

## MÉDICO

# ENDOSCOPIA DIGESTIVA

### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
- Um **caderno de questões** contendo 30 (trinta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos de nível Fundamental ou 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha para os cargos dos níveis Médio e Superior;
- Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva.
- **É responsabilidade do candidato certificar-se que o nome do cargo/especialidade informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade informado em seu cartão de respostas.**
- Ao ser autorizado o início da prova verifique, no **caderno de questões**, se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **responsável pelo local**.
- **O tempo** que você dispõe para fazer a Prova Objetiva e a marcação do **cartão de respostas** é de 3 (três) horas.
- No ato da aplicação da prova haverá o procedimento da coleta da impressão digital de cada candidato. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *a.*)
- Somente depois de decorrida 1 (uma) hora do início da prova, o candidato poderá entregar seu **caderno de questões** e seu **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *c.*)
- Ao candidato somente será permitido levar seu **caderno de questões** da Prova Objetiva ao final das provas, desde que permaneça em sala até este momento. (Edital 01/2005 - item 8.9, subitem *d.*)
- **NÃO** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas**. (Edital 01/2005 - Item 8.9, subitem *e.*)
- Após o término da sua prova entregue **obrigatoriamente** ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas** **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



#### Atenção:

- Formas de marcação diferentes da que foi determinada implicarão a rejeição do **cartão de respostas** pela leitora ótica.
- A leitora ótica também **NÃO** registrará questões sem marcação, com marcação pouco nítida ou com mais de uma alternativa assinalada.

**BOA SORTE !!!**

### CRONOGRAMA PREVISTO

ATIVIDADE	DATA	LOCAL
Divulgação do gabarito - Prova Objetiva (PO)	20/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Interposição de recursos contra o gabarito (RG) da PO	21 e 22/03/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado preliminar do julgamento do RG da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação do resultado final da PO	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento
Divulgação da relação de candidatos que terão Títulos avaliados	03/04/2006	www.nce.ufrj.br/concursos Posto de Atendimento

Demais atividades consultar cronograma de atividade no Manual do Candidato ou pelo site: [www.nce.ufrj.br/concursos](http://www.nce.ufrj.br/concursos)



## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO – A SAÚDE E O FUTURO

Dráuzio Varella – *Reflexões para o futuro*

Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância e irresponsabilidade do passado. Acharemos inacreditável não haveremos percebido em tempo, por exemplo, que o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela, os travestis da cadeia, as garotas da boate, o menino esperto, a menina ingênua, o senhor enrustido, a mãe de família e se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e higiene. Haverá milhões de pessoas com Aids, dependendo de tratamentos caros e assistência permanente. Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis aos bacilos da tuberculose, que, por via aérea, irão parar nos pulmões dos que passarem por perto, fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo dos nossos avós. Sífilis, hepatite B, herpes, papilomavírus e outras doenças sexualmente transmissíveis atacam os incautos e darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos.

No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância crescerão essas pragas modernas e outras imergirão inesperadas. Estará claro, então, que o perigo será muito mais imprevisível do que aquele representado pelas antigas endemias rurais: doença de Chagas, malária, esquistossomose, passíveis de controle com inseticidas, casas de tijolos, água limpa e farta.

Assustada, a sociedade brasileira tomará, enfim, consciência do horror que será pôr filhos em um mundo tão inóspito. Nessas condições é provável que se organize para acabar com as causas dessas epidemias urbanas. Modernos hospitais sem fins lucrativos, dirigidos por fundações privadas e mantidos com o esforço e a vigilância das comunidades locais, poderão democratizar o atendimento público. Eficientes programas de prevenção, aplicados em parceria com instituições internacionais, diminuirão o número de pessoas doentes.

Então virá a fase em que surgirão novos rebeldes sonhadores, para enfrentar o desafio de estender a revolução dos genes para melhorar a qualidade de vida dos que morarem na periferia das grandes cidades ou na imensidão dos campos brasileiros.

1 - Como o texto tem um tom de profecia, a construção dessas previsões se apóia fundamentalmente:

- (A) no emprego do futuro do presente;
- (B) na abordagem de temas ainda desconhecidos;
- (C) na antevisão de um futuro sombrio;
- (D) na condenação do atraso social e cultural;
- (E) na utilização de expressões de dúvida.

2 - “Ficaremos sobrecarregados...”; a utilização da pessoa *nós* nesse segmento inicial do texto globala:

- (A) o autor e o leitor, apenas;
- (B) o autor, o leitor e todos os demais brasileiros;
- (C) os leitores em geral e o autor;
- (D) os brasileiros em geral;
- (E) o autor e a classe médica.

3 - “Ficaremos sobrecarregados, pagando caro pela ignorância...”; a forma desenvolvida adequada da oração reduzida sublinhada é:

- (A) enquanto pagamos caro pela ignorância;
- (B) se pagarmos caro pela ignorância;
- (C) quando pagarmos caro pela ignorância;
- (D) e pagaremos caro pela ignorância;
- (E) embora paguemos caro pela ignorância.

4 - “Acharemos inacreditável não haveremos percebido em tempo...”; a alternativa que mostra um emprego de tempos verbais inadequado é:

- (A) achamos / percebermos;
- (B) achamos / termos percebido;
- (C) achávamos / haveremos percebido;
- (D) acharíamos / termos percebido;
- (E) acharemos / tivermos percebido.

5 - O autor do texto fala de ignorância e da irresponsabilidade passadas como motivo de males futuros. O item que se refere mais à irresponsabilidade do que à ignorância é:

- (A) “o vírus da Aids, presente na seringa usada pelo adolescente da periferia para viajar ao paraíso por alguns instantes, infecta as mocinhas da favela...”;
- (B) “se espalha para a multidão de gente pobre, sem instrução e sem higiene”;
- (C) “Seus sistemas imunológicos deprimidos se tornarão presas fáceis do bacilo da tuberculose...”;
- (D) “outras doenças sexualmente transmissíveis atacam os incautos”;
- (E) “fazendo ressurgir a tuberculose epidêmica do tempo de nossos avós”.

6 - “darão origem ao avesso da revolução sexual entre os sensatos”; o avesso da revolução sexual entre os sensatos significa:

- (A) multiplicidade de parceiros;
- (B) liberdade ampla de relações sexuais;
- (C) evitarem-se relações de risco;
- (D) abstinência sexual completa;
- (E) preservação da virgindade até o casamento.

7 - “No caldo urbano da miséria/sujeira/ignorância”; neste segmento, as barras inclinadas entre os vocábulos substituem, respectivamente:

- (A) vírgula / conjunção;
- (B) vírgula / vírgula;
- (C) conjunção / preposição;
- (D) conjunção / conjunção;
- (E) preposição / preposição.

8 - “outras imergirão inesperadas”; nesse segmento, o vocábulo *imergirão* não pode ser confundido com seu parônimo *emergirão*, já que possuem sentido oposto. A alternativa a seguir em que houve troca entre parônimos é:

- (A) Há fragrante perigo de disseminação da Aids;
- (B) Certas doenças oferecem perigo iminente;
- (C) É necessário bom senso para a prevenção de doenças;
- (D) O tráfico de drogas contribui para doenças transmissíveis;
- (E) Numa seção daquela loja vendiam-se preservativos.

9 - “Estará claro, **então**, que o perigo será muito mais imprevisível...”; o vocábulo destacado tem valor semântico de:

- (A) explicação;
- (B) conclusão;
- (C) tempo;
- (D) condição;
- (E) comparação.

10 - O texto fala de epidemias e de endemias; a alternativa que define *endemia* é:

- (A) doença causada pela fragilidade do organismo;
- (B) mal provocado por vírus desconhecido;
- (C) doença que se alastra rapidamente por uma população;
- (D) enfermidade provocada por mau uso de medicamentos;
- (E) doença que se repete em população e/ou região específica.

11 - “...usada pelo adolescente da periferia **para** viajar ao paraíso **por** alguns instantes”; a alternativa abaixo em que a utilização de um desses vocábulos apresenta o mesmo valor semântico presente nesse segmento destacado do texto é:

- (A) “se espalha **para** a multidão de gente pobre”;
- (B) “o bacilo da tuberculose, que, **por** via aérea...”;
- (C) “irá parar nos pulmões dos que passarem **por** perto”;
- (D) “é provável que se organize **para** acabar com as causas”;
- (E) “dirigidos **por** fundações privadas”.

12 - A alternativa em que a preposição destacada tem valor semântico de meio é:

- (A) “para acabar **com** as causas dessas epidemias”;
- (B) “aplicados em parceria **com** instituições internacionais”;
- (C) “passíveis de controle **com** inseticidas”;
- (D) “mantidos **com** o esforço e a vigilância das comunidades locais”;
- (E) “Haverá milhões de pessoas **com** Aids”.

13 - “Haverá milhões de pessoas com Aids”; a alternativa abaixo em que a substituição da forma do verbo *haver* está gramaticalmente INCORRETA é:

- (A) deverá haver;
- (B) poderá haver;
- (C) poderá existir;
- (D) existirão;
- (E) deverão existir.

14 - A alternativa abaixo em que o substantivo NÃO é acompanhado por um vocábulo ou locução de valor adjetivo é:

- (A) mocinhas da favela;
- (B) travestis na cadeia;
- (C) garotas da boate;
- (D) menino esperto;
- (E) menininha ingênua.

## CONHECIMENTOS COMUNS DE MEDICINA

15 - A notícia abaixo foi publicada em periódico de grande circulação local:

*“Chegaram nesta segunda-feira (13/02), na Secretaria Estadual da Saúde do Piauí (Sesapi), os 380 mil preservativos no Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA). Os preservativos serão distribuídos em todo o Estado para o período do carnaval. Segundo o coordenador de Doenças Transmissíveis da Secretaria de Saúde, Antônio Ferreira, além de preservativos, equipes da secretaria estarão nos municípios onde o carnaval é mais forte e farão um trabalho de educação entre os foliões, orientando sobre os cuidados a serem tomados para a prática do sexo seguro.”*

Considerando o perfil atual da epidemia de Aids no Brasil podemos afirmar que há aumento:

- (A) de casos novos na faixa etária entre 40 e 59 anos;
- (B) da relação de casos homens/mulheres;
- (C) da taxa de mortalidade;
- (D) da incidência em homossexuais;
- (E) do número de casos transfusionais.

16 - Dos princípios a seguir, estabelecidos pela Lei 8080/90, aquele que NÃO orienta as ações das unidades de saúde vinculadas ao SUS é:

- (A) participação da comunidade;
- (B) universalidade de acesso;
- (C) integralidade do cuidado;
- (D) equidade na assistência;
- (E) centralização político administrativa.

17 - No Rio de Janeiro ocorreram duas grandes epidemias de dengue. A primeira, em 1986-87, foi causada pelo tipo 1. A segunda, em 1990/91, foi provocada pelos tipos 1 e 2. A circulação de um novo vírus (o tipo 3) no Rio de Janeiro significa que:

- (A) o *Aedes aegypti* não transmite esse tipo de vírus;
- (B) aqueles que tiveram a doença em 1986 – 87 estão imunes ao tipo 3;
- (C) toda a população está sob risco de adquirir esta infecção;
- (D) somente aqueles que tiveram dengue do tipo 2 tem risco de desenvolver a forma grave;
- (E) todos que se reinfectarem por outro sorotipo desenvolverão a forma grave

18 - Dos agravos de Notificação Compulsória abaixo relacionados, aquele que deve ser *notificado imediatamente*, ainda que como *caso suspeito* é:

- (A) síndrome de imunodeficiência adquirida;
- (B) síndrome respiratória aguda grave;
- (C) tuberculose;
- (D) malária;
- (E) sarampo.

19 – Leia a notícia abaixo:

“A Central de Transplantes do Piauí, órgão da Secretaria de Saúde (Sesapi), que funciona no Hospital Getúlio Vargas (HGV), tem 1.238 pacientes na Lista Única de Espera de doador para transplantes, sendo dois de coração, 766 de córnea, 467 de rins. Para receber o transplante, o paciente precisa se submeter à Lista Única de Espera devendo seu nome ser indicado pelo Sistema Nacional de Transplantes do Ministério da Saúde, que estabelece as prioridades, por ser o órgão responsável pelo gerenciamento e pela fiscalização das atividades de captação e distribuição de órgãos ou tecidos obtidos de um doador.”

Considerando a legislação e a complexidade do Sistema Nacional de Transplantes, é correto afirmar que:

- (A) as ações de saúde relacionadas ao transplante são da atenção terciária;
- (B) a maioria dos transplantes no Brasil é realizado pela atenção privada;
- (C) a captação e distribuição de órgãos são uma estratégia da atenção primária;
- (D) o diagnóstico de morte cerebral não exige a realização de exame complementar;
- (E) a autorização da família é dispensável quando o doador documenta sua opção em vida.

20 - O programa de saúde materno infantil prevê as estratégias do *alojamento conjunto* e *mãe canguru* que tem como objetivo reduzir a taxa de:

- (A) tétano neonatal;
- (B) mortalidade materna;
- (C) abandono de tratamento;
- (D) mortalidade infantil;
- (E) adesão ao aleitamento materno.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21- Paciente masculino, 49 anos, tabagista de um maço/dia e etilista de duas garrafas de cerveja/dia, procurou Serviço de Emergência, por impactação de carne de churrasco. Realizada Endoscopia Digestiva Alta, que mostrou quatro cordões varicosos esofágicos, sendo um de grosso calibre e três de médio calibre retilíneos e sem sinais vermelhos. Sobre as condutas a serem adotadas neste caso, analise as afirmativas a seguir:

- I- aguardar, pois a carne se desfaz pela ação da saliva.
- II- retirar o corpo estranho mecanicamente por Endoscopia.
- III- retirar o corpo estranho e imediatamente iniciar programa de escleroterapia para erradicar as varizes.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se as afirmativas I, II e III estão corretas.

22. Sobre a Síndrome de Paterson – Kelly, analise as afirmativas a seguir:

- I - A membrana se localiza em mais de 50% no terço distal do esôfago.
- II - Frequentemente existe anemia associada à deficiência de ferro.
- III- Pode apresentar disfagia.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

23. Sobre o esôfago de Barrett é correto afirmar:

- (A) o diagnóstico é histológico;
- (B) após o diagnóstico, o passo seguinte é a cirurgia;
- (C) recomenda-se o uso do Plasma de Argônio como tratamento definitivo;
- (D) a hérnia hiatal paraesofágica, diminui o aparecimento do Barrett, enquanto a hérnia hiatal por deslizamento, aumenta a sua frequência;
- (E) o epitélio colunar próprio do esôfago é substituído por epitélio escamoso.

24 - A mucosectomia é uma técnica endoscópica que possibilita a remoção de tumor de esôfago. Ela tem objetivo curativo quando o tumor a ser tratado por esta técnica estiver inserido na classificação TNM em:

- (A) T1 M1 N0;
- (B) T2 M0 N0;
- (C) T2 M4 N2;
- (D) T4 M2 Nx;
- (E) T2 M4 N2.

25 - O controle de cura da úlcera gástrica associada ao *Helicobacter pylori* deve ser realizada após o seguinte período do término do tratamento:

- (A) uma semana;
- (B) duas semanas;
- (C) um mês;
- (D) dois meses;
- (E) seis meses.

26 - A dilatação esofágica com velas de Savary Gilliard tem os piores resultados quando a etiologia da estenose é:

- (A) péptica;
- (B) acalasia;
- (C) infecciosa;
- (D) cáustica;
- (E) Barrett.

27 - O câncer precoce do estômago que se apresenta como uma pequena úlcera, positivo para malignidade apenas nas margens, segundo a classificação japonesa de câncer precoce está inserido no:

- (A) Tipo I;
- (B) Tipo IIa;
- (C) Tipo IIb;
- (D) Tipo IIc;
- (E) Tipo III.

28 - As úlceras duodenais que ressangram com mais facilidade se localizam:

- (A) na parede ântero-superior;
- (B) na parede póstero-superior;
- (C) na parede ântero-inferior;
- (D) na parede póstero-inferior;
- (E) em qualquer parede com igual probabilidade.

29 - O diagnóstico de Linfoma MALT do estômago está associado à:

- I - Gastrite crônica.
- II - Infecção por *Helicobacter pylori*.
- III - Gastrite Granulomatosa.

Assinale:

- (A) se apenas a I está correta;
- (B) se apenas a II está correta;
- (C) se apenas I e II estão corretas;
- (D) se apenas II e III estão corretas;
- (E) se todas estão corretas.

30 - Paciente com história de Hemorragia Digestiva Alta, com diminuição significativa dos níveis pressóricos, foi submetido à Esofagogastroduodenoscopia. O exame revelou esôfago normal, estômago com lago mucoso repleto de sangue vivo e após lavagens do órgão o examinador observou a presença de dois cordões varicosos justacárdicos. Restante do exame sem anormalidades significativas. Pela classificação de Sarin, tratam-se de varizes:

- (A) GOV I;
- (B) GOV II;
- (C) IGV I;
- (D) IGV II;
- (E) IGV III.

31. O câncer de esôfago foi classificado pelo sistema TNM como T3. Trata-se de um carcinoma que invade:

- (A) apenas a mucosa;
- (B) até a submucosa;
- (C) até a muscular própria;
- (D) até a adventícia;
- (E) órgãos adjacentes e tem três metástases.

32 - Paciente teve quadro de diarreia com fezes negras e de odor fétido. Procurou ambulatório de gastroenterologia no dia seguinte, onde foi encaminhado à unidade de endoscopia digestiva. Submeteu-se à esofagogastroduodenoscopia. O exame endoscópico realizado, foi até a segunda porção duodenal. Dados significativos no exame: lesão angiodisplásica em corpo distal, próximo à incisura angularis. Lago mucoso claro.

Diante desse quadro, analise as condutas a seguir:

- I - Injetar álcool absoluto na lesão.
- II - Injetar solução de ethamolin a 5% na lesão.
- III - Não fazer nada, pois não havia sinal de sangramento recente.

Assinale:

- (A) se apenas a I está correta;
- (B) se apenas a II está correta;
- (C) se apenas a III está correta;
- (D) se apenas I e II estão corretas;
- (E) se todas estão corretas.

33 - Em cromoscopia, existe uma série de aplicações do método de contraste para auxiliar o endoscopista em seus diagnósticos. Todas as aplicações citadas abaixo estão corretas, EXCETO uma. Assinale-a.

- A) Aplicação em conjunto ao exame realizado com magnificação de imagem;
- B) Visualização das células ácido-secretantes do estômago;
- C) Diferenciação de lesão benigna de maligna;
- D) Observação de pequenas estruturas como as vilosidades duodenais;
- E) Determinação da extensão da infiltração de uma lesão maligna.

34 - O câncer de esôfago está associado aos seguintes sinais e sintomas:

- I - Hemorragia
- II - Regurgitação
- III - Tosse

Assinale:

- (A) se apenas a I está correta;
- (B) se apenas a II está correta;
- (C) se apenas I e II estão corretas;
- (D) se apenas II e III estão corretas;
- (E) se todas estão corretas.

35 - Sobre o câncer gástrico podemos afirmar:

- I - Na classificação de câncer precoce, os tipos I e II são caracterizados por lesões elevadas e sua prevalência é de cerca de 20% dentre todos os tipos de câncer precoce;
- II - Para a maioria dos pacientes, os sintomas tanto do câncer precoce quanto do avançado são semelhantes;
- III - O diagnóstico é feito exclusivamente por histologia;

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas estão corretas.

36 - Dentre as fortes recomendações para o tratamento anti-*H.pylori* na prevenção do câncer gástrico, de acordo com o Consenso de Maastricht 2 estão:

- I - Familiares de primeiro grau de portadores de câncer gástrico;
- II - Pacientes que tenham diagnóstico de gastrite atrófica;
- III - Pacientes que tenham se submetido à ressecção endoscópica ou cirúrgica de câncer gástrico.

Assinale:

- (A) se apenas a afirmativa I está correta;
- (B) se apenas a afirmativa II está correta;
- (C) se apenas as afirmativas I e II estão corretas;
- (D) se apenas as afirmativas II e III estão corretas;
- (E) se todas as afirmativas acima estão corretas.

37 - Sobre o Sarcoma de Kaposi é correto afirmar:

- (A) é um tumor com maior prevalência no sexo feminino;
- (B) é maligno e de origem vascular;
- (C) é o segundo tumor, em frequência, em associação com o vírus da Imunodeficiência Adquirida;
- (D) é um tumor do tubo digestivo raramente encontrado no estômago;
- (E) apresenta-se sempre como lesão única.

38. Os tumores malignos do esôfago são, EXCETO:

- (A) carcinoma mucoepidermóide;
- (B) adenocarcinoma;
- (C) tumor de Abrikossoff;
- (D) leiomiossarcoma;
- (E) melanoma.

39 - Segundo Forrest, o sangramento ativo de baixo débito é classificado como:

- (A) Forrest Ia;
- (B) Forrest Ib;
- (C) Forrest IIa;
- (D) Forrest IIb;
- (E) Forrest III.

40. Durante um exame endoscópico foi encontrado uma lesão vegetante, circunscrita, com cerca de quatro centímetros de diâmetro, com margens mal definidas e uma ulceração central. Pela classificação de Borrmann, trata-se de um tumor do tipo:

- (A) I;
- (B) II;
- (C) III;
- (D) IV;
- (E) V.

