



CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAÉ

NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

MÉDICO PLANTONISTA ENDOSCOPISTA DIGESTIVO

PROVA OBJETIVA
TIPO 1



SUA PROVA

Além deste caderno de questões contendo **80 (oitenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala o cartão de respostas.

As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- **4 (quatro) horas e 30 (trinta) minutos** é o período disponível para a realização da prova, **já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas.**
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término do período de prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões.**



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja este caderno de questões.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno de questões está completo e sem falhas de impressão. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências.
- No cartão de respostas, confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade, e leia atentamente as instruções para preenchê-lo.
- **Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.**
- Assine seu nome apenas no espaço reservado na folha de respostas.
- Confira o tipo do seu caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de questões com tipo diferente do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala.
- O preenchimento das respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição do cartão de respostas em caso de erro.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

Língua Portuguesa

1

O texto abaixo, retirado do site “Somos Brasileiros”, explora o tema da saúde pública no Brasil.

“O Brasil enfrenta vários desafios na área da saúde pública que impactam a qualidade e a acessibilidade dos serviços de saúde:

Desigualdade no Acesso aos Serviços de Saúde. Apesar de ser um sistema de saúde universal, a desigualdade no acesso aos serviços de saúde entre regiões urbanas e rurais, bem como entre diferentes classes sociais, continua a ser um problema significativo.”

Sobre a estruturação desse texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O primeiro parágrafo apresenta os problemas que serão desenvolvidos no parágrafo seguinte.
- (B) O segundo parágrafo mostra um problema que se refere à acessibilidade, citada no primeiro parágrafo.
- (C) O texto mostra um dos problemas da saúde pública no Brasil e uma possível resolução para esse problema.
- (D) A frase “Apesar de ser um sistema de saúde universal” indica um aspecto negativo de nosso sistema de saúde.
- (E) A desigualdade no acesso à saúde pública se prende unicamente ao local de moradia do usuário (regiões urbanas e rurais).

2

No mesmo artigo está presente um segundo aspecto de nosso sistema de saúde:

“Financiamento e Recursos. A falta de recursos financeiros adequados e a gestão ineficiente dos fundos destinados à saúde são desafios críticos. Isso afeta a capacidade dos hospitais e centros de saúde em oferecer serviços de qualidade.”

Sobre a estruturação ou significação desse texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) O pronome demonstrativo “Isso” se refere a algo que é citado na continuidade do texto.
- (B) O termo “capacidade dos hospitais” alude à capacidade profissional dos funcionários que lá trabalham.
- (C) Os vocábulos – “Financiamento e Recursos” – do início do texto resumem tematicamente o seu conteúdo.
- (D) Ao afirmar que os problemas citados são “desafios críticos”, o texto indica que são problemas que nunca serão resolvidos.
- (E) A falta de recursos adequados e a ineficiência da gestão financeira são críticas dirigidas aos funcionários da área da saúde.

3

Leia o trecho a seguir.

“O Brasil enfrenta altas taxas de doenças crônicas como diabetes e hipertensão, além de lidar com epidemias recorrentes, como o dengue e a gripe. A gestão dessas condições requer uma abordagem integrada e recursos substanciais.”

No trecho, há uma série de expressões e vocábulos que necessitam de perfeita compreensão.

Assinale a opção que apresenta um significado adequado para o segmento destacado.

- (A) “doenças crônicas” são as que se repetem todos os anos.
- (B) “epidemias recorrentes” são aquelas que estão presentes em todo o país.
- (C) “o dengue e a gripe” são exemplos de doenças crônicas, citadas anteriormente.
- (D) As “condições” citadas, referem-se às condições financeiras no atendimento do público.
- (E) “abordagem integrada” se refere a uma participação coletiva na solução do problema.

4

“Apesar dos desafios, o Brasil tem avançado significativamente em várias áreas da saúde pública:

Expansão da Cobertura de Saúde. A expansão da cobertura de saúde, especialmente com a implementação de programas de saúde da família e a ampliação da rede de unidades básicas de saúde, tem melhorado o acesso aos serviços”.

Sobre o texto acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) O substantivo “acesso” poderia ser adequadamente substituído por ascender.
- (B) A “Expansão da Cobertura de Saúde” é visto como mais um problema a ser enfrentado.
- (C) O termo “tem melhorado” deveria ser corretamente substituído por “têm melhorado”.
- (D) O texto mostra um lado positivo da área de saúde pública, relacionado à expansão do serviço.
- (E) Após o segmento inicial, que funciona como uma espécie de título, há comentários sobre temas diferentes dos que estão presentes nesse título.

5

“Não há investimento melhor para qualquer comunidade do que pôr leite em bebês. Cidadãos saudáveis são o maior bem que qualquer país pode ter.”

Sobre esse pequeno segmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A expressão “pôr leite em bebês” equivale semanticamente a “adotar bebês”.
- (B) O termo “qualquer comunidade” poderia ser, sem alteração semântica, substituída por “uma comunidade qualquer”.
- (C) A expressão “Não há investimento melhor” corresponde semanticamente a “Há investimento pior”.
- (D) O primeiro período mostra um exemplo de grau comparativo de inferioridade.
- (E) O segundo período do texto funciona como uma conclusão do primeiro.

6

“A saúde é o estado no qual as funções necessárias se cumprem insensivelmente ou com prazer.”

O termo “insensivelmente ou com prazer” poderia ser escrito de forma sintaticamente paralela e correta do seguinte modo:

- (A) sem sensibilidade ou sem prazer.
- (B) sem sensibilidade ou com prazer.
- (C) com sensibilidade ou com prazer.
- (D) insensivelmente ou prazerosamente.
- (E) insensivelmente ou prazenteramente.

7

Leia o texto a seguir.

“Quando o assunto é a saúde da tireoide, um nutriente se destaca como o mais essencial: o iodo. Ele é a matéria-prima usada pela glândula para produzir hormônios que controlam o metabolismo, a energia e o funcionamento de praticamente todos os órgãos do corpo. Junto com o selênio, forma a base nutricional que permite à tireoide trabalhar bem. Entender o papel desses nutrientes e suas principais fontes ajuda a manter o equilíbrio hormonal em dia.”

(Tua Saúde, 15/04/2026)

Assinale a opção que indica a finalidade principal desse texto.

- (A) Procurar ensinar o leitor sobre o funcionamento de seu corpo.
- (B) Informar o leitor sobre o papel dos nutrientes na saúde da tireoide.
- (C) Ensinar o leitor a como agir para manter o equilíbrio hormonal em dia.
- (D) Mostrar os caminhos práticos de como melhorar a saúde da tireoide.
- (E) Indicar quais os principais nutrientes participantes especificamente da saúde da tireoide.

8

“Quando o assunto é a saúde da tireoide, um nutriente se destaca como o mais essencial: o iodo. Ele é a matéria-prima usada pela glândula para produzir hormônios que controlam o metabolismo, a energia e o funcionamento de praticamente todos os órgãos do corpo.”

Sobre a estruturação desse segmento, assinale a afirmativa correta.

- (A) Após o primeiro período, o texto mostra a conclusão da frase anterior.
- (B) O pronome relativo “que” tem por antecedente o substantivo “matéria-prima”.
- (C) A primeira frase – Quando o assunto é a saúde da tireoide – delimita o assunto a ser explorado no texto.
- (D) Ao dizer que o iodo é o nutriente mais essencial, o texto mostra a falta de importância dos demais nutrientes.
- (E) O termo “glândula” está mal-empregado, por não haver informação anterior sobre qual glândula o texto se refere.

9

“Entender o papel desses nutrientes e suas principais fontes ajuda a manter o equilíbrio hormonal em dia.”

Sobre os termos desse fragmento textual, assinale a afirmativa correta.

- (A) A forma verbal “ajuda” deveria estar no plural, pois o sujeito é plural.
- (B) A expressão “em dia” pode ser adequadamente substituída por “diariamente”.
- (C) As duas formas verbais “Entender” e “manter” exemplificam a estrutura de voz passiva.
- (D) O demonstrativo “desses” e o possessivo “suas” possuem o mesmo antecedente textual.
- (E) A informação passada ao leitor por esse segmento textual incentiva-o a procurar novas informações sobre o tema.

10

“O Ministério da Saúde registra a ocorrência de 400 mil casos de infarto agudo do miocárdio por ano no Brasil. O índice posiciona a condição como uma das principais causas de óbito no país.

Apesar da alta incidência, a percepção de bem-estar da população permanece vinculada apenas ao peso corporal total, ignorando os indicadores específicos de distribuição de gordura.”

Catraca Livre, 16/04/2026.

- (A) O período inicial mostra que o texto foi estruturado a partir da opinião de quem o escreveu.
- (B) A utilização do advérbio “apenas” tem a função de mostrar a única causa da ocorrência de infarto agudo do miocárdio.
- (C) Ao dizer que o infarto é “uma das principais causas de óbito” no Brasil, o texto informa que há outras causas de óbito igualmente importantes.
- (D) Na frase “O índice posiciona a condição como uma das principais causas de óbito no país.”, os termos “índice” e “condição” se referem ao mesmo termo anterior.
- (E) O segmento inicial “O Ministério da Saúde registra a ocorrência de 400 mil casos de infarto agudo do miocárdio por ano no Brasil” indica, de fato, a conclusão do texto.

11

“Entre as raízes mais estudadas pela ciência moderna, a cúrcuma ganha destaque pela sua ação direta sobre o fígado. Também conhecida como açafrão-da-terra, essa especiaria milenar contém a curcumina, composto com potente ação anti-inflamatória e antioxidante capaz de proteger as células hepáticas, reduzir o acúmulo de gordura e ajudar a equilibrar enzimas como ALT e AST, marcadores importantes de saúde do fígado.”

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

Sobre a estruturação ou a significação desse pequeno texto, assinale a afirmativa correta.

- (A) Segundo o texto, “açafrão-da-terra” é o nome mais culto dado à cúrcuma.
- (B) “Cúrcuma” e “curcumina” são termos considerados textualmente sinônimos.
- (C) Pelos termos empregados, o texto foi redigido para o público leigo no assunto tratado.
- (D) Como mostra a grafia de “antioxidante”, o termo “anti-inflamatória” deveria ser grafado sem hífen.
- (E) A redução do acúmulo de gordura e o equilíbrio das enzimas são benefícios para o fígado, trazidos pela cúrcuma.

12

Leia o texto a seguir.

“A caminhada regular fortalece o músculo do coração, melhora a circulação do sangue e contribui para a redução da pressão arterial. Com o tempo, o corpo se torna mais eficiente no transporte de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que diminui a sobrecarga sobre todo o sistema cardiovascular.

Pessoas que caminham diariamente apresentam menor risco de infarto, derrame e outras complicações relacionadas ao coração. Esse benefício aparece mesmo em caminhadas de intensidade leve a moderada, sem necessidade de correr ou fazer exercícios de alto impacto.”

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

A finalidade principal desse pequeno texto é a de

- (A) prevenir doenças cardíacas.
- (B) promover a busca pela saúde.
- (C) divulgar a utilidade das academias.
- (D) incentivar o leitor a fazer caminhadas.
- (E) informar sobre métodos terapêuticos.

13

Leia o texto a seguir.

“A caminhada regular fortalece o músculo do coração, melhora a circulação do sangue e contribui para a redução da pressão arterial. Com o tempo, o corpo se torna mais eficiente no transporte de oxigênio e nutrientes para os tecidos, o que diminui a sobrecarga sobre todo o sistema cardiovascular.

Pessoas que caminham diariamente apresentam menor risco de infarto, derrame e outras complicações relacionadas ao coração. Esse benefício aparece mesmo em caminhadas de intensidade leve a moderada, sem necessidade de correr ou fazer os exercícios de alto impacto.”

Anhanguera Pós-Graduação, 15/4/2026.

Assinale a opção em que o termo precedido da preposição **de** mostra função diferente das demais.

- (A) o músculo **do** coração.
- (B) a circulação **do** sangue.
- (C) a redução **da** pressão arterial.
- (D) em caminhadas **de** intensidade leve.
- (E) os exercícios **de** alto impacto.

14

“A imagem da dor no peito como único sinal de um problema cardíaco está ultrapassada. Muitas doenças do coração evoluem de forma silenciosa, sem causar desconforto intenso no tórax, e começam com manifestações discretas que costumam ser atribuídas ao cansaço do dia a dia.

O cansaço ao subir escadas, a falta de ar leve durante atividades simples e o inchaço nos pés estão entre os primeiros alertas e merecem atenção antes que o quadro evolua.”

O termo “cardíaco” é um adjetivo culto relacionado a “coração”. Assinale a opção que apresenta a frase em que o adjetivo culto está corretamente relacionado a um substantivo anterior.

- (A) Os meninos traziam marcas na testa; essas marcas cervicais podem ser sinais de maus-tratos.
- (B) Os cabelos fazem parte de nossa apresentação social; por isso os cuidados capilares nunca são exagerados.
- (C) Dores nos rins devem ser imediatamente analisadas; os incômodos hepáticos são sinais de moléstias graves.
- (D) A cera nos ouvidos impede uma perfeita audição; esse cuidado óptico deve fazer parte de nossas preocupações.
- (E) O cuidado com os dentes deve nos acompanhar todos os dias; a preocupação oftalmológica deve ser ensinada desde a infância.

15

Assinale a opção que apresenta a frase que deve ser incluída entre os textos argumentativos por apresentar a defesa de uma ideia com argumentos.

- (A) Beber água é fundamental; beber álcool não é fundamental.
- (B) Devemos sempre nos preocupar com nossa visão, assim como com nossa audição.
- (C) Devemos cuidar de nossa saúde, pois uma vida longa traz regularmente mais benefícios.
- (D) A pressão arterial é uma preocupação dos idosos, enquanto a anemia é uma preocupação de todos.
- (E) As atividades físicas devem ser praticadas diariamente, mesmo que sejam caminhadas de pequena extensão.

Atualidades

16

O Produto Interno Bruto (PIB) é um indicador utilizado para medir a atividade econômica de um país em determinado período. No seu cálculo, consideram-se apenas os bens e serviços finais produzidos, o que evita a dupla contagem de etapas intermediárias da produção. Além disso, o PIB é um indicador de fluxo, e não de estoque, refletindo apenas a produção realizada em um intervalo de tempo específico.

Considerando essa definição, assinale a opção correta.

- (A) O PIB representa toda a riqueza acumulada por um país ao longo de sua história, incluindo bens produzidos em anos anteriores e ativos já existentes na economia.
- (B) Para evitar dupla contagem, o cálculo do PIB considera, simultaneamente, os valores dos bens intermediários e dos bens finais produzidos em cada cadeia produtiva.
- (C) Se um país produzir R\$ 100 de trigo, R\$ 200 de farinha e R\$ 300 de pão, o valor agregado ao PIB será de R\$ 600, correspondente à soma de todos os bens produzidos.
- (D) O PIB mede o fluxo de novos bens e serviços finais produzidos em determinado período, sendo calculado com base nos preços pagos pelo consumidor final, inclusive com a incidência dos impostos sobre os produtos.
- (E) Ainda que um país não produza novos bens ou serviços durante um ano, seu PIB continuará refletindo a riqueza já acumulada na economia.

17

No contexto das mudanças climáticas, o conceito de injustiça climática refere-se à situação em que os impactos ambientais atingem de forma mais intensa as populações socialmente vulneráveis.

Assinale a opção que exemplifica corretamente esse conceito.

- (A) Uma pesquisa mostra que moradores de diferentes bairros apresentaram os mesmos índices de internação durante uma onda de calor.
- (B) Uma pessoa sofreu insolação durante uma onda de calor por não ter se hidratado adequadamente.
- (C) Um levantamento mostra que moradores de favelas, devido à pouca arborização e à infraestrutura precária, sofrem mais com ondas de calor e enchentes do que moradores de áreas mais favorecidas.
- (D) Uma prefeitura identifica ilhas de calor no centro da cidade e propõe arborização, tratando o fenômeno como problema de desenho urbano e ligado à questão do bem-estar.
- (E) Um estudo associa o calor extremo ao aumento de mortalidade e recomenda a ampliação do atendimento hospitalar como principal resposta.

18

Em maio de 2025, a Organização Mundial da Saúde (OMS) publicou um relatório sobre determinantes sociais da equidade em saúde. Esses determinantes sociais dizem respeito às condições sociais, econômicas e ambientais que influenciam a saúde das populações. Considerando essa relação, assinale a afirmativa correta.

- (A) A expansão da proteção social tende a ampliar as desigualdades em saúde ao reduzir os incentivos ao trabalho nas populações vulneráveis.
- (B) As desigualdades em saúde entre países refletem sobretudo diferenças nos sistemas de saúde, sendo superadas à medida que a cobertura é ampliada.
- (C) O crescimento econômico, ao elevar a renda média dos países, tende a reduzir automaticamente as desigualdades em saúde entre os grupos sociais.
- (D) As desigualdades em saúde decorrem principalmente de diferenças genéticas entre as populações, sendo os fatores sociais de influência secundária.
- (E) A desvantagem social está diretamente associada à piora dos indicadores de saúde, padrão observado tanto em países ricos quanto em países pobres.

19

A economia brasileira ocupa uma posição relevante no cenário mundial devido ao fato de combinar um grande mercado consumidor, a abundância de recursos naturais e uma forte participação no comércio internacional de *commodities*. Em 2025, o país seguiu como parceiro comercial importante para diferentes regiões do mundo.

Com relação ao ano de 2025, assinale a opção correta.

- (A) A Argentina se mantém como principal destino das exportações brasileiras, enquanto os automóveis lideram a pauta exportadora nacional.
- (B) A União Europeia ocupa atualmente a posição de principal parceira comercial do Brasil, com destaque para as exportações de café.
- (C) Os Estados Unidos consolidaram-se como principal parceiro comercial do Brasil, impulsionados pelas importações de produtos industrializados brasileiros.
- (D) A pauta exportadora brasileira foi liderada principalmente por produtos industriais de alto valor agregado, destinados ao mercado europeu.
- (E) O petróleo bruto lidera a pauta exportadora brasileira, seguido pela soja e pelo minério de ferro, tendo a China como principal destino.

20

Um estudo sobre o financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) estimou que os gastos necessários para manter e ampliar os serviços de saúde pública deverão crescer, em média, 3,9% ao ano. No mesmo período, as regras fiscais federais limitam o crescimento das despesas públicas a 2,5% ao ano.

Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) as regras fiscais federais permitem crescimento superior ao necessário para financiar o SUS.
- (B) as despesas públicas com saúde permanecerão abaixo dos limites fiscais previstos.
- (C) os custos necessários para manutenção do SUS tendem a diminuir gradualmente ao longo do tempo.
- (D) os gastos estimados para o SUS superam o limite fiscal, indicando pressão estrutural sobre seu financiamento.
- (E) o financiamento da saúde pública deixará de enfrentar restrições orçamentárias.

21

A dengue tem representado um importante desafio para a saúde pública do Estado do Rio de Janeiro, especialmente em períodos de temperaturas elevadas e maior volume de chuvas, condições que favorecem a proliferação do *Aedes aegypti*.

Com relação às medidas a serem adotadas no enfrentamento da dengue, assinale a afirmativa correta.

- (A) A redução dos casos de dengue ocorre principalmente por isolamento dos pacientes, já que a transmissão se dá pelo contato direto entre pessoas.
- (B) O enfrentamento da dengue articula ações da Secretaria Estadual com os municípios, incluindo capacitação de agentes e implantação de centros de hidratação.
- (C) A vacina contra dengue é indicada para toda a população, independentemente da faixa etária, sendo a principal medida preventiva adotada pelo Estado.
- (D) O enfrentamento da dengue deve priorizar a assistência hospitalar, pois as ações ambientais têm efeito limitado durante períodos de maior transmissão.
- (E) A eliminação de criadouros nas residências tem impacto limitado, pois a maioria dos focos do *Aedes aegypti* se encontra em espaços públicos.

22

Dados recentes do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostram que, nos últimos anos, a pobreza recuou expressivamente no Brasil, enquanto a desigualdade de renda permaneceu entre as mais elevadas do mundo.

A pobreza diz respeito à insuficiência de renda para suprir necessidades básicas, enquanto a desigualdade se refere à forma como a renda se distribui relativamente entre os diferentes grupos sociais.

Considerando a relação entre pobreza e desigualdade, assinale a afirmativa correta.

- (A) A redução da pobreza leva à diminuição da desigualdade no médio prazo, pois o crescimento econômico beneficia progressivamente todos os grupos.
- (B) A pobreza e a desigualdade são fenômenos distintos, que podem evoluir em direções diferentes dentro de uma mesma sociedade, como demonstra o caso brasileiro.
- (C) A queda da pobreza indica que os rendimentos estão crescendo de forma mais equitativa entre os diferentes grupos sociais da população.
- (D) A desigualdade de renda é consequência direta da pobreza, de modo que combater uma equivale a combater a outra no contexto brasileiro.
- (E) A redução da pobreza é condição suficiente para a redução da desigualdade, desde que os programas sociais alcancem os mais vulneráveis da população.

23

O município de Macaé é reconhecido como a capital brasileira do petróleo, tendo seu desenvolvimento econômico historicamente vinculado à exploração da Bacia de Campos e aos repasses de *royalties*. O problema apontado por especialistas é que os *royalties* dependem da exploração de um recurso natural não renovável e que está sujeito às oscilações do mercado internacional.

Com relação a esse tema, assinale a afirmativa correta.

- (A) A Bacia de Campos assegura décadas de produção petrolífera, tornando a diversificação econômica uma preocupação desnecessária no planejamento municipal.
- (B) O processamento de gás natural substitui progressivamente o petróleo como base econômica do Município, assegurando receitas equivalentes aos *royalties* no futuro.
- (C) A dependência dos *royalties* expõe o Município a riscos fiscais de longo prazo, justificando investimentos em turismo, agronegócio e atração de novas indústrias.
- (D) O crescimento da produção do pré-sal tende a ampliar os repasses de *royalties* a Macaé, reduzindo a necessidade de se investir na diversificação econômica.
- (E) A diversificação econômica do Município já está consolidada, com pesca, pecuária e comércio compensando eventual redução dos repasses de *royalties* petrolíferos.

24

A saúde pública no Estado do Rio de Janeiro enfrenta desafios históricos e estruturais, destacados pela **baixa cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS)**, severas desigualdades regionais e sobrecarga na média e alta complexidade, agravadas por limitações no repasse de verbas federais.

A respeito dos desafios da saúde pública no Estado do Rio de Janeiro, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () A baixa cobertura da APS no Estado do Rio de Janeiro, contribui para a sobrecarga das emergências hospitalares, especialmente em áreas metropolitanas e na Baixada Fluminense.
- () A concentração de leitos de UTI, especialistas e recursos de saúde na capital faz com que diversos municípios do interior dependam da regulação para acessar procedimentos de maior complexidade.
- () O sistema estadual de regulação tem reduzido significativamente os tempos de espera para consultas especializadas, exames e cirurgias eletivas, eliminando grande parte das desigualdades de acesso entre as regiões.

As afirmativas são, respectivamente,

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

25

A conquista de uma maior expectativa de vida para a sociedade altera a ocorrência populacional das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNTs).

Com relação ao tema, analise os itens a seguir.

- I. O envelhecimento aumenta a ocorrência de DCNTs na população, dado que essas doenças são as principais causas de morte e incapacidade entre os idosos.
- II. O envelhecimento populacional reduz a prevalência de DCNTs, pois os idosos tendem a adotar hábitos de vida mais saudáveis do que os adultos jovens.
- III. O envelhecimento populacional, ao lado do sedentarismo e da obesidade, constitui um dos principais fatores para o aumento da ocorrência das DCNTs no Brasil.

Está correto o que se afirma em

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

Políticas de Saúde

26

No contexto da organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o Ministério da Saúde promoveu a transferência da gestão de dois hospitais federais para a administração de um Município.

Assinale a opção que indica o princípio a que essa medida está diretamente relacionada.

- (A) Equidade.
- (B) Integralidade.
- (C) Universalidade.
- (D) Hierarquização.
- (E) Descentralização.

27

No Sistema Único de Saúde (SUS), a Atenção Secundária corresponde ao nível intermediário de cuidado, destinado a usuários que necessitam de intervenções clínicas mais específicas e direcionadas.

Nesse sentido, assinale a opção que indica um serviço compatível com esse nível de atenção.

- (A) Transplante.
- (B) Endoscopia.
- (C) Radioterapia.
- (D) Hemodiálise.
- (E) Hemodinâmica.

28

Um determinado Município elaborou um documento, com vigência de quatro anos, para a organização das ações e dos serviços de saúde. Ele definiu as diretrizes, os objetivos e as metas a serem atingidas e as articulações com o Plano Plurianual (PPA).

O documento descrito corresponde

- (A) ao Plano de Saúde.
- (B) ao Relatório Anual de Gestão.
- (C) à Programação Anual de Saúde.
- (D) à Pactuação Integrada de Saúde.
- (E) ao Plano Diretor de Regionalização.

29

Com base nas disposições sobre o acompanhamento à mulher nos serviços de saúde, previstas na Lei nº 8.080/1990, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () Toda mulher tem o direito de ser acompanhada por pessoa maior de idade durante a realização de consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas.
- () Em caso de atendimento com sedação, a eventual renúncia da paciente ao direito de acompanhante deve ser feita por escrito, após o esclarecimento dos seus direitos, com, no mínimo, 24 horas de antecedência.
- () No caso de atendimento realizado em centro cirúrgico ou unidade de terapia intensiva, somente será admitido acompanhante que seja profissional de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

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

30

Acerca dos Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Em situações de transferências ou remoção para realização de exames externos, deve haver pactuação formal prévia entre os estabelecimentos envolvidos.
- (B) O Serviço de Saúde deve promover a capacitação de seus profissionais antes do início das atividades e de forma permanente, de acordo com as atividades desenvolvidas.
- (C) O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) é obrigatório para os serviços públicos de saúde e facultativo para os serviços privados.
- (D) Em serviços de saúde com mais de 15 trabalhadores, é obrigatória a instituição de Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA).
- (E) Os protocolos assistenciais devem ser instituídos como instrumentos orientadores de boas práticas, devendo sua aplicação estar condicionada à avaliação específica.

31

Durante a assistência a um paciente adulto, internado na clínica médica de um hospital, o profissional de saúde cometeu um erro que ocasionou a incapacidade motora do paciente.

De acordo com as disposições do Ministério da Saúde, essa situação caracteriza a ocorrência de

- (A) *Near miss*.
- (B) Evento adverso.
- (C) Evento sentinela.
- (D) Quase incidente.
- (E) Incidente controlado.

32

Uma equipe de gestores de uma empresa pública de saúde criou um grupo de trabalho para discutir a implementação efetiva dos princípios e diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH). Um dos pontos discutidos foi a necessidade de integração entre gestores, trabalhadores e usuários para a tomada de decisão.

Assinale a opção que indica o pilar da PNH relacionado a esse ponto.

- (A) Ambiência.
- (B) Transversalidade.
- (C) Clínica ampliada.
- (D) Gestão compartilhada.
- (E) Valorização do trabalhador.

33

Com base na Lei Orgânica da Saúde, assinale a opção que corresponde a uma competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde.

- (A) Coordenar os serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Definir e coordenar os sistemas de vigilância sanitária.
- (C) Gerir os laboratórios públicos de saúde e os hemocentros.
- (D) Formular e implementar as políticas de saneamento básico.
- (E) Formular, avaliar e apoiar as políticas de alimentação e de nutrição.

34

Com base nas disposições legais acerca dos direitos e deveres dos usuários do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O usuário tem direito a receber informações claras, completas e compreensíveis sobre seu estado de saúde, incluindo diagnóstico, prognóstico e alternativas de tratamento disponíveis.
- () É dever do usuário colaborar com as equipes de saúde, fornecendo informações verdadeiras sobre seu estado de saúde e histórico, contribuindo para a qualidade do cuidado prestado.
- () Deve ser garantido ao usuário o sigilo de suas informações de saúde, podendo o serviço compartilhá-las com familiares ou terceiros somente em caso de vínculo afetivo ou interesse no cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

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

35

Com base nas diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de Governo.
- () A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde deve ser paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.
- () Os Conselhos de Saúde devem ser compostos por 50% de entidades e movimentos representativos de usuários e 50% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

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

Normas Municipais

36

Dionísio, profissional da área de saúde, deseja atuar como membro do Conselho de Saúde do Município de Macaé, razão pela qual passou a analisar as normas constantes da Lei nº 3.233/2009 acerca da composição do mencionado Conselho.

Com base na referida Lei, assinale a opção que indica a correta conclusão a que Dionísio chegou.

- (A) O Secretário de Saúde é membro nato do Conselho de Saúde do Município de Macaé, de modo que, necessariamente, participa da eleição da Mesa Diretora.
- (B) O mandato inicial dos membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé é de 4 (quatro) anos, coincidente com o de Prefeito, admitindo-se a recondução por igual período.
- (C) Os membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé terão o seu mandato extinto, caso falem, sem prévia justificação, a três reuniões consecutivas ou cinco intercaladas em um período de 12 (doze) meses.
- (D) O exercício do mandato de membro do Conselho Municipal de Saúde do Município de Macaé será remunerado, de modo que há necessidade de compatibilidade de horário com o exercício da atividade de profissional da área de saúde.
- (E) Os membros do Conselho de Saúde do Município de Macaé serão indicados por seus respectivos segmentos, mas serão substituídos por outro segmento, na medida em que não há previsão de suplente para cada entidade participante.

37

Acerca da participação de instituições privadas nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, à luz dos dispositivos da respectiva Lei Orgânica relativos à saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) A participação de instituições privadas, tenham ou não fins lucrativos, nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, é absolutamente vedada, seja de forma primária ou de forma suplementar.
- (B) As instituições privadas, preferencialmente as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos, poderão participar de forma suplementar das ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, mediante convênio ou contrato.
- (C) Apenas instituições privadas filantrópicas e sem fins lucrativos poderão participar das ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé, as quais devem ser realizadas de forma complementar, por meio de contrato administrativo, sempre por meio de licitação.
- (D) As instituições privadas, independentemente de serem filantrópicas e sem fins lucrativos, poderão participar primariamente das ações de saúde do Município de Macaé, desde que formalizado o devido contrato administrativo, que não precisa ser precedido de licitação.
- (E) A participação de instituições privadas que tenham fins lucrativos nas ações de saúde desenvolvidas pelo Município de Macaé não é admitida, de modo que está proibida a formalização de convênios ou contratos com tais instituições em qualquer hipótese, incluindo situações de caso fortuito.

38

Patrícia, servidora estável do Município de Macaé, após anos de exercício regular, pela primeira vez, cometeu uma falta funcional, de modo que está preocupada com a aplicação da penalidade de demissão, após o devido processo administrativo disciplinar, razão pela qual passou a analisar quais condutas poderiam ensejar a referida penalidade, nos termos do Regime Jurídico dos Servidores Municipais (Lei Complementar nº 011/1998 e suas alterações).

Assinale a opção que indica a conduta que, sem reincidência, poderia ensejar a penalidade de demissão.

- (A) Proceder de forma escandalosa na repartição e manter uma conduta de incontinência pública.
- (B) Ausentar-se do serviço durante o expediente, sem a prévia autorização do chefe imediato.
- (C) Opor resistência injustificada ao andamento de documento e processo ou execução de serviço.
- (D) Promover manifestação de apreço ou despreço a qualquer título, inclusive de cunho político-partidário, no recinto da repartição.
- (E) Atribuir a pessoa estranha à repartição, fora dos casos previstos em lei, o desempenho de atribuições que sejam de sua responsabilidade ou de seu subordinado.

39

A Lei Complementar nº 346/2025 dispõe sobre a reestruturação na Administração Pública do Município de Macaé. As normas constantes da Seção XIII delineiam os aspectos atinentes à Secretaria Municipal de Saúde.

À luz da mencionada disposição legal, é correto afirmar que o Serviço Municipal de Hemoterapia está vinculado à

- (A) Coordenadoria Especial de Odontologia.
- (B) Secretaria Executiva de Atenção Básica.
- (C) Coordenadoria Especial de Vigilância Sanitária.
- (D) Secretaria Executiva de Alta e Média Complexidade.
- (E) Coordenadoria Especial de Vigilância Ambiental em Saúde.

40

Marcela, servidora estável, ocupante do cargo de médica do Município de Macaé, exerce atribuições perante a Junta Médica do Município.

No exercício de sua atividade profissional foi questionada sobre as peculiaridades da licença para tratamento de saúde, na forma do Regime Jurídico dos Servidores Municipais (Lei Complementar nº 11/98 e suas alterações).

Conforme o mencionado Diploma Legal, assinale a opção que indica, corretamente, a resposta dada por Marcela.

- (A) A remuneração dos servidores municipais estáveis em licença para tratamento de saúde será integralmente suportada pela Prefeitura do Município de Macaé, sem que haja necessidade de levar em conta o prazo deferido para tal finalidade.
- (B) O servidor não poderá permanecer em licença para tratamento de saúde por prazo superior a 12 (doze) meses, salvo em casos considerados recuperáveis, nos quais, a critério da Junta Médica, tal benefício poderá ser excepcionalmente prorrogado pelo prazo de até 6 (seis) meses.
- (C) A licença para tratamento de saúde poderá cessar antes do final do prazo conferido, a requerimento do servidor que, julgando-se apto para o exercício das atividades, reassumirá o cargo imediatamente, independentemente da realização de inspeção médica, que não é exigida para tal fim.
- (D) O servidor licenciado para tratamento de saúde, se exercer, durante o período de licença, quaisquer atividades profissionais remuneradas, terá como interrompida a licença, com perda total da remuneração, a partir da data em que for verificada essa prática, até que reassuma o exercício do cargo.
- (E) O servidor que se encontrar em outro Município ou Estado da Federação não poderá realizar a inspeção médica para fins de licença para tratamento de saúde pelo respectivo médico oficial, devendo se locomover até a Junta Médica do Município de Macaé para tanto ou solicitar a efetivação à distância.

Conhecimentos Específicos

Clínica Geral

41

Com relação à evolução da pressão arterial sistêmica nas sociedades industrializadas, assinale a opção que indica o fenômeno hemodinâmico que é característico em indivíduos com idade superior a 60 anos.

- (A) Não há alterações no padrão de pressão arterial em pacientes de idade superior a 60 anos.
- (B) Queda progressiva da pressão arterial sistólica a partir da sexta década de vida, igualando-se aos níveis da diastólica.
- (C) Estabilização da pressão arterial sistólica e diastólica em patamares elevados, mantendo a pressão de pulso constante.
- (D) Aumento predominante da pressão arterial diastólica, resultando em um estreitamento significativo da pressão de pulso.
- (E) Aumento da amplitude da pressão de pulso devido ao decréscimo da pressão arterial diastólica, enquanto a sistólica continua a aumentar.

42

As *úlceras duodenais*, na maioria dos casos, ocorrem

- (A) igualmente por todo o duodeno.
- (B) na segunda porção do duodeno, próximo à Ampola de Vater.
- (C) na primeira porção do duodeno, localizadas a 3 cm do piloro.
- (D) na terceira porção do duodeno, distal ao ligamento de Treitz.
- (E) ao longo de toda a curvatura maior do bulbo duodenal, sem relação com o piloro.

43

Assinale a opção que apresenta a interpretação clínica correta de um paciente com Anti-HBs positivo isoladamente, na ausência de Anti-HBc e HBsAg.

- (A) Infecção ativa pelo vírus HBs.
- (B) Imunidade adquirida por meio de vacinação ativa.
- (C) Cura espontânea de uma infecção prévia por HBV.
- (D) Infecção crônica pelo vírus HBV com mutação de escape.
- (E) Falso-positivo resultante de reatividades cruzadas com o vírus da Hepatite A.

44

No que diz respeito às recomendações de atividade física para adultos (18 a 64 anos) visando à promoção da saúde e longevidade, assinale a opção que indica a orientação correta.

- (A) Focar apenas em exercícios aeróbicos, uma vez que o treinamento de força é indicado apenas para idosos com o objetivo de prevenir sarcopenia.
- (B) Praticar exclusivamente atividades de alta intensidade por 30 minutos diários, visto que atividades leves não trazem benefícios marginais para a saúde cardiovascular.
- (C) Substituir qualquer atividade moderada por treinos de resistência extrema, como maratonas, que comprovadamente zeram o risco de morte súbita cardíaca.
- (D) Realizar exercícios de baixo impacto exclusivamente, tais como caminhadas, pois exercícios mais vigorosos geram lesões osteomusculares além de não ocasionarem benefícios à saúde.
- (E) Realizar pelo menos 150 minutos de atividade aeróbica de intensidade moderada por semana, preferencialmente espalhados pelos dias, somados a exercícios de fortalecimento muscular em 2 ou mais dias.

45

Em relação ao manejo de uma encefalopatia hipertensiva, assinale a opção que indica, corretamente, a estratégia de redução da pressão arterial para evitar isquemia cerebral iatrogênica.

- (A) Reduzir a pressão arterial média em, no máximo, 25% nas primeiras horas, ou atingir uma faixa de 160/100–110 mmHg.
- (B) Reduzir a pressão arterial sistólica para níveis normais (< 120 mmHg) nos primeiros 15 minutos utilizando nifedipina sublingual.
- (C) Não procurar corrigir a hipertensão porque uma encefalopatia hipertensiva é sempre secundária a processos cerebrais.
- (D) Usar apenas agentes orais de longa ação, como o atenolol, para evitar quedas bruscas que ocorrem com medicações parenterais.
- (E) Manter a pressão arterial elevada (acima de 220/120 mmHg) por pelo menos 48 horas para garantir a perfusão tecidual.

46

A *hiperinsuflação pulmonar* é uma adaptação fisiopatológica na doença pulmonar obstrutiva crônica para preservar o fluxo expiratório máximo. No entanto, ela gera desvantagens mecânicas significativas para o diafragma.

Assinale a opção que apresenta, corretamente, um desses efeitos adversos.

- (A) A elevação da cúpula diafragmática causa uma compressão mecânica que resulta em menor força muscular.
- (B) O aumento da zona de aposição entre o diafragma e a parede abdominal facilita a expansão da caixa torácica.
- (C) O encurtamento das fibras musculares do diafragma achatado reduz sua capacidade de gerar pressão inspiratória eficaz.
- (D) O diafragma assume uma curvatura maior, exigindo menos tensão para produzir a pressão transpulmonar necessária para a respiração.
- (E) A caixa torácica é levada para abaixo de seu volume de repouso, facilitando os músculos inspiratórios através do recolhimento elástico.

47

Assinale a opção que indica o teste laboratorial mais importante para a avaliação da gravidade da necrose hepatocelular e do prognóstico na hepatite viral aguda.

- (A) Nível absoluto de Alanina Aminotransferase.
- (B) Título de anticorpos anti-músculo liso.
- (C) Concentração de Fosfatase Alcalina.
- (D) Tempo de Protrombina.
- (E) Título sérico de HBsAg.

48

Alterações eletrolíticas podem ser fatais e detectadas precocemente no ECG.

Assinale a opção que indica a sequência de alterações esperada na hipercalemia grave.

- (A) Inicia com alargamento de QRS, seguido de distúrbios de repolarização, inversão de ondas T seguido de fibrilação ventricular.
- (B) Inicia com o prolongamento do intervalo PR e o surgimento de ondas Delta, progredindo para taquicardia supraventricular persistente.
- (C) Inicia com encurtamento do intervalo QT e ondas U proeminentes, evoluindo para infradesnivelamento generalizado do segmento ST.
- (D) Inicia com inversão profunda de ondas T em derivações precordiais (V1-V4), evoluindo para supradesnivelamento ST simulando um infarto anterior.
- (E) Inicia com ondas T altas e pontiagudas (em tenda), seguido por distúrbios de condução AV, perda da onda P, alargamento do QRS e padrão sinusoidal.

49

Um paciente de 55 anos, sem antecedentes de doenças cardiovasculares, apresenta níveis pressóricos de 150/95 mmHg em consultas repetidas.

De acordo com as estratégias de prevenção e cuidados gerais com o paciente em medicina interna, o início do tratamento anti-hipertensivo para este paciente é classificado como prevenção

- (A) *primordial*, uma vez que o foco é evitar que o paciente desenvolva outros fatores de risco no futuro.
- (B) *primária*, pois visa reduzir o risco de um primeiro evento de doença (incidente) em um indivíduo que possui um fator de risco.
- (C) *secundária*, dado que o tratamento objetiva evitar a recorrência de complicações sistêmicas da hipertensão.
- (D) *terciária*, pois requer ação farmacológica imediata para evitar a morte iminente por crise hipertensiva.
- (E) *quaternária*, por se utilizar de medicamentos há muito estabelecidos nas diretrizes de tratamento.

50

A Doença de Parkinson é definida clinicamente por uma síndrome parkinsoniana.

Assinale a opção que apresenta as características cardinais da Doença de Parkinson associadas a uma acurácia diagnóstica superior a 90% na presença de assimetria motora e boa resposta à levodopa.

- (A) Tremor de repouso, rigidez e bradicinesia.
- (B) Coreia, demência de evolução crônica e ataxia.
- (C) Tremor essencial familiar, nistagmo e ataxia cerebelar.
- (D) Coreia, distonia focal e crises convulsivas generalizadas.
- (E) Instabilidade postural precoce, quedas frequentes e demência no primeiro ano.

Médico Plantonista Endoscopista Digestivo

51

Paciente do sexo masculino, 65 anos, hipertenso, diabético tipo 2, portador de doença arterial coronariana, com antecedente de angioplastia coronária há 4 anos, será submetido à colonoscopia terapêutica para ressecção de lesão plana de 25 mm localizada em cólon ascendente, identificada previamente durante exame de rastreamento.

Durante a consulta pré-procedimento, informou o uso regular de metformina, captopril, atenolol, ácido acetilsalicílico (AAS) e clopidogrel.

Considerando o risco hemorrágico do procedimento proposto, assinale a opção que apresenta a conduta medicamentosa mais adequada.

- (A) Suspender captopril três dias antes do procedimento.
- (B) Suspender atenolol 48 horas antes do procedimento.
- (C) Suspender metformina sete dias antes do procedimento.
- (D) Suspender AAS cinco dias antes do procedimento, mantendo clopidogrel.
- (E) Suspender clopidogrel de cinco a sete dias antes do procedimento, mantendo AAS.

52

Paciente do sexo masculino, 50 anos, previamente hígido, com história de epigastralgia crônica e anemia ferropriva leve, é submetido à endoscopia digestiva alta eletiva sob sedação.

Durante a avaliação pré-procedimento, assinou termo de consentimento informado autorizando apenas procedimentos diagnósticos, constando explicitamente que procedimentos terapêuticos ou intervencionistas somente poderiam ser realizados em situações de urgência ou risco iminente à vida.

Durante o exame, identificou-se uma lesão gástrica pediculada de aproximadamente 20 mm, considerada potencialmente ressecável por via endoscópica, porém com risco relevante de sangramento associado ao procedimento.

Diante dessa situação, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Realizar a ressecção apenas se houver concordância da equipe de enfermagem presente na sala.
- (B) Prosseguir com a ressecção, desde que documente em prontuário a justificativa técnica.
- (C) Solicitar autorização verbal de familiar presente na unidade e realizar o procedimento terapêutico.
- (D) Realizar a ressecção imediatamente, pois o benefício clínico supera a necessidade de consentimento específico.
- (E) Interromper o procedimento diagnóstico, documentar os achados e discutir posteriormente as opções terapêuticas com o paciente.

53

Paciente do sexo masculino, 74 anos, lúcido, orientado, independente para atividades da vida diária, encontra-se em investigação ambulatorial por anemia ferropriva e perda ponderal, sendo encaminhado para endoscopia digestiva alta por seu médico assistente, que também realizará o procedimento e o seguimento subsequente.

Antes da realização do exame, o paciente compareceu acompanhado de dois filhos. Enquanto aguardava o procedimento, os familiares procuraram o médico e relataram que o paciente é "muito impressionável", solicitando que, caso seja identificado câncer ou qualquer doença grave, essa informação não seja revelada ao paciente, pois isso poderia causar uma piora importante de seu estado emocional.

Considerando os princípios éticos aplicáveis à situação, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Evitar discutir diagnósticos potencialmente graves, limitando-se a explicar apenas a necessidade de novos exames.
- (B) Solicitar que os familiares decidam previamente se o paciente poderá ou não receber informações sobre o diagnóstico.
- (C) Informar o diagnóstico apenas se houver confirmação histopatológica definitiva.
- (D) Respeitar a autonomia do paciente e fornecer informações diretamente a ele, desde que mantenha capacidade decisória preservada.
- (E) Concordar com os familiares, omitindo o diagnóstico ao paciente e fornecendo informações apenas aos acompanhantes.

54

Em um serviço de endoscopia digestiva com grande volume assistencial, diversos pacientes compareceram para a realização de exames eletivos agendados previamente.

Durante o *checklist* inicial, antes do início das atividades, a equipe de enfermagem informou ao médico endoscopista que o processador de vídeo apresentava falhas intermitentes importantes, com perda recorrente de imagem durante os testes realizados antes do início da agenda.

Apesar disso, a coordenação do setor solicitou que os exames fossem realizados normalmente, argumentando que o cancelamento geraria grande insatisfação dos pacientes e dificuldades administrativas importantes. Alguns pacientes presentes também pressionaram pela realização dos exames devido ao deslocamento e ao tempo de espera.

Diante dessa situação, assinale a conduta mais adequada.

- (A) Realizar apenas exames diagnósticos simples, evitando procedimentos terapêuticos.
- (B) Solicitar termo adicional de consentimento dos pacientes e prosseguir normalmente.
- (C) Suspender a realização dos exames até que as condições técnicas adequadas sejam restabelecidas.
- (D) Prosseguir normalmente, pois as questões administrativas devem prevalecer sobre os atrasos assistenciais.
- (E) Iniciar os exames e interromper apenas se a falha ocorrer repetidamente durante os procedimentos.

55

Paciente do sexo masculino, 78 anos, portador de doença neurodegenerativa avançada, encontra-se hospitalizado por quadro de hemorragia digestiva alta, evoluindo com rebaixamento importante do nível de consciência e incapacidade de expressar decisões.

É indicada endoscopia digestiva alta como parte da investigação e possível tratamento endoscópico.

Imediatamente antes do procedimento, o familiar responsável apresentou documento previamente registrado em prontuário contendo diretiva antecipada de vontade, elaborada quando o paciente possuía plena capacidade decisória, constando explicitamente que o paciente recusava procedimentos invasivos endoscópicos, mesmo reconhecendo que a não realização poderia aumentar o risco de complicações graves ou morte.

Diante dessa situação, assinale a conduta mais adequada.

- (A) Realizar o procedimento, pois o risco potencial de morte sempre invalida diretivas antecipadas de vontade.
- (B) Solicitar autorização dos familiares presentes e realizar o procedimento caso haja concordância majoritária.
- (C) Respeitar a diretiva antecipada de vontade previamente expressa e reavaliar alternativas compatíveis com os desejos do paciente.
- (D) Realizar apenas procedimentos diagnósticos, evitando intervenções terapêuticas.
- (E) Transferir a decisão integralmente para a equipe administrativa do hospital.

56

Paciente do sexo feminino, 58 anos, hipertensa e portadora de transtorno de ansiedade, é submetida à endoscopia digestiva alta eletiva para investigação de disfagia intermitente.

Após a administração intravenosa de benzodiazepínico para sedação, apresentou agitação intensa, movimentos incoordenados, fala desconexa, irritabilidade, tentativa repetida de retirar os equipamentos de monitorização e dificuldade importante para prosseguir com o exame.

Os sinais vitais permanecem estáveis, sem evidências de hipóxia ou instabilidade hemodinâmica.

Diante dessa situação, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Administrar doses adicionais do benzodiazepínico para aprofundar a sedação.
- (B) Reconhecer possível reação paradoxal, interromper nova dose de benzodiazepínico e considerar reversão farmacológica, quando indicada.
- (C) Prosseguir rapidamente com o exame, pois a agitação tende a desaparecer espontaneamente.
- (D) Administrar analgesia opioide adicional como primeira medida terapêutica.
- (E) Considerar obrigatória a intubação orotraqueal antes de qualquer outra intervenção.

57

Paciente do sexo masculino, 58 anos, obeso, tabagista, refere pirose e regurgitação há mais de 10 anos, com piora após refeições volumosas e alimentos condimentados. Relatou uso frequente de inibidor de bomba de prótons, com melhora parcial dos sintomas. Foi submetido à endoscopia digestiva alta, que evidenciou erosões distais esofágicas e segmento de mucosa salmão circunferencial estendendo-se aproximadamente 4 cm acima da junção esofagogástrica, sugestivo de esôfago de Barrett.

Diante desse achado, assinale a opção que indica a abordagem mais adequada para obtenção de biópsias.

- (A) Realizar apenas uma biópsia única da área mais distal da lesão.
- (B) Realizar biópsias apenas das áreas macroscopicamente mais avermelhadas.
- (C) Realizar biópsias sistemáticas em quatro quadrantes ao longo do segmento acometido, associadas à amostragem dirigida de lesões visíveis.
- (D) Evitar biópsias, devido ao maior risco hemorrágico em mucosa inflamada.
- (E) Realizar biópsias exclusivamente da junção esofagogástrica.

58

Paciente do sexo masculino, 42 anos, refere disfagia progressiva para sólidos e líquidos há aproximadamente 3 anos, associada a regurgitação alimentar frequente, perda ponderal de 8 kg e episódios ocasionais de tosse noturna.

Foi submetido à investigação complementar, apresentando endoscopia digestiva alta sem lesões obstrutivas, esofagograma contrastado demonstrando dilatação esofágica com afilamento distal e manometria esofágica compatível com acalásia.

Durante a discussão terapêutica, o paciente perguntou sobre opções endoscópicas disponíveis para tratamento.

Assinale a opção que apresenta a afirmação mais adequada.

- (A) O tratamento endoscópico está contraindicado, sendo o tratamento cirúrgico convencional a única opção definitiva.
- (B) O POEM deve ser reservado exclusivamente para pacientes previamente submetidos à cirurgia.
- (C) O POEM é alternativa terapêutica endoscópica válida para acalásia, apresentando resultados semelhantes aos dos tratamentos convencionais em pacientes selecionados.
- (D) O POEM somente deve ser indicado em pacientes com megaesôfago avançado.
- (E) A principal limitação do POEM é sua incapacidade de realizar miotomia do esfíncter esofágico inferior.

59

Paciente do sexo feminino, 71 anos, portadora de hipertensão arterial sistêmica, diabetes *mellitus* tipo 2, insuficiência cardíaca compensada e insuficiência renal crônica, estágio 4, é encaminhada para colonoscopia eletiva para investigação de anemia ferropriva.

Durante a consulta pré-procedimento, surgiu uma discussão sobre qual preparo intestinal apresentava menor risco clínico para a paciente.

Considerando as comorbidades apresentadas, assinale a opção que, devido ao maior risco de complicações hidroeletrólíticas e renais, deve ser evitada.

- (A) Solução de polietilenoglicol em esquema fracionado.
- (B) Preparo à base de picossulfato de sódio associado ao citrato de magnésio.
- (C) Ajuste individualizado do preparo conforme tolerabilidade clínica.
- (D) Estratégia de *split dose* (dose diluída) utilizando solução iso-osmótica.
- (E) Dieta pobre em resíduos associada a preparo baseado em polietilenoglicol.

60

Paciente do sexo masculino, 62 anos, é submetido à colonoscopia eletiva para rastreamento.

Após a realização de lavagem e aspiração durante o procedimento, o endoscopista descreveu a qualidade do preparo da seguinte maneira:

- Cólon direito: pequena quantidade residual de fezes líquidas e fragmentos fecais, porém permitindo adequada visualização da mucosa após limpeza, sem prejuízo significativo do exame.
- Cólon transverso: mínima quantidade de líquido claro residual, permitindo visualização completa da mucosa, sem necessidade relevante de manobras adicionais.
- Cólon esquerdo: presença de resíduos fecais aderidos e líquido turvo, porém permitindo visualização satisfatória da mucosa após lavagem e aspiração.

Considerando a Escala de Boston, assinale a opção que indica a pontuação total mais adequada para este preparo.

- (A) 1.
- (B) 3.
- (C) 5.
- (D) 7.
- (E) 9.

61

Paciente do sexo feminino, 56 anos, foi submetida à endoscopia digestiva alta eletiva para investigação de anemia ferropriva.

O exame é descrito como tecnicamente completo, sem alterações relevantes, com progressão até segunda porção duodenal.

Ao revisar o registro do exame, observou-se documentação fotográfica contendo apenas imagens da cárdia, corpo gástrico e duodeno.

Considerando os princípios atuais de qualidade em endoscopia digestiva alta, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada em relação à documentação fotográfica.

- (A) A documentação apresentada é suficiente, desde que o laudo textual seja detalhado.
- (B) Em exames normais, documentação fotográfica não é necessária quando o exame alcança o duodeno.
- (C) O registro fotográfico deve incluir documentação sistemática dos principais marcos anatômicos e segmentos examinados, mesmo na ausência de alterações.
- (D) Apenas áreas suspeitas precisam obrigatoriamente de documentação fotográfica.
- (E) A documentação fotográfica possui finalidade exclusivamente médico-legal, sem impacto na qualidade do exame.

62

Paciente do sexo masculino, 54 anos, procurou atendimento por quadro de melena há 24 horas, associado a episódios de lipotímia. Nega hematêmese.

Ao exame apresenta-se consciente, orientado, pressão arterial de 100/60 mmHg, frequência cardíaca de 108 bpm, sem dor abdominal significativa.

Exames laboratoriais demonstram:

- Hemoglobina: 8,7 g/dL.
- Ureia: 82 mg/dL.
- Creatinina: 1,0 mg/dL.

Após estabilização inicial, discutiu-se estratificação prognóstica e planejamento da endoscopia digestiva alta.

Considerando a utilização prática de escores prognósticos como Glasgow-Blatchford e Rockall, assinale a opção que apresenta a afirmação mais adequada.

- (A) O escore de Rockall completo pode ser calculado integralmente antes da realização da endoscopia.
- (B) O escore de Glasgow-Blatchford auxilia estratificação inicial e identificação de pacientes de maior risco antes da endoscopia.
- (C) Ambos os escores possuem exclusivamente finalidade acadêmica, sem impacto na tomada de decisão clínica.
- (D) Pacientes com instabilidade hemodinâmica não devem ser submetidos a estratificação prognóstica.
- (E) O escore de Glasgow-Blatchford depende obrigatoriamente dos achados endoscópicos para cálculo.

63

Paciente do sexo masculino, 58 anos, portador de cirrose hepática alcoólica descompensada, é admitido no pronto atendimento com hematêmese volumosa e melena há aproximadamente 6 horas.

Ao exame apresenta pressão arterial de 88/54 mmHg, frequência cardíaca de 118 bpm, ascite moderada e confusão mental leve. Após medidas iniciais de estabilização, antibioticoprofilaxia e início de terapia vasoativa, foi submetido à endoscopia digestiva alta, que evidenciou sangramento ativo por varizes esofágicas, sendo realizada ligadura elástica.

Nas horas subsequentes, manteve instabilidade hemodinâmica, necessidade transfusional progressiva e recorrência do sangramento digestivo.

Considerando o cenário descrito, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Indicar estratégia de resgate, considerando terapias como a derivação portossistêmica precoce em pacientes selecionados.
- (B) Suspender drogas vasoativas, pois o tratamento endoscópico já foi realizado.
- (C) Repetir sessões seriadas de ligadura elástica até controle completo do sangramento, evitando terapias mais invasivas, independentemente da resposta a esta terapia.
- (D) Realizar controle clínico exclusivo, aguardando cessação espontânea do sangramento.
- (E) Repetir endoscopia apenas após 72 horas, pois reabordagens precoces aumentam risco de sangramento.

64

Paciente do sexo masculino, 61 anos, portador de cirrose hepática por hepatopatia alcoólica, é admitido com quadro de hematêmese volumosa iniciada há aproximadamente 3 horas.

Ao exame apresenta-se taquicárdico, hipotenso, com ascite moderada e sinais clínicos de hepatopatia crônica. Após medidas iniciais de estabilização, iniciou-se terapia vasoativa e foi indicada endoscopia digestiva alta urgente.

Durante a discussão pré-procedimento, um membro da equipe questionou a necessidade de antibioticoprofilaxia, argumentando que o paciente não apresenta febre, leucocitose ou evidências clínicas de infecção ativa.

Considerando o cenário descrito, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Instituir antibioticoprofilaxia apenas se o exame confirmar sangramento por varizes esofágicas.
- (B) Instituir antibioticoprofilaxia apenas se surgirem sinais clínicos ou laboratoriais sugestivos de infecção.
- (C) Reservar antibioticoprofilaxia para pacientes submetidos a tratamento endoscópico intervencionista.
- (D) Reservar antibioticoprofilaxia apenas para pacientes cirróticos com ascite volumosa ou encefalopatia.
- (E) Instituir antibioticoprofilaxia rotineiramente, independentemente da presença inicial de sinais infecciosos.

65

Paciente do sexo feminino, 34 anos, foi admitida após ingestão acidental de substância cáustica alcalina há aproximadamente 12 horas. Apresenta odinofagia intensa, disfagia, dor retroesternal e hipersalivação, mantendo estabilidade hemodinâmica.

Após a estabilização inicial, foi submetida à endoscopia digestiva alta, que evidenciou extensas áreas esofágicas com ulcerações profundas circunferenciais, exsudato acinzentado, áreas hemorrágicas e múltiplas áreas de necrose focal, sem evidências macroscópicas de perfuração transmural.

Considerando a classificação endoscópica de Zargar, assinale a opção que apresenta a interpretação mais adequada desse cenário.

- (A) Lesão compatível com Zargar 3A, associada à necrose focal e elevado risco de complicações e estenoses.
- (B) Lesão compatível com Zargar 3B, definida obrigatoriamente pela presença documentada de perfuração esofágica.
- (C) Lesão compatível com Zargar 2A, associada predominantemente ao baixo risco de sequelas tardias.
- (D) Lesão compatível com Zargar 2B, caracterizada principalmente por lesões superficiais não circunferenciais.
- (E) Lesão compatível com Zargar 1, caracterizada por edema e hiperemia mucosa isolados.

66

Paciente do sexo masculino, 78 anos, procurou atendimento devido a episódio súbito de hematoquezia volumosa iniciado há aproximadamente 3 horas.

Relatou eliminação de grande quantidade de sangue vivo, sem dor abdominal associada. Refere episódio semelhante há 2 anos, com resolução espontânea. Negou perda ponderal, alteração do hábito intestinal, febre ou sintomas anorretais. Realizou colonoscopia há 2 anos com diverticulose em cólon sigmoide DICA: 2.

À admissão, apresentou estabilidade hemodinâmica, abdome indolor e exames laboratoriais sem alterações inflamatórias relevantes.

Considerando o quadro descrito, indique a etiologia mais provável.

- (A) Angiodisplasia.
- (B) Colite isquêmica.
- (C) Doença hemorroidária.
- (D) Doença diverticular do cólon.
- (E) Neoplasia maligna de cólon.

67

Paciente do sexo masculino, 67 anos, portador de sequela neurológica leve após acidente vascular cerebral, procurou atendimento após episódio presenciado de ingestão acidental de bateria tipo botão, há aproximadamente 4 horas.

Refere desconforto retroesternal leve e odinofagia discreta, porém encontra-se hemodinamicamente estável, sem dispneia, sialorreia importante ou sinais clínicos de perfuração.

Radiografia simples evidenciou imagem radiopaca circular compatível com bateria tipo botão localizada em topografia esofágica distal.

Considerando o cenário descrito, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Observação clínica por 24 horas, pois o paciente permanece estável e pouco sintomático.
- (B) Realização de tomografia antes de qualquer intervenção para excluir lesão transmural.
- (C) Realizar remoção endoscópica urgente, independentemente da intensidade dos sintomas apresentados.
- (D) Realizar tentativa inicial de progressão espontânea para o estômago, repetindo radiografia seriada.
- (E) Programar endoscopia nas próximas 12–24 horas, considerando a localização distal e ausência de sintomas graves.

68

Paciente do sexo masculino, 63 anos, foi submetido à colonoscopia após teste imunológico fecal positivo.

Durante o exame identificou-se lesão de crescimento lateral granular localizada no ceco, medindo aproximadamente 35 mm, sendo optado por ressecção endoscópica em bloco por dissecação endoscópica da submucosa.

O exame anatomopatológico demonstrou adenocarcinoma invasivo bem diferenciado, margens livres, ausência de invasão linfovascular, ausência de *budding* significativo e invasão submucosa profunda compatível com Kikuchi III.

Considerando os achados apresentados, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Seguimento colonoscópico isolado, pois a ressecção em bloco com margens livres caracteriza tratamento curativo.
- (B) Repetir colonoscopia precoce para confirmação histológica antes de definir tratamento adicional.
- (C) Realizar quimioterapia adjuvante isoladamente devido ao risco aumentado de recorrência local.
- (D) Indicar tratamento cirúrgico complementar devido ao risco de comprometimento linfonodal associado à invasão profunda da submucosa.
- (E) Realizar nova ressecção endoscópica ampliada da cicatriz local.

69

Paciente do sexo masculino, 40 anos, assintomático, sem anemia, sem perda ponderal, sem alteração do hábito intestinal e sem história familiar de câncer colorretal, realizou exames "preventivos" por iniciativa própria. Entre eles, solicitou um teste imunológico fecal (FIT), que resultou positivo.

Procura o endoscopista bastante ansioso, afirmando ter lido que "todo FIT positivo significa câncer, até prova em contrário".

Para fins de raciocínio clínico, considere:

- Probabilidade pré-teste de câncer colorretal na faixa etária do paciente: 0,1%
- Sensibilidade do FIT para câncer colorretal: 80%
- Especificidade do FIT para câncer colorretal: 95%

Assinale a opção que indica a melhor interpretação do resultado e a orientação inicial.

- (A) A probabilidade pós-teste é de aproximadamente 1,6%; o resultado deve ser contextualizado, explicando o baixo valor preditivo positivo nesse cenário.
- (B) A probabilidade pós-teste é de aproximadamente 5%; como a especificidade é 95%, esse é o risco individual após FIT positivo.
- (C) A probabilidade pós-teste é de aproximadamente 16%; deve-se multiplicar a sensibilidade pela razão entre pré-teste e falso-positivo.
- (D) A probabilidade pós-teste é de aproximadamente 80%; a sensibilidade do teste corresponde ao risco de câncer após resultado positivo.
- (E) A probabilidade pós-teste é de aproximadamente 95%; a especificidade define a chance de o teste positivo representar doença.

70

Paciente do sexo masculino, 27 anos, portador de doença de Crohn ileocolônica, apresenta antecedente de colestomia direita com anastomose ileocólica há 2 anos devido à doença estenosante refratária.

Refere tratamento prévio com anti-TNF, encontrando-se atualmente em uso regular de terapia biológica com Ustequinumabe, mantendo sintomas intermitentes caracterizados por dor abdominal leve, aumento da frequência evacuatória e desconforto pós-prandial.

Exames laboratoriais demonstram:

- Hemoglobina: 13,2 g/dL
- PCR: 7 mg/L (VR <5)
- Albumina: 3,9 g/dL
- Calprotectina fecal: 280 µg/g

É encaminhado para colonoscopia de controle pós-operatório.

Ao exame observa-se:

- Anastomose ileocólica pérvia.
- Íleo terminal com múltiplas úlceras aftoides e úlceras maiores distribuídas difusamente ao longo de aproximadamente 15 cm proximais à anastomose.
- Inflamação difusa da mucosa ileal neo-terminal.
- Sem evidências de estenose.

Considerando os achados apresentados, assinale a classificação de Rutgeerts que corresponde mais adequadamente ao exame.

- (A) i1.
- (B) i2.
- (C) i3.
- (D) i4.
- (E) Não se aplica a classificação de Rutgeerts para esse caso.

71

Paciente do sexo masculino, 73 anos, institucionalizado, portador de demência avançada e constipação crônica, foi admitido com distensão abdominal progressiva há 48 horas, associada a dor abdominal importante e parada de eliminação de fezes e flatos.

Ao exame apresentou:

- PA: 84/56 mmHg
- FC: 122 bpm
- Temperatura: 38,5°C

Abdome bastante distendido, doloroso difusamente, com sinais de irritação peritoneal.

Exames laboratoriais demonstraram:

- Leucócitos: 21.000/mm³
- Lactato: 5,2 mmol/L

Tomografia evidencia importante distensão colônica compatível com volvo de sigmoide, associada a espessamento parietal segmentar e líquido livre abdominal.

Diante do cenário apresentado, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Realizar descompressão colonoscópica imediata, seguida de preparo intestinal.
- (B) Realizar colonoscopia diagnóstica antes de definir estratégia terapêutica.
- (C) Encaminhar para tratamento cirúrgico urgente, evitando tentativa inicial de tratamento endoscópico.
- (D) Realizar tratamento clínico exclusivo com hidratação e seguimento em unidade de terapia intensiva.
- (E) Realizar tentativa inicial de passagem de sonda retal, reavaliando necessidade de intervenção adicional.

72

Paciente do sexo masculino, 24 anos, refere episódios recorrentes de disfagia para sólidos há aproximadamente 2 anos, associados ocasionalmente a impactação alimentar autolimitada. Relata antecedente de rinite alérgica e dermatite atópica.

É submetido à endoscopia digestiva alta, que evidenciou redução discreta do calibre esofágico, sulcos longitudinais e múltiplos anéis esofágicos.

Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada durante o exame endoscópico.

- (A) Encerrar o exame sem biópsias, pois os achados endoscópicos são suficientes para confirmação diagnóstica.
- (B) Realizar biópsias apenas do esôfago distal, por representar o segmento mais frequentemente acometido.
- (C) Realizar biópsias sistemáticas em múltiplos segmentos esofágicos, incluindo porções proximais e distais.
- (D) Realizar biópsias apenas das áreas com anéis esofágicos visíveis.
- (E) Evitar biópsias devido ao maior risco de perfuração nessa doença.

73

Paciente do sexo masculino, 64 anos, é submetido à colonoscopia, depois de teste imunológico fecal positivo.

Durante o exame identificou-se lesão plana deprimida de aproximadamente 18 mm localizada em cólon sigmoide. Após colonoscopia eletrônica e magnificação, observou-se padrão de criptas irregular, distorcido, com áreas amorfas e perda da arquitetura glandular, compatível com padrão invasivo profundo.

Considerando a classificação de Kudo e sua aplicação prática, assinale a opção que apresenta a interpretação mais adequada.

- (A) Padrão compatível com Kudo II, sugerindo lesão hiperplásica e baixa probabilidade de invasão.
- (B) Padrão compatível com Kudo III-L, sugerindo adenoma tubular de baixo risco.
- (C) Padrão compatível com Kudo IV, sugerindo adenoma viloso superficial.
- (D) Padrão compatível com Kudo V, sugerindo maior probabilidade de invasão submucosa profunda.
- (E) Padrão compatível com Kudo I, sugerindo mucosa normal.

74

Durante a realização de colonoscopia terapêutica com polipectomia, ocorreu uma movimentação inesperada do paciente durante a retirada de dispositivo cortante, resultando em acidente perfurocortante envolvendo membro da equipe assistencial.

Após o evento, iniciou-se uma discussão entre os profissionais sobre quais medidas seriam mais adequadas para prevenção de acidentes semelhantes e adequação às normas de segurança ocupacional.

Considerando os princípios relacionados à segurança ocupacional em serviços de saúde e as medidas previstas para proteção dos trabalhadores, assinale a opção que apresenta a conduta mais adequada.

- (A) Considerar acidentes perfurocortantes inevitáveis em procedimentos invasivos, focando predominantemente em manejo pós-exposição.
- (B) Priorizar medidas combinadas de treinamento, equipamentos de proteção individual, protocolos assistenciais e organização segura do ambiente de trabalho.
- (C) Transferir integralmente a responsabilidade de prevenção para o profissional que manipula o material perfurocortante.
- (D) Limitar medidas preventivas apenas a procedimentos considerados de alto risco hemorrágico.
- (E) Priorizar exclusivamente treinamento periódico, dispensando modificações estruturais e organizacionais.

75

Paciente do sexo masculino, 67 anos, refere perda ponderal progressiva, plenitude pós-prandial e anemia ferropriva, há aproximadamente 4 meses.

É submetido à endoscopia digestiva alta, que evidenciou lesão gástrica localizada em antro, caracterizada por massa vegetante extensa, irregular, protrusa para o lúmen, com ulceração central evidente, não infiltrativa e com bordas elevadas.

Considerando a classificação macroscópica de Borrmann, assinale a opção que apresenta a classificação mais adequada para a lesão descrita.

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

76

Paciente do sexo masculino, 49 anos, foi submetido à endoscopia digestiva alta por dispepsia persistente. O exame evidenciou úlcera duodenal não complicada, sendo realizadas biópsias que confirmaram infecção por *H. pylori*.

Durante a discussão terapêutica, o paciente perguntou por que não seria suficiente utilizar apenas um antibiótico, já que o microorganismo identificado é conhecido.

Considerando os princípios atuais relacionados à erradicação de *H. pylori*, assinale a opção que apresenta a afirmação mais adequada.

- (A) O objetivo principal do tratamento é reduzir temporariamente a carga bacteriana, não sendo necessária erradicação completa.
- (B) Esquemas terapêuticos utilizam associação de medicamentos visando aumentar eficácia e reduzir falhas relacionadas à resistência bacteriana.
- (C) O uso isolado de inibidor de bomba de prótons frequentemente é suficiente para erradicação definitiva.
- (D) O sucesso terapêutico depende apenas da duração do tratamento, independentemente dos medicamentos escolhidos.
- (E) A utilização de múltiplos medicamentos ocorre exclusivamente para reduzir efeitos adversos gastrointestinais.

77

Um serviço de endoscopia realizou auditoria interna de qualidade comparando indicadores assistenciais de seus profissionais.

Um dos endoscopistas apresentou os seguintes dados, referentes aos últimos 12 meses:

- Taxa de detecção de adenomas (TDA): 11%.
- Taxa de intubação cecal: 96%.
- Tempo médio de retirada em colonoscopias sem polipectomia: 3 minutos.

Número de exames realizados por turno significativamente superior aos demais colegas.

Ao ser questionado, o profissional argumentou que realizou maior número de exames porque possui maior experiência técnica.

Sobre o caso apresentado, assinale a afirmativa correta.

- (A) O principal problema é a taxa de intubação cecal, sugerindo exame incompleto frequente.
- (B) O maior volume de exames sugere melhor desempenho global, tornando os demais indicadores menos relevantes.
- (C) O conjunto dos indicadores sugere possível comprometimento da qualidade diagnóstica, devendo ser investigada a técnica de inspeção mucosa.
- (D) O tempo de retirada possui pouca relevância quando a taxa de intubação cecal é adequada.
- (E) A baixa TDA isoladamente não apresenta associação conhecida com desfechos clínicos relevantes.

78

Paciente do sexo feminino, 69 anos, foi submetida à colonoscopia eletiva para investigação de anemia ferropriva.

Durante a progressão do aparelho em cólon sigmoide, o endoscopista identificou solução de continuidade da parede intestinal compatível com perfuração iatrogênica, imediatamente reconhecida durante o procedimento.

A paciente encontra-se hemodinamicamente estável, sem sinais imediatos de choque ou deterioração clínica.

Considerando os aspectos técnicos, éticos e assistenciais relacionados ao caso, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Encerrar o exame, omitir inicialmente o evento à paciente e discutir posteriormente após definição completa da estratégia terapêutica.
- (B) Reconhecer imediatamente a complicação, instituir manejo apropriado, documentar o evento e comunicar à paciente e à equipe assistencial.
- (C) Prosseguir rapidamente com o exame completo, pois interrupção precoce dificulta tomada de decisão posterior.
- (D) Considerar automaticamente a ocorrência como evidência de imperícia técnica e transferir imediatamente o caso para outro profissional.
- (E) Aguardar aparecimento de manifestações clínicas antes de definir necessidade de medidas adicionais.

79

Paciente do sexo feminino, 31 anos, portadora de retocolite ulcerativa extensa, em acompanhamento ambulatorial, refere piora importante da frequência evacuatória, sangramento retal diário e urgência evacuatória progressiva.

Exames laboratoriais demonstram:

- PCR: 24 mg/L
- Calprotectina fecal: 1.480 µg/g

Foi submetida à colonoscopia para avaliação de atividade inflamatória.

Durante o exame observou-se:

- Eritema difuso intenso.
- Perda completa do padrão vascular.
- Friabilidade importante.
- Sangramento espontâneo em múltiplos segmentos.
- Ulcerações extensas e profundas recobertas por fibrina.

Considerando o subescore endoscópico de Mayo, assinale a classificação que apresenta mais adequadamente os achados descritos.

- (A) Mayo 0.
- (B) Mayo 1.
- (C) Mayo 2.
- (D) Mayo 3.
- (E) Mayo 4.

80

Paciente do sexo masculino, 61 anos, foi submetido à colonoscopia eletiva após teste imunológico fecal positivo.

O exame apresentou preparo intestinal adequado com escala de Boston = 8 (3/2/3), intubação cecal documentada e retirada cuidadosa.

Foram identificadas e completamente ressecadas as seguintes lesões:

- Dois adenomas tubulares medindo 4 mm e 6 mm em cólon descendente (ambos Paris 0-Is).
- Um adenoma tubular com pólo cefálico de 11 mm em cólon ascendente (Paris 0-Ip).
- Ausência de displasia de alto grau em todas as lesões.
- Ausência de componente viloso em todas as lesões.
- Todas as lesões removidas em monobloco.

Considerando os achados apresentados, assinale a opção que indica a recomendação mais adequada para seguimento colonoscópico.

- (A) Repetir colonoscopia em 6 meses.
- (B) Repetir colonoscopia em 1 ano.
- (C) Repetir colonoscopia em 3 anos.
- (D) Repetir colonoscopia em 5 anos.
- (E) Repetir colonoscopia em 10 anos.

Realização

