

**QUESTÃO 01**

Durante o Brasil colônia, algumas cidades do Norte desenvolveram a cana de açúcar, dentro do sistema de monocultura, como produto a ser exportado para a Europa, o que lhes restringia a sua produção de itens mais básicos, como alimento e matéria-prima para construções. Neste sentido, podemos dizer que Olinda e as áreas próximas, na capitania de Itamaracá, tinham uma relação de trocas comerciais, com Olinda

- A) vendendo gêneros alimentícios.
- B) comprando pedra e cal.
- C) vendendo máquinas e ferramentas.
- D) comprando gêneros alimentícios e escravos
- E) trocando escravos por máquinas e ferramentas.

**QUESTÃO 02**

A relação entre índios e brancos, na América portuguesa, envolveu complexos processos que oscilavam entre violência e cooperação, de acordo com o local, a tribo, o tipo de contato e assim por diante. Em relação à Goiana, o contato dos portugueses deu-se, principalmente, com a tribo

- A) Xucuru.
- B) Ianomâmi.
- C) Guarani.
- D) Funil-ô.
- E) Caetés.

**QUESTÃO 03**

A formação da identidade e da cultura do povo brasileiro recebeu contribuição de três diferentes etnias, o branco europeu, o negro africano e o indígena, originário da própria América. Atualmente, a sociedade brasileira tem reconhecido cada vez mais as contribuições dos africanos e indígenas para a formação do Brasil. Em Goiana, é um exemplo de cultura negra e popular o(a)

- A) Daruê Malungo.
- B) Alafíá.
- C) Conceição das crioulas.
- D) Vodú.
- E) Xangô do Nordeste.

**QUESTÃO 04**

A historiografia tende a valorizar as ações e a memória oficial, sobretudo no que diz respeito a eventos de grande porte, como as guerras ou as revoluções. Em alguns casos, entretanto, a memória popular lembra-se de cenas e acontecimentos diferentes. A este respeito, em Tejucupapo, a memória local preservou a história

- A) dos padres doceiros que preparavam barras de rapadura.
- B) dos índios bravios que ajudaram os portugueses contra os franceses.
- C) das mulheres que expulsaram os holandeses com paus, pedras, panelas, água e pimenta.
- D) dos gêmeos taumaturgos que realizam milagres na praça pública.
- E) dos cavaleiros e das cavalcadas medievais, revividas durante o carnaval.

**QUESTÃO 05**

O Norte da América portuguesa foi marcado, durante o período colonial, por dois tipos de economia: a cana de açúcar e o gado, que, segundo historiadores como Nelson Werneck Sodré passaram da convivência à separação. Goiana encaixou-se neste contexto, no século XVI, como

- A) área apenas de criação de gado.
- B) área apenas de produção de cana de açúcar.
- C) área de transição, com feiras de gado.
- D) área mista, com produção de cana e criação de gado.
- E) área comercial, devido aos solos ruins tanto para o gado, quanto para a cana.

**QUESTÃO 06**

O Conde Maurício de Nassau lançou uma série de medidas inovadoras para o ambiente americano da época, como a liberdade de culto e a modernização de centros urbanos, como o atual Recife Antigo. Em relação a Goiana, Nassau

- A) fez ganhar os céus o famoso “boi voador” causando espanto na população local.
- B) organizou uma assembleia que teve participação dos índios da região.
- C) criou a primeira sinagoga.
- D) concedeu verbas para os comerciantes.
- E) elevou-a à categoria de cidade, devido a sua importância para a região.

**QUESTÃO 07**

A conquista do Norte pelos holandeses trouxe mudanças para as províncias da região, que tiveram de se adaptar a uma nova forma de governo, a uma nova religião, etc. Após a derrota dos holandeses, o quadro mudou novamente, porém com a permanência de certas influências dos holandeses. Goiana, após a expulsão dos holandeses

- A) Começou a construção de monumentos religiosos, e de instituições como a Santa Casa de Misericórdia.
- B) Desenvolveu-se como centro fornecedor de escravos e alimentos para as províncias do sul, que iniciavam o ciclo do ouro e pedras preciosas.
- C) Iniciou a luta contra os caetés, que, até então, eram aliados dos habitantes da região.
- D) Mandou índios para participarem em assembleia na capital, para que defendessem seus direitos.
- E) Tornou-se a principal cidade da região, aproveitando as melhorias realizadas no período anterior.

**QUESTÃO 08**

Em meados do século XVIII, aconteceram vários protestos em Goiana e na capitania de Itamaracá os quais marcaram um ponto importante na separação de Goiana do resto da capitania. A consequência destes protestos foi

- A) a criação, em Goiana, de uma justiça independente de Itamaracá.
- B) a transferência de Goiana para a capitania de Pernambuco.
- C) Goiana ter perdido o seu título de vila.
- D) o aumento da verba para construção de engenhos em Goiana.
- E) o aumento dos impostos pagos por Goiana à Itamaracá.

**QUESTÃO 09**

A Revolução Pernambucana de 1817 representou grandes mudanças para Pernambuco e para o Brasil, ao contestar traços negativos do governo português no Brasil, defendendo ideais libertários semelhantes aos das revoluções burguesas do século anterior. A participação de Goiana na Revolução Pernambucana deu-se, principalmente, através do (a)

- A) atuação dos fazendeiros goianenses, que ajudaram a financiar os rebeldes.
- B) atuação de goianenses que foram morar em Recife.
- C) abastecimento dos centros revolucionários.
- D) apoio ao governo do Rio de Janeiro.
- E) treinamento de rebeldes recifenses nos campos goianenses.

**QUESTÃO 10**

O movimento abolicionista e o movimento republicano foram importantes para o ocaso do Império Brasileiro, e a entrada do Brasil na modernidade do século XX, defendendo ideais de democracia e liberdade. Da participação de Goiana neste processo podemos destacar

- A) a atuação da imprensa liberal goianense, que vendia jornais para toda a capitania.
- B) a atuação da maçonaria goianense, que acelerou a libertação dos escravos na região.
- C) a atuação da população local, que era radicalmente contra o imperador e seus desmandos.
- D) a atuação das mulheres goianenses, as quais, armadas com pedras e panelas, foram às ruas exigir a República.
- E) a atuação dos padres goianenses, que insurgiam-se contra o padroado régio.

RASCUNHO

TEXTO 1

**Superstições e crendices**

Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas. As superstições têm origem no início da civilização humana e com ela deverão morrer, pois não há momento na história do mundo em que elas não estejam presentes.

Superstição é também acreditar na existência real dos mitos folclóricos, como o *saci*, a *mula sem cabeça*, o *lobisomem*, as *bruxas*, e em *feitiços jogados*, *mau-olhado* ou *olho gordo*. Mas há crendices que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo: as sortes tiradas nas festas do ciclo junino; a ingestão de certos alimentos na ceia de Ano Novo; a criança jogar o dente de leite no telhado para obter dentes fortes, dentre outras.

Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto. Elas são muito antigas e têm uma grande importância na vida dos povos. Os filipinos acreditam num espírito maligno que perturba o parto, tornando-o penoso. Os húngaros costumavam atirar por sobre a cabeça da parturiente para afastar os maus espíritos. Em algumas tribos africanas, havia a crença de que a mulher grávida não devia acompanhar enterro porque a alma do morto poderia encarnar no bebê. Entre os índios da Amazônia, as mulheres, principalmente quando estão grávidas, não devem assistir ao preparo do curare (veneno), não podem pegar na caça e nas armas nem podem comer paca, pois, do contrário, não conseguiriam dormir.

Há uma quantidade enorme de superstições conhecidas, passadas de pai para filho e presentes no cotidiano de muitas pessoas. Abaixo, há alguns exemplos dessas crendices.

- Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.
- Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.
- Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.
- Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.
- Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.

ALBUQUERQUE, Cristiana et. al. *Português*. 7º ano. São José dos Campos, SP: Poliedro, 2009, p.20. Adaptado.

**QUESTÃO 11**

Com o Texto 1, seu autor pretende:

- A) fazer uma crítica às pessoas que acreditam em determinadas crenças existentes nas culturas de diversos povos.
- B) estabelecer uma relação entre a existência de crendices e as condições socioeconômicas de diversas sociedades.
- C) divulgar os dados de pesquisa realizada acerca da origem das crenças e superstições existentes em vários países.
- D) fazer uma análise de cunho filosófico a respeito do ser humano, por meio da compreensão de suas crenças.
- E) informar o leitor acerca de algumas crenças presentes nas culturas do mundo, destacando as diferenças entre elas.

**QUESTÃO 12**

Segundo o Texto 1, as crendices são diversas. Com relação a essa diversidade, o texto nos informa que:

- A) a crença nos mitos folclóricos contribui para aumentar o medo que esses mitos despertam na população.
- B) a crença em *mau-olhados* e *olhos gordos* são derivadas de outras crenças relacionadas ao período da gravidez.
- C) há crendices, como as sortes tiradas nas festas juninas, que não têm um caráter preventivo ou de medo.
- D) em algumas culturas, superstições ligadas a fatos corriqueiros da vida humana são aprendidas por meio do ensino formal.
- E) herdamos da África a crença de que a mulher grávida não deve participar de enterros, para proteger seu filho.

**QUESTÃO 13**

Acerca das superstições ligadas à gravidez e ao parto, está de acordo com o Texto 1 a seguinte informação:

- A) elas ocorrem em alguns centros urbanos modernos e não apresentam relação direta com o que cada cultura tem de característico.
- B) nas Filipinas, há quem acredite na existência de um espírito mau, que tem poderes para atrapalhar o parto e torná-lo mais sofrido para a mulher.
- C) para afastar qualquer tipo de mau espírito, os habitantes da Hungria costumam atirar pedras na cabeça de quem faz o parto.
- D) as mulheres grávidas eram proibidas de acompanhar enterros na África, porque criam que a alma do morto perseguiria a mãe para sempre.
- E) entre os índios da Amazônia, uma mulher grávida não assiste jamais à preparação do curare, para não correrem o risco de serem infectadas.

**QUESTÃO 14**

Analisando a função de alguns elementos linguísticos do Texto 1, assinale a alternativa correta.

- A) No trecho: “Foi o medo do desconhecido aliado à insegurança da vida que gerou nos homens crenças supersticiosas”, o termo destacado substitui ‘vida’.
- B) No trecho: “Há também superstições ligadas a fatos da vida humana, como as relacionadas à gravidez e ao parto”, o termo destacado relaciona-se a ‘vida humana’.
- C) No trecho: “Mas há credices que não implicam medo ou defesa de algum mal”, o conectivo destacado tem a função de indicar continuidade na linha argumentativa do texto.
- D) No trecho: “há credices que não implicam medo ou defesa de algum mal, como por exemplo”, a expressão destacada antecede a enumeração de elementos que exemplificam o que foi afirmado.
- E) No trecho: “Abaixo, há alguns exemplos dessas credices”, o termo destacado aponta para um elemento exterior ao texto.

**QUESTÃO 15**

Assinale a alternativa em que a relação semântica indicada entre parênteses corresponde àquela que, de fato, se apresenta no enunciado dado.

- A) “Deixar mala aberta é de mau agouro, pois se assemelha a um caixão mortuário.” (CONCLUSÃO)
- B) “Não deixe uma tesoura aberta por muito tempo. Dá azar.” (EXPLICAÇÃO)
- C) “Não pise num rabo de gato, pois atrai malefícios.” (CONSEQUÊNCIA)
- D) “Ao acompanhar um enterro, não entre no cemitério antes do caixão.” (CONDIÇÃO)
- E) “Não passe debaixo de escadas ou quebre espelho. Dá azar.” (CAUSALIDADE)

**QUESTÃO 16**

Assinale a alternativa na qual a palavra destacada está corretamente acentuada.

- A) Todos queriam saber a razão para aquela balburdía.
- B) Muitos acreditam que passar pôr debaixo de uma escada dá azar.
- C) Vários povos indígenas creem que os mortos podem assustá-los.
- D) Há também superstições ligadas a frutas, como o cajú e a banana.
- E) Dizem que os holandêses são pouco supersticiosos.

**TEXTO 2**

**O “papa-figo”**

Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade. Ficou pálido, recluso e abatido. Os médicos falavam de uma "doença do sangue", só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente. Não havia quem não se assustasse só de olhá-lo. Para uns, mais supersticiosos, ele estava virando um lobisomem.

Até que um negro velho, empregado da família, falou para o senhor que o remédio era "figo" de criança nova, isto é, fígado, no vocabulário do velho homem. O próprio velho saía pelas ruas com um saco nas costas, pegando os meninos: quanto mais gordos e corados, melhor. Quando perguntavam, dizia que levava ossos de boi e de carneiro para refinar açúcar.

Na casa grande, o fígado era retirado, e, com o passar do tempo e com a utilização daquela "medicação", o senhor melhorou.

[...]

Texto disponível no site:

[http://www.sobrenatural.org/lenda\\_urbana/detalhar/5956/o\\_](http://www.sobrenatural.org/lenda_urbana/detalhar/5956/o_)

Acesso em 27/03/2010. Adaptado.

**QUESTÃO 17**

O Texto 2 é uma lenda. Dentre as características desse gênero, estão nele expressas as seguintes:

1. ser um texto relacionado a um lugar geograficamente determinado.
2. ser uma narração na qual fatos históricos são recontados pela tradição popular.
3. ser elaborado privilegiadamente com uma linguagem formal, com excesso de rebuscamentos morfossintáticos.
4. ser um texto que tem forte relação com os costumes e tradições de um povo, além de carregado de representações simbólicas.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 3 e 4.
- B) 2 e 4.
- C) 2 e 3.
- D) 1 e 2.
- E) 1 e 4.

**QUESTÃO 18**

Acerca de elementos morfosintáticos presentes no Texto 2, analise as proposições a seguir.

1. O trecho: “*Dizem que, no século XIX, no Recife, o chefe de uma família rica sofreu de uma grave enfermidade.*” é iniciado com sujeito indeterminado, o que reforça a ideia de que a lenda não tem uma autoria determinada.
2. No trecho: “*Os médicos falavam de uma “doença do sangue”, só que não conseguiram encontrar uma medicação eficiente.*”, a expressão destacada indica oposição; equivale semanticamente a ‘contudo’.
3. No trecho: “*Até que um negro velho, empregado da família, falou...*”, a expressão destacada tem valor temporal.
4. O termo “papa-figo” é formado por duas palavras da mesma classe gramatical; são, ambas, substantivos.

Estão **corretas**:

- A) 2, 3 e 4, apenas.
- B) 1, 3 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 4, apenas.
- D) 1, 2 e 3, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

**QUESTÃO 19**

Assinale a alternativa em que as regras da concordância (verbal e nominal) foram obedecidas.

- A) As lendas estão desaparecendo, e, a cada dia, menos pessoas acreditam nelas.
- B) Em boas bibliotecas, já está disponível livros com lendas de vários países.
- C) Numa roda de amigos, no interior, não falta histórias de arrepiar!
- D) A verdade é que cada um de nós temos os nossos próprios medos e superstições.
- E) Acredita-se que deve haver milhares de lendas perdidas no tempo.

**QUESTÃO 20**

Assinale a alternativa em que a relação entre a figura de linguagem apresentada entre parênteses e seu exemplo está **correta**.

- A) “com a utilização daquela ‘medicação’, o senhor melhorou”. (METÁFORA)
- B) “Os médicos falavam de uma ‘doença do sangue’”. (METONÍMIA)
- C) “o remédio era ‘figo’ de criança nova, isto é, fígado”. (EUFEMISMO)
- D) “quanto mais gordos e corados, melhor”. (PLEONASMO)
- E) “Dizem que, no século XIX, no Recife”. (ANTÍTESE)

RASCUNHO

**QUESTÃO 21**

Considerando a Síndrome de Mallory-Weiss, é **incorreto** afirmar que:

- A) em casos eventuais o tratamento endoscópico é eficiente
- B) as lacerações do Esôfago Distal são provocadas por sintomas que aumentam a pressão abdominal, tais como, tosse e vômitos vigorosos, esforço evacuatório e etc.
- C) ocorre muito raramente em paciente alcoólatras, uma vez que os mesmos são habituados a vomitar.
- D) as lacerações não são transmurais e acometem apenas a mucosa.
- E) pode ocorrer em casos graves a Síndrome de Boerhaave.

**QUESTÃO 22**

Na Síndrome de Zollinger e Ellison, qual afirmativa abaixo **não está correta**?

- A) Representa uma Doença Ulcerosa severa com hipersecreção ácida e tumores de células pancreáticas não-beta.
- B) A localização mais frequente é no Pâncreas.
- C) 2/3 dos casos são encontrados em locais extra-pancreáticos.
- D) A maioria deles localizam-se na sub-mucosa do duodeno
- E) Quando os gastrinomas são pancreáticos comumente são encontrados na cabeça do órgão.

**QUESTÃO 23**

O Esôfago de Barrett é considerada uma lesão pré-maligna do Esôfago, como tal, é imprescindível uma estratégia de seguimento. A conduta mais racional seria:

- A) Endoscopia Digestiva a cada 6 meses com biópsias dirigidas nos casos sem displasia.
- B) Foto-ablação com Lazer nos casos com displasia de alto grau.
- C) Nos casos de Displasia de Alto Grau encaminhar para Esofagectomia, pois o risco de desenvolvimento de Câncer é alto.
- D) Tratamento clínico sempre com PIB em dose dupla sem interrupções.
- E) Optar pela foto-ablação do Argon-Plasma, pois oferece melhor relação custo-benefício.

**QUESTÃO 24**

O Tumor de Células Granulares é reconhecido endoscopicamente por:

- A) Lesão Elevada de coloração amarelo-esbranquiçada localizada no corpo gástrico.
- B) Lesão elevada, de coloração esbranquiçada com consistência aumentada localizada no esôfago.
- C) Lesão poliploide, branca, de consistência amolecida localizada no 1/3 inferior do Esôfago.
- D) Lesão poliploide escura localizada no 1/3 inferior do Esôfago.
- E) Tumor de células granulares é um tumor do estômago.

**QUESTÃO 25**

Com relação à classificação endoscópica das Esofagites podemos afirmar:

- A) Erosões Confluentes caracterizam a Esofagite Erosiva de Refluxo Grau IV de Savary-Miller)
- B) Estenose Esofágica Péptica é enquadrada como complicação da Esofagite de Refluxo e caracteriza o Grau III de Savary-Miller.
- C) O Grau D da Classificação de Los Angeles representa uma ou mais solução de continuidade da mucosa circunferencial ocupando no mínimo 75% da circunferência do esôfago.
- D) O Grau A representa pelo menos uma solução de continuidade da mucosa com mais de 5 mm de comprimento confinada às pregas mucosas e não contíguas entre o topo de duas pregas.
- E) A moderna classificação das esofagites exclui o esôfago de Barrett.

**QUESTÃO 26**

Os achados endoscópicos de um paciente masculino com 25 anos de idade e história de asma, rinite alérgica e dermatite atópica foram encontrados: Estrias longitudinais, ondas circulares e manchas esbranquiçadas de poucos milímetros. A Histologia revelou a presença de 20 eosinófilos por campo de grande aumento. O diagnóstico é:

- A) Esofagite de Refluxo, cujo principal sintoma clínico é a azia.
- B) Esofagite Eosinofílica, cujo principal sintoma clínico é a dor torácica.
- C) Esofagite Eosinofílica, cujo principal sintoma clínico é a disfagia.
- D) Esofagite Eosinofílica, cujo principal sintoma clínico é a Impactação alimentar.
- E) Esofagite por mycoplasma.

**QUESTÃO 27**

Considerando-se um paciente idoso submetido a uma endoscopia digestiva alta que revelou como fonte de sangramento uma Angiodisplasia ao nível da pequena curvatura do corpo, o melhor tratamento endoscópico seria.

- A) Injeção endoscópica de Adrenalina a 1/10.000
- B) Utilização de corrente elétrica bipolar
- C) Utilização de Argonplasma
- D) Injeção de Polidocanol a 1%
- E) Qualquer método terapêutico que tiver à disposição do endoscopista.

**QUESTÃO 28**

Considerando-se a Classificação de Forrest Modificada para análise das bases das úlceras pépticas, em que classificação estaria o seguinte achado endoscópico: VASO VISÍVEL ESCURO OU BRANCO COM COÁGULO PLANO.

- A) Forrest II
- B) Forrest IIa
- C) Forrest Ib
- D) Forrest IIb
- E) Forrest III.

**QUESTÃO 29**

Que método de ação das substâncias utilizadas na terapia por injeção, abaixo discriminadas, está correto?

Substância	Método de Ação
A) Adrenalina (plaquetária)	( Desidratação mais agregação)
B) Polidocanol a 1%	(Trombose mais fixação)
C) Trombina com NaCl	(Trombose).
D) Adrenalina (íntima).	(Vasoconstrição mais lesão da íntima).
E) Cianoacrilato	( Desidratação).

**QUESTÃO 30**

Numa Úlcera Péptica Gástrica Forrest IIa, o tratamento endoscópico com mais chance de êxito seria.

- A) Utilização de corrente elétrica bipolar.
- B) Solução de Adrenalina a 1/ 10.000
- C) Remoção do Coágulo Sanguíneo e utilização de qualquer método endoscópico.
- D) A literatura mostra que a utilização de 2 métodos terapêuticos combinados é melhor do que um isoladamente.
- E) Este tipo não requer necessita de tratamento endoscópico.

**QUESTÃO 31**

Com relação ao tumor Carcinoide Gástrico, assinale a alternativa incorreta.

- A) É uma Neoplasia mesenquimal que se origina de diversas células endócrinas do estomago, sistema (APUD).
- B) Penetra com facilidade na muscularis mucosae desenvolvendo um nódulo sub-mucoso.
- C) O diagnóstico diferencial com lesão sub-mucosa benigna é difícil
- D) O tumor pode produzir metástases ganglionares ou hepáticas e sintomas da Síndrome Carcinóide.
- E) Quando atinge grandes proporções pode apresentar nodularidade na superfície.

**QUESTÃO 32**

Levando-se em consideração a Classificação de Borrmann para os tumores malignos do estomago, o tipo BOORMANN III, apresenta que características ?

- A) Carcinoma tipo ulcerado com elevação da borda
- B) Carcinoma tipo infiltrativo difuso
- C) Carcinoma tipo vegetante, séssil e geralmente maior de 2 cms
- D) Carcinoma tipo ulcerado infiltrativo.
- E) Carcinoma ulcero-infiltrativo difuso.

**QUESTÃO 33**

O linfoma MALT apresenta do ponto de visto endoscópico macroscópico que características. Assinale a alternativa incorreta.

- A) Gastrite-Like com erosões e enantema
- B) Aspecto infiltrativo tumoral
- C) Pregas largas e ulceradas
- D) Pregas gigantes.
- E) Sua prevalência na população é de aproximadamente 10%.

**QUESTÃO 34**

Na estenose benigna do Esôfago de extensão longa e complexa com aproximadamente 10 cm, qual a melhor opção para dilatação?

- A) Dilatação com Ogivas de Eder-Puestow.
- B) Dilatação com Velas de Savary-Gilliard
- C) Dilatação com Balão TTS (through the scope)
- D) Dilatação com Balão Rigiflex de maior diâmetro
- E) Nestes Pacientes a dilatação é contra-indicada.

**QUESTÃO 35**

Criança de 5 anos fez ingestão de uma Bateria de Calculadora que ficou impactada no esôfago proximal. Qual dos procedimentos abaixo discriminados é correto?

- A) Expectação por 24/ 48 h, pois o corpo estranho pode migrar e trata-se de uma criança.
- B) Remoção imediata por se tratar de uma Emergência endoscópica.
- C) Embora estas Baterias não causem danos maiores é melhor removê-las
- D) Uma vez removido o corpo estranho o paciente pode receber alta tranquilamente sem maiores problemas;
- E) Sua remoção deve ser realizada somente por endoscópio rígido.

**QUESTÃO 36**

Sabendo-se da importância do uso dos corantes nas lesões do tubo digestivo, considere os itens abaixo

1. Azul de Metileno- (0.2- 0.5%) - Acentua o relevo e é absorvido pela Metaplasia Intestinal- Usado em Estomago e Duodeno.
2. Lugol (1.5%-3.0%) - Reage com constituintes celulares destacando áreas alteradas. Usado no Esôfago.
3. Azul de Toluidina (2%) - Acentua áreas alteradas. Usado no Esôfago.
4. Índigo-Carmin (0.2- 0.3%) - Acentua o relevo depositando-se nas depressões mucosas. Usado no estomago e duodeno.

Estão corretos

- A) 2 e 4, apenas.
- B) 1, 2, 3 e 4.
- C) 2, 3 e 4, apenas
- D) 1, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2 e 3, apenas.

**QUESTÃO 37**

Considerando-se um paciente de meia idade, com hipertensão portal e varizes de grande calibre com manchas hematócísticas na superfície e sem episódios hemorrágicos, podemos afirmar que é incorreto:

- A) Realizar o tratamento endoscópico através da Ligadura Elástica das Varizes Esofagianas ou a Escleroterapia.
- B) Não somos autorizados a realizar a profilaxia primária , pois o paciente ainda não sangrou.
- C) O tamanho das varizes esofágicas é o fator de risco mais amplamente utilizado para selecionar os pacientes que devem ser submetidos a profilaxia primária.
- D) Pacientes com função hepática diminuída e varizes de grande calibre são considerados de grande risco de desenvolver hemorragia.
- E) A Classificação de Child-Pugh tem um papel importante na predição do sangramento varicoso.

**QUESTÃO 38**

Levando-se em Conta os métodos terapêuticos endoscópicos utilizados no Sangramento Varicoso. Qual a afirmativa MAIS correta?

- A) A Escleroterapia apresenta resultados superiores a Ligadura Elástica das Varizes Esofagianas.
- B) A Ligadura elástica é o método com melhores resultados dos tratamentos endoscópicos realizados no momento.
- C) Embora a Ligadura Elástica apresente algumas vantagens sobre a Escleroterapia a literatura não mostra grandes vantagens de uma sobre a outra.
- D) Devido aos efeitos colaterais a escleroterapia devia ser banida do arsenal terapêutico no sangramento digestivo varicoso.
- E) Não existe diferença alguma entre os métodos endoscópicos utilizados.

**QUESTÃO 39**

Qual seria o tratamento mais indicado para um paciente de 85 anos, masculino, hígido, com um adenocarcinoma estenosante avançado do terço médio do Esôfago?

- A) Dilatação do Esôfago com colocação de uma prótese plástica.
- B) Ablação do tumor com Argon-Plasma
- C) Colocação de uma prótese metálica Auto-Expansiva.
- D) Esofagectomia com anastomose esôfago-jejunal.
- E) Gastrostomia endoscópica.

**QUESTÃO 40**

Paciente de 40 anos de idade, hígido, com Megaesôfago Grau II e sem comorbidades foi submetido a uma Cardiomiectomia a Haller aos 20 anos e vem apresentando disfagia progressiva. Qual o tratamento mais indicado?

- A) Nova cirurgia, pois o paciente é jovem e hígido.
- B) Injeção de Toxina Botulínica próximo à cárdia.
- C) Dilatação com Balão Pneumático em virtude de ser um procedimento rápido e de bom resultado imediato.
- D) Associação de dilatação com velas de Savary-Miller e injeção da toxina botulínica.
- E) Utilização do Balão de Witzel, pois o mesmo oferece vantagens bem superiores aos procedimentos propostos acima.

**QUESTÃO 41**

Qual dos tratamentos endoscópicos relacionados abaixo não é utilizado na profilaxia secundária das Varizes Esofágicas?

- A) Ligadura Elástica das Varizes Esofagianas.
- B) Escleroterapia
- C) Adesivos Tissulares
- D) Endoloop
- E) TIPS

**QUESTÃO 42**

Com relação ao Cianoacrilato, assinale a alternativa incorreta.

- A) Adesivo Tissular com evidência 1ª.A –Baveno
- B) Eficácia Comprovada em Varizes de Fundo Gástrico.
- C) Não deve ser usado em pacientes Child-Pugh C
- D) Apresenta uma taxa de recidiva pequena
- E) Pode ser usado em varizes esofagianas.

**QUESTÃO 43**

O Tumor Estromal Gastrointestinal (GIST) cada vez mais vem sendo diagnosticado. Assinale a afirmação incorreta.

- A) 60 a 70% das vezes surge no estômago
- B) Apresenta-se do ponto de vista endoscópico como lesões elevadas.
- C) A faixa etária mais atingida situa-se entre os 30 e 60 anos, sendo rara antes dos 30 anos.
- D) Sua origem tem relação com a mutação C-KIT
- E) O diagnóstico definitivo é realizado facilmente com a biópsia endoscópica.

**QUESTÃO 44**

Na Doença de Ménetrieir observamos os seguintes achados, exceto:

- A) Pregas gástricas intensamente hipertrofiadas e tortuosas
- B) Histologicamente espessamento da mucosa com proliferação das células produtoras de muco e perda das células principais e parietais.
- C) É uma Gastropatia perdedora de Proteínas.
- D) Ocorre uma Intensa Hipercloridria
- E) Acomete predominantemente homens, acima de 50 anos e tem uma predisposição familiar.

**QUESTÃO 45**

Paciente de 50 anos de idade com perda de peso, EDA, revelou uma lesão elevada séssil de 0.5 cm de diâmetro com halo pálido circunjacente localizado no 1-3 distal do esôfago, cuja histologia revelou se tratar de um CA precoce do esôfago, SM I. Tipo macroscópico na classificação japonesa 0-II. Qual a melhor conduta terapêutica?

- A) Fotoablação com laser
- B) Ablação com Plasma de Argônio
- C) Mucosectomia
- D) Ressecção cirúrgica, pois o paciente é muito jovem.
- E) Ressecção Simples com Alça Diatérmica.

**QUESTÃO 46**

Paciente de 40 anos, branco, advogado, com histórico de varias úlceras duodenais desde os 20 anos de idade. Frequentemente tem crises diarreicas. Tem uma vida relativamente tranquila, exceto pela profissão e já foi investigado por vários médicos e endoscopistas. O H Pylori foi erradicado. As úlceras duodenais nunca foram biopsiadas. A gastrinemia do paciente sempre foi normal. Qual o procedimento mais indicado?

- A) Os Endoscopistas estão corretos em não biopsiar, pois as úlceras duodenais são sempre pépticas e benignas.
- B) Já deveria ter sido encaminhado para cirurgia, pois se trata de uma úlcera refratária ao tratamento clínico.
- C) Deveria ser realizado uma biópsia da úlcera, pois pode tratar-se de um Crohn ou outra patologia menos frequente.
- D) Investigação de Doença Celíaca
- E) A prioridade seria pesquisar um gastrinoma.

**QUESTÃO 47**

Paciente do sexo feminino com 40 anos apresenta uma lesão elevada séssil de aproximadamente 0.5 cm, localizada na grande curvatura do antro. Na Classificação de YAMADA em que tipo seria enquadrada?

- A) Yamada I
- B) Yamada III
- C) Yamada II
- D) Yamada IV
- E) O tamanho da lesão não a enquadra na Classificação de Yamada.

**QUESTÃO 48**

Sakita propôs uma Classificação para o Ciclo Evolutivo das úlceras pépticas. Qual a afirmativa incorreta?

- A) Estágio A1 - Úlcera Ativa com depósito de fibrina e edema circunjacente.
- B) Estágio A2 - Úlcera Ativa com fibrina esbranquiçada e espessa e com anel eritematoso.
- C) Estágio H1 - Convergência de pregas acentuada e com depósito de fibrina central delgado.
- D) Estágio H2 - A base diminui e a fibrina fica uma pequena película.
- E) Estágio S1 - Estágio de Cicatrização com Cicatriz Branca.

**QUESTÃO 49**

EDA revela: Cavidade bulbar ampla com mucosa edemaciada, intensamente friável, com varias erosões planas, nodosidades, entremeando zonas de enantema e palidez. O aspecto endoscópico e de uma:

- A) Duodenite por Estrongiloidiase
- B) Duodenite por Giardiase
- C) Duodenite por S Mansoni.
- D) Duodenite Peptica
- E) Qualquer uma das alternativas, mas a biopsia se impõe para diagnóstico diferencial.

**QUESTÃO 50**

Com relação à Gastropatia Hipertensiva da Hipertensao Portal (GHHP): Spina e o NIEC (GRUPO DE ENDOSCOPIA DO NORTE DA ITALIA) elaboraram uma classificação com 4 lesoes elementares básicas da mucosa gástrica em 3 níveis. Escolha a alternativa incorreta.

- A) Padrao Mosaico (Leve, Moderado e Intenso)
- B) Red Point Lesions (RPL) Pontos avermelhados planos menores que 1 mm
- C) Cherry Red Spots (CRS). Lesões avermelhadas, levemente protusas, arredondadas menores que 2 mm
- D) Black Brown Spots (BBS). Spots planos, pretos ou marrons decorrentes de hemorragia sub-Epitelial.
- E) Yellow Spots(YS), Spots amarelados decorrentes da formação acantose glicogênica na superfície das varizes.

RASCUNHO