

CARGO: MÉDICO ENDOSCOPISTA

QUESTÃO No:24

Gabarito divulgado: D

DECISÃO DA BANCA

Deferido o Pleito

JUSTIFICATIVA

Há 2 alternativas incorretas a A e a D. Só deveria existir uma alternativa apenas. Portanto a candidata tem razão

No câncer colorretal a alternativa incorreta é:

- A) localização mais infrequente é o retossigmóide
- B) os tumores epiteliais são os mais frequentes
- C) 50 anos de idade já é a idade para se iniciar o rastreamento do câncer colorretal
- D) todos os pólipos adenomatosos malignizam em alguma fase da vida do indivíduo
- E) obesidade tem forte associação com câncer colorretal

Resposta A e D

QUESTÃO No:35

Gabarito divulgado: A

DECISÃO DA BANCA

Alterar Gabarito para “ B”

JUSTIFICATIVA

A questão refere-se a assinalar a questão incorreta. A alternativa incorreta não seria a A, conforme o gabarito divulgado. **Mas sim a letra B.** No entanto a candidata assinalou como incorreta a alternativa E (esta alternativa é verdadeira)

A) o grau B da classificação de Los Angeles corresponde a uma ou mais soluções de continuidade da mucosa, com mais de 5 mm, não se estendendo entre duas pregas longitudinais

B) a estenose da esofagite de refluxo em geral alcança uma extensão acima de 1 cm

C) apenas 2% dos portadores de esofagite péptica apresentam como complicação, o sangramento digestivo.

D) de acordo com o Consenso Brasileiro da Doença do refluxo gastroesofágico, independente da intensidade do refluxo , não se torna necessária a biópsia de esôfago endoscopicamente normal

E) cerca de metade dos pacientes submetidos a dilatação endoscópica das estenoses pépticas, terão recorrência do quadro

QUESTÃO No:43

Gabarito divulgado: A

DECISÃO DA BANCA

Indeferido o Pleito

Deve-se manter a alternativa A DO GABARITO DIVULGADO

JUSTIFICATIVA

Na acalasia chagásica, é correto afirmar.

- A) A manometria é o método padrão ouro para o diagnóstico da doença
- B) A pressão do esfíncter inferior esofágico é inferior à observada na população geral
- C) o tratamento cirúrgico já é indicado a partir da acalasia de grau II, enquanto que no grau I, a dilatação pneumática da cárdia é o tratamento de escolha
- D) a principal limitação ao tratamento com injeções endoscópicas da toxina botulínica é o seu custo elevado, apesar de não necessitar de repetição de injeções posteriores
- E) uma alternativa ao uso da toxina é a utilização de antagonistas do cálcio, como a nifedipina, a qual além de seu baixo custo, é isenta de efeitos colaterais, nas doses usuais para o tratamento da acalasia

As alternativas erradas são as B, C, D e E

A alternativa A é correta visto que é considerada a manometria, o padrão-ouro para o diagnóstico da acalasia esofágica (livro da SOBED-endoscopia digestiva diagnóstica e terapêutica, 2005, ed. Revinter, RJ, cap 25 página 191 . Não se refere nesta questão ao diagnóstico da acalasia idiopática e sim o diagnóstico da acalasia chagásica.

Além do que, a manometria comparando a acalasia idiopática com a chagásica, demonstra pressão de repouso do esfíncter inferior do esôfago maior na acalasia idiopática em relação a observada na doença de chagas (Em Renato Dani, Gastroenterologia Essencial, ed Guanabara Koogan, Rj, 2006 capítulo 14 pag 139.

QUESTÃO No:48

Gabarito divulgado: E

DECISÃO DA BANCA

Indeferido o Pleito

JUSTIFICATIVA

Mantem-se como a alternativa a divulgada pelo gabarito: a letra E

Quanto a doença ulcerosa péptica, a alternativa errada é a E

- A) a úlcera gástrica deve ser sempre biopsiada, mesmo quando estiver cicatrizada ou em fase de cicatrização
- B) na fase S2 há retração da lesão em maior ou menor grau
- C) na fase A2 de Sakita a fibrina é espessa
- D) na fase H2 há nítida convergência de pregas
- E) na fase H1 há intensa hiperemia marginal

A única alternativa errada é a E

A alternativa B está correta, visto que na fase S2 há resolução final com uma cicatriz branca com maior ou menor grau de retração. (Lê-se em Paulo Sakai, Tratado de endoscopia digestiva diagnóstica e terapêutica, Estomago e duodeno, Ed Atheneu, 2001, São Paulo. Cap 11, pág 100)