

DOMINGO DE MANHÃ

**GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO – GHC
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2024**

MÉDICO (ENDOSCOPIA DIGESTIVA)

INSTRUÇÕES

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro de embalagem específica fornecida pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata eliminação do certame.
3. Certifique-se de que este caderno:
 - contém 40 (quarenta) questões;
 - **refere-se ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de prova, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



V1_29/08/2024 16:22:40



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No artigo “Condicionantes Locais da Descentralização das Políticas de Saúde” (2002), Marta Arretche e Eduardo Marques tomam como objeto de análise a descentralização da política de saúde no Brasil. Segundo os autores, políticas que visam prover bens e/ou serviços públicos de maneira descentralizada podem ter diferentes formatos institucionais, variando, inclusive, a extensão da autoridade do governo central e o espaço de autonomia dos governos locais. Considerando a descentralização da política pública de saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única em cada esfera de governo, sendo exercida no âmbito da União pelo Ministério da Saúde.
- B) A direção estadual do SUS compete prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios.
- C) Ao Distrito Federal competem as atribuições reservadas à União.
- D) A direção municipal do SUS compete normatizar complementarmente as ações e serviços públicos de saúde no seu âmbito de atuação.
- E) Compete à Direção Nacional do SUS prestar cooperação técnica e financeira aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios para o aperfeiçoamento da sua atuação institucional.

QUESTÃO 02 – O Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, instituído através da Portaria GM/MS nº 230/2023, visa à criação e à ampliação das condições necessárias ao exercício da equidade de gênero e raça no âmbito do SUS. Em relação a esse Programa, analise as assertivas abaixo:

- I. Não se trata de uma política pública, pois está vinculado a apenas uma parte da população.
- II. Visa promover o acolhimento às mulheres, considerando seu ciclo de vida no âmbito do trabalho na saúde.
- III. Visa desenvolver, em conjunto com os gestores municipais e estaduais, programas de valorização, segurança e saúde das trabalhadoras, sem considerar interseccionalidades e saúde mental.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 03 – Um dos princípios do SUS é a equidade, que visa à redução das desigualdades ao tratar de maneira distinta e focada os diferentes grupos populacionais e suas necessidades, possibilitando o acesso efetivo de todos aos serviços de saúde. Sobre o tema, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O Estatuto da Pessoa Idosa, previsto pela Lei nº 10.741/2003, assegura a atenção integral à saúde da pessoa idosa, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente essa população.
- () A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836/2011, prevê entre seus objetivos a ampliação do acesso da população LGBT aos serviços de saúde do SUS, garantindo às pessoas o respeito e a prestação de serviços de saúde com qualidade e resolução de suas demandas e necessidades.
- () A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência, disposta na Portaria GM/MS nº 1.526/2023, visa reduzir a dependência da pessoa com deficiência em relação ao SUS.
- () A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra, instituída pela Portaria nº 992/2009, visa promover a saúde integral da população negra, priorizando a redução das desigualdades étnico-raciais, o combate ao racismo e à discriminação nas instituições e serviços do SUS.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 04 – Analise as assertivas abaixo em relação à Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003:

- I. Busca a valorização do trabalho na saúde e a gestão participativa nos serviços.
- II. Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão são alguns de seus propósitos.
- III. As decisões da gestão interferem diretamente na atenção à saúde.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – O SUS, criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pela Lei nº 8.080/1990, constitui o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público. Em relação ao SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entre os objetivos do SUS, está a assistência à população por meio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- B) A saúde do trabalhador está inclusa no campo de atuação do SUS.
- C) É vedada a participação da iniciativa privada no SUS, independentemente do caráter dessa participação.
- D) As ações e serviços do SUS deverão seguir os princípios de universalidade de acesso.
- E) A direção do SUS é única em cada esfera de governo, respeitando o princípio da descentralização.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – Para realizar avaliações em saúde, é necessário um conjunto de indicadores ou de índices que viabilizem conhecer, em diferentes dimensões, tanto os aspectos da situação de saúde de uma população, como as práticas em saúde e o fornecimento de ações oportunas de saúde. Nesse sentido, analise as seguintes assertivas e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Na avaliação nutricional, o Índice de Quételet ou índice de massa corporal exige parâmetros apropriados para vigilância do estado nutricional, tais como as fases do curso da vida, a idade, o sexo e a situação fisiológica específica.
- () O Indicador de Swaroop-Uemura (ISU) somente leva em consideração a porcentagem de pessoas que morreram a partir dos 60 anos ou mais de idade, em relação ao total de óbitos ocorridos em determinada população.
- () Na avaliação da qualidade dos serviços de saúde, o modelo criado por Donabedian, na década de 1960, inclui a avaliação de processo que pode ser exemplificada pela distribuição da equipe de saúde, seu nível de treinamento e o tipo de espaço físico e de equipamentos disponíveis.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 07 – Considerando o quadro abaixo, bem como os aspectos vinculados à epidemiologia em saúde, ao exame diagnóstico solicitado a um paciente e à interpretação dos possíveis resultados, assinale a alternativa em que o valor preditivo negativo de um exame está corretamente representado.

	Doença Presente	Doença ausente
Exame positivo	A	B
Exame negativo	C	D

- A) A / (A+C).
- B) C / (B+D).
- C) D / (B+D).
- D) D / (C+D).
- E) A / (C+D).

QUESTÃO 08 – Analise as assertivas abaixo a respeito de sinais e/ou sintomas e dos exames diagnósticos:

- I. No atendimento de um paciente com claudicação intermitente, o Índice Tornozelo-Braquial é uma ferramenta de triagem para o diagnóstico da doença arterial periférica. Esse índice acima de 1,4 é indicativo de incompressibilidade arterial devido a uma provável calcificação.
- II. Na avaliação de pacientes através da análise do líquido ascítico, o Gradiente de Albumina Soro-Ascite (GASA) é o marcador mais sensível para diferenciar ascite causada por hipertensão portal das demais causas, sendo indicativo de hipertensão portal quando o valor do GASA estiver abaixo de 0,5 g/dL.
- III. Em pacientes com bradicardia, o bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz II representa uma condução intermitente do impulso elétrico do átrio para o ventrículo, definido como aumento progressivo do intervalo PR, seguido de uma onda P não conduzida para o ventrículo.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 09 – A respeito de ética médica e bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É vedado ao médico deixar de respeitar a vontade de qualquer pessoa, considerada capaz física e mentalmente, em greve de fome, ou alimentá-la compulsoriamente, devendo cientificá-la das prováveis complicações do jejum prolongado e, na hipótese de risco iminente de morte, tratá-la.
- B) No campo da bioética, o princípio da autonomia ocupa-se principalmente dos direitos do paciente como pessoa individual e com o seu poder de decisão sobre o próprio tratamento e requer que o médico respeite a vontade do paciente, assim como seus valores morais e crenças.
- C) O princípalismo, como ensinamento e método mais difundido para o estudo e solução de problemas éticos de caráter biomédico, apresenta quatro princípios: da autonomia, da não maleficência, da beneficência e o da justiça.
- D) Fundamenta-se no princípio da beneficência a imagem do médico que perdurou ao longo da história e que está fundada na tradição hipocrática: "usarei o tratamento para o bem dos enfermos, segundo minha capacidade e juízo, mas nunca para fazer o mal e a injustiça".
- E) O Código de Ética Médica é composto de 26 princípios fundamentais do exercício da medicina e, entre eles, consta que é direito do médico recusar-se a realizar atos médicos que, embora permitidos por lei, sejam contrários aos ditames de sua consciência.

QUESTÃO 10 – A respeito da abordagem diagnóstica de pacientes com dor de garganta, analise as seguintes assertivas:

- I. A faringoamigdalite estreptocócica, em crianças, pode se manifestar com quadro atípico, incluindo prostração, congestão e secreção nasal e febre baixa, menor que 38.3°C.
- II. O exsudato branco e irregular salpicado da faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV) difere do exsudato amigdaliano branco-acinzentado da faringoamigdalite estreptocócica.
- III. A faringite ou faringoamigdalite por citomegalovírus tem quadro clínico e laboratorial (linfocitose) semelhante ao da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV), mas difere da infecção por vírus Epstein-Barr (EBV) porque não causa infecção latente e os anticorpos IgM são precocemente detectados 1 a 2 dias após o início dos sintomas, podendo persistir no máximo por 1 a 2 meses.
- IV. Na faringite ou faringoamigdalite por vírus Epstein-Barr (EBV), os preditores clínicos de mononucleose infecciosa são linfadenopatia axilar, linfadenopatia cervical posterior, presença de petéquias no palato e linfadenopatia inguinal. Essa patologia pode ter como complicação o risco de ruptura esplênica.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 11 – A respeito da etiologia e das características dos distúrbios acidobásicos, são patologias ou condições que causam acidose metabólica sem ânion *gap* aumentado:

- I. Cetoacidose alcoólica.
- II. Intoxicação por etilenoglicol.
- III. Drenagem do intestino delgado.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 12 – A respeito de saúde da gestante ou puérpera e da abordagem, acompanhamento e manejo de doenças intercorrentes, analise as seguintes assertivas:

- I. A insuficiência mitral é a valvulopatia mais comum na gravidez e, muitas vezes, seu diagnóstico é realizado pela primeira vez nesse período ou no puerpério imediato.
- II. Nos casos de asma na gestação, os sintomas tendem a piorar nas últimas quatro semanas de gestação, devido ao estado de hipoventilação relativa durante a gestação e perto do termo.
- III. Em mulheres com epilepsia na gestação e com história familiar prévia de defeitos de fechamento do tubo neural, o valproato de sódio é o fármaco de primeira escolha, mostrando-se seguro no primeiro trimestre da gestação.

Quais estão INCORRETAS?

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

QUESTÃO 13 – Em relação à ruptura esofágica espontânea, assinale a alternativa correta.

- A) A tríade de Mackler caracteriza-se por dor torácica, vômitos e enfisema, sendo altamente sugestiva no diagnóstico da Síndrome de Boerhaave.
- B) O exame físico evidencia enfisema subcutâneo em todos os casos.
- C) A toracotomia com rafia esofágica e drenagem torácica de emergência é mandatória nas perfurações menores que 1,0 cm.
- D) A nutrição por sonda nasoenteral e aplicação de plasma de argônio são opções terapêuticas com foco na prevenção de septicemia.
- E) O emprego de sutura endoscópica está contraindicado em casos de ruptura esofágica do terço inferior.

QUESTÃO 14 – Em relação à pancreatite aguda pós-CPRE, assinale a alternativa correta.

- A) A utilização de prótese pancreática é mandatória, mesmo sem cateterização do ducto de Wirsung, nos casos de coledocolitíase por grandes cálculos.
- B) Diclofenaco via retal apresenta efeito significativo na profilaxia para pancreatite leve pós-CPRE.
- C) A cateterização convencional transpapilar apresenta menor risco de pancreatite em relação à infundibulotomia com *needle-knife*.
- D) A morfologia e apresentação da papila não apresenta uma dificuldade para a técnica de infundibulotomia.
- E) Cetoprofeno e hidrocortisona endovenosos são superiores na prevenção de pancreatite em relação à indometacina via retal.

QUESTÃO 15 – Paciente de 6 anos apresenta-se com familiar ao pronto-socorro 7 horas após ingestão de produto de limpeza com soda cáustica. Apresenta dor retroesternal, dificuldade de deglutição e sialorreia. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- A) A indução de vômitos deve iniciar até 6 horas após ingestão de substâncias alcalinas.
- B) A nutrição por sonda nasoenteral deve ser considerada nos casos classificados como Grau 1 de Zargar.
- C) Áreas de extensa necrose, classificadas como Grau 3 b de Zargar, apresentam maior risco de perfuração.
- D) Quando ingeridas, as substâncias alcalinas provocam necrose por coagulação, com desnaturação de proteínas e trombose venosa.
- E) O tratamento da estenose cáustica com dilatações seriadas deve iniciar nas primeiras 24 horas.

QUESTÃO 16 – Sobre as estenoses esofágicas secundárias à ingestão de cáusticos, assinale a alternativa correta.

- A) O tratamento inicial deve ser sempre com dilatação endoscópica imediata à ingestão.
- B) A ingestão de cáusticos alcalinos causa necrose de coagulação.
- C) A ingestão de produtos ácidos está associada a maior risco de perfuração.
- D) Estenoses cáusticas geralmente se formam entre 2 e 4 semanas após a exposição.
- E) Cirurgia imediata é a abordagem de escolha em todos os casos de ingestão cáustica.

QUESTÃO 17 – Qual dos seguintes métodos é considerado o melhor exame diagnóstico para a coledocolitíase?

- A) Tomografia computadorizada de abdome superior.
- B) Colangiopancreatografia por ressonância magnética (CPRM).
- C) Ultrassonografia de abdome.
- D) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE).
- E) Radiografia simples de abdome.

QUESTÃO 18 – Os fármacos psicotrópicos apresentam segurança e efetividade para a realização de sedação na endoscopia. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O tempo de início de ação do Midazolam depende da dosagem administrada.
- B) O principal efeito adverso do Diazepam é a depressão respiratória.
- C) O Flumazenil deve ser usado como antagonista dos benzodiazepínicos.
- D) O Propofol é um alquifenol que apresenta como principal efeito a hipnose, com início de ação em 40s e não apresenta medicação antagonista.
- E) A dosagem do Fentanil é 0,5-2 mcg/kg, com meia-vida de 2 a 4 horas.

QUESTÃO 19 – Homem, 38 anos, apresenta-se à unidade de emergência com hematêmese de início há 2 horas. Refere uso contínuo de anti-inflamatórios para tratamento de lombalgia. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.

- A) A administração de cristaloides deve ser iniciada após a obtenção de exames laboratoriais, dosagem de hemoglobina sérica e reposição de concentrado de hemácias, evitando hemodiluição.
- B) Inicialmente deve-se avaliar e realizar reanimação hemodinâmica, estratificação de risco e medidas pré-endoscópicas (intubação orotraqueal, se necessário), com impacto considerável na história natural da doença.
- C) O diagnóstico presumido de úlcera péptica não deve ser considerado nesse paciente, visto que a incidência dessa patologia nas hemorragias digestivas altas é menor que 20%.
- D) A terapia endoscópica de termocoagulação impõe baixa energia ao local de sangramento.
- E) A terapia de injeção endoscópica isoladamente apresenta melhores resultados que as demais terapias ou suas combinações.

QUESTÃO 20 – A cirrose hepática com aumento da hipertensão portal se apresenta como principal etiologia para as varizes esofágicas e gástricas. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os critérios para classificação de Child-Pugh são encefalopatia, ascite, níveis séricos de bilirrubinas, albumina e INR.
- B) As varizes gastroesofágicas estão presentes em cerca de 50% dos pacientes cirróticos, acometendo 40% dos pacientes Child-A e cerca de 85% dos pacientes Child-C.
- C) A classificação mais utilizada para as varizes gástricas foi proposta por Sarin *et al.* (1992), tendo as varizes isoladas de fundo classificadas em IGV1.
- D) As varizes gástricas do tipo IGV1 são as mais frequentes, correspondendo a 74% de todas as varizes gástricas.
- E) São preditores independentes de sangramento das varizes gástricas a presença de sinais da cor vermelha, o tamanho maior que 5 mm e a maior pontuação na classificação de Child-Pugh.

QUESTÃO 21 – Sobre os divertículos esofágicos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A radiografia contrastada do esôfago, estômago e duodeno é fundamental para evidenciar as características do divertículo de Zenker e a endoscopia para a avaliação do saco herniado e mucosa.
- B) A sintomatologia é variável, podendo impactar na deglutição e nível nutricional do paciente.
- C) O divertículo de Killian-Jamieson apresenta-se na área de mesmo nome, situada entre parede anterolateral do esôfago cervical, músculo cricofaríngeo e músculo longitudinal do esôfago.
- D) O tratamento dos divertículos de Zenker é indicado para os pacientes sintomáticos com saco herniado maior que 15 mm.
- E) O tratamento endoscópico dos divertículos de Zenker apresenta taxa de recidiva em torno de 8,5%.

QUESTÃO 22 – São contraindicações da gastrostomia endoscópica percutânea, EXCETO:

- A) Ascite grave.
- B) Interposição de órgãos.
- C) Gastroparesia grave.
- D) Expectativa curta de sobrevida.
- E) Dosagem de plaquetas igual a 60.000.

QUESTÃO 23 – Sobre as neoplasias do trato gastrointestinal, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O tratamento endoscópico do carcinoma superficial do esôfago está indicado quando o mesmo se apresenta sem ou com o mínimo risco de metástase linfonodal.
- B) As lesões classificadas com grau de invasão m1 e m2 apresentam risco aumentado de comprometimento linfonodal nos carcinomas superficiais do esôfago.
- C) O câncer colorretal representa a segunda neoplasia maligna do mundo, com fatores de risco: gênero masculino, idade avançada, hábitos alimentares, ingestão de carne vermelha.
- D) As neoplasias colorretais denominadas Tis e T1 são passíveis de tratamento endoscópico.
- E) Para a avaliação das lesões colorretais e classificação dos padrões de cripta de Kudo, deve-se utilizar cromoscopia com índigo-carmim.

QUESTÃO 24 – O Esôfago de Barrett (EB) constitui importante patologia esofágica com potencial maligno. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Ocorre a transformação do epitélio escamoso estratificado do esôfago em epitélio colunar metaplásico do tipo especializado intestinal.
- B) O risco para desenvolvimento de adenocarcinoma é de 0,43% ao ano, e confirmada displasia, 7–19% ao ano.
- C) A cromoscopia com ácido acético causa desnaturação reversível das proteínas citoplasmáticas, evidenciando em cores as áreas sem atipias (vermelha) e com displasia ou adenocarcinoma esofágico (branco).
- D) O seguimento deve ser realizado com endoscópio de alta resolução quando possível.
- E) A ressecção endoscópica, associada à ablação por radiofrequência, é um método seguro e eficaz no tratamento da displasia de alto grau e do carcinoma intramucoso.

QUESTÃO 25 – Sobre a acalasia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não tem cura, evolui com acometimento e lesão dos plexos motores intramurais (Auerbach e Meissner).
- B) A aperistalse do corpo esofágico e falha no relaxamento do esfíncter esofágico inferior apresenta-se clinicamente com disfagia progressiva, dor e perda ponderal.
- C) Os bloqueadores de canal de cálcio e nitratos são opções farmacológicas para o tratamento, aumentando a hipertonia do esfíncter inferior do esôfago.
- D) Os tratamentos endoscópicos são injeção de toxina botulínica, dilatação balonada da cárdia e miotomia endoscópica peroral (POEM).
- E) A cardiomiectomia cirúrgica à Heller é superior à dilatação pneumática da cárdia em relação à melhora dos sintomas no segmento de médio e longo prazo.

QUESTÃO 26 – Para a realização de colonoscopia, é necessário um preparo intestinal para a limpeza do cólon. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O manitol é um poliálcool inerte e atóxico, não absorvível, que retém água no lúmen intestinal e retira água do plasma por gradiente osmótico.
- B) O emprego de manitol no preparo é proibido na Europa e nos Estados Unidos, devido a relatos de explosões de cólon durante uso de unidade de eletrocautério.
- C) O picossulfato de sódio mantém a peristalse após ser metabolizado pelas bactérias do trato gastrointestinal.
- D) O bisacodil é metabolizado no intestino pelas esterases endógenas e metabólitos, estimulando a motilidade colônica.
- E) As reposições orais de ferro devem ser suspensas, no mínimo, 5 dias antes do procedimento de colonoscopia.

QUESTÃO 27 – De acordo com as normas técnicas e diretrizes, qual é o tempo recomendado para a limpeza manual dos canais endoscópicos antes da desinfecção?

- A) 1 minuto.
- B) 5 minutos.
- C) 10 minutos.
- D) 15 minutos.
- E) 20 minutos.

QUESTÃO 28 – A principal vantagem da ligadura elástica sobre a escleroterapia no tratamento de varizes esofágicas é o(a):

- A) Menor custo.
- B) Menor risco de ressangramento.
- C) Menor necessidade de sedação.
- D) Maior eficácia no controle da hipertensão portal.
- E) Menor número de sessões.

QUESTÃO 29 – Segundo o Consenso de Baveno VII, qual dos seguintes parâmetros é considerado o mais importante para estratificação do risco de sangramento em pacientes com hipertensão portal?

- A) Nível sérico de bilirrubina.
- B) Diâmetro da veia porta.
- C) Pressão arterial média.
- D) Gradiente de pressão venosa hepática.
- E) Contagem de plaquetas.

QUESTÃO 30 – Sobre hemorragia digestiva baixa, assinale a alternativa correta.

- A) A colonoscopia deve ser realizada dentro de 24 horas em todos os pacientes com hemorragia digestiva baixa.
- B) A diverticulose colônica é a causa mais comum de hemorragia digestiva baixa em idosos.
- C) A angiografia é o primeiro exame a ser realizado em todos os pacientes com hemorragia digestiva baixa.
- D) A maioria dos casos de hemorragia digestiva baixa se origina no intestino delgado.
- E) A sigmoidoscopia rígida é o exame de escolha em pacientes estáveis.

QUESTÃO 31 – Na limpeza dos aparelhos endoscópicos, o método de desinfecção recomendado pela maioria das diretrizes internacionais é a desinfecção de alto nível com:

- A) Álcool 70%.
- B) Clorexidina alcoólica 2%.
- C) Peróxido de hidrogênio.
- D) Glutaraldeído.
- E) Radiação UV.

QUESTÃO 32 – Sobre a ligadura elástica, assinale a alternativa correta.

- A) É indicada apenas para o tratamento de varizes de grosso calibre.
- B) É preferível em pacientes com coagulopatia grave.
- C) Apresenta menor risco de infecção comparada à escleroterapia.
- D) É contraindicada em pacientes com cirrose hepática avançada.
- E) Deve ser repetida em intervalos de 6 a 12 meses para profilaxia secundária.

QUESTÃO 33 – Homem, 73 anos, apresentando hemorragia digestiva baixa, foi submetido à colonoscopia que evidenciou angiodisplasias em cólon direito. O paciente apresentou estabilidade, hemoglobina = 10,2 g/dl. Qual é a conduta mais apropriada para o tratamento do paciente?

- A) Observação clínica, sem intervenção adicional.
- B) Coagulação com plasma de argônio da lesão detectada.
- C) Ligadura elástica da angiodisplasia.
- D) Cirurgia eletiva para ressecção do segmento afetado (cólon direito).
- E) Injeção de solução esclerosante em angiodisplasia.

QUESTÃO 34 – Mulher, 38 anos, com história de coledolitíase, foi admitida com dor abdominal intensa, febre e icterícia. Exames laboratoriais demonstram leucocitose e elevação significativa da bilirrubina direta. USG de abdome apresenta dilatação das vias biliares e coledocolitíase. A conduta mais adequada para o tratamento da paciente é:

- A) Realizar CPRE de emergência, com papilotomia e remoção do cálculo.
- B) Administrar antibióticos e aguardar melhora clínica para cirurgia.
- C) Realizar drenagem percutânea das vias biliares.
- D) Aguardar colangiorressonância (CPRM) para definir conduta.
- E) Realizar ecoendoscopia para confirmação de obstrução de colédoco.

QUESTÃO 35 – O tratamento endoscópico adequado para paciente estável com hematoquezia, com colonoscopia evidenciando divertículos e um deles com vaso visível, é:

- A) Ligadura elástica do divertículo com o vaso.
- B) Injeção de adrenalina no divertículo sangrante.
- C) Observação clínica e repetição da colonoscopia em 48 horas.
- D) Ressecção endoscópica do divertículo afetado.
- E) Aplicação de cliques hemostáticos no local do vaso visível.

QUESTÃO 36 – Mulher com cirrose hepática compensada e varizes esofágicas de fino calibre, diagnosticadas em endoscopia digestiva alta, apresentou-se para avaliação em consulta ambulatorial. Sobre o caso, segundo o Consenso de Baveno VII, a melhor estratégia para profilaxia primária do sangramento varicoso é:

- A) Betabloqueador não seletivo profilático ou ligaduras elásticas.
- B) Ligadura elástica profilática em todos os pacientes.
- C) Uso de escleroterapia preventiva em varizes de fino calibre.
- D) Realização de ultrassonografia para avaliar a hipertensão portal.
- E) Iniciar octreotida em infusão contínua.

QUESTÃO 37 – Sobre o sangramento agudo por varizes esofágicas, o Consenso de Baveno VII determina que, EXCETO:

- A) A intubação orotraqueal é recomendada antes da endoscopia em pacientes com queda do nível de consciência e vômitos de sangue ativo.
- B) Vasoconstritores esplâncnicos devem ser iniciados o quanto antes e continuados por 2 a 5 dias.
- C) Deve-se administrar Ceftriaxona 1 g/24h de forma profilática.
- D) Todo paciente com hemorragia digestiva alta varicosa deve se submeter a exames de imagem para excluir trombose de veia esplênica e colaterais portossistêmicas.
- E) No sangramento agudo, pacientes hepatopatas com coagulopatias devem ser compensados (transfusões de plasma, etc.) antes de submeterem-se à terapêutica endoscópica.

QUESTÃO 38 – Sobre a infecção pelo *Helicobacter pylori*, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Bactéria Gram-negativa espiralada, com prevalência estimada em 50% da população mundial, foi descrita no início da década de 1980 por Warren e Marshal.
- B) No Brasil, os fatores de risco para infecção pelo *H. pylori* são condições de vida inadequadas, status sanitário e socioeconômico baixos.
- C) O teste respiratório com Ureia 13C é o padrão-ouro para diagnóstico não invasivo da infecção por *H. pylori*.
- D) A pesquisa de *H. pylori* após terapia de erradicação deve ser realizada em 2 a 3 semanas após o fim do tratamento.
- E) A erradicação do *H. pylori* associa-se à diminuição das taxas de câncer gástrico.

QUESTÃO 39 – Homem, 65 anos, assintomático, foi submetido a uma colonoscopia de rastreamento. Durante o exame, foi identificado um pólipó sésil de 2 cm no cólon sigmoide, com características sugestivas de neoplasia avançada. A biópsia revelou adenocarcinoma moderadamente diferenciado. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à conduta e ao seguimento para tratamento desse paciente.

- A) A mucosectomia em monobloco é o tratamento de escolha, se a ressecção completa do pólipó for confirmada histologicamente.
- B) A avaliação da invasão linfovascular na peça ressecada é fundamental para determinar a necessidade de tratamento cirúrgico adicional.
- C) Em casos de margens livres de neoplasia e sem invasão vascular, o seguimento endoscópico é suficiente.
- D) Pacientes com pólipó adenomatosos maiores que 1 cm têm maior risco de desenvolver novos adenomas e devem ser submetidos a colonoscopia de controle em menor tempo.
- E) Em caso de adenocarcinoma invasivo, a realização de ressonância magnética é o padrão-ouro para avaliação de metástases hepáticas.

QUESTÃO 40 – Mulher, 55 anos, com histórico de pancreatite crônica, apresenta dor abdominal e perda ponderal significativa. Foi solicitada ecoendoscopia (EUS) para avaliação de uma lesão cística no pâncreas, detectada em TC de abdome. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A ecoendoscopia permite a obtenção de aspirado do cisto pancreático para análise citológica e bioquímica, auxiliando na distinção entre cistos benignos e malignos.
- B) A EUS é a melhor modalidade diagnóstica para avaliar a invasão de estruturas vasculares adjacentes em tumores pancreáticos sólidos.
- C) A EUS pode ser utilizada para drenar coleções líquidas pancreáticas, como pseudocistos, por meio de punção guiada.
- D) A ecoendoscopia não é útil para o estadiamento de neoplasias gastrointestinais, visto que a ressonância magnética apresenta superioridade na especificidade e sensibilidade nesse aspecto.
- E) O uso de contraste microbolhas em EUS aumenta a acurácia na caracterização de lesões sólidas e císticas pancreáticas.