



Domingo de tarde

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAXIAS DO SUL/RS CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

06 — MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA

Instruções

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

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse SOMENTE caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preta, e garrafa de água, sem rótulo. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTEM **40** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H30MIN.**

4. Cada questão oferece **4 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, e D**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. A PESSOA CANDIDATA **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da(s) folha(s) definitiva(s) de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. As três últimas pessoas candidatas deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DA PESSOA CANDIDATA.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



Eco
Friendly

A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.



Concursos

fundatec

ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da folha definitiva de respostas.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Para viver mais e com saúde é necessária uma mobilização individual e coletiva*Por Breno Marino*

01 O envelhecimento saudável e com qualidade de vida tem se tornado pauta em diversas
02 áreas da sociedade. Esse crescimento acontece em meio a um movimento recente e de grande
03 importância: a Segunda Revolução da Longevidade. A revolução busca aliar as inovações
04 tecnológicas ao processo natural e humano de envelhecer.

05 O movimento contribuiu para uma mudança nos paradigmas e critérios do
06 envelhecimento. Egídio Dorea, médico e coordenador do programa USP 60+ da Pró-Reitoria de
07 Cultura e Extensão Universitária da USP, comenta que se notam grandes inovações científicas
08 nos últimos anos. "Pesquisas em biotecnologia e medicina regenerativa, como terapias
09 genéticas e tratamentos para retardar o envelhecimento celular, por exemplo, estão avançando
10 rapidamente".

11 A Primeira Revolução da Longevidade corresponde ao aumento da expectativa de vida no
12 século passado e no atual. Avanços na saúde, como a descoberta de vacinas, antibióticos,
13 melhores condições de saneamento e nutrição são fatores que marcaram o crescimento. Em
14 1900, a média mundial de expectativa de vida girava em torno de 31 anos. Em 2020, segundo
15 dados da Organização Mundial da Saúde (OMS), a expectativa de vida global era de 71,4 anos.
16 "Avanços médicos, queda da mortalidade infantil, acesso à educação e qualidade de vida urbana
17 foram alguns fatores que contribuíram para esse aumento ao longo do tempo", diz o médico.

18 Uma das principais mudanças provocadas pela Segunda Revolução da Longevidade está
19 na diferenciação entre expectativa de vida e qualidade de vida. Enquanto a expectativa diz
20 respeito ao tempo médio que uma pessoa vive, a qualidade de vida, segundo a OMS, é
21 relacionada ao tempo que um indivíduo vive sem limitações graves causadas por doenças ou
22 incapacidades, também conhecido como expectativa de vida saudável. De acordo com o
23 médico, em 2019, foi registrada uma expectativa de vida saudável mundial de 63,5 anos, quase
24 dez anos a menos do que a expectativa de vida registrada no ano seguinte. "Viver mais nem
25 sempre significa viver bem. Os dados mostram que, em média, passamos cerca de uma década
26 lidando com doenças crônicas, como diabetes, hipertensão ou problemas articulares.
27 Envelhecemos, mas nem sempre com saúde", afirma Dorea.

28 Para a consolidação da Revolução, acima de tudo, é necessária mobilização individual e
29 coletiva, segundo o médico. Manter-se ativo, incentivar uma boa alimentação e fomentar
30 políticas públicas que promovam cidades mais amigáveis para idosos, com transporte acessível
31 e espaços para exercícios, são medidas essenciais. "Não é só sobre ciência, a Segunda
32 Revolução depende de nós. Adotar hábitos saudáveis, como uma alimentação equilibrada,
33 exercícios regulares e sono de qualidade podem aumentar nossa expectativa de vida saudável,
34 além de cuidados com a saúde mental", defende Dorea.

(Disponível em: <https://jornal.usp.br/atualidades/para-viver-mais-e-com-saude-e-necessaria-uma-mobilizacao-individual-e-coletiva/> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando as ideias apresentadas no texto, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O texto evidencia que a Segunda Revolução da Longevidade não se restringe aos avanços científicos, pois sua consolidação também depende de mudanças de comportamento individuais e da implementação de políticas públicas voltadas à promoção do envelhecimento saudável.
- II. O texto sugere que o aumento da expectativa de vida tem sido acompanhado, em proporção semelhante, pela ampliação da qualidade de vida.
- III. A ampliação da expectativa de vida resultou de diversos fatores, entre os quais avanços na medicina, melhorias no saneamento e maior acesso à educação.
- IV. A intenção comunicativa do texto é dupla: informar o leitor sobre a Segunda Revolução da Longevidade e conscientizá-lo acerca da importância de associar o aumento da longevidade à promoção da qualidade de vida.

- A) Todas as assertivas estão corretas.
- B) Todas as assertivas estão incorretas.
- C) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- D) Apenas as assertivas I, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 02 – Em relação às características do texto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As falas de Egídio Dorea, reproduzidas em discurso direto e introduzidas por verbos de elocução, contribuem para conferir maior credibilidade ao texto, reforçando as informações apresentadas.
- B) Embora apresente trechos expositivos, predomina, no texto, o modo de organização injuntivo, uma vez que ele orienta o leitor quanto aos hábitos recomendados para um envelhecimento saudável.
- C) A função da linguagem predominante no texto é a função referencial, pois o texto privilegia a transmissão objetiva de informações, apoiando-se em dados estatísticos, conceitos e declarações de especialista.
- D) A coesão textual é construída por diferentes mecanismos linguísticos, entre eles o uso de conectores e de retomadas lexicais, evitando a repetição desnecessária de informações ao longo do texto.

QUESTÃO 03 – Sobre o emprego das palavras e das expressões no contexto do texto, assinale a alternativa correta.

- A) Em "O movimento contribuiu para uma mudança nos paradigmas e critérios do envelhecimento", a palavra "paradigmas" poderia ser substituída por "opiniões" sem alteração significativa de sentido.
- B) O termo "participação" é um possível antônimo de "mobilização" no contexto do trecho "Para a consolidação da Revolução, acima de tudo, é necessária mobilização individual e coletiva".
- C) A palavra "amigáveis", em "políticas públicas que promovam cidades mais amigáveis para idosos", estabelece uma relação de sinonímia com "acolhedoras" e "favoráveis".
- D) Em "tratamentos para retardar o envelhecimento celular", a palavra "retardar" indica a interrupção do processo de envelhecimento celular.

QUESTÃO 04 – Em relação aos sinais de pontuação empregados no texto, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Em "um movimento recente e de grande importância: a Segunda Revolução da Longevidade", os dois pontos introduzem uma explicação do termo anteriormente mencionado, especificando qual é esse movimento.
- () Na frase "Egídio Dorea, médico e coordenador do programa USP 60+ da Pró-Reitoria de Cultura e Extensão Universitária da USP, comenta que se notam grandes inovações científicas nos últimos anos", as vírgulas poderiam ser substituídas por um par de travessões sem prejuízo sintático ou de sentido.
- () No trecho "doenças crônicas, como diabetes, hipertensão ou problemas articulares", a vírgula antes de "como" é utilizada para separar uma oração subordinada adverbial comparativa.
- () Em "Não é só sobre ciência, a Segunda Revolução depende de nós", a vírgula após "ciência" poderia ser substituída por ponto e vírgula ou por ponto final, sem prejuízo da correção gramatical nem alteração significativa do sentido do trecho.

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

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

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa em que a justificativa para a acentuação das palavras retiradas do texto está correta.

- A) A palavra "saudável" recebe acento por ser uma proparoxítona terminada em -el.
- B) A palavra "nós" é acentuada por ser oxítona terminada em vogal seguida de "s".
- C) A palavra "médico" tem acento por ser paroxítona terminada em vogal.
- D) A palavra "saúde" recebe acento gráfico pois o "u" forma hiato na sílaba tônica.

QUESTÃO 06 – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as palavras sublinhadas nos trechos retirados do texto aos seus respectivos processos de formação.

Coluna 1

1. "a Segunda Revolução da Longevidade".
2. "Avanços na saúde, como a descoberta de vacinas".
3. "doenças crônicas, como diabetes, hipertensão ou problemas articulares".
4. "cidades mais amigáveis para idosos".

Coluna 2

- () Derivação imprópria.
- () Derivação regressiva.
- () Derivação sufixal.
- () Derivação prefixal.

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

- A) 4 – 2 – 1 – 3.
- B) 3 – 2 – 4 – 1.
- C) 2 – 3 – 1 – 4.
- D) 4 – 1 – 2 – 3.

QUESTÃO 07 – Em relação a aspectos sintáticos do trecho "Pesquisas em biotecnologia e medicina regenerativa, como terapias genéticas e tratamentos para retardar o envelhecimento celular, por exemplo, estão avançando rapidamente", retirado do texto, assinale a alternativa correta.

- A) O sujeito da oração é composto, pois apresenta como núcleos os termos "biotecnologia" e "medicina regenerativa", que determinam a flexão do verbo na terceira pessoa do plural.
- B) A expressão "para retardar o envelhecimento celular" exerce a função de complemento nominal, pois completa o sentido do substantivo "tratamentos", especificando a sua finalidade.
- C) Na locução verbal "estão avançando", o verbo auxiliar é responsável pela flexão de tempo e pessoa, enquanto o verbo principal, empregado no gerúndio, expressa a ação em desenvolvimento.
- D) O termo "rapidamente" exerce a função sintática de adjunto adnominal, pois caracteriza o substantivo "pesquisas", indicando a maneira como elas são desenvolvidas.

RACIOCÍNIO LÓGICO E INFORMÁTICA

QUESTÃO 08 – Considere a proposição abaixo:

"João estuda Matemática e Maria estuda Física".

A negação lógica dessa proposição é:

- A) João não estuda Matemática e Maria não estuda Física.
- B) João não estuda Matemática ou Maria não estuda Física.
- C) João estuda Matemática ou Maria não estuda Física.
- D) João não estuda Matemática e Maria estuda Física.

QUESTÃO 09 – Uma equipe de 8 funcionários realiza determinado serviço em 15 dias, trabalhando 6 horas por dia. Mantendo o mesmo ritmo de trabalho, quantos dias serão necessários para que 12 funcionários realizem o mesmo serviço trabalhando 8 horas por dia?

- A) 5 dias.
- B) 6 dias.
- C) 7,5 dias.
- D) 10 dias.

QUESTÃO 10 – Quatro pesquisadores, Carolina, Breno, Carlos e Daniela, apresentaram trabalhos em quatro áreas distintas: Álgebra, Estatística, Física Matemática e Computação. Analise as proposições abaixo:

- Ana não apresentou Álgebra nem Estatística.
- Bruno apresentou uma área diferente da de Daniela.
- Carlos apresentou Estatística.
- Daniela não apresentou Computação.

Considerando as proposições, é correto afirmar que:

- A) Daniela apresentou Álgebra.
- B) Ana apresentou Física Matemática.
- C) Bruno apresentou Estatística.
- D) Carlos apresentou Computação.

QUESTÃO 11 – No LibreOffice Calc, ao copiar a fórmula $=\$A\$1+B1$ da célula C1 para a célula C2 de uma mesma planilha, como ficará a fórmula da célula C2?

- A) $=\$A\$1+B1$
- B) $=\$A\$1+B2$
- C) $=\$A\$2+B2$
- D) $=\$A\$2+B1$

QUESTÃO 12 – No contexto da segurança da informação, quando um atacante consegue interceptar uma mensagem e alterar o conteúdo dessa mensagem antes dela chegar ao destinatário, qual princípio fundamental da segurança da informação é violado?

- A) Autenticidade.
- B) Integridade.
- C) Confidencialidade.
- D) Disponibilidade.

ATENDIMENTO AO CIDADÃO, GOVERNANÇA PÚBLICA E INOVAÇÃO

QUESTÃO 13 – Sobre o capítulo IV – Dos Direitos Políticos da Constituição Federal vigente, analise as perguntas abaixo:

- Para quem o alistamento eleitoral e o voto são facultativos?
- Qual é a idade mínima para concorrer ao cargo de Governador de Estado?
- Quem é inelegível?

Assinale a alternativa que indica, correta e respectivamente, as respostas para as perguntas acima.

- A) Para os maiores de 65 anos – 21 anos – os inalistáveis.
- B) Para os analfabetos – 30 anos – os inalistáveis.
- C) Para os estrangeiros – 35 anos – os analfabetos.
- D) Para os menores de 18 anos – 40 anos – os analfabetos.

QUESTÃO 14 – Chiavenato (2025) define que existem vários tipos de equipe de trabalho. Entre eles estão as equipes autogerenciadas, que são essencialmente independentes, executam suas tarefas operacionais e assumem responsabilidades gerenciais tradicionais, como admitir, planejar, programar e avaliar o desempenho. Como parte do movimento de _____ e valores culturais igualitários, há um crescente número de organizações que estão utilizando equipes autogerenciadas.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) *benchmarking*
- B) *coaching*
- C) *empowerment*
- D) *mentoring*

QUESTÃO 15 – Com base nas definições para efeito da Lei Municipal nº 8.752/2021, analise as assertivas abaixo:

- I. Agência de fomento é o órgão ou instituição de natureza pública ou privada que tenha entre os seus objetivos o financiamento de ações que visem a estimular e promover o desenvolvimento da ciência, da tecnologia e da inovação.
- II. *Hackathon* é o evento que reúne hackers, desenvolvedores, programadores, designers e outros profissionais com o intuito de, em um período de tempo predeterminado, criar soluções inovadoras a algum problema específico.
- III. *Smart City* é o ambiente urbano que usa tecnologia para otimizar a utilização de recursos e aumentar a efetividade das operações e serviços públicos, de forma a atender de maneira sustentável as necessidades econômicas, sociais e ambientais das pessoas e promover melhor qualidade de vida para a população.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 16 – Segundo Chiavenato (2020), entre os principais elementos presentes no processo decisório está aquele que é o curso de ação que o tomador de decisão escolhe para melhor atingir os objetivos. O trecho refere-se a qual elemento?

- A) Preferência.
- B) Estratégia.
- C) Inspeção.
- D) Execução.

QUESTÃO 17 – O art. 7º do Decreto Municipal de Caxias do Sul nº 21.641/2021 estabelece que o encarregado é responsável por atuar como canal de comunicação entre o controlador, os titulares dos dados e a:

- A) Autoridade Nacional de Proteção de Dados.
- B) Agência Nacional de Proteção de Dados.
- C) Agência Nacional de Controle de Dados Pessoais.
- D) Autoridade Controladora dos Dados Pessoais.

QUESTÃO 18 – Segundo o Manual Metodológico – Gestão de Processos do Município de Caxias do Sul (2024), a Matriz GUT é a ferramenta utilizada para organizar os problemas e demandas por ordem de prioridade considerando os critérios abaixo:

- I. Gravidade.
- II. Urgência.
- III. Tendência.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 19 – Sobre a Lei Federal nº 13.460/2017, que dispõe sobre a participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos da administração pública, analise as assertivas abaixo:

- I. O Termo de Uso de Serviços tem por objetivo informar o usuário sobre os serviços prestados pelo órgão ou entidade, as formas de acesso a esses serviços e seus compromissos e padrões de qualidade de atendimento ao público.
- II. As manifestações são consideradas as reclamações, denúncias, sugestões, elogios e demais pronunciamentos de usuários que tenham como objeto a prestação de serviços públicos e a conduta de agentes públicos na prestação e fiscalização de tais serviços.
- III. A ouvidoria encaminhará a decisão administrativa final ao usuário, observado o prazo de trinta dias, prorrogável de forma justificada uma única vez, por igual período.

Quais estão corretas?

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

DESENVOLVIMENTO URBANO E SUSTENTABILIDADE

QUESTÃO 20 – De acordo com a Política Nacional do Meio Ambiente (Lei nº 6.938/1981), o Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais, destinado ao registro obrigatório de pessoas físicas ou jurídicas que exerçam atividades potencialmente poluidoras ou se dediquem a extração, produção, transporte e comercialização de produtos potencialmente perigosos ao meio ambiente, bem como de produtos e subprodutos da fauna e da flora, é instituído sob a administração de qual órgão?

- A) Instituto Brasileiro do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis (IBAMA).
- B) Instituto Chico Mendes de Conservação da Biodiversidade (ICMBio).
- C) Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA).
- D) Serviço Florestal Brasileiro (SFB).

QUESTÃO 21 – A Lei nº 10.257/2001 (Estatuto da Cidade) estabelece um conjunto de instrumentos destinados a orientar a execução da política urbana, possibilitando ao Poder Público promover o ordenamento do território e o desenvolvimento sustentável das cidades. Considerando a Lei, integram o rol de instrumentos da política urbana:

- I. Planos nacionais, regionais e estaduais de ordenação do território e de desenvolvimento econômico e social.
- II. Planejamento das regiões metropolitanas, aglomerações urbanas e microrregiões.
- III. Plano diretor.
- IV. Plano plurianual.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 22 – A sustentabilidade é orientada por princípios que buscam prevenir danos ambientais, promover a responsabilidade pelos impactos causados e assegurar medidas de reparação quando necessário. De acordo com a Organização das Nações Unidas (ONU, 2007), assinale a alternativa que apresenta corretamente um princípio basilar da sustentabilidade e sua definição.

- A) Princípio da precaução – orienta a adoção de medidas para evitar danos ambientais quando houver indícios consistentes de risco, desde que os impactos sejam considerados reversíveis.
- B) Princípio da prevenção – determina que, diante da falta de certeza científica sobre um possível dano ambiental, medidas preventivas não devem ser adotadas até que haja comprovação do risco.
- C) Princípio do poluidor-pagador – estabelece que quem causa a poluição deve assumir os custos associados à gestão e à mitigação dos impactos ambientais decorrentes de suas ações.
- D) Princípio da compensação – determina que os impactos ambientais devem ser reparados exclusivamente por meio de indenizações financeiras, sendo vedadas outras formas de compensação.

QUESTÃO 23 – De acordo com a Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010), no âmbito da responsabilidade compartilhada pelo ciclo de vida dos produtos, é atribuição do titular dos serviços públicos de limpeza urbana e de manejo de resíduos sólidos:

- A) Implantar sistema de logística reversa para todos os produtos comercializados no país, independentemente de acordo setorial ou da participação do setor empresarial.
- B) Implantar sistema de compostagem para resíduos sólidos orgânicos, articulando com os agentes econômicos e sociais formas de utilização do composto produzido.
- C) Manter atualizadas e disponíveis ao órgão municipal competente e a outras autoridades informações completas sobre a realização das ações sob sua responsabilidade nos sistemas de logística reversa.
- D) Desenvolver produtos que, após o uso pelo consumidor, sejam aptos à reutilização, à reciclagem ou a outra forma de destinação ambientalmente adequada.

QUESTÃO 24 – O conceito *Triple Bottom Line* (Tripé da Sustentabilidade) estabelece princípios que devem orientar a atuação sustentável das empresas. São princípios desse conceito e suas respectivas definições:

- I. *People* (Pessoas): o desempenho social deve considerar o impacto das empresas sobre comunidades, funcionários, clientes e fornecedores, garantindo que suas práticas contribuam positivamente para todos os envolvidos.
- II. *Planet* (Planeta): o impacto ambiental deve ser reduzido ao máximo, e as empresas devem buscar práticas sustentáveis que não apenas minimizem a poluição, mas que também auxiliem na reconstrução e preservação do meio ambiente.
- III. *Profit* (Lucro): empresas sustentáveis devem prosperar economicamente, mas sem negligenciar suas responsabilidades com a sociedade e o planeta.
- IV. *Power* (Poder): as empresas devem fortalecer sua capacidade de influenciar decisões estratégicas e políticas relacionadas ao desenvolvimento sustentável.

Quais estão corretos?

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 25 – Homem, 58 anos, procura atendimento ambulatorial devido a pirose e regurgitação há aproximadamente 12 anos. Refere piora progressiva dos sintomas nos últimos dois anos, apesar do uso regular de esomeprazol 40 mg duas vezes ao dia, administrado corretamente, 30 minutos antes das refeições. Relata tosse seca predominantemente noturna, rouquidão matinal e episódios esporádicos de dor torácica não relacionada ao esforço. Nega disfagia, odinofagia ou perda ponderal. IMC = 33 kg/m², hipertensão arterial sistêmica e diabetes melito tipo 2. É ex-tabagista (25 maços-ano) e nega etilismo atual. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, sem alterações relevantes. EDA evidenciando junção esofagogástrica a 40 cm dos incisivos. Hérnia hiatal por deslizamento de aproximadamente 2 cm. Ausência de esofagite erosiva. Ausência de esôfago de Barrett. Estômago e duodeno sem alterações. Manometria sem alterações, com peristalse preservada. pHmetria esofágica evidenciando tempo de exposição ácida de 1,4%. Número total de episódios de refluxo dentro da normalidade. Índice de associação sintoma-refluxo negativo. Probabilidade de associação sintoma-refluxo (SAP) negativa. Com base nas evidências atuais e nas diretrizes do American College of Gastroenterology, assinale a alternativa que apresenta a interpretação clínica mais adequada para esse caso.

- A) O paciente apresenta doença do refluxo gastroesofágico refratária verdadeira, devendo ser encaminhado para funduplicatura laparoscópica.
- B) Os achados são compatíveis com hipersensibilidade ao refluxo, sendo indicada a intensificação da terapia antissecretora.
- C) Os exames afastam doença do refluxo gastroesofágico como causa dos sintomas atuais, sendo o quadro compatível com pirose funcional.
- D) A presença de hérnia hiatal, independentemente dos demais achados, caracteriza doença do refluxo gastroesofágico refratária, estando indicada correção cirúrgica.

QUESTÃO 26 – Mulher, 63 anos, branca, IMC 31 kg/m², refere pirose há mais de 20 anos, parcialmente controlada com inibidor da bomba de prótons. Nega disfagia, perda ponderal ou hemorragia digestiva. É tabagista (35 maços-ano) e possui histórico familiar de adenocarcinoma de esôfago em irmão de primeiro grau. Endoscopia digestiva alta evidencia segmento de mucosa colunar circunferencial de 3 cm e extensão máxima de 5 cm acima da junção esofagogástrica (classificação de Praga C3M5). Foram realizadas biópsias conforme o protocolo de Seattle, evidenciando metaplasia intestinal especializada sem displasia, com confirmação por dois patologistas independentes. De acordo com as recomendações atuais para a vigilância do esôfago de Barrett, qual é a conduta mais adequada?

- A) Indicar esofagectomia profilática devido ao risco cumulativo de adenocarcinoma.
- B) Realizar ablação por radiofrequência em caso de confirmação de esôfago de Barrett.
- C) Manter tratamento clínico do refluxo e vigilância endoscópica periódica.
- D) Suspender o acompanhamento após duas endoscopias consecutivas sem displasia.

QUESTÃO 27 – Homem, 69 anos, procura atendimento devido à disfagia progressiva há cinco meses. Refere perda ponderal de 11 kg e anorexia. Nega história prévia de doença do refluxo gastroesofágico. A endoscopia digestiva alta demonstra discreta resistência à passagem do aparelho pela junção esofagogástrica, sem lesão vegetante evidente. A biópsia é negativa para malignidade. A manometria de alta resolução demonstra aperistalse do corpo esofágico e pressão integrada de relaxamento elevada. A tomografia computadorizada evidencia espessamento irregular da junção esofagogástrica e linfonodo pericárdico de 1,8 cm. Considerando os achados clínicos, qual é o diagnóstico mais provável?

- A) Acalasia tipo I.
- B) Acalasia tipo II.
- C) Espasmo esofágico distal.
- D) Pseudoacalasia secundária à neoplasia da junção esofagogástrica.

QUESTÃO 28 – Homem, 73 anos, é admitido na emergência por hematemese volumosa iniciada há duas horas. Ao exame físico, apresenta-se confuso e pálido, com PA de 88/54 mmHg, frequência cardíaca de 122 bpm e extremidades frias. Exames laboratoriais evidenciaram hemoglobina de 7,6 g/dL, com plaquetas de 240.000/mm³, INR de 1,1, ureia de 78 mg/dL e creatinina de 1,2 mg/dL. Após estabilização hemodinâmica inicial, foi realizada endoscopia digestiva alta, que demonstrou úlcera duodenal com vaso visível não sangrante (Forrest IIa), sendo efetuada terapia endoscópica combinada com adrenalina e hemoclipes. De acordo com as diretrizes atuais, qual é a conduta subsequente mais adequada?

- A) Alta hospitalar após observação por seis horas.
- B) Administração de inibidor da bomba de prótons intravenoso em altas doses.
- C) Nova endoscopia obrigatória em 12 horas, independentemente da evolução clínica.
- D) Indicação de cirurgia, devido ao alto risco de ressangramento.

QUESTÃO 29 – Homem, 48 anos, procura atendimento por dor epigástrica recorrente há oito meses. Refere melhora parcial após alimentação e piora durante a madrugada. Nega perda ponderal, vômitos ou anemia. Não utiliza anti-inflamatórios não esteroidais. A endoscopia digestiva alta evidencia úlcera duodenal de 9 mm, sem sinais de sangramento ativo. O teste rápido da urease realizado durante o exame é negativo. Assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta diante desse resultado.

- A) Excluir definitivamente infecção por *Helicobacter pylori* devido ao teste da urease negativo.
- B) Solicitar teste complementar para pesquisa de *Helicobacter pylori*, considerando a possibilidade de resultado falso-negativo.
- C) Iniciar antibioticoterapia empírica independentemente de confirmação diagnóstica.
- D) Repetir endoscopia em sete dias.

QUESTÃO 30 – Mulher, 58 anos, portadora de diabetes melito tipo 2 há 22 anos, em uso de insulina basal-bolus, procura atendimento devido a sensação de plenitude pós-prandial, náuseas, vômitos de alimentos ingeridos horas antes e perda ponderal de 4 kg nos últimos seis meses. Refere piora progressiva dos sintomas, apesar de dieta fracionada. Ao exame físico, apresenta IMC de 27 kg/m², sem dor abdominal ou massas palpáveis. Exames laboratoriais evidenciaram HbA1c de 9,4%, com hemograma e TSH dentro da normalidade. A endoscopia digestiva alta não evidenciou obstrução mecânica, porém demonstrou grande quantidade de resíduos alimentares após jejum de 12 horas. Qual é o exame complementar mais apropriado para confirmação diagnóstica?

- A) pHmetria esofágica de 24 horas.
- B) Manometria esofágica de alta resolução.
- C) Cintilografia de esvaziamento gástrico padronizada.
- D) Tomografia computadorizada de abdome com contraste.

QUESTÃO 31 – Homem, 44 anos, apresenta dor epigástrica intensa irradiada para o dorso há 18 horas, iniciada após refeição rica em gordura. Refere episódio semelhante há cerca de um ano. Ao exame físico, encontra-se hidratado, com PA de 128/76 mmHg, frequência cardíaca de 96 bpm e temperatura de 37,6 °C. Exames laboratoriais evidenciaram lipase de 2.850 U/L, AST de 168 U/L, ALT de 214 U/L, bilirrubina total de 1,2 mg/dL e leucócitos de 15.400/mm³. A ultrassonografia evidenciou múltiplos cálculos na vesícula biliar, sem dilatação das vias biliares. Após hidratação adequada e analgesia, evolui favoravelmente nas primeiras 48 horas. De acordo com as diretrizes atuais, qual é a melhor conduta?

- A) Alta hospitalar e colecistectomia eletiva após três meses.
- B) Solicitar colangiopancreatografia retrógrada endoscópica antes da alta.
- C) Indicar colecistectomia laparoscópica durante a mesma internação.
- D) Solicitar colangiorressonância.

QUESTÃO 32 – Mulher, 74 anos, procura emergência por febre, dor em hipocôndrio direito e icterícia há dois dias. Evoluiu nas últimas horas com hipotensão arterial e rebaixamento do nível de consciência. Ao exame físico, apresenta PA de 82/50 mmHg, FC de 118 bpm e temperatura de 39,2 °C. Exames laboratoriais evidenciaram bilirrubina total de 9,8 mg/dL, fosfatase alcalina de 690 U/L, leucócitos de 22.800/mm³ e creatinina de 2,3 mg/dL. A ultrassonografia evidenciou colédoco com 13 mm de diâmetro e imagem compatível com cálculo distal. Além das medidas de suporte intensivo e antibioticoterapia, qual é a conduta mais adequada?

- A) Colectomia videolaparoscópica de urgência.
- B) Colangiografia por ressonância magnética antes de qualquer intervenção.
- C) Tratamento exclusivamente clínico nas primeiras 72 horas.
- D) Drenagem biliar precoce por método endoscópico ou percutâneo.

QUESTÃO 33 – Homem, 56 anos, com obesidade, diabetes melito tipo 2 e dislipidemia, apresenta elevação persistente de aminotransferases em exames de rotina. Exames laboratoriais evidenciaram ALT de 86 U/L, AST de 61 U/L e plaquetas de 142.000/mm³, com albumina e INR dentro da normalidade. A ultrassonografia evidenciou esteatose hepática difusa. Após exclusão de consumo significativo de álcool e hepatites virais, foi calculado FIB-4 compatível com risco intermediário de fibrose avançada. De acordo com as recomendações atuais, qual é o próximo passo mais apropriado?

- A) Solicitar biópsia hepática.
- B) Encaminhar para avaliação adicional de fibrose por método não invasivo, como elastografia hepática.
- C) Repetir transaminases em cinco anos.
- D) Iniciar corticoterapia empírica.

QUESTÃO 34 – Mulher, 35 anos, previamente hígida, realizou ultrassonografia abdominal por dor inespecífica, evidenciando lesão hepática única de 5,2 cm. A ressonância magnética evidenciou lesão sólida hipervascular, sem cicatriz central, compatível com adenoma hepatocelular. Relata uso contínuo de anticoncepcional oral combinado há 14 anos. Considerando os achados clínicos e radiológicos, assinale a alternativa correta.

- A) O risco de hemorragia e transformação maligna aumenta com o tamanho da lesão.
- B) Adenomas hepáticos evoluem invariavelmente para carcinoma hepatocelular.
- C) O uso de anticoncepcionais não interfere na história natural do adenoma.
- D) Todos os adenomas devem ser tratados exclusivamente com acompanhamento clínico.

QUESTÃO 35 – Mulher, 29 anos, procura atendimento por diarreia crônica há oito meses, associada a dor abdominal em fossa ilíaca direita, perda ponderal de 7 kg e episódios recorrentes de fissura anal e drenagem perianal. Refere artralgia migratória e aftas orais ocasionais. Exames laboratoriais evidenciaram hemoglobina de 10,9 g/dL, PCR elevada e albumina de 3,1 g/dL. A colonoscopia evidencia áreas descontínuas de ulceração no cólon direito e íleo terminal, intercaladas com mucosa aparentemente normal. A ressonância de pelve evidencia trajeto fistuloso perianal complexo. Qual achado favorece mais fortemente o diagnóstico de doença de Crohn em relação à retocolite ulcerativa?

- A) Presença de diarreia crônica.
- B) Elevação de proteína C-reativa.
- C) Anemia associada à atividade inflamatória intestinal.
- D) Doença perianal fistulizante associada a acometimento ileal descontínuo.

QUESTÃO 36 – Homem, 36 anos, com diagnóstico prévio de retocolite ulcerativa extensa, procura emergência por piora importante do quadro há cinco dias. Refere 10 evacuações líquidas com sangue ao dia, dor abdominal difusa, febre baixa e prostração. Ao exame físico, apresenta temperatura de 38,1 °C, FC de 116 bpm e PA de 112/70 mmHg. Abdome doloroso difusamente, sem sinais de peritonite. Exames laboratoriais evidenciaram hemoglobina de 9,6 g/dL, PCR de 88 mg/L, albumina de 2,8 g/dL e leucócitos de 15.600/mm³. A pesquisa para *Clostridioides difficile* foi negativa, e a radiografia de abdome não evidenciou megacólon tóxico. Qual é a conduta inicial mais adequada?

- A) Iniciar corticosteroide intravenoso em ambiente hospitalar.
- B) Alta hospitalar com mesalazina oral em dose otimizada.
- C) Prescrever loperamida para reduzir o número de evacuações.
- D) Indicar colectomia imediata.

QUESTÃO 37 – Homem, 66 anos, procura atendimento por dor em fossa ilíaca esquerda há 36 horas, associada a febre baixa e alteração do hábito intestinal. Nega vômitos persistentes ou instabilidade hemodinâmica. Ao exame físico, apresenta dor localizada em fossa ilíaca esquerda, sem sinais de irritação peritoneal difusa. Exames laboratoriais evidenciaram leucócitos de 13.800/mm³ e PCR de 72 mg/L. Tomografia computadorizada de abdome e pelve evidencia espessamento parietal do sigmoide, densificação da gordura pericólica e divertículos adjacentes, sem abscesso, pneumoperitônio ou líquido livre significativo. Considerando as recomendações atuais para diverticulite aguda, assinale a alternativa correta.

- A) O uso de antibióticos pode ser seletivo em pacientes imunocompetentes, clinicamente estáveis e sem sinais de complicação.
- B) Trata-se de diverticulite complicada, exigindo cirurgia imediata.
- C) A colonoscopia deve ser realizada durante o quadro agudo para confirmar o diagnóstico.
- D) A ausência de abscesso exclui o diagnóstico de diverticulite.

QUESTÃO 38 – Mulher, 47 anos, apresenta diarreia aquosa há nove meses, com quatro a seis evacuações ao dia, inclusive durante a noite. Nega sangue nas fezes. Refere perda ponderal discreta e uso crônico de inibidor da bomba de prótons por dispepsia. Exames laboratoriais iniciais evidenciaram hemoglobina, PCR e TSH dentro da normalidade, além de sorologia para doença celíaca negativa. Colonoscopia evidencia mucosa macroscopicamente normal em todo o cólon e íleo terminal. Qual é a melhor conduta diagnóstica?

- A) Diagnosticar síndrome do intestino irritável e iniciar antiespasmódico.
- B) Realizar biópsias colônicas seriadas, apesar do aspecto endoscópico normal.
- C) Indicar colectomia segmentar diagnóstica.
- D) Solicitar enema opaco como exame confirmatório.

QUESTÃO 39 – Mulher, 71 anos, procura atendimento por constipação de início recente há quatro meses. Refere redução progressiva do calibre das fezes, sensação de evacuação incompleta e perda ponderal de 6 kg. Nega diagnóstico prévio de síndrome do intestino irritável. Exames laboratoriais evidenciaram hemoglobina de 9,8 g/dL, ferritina reduzida e VCM de 72 fL. Nunca realizou colonoscopia. Qual é a conduta inicial mais apropriada?

- A) Iniciar fibra alimentar e reavaliar em seis meses.
- B) Prescrever laxativo osmótico e solicitar retorno se houver piora.
- C) Diagnosticar constipação funcional pela idade e ausência de dor abdominal.
- D) Solicitar colonoscopia diagnóstica devido à presença de sinais de alarme.

QUESTÃO 40 – Homem, 52 anos, assintomático, procura consulta para orientação preventiva. Nega sangramento retal, dor abdominal ou alteração do hábito intestinal. Não possui doença inflamatória intestinal, síndrome hereditária conhecida ou história pessoal de pólipos. Relata que seu pai teve câncer colorretal diagnosticado aos 54 anos. Considerando as recomendações atuais de rastreamento do câncer colorretal, qual é a estratégia mais adequada?

- A) Iniciar colonoscopia aos 40 anos ou 10 anos antes da idade do diagnóstico do familiar, o que ocorrer primeiro.
- B) Iniciar o rastreamento aos 50 anos, com pesquisa anual de sangue oculto nas fezes, como para a população de risco médio.
- C) Aguardar o surgimento de sintomas para realizar a investigação.
- D) Realizar apenas retossigmoidoscopia, pois o risco familiar se restringe ao reto e ao sigmoide.

