

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -
Núcleo comum**

QUESTÃO 01

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crossa da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

QUESTÃO 02

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

QUESTÃO 03

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

QUESTÃO 04

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

QUESTÃO 05

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

QUESTÃO 06

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

QUESTÃO 07

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

QUESTÃO 08

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilactóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

QUESTÃO 09

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

QUESTÃO 10

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

QUESTÃO 11

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

QUESTÃO 12

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

QUESTÃO 13

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

QUESTÃO 14

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 15

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 16

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

QUESTÃO 17

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e II somente.
- d) II, III e IV somente.

QUESTÃO 18

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

QUESTÃO 19

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS Gastroenterologia
--

QUESTÃO 21

Em relação aos tumores neuroendócrinos do pâncreas, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) O somatostatinoma caracteriza-se por produzir um hormônio estimulante da secreção de vários outros hormônios do trato digestivo, freqüentemente induzindo a hipercloridria e hipoglicemia.
- b) Freqüentemente têm comportamento biológico maligno, com exceção dos insulinomas.
- c) A síndrome de Verner-Morrison, caracterizada clinicamente pela tríade de diarreia aquosa volumosa, hipocalcemia e hipocloridria é devida à produção anormal de VIP (peptídeo intestinal vasoativo) por um tumor pancreático.
- d) O glucagonoma é bastante raro e sua manifestação clínica mais encontrada é o eritema necrolítico migratório, condição dermatológica que impõe diagnóstico diferencial com o pênfigo foliáceo.

QUESTÃO 22

Em relação ao diagnóstico de hepatite aguda viral, **NÃO** podemos afirmar:

- a) Vírus não-hepatotrópicos como os rotavírus, citomegalovirus e paramixovirus podem ser agentes etiológicos.
- b) A hepatite A no adulto pode ter curso mais prolongado do que na criança.
- c) O aparecimento do HBeAg é fundamental para a caracterização da fase aguda hepatite B.
- d) A detecção do anti-HBc IgM não é exclusiva da hepatite B aguda.

QUESTÃO 23

Todas as afirmativas acerca das úlceras gastroduodenais estão corretas, **EXCETO**:

- a) A síndrome do antro retido é uma rara condição médica que predispõe ao aparecimento de úlceras associadas a hipergastrinemia.
- b) Portadores de Síndrome de Zollinger-Ellison e infectados pelo *Helicobacter pylori* têm pico de descarga ácida maior do que os não-infectados.
- c) Entre as etiologias infecciosas, citam-se a sífilis e a tuberculose.
- d) Para se considerar o diagnóstico de úlcera *H. pylori*-negativa deve ser realizada a pesquisa da bactéria por pelo menos dois métodos distintos.

QUESTÃO 24

O Câncer Colorretal (CCR), representado especialmente pelo adenocarcinoma, é a segunda causa neoplásica de óbito no mundo ocidental. Em relação ao CCR, podemos afirmar:

- a) Na caracterização do câncer colorretal hereditário não-polipóide, é essencial o estudo genético, visto a ausência de critérios clínicos para seu diagnóstico.
- b) A pesquisa de sangue oculto fecal é um bom método para a identificação de pólipos, mesmo pequenos, já que são lesões que normalmente têm focos hemorrágicos.
- c) Indivíduos com mais de 50 anos, pacientes portadores de retocolite ulcerativa de longa duração e aqueles com história pregressa de CCR são considerados de elevado risco para CCR.
- d) Usualmente surge de lesões polipóides adenomatosas, numa seqüência que cronologicamente pode acontecer num período longo de tempo, como 10 a 15 anos.

QUESTÃO 25

Em relação à Doença do Refluxo Gastroesofágico, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) Em sua fisiopatologia, o relaxamento transitório do esfíncter esofágico inferior parece ter pouca correlação com os episódios de refluxo ácido.
- b) A caracterização do chamado esôfago de Barrett pode ser bastante dificultada em alguns casos de ocorrência de metaplasia intestinal cárdica, condição esta ligada à infecção pelo *H. pylori*.
- c) É descrita a redução da sintomatologia da DRGE em pacientes portadores de esôfago de Barrett.
- d) Os inibidores da bomba protônica são drogas seguras e eficazes no tratamento inicial e de manutenção. Devem inicialmente ser utilizados em dose única diária matinal e uma dose noturna adicional pode ser necessária em alguns casos.

QUESTÃO 26

Em relação às manifestações extra-intestinais relatadas nas doenças inflamatórias intestinais, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) Na retocolite ulcerativa, a manifestação mais encontrada é artrite ou artralgia simétrica e não-migratória.
- b) Na retocolite ulcerativa, a ocorrência de pioderma gangrenoso indica atividade da doença, enquanto manifestações oculares, especialmente uveíte e irite, não guardam relação com atividade da doença.
- c) Na doença de Crohn, os órgãos-alvo acometidos mais freqüentemente são as articulações, pele e mucosas, olhos, fígado e rins.
- d) Vasculite e eritema nodoso podem ser encontrados em pacientes com doença de Crohn.

QUESTÃO 27

Em relação ao adenocarcinoma gástrico, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) Na classificação macroscópica de Borrmann, o tipo II corresponde aos tumores infiltrativos e o tipo III aos tumores ulcerados.
- b) Disseminação linfática para o ovário (tumor de Krukenberg), anemia hemolítica microangiopática e acantose *nigricans* podem ser manifestações clínicas observadas.
- c) A gastrite atrófica associada à infecção pelo *H. Pylori* e o uso prolongado de inibidores de bomba protônica são fatores predisponentes bem estabelecidos.
- d) As opções terapêuticas potencialmente curativas envolvem a combinação de quimioterapia e radioterapia, reservando-se a cirurgia para casos avançados.

QUESTÃO 28

Com relação aos tumores malignos do esôfago, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) A obesidade e a ocorrência de esôfago de Barrett predis põem ao adenocarcinoma do esôfago.
- b) Em muitos casos, é difícil ou mesmo impossível determinar a separação de um adenocarcinoma do esôfago se prolongando distalmente e um adenocarcinoma cárdico se estendendo proximalmente.
- c) A cromoendoscopia usando a solução de Lugol pode facilitar a identificação de áreas displásicas e de áreas com neoplasia maligna.
- d) A tilose palmar é uma condição genética autossômica dominante incomum, que aumenta o risco de desenvolvimento do adenocarcinoma esofágico.

QUESTÃO 29

Na pancreatite aguda, podemos afirmar:

- a) A retinopatia angiopática de Purtscher é uma complicação rara da pancreatite e é caracterizada pela dor e vermelhidão ocular, sem perda visual.
- b) No manejo clínico da doença, deve-se evitar uma reposição volêmica com soluções hidroeletrólíticas a fim de não facilitar a ocorrência da síndrome do desconforto respiratório agudo (SARA).
- c) O trauma abdominal fechado é a causa mais freqüente em crianças.
- d) A colangiopancreatografia endoscópica retrógrada deve ser evitada naqueles pacientes com pancreatite aguda biliar evoluindo com colangite ascendente, em função das altas taxas de mortalidade relacionadas ao procedimento.

QUESTÃO 30

Em relação às parasitoses intestinais, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) A strongiloidíase pode cursar com profundas alterações da parede intestinal, a ponto de se fazer necessário o diagnóstico diferencial com a doença de Crohn.
- b) É recomendável a associação de corticoterapia oral em pacientes com strongiloidíase grave, a fim de modular a resposta inflamatória, que pode ser muito intensa quando se inicia o tratamento antiparasitário.
- c) A criptosporidíase em pacientes com quadro de síndrome da imunodeficiência adquirida grave pode cursar com colestase.
- d) A *Isospora belli* é um protozoário parasita intracelular do enterócito e causa repercussão clínica especialmente em imunodeprimidos.

QUESTÃO 31

São disfunções motoras esofágicas hipertônicas, **EXCETO**:

- a) Acalasia.
- b) Esôfago em quebra-nozes.
- c) Miastenia gravis.
- d) Espasmo esofágico difuso.

QUESTÃO 32

A análise do líquido de cistos pancreáticos benignos usualmente revela altas dosagens de:

- a) CEA.
- b) CA 19-9.
- c) CA 72-4.
- d) Amilase.

QUESTÃO 33

Com relação à esquistossomose mansônica, podemos afirmar:

- a) A ocorrência de fenômenos trombóticos no sistema porta pode contribuir para agravar a disfunção hepática.
- b) A associação da esquistossomose com infecções septicêmicas por enterobactérias é marcada por quadro febril prolongado, visto na fase aguda da parasitose, e cujo tratamento envolve antibioticoterapia.
- c) A biópsia hepática por agulha é um método bastante sensível para a detecção de ovos do parasita nas formas hepatoesplênicas.
- d) O praziquantel e a oxamniquina são drogas antiparasitárias de eficácia semelhante, mas não devem ser administradas nas formas crônicas, mesmo com a confirmação da presença de ovos viáveis, uma vez que as lesões fibróticas são irreversíveis.

QUESTÃO 34

Tem sido observado uma crescente demanda por atendimento relacionada à ocorrência de diferentes formas clínicas da Doença Hepática Gordurosa não Alcoólica (DHGNA). Em relação a esta, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) É fundamental a exclusão de outras doenças hepáticas para o diagnóstico, incluindo dosagens normais de ferritina e FAN negativo.
- b) É considerada componente hepático da síndrome metabólica, que inclui hiperlipidemia, intolerância à glicose, hipertensão arterial sistêmica e obesidade.
- c) Histologicamente, a esteatohepatite não-alcoólica caracteriza-se por esteatose macrovesicular, inflamação parenquimatosa linfocitária e neutrofílica, balonização degenerativa e até necrose hepatocitária.
- d) Amiodarona, glicocorticóides e estrógenos são algumas drogas descritas como causa de DHGNA.

QUESTÃO 35

Em relação à Hepatite Auto-Imune (HAI), todas as afirmativas estão incorretas, **EXCETO**:

- a) O sistema de escore para diagnóstico da HAI não pode ser utilizado após a terapêutica da HAI.
- b) Níveis séricos de AST (TGO) e de gamaglobulinas têm baixa relação com a gravidade da HAI e com o prognóstico imediato.
- c) Pacientes que falham em responder ao tratamento com glicocorticóides usualmente não respondem ao aumento da dose dos mesmos ou à associação com azatioprina. Nesses casos, mesmo a ciclosporina A, o tacrolimus e o micofenolato de mofetil são pouco úteis.
- d) A positividade do anticorpo anti-mitocôndria (AMA) é um fator que reduz a chance de se estabelecer o diagnóstico da HAI.

QUESTÃO 36

São consideradas indicações de transplante hepático todas as opções abaixo, **EXCETO**:

- a) Síndrome de Crigler-Najjar tipo 1.
- b) Hiperoxalúria primária tipo 1.
- c) Hepatocarcinoma, no máximo cinco nódulos tumorais com menos de 5 cm de diâmetro.
- d) Variante fibrolamelar do hepatocarcinoma.

QUESTÃO 37

Em relação à Pancreatite Crônica podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) No Ocidente, o álcool é a principal causa de pancreatite crônica.
- b) A chamada pancreatite tropical tem como causa a infecção crônica pelo vírus Epstein-Barr.
- c) A pancreatite auto-imune pode ter seu curso alterado pela terapia com glicocorticóides.
- d) A reposição enzimática exógena pode contribuir para a redução das queixas dolorosas.

QUESTÃO 38

São afirmativas corretas em relação às diarreias agudas todas as afirmativas abaixo, **EXCETO**:

- a) A *Escherichia coli* é a principal causa da chamada diarreia dos viajantes.
- b) Pacientes imunodeprimidos podem evoluir com formas graves e prolongadas de infecção pelo Rotavírus.
- c) A febre tifóide pode evoluir com quadros de psicose aguda, mielite, pneumonia e artralgia.
- d) O encontro de leucócitos polimorfonucleares nas fezes impõe o diagnóstico de origem infecciosa.

QUESTÃO 39

Alguns casos de diarreia crônica podem ser tratados por agentes antimotilidade. Nesse grupo de medicamentos encontram-se todas as drogas abaixo, **EXCETO**:

- a) Clonidina.
- b) Racecadotril.
- c) Loperamida.
- d) Octreotídeo.

QUESTÃO 40

Em relação à gastrite crônica auto-imune, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) Acomete igualmente as mucosas do antro e corpo gástrico.
- b) Apenas uma pequena fração dos pacientes desenvolve deficiência de vitamina B12.
- c) Pode ser detectada a presença de anticorpos anticélula parietal e antifator intrínseco.
- d) Hipergastrinemia é um achado relativamente comum.

QUESTÃO 41

São drogas úteis no tratamento da infecção crônica pelo vírus da Hepatite B, exceto:

- a) Entecavir.
- b) Adefovir.
- c) Ribavirina.
- d) Interferon Alfa-2a.

QUESTÃO 42

Em relação à Hepatite D (delta), podemos afirmar:

- a) A resposta terapêutica aos análogos nucleosídeos é bastante satisfatória.
- b) A vacinação contra a hepatite B não previne a instalação da hepatite D.
- c) IgM anti-HDV pode ser detectado em altos títulos em pacientes com infecção crônica pelo HDV.
- d) Na superinfecção, pode haver um declínio dos níveis de HBV-DNA já que a replicação do HDV inibe a replicação do HBV

QUESTÃO 43

Em relação à doença hepática alcoólica, todas as afirmativas estão **incorretas**, **EXCETO**:

- a) Não há diferença quanto ao sexo para diferentes quantidades de álcool ingerido capaz de induzir lesão hepática.
- b) Febre em pacientes com hepatite alcoólica normalmente implica concomitância de processo infeccioso.
- c) Na hepatite alcoólica, o índice de Maddrey (fator discriminante) acima de 32 é um fator de pior prognóstico.
- d) Histologicamente, a cirrose alcoólica tem padrão micronodular ou misto (micro e macronodular).

QUESTÃO 44

Em relação à litíase biliar, marque a alternativa **CORRETA**:

- a) A presença de hipotireoidismo é fator que diminui a incidência de litíase biliar.
- b) Caracteristicamente a dor é de padrão contínuo e intenso, raramente em cólicas.
- c) Os cálculos pigmentares correspondem a cerca de 50% dos cálculos biliares.
- d) O uso do ácido ursodesoxicólico favorece a formação de cálculos na via biliar principal.

QUESTÃO 45

O acometimento hepático durante a gestação pode se manifestar de maneira específica (ligada à gravidez) ou especial (curso diferente durante a gravidez) em todas as situações abaixo, **EXCETO**:

- a) Hepatite A.
- b) Hepatite E.
- c) Hepatite pelo Herpes Simples.
- d) Hiperêmese gravídica.

QUESTÃO 46

Na doença diverticular dos cólons, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Predominam maciçamente nos cólons descendente e sigmóide.
- b) A perfuração de um divertículo pode ocorrer durante uma colonoscopia ou com o enema opaco.
- c) A diverticulite é a complicação mais comum da doença diverticular dos cólons.
- d) A hemorragia, quando ocorre, é de origem venosa, o que geralmente faz com que haja resolução espontânea do quadro.

QUESTÃO 47

Em relação às complicações da cirrose hepática, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) A hemorragia digestiva alta e o uso de diuréticos podem precipitar a ocorrência de encefalopatia hepática.
- b) A síndrome hepatorrenal tipo II tem curso mais insidioso que a tipo I.
- c) Na síndrome hepatopulmonar tipo II a resposta à administração de oxigênio a 100% é precária, diferente do observado na tipo I.
- d) O hidrotórax predomina no lado esquerdo, diferentemente do observado na Insuficiência Cardíaca Congestiva.

QUESTÃO 48

Na síndrome de má-absorção intestinal observam-se todos os aspectos abaixo, **EXCETO**:

- a) Na síndrome carcinóide, a fisiopatologia da má-absorção envolve a diminuição da produção das enzimas pancreáticas.
- b) Na AIDS, múltiplos processos fisiopatológicos estão envolvidos.
- c) Clinicamente podem ser observados emagrecimento, edema, distensão abdominal e alterações nas características das fezes.
- d) Abetalipoproteinemia pode levar a má-absorção por alteração enterocitária.

QUESTÃO 49

Em relação às síndromes colestáticas, assinale a única alternativa **CORRETA**:

- a) Esplenomegalia é achado freqüente nas colestases de diversas etiologias.
- b) A colangite esclerosante primária é exclusivamente causa de colestase intra-hepática.
- c) Em caso de colestase benigna crônica, o metabolismo do cobre pode estar prejudicado.
- d) Pode ocorrer deficiência das vitaminas A, E e K, mas não da vitamina D.

QUESTÃO 50

Entre as principais etiologias da pancreatite aguda em pacientes com AIDS citam-se todas, **EXCETO**:

- a) Infecção pelo *Clonorchis sinensis*.
- b) Infecção pelo Citomegalovírus.
- c) Uso de pentamidina.
- d) Uso de Didanosina.

QUESTÃO 51

Em relação à infecção pelo *Helicobacter pylori*, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- a) Os inibidores da bomba protônica são capazes de suprimir a infecção, mas não eliminam o *H. pylori*.
- b) As fluoroquinolonas ciprofloxacina e levofloxacina apresentaram dados clínicos de erradicação do *H. pylori* equivalentes.
- c) Na criança, a terapia tripla com um inibidor de bomba protônica, amoxicilina e claritromicina também deve ser a escolha inicial no tratamento.
- d) A rifabutina pode ser uma alternativa terapêutica após múltiplas tentativas de erradicação sem sucesso

QUESTÃO 52

O linfoma gástrico é a segunda neoplasia maligna mais freqüente no estômago. Em relação aos linfomas primários deste órgão, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A grande maioria é do tipo não-Hodgkin e da linhagem de células B.
- b) A sintomatologia associada na maioria das vezes inclui febre e sudorese noturna.
- c) A infecção pelo *Helicobacter pylori* está associada ao linfoma MALT.
- d) As apresentações endoscópicas incluem úlceras, pregas volumosas polipóides exofíticas e a forma infiltrante.

QUESTÃO 53

São considerados fatores de risco para o desenvolvimento de úlceras induzidas por AINES:

- a) História de úlcera péptica.
- b) Uso concomitante de glicocorticóides.
- c) Uso de misoprostol.
- d) Idade avançada.

QUESTÃO 54

Em relação à investigação complementar na Doença do Refluxo Gastroesofágico, todas as afirmativas estão incorretas, **EXCETO**:

- a) As biópsias do esôfago distal não estão indicadas rotineiramente em pacientes com esofagite clássica, sem sinais de complicações.
- b) O teste de supressão ácida não deve ser realizado com um inibidor de bomba de prótons.
- c) A impedanciometria esofágica tem como vantagens a possibilidade de detecção de refluxo não-ácido e a verificação da integridade da mucosa.
- d) A classificação de Los Angeles contempla o diagnóstico de esôfago de Barrett em seu grau D.

QUESTÃO 55

São manifestações extraesofágicas descritas da Doença do Refluxo Gastroesofágico, todas as abaixo, **EXCETO**:

- a) Erosões dentárias.
- b) Asma.
- c) Laringite crônica.
- d) Rinite alérgica.

QUESTÃO 56

Em relação à avaliação do estado nutricional pela dosagem de proteínas produzidas pelo fígado, todas as abaixo podem ser úteis, **EXCETO**:

- a) Albumina.
- b) Transferrina.
- c) Transtiretina.
- d) Ferritina.

QUESTÃO 57

Entre as drogas utilizadas no tratamento da constipação intestinal funcional, todas são estimulantes, **EXCETO**:

- a) Bisacodil.
- b) Carboximetilcelulose.
- c) Sene.
- d) Fenoltaleína.

QUESTÃO 58

Assinale a alteração circulatória abaixo relacionada que é descrita na cirrose hepática que cursa com ascite:

- a) Resistência cerebrovascular aumentada.
- b) Hipotensão venosa portal.
- c) Alto volume sangüíneo sistêmico efetivo.
- d) Débito cardíaco diminuído.

QUESTÃO 59

Na terapêutica do hepatocarcinoma, é considerado método terapêutico potencialmente curativo:

- a) Quimioembolização arterial.
- b) Radioterapia.
- c) Alcoolização.
- d) Quimioterapia sistêmica.

QUESTÃO 60

São fatores relacionados à maior incidência de carcinoma da vesícula biliar, **EXCETO**:

- a) Colelitíase.
- b) Obesidade.
- c) Adenocarcinoma colorretal.
- d) Portadores crônicos de *Salmonella typhi*

QUESTÃO 61

É considerado fator preditor de boa resposta à terapêutica antiviral em pacientes portadores de hepatite C crônica:

- a) Genótipo não-1.
- b) Obesidade.
- c) Idade acima de 40 anos.
- d) Altos níveis séricos de HCV-RNA.

QUESTÃO 62

São critérios clínicos e complementares úteis para a avaliação da atividade da retocolite ulcerativa todos os abaixo relacionados, **EXCETO**:

- a) VHS.
- b) Número de evacuações diárias.
- c) Frequência cardíaca.
- d) Leucograma.

QUESTÃO 63

Utilizando a classificação de Forrest para pacientes com úlceras pépticas hemorrágicas, é possível prognosticar algumas variáveis clínicas, entre as quais não se encontra:

- a) Taxa de ressangramento.
- b) Índice de perfuração.
- c) Taxa de mortalidade.
- d) Percentual de necessidade de cirurgia.

QUESTÃO 64

São subtipos de neoplasia maligna encontrados no esôfago, **EXCETO**:

- a) Linfoma.
- b) Leiomiossarcoma.
- c) Melanoma.
- d) Hamartoma.

QUESTÃO 65

Em relação ao adenocarcinoma pancreático, todas as afirmativas estão corretas, **EXCETO**:

- a) Topograficamente predominam na cauda.
- b) O principal fator de risco ambiental é o tabagismo.
- c) Ressecção cirúrgica é o único método terapêutico potencialmente curativo.
- d) No tratamento da dor, a neurólise do gânglio celíaco pode ser útil.

QUESTÃO 66

São doenças associadas à retocolite ulcerativa todas as afirmativas abaixo, **EXCETO**:

- a) Cistite intersticial.
- b) Cirrose biliar primária.
- c) Megacólon tóxico.
- d) Adenocarcinoma do cólon.

QUESTÃO 67

Na síndrome do intestino irritável, o manejo terapêutico pode ser feito com todas as drogas abaixo relacionadas, **EXCETO**:

- a) Loperamida.
- b) Dimeticona.
- c) Nortriptilina.
- d) Mebeverina.

QUESTÃO 68

Um paciente com cirrose apresentando ascite leve, bilirrubina total de 3,2mg/dL, albumina sérica de 3,1g/dL, tempo de protrombina prolongado em 5 segundos e sem encefalopatia deve ser classificado no escore de Child-Pugh como:

- a) Classe B com 9 pontos.
- b) Classe B com 8 pontos.
- c) Classe C com 11 pontos.
- d) Classe C com 10 pontos.

QUESTÃO 69

Em pacientes com hipertensão porta, a mucosa gástrica pode ser acometida através da gastropatia hipertensiva portal e a ectasia vascular gástrica. Assinale a alternativa **CORRETA**, que contém aspectos de similaridade entre as duas condições:

- a) Presença de sinais vermelhos.
- b) Topografia preferencial de acometimento.
- c) Presença de trombos na histopatologia.
- d) Padrão de mosaico na endoscopia digestiva.

QUESTÃO 70

Em relação às infecções espontâneas do líquido ascítico, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) A peritonite bacteriana espontânea é diagnosticada a partir do achado de pelo menos 250 polimorfonucleares/mm³, com uma cultura positiva e sem evidência de infecção intra-abdominal tratável cirurgicamente.
- b) Bacteriascite monomicrobiana é considerada quando um mais microorganismos são isolados na cultura, mas número de polimorfonucleares/mm³ é menor que 250.
- c) O conceito de ascite neutrofílica ou neutrocítica implica na presença de mais de 500 polimorfonucleares/mm³, com uma cultura negativa.
- d) Para o diagnóstico da peritonite bacteriana secundária, é necessário o encontro de pelo menos 1000 polimorfonucleares/mm³, com uma cultura positiva e com evidência de infecção intra-abdominal tratável cirurgicamente.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. Cad. Saúde Pública [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.