



Governo do Estado de Rondônia

Secretaria Estadual de Saúde

Concurso Público SESAU 2017

MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA

NS43 E NS44

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da Prova Objetiva será de **3 (três) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo de preenchimento do Cartão de Respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os 3 (três) últimos candidatos a terminar a prova deverão permanecer na sala até que todos tenham finalizado suas provas e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - O candidato NÃO poderá levar o seu Caderno de Questões (Provas Objetivas) e NÃO poderá copiar o gabarito (assinamentos).
- 5 - A imagem do seu **Cartão de Respostas** será disponibilizada na página do concurso em www.funrio.org.br na data prevista no cronograma.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1 - Confira atentamente se este Caderno de Questões (Prova), que contém **50 (cinquenta) questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** de resposta e somente uma correta.
- 3 - Confira **se os seus dados pessoais e o cargo escolhido**, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deverá assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **cargo e o número do caderno** que estão no Caderno de Questões (Prova) é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **Cartão de Respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.
- 7 - O fiscal de sala não poderá prestar qualquer esclarecimento sobre o conteúdo da prova. Caso discorde de qualquer questão o candidato deverá entrar com recurso administrativo contra as questões na data prevista no cronograma.
- 8 - Recomendamos aos candidatos que antes de entregarem o caderno de prova e o cartão de resposta irem ao banheiro, pois não será permitido após sair da sala que fiquem dentro do local de prova ou utilizarem o banheiro.

AGENDA

- ⇒ **06/05 e/ou 07/05/2017**, Provas Objetivas / Entrega de Títulos (Somente para os cargos de Nível Superior).
- ⇒ **09/05/2017**, Divulgação dos Exemplos dos Cadernos de Questões (Provas) das Provas Objetivas.
- ⇒ **09/05/2017**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares das Provas Objetivas.
- ⇒ **12/05/2017**, Disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- ⇒ **13/05 e 15/05/2017**, Interposição de Recursos contra as questões das Provas Objetivas.
- ⇒ **25/05/2017**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos das Provas Objetivas.
- ⇒ **30/05/2017**, Relação Preliminar das Notas das Provas Objetivas.
- ⇒ **31/05 e 01/06/2017**, Interposição de Recursos contra a Relação Preliminar das Notas das Provas Objetivas.
- ⇒ **07/06/2017**, Relação Final de Notas das Provas Objetivas.
- ⇒ **07/06/2017**, **Relação dos Candidatos que terão os Títulos Analisados.**
- ⇒ **21/06/2017**, Relação Preliminar das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **22/06 à 23/06/2017**, Interposição de Recursos contra a Relação Preliminar das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **26/06/2017**, Resultado dos Recursos contra a Relação Preliminar das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **27/06/2017**, Relação Final das Notas da Avaliação de Títulos.
- ⇒ **28/06/2017**, Resultado Final do Concurso.



INFORMAÇÕES:

- ⇒ Tel: (21) 2567-9994 das 09 às 17h
- ⇒ Internet: www.funrio.org.br
- ⇒ E-mail: sesau-ro2017@funrio.org.br

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

TANTO PRÓ E TANTO CONTRA

Há um intenso debate sobre se a economia brasileira já saiu da recessão ou, se não, quando isso pode acontecer. Recessão quer dizer queda do Produto Interno Bruto (PIB), quando um país produz em um determinado período menos do que em momentos anteriores. Isso aconteceu em 2015, quando o PIB caiu espantosos 3,8% e em 2016, provável redução do mesmo tamanho. Portanto, quase 9% de perda de produto em dois anos.

O desastre estará superado apenas quando a economia recuperar essa perda. Quando, por exemplo, a taxa de desemprego voltar para a casa dos 6%. Vai levar longo tempo. Mas o caminho começa com uma zeragem: quando o PIB parar de cair, teremos deixado a recessão para trás e iniciado o processo de recuperação.

Isso já estaria acontecendo nesse ano de 2017?

Carlos Alberto Sardenberg, O Globo, 09/02/2017

QUESTÃO 1

“Portanto, quase 9% de perda de produto em dois anos”.

O conectivo “portanto”, nesse segmento do texto, indica:

- (A) uma explicação de algo dito antes.
- (B) um destaque de algo importante.
- (C) uma conclusão a partir de informações anteriores.
- (D) um resumo dos dados fornecidos.
- (E) uma correção de um erro.

QUESTÃO 2

“Recessão quer dizer queda do Produto Interno Bruto (PIB), quando um país produz em um determinado período menos do que em momentos anteriores”.

Esse segmento do primeiro parágrafo exemplifica um texto do gênero:

- (A) didático.
- (B) publicitário.
- (C) jornalístico.
- (D) informativo.
- (E) preditivo.

QUESTÃO 3

“Há um intenso debate sobre se a economia brasileira já saiu da recessão ou, se não, quando isso pode acontecer”

Nesse primeiro período do texto, o momento de acontecer o fim da recessão:

- (A) não é motivo de debate.
- (B) entra no debate dependendo de resposta anterior.
- (C) é o motivo inicial da discussão.
- (D) indica um assunto de menor importância.
- (E) destaca o ponto essencial do debate.

QUESTÃO 4

“Isso aconteceu em 2015, quando o PIB caiu espantosos 3,8% e em 2016, provável redução do mesmo tamanho”

A afirmação correta sobre os componentes desse segmento do texto é:

- (A) o pronome “isso” se refere à queda de 3,8% do PIB.
- (B) a indicação de dois anos diferentes mostra erro na redação do texto.
- (C) o adjetivo “espantosos” está mal empregado, pois 3,8 é um número pequeno.
- (D) o adjetivo “provável” indica uma certeza.
- (E) o termo “mesmo” tem valor de comparação.

QUESTÃO 5

O título do texto mostra uma:

- (A) contradição.
- (B) alternativa.
- (C) oposição.
- (D) comparação.
- (E) semelhança.

QUESTÃO 6

Dentro dos parênteses há uma sigla: PIB. Sobre essa sigla, a única afirmação INCORRETA é:

- (A) uma sigla pode ser empregada para reduzir a extensão do texto.
- (B) o emprego da sigla torna o texto mais claro para o leitor.
- (C) essa sigla é formada pelas letras iniciais da expressão anterior.
- (D) a sigla PIB é formada exclusivamente por letras maiúsculas.
- (E) a sigla exemplifica uma maneira de formar palavras.

QUESTÃO 7

O termo “desastre”, no início do segundo parágrafo se refere:

- (A) ao debate intenso sobre a economia.
- (B) à provável redução do PIB em 2017.
- (C) à ocorrência da recessão econômica.
- (D) à queda maior do PIB em 2016.
- (E) à superação da perda do PIB brasileiro.

QUESTÃO 8

A pergunta final do texto se refere:

- (A) a termos começado a deixar a recessão.
- (B) a um agravamento da crise econômica.
- (C) uma repetição da redução do PIB.
- (D) a taxa de desemprego ficar acima de 6%.
- (E) a uma recessão anterior, menos grave.

QUESTÃO 9

“O desastre estará superado apenas quando a economia recuperar essa perda”. A forma de reescrever esse período que altera o seu sentido original é:

- (A) Apenas quando a economia recuperar essa perda, o desastre estará superado.
- (B) Estará superado o desastre apenas quando a economia recuperar essa perda.
- (C) O desastre, apenas quando a economia recuperar essa perda, estará superado.
- (D) Apenas o desastre estará superado quando a economia recuperar essa perda.
- (E) Apenas quando a economia recuperar essa perda, estará superado o desastre.

QUESTÃO 10

O segmento do segundo parágrafo do texto que não se volta para o futuro é:

- (A) O desastre estará superado apenas quando a economia recuperar essa perda.
- (B) Quando, por exemplo, a taxa de desemprego voltar para a casa dos 6%.
- (C) Vai levar longo tempo.
- (D) Mas o caminho começa com uma zeragem.
- (E) quando o PIB parar de cair, teremos deixado a recessão para trás...

HISTÓRIA E GEOGRAFIA DO ESTADO DE RONDÔNIA

QUESTÃO 11

Avalie se o Estado de Rondônia faz limite com os seguintes Estados:

- I. Acre.
- II. Amapá.
- III. Amazonas.
- IV. Mato Grosso.

Estão corretos:

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

QUESTÃO 12

Em relação ao Rio Mamoré, avalie se as afirmativas seguintes são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ Nasce na Cordilheira dos Andes, em território boliviano com o nome Grande de La Plata, passando a ser designado Mamoré quando alcança a Serra dos Pacaás Novos, região de Guajará-Mirim.
- ✓ Constitui fronteira natural entre o Brasil e a Bolívia.
- ✓ Recebe as águas do rio Guaporé e, ao juntar-se ao Beni, outro rio boliviano, recebe a designação Mamoré e passa a formar a nascente do rio Madeira; seu curso possui uma extensão aproximada de 1.100 quilômetros e é totalmente navegável.
- ✓ Seus principais afluentes brasileiros são os rios Sotério, Pacaás Novos, Bananeiras e Ribeirão.

As afirmativas são respectivamente:

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

QUESTÃO 13

Em relação a aspectos relevantes da história da formação de Rondônia, avalie se as afirmativas a seguir são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ Até o século XVII apenas algumas missões religiosas haviam chegado à região onde hoje se encontra o Estado de Rondônia; no início do século XVIII, portugueses subiram o rio Madeira até o rio Guaporé e chegaram ao arraial de Bom Jesus, antigo nome da localidade de Cuiabá, onde descobriram ouro.
- ✓ A partir da descoberta do ouro, ocorrem seguidas explorações de bandeirantes pelo vale do rio Guaporé em busca das riquezas minerais da área.
- ✓ Pelo Tratado de Tordesilhas toda a região pertencia à Espanha; com as Bandeiras e o mapeamento dos rios Madeira, Guaporé e Mamoré, no período de 1722 a 1747, os limites entre Portugal e Espanha foram redefinidos por meio dos Tratados de Madri (1750) e de Santo Ildefonso (1777); Portugal passou então a ter a posse definitiva da região.

As afirmativas são respectivamente:

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

QUESTÃO 14

Em relação ao Real Forte do Príncipe da Beira, NÃO é correto afirmar que:

- (A) está localizado no município de Costa Marques, à margem direita do rio Guaporé, na localidade denominada Príncipe da Beira.
- (B) faz parte do Patrimônio Histórico Nacional.
- (C) sua construção é consequência do Ciclo do Ouro e marca o primeiro processo de colonização do espaço físico que constitui o Estado de Rondônia.
- (D) sua pedra fundamental foi lançada em 20 de junho de 1826.
- (E) serviu para manter o domínio português sobre as duas principais vias de comunicação da região, os rios Guaporé e Jauru.

QUESTÃO 15

A história da construção da ferrovia Madeira-Mamoré passa pela questão do Acre (1899-1902), que ocasionou a assinatura de um importante tratado em 1903. Esse tratado define a compra da Região do Acre por 2 milhões de libras esterlinas e viabiliza a construção da Estrada de Ferro Madeira-Mamoré por parte do governo brasileiro, então vivamente interessado na exploração da borracha do Acre e do noroeste boliviano.

Esse documento é conhecido como Tratado de:

- (A) Madri.
- (B) Petrópolis.
- (C) Paris.
- (D) São Paulo.
- (E) Manaus.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

Com base na Lei 8080/90, as seguintes afirmativas são verdadeiras, EXCETO:

- (A) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- (B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (C) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (D) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País.
- (E) A saúde tem como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

QUESTÃO 17

De acordo com a Lei 8080/90, o campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) inclui a execução de ações de, EXCETO:

- (A) vigilância sanitária.
- (B) vigilância socioambiental.
- (C) vigilância epidemiológica.
- (D) saúde do trabalhador.
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

QUESTÃO 18

“Conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” caracteriza:

- (A) a integralidade de assistência.
- (B) a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- (C) a preservação da autonomia das pessoas.
- (D) a descentralização político-administrativa.
- (E) a hierarquização do sistema de saúde.

QUESTÃO 19

“Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.

As comissões intersetoriais terão a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde, cuja execução envolva áreas não compreendidas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).” (Art. 12, Lei 8080/90)

Avalie se a articulação das políticas e programas a cargo das comissões intersetoriais, abrangerá, em especial, entre outras, as seguintes áreas:

- I. Alimentação e nutrição.
- II. Saneamento e meio ambiente.
- III. Vigilância sanitária e farmacoepidemiologia.
- IV. Ciência e tecnologia.

Estão corretos os itens:

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

QUESTÃO 20

De acordo com o decreto 7.508/11, as seguintes afirmativas a respeito das Regiões de Saúde estão corretas, EXCETO:

- (A) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.
- (B) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- (C) A instituição de Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverá respeitar as normas que regem as relações internacionais.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária; urgência e emergência; atenção psicossocial; atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e vigilância em saúde.

QUESTÃO 21

Em relação ao planejamento da saúde, o Decreto 7.508/11, estabelece que, EXCETO:

- (A) O processo de planejamento da saúde será ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (B) O planejamento da saúde é opcional para os entes públicos.
- (C) O planejamento da saúde é indutor de políticas para a iniciativa privada.
- (D) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- (E) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.

QUESTÃO 22

Avalie, com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), se as afirmativas a seguir a respeito da Atenção Básica são falsas (F) ou verdadeiras (V):

- ✓ A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

- ✓ É desenvolvida por meio do exercício de práticas de cuidado e gestão, democráticas e participativas, sob forma de trabalho em equipe, dirigidas a populações de territórios definidos, pelas quais assume a responsabilidade sanitária, considerando a dinamicidade existente no território em que vivem essas populações.
- ✓ Utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas que devem auxiliar no manejo das demandas e necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético de que toda demanda, necessidade de saúde ou sofrimento devem ser acolhidos.

As afirmativas são respectivamente:

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

QUESTÃO 23

De acordo com a PNAB, competem ao Ministério da Saúde as seguintes ações, EXCETO UMA, que é de competência das Secretarias Estaduais da Saúde e do Distrito federal. Assinale-a.

- (A) definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- (B) estabelecer, de forma tripartite, diretrizes nacionais e disponibilizar instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de gestão, de formação e educação permanente dos gestores e profissionais da Atenção Básica.
- (C) garantir fontes de recursos federais para compor o financiamento da Atenção Básica.
- (D) verificar a qualidade e a consistência dos dados enviados pelos municípios por meio dos sistemas informatizados, retornando informações aos gestores municipais.
- (E) articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica.

QUESTÃO 24

Avalie, com base na PNAB, se são características do processo de trabalho das equipes de Atenção Básica:

- I. Definir o território de atuação e de população sob responsabilidade das UBS e das equipes.
- II. Programar e implementar as atividades de atenção à saúde de acordo com as necessidades de saúde da população, com a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- III. Desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- IV. Prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita.

Estão corretas:

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

QUESTÃO 25

De acordo com a Lei complementar 141/12, os Estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, o seguinte percentual da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam o art. 157, a alínea "a" do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, todos da Constituição Federal, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios:

- (A) 12%.
- (B) 15%.
- (C) 18%.
- (D) 21%.
- (E) 24%.

QUESTÃO 26

Em relação à dengue com sinais de alarme, é correto afirmar que:

- (A) os sintomas de alarme ocorrem, caracteristicamente no período de defervescência da febre.
- (B) anemia causada por hemodiluição é um importante sinal de alarme.
- (C) a presença de dor abdominal intensa e contínua não é característica de sinal de alarme.
- (D) vômitos persistentes e esplenomegalia são característicos deste tipo de virose.
- (E) positividade para Ig G associada a sinais de alarme nos primeiros dias da doença confirmam a infecção primária por dengue.

QUESTÃO 27

Um dos aspectos mais relevantes da relação médico-paciente é a obtenção de consentimento livre e esclarecido (TCLE). Em relação ao tema, é correto afirmar que:

- (A) existe necessidade de obtenção da assinatura do paciente em um TCLE apenas nos casos de tratamentos experimentais (pesquisa clínica).
- (B) a vantagem da obtenção de um TCLE é que ele livra o médico da possibilidade de ser processado pelo paciente na justiça.
- (C) o TCLE deve ter uma linguagem simples, sem jargões médicos, pois assim ele pode ser aplicado por qualquer profissional de saúde.
- (D) o paciente tem o direito de recusar-se a assinar o TCLE caso não concorde com o tratamento proposto e solicitar junto à equipe de saúde uma outra opção.
- (E) a necessidade de TCLE comprometeu a relação médico-paciente porque criou uma relação burocratizada onde antes imperava uma relação de confiança mútua.

QUESTÃO 28

A seguinte anormalidade apresentada no eletrocardiograma está associada com hipocalemia severa:

- (A) fibrilação atrial.
- (B) ondas U proeminentes.
- (C) supradesnivelamento ST.
- (D) alargamento QT.
- (E) extrassístoles ventriculares.

QUESTÃO 29

Uma das principais emergências médicas é a doença coronariana que evolui com supradesnivelamento ST e infarto agudo do miocárdio. Em relação à abordagem inicial de paciente nessa condição, é correto afirmar que:

- (A) oxigênio suplementar deve ser administrado a todos os pacientes, independente de anormalidade da saturação arterial de oxigênio.
- (B) recentemente, ficou estabelecido que corticoides são de grande valia para reduzir a área do infarto.
- (C) a alteplase e a tenecteplase são mais eficazes do que a estreptoquinase para a restauração do fluxo normal no vaso acometido.
- (D) entre as substâncias ativadoras de plasminogênio tecidual humano, a tenecteplase é a mais difícil de ser utilizada pois são necessárias várias infusões.
- (E) a intervenção percutânea coronariana (angioplastia, colocação de "stent") primária não tem papel no manejo do infarto agudo do miocárdio; esse procedimento é reservado para falhas à trombólise medicamentosa.

QUESTÃO 30

Paciente masculino, 26 anos, compareceu à Emergência com queixas de epigastralgia e mal-estar geral. O paciente foi diagnosticado como tendo gastrite e liberado com uso de omeprazol. No dia seguinte, ele retorna com queixa de piora da dor, desta vez em quadrante inferior direito do abdômen e náuseas e vômitos recentes. No exame físico, ele encontra-se em posição antálgica com o tronco levemente fletido. A palpação do quadrante inferior esquerdo causa dor contralateral (sinal de Rovsing). O hemograma tem leve leucocitose (11.500/mm³).

O diagnóstico mais provável e a conduta são:

- (A) úlcera péptica perforada e cirurgia (laparotomia).
- (B) colecistite aguda e colecistectomia.
- (C) apendicite aguda e cirurgia de apendicectomia.
- (D) nefrolitíase e medicamentos antiespasmódicos.
- (E) peritonite bacteriana e antibióticos de amplo espectro.

QUESTÃO 31

O conceito de clínica ampliada está melhor definido na seguinte opção:

- (A) esquema padrão no qual um médico prescreve um remédio ou solicita um exame para comprovar ou não a hipótese de determinada doença; o medicamento é fornecido por um farmacêutico e o tratamento é aplicado por uma enfermeira.
- (B) busca da integração de várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional, de forma a ajudar o paciente a enfrentar ou perceber este processo de construção social em que todos influenciam e são influenciados.
- (C) rede de unidades de atendimento de alta capacidade, localizadas em locais centrais onde há grande densidade demográfica, principalmente de populações com pouco acesso aos tradicionais centros urbanos.
- (D) estratégia que busca a conexão por via informatizada entre a equipe de saúde localizada em uma ponta da Rede de Saúde com equipes altamente especializadas de Hospitais de Alta Complexidade visando elucidação diagnóstica.
- (E) a valorização do conhecimento do processo fisiopatológico de adoecimento em relação a processos menos associados a ele, tais como processos de luto, desemprego e situações de dificuldade psicossomática, de modo a que o foco seja mantido e o processo de cura acelerado.

QUESTÃO 32

Existem diversos antimicrobianos do grupo das quinolonas. Assinale a alternativa que contém aqueles de melhor ação contra *Streptococcus pneumoniae*:

- (A) levofloxacina e moxifloxacino.
- (B) ciprofloxacina e levofloxacina.
- (C) norfloxacina e moxifloxacina.
- (D) moxifloxacino e ciprofloxacina.
- (E) norfloxacina e ciprofloxacina.

QUESTÃO 33

Em relação aos medicamentos inibidores da enzima conversora de angiotensina, é correto afirmar-se que:

- (A) são mais eficazes em pessoas idosas com hipertensão sistólica isolada.
- (B) são os agentes de escolha para pessoas com diabetes mellitus tipo I e evidência de disfunção renal.
- (C) podem ser usados de forma segura durante toda a gestação em mulheres com hipertensão arterial.
- (D) devem ser evitados em pacientes com insuficiência cardíaca e fração de ejeção muito diminuída.
- (E) pacientes com disfunção renal podem desenvolver hipocalcemia por efeito dessas drogas.

QUESTÃO 34

Analise o hemograma abaixo:

Hemácias 3.940.000/mm³
Hemoglobina 9,5 g/dL
Hematócrito 28%
Volume corpuscular médio 71 fL
Leucócitos 7500/mm³ (0/1/4/69/18/8)
Plaquetas 495.000/mm³

Nessas condições, o exame:

- (A) está normal.
- (B) mostra anemia normocítica e trombocitose.
- (C) mostra anemia normocítica e leucocitose.
- (D) mostra apenas anemia microcítica.
- (E) mostra anemia microcítica e trombocitose.

QUESTÃO 35

Em relação às medidas para controle de infecções hospitalares, é correto afirmar que:

- (A) é alta a aderência à lavagem das mãos antes e depois do contato com pacientes entre os profissionais de saúde.
- (B) o rastreamento de pele e mucosas por bactérias multirresistentes não é necessário para a prevenção de infecção hospitalar.
- (C) o uso de luvas para manipular pacientes torna desnecessária a limpeza das mãos com água e sabão.
- (D) o uso de álcool gel pode substituir a lavagem das mãos exceto em situações de contaminação grosseira das mãos.
- (E) o uso disseminado de antibióticos de amplo espectro diminui a chance de seleção de bactérias resistentes ao tratamento.

QUESTÃO 36

Paciente diabético tipo 1 é trazido para a emergência com quadro de confusão mental agudo. Apresenta taquipneia, apesar de saturação de oxigênio de 100%. Nota-se ainda desidratação severa. A família relata que o paciente vinha apresentando febre há 48 h. A avaliação laboratorial demonstrou os seguintes resultados:

Glicemia 350 mg/dL; sódio 130 meq/L; potássio 5,1 meq/L; bicarbonato 14 meq/L; pH 7,1.

O diagnóstico mais provável é:

- (A) crise hiperglicêmica hiperosmolar.
- (B) infecção (sepsis).
- (C) crise de hipoglicemia.
- (D) intoxicação etílica.
- (E) cetoacidose diabética.

QUESTÃO 37

Pacientes que fazem tratamento crônico com corticosteroides, tais como aqueles com artrite reumatoide, estão sujeitos ao seguinte efeito colateral do uso dessas drogas por longo prazo:

- (A) osteoporose.
- (B) hepatotoxicidade.
- (C) feocromocitoma.
- (D) puberdade precoce.
- (E) hipertrofia muscular.

QUESTÃO 38

O exame complementar para confirmação de litíase biliar é:

- (A) tomografia computadorizada de abdômen.
- (B) ressonância magnética de abdômen.
- (C) ultrassonografia de abdômen.
- (D) radiografia de abdômen em múltiplas incidências.
- (E) PET scan.

QUESTÃO 39

Na relação médico-paciente ideal, o médico deve agir com, EXCETO:

- (A) empatia e compaixão com o paciente.
- (B) confiança mútua.
- (C) habilidade em comunicar-se com clareza.
- (D) firmeza nas decisões para evitar insegurança.
- (E) formação de time de especialistas entrosado em torno de valores comuns.

QUESTÃO 40

A febre amarela voltou a representar um importante problema de saúde pública no Brasil. Cerca de 15% dos acometidos adquire a forma grave da doença, com alta letalidade. Os achados clínicos são semelhantes aos da hepatite viral, da leptospirose, da malária, etc. O seguinte achado é mais comum na febre amarela grave do que nas demais infecções citadas:

- (A) albuminúria.
- (B) transaminases pouco elevadas.
- (C) taquicardia desproporcional à temperatura.
- (D) trombozes.
- (E) poliúria.

QUESTÃO 41

Em relação ao tratamento da doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), é correto afirmar que:

- (A) a cirurgia está indicada nos casos de recidiva de sintomas ao suspenderem o inibidor de bomba de prótons, exceto idosos e pacientes com comorbidades.
- (B) o objetivo do tratamento clínico com inibidores de bomba de prótons é o alívio dos sintomas, mas não a cicatrização das erosões da mucosa do esôfago.
- (C) existe consenso de que o tratamento cirúrgico está sempre indicado nos casos de esôfago de Barrett.
- (D) a melhor resposta ao tratamento cirúrgico é obtida nos pacientes que têm boa resposta ao tratamento clínico e não apresentam distúrbios de motilidade.
- (E) não são necessários exames de esofagomanometria e pHmetria no pré-operatório da cirurgia antirrefluxo.

QUESTÃO 42

Em relação ao trauma pancreático e duodenal, as afirmações a seguir são corretas, EXCETO:

- (A) o tratamento cirúrgico da transecção da cauda do pâncreas é pancreatectomia distal, esplenectomia e anastomose em Y de Roux do jejuno com a cabeça do pâncreas.
- (B) o hematoma de parede duodenal causa sintomas de obstrução que podem ser tratados clinicamente, sem necessidade de abordagem cirúrgica na maioria dos casos.
- (C) o tratamento cirúrgico do trauma pancreático, quando necessário, quase sempre limita-se ao desbridamento de tecidos desvitalizados e drenagem.
- (D) os sinais e sintomas iniciais de lesão do pâncreas ou duodeno podem não ser óbvios nas primeiras horas após o trauma devido a sua localização retroperitoneal.
- (E) a tomografia computadorizada tem boa especificidade e deve ser realizada logo após o atendimento inicial, mesmo que o paciente esteja instável hemodinamicamente.

QUESTÃO 43

Em relação à pancreatite aguda, é correto afirmar que:

- (A) o hematócrito alto é fator preditivo de gravidade, enquanto sua normalidade tem valor preditivo negativo para pancreatite aguda grave.
- (B) o diagnóstico de pancreatite necrótica é clínico e não necessita de exames de imagem.
- (C) as causas mais comuns são drogas, álcool e trauma abdominal fechado.
- (D) ocorre frequentemente em idosos submetidos à CPRE para palição de icterícia obstrutiva.
- (E) pacientes obesos e jovens têm mais fatores de risco para o mau prognóstico.

QUESTÃO 44

O melhor tipo de abordagem cirúrgica para úlcera em bulbo duodenal perfurada é:

- (A) gastrectomia parcial com reconstrução a Bilioth I.
- (B) gastrectomia parcial com reconstrução a Bilioth II.
- (C) sutura do orifício ulcerado e vagotomia.
- (D) ressecção dos bordos da úlcera, sutura do orifício ulcerado e piloroplastia.
- (E) sutura do orifício ulcerado e reforço da sutura com epiplon.

QUESTÃO 45

Em relação à hipertensão portal, é correto afirmar que:

- (A) a medida do gradiente de pressão da veia hepática tem valor prognóstico e a pressão abaixo de 10 mmHg é considerada normal.
- (B) procedimentos cirúrgicos de shunt, TIPS e o transplante hepáticos são reservados aos pacientes com boa resposta a terapia medicamentosa.
- (C) a síndrome de Budd Chiari é considerada uma causa de hipertensão portal pré-hepática.
- (D) o tratamento da hemorragia digestiva alta varicosa inclui: ressuscitação cardiopulmonar, drogas vasoativas, antibióticos e endoscopia digestiva alta.
- (E) na hemorragia por varizes de esôfago, o uso de octeotride deve ser descontinuado após a dose inicial de ataque.

QUESTÃO 46

A biópsia hepática para a avaliação diagnóstica e tratamento é imprescindível em caso de:

- (A) avaliação de rejeição hepática pós-transplante.
- (B) doença de Wilson.
- (C) deficiência de alfa1 antitripsina.
- (D) hepatite por vírus B e C.
- (E) cirrose biliar primária.

QUESTÃO 47

Em relação ao trauma abdominal fechado com lesão do baço, é INCORRETO afirmar que:

- (A) após o atendimento inicial, o paciente com estabilidade hemodinâmica deve fazer tomografia computadorizada para avaliar o grau da lesão esplênica.
- (B) o paciente com trauma esplênico grau II ou III na tomografia computadorizada deve ir à laparotomia exploradora, mesmo que hemodinamicamente estável.
- (C) a abordagem cirúrgica com “controle de danos” tem por princípio evitar o óbito por hipotermia, acidose metabólica intratável e incoagulabilidade sanguínea.
- (D) o risco de sepse é menor nos pacientes submetidos à esplenectomia por trauma do que nas esplenectomias por doenças hematológicas.
- (E) a laparoscopia exploradora é a abordagem cirúrgica de escolha para o paciente com instabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 48

Quanto ao carcinoma hepatocelular (CHC), é INCORRETO afirmar que:

- (A) são condições preexistentes do CHC: hepatite B com ou sem cirrose, cirrose por hepatite C, doença hepática por álcool e cirrose biliar primária.
- (B) o tratamento curativo do CHC no estágio muito precoce (nódulo hepático único < 2cm, sem hipertensão portal, com função hepática normal) é o transplante hepático de doador vivo ou cadáver.
- (C) a tomografia computadorizada e a ressonância nuclear magnética de lesões suspeitas podem identificar características típicas do CHC.
- (D) o rastreamento e a vigilância do CHC podem ser feitos por ultrassonografia e dosagem da alfa-fetoproteína a cada 6-12 meses.
- (E) a biópsia hepática pode ser necessária para o diagnóstico de lesões suspeitas.

QUESTÃO 49

Em relação ao câncer gástrico precoce, é correto afirmar que:

- (A) o tratamento endoscópico por dissecação endoscópica de submucosa (ESD) permite ressecção em bloco do tumor, com morbidade e índice de cura semelhantes ao da gastrectomia.
- (B) para indicar o tratamento endoscópico por ESD o tamanho do tumor tem que ser menor que 2cm.
- (C) a gastrectomia com linfadenectomia é sempre a melhor opção.
- (D) o adenocarcinoma gástrico precoce é o tipo mais comum de câncer gástrico e muitas biópsias endoscópicas são necessárias antes de indicar o tratamento endoscópico.
- (E) a ecoendoscopia é fundamental e deve ser realizada em todos os casos antes do tratamento endoscópico para excluir lesão na camada muscular.

QUESTÃO 50

Em relação ao cisto de colédoco, é correto afirmar que:

- (A) é diagnosticado mais frequentemente em crianças do sexo masculino.
- (B) seu tratamento visa evitar inúmeras complicações, tais como: pancreatite, colangite recorrente, abscesso hepático e risco de evolução para o câncer.
- (C) o tratamento cirúrgico recomendado é a excisão total do cisto, colecistectomia e anastomose biliodigestiva em Y de Roux, tipo V de Todani.
- (D) a colangiorressonância é o método de escolha para a avaliação da anatomia do cisto e sua relação com a árvore biliar.
- (E) a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica ou percutânea está indicada em todos os casos em que houver colangite.

