago. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.
- A dissecação endoscópica submucosa (endoscopic submucosal dissection – ESD) pode ser curativa em lesões bem diferenciadas, < 20mm, 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, < 20mm, não ulceradas, invadindo até 1000 micras da submucosa
  - A cirurgia é o tratamento de escolha para lesões maiores que 20 mm
  - ESD é apenas um tratamento paliativo em lesões que tem alto risco de sangramento
- 49) O adenocarcinoma gástrico tem um prognóstico ruim, principalmente, devido à fase tardia do diagnóstico. A chave para a detecção precoce do adenocarcinoma e melhoria da sobrevida é identificar os pacientes com maior risco de desenvolver o câncer. Em relação aos fatores de risco do adenocarcinoma gástrico, assinale a alternativa que apresenta corretamente os principais fatores.
- Alcoolismo e uso de inibidores de bomba de prótons
  - Síndrome de Zollinger-Ellison e úlcera péptica gástrica
  - Infecção pelo *Helicobacter pylori* e alcoolismo
  - Infecção pelo *Helicobacter pylori* e história familiar de câncer gástrico
  - Uso prolongado de inibidores de bomba de prótons e tabagismo
- 50) Mulher de 45 anos, com cirrose por hepatite autoimune, foi encaminhada ao plantão de endoscopia devido a melena. Estável hemodinamicamente. EDA: presença de 4 cordões varicosos, de grosso calibre e gastropatia hipertensiva portal leve. Assinale a alternativa com a melhor conduta neste caso.
- Realização de ligadura elástica das varizes esofágicas e, após a realização do procedimento, avaliar alta hospitalar devido ao risco de infecção hospitalar
  - Realização de ligadura elástica das varizes esofágicas, manter octreotida endovenosa de 3 a 5 dias e, após 5 dias, introduzir betabloqueador não seletivo
  - Passagem de balão de Sengstaken-Blakemore e reavaliação com nova EDA para ligadura elástica em até 24 horas
  - Realização de ligadura elástica das varizes esofágicas e, após isso, suspender octreotida e dar alta hospitalar em seguida
  - Realização de ligadura elástica de varizes esofágicas e prescrever betabloqueador não seletivo
- 51) A infecção pelo *Helicobacter pylori* é muito comum e associada a patologias importantes, como dispepsia, anemia ferropriva e linfoma MALT. As taxas de resistências a antibióticos para tratamento da *Helicobacter pylori* vem aumentando na maior parte do mundo e dificultando sua erradicação. Sobre o tratamento medicamentoso do *Helicobacter pylori*, assinale a alternativa correta.
- Para atingir altas taxas de erradicação do *Helicobacter pylori*, não é necessário que a duração do tratamento seja de 14 dias
  - Após 3 falhas terapêuticas, o tratamento deve ser restrito a casos especiais e guiado por testes de susceptibilidade antimicrobiana
  - Após 3 falhas terapêuticas não é recomendado, em nenhuma hipótese, nova tentativa de tratamento
  - A monoterapia com amoxicilina em dose otimizada por 14 dias tem mostrado bons resultados para a erradicação do *Helicobacter pylori*
  - No Brasil, o uso de claritromicina não é recomendado para o tratamento de *Helicobacter pylori*, devido as altas taxas de resistência a este antibiótico

- 52) Homem de 30 anos, com queixas dispépticas refratárias a tratamento clínico com inibidores de bomba de prótons, realizou Endoscopia Digestiva Alta (EDA) em que foi constatada infecção por *Helicobacter pylori*. Foi prescrita a primeira linha de tratamento para a erradicação do *Helicobacter pylori*, conforme o último guideline. Após realização correta do tratamento, paciente volta para consulta após 6 meses e quer saber se a bactéria foi erradicada. Em relação ao caso, assinale a alternativa correta.
- Apenas com a história clínica podemos concluir que a *Helicobacter pylori* foi erradicada
  - O novo exame de endoscopia deveria ser realizado exatamente um mês após o paciente ter concluído o tratamento para *Helicobacter pylori*
  - O único exame válido para verificar a erradicação do *Helicobacter pylori* é a biópsia
  - A erradicação deve ser confirmada pela queda de 20% dos níveis de anticorpos IgM pré-tratamento
  - Pode-se confirmar a erradicação por meio do teste respiratório da uréia
- 53) Homem de 58 anos, sem histórico familiar ou pessoal de carcinoma colorretal, realizou exame de colonoscopia e foi diagnosticado com um pólipó sésil, medindo 15mm, localizado no cólon ascendente, ressecado com alça em monobloco. A análise histopatológica do pólipó diagnosticou adenoma sésil serrilhado. Em relação ao intervalo adequado para a próxima colonoscopia, assinale a alternativa correta.
- Deve-se repetir a colonoscopia em 6 meses
  - Deve-se repetir a colonoscopia em 1 ano
  - Deve-se repetir a colonoscopia em 2 anos
  - Deve-se repetir a colonoscopia em 3 anos
  - Deve-se repetir a colonoscopia em 5 anos
- 54) Homem de 31 anos procura o especialista com exames de endoscopia digestiva alta e colonoscopia mostrando presença de alguns pólipos sésseis, em todo o trato gastrointestinal. Exame físico: lesões pigmentadas na pele. Ele é estudante de medicina e pesquisou que tem maior possibilidade de tumores genitais benignos e malignos e, ainda, maior risco para tumores malignos do trato gastrointestinal e pancreático. Assinale a alternativa com o provável diagnóstico do paciente.
- Síndrome de Peutz-Jeghers
  - Doença de Lynch
  - Síndrome de Turcot
  - Doença de Cowden
  - Síndrome de Gardner
- 55) Mulher de 50 anos, realizou endoscopia digestiva alta e foi diagnosticada com o tumor estromal do trato gastrointestinal (GIST). Em relação ao GIST, assinale a alternativa correta.
- A incidência do GIST é maior no intestino delgado
  - Na maioria das vezes é sintomático, sendo a hemorragia digestiva o sinal mais comum
  - O potencial maligno do GIST está relacionado ao local da lesão
  - Os achados mais significativos de malignidade são: contorno regular, tamanho tumoral menor que 3cm e aspecto homogêneo
  - O GIST é o tumor mesenquimal mais comum do trato gastrointestinal
- 56) Um dos medicamentos mais utilizados para realizar a sedação, no exame de endoscopia digestiva alta, é o propofol. Em relação ao seu uso na prática endoscópica, assinale a alternativa correta.
- O uso em crianças não é recomendado
  - O uso em idosos deve ser evitado
  - O uso de 0,5mg a 1mg/kg de peso é suficiente para iniciar a sedação em 3 a 4 minutos
  - Não tem qualquer efeito anti-emético
  - Não deve ser usado na gravidez
- 57) Homem de 55 anos, etilista ativo há 30 anos (1 dose de pinga por dia), teve o diagnóstico clínico e por imagem de pancreatite crônica. O maior efeito da insuficiência do pâncreas é a absorção de que elementos. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.
- Cálcio
  - Carboidratos
  - Lipídeos
  - Vitaminas
  - Proteínas
- 58) Pacientes com doenças inflamatórias intestinais (DII) apresentam maior risco de desenvolver neoplasia de cólon. Entre os fatores citados abaixo, assinale qual fator não é considerado de risco.
- Paciente com retocolite ulcerativa ter apenas proctite
  - Paciente com longa duração das doenças DIIs
  - Paciente ter envolvimento de metade do cólon na doença de Crohn
  - Paciente ter história familiar positiva para neoplasia de cólon
  - Paciente ter acometimento importante endoscopicamente da Doença de Crohn

- 59) Mulher de 60 anos queixa-se de importante sangramento retal há 3 meses. Relata que o sangramento é em quantidade moderada, cerca de 5 vezes por semana, sendo algumas vezes com sangue vermelho vivo e outras com coágulos. Não tem dores abdominais e nem anorectal. Antecedente pessoal: radioterapia para neoplasia de útero há 1 ano. Assinale a alternativa correta para a hipótese mais provável e a conduta para o caso acima.
- a) Hemorróidas grau III; realizar ligadura elástica
  - b) Úlcera retal isolada; realizara terapia hemostática com clipe metálico
  - c) Retite actínica; realizar termocoagulação com plasma de argônio
  - d) Trombose hemorroidária; realizar apenas sintomáticos
  - e) Malformação arteriovenosa; realizar injetoterapia com álcool
- 60) Mulher de 62 anos realizou colonoscopia com o diagnóstico de melanosis coli. O surgimento de Melanosi coli é causado pelo acúmulo de lipofucsina, que é um pigmento acastanhado nos lisossomos dos macrófagos subepiteliais localizados na mucosa cólica. Em relação ao achado da colonoscopia, assinale a alternativa com a doença relacionada ao achado.
- a) Constipação e associação com uso crônico de catárticos de antraquinona
  - b) Diarréia e associação com o uso crônico de loperamida
  - c) Melanoma de intestino e realização de quimioterapia
  - d) Retocolite ulcerativa e uso crônico de imunossupressores
  - e) Doença de Crohn e uso crônico de imunossupressores