

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE RECURSOS HUMANOS
SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

MÉDICO / GASTROENTEROLOGISTA

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto 01 para as questões 01 e 02.

LEI EXIGE ALERTA PARA RISCO DE TROMBOSE

BRASÍLIA – O Senado aprovou ontem projeto que obriga as empresas de transporte coletivo a orientarem os passageiros sobre os riscos de trombose venosa em viagens longas. O objetivo do projeto é a adoção de medidas, pelos viajantes, que reduzem a possibilidade de ocorrência de trombose – como a não permanência sentado por horas seguidas.

Viagens longas aumentam as chances de transtornos ligados à circulação. Embora isso também aconteça em transportes terrestres, os riscos se elevam muito no deslocamento por avião, devido à conjunção de fatores, como imobilidade, altitude e diferença de pressão.

Jornal do Commercio. 22.11.2012. p.11. Adaptado.

01. De acordo com o texto,

- A) a trombose acomete apenas pessoas que viajam de avião.
- B) é irrelevante a preocupação com problemas circulatórios em viagens aéreas.
- C) pessoas acima de 70 anos que viajam períodos longos são vítimas de trombose.
- D) o risco de trombose endovenosa é quase mínimo em viagens terrestres, especialmente em pessoas cardíacas.
- E) problemas circulatórios podem surgir em passageiros que viajam durante longo tempo por terra ou de avião.

02. Em “...a adoção de medidas, pelos viajantes, que reduzem a possibilidade de ocorrência de trombose...”, o verbo desse trecho

- A) concorda com o seu sujeito “medidas”.
- B) poderia também concordar com o termo “adoção”.
- C) ainda poderia concordar com o pronome relativo “que”.
- D) deveria concordar com o sujeito “possibilidade”.
- E) concorda com o sujeito “viajantes”.

Texto 02 para as questões de 03 a 06.

O CAMINHO DA VIDA

O caminho da vida pode ser o da liberdade e o da beleza, porém nos extraviamos. A cobiça envenenou a alma dos homens... levantou no mundo as muralhas do ódio... e tem-nos feito marchar a passo de ganso para a miséria e os morticínios. Criamos a época da velocidade, mas nos sentimos enclausurados dentro dela. A máquina, que produz abundância, tem-nos deixado em penúria. Nossos conhecimentos fizeram-nos céticos; nossa inteligência, empedernidos e cruéis. Pensamos em demasia e sentimos bem pouco. Mais do que de máquinas, precisamos de humanidade. Mais do que de inteligência, precisamos de afeição e doçura. Sem essas virtudes, a vida será de violência, e tudo será perdido. (O Último discurso, do filme O Grande Ditador) Disponível em: [http://: pensadoruol.com.br](http://pensadoruol.com.br)

03. Em uma das alternativas abaixo, o verbo sublinhado exige complemento regido de preposição. Assinale-a.

- A) “Mais do que de inteligência, precisamos de afeição e doçura.”
- B) “Pensamos em demasia e sentimos bem pouco.”
- C) “...tem-nos deixado em penúria.”
- D) “...mas nos sentimos enclausurados dentro dela.”
- E) “...tem-nos feito marchar a passo de ganso para a miséria e os morticínios”.

04. Segundo o texto 01,

- A) o mundo se ressentia de uma tecnologia mais ousada para avançar.
- B) a velocidade liberta o homem das tensões e dos estresses diários.
- C) as máquinas superam os homens, e isso os alegria e os mantém em paz interior.
- D) a diversidade de saberes concorreu para que o homem se tornasse incrédulo.
- E) as virtudes da afeição e da doçura transbordam pelos recantos do mundo atual.

05. Observe os itens abaixo e os seus termos sublinhados:

- I. “O caminho da vida pode ser o da liberdade e o da beleza, porém nos extraviamos.”
- II. “A máquina, que produz abundância, tem-nos deixado em penúria.”
- III. “Nossos conhecimentos fizeram-nos céticos; nossa inteligência, empedernidos e cruéis.”

Esses termos poderiam ser substituídos, respectivamente e sem causar prejuízo semântico, por

- A) desviamos, luxúria, descrentes, solidários.
- B) afastamos, falência, confiantes, fraternos.
- C) desviamos, miséria, incrédulos, afáveis.
- D) isolamos, riqueza, crédulos, sensíveis.
- E) afastamos, miséria, incrédulos, desumanos.

06. Em qual das alternativas abaixo, a justificativa para o acento do termo sublinhado está INCORRETA?

- A) “Criamos a época da velocidade, mas nos sentimos enclausurados dentro dela” – a tonicidade recai na antepenúltima sílaba.
B) “...nossa inteligência, empedernidos e cruéis.” – o termo é acentuado por se tratar de oxítona terminada em ditongo aberto “éi”.
C) “A máquina, que produz abundância, tem-nos deixado em penúria.” – ambos os termos se acentuam por serem paroxítonas terminadas em hiato.
D) “O caminho da vida pode ser o da liberdade e o da beleza, porém nos extraviamos.” – acentua-se por ser oxítona terminada em “em”.
E) “Mais do que de máquinas, precisamos de humanidade.” – o termo se acentua pela mesma regra do termo sublinhado na alternativa “A”.

07. Observe o texto abaixo:

Não importa se
não há luz no fim do
tunel
assim que
entro
acendo a minha...

Disponível em: <http://imageoline.com.br>

Percebem-se nele alguns erros. Assinale a alternativa em que ele é reproduzido sem conter qualquer INCORREÇÃO gramatical.

- A) Não importa se não há luz no fim do tunel; assim que entro acendo a minha...
B) Não importa, se não há luz no fim do túnel, assim que entro, acendo a minha.
C) Não importa se não há luz no fim do túnel; assim que entro, acendo a minha...
D) Não importa se não há luz no fim do tunel : assim que entro acendo a minha....
E) Não importa se não há luz no fim do túnel... assim que entro; acendo a minha...

TEXTO 03 para as questões de 8 a 10.

O ponto-chave é que as pessoas são muito diferentes entre si, em diversos aspectos, tais como físicos, psicológicos, históricos etc. Assim se faz necessária a seleção de pessoas nas organizações. De um lado, temos uma organização buscando uma pessoa para executar determinada função, e de outro, candidatos oferecendo suas características e expertises em troca de uma remuneração por sua força de trabalho. Este processo é diretamente proporcional ao sucesso dentro das empresas atuais à medida que se apresenta como o primeiro instrumento de gestão de talentos dentro das organizações de sucesso.

Disponível em: <http://pt.scribdcom.doc>

08. No trecho “Assim se faz necessária a seleção de pessoas nas organizações.”, se ao termo “seleção” fosse acrescentado “o recrutamento”, estaria CORRETO o que está contido na alternativa

- A) Assim se fazem necessária a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
B) Assim se fazem necessários a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
C) Assim se faz necessários a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
D) Assim se fazem necessárias a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.
E) Assim se faz necessário a seleção e o recrutamento de pessoas nas organizações.

09. Atente para os termos sublinhados e, sobretudo, para as letras destacadas nos itens abaixo:

- I. “De um lado, temos uma organiZação buscando uma pessoa para executar...”
II. “Assim se faz necessária a seleÇão de pessoas nas organizações.”
III. “Este processo é diretamente proporcional ao sucesso dentro das empreSas...”
IV. “...como o primeiro instrumento de gestão de talentos dentro das organizações de suceSSo.”
V. “...buscando uma pessoa para eXecutar determinada função...”

Assinale a alternativa que contém a afirmativa CORRETA.

- A) Como o termo sublinhado no item I, escreve-se “paraliZação”.
B) O termo “ascenÇão” segue a mesma regra de grafia do termo sublinhado no item II.
C) Como o termo sublinhado do item III, grafa-se o termo “miudeSa”
D) O termo “rebuliSSo” se grafa da mesma forma que o termo sublinhado no item IV.
E) Como o termo sublinhado no item V, grafa-se o termo “eXumar”.

10. Observe o trecho abaixo:

“Este processo é diretamente proporcional ao sucesso dentro das empresas atuais...”

Sobre os termos sublinhados, está CORRETO o que se declara na alternativa

- A) Estão ligados ao verbo “ser”, caracterizando-se um complemento verbal.
- B) Ligam-se ao termo “proporcional”, apontando um exemplo de regência verbal.
- C) Ligam-se ao termo proporcional, caracterizando um exemplo de regência nominal.
- D) Estão ligados ao termo “diretamente”, caracterizando exemplo de regência nominal.
- E) Estão ligados a “diretamente proporcional”, apontando exemplo de regência verbal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Qual a etiologia mais comum de estenose benigna do esôfago?

- A) Pós-cirúrgica.
- B) Anéis e membranas.
- C) Doença do refluxo gastroesofágico.
- D) Irradiação.
- E) Ingestão de cáusticos.

12. Todas as opções abaixo são estratégias terapêuticas para as estenoses refratárias, EXCETO:

- A) Próteses auto-expansíveis.
- B) Dilatadores metálicos.
- C) Injeção de corticoide intralésional.
- D) Tratamento cirúrgico.
- E) Estenotomias.

13. Em relação ao câncer precoce esofágico espinoelular, é correto afirmar que

- A) a lesão precoce é aquela que pode invadir até a submucosa, independentemente de envolvimento linfonodal.
- B) a lesão superficial é aquela restrita à mucosa, sem linfonodos envolvidos.
- C) o critério mais apropriado para indicação da ressecção endoscópica são as lesões m1 e m 2.
- D) a imagem de banda estreita (“narrow banding image”– NBI) parece ter sensibilidade e especificidade inferiores à cromoscopia com Lugol para identificação de lesões superficiais.
- E) a lesão superficial geralmente leva a sintomas, tais como pirose e desconforto torácico.

14. Sobre as neoplasias esofágicas, analise as assertivas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.

- () A incidência do carcinoma espinoelular vem aumentando consideravelmente nos últimos anos.
- () Obesidade e esôfago de Barret são fatores classicamente relacionados ao adenocarcinoma.
- () A disfagia é o sintoma mais frequentemente encontrado nos casos de câncer.
- () O método mais eficaz para avaliar a profundidade da lesão é a tomografia computadorizada de alta resolução.
- () Citologia esfoliativa por abrasão e cromoscopia com biópsia são os principais métodos de rastreamento que podem ser utilizados em populações com elevada incidência ou grupos de risco para o carcinoma espinoelular.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V,F,V,V,F.
- B) F,F,V,F,V.
- C) F,V,V,V,F.
- D) V,V,V,V,F.
- E) F,V,V,F,V.

15. Em relação aos pólipos gástricos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Apesar de pequeno, o risco de malignização dos pólipos hiperplásicos existe, sobretudo naqueles maiores que 2cm.
- B) Os pólipos hiperplásicos correspondem a grande maioria dos pólipos gástricos nas áreas de baixa prevalência do *H. pylori*.
- C) Os pólipos de glândulas fúndicas ocorrem exclusivamente no corpo e fundo gástrico.
- D) O uso prolongado de IBP está associado ao surgimento de pólipos de glândulas fúndicas.
- E) Pólipos de glândulas fúndicas ocorrem em até 84% dos casos de Polipose Adenomatosa Familiar.

16. Paciente masculino de 53 anos realiza exame colonoscópico de rastreamento de câncer colorretal. É identificado pólipo pediculado de 7 mm em cólon descendente. O anatomopatológico do produto de polipectomia revela tratar-se de adenoma tubular sem atipia. O próximo exame colonoscópico está indicado em

- A) 6 meses.
- B) 1 ano.
- C) 2 anos.
- D) 3 anos.
- E) 5 anos.

17. Acerca do *H. pylori*, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A erradicação da bactéria produz alívio prolongado dos sintomas em 1 de cada 14 pacientes com *H. pylori* e dispepsia funcional, o que é melhor do que qualquer outro tratamento
- B) A estratégia “testar e tratar” o *H. pylori* para dispepsia não investigada é apropriada em populações onde a prevalência da bactéria é maior que 20%
- C) O status do *H. pylori* não tem efeito na intensidade nem na recorrência dos sintomas, tampouco na eficácia do tratamento nos casos de doença do refluxo gastroesofágico
- D) A erradicação do *H. pylori* é tratamento de primeira linha para linfoma MALT gástrico de baixo grau
- E) Uso prolongado de IBP em pacientes *H. pylori* positivos está associado ao desenvolvimento de gastrite predominantemente de antro, o que acelera o processo de perda de glândulas especializadas, levando a atrofia gástrica.

18. Homem, 50 anos, portador de cirrose hepática por Hepatite C crônica, deu entrada na emergência com quadro de hematêmese e melena há 6 horas, associado à confusão mental e sonolência. No manejo deste caso, assinale V para Verdadeira ou F Falsa para as condutas abaixo:

- () Aguardar realização de endoscopia digestiva alta (EDA) para definição do uso de drogas vasoativas (terlipressina, somatostatina, octreotida, etc).
- () Iniciar ciprofloxacina ou ceftriaxone.
- () Caso a EDA evidencie sangramento ativo das varizes esofágicas a escleroterapia é terapêutica de escolha.
- () Caso a EDA evidencie varizes esofágicas de médio calibre sem sangramento ativo, ausência de varizes esofagogástricas, porém com moderada quantidade de sangue no estômago, deve-se proceder à ligadura elástica dos cordões varicosos do esôfago.
- () Caso a EDA evidencie varizes de fundo gástrico com ponto de ruptura, deve-se proceder à obliteração das mesmas com cianoacrilato.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) F, V, F, V, V. B) V, V, V, V, F. C) F, F, F, V, V. D) V, F, V, F, F. E) V, F, F, F, V

19. Mulher, 27 anos, com história de dor e queimação epigástrica, apresentou melena há 6h. Foi submetida à EDA após medidas de estabilização clínica, que evidenciou uma úlcera duodenal na parede anterior do bulbo com coto vascular visível, porém sem sangramento em atividade. Qual a melhor conduta para o caso?

- A) Manter omeprazol 80mg IV e não realizar terapêutica endoscópica, pois não há sangramento no momento do exame.
- B) Realizar terapia simples com injeção de solução de adrenalina 1:10.000 na úlcera.
- C) Não realizar terapêutica endoscópica e passar SNE em posição pós-segunda porção duodenal para alimentação, a fim de evitar ressangramento.
- D) Realizar terapia combinada de coagulação com plasma de argônio e colocação de hemoclipes na úlcera.
- E) Não realizar terapêutica endoscópica no momento do exame, porém proceder a uma nova EDA (“second look”) após 24h.

20. No diagnóstico de sangramento de origem obscura, a cápsula endoscópica e a enteroscopia estão sendo cada vez mais utilizadas. Com relação a esses métodos endoscópicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) São exames complementares para o diagnóstico e tratamento de lesões hemorrágicas de intestino delgado.
- B) Enteroscopia é mais efetiva do que a cápsula endoscópica no diagnóstico de lesões hemorrágicas de íleo.
- C) Cápsula endoscópica é um exame invasivo, pois pode permanecer parada em casos de estenose, necessitando de cirurgia.
- D) A enteroscopia de duplo balão é superior à cápsula endoscópica nos casos de sangramento de origem obscura em crianças menores de 02 anos.
- E) Cápsula endoscópica deve ser realizada antes da realização de colonoscopia.

21. Sobre o manejo da Gastrite Atrófica, analise as assertivas abaixo e assinale V para as Verdadeiras ou F para as Falsas.

- () Biomarcadores sorológicos, como pepsinogênios séricos, gastrina-17 e anticorpos anti-*H.pylori* são usados para prever a presença ou não de gastrite atrófica intensa.
- () A presença de metaplasia intestinal do tipo completa constitui indicação para seguimento e monitorização endoscópica.
- () Para avaliação histológica da presença e intensidade da atrofia utiliza-se o escore do Sistema OLGA de estadiamento.
- () A gastrite atrófica consiste em lesão pré-maligna, apresentando um risco de desenvolvimento de câncer gástrico bastante elevado, acima de 40%.
- () Há indicação de erradicação do *H. pylori*, quando presente, nos portadores de atrofia gástrica e metaplasia intestinal.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) F, V, V, V, F. B) F, V, F, V, F. C) F, F, F, V, V. D) V, F, V, F, V. E) V, V, V, V, V.

22. Paciente masculino, 60 anos, queixa-se de dor epigástrica, diarreia, perda de peso, anemia. O laboratório mostra anemia ferropriva, hipoproteinemia, albumina sérica baixa. A endoscopia digestiva alta revela a presença de pregas gástricas gigantes, erosões e ulcerações da mucosa. Este quadro revela a doença de

- A) Ménérièr.
- B) Briton.
- C) Linfoma MALT.
- D) Sturge-weber.
- E) Zollinger-ellison.

23. Homem de 55anos, tabagista, relata episódios frequentes de pirose nos últimos 10 anos e uso irregular de antiácidos. Nega disfagia, odinofagia ou emagrecimento. A melhor conduta é

- A) iniciar omeprazol 20mg/dia.
- B) indicar cirurgia anti-refluxo.
- C) realizar endoscopia digestiva alta.
- D) monitorização do ph esofágico por 24 horas.
- E) realizar esofagograma.

24. Homem, 40 anos, obeso, portador de Doença do Refluxo Gastroesofágico há 10 anos, em uso regular de inibidores de bomba de prótons (IBP), submeteu-se a EDA que evidenciou uma área circunferencial de epitélio rosa salmão com uma projeção digitiforme no terço distal do esôfago, sugestiva de epitelização colunar (Praga C2M4). A biópsia realizada desta área evidenciou epitélio cilíndrico com presença de células caliciformes. Acerca do caso, assinale a opção CORRETA.

- A) O paciente apresenta um esôfago de Barrett curto.
- B) É desnecessária realização de pHmetria esofágica na vigência de IBP, pois o paciente já possui esôfago de Barrett.
- C) O seguimento endoscópico do esôfago de Barrett é a cada 10 anos.
- D) Deve-se realizar o protocolo de Seattle durante a EDA, que consiste em biópsias a cada 2cm nos quatro quadrantes do órgão.
- E) O tratamento cirúrgico por meio da funduplicatura não é uma opção terapêutica para o caso.

25. Durante EDA de seguimento em paciente portador de esôfago de Barrett evidencia-se uma lesão nodular, medindo 10mm, dentro da área do epitélio de Barrett. A biópsia desta lesão evidencia adenocarcinoma intramucoso, confirmada por um segundo patologista. Ecoendoscopia constata que a lesão é restrita a primeira camada, sem linfonodos acometidos. Assinale a melhor conduta para o caso.

- A) Realizar mucosectomia “en bloc” da referida lesão como terapia curativa.
- B) Repetir nova EDA em 6 meses, caso persistam os achados indicar esofagectomia.
- C) Esofagectomia distal de imediato.
- D) Repetir nova EDA em 6 meses, caso persistam os achados indicar mucosectomia.
- E) Realizar mucosectomia da lesão + quimioterapia adjuvante.

26. Com relação às esofagites infecciosas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Herpes simples vírus é o segundo agente viral mais frequente nas esofagites, não sendo incomum sua ocorrência em pacientes imunocompetentes.
- B) O citomegalovírus causa ulcerações principalmente em terços médio e distal do esôfago, ocorrendo em igual incidência em todos os pacientes.
- C) *Candida sp* é a causa mais frequente pela infecção em pacientes imunodeprimidos, sendo o quarto agente mais frequente em pacientes imunocompetentes.
- D) O vírus da imunodeficiência humana pode causar ulcerações esofágicas semelhantes à esofagite herpética.
- E) A associação de candidíase esofágica com outras infecções não é comum, devido ao aumento do pH, inibindo o crescimento de outros patógenos.

27. Qual das lesões subepiteliais abaixo é a mais frequentemente encontrada no esôfago?

- A) Lipoma.
- B) Tumor de células granulares.
- C) Leiomioma.
- D) Schwannoma.
- E) Carcinoma.

28. Quanto aos tumores estromais do aparelho digestivo, pode-se afirmar EXCETO:

- A) São mais comumente localizados no estômago.
- B) A disseminação ocorre predominantemente por via linfática.
- C) A pesquisa dos marcadores CD117 e CD34 é útil para o diagnóstico.
- D) Os critérios de mau prognóstico estão relacionados ao tamanho, taxa mitótica elevada, crescimento rápido, presença de ulceração e focos de necrose.
- E) O mesilato de imatinibe é uma opção de tratamento para casos cirurgicamente irrecorríveis.

29. Mulher, 40 anos, tabagista, procura atendimento médico por quadro de desconforto abdominal nos últimos 6 meses. Nega etilismo e emagrecimento importante. Após realização de exame de tomografia computadorizada de abdome, foi identificada lesão cística única, em topografia de corpo pancreático, medindo 4 cm de diâmetro. O médico então solicita exame de ecoendoscopia, que evidencia lesão macrocística, com parede espessa, algumas calcificações periféricas e conteúdo heterogêneo. A punção desta lesão demonstrou marcador CA 19.9 aumentado. Diante de tais achados, a lesão mais provável é

- A) Tumor intraductal mucinoso papilífero.
- B) Pseudocisto de pâncreas.
- C) Cistoadenoma mucinoso.
- D) Adenocarcinoma de pâncreas.
- E) Cistoadenoma seroso.

30. São indicações para realização de Ecoendoscopia, EXCETO:

- A) Avaliação de lesões no mediastino posterior.
- B) Diferenciação de compressão extrínseca de lesões subepiteliais.
- C) Neurólise e bloqueio do plexo celíaco.
- D) Avaliação de tumores renais.
- E) Avaliação de doenças pancreáticas.

31. O exame de maior acurácia para o estadiamento local do câncer gástrico precoce é

- A) Tomografia computadorizada.
- B) PET Scan.
- C) Endoscopia digestiva com cromoscopia e magnificação de imagem.
- D) Ressonância nuclear magnética.
- E) Ecoendoscopia.

32. Com relação ao câncer gástrico precoce tipo IIa + IIc, é CORRETO afirmar que se trata de lesão

- A) plana, levemente elevada, com depressão sem úlcera e sem nódulos comprometidos.
- B) deprimida e elevada sem úlcera, com possibilidade de nódulos comprometidos.
- C) elevada e escavada sem nódulos comprometidos.
- D) plana, levemente elevada, com depressão sem úlcera e com ou sem nódulos comprometidos.
- E) plana, levemente elevada, com depressão sem úlcera e com nódulos comprometidos.

33. Dentre as alternativas abaixo, qual associação é a CORRETA.

- A) O vermelho congo é um corante reativo utilizado para determinar se a mucosa está associada à secreção ácida.
- B) A solução de lugol é um corante utilizado no esôfago para a identificação de epitélio de Barrett.
- C) O azul de metileno é um corante que identifica as células infectadas pelo *H. pylori*.
- D) O índigo carmim é um corante biológico e liga-se ativamente ao DNA nuclear.
- E) O ácido acético reage com o glicogênio das células esofágicas, sendo útil no diagnóstico do carcinoma espinocelular.

34. Quanto à sedação para realização de endoscopia em gestantes, marque a alternativa FALSA.

- A) Dos narcóticos, a meperidina é a droga mais segura.
- B) Benzodiazepínicos devem ser evitados, sobretudo no primeiro trimestre.
- C) A utilização do propofol parece ser segura para o feto.
- D) Lidocaína tópica pode causar malformações fetais no primeiro trimestre.
- E) Fentanil não apresenta riscos para o feto, podendo ser utilizado sem problemas.

35. A complicação mais frequente diante da doença ulcerosa péptica é

- A) Hemorragia.
- B) Perfuração.
- C) Obstrução.
- D) Malignização.
- E) Intratabilidade clínica.

36. Paciente deu entrada no pronto-socorro com quadro de hematótese e melena. A epidemiologia do sangramento digestivo alto sugere:

- A) Gastrite hemorrágica.
- B) Varizes do esôfago.
- C) Úlcera gástrica.
- D) Úlcera duodenal.
- E) Diástase hemorrágica.

37. Assinale a alternativa que apresenta sintoma sugestivo de doença ulcerosa duodenal.

- A) Intolerância a gordurosos.
- B) Acordar noturno com dor em queimação na região epigástrica.
- C) Queimação epigástrica pós-alimentar.
- D) Pirose.
- E) Desânimo por anemia crônica.

38. Assinale a alternativa CORRETA com relação às principais recomendações relativas ao reprocessamento de aparelhos e acessórios.

- A) A limpeza manual do tubo e a aspiração de detergente enzimático à beira do leito são desnecessárias se o reprocessamento do aparelho for automatizado.
- B) O enxágue inadequado dos aparelhos, após seu reprocessamento, pode resultar em alterações na mucosa do trato digestivo dos pacientes subsequentes.
- C) O tipo de procedimento endoscópico não tem influência no risco de contaminação.
- D) Recomenda-se o uso de detergente enzimático e lavagem com água corrente e sabão neutro para higienização dos reservatórios de água, uma vez por semana.
- E) Fórceps de biópsia devem ser submetidos à limpeza mecânica e, a seguir, devem ser submersos em substância desinfetante.

39. Segundo a classificação de Spaulding, os endoscópios são considerados artigos

- A) críticos.
- B) de risco moderado.
- C) não críticos.
- D) sem risco.
- E) semicríticos.

40. Em paciente, com quadro de colangite, é indicação de drenagem biliar de emergência:

- A) febre > 39 °C.
- B) pêntrade de Reynolds.
- C) PCR > 20 mg%.
- D) colangite por obstrução neoplásica.
- E) colangite esclerosante.