

CONCURSO PÚBLICO

EMPRESA GERENCIAL DE PROJETOS NAVAIS - EMGEPRON

EDITAL N.º 01/2026

MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA

Duração: 4h (quatro horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **50 (cinquenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, e **prova de redação**, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	PROVA DE REDAÇÃO
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO		
1 a 10	11 a 20	21 a 50	

b) Um cartão de respostas destinado às respostas das questões objetivas, com a folha da prova de redação no verso.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorrida **1 (uma) hora** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.
- 07** Só será permitido ao candidato levar o caderno de questões, a partir de **1 (uma) hora** para o horário de término da prova.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**
- 09** Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas e transcrever sua redação. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração para correção.
- 10** Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluíam a prova ou que termine o tempo de duração da prova, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Fórum Econômico Mundial começa nesta segunda-feira em Davos

Começa nesta segunda-feira (19), em Davos, na Suíça, o Fórum Econômico Mundial. Há 55 anos, o encontro reúne líderes políticos e dirigentes de empresas das principais economias mundiais. O tema do evento, que ocorre até dia 23, é “Um Espírito de Diálogo”, buscando promover a cooperação entre líderes políticos, empresários e organizações.

O fórum contará com a participação de mais de 3 mil delegados de mais de 130 países, incluindo 64 chefes de Estado e de governo, de acordo com a organização. A representante do governo brasileiro será a ministra da Gestão e da Inovação dos Serviços Públicos, Esther Dweck.

Ela irá participar de diferentes debates, entre eles a reunião do *Global Digital Collaboration* (GDC), grupo que envolve governos, sociedade civil, organismos internacionais e empresas com foco em soluções digitais. O presidente Luiz Inácio Lula da Silva já participou de edições anteriores, mas não vai a Davos em 2026.

Concentração de riqueza

Um relatório divulgado nesta segunda-feira pela Oxfam Brasil, por ocasião da abertura do Fórum Econômico Mundial, aponta que a riqueza dos bilionários cresceu mais de 16% em 2025. Esse aumento é três vezes superior à média dos últimos cinco anos, chegando a US\$ 18,3 trilhões, nível mais alto da história.

O estudo ressalta que, desde 2020, a riqueza dos bilionários aumentou 81%, enquanto uma em cada quatro pessoas não tem regularmente o suficiente para comer, e quase metade da população mundial vive na pobreza. Comparativamente, o aumento da riqueza coletiva em US\$ 2,5 trilhões, entre 2024 e 2025, seria suficiente para erradicar a pobreza extrema 26 vezes. (com Agência Brasil)

Fonte: <https://www.jb.com.br/mundo/2026/01/1058396-forum-economico-mundial-comeca-nesta-segunda-feira-em-davos.html>. Acesso em 19/01/2026. Texto adaptado

1. No texto, o dado de que a riqueza dos bilionários cresceu 16% em 2025 é apresentado principalmente com o objetivo de:

- A) informar estatisticamente
- B) valorizar o crescimento econômico
- C) neutralizar críticas ao sistema econômico
- D) evidenciar o contraste entre crescimento da riqueza e pobreza global

2. Considerando o conjunto do texto, pode-se afirmar que sua intenção principal é:

- A) promover o evento
- B) divulgar dados econômicos
- C) informar sobre o fórum e problematizar a desigualdade econômica global
- D) criticar diretamente líderes mundiais, nem sempre muito alinhados com questões sociais

3. O texto anterior apresenta características do gênero:

- A) crônica
- B) editorial
- C) artigo de opinião
- D) notícia jornalística

4. No trecho “**Ela** irá participar de diferentes debates” (3º parágrafo), o emprego do pronome destacado contribui para a coesão textual porque:

- A) retoma um evento mencionado anteriormente
- B) substitui uma ideia abstrata discutida no parágrafo
- C) recupera a expressão “Fórum Econômico Mundial”
- D) estabelece uma relação anafórica que evita repetição lexical e garante continuidade temática

5. “**Há 55 anos, o encontro reúne** líderes políticos e dirigentes de empresas das principais economias mundiais” (1º parágrafo). À luz da norma-padrão, o trecho em destaque poderia ser corretamente substituído por:

- A) Faz 55 anos que o encontro reúne
- B) Faz-se 55 anos que o encontro reúne
- C) Fazem 55 anos que o encontro reúne
- D) Fazem-se 55 anos que o encontro reúne

6. No trecho “O fórum **contará** com a participação de mais de 3 mil delegados” (2º parágrafo), a palavra em destaque é classificada como verbo:

- A) intransitivo
- B) transitivo direto
- C) transitivo indireto
- D) transitivo direto e indireto

7. “A **representante** do **governo** brasileiro será a ministra da Gestão e da Inovação dos Serviços Públicos, Esther Dweck” (2º parágrafo). Nesse trecho, as duas palavras em destaque são classificadas, respectivamente, como:

- A) substantivo e substantivo
- B) substantivo e verbo
- C) verbo e substantivo
- D) verbo e verbo

8. “Um relatório divulgado nesta segunda-feira pela Oxfam Brasil, por ocasião da abertura do Fórum Econômico Mundial, aponta **que** a riqueza dos bilionários cresceu mais de 16% em 2025” (4º parágrafo). O elemento em destaque introduz uma oração subordinada:

- A) substantiva completiva nominal
- B) substantiva objetiva direta
- C) adjetiva explicativa
- D) adjetiva restritiva

9. No trecho “O estudo ressalta que, desde 2020, a riqueza dos bilionários aumentou 81%” (5º parágrafo), as vírgulas que isolam a expressão “desde 2020” justificam-se porque:

- A) isolam expressão intercalada de valor restritivo
- B) isolam adjunto adverbial temporal intercalado
- C) separam adjunto adnominal deslocado
- D) separam um aposto explicativo

10. Na palavra **CONCENTRAÇÃO**, o elemento em destaque é um sufixo cuja função é transformar um verbo ("concentrar") em nome ("concentração"). A única palavra que, na língua portuguesa atual, igualmente apresenta esse mesmo sufixo é:

- A) educação
- B) ambição
- C) emoção
- D) tradição

RACIOCÍNIO LÓGICO

11. Uma agência de turismo ofereceu aos seus clientes um pacote de viagem para o destino X e outro para o destino Y. Ao final de um determinado período, o número de pacotes vendidos para o destino X correspondeu a 13/19 do número de pacotes vendidos para o destino Y. Logo, se o número de pacotes vendidos para o destino X nesse período foi maior do que 100, o número de pacotes vendidos para o destino Y foi, no mínimo, igual a:

- A) 146
- B) 148
- C) 150
- D) 152

12. Helena não tem filhos gêmeos. A probabilidade de que os 3 filhos de Helena tenham nascido no mesmo dia da semana é de:

- A) $\frac{1}{49}$
- B) $\frac{3}{49}$
- C) $\frac{1}{343}$
- D) $\frac{3}{343}$

13. Considere a seguinte proposição:

Se Helena é casada com Reinaldo e Carmem é filha de Rita, então Joana é irmã de Maurício.

A negação lógica dessa proposição está indicada em:

- A) Helena é casada com Reinaldo e Carmem não é filha de Rita e Joana é irmã de Maurício
- B) Helena é casada com Reinaldo e Carmem é filha de Rita e Joana não é irmã de Maurício
- C) Helena não é casada com Reinaldo e Carmem não é filha de Rita e Joana é irmã de Maurício
- D) Helena não é casada com Reinaldo e Carmem não é filha de Rita e Joana não é irmã de Maurício

14. Para todo número real x , considere que $@(x)$ seja igual ao triplo do inverso da quinta parte do quadrado de x . Logo, $@(@(2))$ é igual a:

- A) 6/5
- B) 5/6
- C) 16/15
- D) 15/16

15. As percentagens de álcool nos combustíveis X e Y são, respectivamente, 24,5% e 27%. A percentagem de álcool de uma mistura contendo 8,4 litros do combustível X e 12,6 litros do combustível Y é:

- A) 27,5%
- B) 27,0%
- C) 26,5%
- D) 26,0%

16. Um número natural é chamado de "saudável" se ele é um múltiplo comum de 84, 108 e 126, e, de "doente", se ele for um divisor comum de 360, 240 e 810. A diferença entre o menor número "saudável" e o maior número "doente" é:

- A) 724
- B) 726
- C) 824
- D) 826

17. Uma pesquisa realizada com **N** pessoas constatou que 126 pessoas usam os aplicativos **A** e **B**, 384 pessoas usam o aplicativo **A**, 412 pessoas usam o aplicativo **B** e 128 pessoas não usam nenhum desses dois aplicativos. O valor de **N** é um número múltiplo de:

- A) 7 e 13
- B) 4 e 13
- C) 7 e 19
- D) 4 e 19

18. Uma instituição financeira ofereceu três tipos de investimentos a 400 clientes de duas regiões diferentes. A tabela a seguir mostra o número de clientes de cada região que aderiram a cada tipo de investimento.

Região	Investimento Conservador	Investimento Moderado	Investimento Agressivo	Nenhum Deles
A	102	64	38	12
B	70	72	34	8

Escolhendo-se ao acaso um desses clientes, a probabilidade de que ele seja da região A ou não tenha aderido a um investimento moderado é de:

- A) 82%
- B) 84%
- C) 86%
- D) 88%

19. Certo dia Helena afirmou:

- Alguns gerentes de instituições financeiras são especialistas no mercado de ações.
- Todos os especialistas no mercado de ações são pessoas prudentes.

Se as afirmações de Helena são verdadeiras, então, necessariamente, também é verdade que:

- A) algum gerente de instituição financeira é prudente
- B) todas as pessoas prudentes são especialistas no mercado de ações
- C) nenhuma pessoa prudente é gerente de uma instituição financeira
- D) todo especialista no mercado de ações é gerente de instituições financeiras

20. Helena possui 5 livros distintos, dentre eles o livro X, e pretende doar pelo menos dois desses livros, de modo que o livro X será obrigatoriamente doado. O número máximo de maneiras diferentes de Helena escolher os livros que serão doados é:

- A) 12
- B) 15
- C) 21
- D) 24

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação às recomendações para rastreamento de varizes de esôfago no paciente com hipertensão portal, recomenda-se atualmente que:

- A) o melhor método para rastreamento é a endoscopia digestiva alta
- B) o rastreamento deve ser realizado nos pacientes com alto risco de sangramento
- C) os pacientes com varizes finas submetidos a tratamento profilático realizam o rastreio de forma anual
- D) os pacientes Child-Pugh B sem varizes na primeira endoscopia devem ter seguimento endoscópico bianual

22. O manejo atualizado da hemorragia digestiva alta (HDA) inclui principalmente medidas de estabilização hemodinâmica, além da avaliação para implementação de antibioticoterapia, drogas vasoativas e endoscopia digestiva alta. Dessa forma, na avaliação de um paciente com HDA pode-se realizar, se necessário:

- A) reposição volêmica cautelosa com alvo 10-11 g/dL
- B) administração de cianoacrilato no caso de falha terapêutica
- C) prescrição de ceftriaxona 1g 12/12h para prevenção de infecções
- D) infusão imediata de telepressina 2mg IV a cada 4h e depois 1mg/4h após controle

23. A classificação de Los Angeles é o sistema endoscópico usado para a classificação da esofagite erosiva, avaliando a extensão das lesões na mucosa e auxiliando na prevenção das complicações associadas. De acordo com ela, a classificação do tipo C refere-se à presença de:

- A) uma ou mais erosões com tamanho superior a 5 mm, não confluentes entre as pregas
- B) erosões confluentes graves que acometem pelo menos 75% da circunferência do esôfago
- C) uma ou mais erosões de mucosa com tamanho máximo de 5 mm, restritas ao topo das pregas mucosas
- D) erosões contínuas entre os topos de duas ou mais pregas, mas que envolvem < 75% da circunferência esofágica

24. O esôfago de Barret é uma condição adquirida que resulta do refluxo gastroesofágico crônico, sendo incluída na sua fisiopatogenia fatores associados como:

- A) depuração ácida esofágica excessiva
- B) tensão transitória do esfíncter inferior do esôfago
- C) maior dano pelo tempo prolongado de exposição ao pH ácido
- D) piora da metaplasia devido ao número de episódios de refluxo

25. A esofagite por cândida é uma infecção que afeta essencialmente pacientes imunodeprimidos e o agente primário é a *Candida albicans*. No que se refere à sua ocorrência, tem-se que paciente com:

- A) sucesso terapêutico deve realizar endoscopia de controle
- B) odinofagia e estomatite típica pode receber tratamento empírico
- C) sintomas de odinofagia e disfagia comumente apresenta a infecção
- D) déficit neurológico pode se beneficiar da terapia com medicação tópica

26. A dilatação endoscópica visa dilatar segmentos do tubo digestivo que se encontram com o calibre reduzido por conta de algum mecanismo resultante em estenose. Existem algumas contraindicações específicas a esse tipo de procedimento, que incluem a:

- A) ausência de jejum
- B) distúrbio de coagulação
- C) perfuração esofágica aguda
- D) estenose sem hemorragia ativa

27. O rastreamento da infecção pelo vírus da hepatite B deve ser feito com a solicitação dos marcadores HBsAg e anti-HBc total; em populações de pacientes como:

- A) usuários de drogas e profissionais do sexo
- B) doadores de sangue, órgãos, tecidos e sêmen
- C) pessoas com doença renal crônica não dialítica
- D) pacientes com hepatopatia crônica com etiologia definida

28. De acordo com o Ministério da Saúde, pessoas vivendo com HIV ou AIDS sem alterações imunológicas e sem sinais ou sintomas clínicos indicativos de imunodeficiência devem:

- A) adiar a vacinação até a obtenção da carga viral
- B) realizar a sorologia anti-HBs antes da vacinação
- C) vacinar usando o dobro do volume indicado para a faixa etária
- D) receber a vacina contra a hepatite B o mais precocemente possível

29. A cirrose descompensada distingue-se da compensada por meio do escore de Child-Turcotte-Pugh (Child-Pugh), utilizado para avaliar o grau de deterioração da função hepática, além de ser marcador prognóstico. De acordo com os seus critérios, um paciente que apresenta:

- A) ascite leve recebe 1 ponto
- B) bilirrubina < 2mg/dL recebe 2 pontos
- C) albumina sérica > 3,5g/dL recebe 1 ponto
- D) tempo de protrombina > 2,3s recebe 2 pontos

30. Em pacientes com úlcera péptica, recomenda-se a extensão do uso de inibidores da bomba de prótons após o término do esquema de erradicação pelo prazo de:

- A) 2 a 4 semanas
- B) 4 a 8 semanas
- C) 6 a 8 semanas
- D) 8 a 12 semanas

31. Uma série crescente de evidências demonstra uma possível associação do *Helicobacter pylori* com manifestações de doenças extradigestivas. Nesse sentido, uma possível manifestação sistêmica com evidência científica com evidência consistente é o (a):

- A) rosácea
- B) enxaqueca
- C) anemia ferropriva
- D) síndrome metabólica

32. De acordo com as Diretrizes de Tóquio de 2018 sobre colecistite e colangite, a classificação de acordo com a gravidade da doença varia entre leve, moderada ou grave. Um dos critérios para classificá-la como grave (ou grau III) é a presença de:

- A) febre > 39° C
- B) disfunção renal
- C) hipoalbuminemia
- D) leucocitose > 15.000

33. As recomendações mais recentes sobre o manejo da pancreatite aguda orientam reintrodução alimentar precoce em detrimento do jejum prolongado. Acerca das orientações nutricionais sobre o tema, pode-se afirmar que a dieta:

- A) reduz o risco de infecção e o tempo de internação
- B) deve ser de liberada inicialmente como de líquidos claros
- C) prescrita como parenteral tem melhor aceitação do que a enteral
- D) pode ser iniciada nas primeiras 24h, independente do estado clínico do paciente

34. A **amebíase** é uma infecção causada por protozoário que se apresenta as formas de cisto e trofozoito, apresentando em relação aos seus aspectos clínicos e epidemiológicos a característica de ter o (a):

- A) homem como vetor de transmissão
- B) período de incubação de 4 a 8 semanas
- C) falta de higiene como indiferente na transmissão
- D) abscesso hepático como uma possível complicação

35. O botulismo é uma doença infecciosa não contagiosa que pode se dar forma alimentar, por fermento ou intestinal; o que influência no tempo de incubação da doença no organismo humano. No caso do botulismo alimentar, pode-se dizer que ele:

- A) varia de 2 horas a 10 dias
- B) não pode ser determinado
- C) pode variar de 14 a 21 dias
- D) dura aproximadamente 7 dias

36. A ancilostomíase pode apresentar manifestações clínicas importantes como um quadro intestinal agudo com náuseas, vômitos, diarreia, dor abdominal e flatulência. Por se tratar de manifestações comuns, deve-se realizar o diagnóstico diferencial com outros quadros como:

- A) amebíase
- B) estrengiloidíase
- C) pneumonias bacterianas
- D) anemia por outras etiologias

37. O diagnóstico da Doença de Chagas na fase aguda pode ser feito a partir da identificação da presença de parasitos circulantes em exames parasitológicos diretos de sangue periférico. O diagnóstico diferencial nessa fase inclui:

- A) citomegalovirose
- B) miocardite crônica
- C) leishmaniose visceral
- D) meningoencefalite chagásica

38. Um determinado paciente queixa-se de diarreia e epigastralgia. Ao exame físico, o paciente apresenta fígado palpável e com nodulações que podem corresponder a fibrose. Na hipótese de uma doença parasitária como a esquistossomose, a descrição acima se aproxima mais da forma clínica:

- A) hepática
- B) hepatointestinal
- C) hepatoesplênica compensada
- D) hepatoesplênica descompensada

39. A infecção pelo *Giardia lamblia* atinge principalmente a porção superior do intestino delgado, podendo gerar sintomas agudos como diarreia e dor abdominal. De acordo com o Ministério da Saúde, o seu tratamento para um paciente adulto pode ser realizado com:

- A) tinidazol 2g em dose única
- B) metronidazol 2g em dose única
- C) tinidazol 500mg, duas vezes ao dia por 5 dias
- D) metronidazol 500mg, duas vezes ao dia por 7 dias

40. O câncer colorretal abrange tumores que podem acometer qualquer segmento do intestino grosso e a maioria dos tumores tem início a partir de pólipos, lesões benignas que podem crescer na parede interna do cólon e reto. Entre os principais fatores de risco documentados, pode-se citar o (a):

- A) tabagismo
- B) uso de drogas
- C) distúrbios alimentares
- D) alto consumo de vegetais

41. Para o rastreamento do câncer colorretal, o Ministério da Saúde considerada como risco moderado para a sua ocorrência o indivíduo que apresenta:

- A) idade entre 50 e 75 anos
- B) irradiação pélvica progressa
- C) histórico familiar de câncer colorretal
- D) história pessoal de doença intestinal inflamatória

42. O acompanhamento de lesões pré-malignas em topografia colorretal é realizado através de colonoscopia com a periodicidade de acordo com o tipo de lesão. No caso de um paciente com mais de um adenoma viloso, a periodicidade da endoscopia é de:

- A) 2 anos
- B) 3 anos
- C) 1 a 2 anos
- D) 5 a 10 anos

43. A sedação na endoscopia é usada para oferecer conforto ao paciente em um exame invasivo e viabilizar a sua realização. O midazolam é o principal fármaco usado nesses casos, tendo como mecanismo de ação o (a):

- A) sedação dissociativa
- B) potencialização do GABA
- C) sedação e ansiólise via alfa-2
- D) depressão geral do sistema nervoso central

44. Na preparação anestésica para endoscopia, caso se deseje uma sedação moderada em que o paciente vai apresentar sonolência e resposta a estímulos, pode-se administrar:

- A) propofol
- B) midazolam
- C) propofol e fentanil
- D) midazolam e fentanil

45. Um determinado paciente possui diagnóstico de colelitíase, mas mantém-se assintomático. Nesses casos, a conduta cirúrgica pode ter indicação na hipótese de:

- A) pólipo > 2 cm
- B) cálculo > 2,5 cm
- C) vesícula hidrópica
- D) vesícula em porcelana

46. A hemorragia digestiva oculta ocorre em um cenário em que ocorre pesquisa de sangue oculto nas fezes positivo e/ou anemia por deficiência de ferro. Na investigação de um paciente com anemia e deficiência de ferro, deve-se solicitar a realização de:

- A) endoscopia e colonoscopia
- B) endoscopia e hipovitaminose
- C) hipovitaminose e colonoscopia
- D) cinética do ferro e colonoscopia

47. A hemorragia digestiva obscura ocorre quando a fonte do sangramento permanece não identificada após procedimentos endoscópicos. Contudo, entre as causas mais comuns para a sua ocorrência no trato digestório alto destaca-se:

- A) ulceração
- B) fistula aortoentérica
- C) divertículo de Meckel
- D) ectasia vascular de antro gástrico

48. A Escala de Forrest é obtida através da endoscopia digestiva alta para auxiliar na prevenção do risco de sangramento e orientar a conduta terapêutica. Após a realização do exame, a classificação IIA indica em relação ao risco de ressangramento alto risco pela presença de:

- A) babação
- B) jato arterial
- C) vaso visível
- D) coágulo aderido

49. A definição da extensão da ressecção gástrica no câncer gástrico avançado varia de acordo com determinadas características. Além da localização, deve-se considerar a presença de:

- A) multicentricidade tumoral
- B) úlceras pépticas associadas
- C) restrição do tumor à mucosa
- D) infecção pelo *Helicobacter pylori*

50. Do ponto de vista oncológico, o estômago pode ser dividido em três terços, o proximal (subdividido em fundo gástrico e cárdia), o médio e o distal. Os tumores cárdios frequentemente:

- A) indicam a necessidade de gastroplastia
- B) apresentam lesões acessórias proximais
- C) se estendem ao esôfago em direção proximal
- D) permanecem restritos à concavidade superior do estômago

RASCUNHO DA PROVA DE REDAÇÃO
MÍNIMO DE 20 E MÁXIMO DE 30 LINHAS

1	
5	
10	
15	
20	
25	
30	