

CONCURSO PÚBLICO



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESAU

DATA: 21/06/2009 - DOMINGO - MANHÃ

CARGO: MEN - Médico - Endoscopista

A T E N Ç Ã O

O **Caderno de Questões** contém 60 questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).

1. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
2. A prova objetiva terá duração de 4 horas incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 60 minutos contados do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** faltando 60 minutos para o término do horário da prova, conforme Edital do Concurso.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões**.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.funcab.org, no dia 22/06/2009, conforme estabelecido no Cronograma Previsto.

Realização:



BOA PROVA

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

Ciência e moralidade

A percepção pública da ciência é, com razão, repleta de conflitos. Alguns acreditam que a ciência seja a chave para a liberdade do homem, para a melhora das condições de vida de todos, para a cura dos tantos males que afligem pobres e ricos, desde a fome até as mais variadas doenças. Já outros veem a ciência com grande desconfiança e até com desprezo, como sendo a responsável pela criação de várias armas de destruição inventadas através da história, da espada à bomba atômica. Para esse grupo, os homens não são maduros o suficiente para lidar com o grande poder que resulta de nossas descobertas científicas.

No início do século 21, a clonagem e a possibilidade de construirmos máquinas inteligentes prometem até mesmo uma redefinição do que significa ser humano. Na medida em que será possível desenhar geneticamente um indivíduo ou modificar a sua capacidade mental por meio de implantes eletrônicos, onde ficará a linha divisória entre homem e máquina, entre o vivo e o robotizado? Entre os vários cenários que vemos discutidos na mídia, o mais aterrador é aquele em que nós nos tornaremos forçosamente obsoletos, uma vez que clones bioeletrônicos serão muito mais inteligentes e resistentes do que nós. Ou seja, quando (e se) essas tecnologias estiverem disponíveis, a ciência passará a controlar o processo evolutivo: a nossa missão final é criar seres “melhores” do que nós, tomando a seleção natural em nossas próprias mãos. O resultado, claro, é que terminaremos por causar a nossa própria extinção, sendo apenas mais um elo na longa cadeia evolutiva. O filme “Inteligência Artificial”, de Steven Spielberg, relata precisamente esse cenário lúgubre para o nosso futuro, a inventividade humana causando a sua destruição final.

É difícil saber como lidar com essa possibilidade. Se tomarmos o caso da tecnologia nuclear como exemplo, vemos que a sua história começou com o assassinato de centenas de milhares de cidadãos japoneses, justamente pela potência que se rotula o “lado bom”. Esse rótulo, por mais ridículo que seja, é levado a sério por grande parte da população norte-americana. É o velho argumento maquiavélico de que os fins justificam os meios: “Se não jogássemos as bombas em Hiroshima e Nagasaki, os japoneses jamais teriam se rendido e muito mais gente teria morrido em uma invasão por terra”, dizem as autoridades militares e políticas norte-americanas. Isso não só não é verdade como mostra que são os fins político-econômicos que definem os usos e abusos da ciência: os americanos queriam manter o seu domínio no Pacífico, tentando amedrontar os soviéticos que desciam pela Manchúria. As bombas não só detiveram os soviéticos como redefiniram o equilíbrio de poder no mundo. Ao menos até os soviéticos desenvolverem a sua bomba, o que deu início à Guerra Fria.

As consequências de um conflito nuclear global são tão horrendas que até mesmo os líderes das potências nucleares conseguiram resistir à tentação de abusar de seu poder: criamos uma guerra sem vencedores e, portanto, inútil. Porém, as tecnologias nucleares não são propriedade exclusiva das potências nucleares. A possibilidade de que um grupo terrorista obtenha ou construa uma pequena bomba é remota, mas não inexistente. Em casos de extremismo religioso, escolhas morais são redefinidas de acordo com os preceitos (distorcidos) da religião: isso foi verdade tanto nas Cruzadas como hoje, nas mãos de suicidas muçulmanos. Eles não hesitariam em usar uma arma atômica, caso a tivessem. E sentiriam suas ações perfeitamente justificadas.

Essa discussão mostra que a ciência não tem uma dimensão moral: somos nós os seres morais, os que optamos

por usar as nossas invenções de modo criativo ou destrutivo. Somos nós que descobrimos curas para doenças e gases venenosos. Daí que o futuro da sociedade está em nossas mãos e será definido pelas escolhas que fizermos daqui para a frente. (...) Não é da ciência que devemos ter medo, mas de nós mesmos e da nossa imaturidade moral.

(Marcelo Gleiser, in Folha de São Paulo, 7 de julho de 2002)

1. Assinale a opção que apresenta os sinônimos das palavras grifadas nos trechos abaixo.

“O filme ‘Inteligência Artificial’ ...relata precisamente esse cenário lúgubre para o nosso futuro...”

“É o velho argumento maquiavélico de que os fins justificam os meios...”

“...nós nos tornaremos forçosamente obsoletos...”

- A) nostálgico - esperado - antiquados;
- B) incerto - político - ultrapassados;
- C) pessimista - previsível - retrógrados;
- D) triste - antiquado - ignorantes;
- E) soturno - ardiloso - arcaicos.

2. Na introdução, o autor apresenta a tese que vai defender. Aponte-a.

- A) A percepção pública da ciência é repleta de controvérsias: há os que acreditam que ela é a solução para muitos problemas e outros, que, devido à imaturidade moral do ser humano, acreditam que ela pode ser usada para destruir a humanidade.
- B) O ser humano, usando os conhecimentos adquiridos através dos tempos, é capaz de causar a própria destruição.
- C) As bombas jogadas em Hiroshima e Nagasaki pelas autoridades americanas causaram muita destruição, mas, em contrapartida, foram capazes de redefinir o equilíbrio do poder no mundo.
- D) Um conflito nuclear global teria consequências terríveis para a humanidade.
- E) Devido à imaturidade moral da raça humana, num futuro próximo, a clonagem e as novas tecnologias transformarão a imagem daquilo que concebemos com ser humano em seres obsoletos.

3. Em “...o mais aterrador é aquele em que nós nos tornaremos forçosamente obsoletos...”, o pronome **nós** se refere:

- A) aos médicos;
- B) aos cientistas;
- C) aos políticos;
- D) aos seres humanos;
- E) às autoridades militares e políticas norte-americanas.

4. Indique a opção INCORRETA com relação ao texto.

- A) O autor duvida de que as novas tecnologias capazes de transformar o ser humano em robô estejam disponíveis.
- B) O conhecimento científico é manipulado pelos governos de acordo com seus próprios interesses.
- C) Mesmo os líderes de potências que detêm o conhecimento nuclear temem o poder de destruição de suas armas.
- D) O autor reconhece como justificados apenas os atos cometidos em nome da religião.
- E) O conhecimento científico depende, para o bem ou para o mal, do uso que fazemos dele.

5. Na frase abaixo, se flexionarmos o primeiro verbo no pretérito imperfeito do subjuntivo, para mantermos a coerência verbal, o verbo passar deverá assumir a seguinte forma:

“...quando (...) essas tecnologias estiverem disponíveis, a ciência passará a controlar o processo evolutivo...”

- A) passaria;
- B) passasse;
- C) passava;
- D) passar;
- E) passara.

6. Indique a opção que apresenta correta e respectivamente as classes gramaticais a que pertencem as palavras grifadas no trecho abaixo.

“Se tomarmos o caso da tecnologia nuclear como exemplo, vemos que a sua história começou com o assassinato de centenas de milhares de cidadãos japoneses, justamente pela potência que se rotula o 'lado bom'.”

- A) conjunção - pronome - artigo - conjunção - pronome;
- B) conjunção - conjunção - artigo - pronome - pronome;
- C) pronome - pronome - artigo - pronome - conjunção;
- D) pronome - conjunção - preposição - conjunção - pronome;
- E) conjunção - pronome - preposição - pronome - conjunção.

7. No período “As consequências de um conflito nuclear global são tão horrendas que até mesmo os líderes das potências nucleares conseguiram resistir à tentação de abusar de seu poder...”, a palavra grifada introduz uma oração classificada como:

- A) subordinada adjetiva restritiva;
- B) subordinada adjetiva explicativa;
- C) subordinada substantiva objetiva direta;
- D) subordinada adverbial causal;
- E) subordinada adverbial consecutiva.

8. Assinale a opção que substitui o trecho grifado sem alteração de sentido.

“Entre os vários cenários que vemos discutidos na mídia, o mais aterrorizador é aquele em que nós nos tornaremos forçosamente obsoletos, uma vez que clones bioeletrônicos serão muito mais inteligentes e resistentes do que nós.”

- A) já que;
- B) por conseguinte;
- C) ainda que;
- D) posto que;
- E) apesar de que.

9. Em “Eles não hesitariam em usar uma arma atômica, caso a tivessem.”, a oração adverbial grifada expressa ideia de:

- A) conformidade;
- B) proporção;
- C) condição;
- D) finalidade;
- E) concessão.

10. Em “Essa discussão mostra que a ciência não tem uma dimensão moral: somos nós os seres morais, os que optamos por usar as nossas invenções de modo criativo ou destrutivo.”, identificamos:

- A) silepse de número;
- B) silepse de pessoa;
- C) silepse de gênero;
- D) pleonismo;
- E) elipse.

11. Passando a frase abaixo para a voz ativa, encontramos a forma verbal:

“Esse rótulo, por mais ridículo que seja, é levado a sério por grande parte da população norte-americana.”

- A) levará;
- B) levaria;
- C) leva;
- D) levasse;
- E) levava.

12. A palavra grifada no trecho “...tentando amedrontar os soviéticos...” é formada pelo processo de:

- A) derivação prefixal;
- B) derivação sufixal;
- C) derivação parassintética;
- D) composição por justaposição;
- E) composição por aglutinação.

13. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas da frase abaixo.

Ainda hoje, no Japão, _____ cerca de 350 mil pessoas que, na época, ficaram expostas _____ radiação gerada pela explosão das bombas. Essas pessoas, _____ que o texto se refere, sofrem de males causados pela inconsequência dos americanos.

- A) à - a - à;
- B) a - à - à;
- C) a - à - a;
- D) há - a - a;
- E) há - à - a.

14. No período abaixo, dois termos grifados apresentam a mesma função sintática. Aponte-os.

"As bombas" não só detiveram os soviéticos como redefiniram o equilíbrio de poder no mundo. Ao menos até os soviéticos desenvolverem a sua bomba, o que deu início à Guerra Fria."

- A) As bombas - o equilíbrio;
- B) o equilíbrio - a sua bomba;
- C) no mundo - à Guerra Fria;
- D) os soviéticos - à Guerra Fria;
- E) o equilíbrio - os soviéticos.

15. Assinale a opção INCORRETA quanto à concordância verbal, de acordo com a norma culta da língua.

- A) Mais de uma cidade foi bombardeada no Japão em 1945.
- B) O ódio e a guerra que declaramos aos outros nos gasta e consome a nós mesmos.
- C) A ignorância ou errada compreensão da lei não o eximem de pena.
- D) Cada um dos concorrentes devem preencher corretamente as fichas de inscrição.
- E) Eram oito horas da manhã quando as bombas explodiram.

CONHECIMENTOS REGIONAIS (HISTÓRIA E GEOGRAFIA DE RONDÔNIA)

16. O período compreendido entre 1877 e 1910 ficou conhecido no Brasil como "Primeiro Ciclo da Borracha". Extraía-se a borracha na Amazônia, principalmente entre o Brasil e a Bolívia, onde está situado o Estado de Rondônia. Um pouco depois, a produção brasileira entrou em decadência. Podemos apontar como causa principal do declínio desta produção:

- A) o isolamento da Região Norte;
- B) a falta de mão-de-obra para a exploração;
- C) a produção de látex feita pelo Reino Unido;
- D) a preocupação com a preservação ambiental;
- E) a proposta de internacionalização da Amazônia.

17. A ferrovia Madeira-Mamoré, importante ponto de escoamento da produção da borracha no início do século XX, encontra-se atualmente quase toda abandonada. A construção dessa ferrovia no território de Rondônia deveu-se, entre outros motivos à:

- A) necessidade de povoar a Amazônia;
- B) desordenada demanda populacional;
- C) produção de látex no Sudeste Asiático;
- D) ocupação de asiáticos e europeus;
- E) ocupação pelos seringueiros do território boliviano.

18. Em sua vasta extensão territorial, o Brasil situa sua economia entre as metrópoles do Sudeste e áreas quase despovoadas, que começam agora, a integrarem-se à economia nacional. Entre estas áreas, podemos citar estados como Tocantins, Acre e Rondônia entre outros. Esta integração é feita atualmente por:

- A) vasta área de lazer e cultura;
- B) extensa rede de transportes;
- C) expansão das fronteiras agrícolas;
- D) investimento em conservação ambiental;
- E) aumento considerável do transporte hidroviário.

19. Embora na Amazônia as temperaturas sejam elevadas o ano todo, em alguns pontos de seu território como no sul do Amazonas, no Acre e em Rondônia, ocorrem quedas bruscas de temperatura conhecidas como fenômeno da friagem. Isto ocorre devido:

- A) à evaporação das águas dos rios e dos lagos;
- B) ao deslocamento de massa de ar polar vinda do Sul;
- C) a intensas chuvas chamadas de inverno;
- D) à grande quantidade de rios na região;
- E) à temperatura quente e úmida vinda da floresta.

20. Em 1966, no governo do marechal Castelo Branco, foi definida uma nova região de planejamento para os estados do Norte entre eles Rondônia, além dos Estados do Maranhão e Mato Grosso. Este projeto denominou a região como "Amazônia Legal" e foi criado pelo órgão chamado:

- A) Suframa;
- B) Sudene;
- C) Cadevasf;
- D) Sudam;
- E) Sudeco.

21. No ano de 1956 a Lei nº 2.731 mudou o nome "Território de Guaporé" para "Território Federal de Rondônia". Posteriormente, a Lei Complementar nº 41 elevou Rondônia à condição de Estado. Isto ocorreu durante o governo do presidente:

- A) João Batista de Figueiredo;
- B) Getúlio Vargas;
- C) Eurico Gaspar Dutra;
- D) Juscelino Kubitschek;
- E) João Goulart.

NOÇÕES DE SUS

22. Em outubro de 2008, a Secretaria de Estado da Saúde (SESAU) promoveu a Semana do Sorriso Saudável com uma programação abrangente que reuniu alunos de várias escolas e comunidades da Capital e interior do Estado, onde foi divulgada a necessidade de se zelar pela saúde bucal. As atividades da semana contaram ainda com a participação de entidades como o SESC, a Polícia Militar, o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), diversos hospitais e o Sindicato dos Dentistas. Esta iniciativa agrega dois princípios das ações do Sistema Único de Saúde (SUS), a saber:

- A) universalidade e hierarquização;
- B) equidade e controle social;
- C) descentralização e gratuidade;
- D) integralidade e intersetorialidade;
- E) equidade e regionalização.

23. À direção municipal do Sistema Único de Saúde, compete:

- A) a execução de serviços de saúde do trabalhador;
- B) a vigilância sanitária de portos e aeroportos;
- C) a coordenação da rede de laboratórios de saúde pública e hemocentros;
- D) o financiamento pleno dos recursos para o setor de saúde local;
- E) a formulação de políticas de alimentação e nutrição.

24. Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que tem o financiamento previsto no componente variável do Piso da Atenção Básica (PAB) é:

- A) agentes comunitários de saúde;
- B) farmácia popular;
- C) educação permanente;
- D) vigilância em saúde;
- E) bolsa família.

25. O SUS conta, em cada esfera do governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- A) Conferência de Saúde e Comissão Gestora de Saúde;
- B) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde;
- C) Conselho de Saúde e Assembleia Deliberativa de Usuários;
- D) Conferência de Saúde e Assembleia Deliberativa de Usuários;
- E) Conselho de Saúde e Comissão Gestora de Saúde.

26. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso;
- B) fortalecimento da atenção básica;
- C) redução da mortalidade infantil e materna;
- D) promoção da saúde;
- E) controle do câncer de colorretal.

27. Segundo a Lei nº 8.080/90, a execução dos serviços de Vigilância Epidemiológica é de competência:

- A) do Ministério da Saúde, com colaboração do Ministério do Meio Ambiente;
- B) da Fundação Nacional de Saúde e das Secretarias Estaduais de Saúde;
- C) da Direção Municipal e, em caráter complementar, da Direção Estadual do SUS;
- D) das Secretarias Municipais de Saúde e da iniciativa privada;
- E) de Fundações e Sociedades Beneficentes.

28. A Lei nº 8.142/90 estabelece que a Conferência Estadual de Saúde terá como um dos seus objetivos:

- A) estabelecer critérios e valores para a remuneração de serviços de saúde;
- B) aprovar parâmetros de cobertura assistencial;
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual;
- D) deliberar sobre o cronograma financeiro para os distritos sanitários;
- E) aprovar o plano plurianual de assistência.

29. Os recursos destinados ao custeio de transplantes são pagos através:

- A) do Piso Assistencial Básico (PAB) variável;
- B) do Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC);
- C) da Autorização de Procedimento de Alto Custo (APAC);
- D) do Piso Estadual de Vigilância Sanitária (PEVISA);
- E) da Fração Assistencial Especializada (FAE).

30. Entre as características da organização do Programa de Saúde da Família (PSF) encontra-se:

- A) priorização de ações curativas;
- B) ampliação da necessidade de leitos hospitalares;
- C) funcionamento baseado na demanda espontânea;
- D) ausência de encaminhamento para consultas especializadas;
- E) cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

31. A implantação de um sistema de referência e contrarreferência entre os serviços que compõem a rede do SUS local busca viabilizar:

- A) a integração com outros setores da economia;
- B) a conjugação de recursos financeiros e tecnológicos;
- C) a preservação da autonomia das pessoas;
- D) a hierarquização da rede de serviços de saúde;
- E) a participação da comunidade.

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

32. No Word, você pode realizar rapidamente as tarefas executadas com frequência usando teclas de atalho. Qual a função executada ao se pressionar as teclas “CTRL” e “Y” simultaneamente na versão em português do Microsoft Office Word 2003?

- A) Substituir.
- B) Localizar.
- C) Selecionar Tudo.
- D) Ir para.
- E) Recortar.

33. Considere a seleção de endereços dos destinatários de uma mensagem de correio eletrônico sendo criada no Outlook Express. Qual campo deverá ser preenchido para que os nomes e endereços de email sejam invisíveis para todos que receberem a mensagem?

- A) o campo “Cco”.
- B) o campo “Cc”.
- C) o campo “Para”.
- D) o campo “Assunto”.
- E) o corpo do email.

34. No Excel 2003, a opção de menu Visualizar impressão oferece algumas funcionalidades, com EXCEÇÃO de:

- A) alterar margens;
- B) visualizar quebra de página;
- C) configurar impressão;
- D) ampliar a visualização;
- E) alterar o conteúdo de uma célula.

35. Qual o nome da função que permite ao usuário copiar um arquivo de um site da Internet para o seu próprio computador?

- A) Upload.
- B) Transfer.
- C) Download.
- D) Copy.
- E) Paste.

36. Sobre as funcionalidades de pastas do Windows Explorer do Windows XP, qual das afirmativas é INCORRETA?

- A) A função Propriedades exibe diversas informações da pasta como, tipo, localização e tamanho.
- B) O Windows Explorer não permite copiar e colar uma subpasta na mesma pasta onde se encontra.
- C) A função Criar Atalho cria um atalho para a subpasta na mesma pasta onde se encontra.
- D) A função Abrir tem o mesmo comportamento que o duplo-clique sobre a pasta selecionada.
- E) A função Excluir exibe uma mensagem solicitando a confirmação do usuário, caso exista arquivos na pasta a ser excluída.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

37. Durante exame clínico de um paciente com dispneia e tosse seca, percebe-se a presença de frêmito tóraco-vocal abolido com macicez à percussão e ausculta com murmúrio vesicular muito reduzido em todo 1/3 inferior de hemitórax direito. Diante dos achados clínicos, o diagnóstico síndrome mais provável é:

- A) condensação alveolar;
- B) derrame pleural;
- C) pneumotórax;
- D) asma brônquica;
- E) bronquite crônica.

38. Mulher jovem com dor abdominal difusa de início há 12 horas, náuseas, parada da eliminação de gases e fezes, tendo ao exame clínico “abdome em tábua” com desconpressão dolorosa brusca à palpação e sinal de Jobert, sugere como provável diagnóstico clínico:

- A) pancreatite aguda;
- B) prenhez ectópica;
- C) colecistite aguda;
- D) colangite supurativa;
- E) úlcera péptica perfurada.

39. O marcador bioquímico com maior acurácia, considerando questões de custo e benefício, para screening de doença tireoidiana em pacientes assintomáticos, é:

- A) TSH;
- B) T4 livre;
- C) T3;
- D) anticorpo anti-TPO;
- E) anticorpo antimicrosomal.

40. A presença de sopro meso-tele sistólico, rude, precedido de click de ejeção, com morfologia em “crescente e decrescente”, acompanhado de quarta bulha (B4) patológica e desdobramento paradoxal de B2 durante o exame cardiovascular de um paciente idoso com doença aterosclerótica avançada, sugere como provável diagnóstico síndrome:

- A) insuficiência mitral;
- B) estenose mitral;
- C) insuficiência aórtica;
- D) estenose aórtica;
- E) estenose tricúspide.

41. A presença de eosinofilia relativa e absoluta no hemograma completo pode ser um indicativo indireto de:

- A) amebíase colônica;
- B) abscesso peri-hepático;
- C) estrogiloidíase;
- D) tuberculose extrapulmonar;
- E) sarcoidose.

42. A presença de icterícia flutuante acompanhada de colúria e hipocolia fecal, associada à anemia microcítica e hipocrômica e exame ultrassonográfico abdominal normal, pode sugerir como provável diagnóstico clínico:

- A) anemia hemolítica;
- B) microesferocitose;
- C) hepatite aguda;
- D) síndrome de Gilbert;
- E) neoplasia de papila duodenal.

43. A presença de reflexo cutâneo plantar em extensão durante exame neurológico de rotina, considerando o diagnóstico topográfico dos danos neurológicos, sugere lesão de:

- A) feixe piramidal;
- B) cerebelo;
- C) cápsula interna;
- D) feixe extrapiramidal;
- E) núcleos talâmicos.

44. O principal agente etiológico da erisipela em pacientes imunocompetentes é:

- A) *Streptococcus pyogenes*;
- B) *Staphylococcus aureus*;
- C) *Sporothrix schenckii*;
- D) *Pseudomonas aeruginosa*;
- E) *Clostridium sp.*

45. Na síndrome nefrítica, encontramos como critério diagnóstico:

- A) proteinúria superior a 3g / 24 horas;
- B) hipertensão arterial sistêmica;
- C) hipercoagulabilidade;
- D) cilindros hialinos;
- E) hiperlipidemia.

46. Para um paciente com cerca de 70 Kg, a dose da xylocaína spray oral tópica a 10% NÃO deve ultrapassar:

- A) 2 jatos;
- B) 28 jatos;
- C) 10 jatos;
- D) 40 jatos;
- E) 5 jatos.

47. Qual a melhor conduta diante de um paciente com esôfago de Barrett medindo 5cm de extensão, contínuo à junção epitelial esôfago-gástrica, com histologia evidenciando neoplasia intraepitelial de baixo grau?

- A) Cirurgia;
- B) Mucosectomia;
- C) Terapia Fotodinâmica;
- D) IBP e nova endoscopia digestiva alta em 6 meses;
- E) IBP e nova endoscopia digestiva alta de 1-3 anos.

48. Com relação à esofagite causada por agentes corrosivos, podemos afirmar:

- A) pacientes com lesões leves na admissão, que em 15 dias encontram-se assintomáticos, não devem ser submetidos a nova endoscopia;
- B) todos os pacientes devem receber antibioticoterapia venosa na admissão;
- C) a corticoterapia venosa traz muito benefício ao paciente, se iniciada na admissão;
- D) esofagite corrosiva aumenta em mil vezes o risco de câncer de esôfago;
- E) o aparecimento da estenose geralmente ocorre após 3 meses da lesão.

49. Paciente submetido à endoscopia digestiva alta que evidenciou úlcera gástrica na pequena curvatura do antro distal estágio A2 de Sakita. É correto afirmar:

- A) a causa mais provável é o uso de AINEs. Em segundo lugar vem à infecção pelo *H. pylori*;
- B) se o paciente tiver menos de 40 anos e relato de uso recente de AINEs, não será necessária a coleta de biópsias de lesão ulcerada, pois ela é benigna;
- C) a característica dessa lesão é que suas bordas são bem definidas e regulares, seu fundo é coberto por fibrina espessa e restos necróticos e não há ainda convergência de pregas ao redor;
- D) após o exame inicial descartando neoplasia e confirmando a presença de *H. pylori*, deve ser instituído o tratamento triplice de erradicação mais inibidores de bomba de prótons por 8 semanas. A seguir, realizar o teste respiratório para controle do tratamento;
- E) toda úlcera gástrica deve ser novamente examinada em 6 semanas do início do tratamento para colheita de novas biópsias, mesmo que no exame inicial tenha sido descartada neoplasia.

50. Paciente feminino, 53 anos, usuária crônica de IBPs, foi submetida à endoscopia digestiva alta por plenitude pós-prandial iniciada há um mês que evidenciou cerca de 10 pólipos sésseis de superfície lisa, semelhante à mucosa adjacente, medindo até 6mm de diâmetro, distribuídos no corpo. O endoscopista retirou três pólipos e os enviou para avaliação histológica. O laudo foi sugestivo de pólipos de glândulas fúndicas. Qual a melhor alternativa?

- A) Tranquilizar a paciente, informando que são lesões benignas e que não há necessidade de acompanhamento endoscópico;
- B) Solicitar uma colonoscopia uma vez que esse achado é encontrado em todos os portadores de polipose adenomatosa familiar;
- C) A paciente deve realizar vigilância anual com endoscopia digestiva alta com polipectomias, como forma de prevenir neoplasia gástrica;
- D) Deve-se realizar nova endoscopia digestiva alta para retirada dos outros pólipos pelo risco de evolução para neoplasia;
- E) O uso crônico de inibidores de bomba de prótons é causa de desenvolvimento de pólipos de glândulas fúndicas e de polipose adenomatosa atenuada de cólon.

51. Quanto aos tumores não epiteliais do estômago, qual a melhor opção?

- A) Lipomas são observados na ecoendoscopia como lesões hiperecoicas homogêneas da terceira camada e não devem ser submetidos à ressecção mucosa, devido ao alto risco de perfuração.
- B) O pâncreas ectópico é bem característico à endoscopia digestiva alta: lesão elevada com umbilicação central, geralmente na grande curvatura do antro. À ecoendoscopia, observamos lesão ipoecogênica da camada muscular.
- C) Lesões originadas na quarta camada não podem ser ressecadas por endoscopia. Se a ultrassonografia for sugestiva de lesão benigna e a lesão for menor que 3cm, a melhor conduta é o acompanhamento.
- D) Os leiomiomas são tumores mesenquimais que são restritos a quarta camada (muscular própria).
- E) GISTs podem se localizar na segunda ou na quarta camada na ecoendoscopia. O diagnóstico chave é a imunopositividade para c-KIT. Todas as lesões devem ser ressecadas endoscopicamente.

52. Endoscopia digestiva alta evidenciando três erosões fusiformes, confluentes, de bordas planas, fundo fibrinoso, com halo de enantema, medindo até 15mm no maior eixo, localizadas no esôfago distal junto à cárdia, ocupando cerca de um terço da circunferência do órgão. Qual a melhor classificação endoscópica?

- A) Lesão Grau 3 pela classificação de Savary-Miller modificada;
- B) Lesão Grau 4 pela classificação de Savary-Miller modificada;
- C) Lesão Grau B pela classificação de Los Angeles;
- D) Lesão Grau C pela classificação de Los Angeles;
- E) Lesão Grau D pela classificação de Los Angeles.

53. Com relação à CPRE é correto afirmar:

- A) num paciente submetido à gastrectomia com reconstrução a Billroth II, a papila encontra-se invertida, ou seja, na posição de 12 horas;
- B) divertículos duodenais envolvendo a papila são contra-indicações absolutas para a cateterização da papila pelo risco de perfuração;
- C) é o exame inicial de escolha para investigação de icterícia obstrutiva, pois além do diagnóstico, o tratamento já pode ser realizado;
- D) pacientes com estenose de via biliar pós-colecistectomia devem receber próteses metálicas;
- E) cirrose hepática não é fator de risco de complicação do procedimento.

54. Paciente masculino, 90 anos, internado em CTI por AVC isquêmico. Evoluiu há 48 horas com diarreia com sangue e dor abdominal. A colonoscopia evidenciou lesões ulceradas serpiginosas, friáveis, cobertas por fibrina, envoltas por mucosa hiperemiada, localizadas no cólon descendente. Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- A) Este paciente é portador de doença de Crohn e deve ser iniciado corticoesteróide venoso e mezalazina oral;
- B) Este paciente apresenta quadro de colopatia isquêmica. O tratamento inclui hidratação venosa, suspensão de drogas vasoconstrictoras, antibióticos;
- C) Este paciente apresenta quadro de colopatia isquêmica. O tratamento inclui além do tratamento clínico, colectomia segmentar;
- D) Este paciente apresenta quadro de colite pseudomembranosa, comum em pacientes internados em CTI que fazem uso de antibioticoterapia;
- E) Este paciente apresenta quadro de isquemia difusa. As lesões do cólon não justificam o quadro clínico. Deve ser solicitada cápsula endoscópica de urgência.

55. Durante colonoscopia é observado um pólipó em cólon transverso. Após a aplicação de contraste e uso de magnificação de imagem foi observado padrão de abertura de criptas de forma tubular e alongado com arranjo regular. Qual o achado mais provável no estudo histológico?

- A) Mucosa normal;
- B) Pólipó hiperplásico;
- C) Adenoma tubular;
- D) Adenoma viloso;
- E) Adenocarcinoma.

56. Quais as principais neoplasias que evoluem com metástase para o estômago?

- A) De pulmão e melanoma;
- B) Melanoma e de pâncreas;
- C) De mama e de pâncreas;
- D) De tireoide e de mama;
- E) De pulmão e de tireoide.

57. Em relação à esofagite por CMV, assinale a melhor alternativa.

- A) É a terceira causa mais frequente de infecção na SIDA, atrás da cândida e do herpes;
- B) As biópsias devem ser realizadas nas bordas da úlcera, pois há invasão do tecido escamoso;
- C) É esperado encontrar inclusões do tipo A de Cowdry ao exame histopatológico;
- D) À endoscopia, as úlceras em vulcão são o achado patognomônico dessa infecção;
- E) As biópsias devem ser realizadas na base da úlcera, pois o CMV infecta fibroblastos e células endoteliais.

58. Assinale a alternativa correta para polipose adenomatosa familiar.

- A) A complicação mais frequente é o tumor periampular;
- B) A colonoscopia para rastreamento da polipose deve ser iniciada a partir dos 10 anos de idade;
- C) A colectomia total está indicada assim que é feito o diagnóstico, ou seja, aos 10 anos de idade;
- D) É uma doença autossômica recessiva, o que justifica a raridade de sua prevalência;
- E) A colectomia está contraindicada, uma vez que os AINEs, como Sulindac, são capazes de promover a regressão completa dos pólipos por indução de apoptose.

59. Paciente feminino, 55 anos apresentando diarreia aquosa com 10 episódios por dia há 6 meses. Foi submetida à colonoscopia que foi normal. Foram colhidas biópsias de íleo terminal e dos segmentos colônicos. O estudo histológico das biópsias de cólon evidenciou: aumento do infiltrado inflamatório linfoplasmocitário na lâmina própria, com alguns neutrófilos e eosinófilos, além de espessamento da camada subepitelial de colágeno. Qual a alternativa que melhor se relaciona com o quadro acima?

- A) Essa paciente é portadora de colite linfocítica. O uso de AINEs, ranitidina e ticlopidina pode desencadear essa enfermidade;
- B) Essa paciente é portadora de doença de Crohn. O estudo deve ser complementado com trânsito de delgado;
- C) Essa paciente é portadora de Síndrome do intestino irritável. Deve ser iniciado tratamento medicamentoso e acompanhamento psicológico;
- D) Pode ser realizado tratamento com mezalazina ou corticoesteroides;
- E) Provavelmente essa paciente é portadora de intolerância à lactose. Deve-se iniciar dieta restritiva.

60. Paciente masculino, 58 anos, sem história familiar de neoplasia, foi submetido à colonoscopia que evidenciou três pólipos pediculados, medindo entre 8mm e 12mm. Dois deles eram adenomas tubulares e o maior adenoma viloso. Todos com displasia de baixo grau. Ele lhe pergunta se deve repetir o exame e em quanto tempo. Sua resposta deverá ser:

- A) sim, em 3 meses;
- B) sim, entre 5 e 10 anos;
- C) sim, em três anos;
- D) sim, anualmente;
- E) não, novo exame deve ser realizado apenas em caso de sintomas.