

Prefeitura Municipal de Japeri

Concurso Público - 2013

Médico Gastroenterologista

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

1 - Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno com o enunciado das 40(quarenta) questões objetivas divididas nas seguintes sessões:

DISCIPLINAS	Nº QUESTÃO
Língua Portuguesa	10
Conhecimentos Gerais da Área Médica	05
Sistema Único de Saúde-SUS	05
Conhecimentos Específicos	20

b) Uma **Folha de Respostas**, destinada às respostas das questões objetivas formuladas nas provas, a ser entregue ao fiscal no final.

- 2 - Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem na confirmação de inscrição. Caso contrário, notifique **IMEDIATAMENTE** o fiscal.
- 3 - Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio da **Folha de Respostas**, preferivelmente à caneta esferográfica de tinta na cor preta ou azul.
- 4 - Tenha muito cuidado com a **Folha de Respostas** para não **DOBRAR, AMASSAR** ou **MANCHAR**. A folha somente poderá ser substituída caso esteja danificada em suas margens superior ou inferior - **BARRA DE RECONHECIMENTO PARA LEITURA ÓTICA**.
- 5 - Na prova, as questões objetivas são identificadas pelo mesmo número que se situa acima do enunciado.
- 6 - Na **Folha de Respostas**, as mesmas estão identificadas pelo mesmo número e as alternativas que estão identificadas acima da questão de cada bloco de respostas.
- 7 - Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); Só uma corresponde adequadamente ao quisito proposto. Você só deve assinar **UMA RESPOSTA**. A marcação de nenhuma ou de mais de uma alternativa anula a questão, **MESMO QUE UMA DAS RESPOSTAS SEJA A CORRETA**.
- 8 - Na **Folha de Respostas**, a marcação das letras correspondentes às respostas certa deve ser feita cobrindo **TODO O ESPAÇO** compreendido pelo retângulo pertinente à alternativa, usando **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, de forma contínua e densa. **A LEITORA ÓTICA** é sensível a marcas escuras, portanto, preencha os campos de marcação completamente, procurando deixar menos “espaços em branco” possível dentro do retângulo, sem invadir os limites dos retângulos ao lado.
- 9 - **SERÁ ELIMINADO** do concurso o candidato que:
 - a) se utilizar durante a realização das provas, de máquinas, relógios e/ou aparelhos de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie;
 - b) se ausentar da sala em que se realizam as provas levando consigo o **Caderno de Questões e/ou a Folha de Respostas**.
- 10 - Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar sua **Folha de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões NÃO SERÃO LEVADOS EM CONTA**.
- 11 - Quando terminar, entregue ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, e **ASSINE A LISTA DE PRESENÇA**.
- 12 - **TRANSCREVA A FRASE ABAIXO**, utilizando letra **CURSIVA**, no espaço reservado no canto superior do sua **Folha de Respostas**.

“ Aprender sem pensar é tempo perdido. ”



LINGUA PORTUGUESA

Texto para as questões 1, 2, 3 e 4.

Depois

Depois de sonhar tantos anos,
De fazer tantos planos
De um futuro pra nós.

Depois de tantos desenganos,
Nós nos abandonamos como tantos casais
Quero que você seja feliz
Hei de ser feliz também

Depois de varar madrugada
Esperando por nada
De arrastar-me no chão
Em vão
Tu viraste-me as costas
Não me deu as respostas
Que eu preciso escutar
Quero que você seja melhor
Hei de ser melhor também

Nós dois
Já tivemos momentos
Mas passou nosso tempo
Não podemos negar
Foi bom
Nós fizemos histórias
Pra ficar na memória
E nos acompanhar
Quero que você viva sem mim
Eu vou conseguir também

Depois de aceitarmos os fatos
Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém
Meu bem
Vamos ter liberdade
Para amar à vontade
Sem trair mais ninguém
Quero que você seja feliz
Hei de ser feliz também
Depois

(Arnaldo Antunes/Carlinhos Brown/Marisa Monte)

(Disponível em: <http://www.vagalume.com.br/marisa-monte/depois.html>)

QUESTÃO 1

O texto acima mostra:

- (A) o reencontro do casal;
- (B) a separação do casal;
- (C) a união do casal depois de altos e baixos;
- (D) a união do casal depois de alguns desenganos;
- (E) o início do relacionamento.

QUESTÃO 2

A ideia de traição no relacionamento está expressa nos seguintes versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (C) “Vamos ter liberdade/Para amar a vontade/Sem trair mais ninguém”
- (D) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/ Não podemos negar”
- (E) “Quero que você seja feliz/Hei de ser feliz também/ Depois”

QUESTÃO 3

O relacionamento chegou ao fim. Essa conclusão fica clara nos versos:

- (A) “Depois de varar madrugada/Esperando por nada”
- (B) “Já tivemos momentos/Mas passou nosso tempo/Não podemos negar”
- (C) “De fazer tantos planos/de um futuro pra nós”
- (D) “De arrastar-me no chão/Em vão”
- (E) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”

QUESTÃO 4

A separação é algo cada vez mais comum nos casais da nossa sociedade. Esse tema é abordado na letra da música interpretada por Marisa Monte. O verso que justifica o que está em negrito é:

- (A) “Depois de tantos desenganos/Nós nos abandonamos como tantos casais”
- (B) “Nós fizemos histórias/Pra ficar na memória”
- (C) “Quero que você seja melhor/Hei de ser melhor também”
- (D) “Não me deu as respostas/Que eu preciso escutar”
- (E) “Vamos ter liberdade/Para amar à vontade”

QUESTÃO 5

No verso “Vou trocar seus retratos pelos de um outro alguém”, as palavras destacadas podem ser classificadas, respectivamente, como:

- (A) Pronome possessivo e pronome indefinido;
- (B) Pronome possessivo e pronome demonstrativo;
- (C) Pronome pessoal e pronome possessivo;
- (D) Pronome demonstrativo e pronome indefinido;
- (E) Pronome oblíquo e pronome indefinido.

QUESTÃO 6

A frase em que ocorre oração subordinada substantiva subjetiva é:

- (A) Na ata da reunião não constava que elas estivessem presentes.
- (B) Nossa maior preocupação era que chovesse.
- (C) Ele sempre teve receio que você o abandonasse.
- (D) Seus amigos confiam em que você vencerá.
- (E) Teus pais estavam certos de que tu voltarias.

QUESTÃO 7

Indique o conjunto de palavras escritas **INCORRETAMENTE**:

- (A) Privilégio – frustração – extenso;
- (B) Misto – defesa – análise;
- (C) Extenso – miséria – defesa;
- (D) Análise – misto – extenso;
- (E) Estenso – mizéria – defeza.

TEXTO PARA AS QUESTÕES 08 E 09.**É preciso saber viver**

(Composição: Erasmo Carlos e Roberto Carlos)

Quem espera que a vida
Seja feita de ilusão
Pode até ficar maluco
Ou morrer na solidão
É preciso ter cuidado
Pra mais tarde não sofrer
É preciso saber viver

Toda pedra do caminho
Você pode retirar
Numa flor que tem espinhos
Você pode se arranhar
Se o bem e o mal existem
Você pode escolher

É preciso saber viver
É preciso saber viver
É preciso saber viver
É preciso saber viver
Saber viver, saber viver!

Fonte: http://www.kboing.com.br/script/radioonline/busca_artista.php?artista=titas&cat=music – 2/11/2009 – adaptada.

QUESTÃO 8

Toda pedra do caminho
Você pode retirar
Numa flor que tem espinhos
Você pode se arranhar

Indique a figura de linguagem presente nos versos acima:

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) eufemismo.

QUESTÃO 9

“Se o bem e o mal existem”

Indique a figura de linguagem presente no verso acima.

- (A) metáfora;
- (B) metonímia;
- (C) hipérbole;
- (D) catacrese;
- (E) antítese.

QUESTÃO 10

Assinale o item em que a vírgula foi usada para isolar o aposto.

- (A) Ele já morou em Natal, em Fortaleza, em São Paulo.
- (B) Os dois rapazes, Rodrigo e Paulo, eram primos.
- (C) Com muito cuidado, a advogada analisou o documento.
- (D) A igreja era pequena e pobre. Os altares, humildes.
- (E) Você ainda não sabe, mocinha vaidosa, que a vida é difícil.

CONHECIMENTOS GERAIS DA ÁREA MÉDICA

QUESTÃO 11

Considerando-se que as doenças cardiopulmonares estão entre as principais causas de morte em todo o mundo e que a prevalência de morte súbita é elevada no Brasil, bem como na maioria dos países ocidentais, assinale a alternativa correta.

- (A) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (B) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 4 a 5 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (C) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 60 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (D) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 10 a 15 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.
- (E) Durante a reanimação cardíaca, as compressões torácicas devem ser feitas na frequência de 100 por minuto, com força suficiente para abaixar o tórax em 6 a 8 cm e permitir o completo retorno da parede torácica, sem, no entanto, perder o contato das mãos com esta.

QUESTÃO 12

Dos microorganismos listados abaixo, estão mais comumente relacionados à Doença Inflamatória Pélvica (DIP):

- (A) *Scherichia coli* e *Pseudomonas aeruginosa*.
- (B) *Clamídia sp* e *Gonococo*.
- (C) *Pneumococo* e *Clamídia*.
- (D) *Scherichia Coli* e *Gonococo*.
- (E) *Clamidia* e *Scherichia coli*.

QUESTÃO 13

Sobre as fases da parada cardiorrespiratória secundária à fibrilação ventricular (FV) é correto afirmar que:

- (A) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (B) A fase hemodinâmica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (C) A fase metabólica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 0 a 5 minutos.
- (D) A fase elétrica é a primeira, inicia-se imediatamente e dura de 10 a 15 minutos.
- (E) A fase metabólica é a última, iniciando-se quando a PCR dura acima de 20 minutos.

QUESTÃO 14

Algumas das alterações mais comuns em serviços de pronto atendimento são as emergências hipertensivas. Das drogas abaixo, não é administrada por via endovenosa:

- (A) Furosemida.
- (B) Nitroprussiato de sódio.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Hidralazina.
- (E) Clonidina

QUESTÃO 15

Sobre a classificação do choque hipovolêmico, observe as afirmações a seguir:

- I - Na classe I, a perda sanguínea é de 10 a 15% do volume circulante e o paciente normalmente não apresenta alterações clínicas.
- II - Na classe II, a perda sanguínea é de 15 a 30% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia e ansiedade.
- III - Na classe III, a perda sanguínea é de 30 a 40% do volume circulante e o paciente apresenta taquicardia, hipotensão, oligúria e confusão mental.

Está (ão) correta (s) a (s) afirmativa (s):

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

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS**QUESTÃO 16**

Marque a opção correta. A lei 8.080/90 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, regulando as ações, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no país. São ações incluídas nesta lei:

- (A) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (B) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para prevenção e diagnóstico;
- (C) Atividades relacionadas às pessoas, individual ou coletivamente, voltada apenas para promoção da saúde;
- (D) Serviços prestados a nível ambulatorial, hospitalar e nas unidades de apoio diagnóstico e terapêutico geridos pelos governos, bem como em outros espaços como domiciliar;
- (E) A participação da comunidade na gestão do SUS e nas transferências intragovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

QUESTÃO 17

Marque a opção correta. Os recursos financeiros do SUS são depositados em conta especial:

- (A) O FGTS;
- (B) Os Fundos de Saúde;
- (C) PIS;
- (D) Os Fundos de renda fixa;
- (E) Os Fundos de pensão.

QUESTÃO 18

Marque a opção correta. Os princípios doutrinários do SUS são:

- (A) A universalidade, a equidade e a integralização da atenção;
- (B) A simplicidade, a universalidade e a individualidade;
- (C) A integralização da atenção, a simplicidade e comparação;
- (D) A regionalização, a equidade e o controle social;
- (E) A descentralização, a regionalização e hierarquização do sistema.

QUESTÃO 19

Marque a opção correta. O compromisso firmado entre os gestores do SUS em relação às prioridades que apresentam impacto sobre a saúde da população brasileira denomina-se:

- (A) Estratégia da saúde;
- (B) Pacto pela vida;
- (C) Estratégia da família;
- (D) Pacto dos desafios;
- (E) Consórcio da saúde.

QUESTÃO 20

Marque a opção correta. O artigo 5º da lei 8.080 trata dos objetivos do SUS. Entre estes objetivos podemos destacar:

- (A) A execução de ações de vigilância em saúde, incluindo a vigilância sanitária, epidemiológica e de saúde do trabalhador;
- (B) Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde;
- (C) A execução de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, integrando as ações assistenciais com as preventivas, garantindo as pessoas a assistência integral à sua saúde;
- (D) Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- (E) Assistência integral às pessoas, desde a atenção básica à atenção especializada, nos vários níveis de complexidade do sistema, incluindo assistência farmacêutica.

**CONHECIMENTOS
ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

Segundo o Código de Ética Médica, é vedado ao médico:

- (A) Apontar falhas em normas, contratos e práticas internas das instituições em que trabalhe quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais a si mesmo, ao paciente ou a terceiros, devendo dirigir-se, nesses casos, aos órgãos competentes e, obrigatoriamente, à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina de sua jurisdição.
- (B) Recusar-se a exercer sua profissão em instituição pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou possam prejudicar a própria saúde ou a do paciente, bem como a dos demais profissionais. Nesse caso, comunicará imediatamente sua decisão à comissão de ética e ao Conselho Regional de Medicina.
- (C) Suspender suas atividades, individualmente ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada para a qual trabalhe não oferecer condições adequadas para o exercício profissional ou não o remunerar digna e justamente, ressalvadas as situações de urgência e emergência, devendo comunicar imediatamente sua decisão ao Conselho Regional de Medicina.
- (D) Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados e públicos com caráter filantrópico ou não, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas aprovadas pelo Conselho Regional de Medicina da pertinente jurisdição.
- (E) Deixar de assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.

QUESTÃO 22

Sobre o carcinoma hepatocelular afirma-se:

- I - O carcinoma hepatocelular desenvolve-se, geralmente, em fígado com doença hepática crônica, e está associado à cirrose hepática em mais de 80% dos casos, especialmente nos portadores de hepatopatia viral.
- II - Descreve-se forte associação entre o vírus B e C da hepatite e a incidência de hepatocarcinoma.
- III - A elevada incidência de antígeno de superfície do vírus B, a cirrose em doentes com hepatocarcinoma e a integração do DNA do vírus B ao DNA do hepatócito nos doentes com hepatocarcinoma são evidências favoráveis à participação do vírus B na etiologia do hepatocarcinoma.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 23

Ainda sobre o hepatocarcinoma, é incorreto afirmar:

- (A) Portadores de vírus B e vírus C da hepatite, mesmo sem cirrose, também são considerados grupos de risco.
- (B) Cirrose de etiologia alcoólica não é considerada fator de risco.
- (C) Hemocromatose e a doença de Wilson também são consideradas doenças de risco para hepatocarcinoma.
- (D) Todos os pacientes com cirrose hepática constituem população de risco.
- (E) Em áreas endêmicas, a esquistossomose é considerada fator de risco.

QUESTÃO 24

Não constitui contraindicação para colonoscopia:

- (A) Megacólon tóxico.
- (B) Instabilidade hemodinâmica.
- (C) Diverticulite aguda.
- (D) Obstrução intestinal baixa.
- (E) Anastomoses colorretais antigas.

QUESTÃO 25

Sobre a doença diverticular dos cólons afirma-se:

- I - Os divertículos falsos ou pseudodivertículos são herniações da mucosa, incluindo a sua muscular, através da parede colônica. São gerados por propulsões do tipo pulsão e constituem a doença diverticular adquirida. Se localizam principalmente no cólon esquerdo.
- II - O divertículo verdadeiro é o mais frequente e consiste na herniação de todas as camadas da parede colônica; é geralmente único, tem base larga e está localizado no ceco ou cólon ascendente.
- III - Diverticulose indica somente a presença dos divertículos e diverticulite ou peridiverticulite é o processo inflamatório agudo ou crônico nos divertículos, associado ou não a complicações.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 26

Sobre as doenças inflamatórias intestinais, está correto afirmar:

- A) As lesões da retocolite ulcerativa (RCU) ocorrem inicialmente na mucosa, embora com a evolução da doença camadas mais profundas da parede possam ser comprometidas.
- B) Na Doença de Cröhn (DC) as lesões são restritas à mucosa e podem comprometer qualquer porção do trato gastrointestinal, embora haja predileção para o íleo terminal e, secundariamente, para o cólon.
- C) Tanto a RCU como a DC tendem a cursar com evolução crônica, com períodos de remissão e recorrências. A gravidade do quadro é praticamente a mesma entre os diferentes indivíduos, e, no mesmo paciente, pode mudar consideravelmente ao longo do tempo.
- D) Pacientes acometidos por RCU tendem a apresentar bom estado geral. Caracteriza o quadro constipação, mais ou menos intensa. Nos casos de proctite ou colite distal o número de dejeções tende a ser baixo (duas ou três vezes ao dia) e, em geral, há tenesmo retal.
- E) Na DC, ao contrário do que ocorre com os pacientes com RCU, o sangramento é freqüente. Na grande maioria dos pacientes, nas fases iniciais ou nas recaídas, há a tríade diarreia, dor abdominal e perda de peso.

QUESTÃO 27

Sobre as síndromes polipoides afirma-se:

- I - Dentre essas síndromes polipóides, a mais conhecida é a polipose múltipla familiar (PMF), caracterizada, pela presença de centenas de pólipos adenomatosos no cólon e reto.
- II - Cem por cento dos indivíduos acometidos desenvolverão câncer colorretal (CCR) se não tratados a tempo adequadamente.
- III - Variações da polipose múltipla familiar (PMF) são a síndrome de Gardner, em que ocorre também a presença de tumores ósseos e a síndrome de Turcot, em que há presença de tumores malignos do sistema nervoso central.

Está (ão) Correta (s):

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

QUESTÃO 28

Sobre a constipação intestinal, está incorreta a afirmação:

- (A) Os medicamentos disponíveis para o tratamento da constipação são distribuídos em vários grupos: incrementadores do bolo fecal (fibras), lubrificantes (substâncias oleosas), agentes osmóticos (sais de magnésio e açúcares insolúveis, como a lactulose) e laxantes (compostos antraquinônicos [sene], fenolftaleína e bisacodil).
- (B) O uso crônico dos laxantes pode levar à lesão dos plexos mioentéricos, resultando na piora da dismotilidade colônica.
- (C) O tratamento cirúrgico tem indicação para casos de inércia colônica refratária ao tratamento conservador.
- (D) A operação que tem melhores resultados é a colectomia total.
- (E) Diante dos casos de invaginação retal, êntero e retoceles e hipertonia anal, há operações específicas para cada caso.

QUESTÃO 29

Sobre a fisiologia da secreção de ácido clorídrico pela mucosa gástrica, está **CORRETA** a afirmação:

- (A) O controle de secreção de HCl pelas células parietais envolve a atuação de várias substâncias. Entre as substâncias que estimulam a secreção de HCl estão a acetilcolina, a histamina e a justina.
- (B) A acetilcolina é liberada pelo nervo vago, que inerva as células da mucosa e liga-se aos receptores muscarínicos nas células parietais. Quando a acetilcolina se liga aos receptores muscarínicos, ocorre uma ativação

da fosfolipase C, que é responsável pela formação de diacilglicerol e IP3 a partir dos fosfolipídeos de membrana. O aumento da concentração de IP3 libera cálcio dos estoques intracelulares, e este, por sua vez, ativa proteína-quinases que induzem a secreção de H⁺ pelas células parietais.

- (C) As células parietais secretam H⁺ contra um gradiente de concentração de aproximadamente 1 bilhão de vezes: pH em torno de 7 no citoplasma para pH de 1 no lúmen das glândulas oxínticas. Para isto, a membrana apical da célula parietal contém uma K⁺, H⁺ – ATPase que troca H⁺ por K⁺ com gasto de energia. Esta ATPase também é chamada de bomba de prótons.
- (D) O H⁺ secretado é proveniente da dissociação do H₄CO₃ em H⁺ e HCO₃⁻. Por sua vez, o H₄CO₃ é proveniente da combinação do CO₂ (produzido pelo metabolismo das células) com a água, reação esta catalisada pela anidrase carbônica.
- (E) Quando o H⁺ é bombeado para fora da célula parietal, um excesso de HCO₃⁻ é deixado para trás. O HCO₃⁻ é enviado para o sangue através de um contratransportador Cl⁻, HCO₃⁻ que transporta o Cl⁻ na direção oposta e contra o gradiente de concentração. A energia para o transporte ativo de Cl⁻ provém do movimento contra o gradiente de HCO₃⁻ através da membrana basolateral. O excesso de Cl⁻ deixa a célula parietal pela membrana apical através de um canal iônico, e desta forma a célula parietal secreta HCl.

QUESTÃO 30

Sobre a hemorragia digestiva alta afirma-se:

- I - Apesar da grande diversidade etiológica responsável pela hemorragia digestiva alta (HDA), sua apresentação clínica é muito semelhante independente da origem, sendo expressa sob a forma de melena (fezes pretas, líquidas e de odor desagradável) e hematêmese (vômitos com sangue vermelho-vivo ou em borra de café) ou, menos frequentemente, hematoquezia e enterorragia, e deve ser diagnosticada com rapidez e segurança para que o tratamento específico possa ser implantado.
- II - Todo o esforço em torno do paciente mobiliza multidisciplinarmente cirurgião, clínico e endoscopista. Tem papel destacado o diagnóstico endoscópico da origem do sangramento e, mais recentemente, também o tratamento endoscópico.
- III - Conceitualmente, HDA é definida como todo sangramento do trato digestivo com origem distal ao ângulo de Treitz.

Está (ão) Correta (s):

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

QUESTÃO 31

Entre as causas de hipertensão portal por aumento do fluxo na veia porta se inclui:

- (A) Cirrose.
- (B) Doença de Wilson.
- (C) Hemocromatose.
- (D) Fibrose hepática congênita.
- (E) Fístula arterio-portal.

QUESTÃO 32

Hemorragia digestiva alta decorrente da laceração da mucosa esofágica após repetidos episódios de vômito:

- (A) Doença de Wilson.
- (B) Síndrome de Asherman.
- (C) Síndrome de Mendelson.
- (D) Síndrome de Malory-Weiss.
- (E) Síndrome de Zollinger-Elisson.

QUESTÃO 33

Constituem a tríade de Charcot:

- (A) Dor abdominal, icterícia, distensão abdominal.
- (B) Dor abdominal, icterícia, febre com calafrios.
- (C) Icterícia, febre com calafrios e distensão abdominal.
- (D) Dor abdominal, febre e distensão abdominal.
- (E) Febre com calafrios, sinal de Murphy positivo, distensão abdominal.

QUESTÃO 34

A presença da tríade de Charcot é sugestiva do diagnóstico de:

- (A) Pancreatite.
- (B) Colangite.
- (C) Colelitíase.
- (D) Hepatite.
- (E) Gastrite.

QUESTÃO 35

Das combinações de antibióticos abaixo, a que melhor se indica para o tratamento da colangite é:

- (A) Penicilina Cristalina e Metronidazol.
- (B) Cefalotina e Metronidazol.
- (C) Doxiciclina e Penicilina.
- (D) Ciprofloxacina e Metronidazol.
- (E) Ampicilina Sulbactam e Sulfametoxazol.

QUESTÃO 36

Não faz parte dos critérios de Ranson (na admissão) para pancreatite:

- (A) Idade > 45 anos.
- (B) Leucometria > 16.000.
- (C) Glicose > 200 mg/dl.
- (D) DHL > 350 U/l.
- (E) TGO > 250 U/dl.

QUESTÃO 37

Sobre o tratamento da pancreatite afirma-se:

- I - A base do tratamento é o suporte clínico e a suspensão da ingesta oral, já que ainda não há tratamento específico para a pancreatite. Este suporte clínico consiste em manutenção da perfusão tecidual através de reposição volêmica vigorosa e manutenção da saturação de oxigenação, analgesia e suporte nutricional.
- II - Pacientes com pancreatite aguda geralmente apresentam hipovolemia importante secundária ao sequestro de líquido, necessitando de hidratação volêmica agressiva para melhorar a perfusão tecidual pancreática e tentar evitar o desenvolvimento de necrose pancreática e prevenir a evolução para formas graves. Como não há como antecipar as necessidades de reposição volêmica, os pacientes devem ser monitorados continuamente para avaliar a efetividade do tratamento. Os critérios utilizados são o hematócrito, débito urinário, frequência cardíaca, azotemia e turgor cutâneo. No caso de pacientes com comorbidades como insuficiência renal ou cardiopatias, pode ser necessária a utilização de monitorização invasiva.
- III - A analgesia também é essencial, sendo classicamente utilizados opioides parenterais, como a morfina e a meperidina, sendo ainda controversa qual a melhor opção de droga.

Está (ão) **CORRETA** (s):

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

QUESTÃO 38

O mais frequente dos divertículos esofágicos é:

- (A) Epifrênico.
- (B) De Zencker.
- (C) De Tração.
- (D) De Merckel.
- (E) De Perez.

QUESTÃO 39

Sobre a doença ulcerosa péptica está **INCORRETO** afirmar:

- A) A infecção do antro gástrico pelo *H.pylori* (HP) induz uma hipersecreção ácida através da inibição das células produtoras de somatostatina e consequente aumento da liberação de gastrina pelas células G do antro gástrico.
- B) Como consequência da maior oferta de ácido ao duodeno, haverá o desenvolvimento (ou ampliação se preexistentes) de áreas de metaplasia gástrica no duodeno, as quais, então, poderão ser colonizadas pelo HP levando à duodenite e, eventualmente, úlcera duodenal.
- C) Fatores genéticos e ambientais, além daqueles relacionados à virulência do microrganismo, poderão afetar a fisiologia gástrica e o desfecho da doença.
- D) As úlceras gástricas tendem a ocorrer em mucosa secretora de ácido ou próximas à junção com a mucosa secretora. Mesmo quando ocorrem na região alta da pequena curvatura, elas incidem em mucosa secretora.
- E) A pangastrite induzida pelo HP é a responsável pelas alterações metaplásicas que transformam a mucosa secretora em não secretora.

QUESTÃO 40

Sobre as úlceras pépticas causadas pelo uso de anti-inflamatórios não-esteróides (AINEs) está certa a afirmativa:

- (A) AINEs são hoje considerados como uma causa estabelecida de úlcera péptica, podendo ocorrer exclusivamente após administração sistêmica das drogas e com praticamente todos os anti-inflamatórios.
- (B) Acredita-se que AINEs promovem lesão gastroduodenal por dois mecanismos independentes, ou seja, diretamente por efeito tóxico direto, em nível epitelial, sobre os mecanismos de defesa da mucosa gastroduodenal, resultando em aumento da permeabilidade celular, inibição do transporte iônico e da fosforilação oxidativa, e, sistemicamente, enfraquecendo os mecanismos de defesa através da inibição da cicloxigenase, enzima chave na síntese das prostaglandinas.
- (C) AINEs causam um aumento significativo nos teores de prostaglandinas das mucosas.

- (D) As prostaglandinas F e C protegem a mucosa gástrica através de seus efeitos estimulantes sobre a produção de muco e secreção de bicarbonato, enquanto aumentam o fluxo sanguíneo mucoso e reduzem o turnover celular.
- (E) Existem dois tipos de cicloxigenase (COX): COX-1, com funções fisiológicas estabelecidas, ou seja, quando ativada, promove a produção de prostaciclina que, liberada no endotélio vascular, tem ação antitrombogênica, enquanto, na mucosa gástrica, induz inflamação, e COX-2, encontrada em macrófagos, fibroblastos e células epiteliais e induzida em locais de inflamação.

