



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRANA

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

034. PROVA OBJETIVA

MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

Elas vão substituir você

Quando, em 1956, o cientista da computação americano John McCarthy cunhou o termo “inteligência artificial”, durante uma conferência na universidade de Dartmouth, nos Estados Unidos, a intenção já era desenvolver máquinas capazes de livrar os seres humanos de tarefas de alguma complexidade, porém largamente enfadonhas.

“A proposta é usar todo o nosso conhecimento para construir um programa de computador que saiba e, também, conheça”, resumiu McCarthy, expressando uma ambição que vem de muito antes de ele proferir tais palavras. Uma narrativa mitológica judaica, por exemplo, já apresentava, milênios atrás, a ideia de um ser artificial pensante, o Golem, feito de barro e que serviria os humanos. Na Idade Média, alquimistas chegaram a sonhar em dar vida à criatura por eles batizada de Homunculus. Era apenas um devaneio que o tempo e a ciência se encarregaram de trazer para o plano das realidades.

E a inteligência artificial (IA) de hoje em dia, tal como foi formulada por McCarthy, é a concretização dessa aspiração que se confunde com a história. No entanto, no momento em que a humanidade parece estar perto de construir um robô capaz de substituir o homem em um sem-número de atividades – o Golem do século XXI –, o que poderia ser motivo de unânime comemoração arrasta consigo o pavor de que tais softwares deixem milhões de seres humanos desempregados. A preocupação é tamanha que o tema ganhou lugar de destaque na agenda do Fórum Econômico Mundial – evento anual que reúne líderes políticos e empresariais em Davos. Segundo levantamento feito pela organização do fórum, a soma de empregos perdidos para a IA será de 5 milhões nos próximos dois anos. No estudo, as áreas de negócios mais afetadas serão as administrativas e as industriais.

Um estudo publicado pela consultoria americana McKinsey avalia que em torno de 50% das atividades tidas como repetitivas serão automatizadas na próxima década. Nesse período, no Brasil, 15,7 milhões de trabalhadores serão afetados pela automação. Em todo o mundo, o **legado** da mecanização avançada será de até 800 milhões de pessoas à procura de oportunidades de trabalho. Desse total, boa parte terá de se readaptar, mas 375 milhões deverão aprender competências inteiramente novas para não cair no desemprego.

Nem tudo, entretanto, é pessimismo. Os economistas ingleses Richard e Daniel Susskind, ambos professores de Oxford, defendem a ideia de que quando atribuições são extintas, ou modificadas, os seres humanos se transformam no mesmo ritmo. “O benefício é que os profissionais farão mais, em menos tempo”, defendem. Para eles, a **bonança** tecnológica levará à criação de novos tipos de emprego.

(Veja, 31.01.2018. Adaptado)

01. É correto deduzir, a partir do texto, que o advento de máquinas providas de inteligência apresenta perspectivas negativa e positiva para os humanos, respectivamente:
- (A) o crescimento do desemprego entre os profissionais não especializados; a extinção de atribuições na indústria.
 - (B) a mecanização de processos em ritmo acelerado; a necessidade de readaptação a novas exigências tecnológicas.
 - (C) a possibilidade de os profissionais produzirem mais em menos tempo; a exigência de rápida transformação do trabalhador.
 - (D) a possibilidade de se reduzirem drasticamente postos de trabalho; a criação de novas especialidades.
 - (E) prejuízos às áreas administrativas e de produção industrial; a mudança de comportamentos arraigados.
02. As referências ao Golem judaico e ao Homunculus dos alquimistas são uma forma de o autor
- (A) contextualizar a contemporânea Inteligência Artificial no quadro de um histórico ideal criativo da humanidade.
 - (B) expressar a magnitude da conquista humana de novas tecnologias para substituir velhos padrões.
 - (C) apontar as contradições entre a modernidade e as visões de mundo que acreditavam no sobrenatural.
 - (D) esclarecer ao leitor que o desejo de criar substitutos eletrônicos para o homem é inconcebível e ilusório.
 - (E) estabelecer parâmetros que delimitem a idealização excessiva, afirmando a prevalência do cientificismo.
03. O trecho iniciado pela conjunção “que”, destacado na passagem – A preocupação é tamanha **que o tema ganhou lugar de destaque na agenda do Fórum Econômico Mundial** –, expressa, em relação ao trecho que o precede, o sentido de
- (A) causa.
 - (B) consequência.
 - (C) modo.
 - (D) lugar.
 - (E) concessão.

04. Assinale a alternativa que reescreve livremente passagem do texto de acordo com a norma-padrão de concordância e de regência.
- (A) Afirmam-se que resultados que poderiam resultar a uma unânime comemoração seja capaz de arrastar consigo o medo que tais softwares ocasionem desemprego.
 - (B) Desejos humanos, que existe fazem séculos e até se confundem com a história, concretiza-se pela Inteligência Artificial.
 - (C) Entre as narrativas mitológicas judaicas que haviam, uma já mencionava ao Golem, ao qual se concebiam como ser artificial pensante feito de barro.
 - (D) Tanto o tempo quanto a ciência tratou de apontar como devaneio a ideia dos alquimistas da Idade Média, de gerar a uma criatura chamada Homunculus.
 - (E) Realizam-se em Davos as reuniões do Fórum Econômico Mundial; trata-se de reuniões das quais participam líderes políticos e empresariais.
05. Considere o sentido das palavras destacadas – **legado** da mecanização (4º parágrafo) e **bonança** tecnológica (5º parágrafo) – nos contextos em que se encontram. É correto afirmar que
- (A) ambas estão empregadas em sentido próprio, significando, respectivamente, *testamento* e *avanço*.
 - (B) ambas em sentido próprio, significando, respectivamente, *posses* e *avanço*.
 - (C) ambas estão empregadas em sentido figurado, significando, respectivamente, *aquilo que é transmitido, como efeito, e boa fase*.
 - (D) a primeira está empregada em sentido próprio, significando *bens materiais*; a segunda, em sentido figurado, significando *fase posterior*.
 - (E) a primeira está empregada em sentido figurado, significando *bens transmitidos*; a segunda, em sentido próprio, significando *bondade*.
06. Na passagem – ... a intenção já era desenvolver máquinas capazes de livrar os seres humanos de tarefas de alguma complexidade, **porém** largamente enfadonhas. – a conjunção destacada pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por:
- (A) não obstante.
 - (B) ademais.
 - (C) caso.
 - (D) contanto que.
 - (E) visto que.
07. Assinale a alternativa em que a expressão posta entre colchetes substitui corretamente a destacada no trecho, segundo a norma-culta de emprego e colocação do pronome.
- (A) ... um ser artificial pensante, o Golem, feito de barro e que **serviria os humanos**. [serviria-os]
 - (B) Uma narrativa mitológica judaica, por exemplo, já **apresentava a ideia...** [a apresentava]
 - (C) ... alquimistas chegaram a sonhar em **dar vida à criatura...** [dá-la vida]
 - (D) ... construir um robô capaz de **substituir o homem...** [substituir-lhe]
 - (E) ...evento anual que **reúne líderes políticos...** [lhes reúne]
08. Assinale a alternativa em que a relação de sentido que existe entre as palavras *pessimismo* (5º parágrafo) e *otimismo* está presente também entre as palavras destacadas nas expressões.
- (A) arrasta o **pavor** / arrasta a **repulsão**.
 - (B) atribuições **extintas** / atribuições **extensivas**.
 - (C) **concretização** dessa aspiração / **corporificação** dessa aspiração.
 - (D) expressando uma **ambição** / expressando um **alento**.
 - (E) tarefas **enfadonhas** / tarefas **estimulantes**.



(Quino, *Toda Mafalda.*)

09. O comentário de Mafalda à resposta de sua mãe revela que, para a menina,

- (A) a mãe tem a expectativa de fazer Mafalda crer em ideais nobres para construir o futuro.
- (B) rir do futuro é uma boa maneira de enfrentar as rotinas e melhorar as relações afetivas.
- (C) as convicções da mãe baseiam-se em uma concepção de vida que desafia o senso comum.
- (D) a afirmação de valores e propósitos, na fala da mãe, não é algo que deva ser levado a sério.
- (E) o destino de cada um está sujeito a reveses, que acabam se transformando em piada.

10. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho.

Empresas brasileiras estão ____ venda e vários grandes grupos já saíram ____ caça de bons alvos para aquisição. Em 16 de março foi anunciada ____ fusão da X com ____ Y, operação que deu origem ____ maior empresa de celulose do mundo.

- (A) à ... à ... a ... à ... a
- (B) a ... à ... à ... a ... à
- (C) à ... à ... a ... a ... à
- (D) a ... a ... a ... à ... a
- (E) à ... a ... a ... à ... à

11. De acordo com a Constituição Federal, é correto afirmar que

- (A) a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade, destinadas a assegurar especificamente os direitos relativos à assistência social.
- (B) a seguridade social não pode ser confundida com ações de benemerência ou caridade, assim, seu financiamento não é de responsabilidade da sociedade, mas da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (C) em função da sua relevância social é excepcionalmente permitido, desde que regulamentado por lei, que benefício ou serviço da seguridade social seja criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- (D) o pescador artesanal, bem como os respectivos cônjuges, que exerçam suas atividades em regime de economia familiar, sem empregados permanentes, contribuirão para a seguridade social mediante a aplicação de uma alíquota sobre o resultado da comercialização da produção.
- (E) a organização da seguridade social é de caráter democrático e descentralizado, garantido mediante gestão bipartite, com participação dos trabalhadores e do Governo nos órgãos colegiados.

12. A Constituição Federal estabelece que as políticas que devem garantir que a saúde seja um direito de todos e dever do Estado são de natureza

- (A) social e assistencial.
- (B) social e econômica.
- (C) individual e coletiva.
- (D) ambulatorial e hospitalar.
- (E) assistencial e preventiva.

13. Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. De acordo com a legislação que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS, a proporção dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos nesses conselhos deve ser de:

- (A) 10%
- (B) 25%
- (C) 33%
- (D) 50%
- (E) 75%

14. De acordo com a história natural e as formas de prevenção da febre amarela, é correto afirmar que
- (A) a sua vacina pode ser aplicada a partir dos 9 meses de idade, sendo contraindicada apenas para imunodeprimidos e pessoas alérgicas a gema de ovo.
 - (B) cerca de 50% dos casos apresentam a forma mais grave da doença, com insuficiências hepática e renal, icterícia, manifestações hemorrágicas e cansaço intenso.
 - (C) na modalidade urbana da doença, a única forma de prevenção é a vacina.
 - (D) essa doença é exclusiva das Américas Central e do Sul.
 - (E) os vetores de transmissão da doença, na modalidade silvestre, são os mosquitos dos gêneros *Haemagogus* e *Sabethes*.
15. De acordo com a legislação, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é correto afirmar que
- (A) compete à Secretaria de Estado da Saúde pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal em consonância com os planejamentos estadual e nacional.
 - (B) o processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
 - (C) as únicas portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde devem ser os serviços de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.
 - (D) a cada dois anos a Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME.
 - (E) o acesso universal e igualitário aos medicamentos da RENAME pressupõe, dentre outros quesitos, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS.
16. O conjunto de ações que abrange o controle de bens de consumo e o controle da prestação de serviços, que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde, está compreendido no campo da
- (A) medicina preventiva.
 - (B) seguridade sanitária.
 - (C) vigilância sanitária.
 - (D) vigilância epidemiológica.
 - (E) vigilância ambiental.
17. São de notificação semanal no Sistema de Informação de Agravos de Notificação – Sinan
- (A) todos os acidentes de trabalho.
 - (B) os acidentes de trabalho com exposição a material biológico.
 - (C) os acidentes de trabalho ocorridos em crianças e adolescentes.
 - (D) os acidentes por animal peçonhento.
 - (E) os acidentes por animal potencialmente transmissor da raiva.
18. Epizootia significa
- (A) doença ou morte de animal ou de grupo de animais que possa apresentar riscos à saúde pública.
 - (B) morte de seres humanos causada por animal peçonhento.
 - (C) surto ou epidemia de doença causada por vetor animal.
 - (D) estudo dos vetores animais causadores de doença em seres humanos.
 - (E) doença causada por inseto ou qualquer outro tipo de artrópode.
19. O Calendário Nacional de Vacinação – 2018, do Ministério da Saúde, propõe, no tocante à população adulta (20 a 59 anos), a verificação da situação vacinal e a aplicação, se for o caso, das seguintes vacinas:
- (A) Hepatite B, Febre Amarela, Tríplice Viral e Dupla Adulto.
 - (B) Hepatite A, Hepatite B, Tríplice Viral e Dupla Adulto.
 - (C) Hepatite A, Febre Amarela, VIP/VOP e Dupla Adulto.
 - (D) Hepatite B, Febre Amarela, Tríplice Viral e Pneumocócica 10 V (conjugada).
 - (E) Hepatite A, VIP/VOP, Pneumocócica 10 V (conjugada) e Dupla Adulto.
20. Ao longo de 1 ano, foram registrados 5 acidentes de trabalho numa empresa com 100 trabalhadores (empresa A) e, no mesmo período de tempo, foram registrados 20 acidentes de trabalho em outra empresa com 200 trabalhadores (empresa B).
- Com base nesses dados, é correto afirmar que
- (A) não é possível calcular o risco de acidente de trabalho nas duas empresas.
 - (B) o cálculo do risco depende da comparação da prevalência de acidentes nas duas empresas.
 - (C) o risco de acidente de trabalho na empresa B é duas vezes maior que na empresa A.
 - (D) o risco de acidente de trabalho na empresa A é quatro vezes menor que na empresa B.
 - (E) o risco de acidente de trabalho é igual nas duas empresas.

ATUALIDADES

21. O governo anunciou nesta segunda-feira, 26 de fevereiro, o general da reserva do Exército Joaquim Silva e Luna como novo ministro da Defesa. Ele substituirá Raul Jungmann, deslocado para o recém-criado Ministério Extraordinário da Segurança Pública.

(Exame, fev. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/FL9oUo>>. Adaptado)

O anúncio chamou a atenção

- (A) pelo fato de ter sido a primeira vez que um militar assume o Ministério da Defesa.
- (B) pelos inúmeros processos e denúncias de corrupção que recaem sobre o indicado.
- (C) pela falta de familiaridade do indicado com os temas da Defesa e da segurança pública.
- (D) pelas declarações polêmicas, favoráveis à ditadura, feitas recentemente pelo indicado.
- (E) pelo perfil militarista e beligerante que a pasta assumiu após a sua troca de comando.

22. O ministro da Agricultura, Blairo Maggi, disse nesta terça-feira (17 de abril) que o Brasil vai entrar com uma ação na Organização Mundial do Comércio (OMC) por causa do embargo às importações brasileiras.

(Época, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/YmQKKB>>. Adaptado)

A notícia trata do embargo à importação

- (A) pela Rússia da carne de vaca produzida na região Centro-Oeste, sob a alegação de haver uso excessivo de conservantes como o ácido ascórbico, comprometendo a qualidade da carne.
- (B) pela China da soja produzida por alguns conglomerados, sob a alegação de estarem desmatando áreas de proteção ambiental para dedicar à pecuária e à produção agrícola.
- (C) pelos EUA do suco de laranja produzido no interior de São Paulo, sob a alegação de haver uma alta concentração de agrotóxicos que aumenta o problema da toxicidade do produto.
- (D) pela Índia da carne de porco produzida em pequenas e médias propriedades, sob a alegação de não respeitarem os procedimentos exigidos pelos indianos hindus para o consumo de suínos.
- (E) pela União Europeia da carne de frango produzida por alguns frigoríficos, sob a alegação de terem descumprido a regra relacionada à presença de salmonelela.

23. Roraima virou o principal destino no Brasil de quem foge da crise econômica e política na Venezuela. Nos registros da Polícia Federal, mais de 24 mil entraram no estado nos dois primeiros meses deste ano. A prefeitura de Boa Vista calcula que 40 mil estejam vivendo na capital, inclusive em abrigos e praças. O governo de Roraima afirma que não tem condições de lidar com a entrada de tantos venezuelanos no estado.

(G1, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/zf44Ca>>. Adaptado)

A situação descrita no trecho levou o governo estadual de Roraima a solicitar

- (A) a transferência dos imigrantes para outros estados.
- (B) o fechamento da fronteira com a Venezuela.
- (C) uma intervenção militar na segurança pública.
- (D) a expulsão dos venezuelanos atualmente no país.
- (E) a autorização de uso da moeda venezuelana no Brasil.

24. Os Estados Unidos e seus aliados anunciaram na noite desta sexta-feira (13 de abril) que lançaram um ataque em conjunto contra estabelecimentos de armas químicas na Síria, em resposta ao suposto ataque químico no dia 7 de abril. O regime sírio nega o uso de armas químicas, que são proibidas por convenções da ONU. As forças aéreas e marinhas dos três países lançaram os primeiros ataques por volta das 21h de Washington (22h, no horário de Brasília).

(G1, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/o7QujL>>. Adaptado)

Os EUA foram responsáveis pelo ataque junto com

- (A) a Turquia e a Rússia.
 - (B) o Canadá e a Irlanda.
 - (C) o Reino Unido e a França.
 - (D) a Alemanha e a Áustria.
 - (E) a Austrália e o Japão.
25. O candidato governista no Paraguai, Mario Abdo Benítez, venceu as eleições presidenciais no domingo com a promessa de manter o rumo econômico e atrair mais investimentos ao país.

(Terra, abr. 2018. Disponível em: <<https://goo.gl/7Zpoki>>. Adaptado)

Mario Abdo Benítez é um

- (A) líder oriundo das camadas populares e ligado à esquerda.
- (B) político tradicional que luta por pautas da centro-esquerda.
- (C) militante dos povos nativos que luta pela reforma agrária.
- (D) jovem conservador com laços com a última ditadura do país.
- (E) religioso ligado aos católicos e defensor do conservadorismo moral.

26. A partir do Microsoft Windows 7, em sua configuração original, um usuário com permissão de acesso para leitura e gravação em todas as pastas abriu a pasta C:\ARQUIVOS, selecionou o arquivo Projetos.txt e pressionou as teclas CTRL+C. Em seguida, abriu a pasta C:\TEMPORARIO e pressionou as teclas CTRL+V. Finalmente, abriu a pasta C:\PROJETOS e pressionou as teclas CTRL+V novamente. Considerando que as pastas C:\TEMPORARIO e C:\PROJETOS estavam originalmente vazias, assinale a alternativa correta.

- (A) O arquivo Projetos.txt existe apenas nas pastas C:\ARQUIVOS e C:\TEMPORARIO.
- (B) O arquivo Projetos.txt existe apenas nas pastas C:\ARQUIVOS e C:\PROJETOS.
- (C) O arquivo Projetos.txt existe apenas na pasta C:\PROJETOS.
- (D) O arquivo Projetos.txt existe nas 3 pastas mencionadas no enunciado.
- (E) O arquivo Projetos.txt existe apenas na pasta C:\TEMPORARIO.

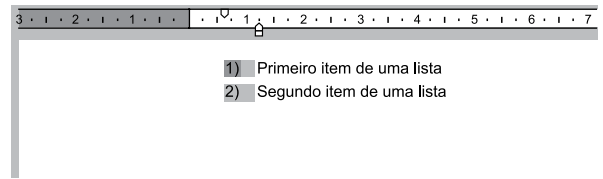
27. Um usuário copiou e colou uma relação de cidades do estado de SP com códigos de um determinado sistema, para uma planilha do Microsoft Excel 2010, em sua configuração padrão, na coluna A. O conteúdo é o código e a cidade, separados por um traço, como é exibido na imagem a seguir.

	A	B
1	Código-Cidade	
2	5-São Paulo	
3	55-Guarulhos	
4	741-Campinas	
5	37-São Bernardo do Campo	
6	51-Santo André	
7	628-São José dos Campos	
8	98-Osasco	
9	35-Ribeirão Preto	
10	80-Sorocaba	
11	72-Mauá	
12	6-São José do Rio Preto	

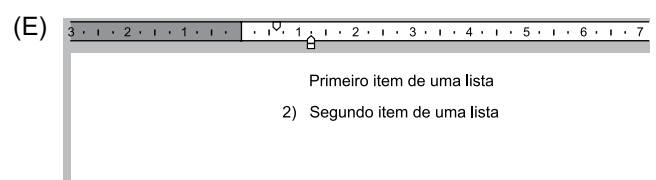
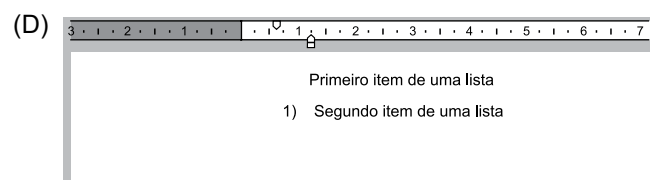
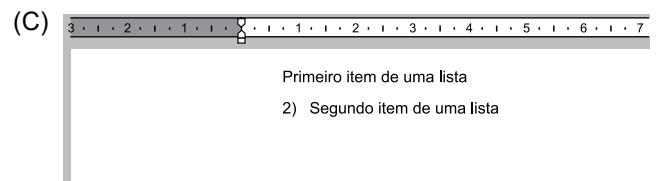
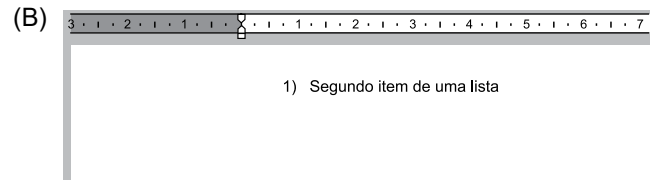
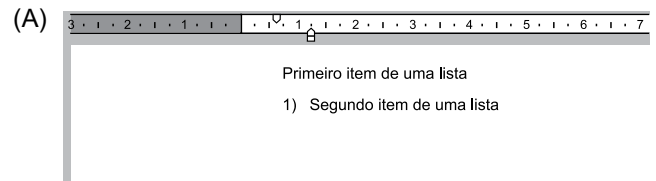
Assinale a alternativa que indica corretamente a fórmula que deve ser aplicada na célula B2 para que seja exibido apenas o código numérico da cidade da célula A2 que está antes do traço.

- (A) =ESQUERDA(A2;3)
- (B) =ESQUERDA(A2;3) & = LOCALIZAR("-",A2;1)
- (C) =LOCALIZAR("-",A2;1)
- (D) =LOCALIZAR("-",ESQUERDA(A2);1)
- (E) =ESQUERDA(A2; LOCALIZAR("-",A2;1)-1)

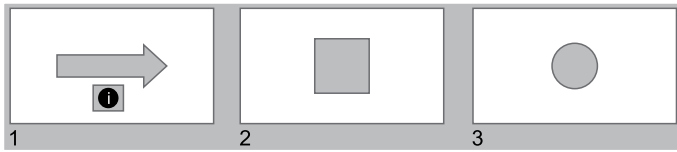
28. A partir do Microsoft Word 2010, em sua configuração original, um usuário está editando o seguinte documento e clicou uma vez com o botão principal do mouse sobre o número 1 da lista numerada, deixando esse marcador selecionado e os demais destacados, conforme a imagem a seguir.



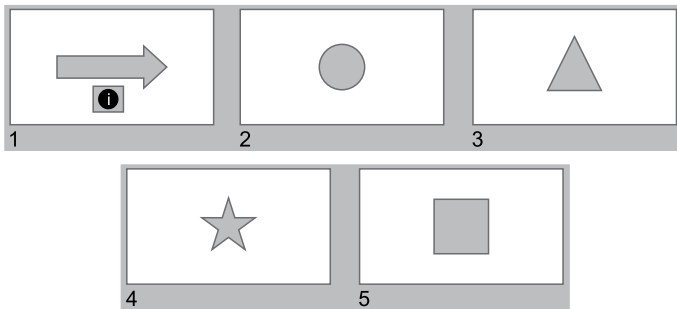
Assinale a alternativa que apresenta o resultado correto quando o usuário pressiona a tecla DEL.



29. Usando o Microsoft PowerPoint 2010, em sua configuração original, um usuário criou a seguinte apresentação, com um Botão de Ação no slide 1, configurado com o comando Hiperlink para Último slide.



Algum tempo depois, o usuário incluiu nessa apresentação um novo slide, com um triângulo. Em outro momento, incluiu mais um slide, com uma estrela. Finalmente, movimentou o slide 2, do quadrado, para a última posição, ficando a apresentação com o seguinte aspecto.



Assinale a alternativa que indica corretamente qual slide será exibido quando o usuário clicar no botão de ação do slide 1, no modo de apresentação.

- (A) 2, o slide com o círculo.
- (B) 3, o slide com o triângulo.
- (C) 4, o slide com a estrela.
- (D) 5, o slide com o quadrado.
- (E) Não será exibido nenhum slide.

30. Paulo preparou uma mensagem de correio eletrônico usando o Microsoft Outlook 2010, em sua configuração original, com as características a seguir.

De: paulo@site.com.br

Para: hidalgo@site.com.br, bruna@outrosite.com.br

Cc: isabela@site.com.br

Cco: rogerio@site.com.br

Assunto: ata da reunião

Anexo: ata_reuniao.docx

Isabela respondeu depois de algum tempo, usando a opção Responder a Todos, destacando no corpo do e-mail alterações que precisam ser feitas na ata. Assinale a alternativa que indica corretamente quais usuários receberam as alterações que precisam ser feitas na ata e, portanto, estão atualizados sobre o assunto.

- (A) Paulo, Hidalgo, Bruna e Rogerio.
- (B) Paulo, Hidalgo e Bruna, apenas.
- (C) Paulo, apenas.
- (D) Hidalgo, Bruna e Rogerio, apenas.
- (E) Rogerio, apenas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Qual o tratamento inicial para Síndrome do Intestino Irritável com constipação em adultos?

- (A) Bisacodil.
- (B) Rifaximin.
- (C) Linaclotide.
- (D) Lubiprostone.
- (E) Fibras e laxativos padrões.

32. Mulher branca, 58 anos, moradora de rua, com quadro de dor epigástrica ocasional, relacionado com alimentação, com duração de 30 a 60 minutos, com melhora espontânea, ocorrendo várias vezes ao dia, com náuseas, sem vômitos. Relata perda de peso de 4 kg no último ano. Exames laboratoriais sem anormalidades dignas de nota. Qual a conduta a ser realizada?

- (A) Endoscopia digestiva alta.
- (B) Tratamento empírico para *Helicobacter pylori*.
- (C) *Trial* com Inibidor de bomba de prótons.
- (D) Pesquisa de antígeno fecal ou teste sorológico para tratamento de *Helicobacter pylori*.
- (E) Endoscopia digestiva alta com biópsias de 2ª porção duodenal.

33. FGB, sexo feminino, 58 anos de idade, com cardiopatia isquêmica, tendo colocado *stent* há 1 ano. Faz uso de AAS 100 mg, Sinvastatina e Metoprolol. Apresenta quadro de dores em coluna lombar crônica e intensa, necessitando do uso de AINES continuamente.

A medida adequada a ser tomada para profilaxia de úlceras pépticas gastroduodenais é

- (A) parar o uso dos outros AINES e manter apenas o AAS 100 mg ao dia.
- (B) iniciar Omeprazol 40 mg, 2 vezes ao dia.
- (C) iniciar Omeprazol 20 mg, 1 vez ao dia.
- (D) misoprostol 600 mg, 4 vezes ao dia, é o melhor tratamento e o mais eficaz.
- (E) inibidores de receptores da histamina (H2) em altas doses.

Considere o caso clínico para responder às questões de números 34 e 35.

RSPS, sexo feminino, 25 anos de idade, diabético tipo I, vem há 3 anos com diarreia, com fezes com restos de gordura, com odor fétido, dores abdominais em cólica, e anemia ferropriva.

34. O diagnóstico mais provável é

- (A) pancreatite crônica.
- (B) doença celíaca.
- (C) doença de Crohn.
- (D) giardíase severa.
- (E) enteropatia autoimune.

35. Qual o exame inicial a ser realizado de acordo com o diagnóstico do caso clínica relatado?

- (A) Anticorpos IgA antitransglutaminase tecidual.
- (B) Endoscopia digestiva alta.
- (C) Pesquisa de antígeno fecal da giárdia nas fezes.
- (D) TC de abdome com contraste.
- (E) Colonoscopia.

36. RSP, sexo masculino, com cirrose hepática alcoólica, foi levado ao pronto-socorro com quadro de rebaixamento do nível de consciência e ascite tensa. Realizada paracentese que demonstrou 920 leucócitos por mL com 82% de polimorfonucleares. Exames bioquímicos dignos de nota: ureia 60 mg/dL, creatinina 1,8 mg/dL, bilirrubina total 3,5 mg/dL, bilirrubina direta 2,5. Qual a conduta mais adequada a ser tomada?

- (A) Ciprofloxacina EV e paracentese de alívio.
- (B) Cefotaxima EV e solução fisiológica (NaCl 0,9%).
- (C) Ceftriaxone EV e Lactulose.
- (D) Ceftriaxone EV e Albumina.
- (E) Cefotaxima e Rifaximin.

37. RLF, sexo masculino, 32 anos vem há 6 meses com quadro de pirose, sabor azedo na boca, regurgitação. Apresenta esses sintomas diariamente há cerca de 2 meses. Relata piora com café, frutas cítricas e ao deitar-se. O quadro clínico foi diagnosticado como doença do refluxo gastroesofágico. Foi iniciado o tratamento com 20 mg de Omeprazol 30 minutos antes do café da manhã por 8 semanas. Apresentou melhora significativa dos sintomas, mas persistiu com alguns episódios de pirose ao deitar-se. Qual a conduta a ser tomada nesse caso?
- (A) Aumentar a dose do Omeprazol para 20 mg, 30 minutos antes do café da manhã e do jantar.
- (B) Realizar endoscopia digestiva alta.
- (C) Associar bloqueador H2 antes de dormir.
- (D) Trocar o Omeprazol por outro IBP em dose equivalente.
- (E) Associar procinético antes de dormir.
38. Com relação a doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é correto afirmar:
- (A) A DRGE acomete 5% da população adulta.
- (B) A endoscopia digestiva alta apresenta esofagite na DRGE em 60% dos pacientes.
- (C) A hérnia de hiato está presente em mais de 90% dos casos de Esôfago de Barrett.
- (D) A intensidade dos sintomas apresentam correlação direta com a gravidade das lesões na endoscopia digestiva alta.
- (E) A maioria dos casos de DRGE relacionam-se com hipotonia do esfíncter esofágico inferior (pressão menor que 10 mmHg na manometria).
39. Homem de 30 anos de idade apresenta quadro de dispepsia, pirose, disfagia para sólidos e líquidos. Antecedentes de DM tipo I, asma, rinite alérgica, intolerância a lactose. Realizou tratamento empírico para DRGE por 4 semanas com Omeprazol 20 mg ao dia com discreta melhora. Realizou posteriormente endoscopia digestiva alta que demonstrou sulcos longitudinais, anéis, placas e exsudatos brancos.
- Com base na história clínica e achados endoscópicos, qual o diagnóstico mais provável?
- (A) Doença do refluxo gastroesofágico.
- (B) Monilíase esofágica.
- (C) Doença Celíaca.
- (D) Esofagite eosinofílica.
- (E) Acalasia.
40. Qual opção a seguir apresenta apenas fatores de risco para adenocarcinoma de esôfago?
- (A) Doença do refluxo gastroesofágico, tylose, injúria cáustica, fumo.
- (B) Doença do refluxo gastroesofágico, fumo, acalasia, HPV.
- (C) Fumo, sexo masculino, deficiências nutricionais (zinco e selênio), álcool.
- (D) Esôfago de Barrett, radiação no tórax, álcool, injúria cáustica.
- (E) Doença do refluxo gastroesofágico, obesidade, fumo, dieta pobre em frutas e vegetais
41. FBA, sexo feminino procurou consultório médico com quadro de dor retroesternal intensa, em queimação, sem irradiação, com piora com a deglutição de alimentos, com início há 3 dias. Relata antecedente de HAS, *diabetes mellitus* tipo II, osteoporose e obesidade (IMC = 34). Faz uso de AAS, Enalapril, Metformina, Alendronato e carbonado de cálcio. Refere perda de 10 kg nos últimos dois meses, com dieta hipocalórica e exercícios físicos. Exame físico sem alterações.
- Qual o diagnóstico mais provável desse paciente?
- (A) Candidíase esofágica.
- (B) Infarto agudo do miocárdio.
- (C) Esofagite por pílula.
- (D) Esofagite por doença do refluxo gastroesofágico.
- (E) Pericardite.
42. ARJ, sexo masculino, 14 anos, previamente hígida, foi trazida pela mãe ao pronto-socorro, com história de 4 dias com queda do estado geral, mal-estar, indisposição, cansaço, evoluindo com confusão mental. Ao exame físico: afebril, PA = 95 x 75 mmHg, pulso = 120 bpm, Glasgow 14, com flapping, ictérica, hipocorada, abdome sem ascite e com hepatimetria de 9 cm, espaço de Traube ocupado e ritmo cardíaco irregular. Exames laboratoriais: hemoglobina = 9 g/dL, DHL = 6000 U/L, AST = 510 U/L, ALT = 200 U/L, INR = 2, bilirrubina total = 8 mg/dL, bilirrubina indireta = 6 mg/dL, coombs direto negativo, amilase 80 U/L. O diagnóstico mais provável é
- (A) hepatite isquêmica.
- (B) doença de Wilson.
- (C) intoxicação por Acetaminofeno.
- (D) síndrome de Reye.
- (E) hepatite autoimune.

43. Mulher de 40 anos, sem queixas clínicas e previamente hígida, realizou *check-up* médico. No US de abdômen foi observado cálculo em vesícula biliar de 1,5 cm de diâmetro, não calcificado. Qual a conduta a ser tomada?
- (A) Reavaliação apenas se houver sinais ou sintomas clínicos como dor abdominal e icterícia.
 - (B) Ultrassonografia de abdômen superior anual para acompanhamento.
 - (C) Colectomia laparoscópica.
 - (D) Uso de Ursacol para dissolver o cálculo.
 - (E) Tomografia computadorizada de abdômen para melhor avaliação do quadro.
44. TRF, sexo feminino, 65 anos com quadro de diarreia crônica com cerca de 10 evacuações por dia, sem produtos patológicos e de pequeno volume. Realizou colonoscopia com biópsias seriadas. O aspecto da colonoscopia foi normal e as biópsias mostraram 10 linfócitos intraepiteliais por 100 células epiteliais, com banda colágena subepitelial espessada (25 micrometros). O paciente fazia uso de AINES e Omeprazol. As drogas foram suspensas e foi iniciado tratamento com loperamida e bismuto com melhora muito discreta. O próximo passo no tratamento clínico é
- (A) Ciprofloxacina.
 - (B) Sulfasalazina.
 - (C) Adalimumabe.
 - (D) Ciclosporina.
 - (E) Budesonida.
45. GFRM, sexo feminino com 40 anos de idade iniciou há 2 dias quadro de dor epigástrica. Ontem apresentou evacuação tipo borra de café em grande volume. Procurou o PS no exame físico mostrou dor discreta à palpação epigástrica. Toque retal sem sangue. Os sinais vitais estavam normais e a hemoglobina = 7,5 g/dL. Relata uso prévio de Cetoprofeno por cerca de 20 dias devido a dor osteomuscular em região lombar. Nega patologias de base. Iniciado Omeprazol EV em altas doses. Realizou endoscopia digestiva alta que mostrou úlcera em antro, com 1 cm de diâmetro em estágio IIb de Forrest.
- Assinale a alternativa que indica a conduta mais adequada a ser tomada.
- (A) Manter o Omeprazol EV em altas doses por 3 dias, seguido de alta hospitalar se não houver novos sinais de sangramento.
 - (B) Realizar retirada de coágulo da úlcera e se tiver vaso visível ou sangramento, realizar terapia endoscópica. Manter o Omeprazol EV em altas doses.
 - (C) Realizar tratamento endoscópico devido ao alto risco de ressangramento e transfusão sanguínea com objetivo de manter hemoglobina acima de 9 g/dL.
 - (D) Não realizar tratamento endoscópico por tratar-se de lesão com baixo risco de ressangramento. Manter Omeprazol EV em altas doses com alta hospitalar em 5 dias.
 - (E) Realizado tratamento endoscópico com agente térmico, seguido de nova endoscopia no 2º dia e se não houver estigmas de alto risco de ressangramento passar Omeprazol EV para VO e dar alta.
46. RFGJ, sexo masculino, sem patologias prévias, procurou PS por início súbito de dor abdominal de forte intensidade em epigastro e dorso. Ao exame físico estava com FC = 110, T = 37,1 °C. Exames laboratoriais dignos de nota: amilase 800 U/L, ureia 80 mg/dL e creatinina de 1,8 mg/dL. Foi diagnosticado com quadro de pancreatite aguda. Com relação a essa patologia, é correto afirmar:
- (A) os antibióticos profiláticos carbapenêmicos são indicados em casos de pancreatite grave com ou sem necrose.
 - (B) punção aspirativa percutânea para gram e cultura deve ser realizada imediatamente após o diagnóstico de pancreatite necrosante.
 - (C) a CPRE urgente não está indicada em pancreatite aguda biliar severa, mesmo com falência orgânica, pois pode agravar a pancreatite.
 - (D) o diagnóstico de pancreatite aguda é usualmente feito com quadro de dor abdominal aguda (comumente em epigastro, em faixa e dorso), e amilase 3 vezes acima do normal.
 - (E) a tomografia computadorizada com contraste está deve quase sempre indicada na avaliação inicial da pancreatite aguda.

47. FPSE, sexo feminino, 25 anos, previamente hígida iniciou há 1 mês quadro de diarreia sanguinolenta, com cerca de 10 evacuações por dia, com dor abdominal difusa e perda de 8 kg neste período. Na avaliação médica foi solicitado colonoscopia com aspecto compatível com retocolite ulcerativa. Foi internada e iniciado o tratamento com Metilprednisolona 60 mg ao dia por infusão contínua. Evoluiu nos 10 dias seguintes sem melhora e passou a apresentar febre, anemia (Hb = 8,9 g/dL), piora da dor abdominal e sangue nas fezes.
- Dentre as condutas a seguir, qual a adequada a ser realizada?
- (A) Iniciar Infliximab EV 5 mg/Kg.
 (B) Iniciar ciprofloxacina associado com metilprednisolona 60 mg EV.
 (C) Aumentar a dose da metilprednisolona EV para 80 mg por dia, junto com sulfassalazina.
 (D) Ciclosporina VO.
 (E) Colectomia total urgente.
48. Mulher de 62 anos de idade com diagnóstico de cirrose hepática por esteatohepatite não alcoólica (NASH) apresentou hematêmese com sangue vivo. No exame físico apresenta PA 80 x 60 mmHg, FC = 110 bpm, FR = 22, temperatura de 36 °C, Glasgow 13, *flapping* e ascite moderada. Exames laboratoriais: Hb = 9,2 g/dL, AST = 110 U/L, ALT = 145, bilirrubina = 6,2 mg/dL. INR = 2. Escore de Child-Turcotte-Pugh C. Ressuscitação hemodinâmica foi iniciada.
- Assinale a alternativa com a conduta mais adequada a ser tomada.
- (A) Iniciar expansão com Albumina 40g EV.
 (B) Iniciar Ceftriaxone 2 g EV 1 vez ao dia.
 (C) Iniciar Ciprofloxacina 500 mg EV 2 vezes ao dia.
 (D) Corrigir o distúrbio de coagulação.
 (E) TIPS.
49. Mulher com 20 anos de idade relata história de 2 meses com diarreia com muco, sem sangue, com 4 a 6 episódios por dia, associado a dor abdominal difusa, mais intensa em fossa ilíaca esquerda, mas sem descompressão brusca dolorosa. Realizou colonoscopia que mostrou úlceras superficiais em íleo-terminal e ao longo dos cólons áreas de hiperemia esparsas com erosões entremeadas por áreas de aspecto normal. O diagnóstico mais provável é
- (A) doença de Crohn.
 (B) retocolite ulcerativa.
 (C) tuberculose intestinal.
 (D) colite isquêmica.
 (E) colite pseudomembranosa.
50. Com relação ao rastreamento do câncer colorretal, assinale alternativas corretas:
- (A) o rastreamento de indivíduos de risco médio deve ser iniciado aos 35 anos.
 (B) a colonoscopia em indivíduos de risco médio, com exame normal, deve ser repetida após 10 anos.
 (C) pacientes com diagnóstico de adenoma com mais de 10 mm devem repetir a colonoscopia em 1 ano.
 (D) RCUI com pancolite com mais de 8 anos de diagnóstico deve repetir a colonoscopia a cada 6 meses.
 (E) paciente com parente de primeiro grau com câncer colorretal antes dos 60 anos devem iniciar o rastreamentos aos 50 anos de idade.
51. A cerca das manifestações extraintestinais das doenças inflamatórias intestinais (DII), é correto afirmar que
- (A) acometem 5% dos pacientes com DII.
 (B) 15% dos pacientes com DII (usualmente retocolite ulcerativa) têm colangite esclerosante primária.
 (C) a artropatia periférica tipo I é pauciarticular e possui padrão assimétrico.
 (D) as manifestações de pele são raras e incluem dermatite herpetiforme e pioderma gangrenoso.
 (E) manifestações urológicas são mais comuns na retocolite ulcerativa.
52. Nas hemorragias digestivas baixas por doença diverticular dos cólons podemos afirmar: Qual a localização dos divertículos que mais frequentemente sagram e qual a origem vascular?
- (A) Cólon esquerdo e geralmente de origem venosa.
 (B) Cólon transverso e de origem arterial.
 (C) Sigmóide e de origem arterial.
 (D) Sigmóide e de origem venosa.
 (E) Cólon direito e de origem arterial.

- 53.** Na hemorragia digestiva alta varicosas em paciente com cirrose hepática Child B, é correto afirmar que
- (A) a estabilização precoce com albumina e transfusão para manter hemoglobina em torno de 10 g/dL diminui o tempo de internação hospitalar, incidência de IRA e mortalidade.
 - (B) a terapêutica com endoscopia digestiva é superior ao tratamento com Terlipressina, pois apenas a primeira diminui mortalidade.
 - (C) o uso de antibióticos não está indicado em pacientes sem ascite.
 - (D) no caso de ressangramento após uma primeira tentativa de terapêutica endoscópica de sucesso uma nova endoscopia terapêutica está indicada.
 - (E) a hemorragia digestiva alta varicosa é a segunda causa de HDA em cirróticos Child B e C, sendo a doença ulcerosa péptica a mais frequente.
- 54.** De acordo com a classificação de Borrmann para Câncer gástrico avançado, assinale a alternativa está correta.
- (A) Borrmann I é a lesão polipoide, mal delimitada.
 - (B) Borrmann II é a lesão ulcerada, bem delimitada e bordas elevadas.
 - (C) Borrmann III é a lesão ulcerada sem infiltração.
 - (D) Borrmann IV é a lesão ulcerada, infiltrativa em parte ou em todas as bordas.
 - (E) Borrmann V é a lesão difusamente infiltrativa, sem limites entre o tumor e a mucosa normal.
- 55.** Assinale a alternativa correta acerca da hepatite alcoólica.
- (A) A função discriminante de Madrey (FDM) leva em conta o tempo de protrombina, a bilirrubina e creatinina.
 - (B) Pacientes com FDM acima de 32 devem ser tratados com prednisona mesmo em casos de HDA varicosa e insuficiência renal aguda.
 - (C) Caso a prednisona esteja contraindicada a n acetilcisteína passa a ser o tratamento de escolha.
 - (D) Uma relação AST/ALT maior que 1 tem mais de 90% de especificidade para indicar hepatopatia alcoólica.
 - (E) A avaliação da gravidade nesses pacientes através do aumento progressivo seriado do score de MELD é um preditor de casos de elevada mortalidade intra-hospitalar.
- 56.** Segundo as diretrizes orientadas pelo Ministério da Saúde para tratamento da hepatite C crônica, é correto afirmar:
- (A) genótipo 1^a, com cirrose hepática Child C está indicada a associação de Sofosbuvir e Ombitasvir, com ou sem Ribavirina por 24 semanas.
 - (B) pacientes mono infectados sem cirrose com genótipo 1^a devem ser tratados com veraprevir, ritonavir e desabufir, sem Ribavirina por 24 semanas.
 - (C) tratamento de genótipo 1^a sem cirrose está indicado Sofosbuvir, Simeprevir com ou sem ribavirina por 12 semanas.
 - (D) elevação de aminotransferases acima de 5 vezes o limite superior da mortalidade, sepse, descompensação hepática, com o ascite e encefalopatia são critérios para suspensão do tratamento.
 - (E) tratamento de coinfeção com HIV Child B e C com genótipo 1^a está indicado Sofosbuvir, Ritonavir e Ribavirina por 12 semanas.
- 57.** Em 70% dos casos de colangite aguda observamos a chamada tríade de Charcot. Se não for realizada drenagem esta poderá evoluir para colangite aguda supurativa, caracterizada pela Pêntade de Reynold, associada à mortalidade alta e deve levar a uma intervenção de urgência para restabelecer a drenagem biliar.
- Quais são as alterações que compõem a Pêntade Reynold?
- (A) Febre, icterícia, dor abdominal, taquicardia e coma.
 - (B) Dor abdominal, febre, sudorese, hipotensão arterial e icterícia.
 - (C) Febre, icterícia, calafrios, hipotensão arterial e confusão mental.
 - (D) Dor abdominal, febre, sudorese, pancreatite e confusão mental.
 - (E) Febre, icterícia, dor abdominal, choque e confusão mental.
- 58.** Mulher, 39 anos com quadro de náuseas, vômitos e dor abdominal na investigação teve diagnóstico de obstrução do duodeno proximal por cálculo biliar. Esta síndrome clínica é denominada por
- (A) Bouveret.
 - (B) Fitz-Hugh-Curtis.
 - (C) Cruveilhier-Baumgarten.
 - (D) Mirizzi.
 - (E) Terrier.

59. De acordo com as diretrizes terapêuticas do Ministério da Saúde para Hepatite B, qual o esquema terapêutico preconizado para pacientes com hepatite B crônica, HBeag reagente, com cirrose hepática descompensada e contraindicação para peg interferon?
- (A) Lamivudina.
 - (B) Entercavir.
 - (C) Tenofovir.
 - (D) Ritonavir.
 - (E) Elbasvir.
60. Com relação ao *Helicobacter pylori*, de acordo com o III Consenso Brasileiro sobre o H pylori, assinale a alternativa correta.
- (A) A erradicação do H pylori não está indicada para pacientes com dispepsia funcional.
 - (B) O teste do antígeno fecal por anticorpo monoclonal é o método não invasivo de escolha para diagnóstico e confirmação da erradicação do H pylori após tratamento.
 - (C) A erradicação do H pylori para prevenir câncer gástrico deve ser realizada apenas quando aparecem as condições pré-neoplásicas como gastrite crônica atrófica e metaplasia intestinal.
 - (D) A infecção pelo H pylori é um fator de risco para diminuição da hemoglobina, níveis de ferritina e anemia por deficiência de ferro.
 - (E) A erradicação do H pylori favorece o aparecimento de doença do refluxo gastroesofágico.

