



**MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO E INGRESSO**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 560**

**MÉDICO ESPECIALISTA – GASTROENTEROLOGIA**

**PROVA DE CONHECIMENTOS**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- 1** - A prova contém 50 (cinquenta) questões. Verifique se ela está completa e sem falhas de impressão. Caso contrário, solicite ao Fiscal que providencie a substituição de sua prova.
- 2** - Para chamar o Fiscal, levante o braço e aguarde. Não levante da sua classe sem autorização do Fiscal.
- 3** - É obrigatório a assinatura na folha de respostas e seu preenchimento, conforme modelo exposto no quadro.
- 4** - Durante a realização da prova somente será permitido o uso de caneta esferográfica confeccionada em material transparente de tinta escura, de cor azul ou preta, conforme item **11.21** do Edital de Abertura.
- 5** - Cada questão oferece SOMENTE UMA opção correta ao questionamento proposto.
- 6** - Serão anuladas as questões que contiverem emendas, rasuras, borraduras ou qualquer assinalação diferente. Não amasse e não dobre a folha de respostas.
- 7** - Não serão permitidas consultas de nenhuma espécie.
- 8** - O candidato **NÃO** poderá fazer perguntas sobre o conteúdo das questões. Questionamentos sobre as questões deverão ser feitos em conformidade com o previsto no Edital de Abertura. Outras reclamações deverão ser encaminhadas diretamente à Coordenação de Seleção e Ingresso/SMA.
- 9** - Não será permitido fumar durante a realização da prova, bem como utilizar ou manter ligado qualquer aparelho eletrônico.
- 10** - A prova terá duração de **3 (três) horas e 30 (trinta) minutos**. Não haverá tempo extra para preenchimento da folha de respostas, ou seja, no tempo de prova está incluído o tempo para preenchimento das respostas.
- 11** - O fiscal indicará quando faltar 30 (trinta) minutos para o término do tempo de prova.
- 12** - O candidato somente poderá retirar-se do local de realização da prova após 1 (uma) hora do início da mesma e não será permitido seu retorno à sala após sua retirada, de acordo com os **subitens 11.11, 11.31 e 11.32** do Edital de Abertura.
- 13** - O candidato poderá levar consigo o caderno de questões somente após transcorridas 2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos do início das provas.
- 14** - A prova será disponibilizada no site da Prefeitura, na segunda-feira, dia **18/04/2016**.
- 15** - A **divulgação do gabarito** desta prova ocorrerá na segunda-feira, **18/04/2016**, no Diário Oficial de Porto Alegre.

**BOA PROVA!**

**LÍNGUA PORTUGUESA**

Instrução: As questões de números 01 a 10 referem-se ao texto abaixo.

**Sentimentos Femininos**

01 Se estou conversando com uma mulher e os olhos dela se enchem de lágrimas – isso acontece  
02 frequentemente com amigas, colegas de trabalho e namoradas – tenho a sensação, tristíssima, de ser um  
03 humano defeituoso. É como se faltasse alguma coisa em mim que me impedisse de expressar meus  
04 sentimentos e emoções da mesma forma. Enquanto elas choram, abraçam, suspiram, tremem, riem, gritam  
05 e coram, eu tenho apenas o silêncio constrangido ou a racionalidade. Diante da algaravia exuberante dos  
06 sentimentos femininos, quase nada.

07 A sensação não é minha apenas. A perplexidade dos homens frente ao repertório de emoções das  
08 mulheres é antiga e disseminada. Meu sentimento mais comum é de inveja – como elas conseguem ir tão  
09 fundo e tão rápido dentro de si mesmas, enquanto eu me sinto preso numa espécie de insensibilidade? –  
10 mas é possível também ter medo e raiva. É fácil ser frustrado ou afogado por essa aluvião de emoções. É  
11 comum que, por causa de sentimentos ou da ausência deles, a conversa entre homens e mulheres  
12 descambe para a mútua incompreensão.

13 Houve um tempo, que terminou recentemente, em que era possível passar a vida no universo  
14 seguro das emoções masculinas. Nós ditávamos o mundo e estabelecíamos as regras de acordo com a  
15 nossa objetividade. Fora da intimidade do casal ou da família, não havia espaço para o vasto vocabulário  
16 das sensações femininas. Agora, isso mudou. As emoções das mulheres transbordaram para fora do  
17 ambiente doméstico e exigem ser levadas a sério. Isso criou, para todos nós, um mundo mais justo, mas  
18 muito mais complicado.

19 Antes, uma mulher chorando no trabalho era motivo de escárnio e piada. Agora, é pelo menos tão  
20 sério quanto um cara esbravejando. Chefes perplexos passam horas administrando mágoas, inseguranças e  
21 ressentimentos que não são capazes de entender. É um mundo novo de sutilezas e sensibilidades que se  
22 impôs, a despeito da resistência dos homens. Se pudessem, eles diriam \_\_\_ mulheres que parassem de mi-  
23 mi-mi e voltassem ao trabalho, mas não podem. Elas conquistaram o direito de ser elas mesmas durante o  
24 expediente. Portanto, há que sentar, ouvir, conversar e acomodar sentimentos que aos homens,  
25 frequentemente, parecem exagerados e injustos, mas que se tornaram parte da realidade. Os homens - ao  
26 menos esta geração de homens - não compreendem, apenas aceitam. Este é outro motivo pelo qual as  
27 mulheres tendem \_\_\_ prosperar nas organizações modernas. Elas compreendem, e compreensão tornou-se  
28 essencial a qualquer projeto.

29 Fora do trabalho, quando as pessoas não têm obrigação de se entender, as coisas se tornaram  
30 ainda mais difíceis. As mulheres querem colocar seus sentimentos na mesa e nós, homens, reagimos. Não é  
31 apenas o fiu-fiu que incomoda as moças nas calçadas e que os homens terão de aprender a suprimir. Há  
32 coisas mais sutis que emperram o convívio.

33 É óbvio que um mundo que responda aos sentimentos de metade da população é um mundo mais  
34 justo. É evidente, até para o mais xucro dos homens, que não se pode construir uma sociedade, uma  
35 família ou uma relação de casal harmônicas ignorando a sensibilidade feminina. As mulheres oferecem ao  
36 planeta um olhar sutil, capaz de distinguir matizes de sentimentos e sensações que a cultura masculina não  
37 percebe. Com esse olhar ganha-se inteligência, amplitude e profundidade, mas não só. Há confusão  
38 também.

39 A cultura em preto e branco do universo masculino funciona como proteção. A objetividade é um  
40 escudo contra o caos dos sentimentos. A cultura feminina permite a expressão de um leque maior de  
41 emoções e a percepção de um mundo mais complexo em seus detalhes, mas tem um lado B. Como se  
42 desliga a sensibilidade quando ela começa a se tornar autodestrutiva? Como se faz para lidar de forma  
43 organizada com o mundo exterior quando uma multidão de vozes contraditórias grita dentro de nós,  
44 exigindo expressão?

45 O silêncio interior dos homens é uma coisa triste – como as lágrimas das mulheres frequentemente  
46 me fazem notar - mas ele permite ouvir o mundo com mais clareza. É um mundo mais simples esse que os  
47 homens habitam e enxergam, mas ele vem funcionando há milênios. Agora, as mulheres nos propõem o  
48 desafio de fazer funcionar um mundo mais parecido com elas – com mais cores, mais dimensões, mais  
49 detalhes e muitos mais sentimentos. Não vai ser fácil, mas não há alternativa. O mundo que os homens  
50 construíram \_\_\_ sua imagem e semelhança está ruindo. É necessário começar um mundo novo.

(Ivan Martins – Revista Época, 9 de março de 2016 – disponível em <http://www.epoca.globo.com> - adaptação)

**01.** Analise as afirmações abaixo, em relação ao assunto discutido no texto.

I. De acordo com os argumentos empregados pelo autor, os homens têm uma capacidade menor do que as mulheres para expressar sentimentos.

II. O autor coloca a diferença na forma de sentir como uma das possíveis justificativas para os desentendimentos entre homens e mulheres.

III. O autor vê de forma negativa a necessidade de aceitação das emoções femininas em ambientes de trabalho.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas I e II.
- e) Apenas II e III.

**02.** Considerando os argumentos expostos no texto, assinale a alternativa que **NÃO** representa uma mudança de comportamento frente às emoções femininas.

- a) "As emoções das mulheres transbordaram para fora do ambiente doméstico e exigem ser levadas a sério" (l. 16-17).
- b) "Antes, uma mulher chorando no trabalho era motivo de escárnio e piada. Agora, é pelo menos tão sério quanto um cara esbravejando." (l. 19-20).
- c) "É um mundo novo de sutilezas e sensibilidades que se impôs, a despeito da resistência dos homens" (l. 21-22).
- d) "Não é apenas o fiu-fiu que incomoda as moças nas calçadas e que os homens terão de aprender a suprimir." (l. 30-31).
- e) "O silêncio interior dos homens é uma coisa triste" (l. 45).

**03.** Considerando o acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas das linhas 22, 27 e 50.

- a) às - à - a.
- b) às - a - à.
- c) às - à - à.
- d) as - a - a.
- e) as - à - a.

**04.** Considerando o emprego correto do acento gráfico em Língua Portuguesa, analise as assertivas a seguir:

- I. Na linha 17, a omissão do acento gráfico da palavra "sério" geraria vocábulo inexistente em Língua Portuguesa.
- II. Na linha 20, a supressão do acento gráfico da palavra "mágoas" geraria vocábulo pertencente à classe gramatical diferente da do vocábulo que o originou.
- III. Na linha 29, a supressão do acento gráfico da palavra "têm" geraria vocábulo pertencente à mesma classe gramatical da do vocábulo que o originou.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas I e II.
- e) Apenas II e III.

**05.** Considerando o emprego dos sinais de pontuação, analise as assertivas a seguir:

- I. O emprego dos travessões nas linhas 01-02 deve-se à separação de expressão explicativa e eles

poderiam ser substituídos por vírgulas sem prejuízo da correção gramatical do período.

II. Na linha 09, o emprego do ponto de interrogação deve-se à ocorrência de uma interrogação indireta.

III. O emprego das vírgulas na linha 48 deve-se à enumeração de termos.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas III.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas II e III.

**06.** Assinale a alternativa na qual a classificação da oração esteja **INCORRETA**:

- a) "Enquanto elas choram" (l.04) – oração subordinada adverbial temporal.
- b) "como elas conseguem ir tão fundo e tão rápido dentro de si mesmas", (l. 08-09) – oração subordinada adverbial conformativa.
- c) "mas é possível também ter medo e raiva" (l. 10) – oração coordenada adversativa.
- d) "tão sério quanto um cara esbravejando" (l. 19-20) – oração subordinada adverbial comparativa.
- e) "e acomodar sentimentos" (l. 24) – oração coordenada aditiva.

**07.** Assinale a alternativa na qual o vocábulo esteja empregado como conjunção integrante.

- a) "que me impedisse de expressar" (l. 03).
- b) "que terminou recentemente" (l. 13).
- c) "que não são capazes de entender" (l. 21).
- d) "que parassem de mi-mi-mi" (l. 22-23)
- e) "que responda aos sentimentos" (l. 33).

**08.** Desconsiderando o emprego de maiúsculas e minúsculas, o vocábulo "se" (l.01, 1ª ocorrência) insere a ideia de \_\_\_\_\_ e poderia ser substituído por \_\_\_\_\_, desde que \_\_\_\_\_ alterações no período.

- a) Condição – caso – se façam.
- b) Condição – caso – não se façam.
- c) Causa – caso – se façam.
- d) Causa – caso – não se façam.
- e) Conclusão – caso – se façam.

**09.** Assinale a alternativa na qual o vocábulo possa substituir a palavra "algaravia" (l. 05) sem alterar o sentido do período (desconsidere o emprego de palavras masculinas ou femininas).

- a) Organização.
- b) Ordenamento.
- c) Confusão.
- d) Cruzamento.
- e) Coalisão.

**10.** Considerando a concordância verbal, analise as assertivas a seguir:

I. Na linha 13, em “Houve um tempo”, caso alterássemos a expressão “um tempo” para “tempos”, o verbo haver sofreria alteração.

II. Na linha 14, a forma verbal “estabelecíamos” mantém relações de concordância com o pronome pessoal “nós” (l. 14).

III. Na linha 37, caso substituíssemos a palavra “olhar” por sua forma plural, a forma verbal “ganhasse” deveria ser alterada.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I.
- b) Apenas II.
- c) Apenas I e II.
- d) Apenas I e III.
- e) Apenas II e III.

### LEGISLAÇÃO

**11.** Assinale a alternativa correta, com base nos artigos 196 e seguintes da Constituição Federal, que tratam dos princípios constitucionais quanto à saúde:

- a) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- b) A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados sobre receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 25% (vinte e cinco por cento).
- c) A assistência à saúde é proibida à iniciativa privada.
- d) É permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- e) A destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos será permitida na forma da lei.

**12.** A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre prevê preceitos sobre a Saúde. À luz desses preceitos, assinale a alternativa correta.

- I. A saúde é direito de todos e dever do Poder Público, cabendo ao Município, com a cooperação apenas da União, prover as condições indispensáveis a sua promoção, proteção e recuperação.
- II. As ações e serviços de saúde são de relevância pública, cabendo ao Município sua normatização e controle, devendo a execução ser feita única e exclusiva pelos órgãos públicos.
- III. É possível a cobrança ao usuário pela prestação de serviços de assistência à saúde, mantidos pelo Município, desde que os serviços sejam contratados ou conveniados pelo Sistema Único de Saúde.
- IV. Fica expressamente vedada, nos serviços de saúde, no âmbito do Município, qualquer experimentação de substâncias, drogas ou meios anticoncepcionais que atentem contra a saúde, não sejam de pleno conhecimento dos usuários, nem

sofram a fiscalização do Poder Executivo e dos órgãos representativos da população.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I, II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas IV.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

**13.** A lei Orgânica do Município de Porto Alegre arrola algumas competências do Município quanto à Saúde, artigo 161.

- I. Direção do Sistema Único de Saúde no Município.
- II. Prestação de serviços de atendimento à saúde da população.
- III. Elaboração e atualização do Plano Municipal de Saúde.
- IV. Administração do Fundo Municipal de Saúde.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I, II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas I.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

**14.** Conforme disciplina a Lei Complementar Municipal n. 478/2002, que prevê regras sobre o Regime Próprio de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Porto Alegre (RPPS), assinale a alternativa correta.

- a) A estrutura básica do PREVIMPA é constituída por: I - Conselho de Administração; II - Conselho Fiscal; III - Diretoria Executiva; e, IV Conselho dos Contribuintes.
- b) São beneficiários do RPPS os segurados e seus dependentes.
- c) O casamento é uma das causas para a perda da condição de segurado do RPPS.
- d) A criança e o adolescente sob guarda judicial não se equiparam aos filhos, enquanto perdurar a guarda.
- e) A inscrição dos dependentes junto ao PREVIMPA ocorrerá independente de solicitação do segurado, qualificando-os para fins de benefícios previdenciários, na forma disciplinada em regulamento.

**15.** A Lei Complementar Municipal n. 478/2002, é considerada o Estatuto Previdenciário dos Municipais, com base nas seguintes proposições escolha a resposta correta.

- I. O RPPS compreende os seguintes benefícios quanto ao segurado: a) aposentadoria; b) auxílio-doença; c) salário-maternidade; e d) salário-família.
- II. O Estatuto Previdenciário prevê os seguintes benefícios quanto ao dependente: a) pensão por morte; e b) auxílio-reclusão.
- III. Acidente em serviço é aquele ocorrido no exercício do cargo, que se relacione, direta ou indiretamente, com as atribuições deste, provocando

lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte ou a perda ou a redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho.

IV. A doença proveniente de contaminação acidental do empregado no exercício de sua atividade não se equipara a acidente em serviço, para efeitos desta Lei.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I, II e III.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas I e II.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

**16.** Conforme disposições da Lei Complementar Municipal n. 133/85 (Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre), assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) São competentes para dar posse: I - o Prefeito, aos titulares de postos de sua imediata confiança; II - o órgão de recursos humanos, nos demais casos.
- b) A lotação é a distribuição dos funcionários nas Repartições em que devam ter exercício, devendo ser feita, sempre que possível, à relação entre as características demonstradas pelo funcionário, as atribuições do cargo e as atividades do órgão. Podendo, ainda, ser feita a pedido ou "ex-officio", no interesse da Administração.
- c) O exercício terá início no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data da posse.
- d) Dependerá da autorização do Prefeito, o afastamento do servidor para estudo ou missão científica, cultural ou artística.
- e) Considera-se serviço noturno o realizado entre as 22 (vinte e duas horas) de um dia e às 5 (cinco) horas do dia seguinte e a hora de trabalho noturno será computada como de 52 (cinquenta e dois) minutos e 30 (trinta) segundos.

**17.** Considerando os deveres dos servidores públicos previstos na Lei Complementar n. 133/85, assinale a alternativa correta.

- I. Manter assiduidade.
- II. Ser pontual.
- III. Manter espírito de cooperação e solidariedade com os colegas de trabalho.
- IV. Respeitar seus superiores hierárquicos e acatar suas ordens, mesmo quando manifestamente ilegais.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I e IV.
- b) Apenas I, II e III.
- c) Apenas II, III e IV.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

**18.** Conforme disposições do Estatuto do Servidor Público Municipal, Lei Complementar n. 133/85, no que se refere às proibições, assinale a alternativa **INCORRETA**:

a) Ao Funcionário Público é proibido retirar, modificar ou substituir, sem prévia permissão da autoridade competente, qualquer documento ou objeto existente na repartição.

b) Segundo o Estatuto, o servidor não pode se retirar do recinto de trabalho, sem prévia licença do seu superior imediato e nem deixar de comparecer ao serviço sem causa justificável.

c) O Funcionário não poderá assediado outrem, com a finalidade de obter vantagem sexual, implicando dano ao ambiente de trabalho, à evolução na carreira profissional ou à eficiência do serviço.

d) É proibido praticar assédio moral contra seus superiores, por meio de atos ou expressões reiteradas que tenham por objetivo atingir a dignidade desses ou criar condições de trabalho humilhantes ou degradantes para esses, abusando de autoridade conferida pela posição hierárquica.

e) É proibido ao Servidor Público cometer a pessoas estranhas à repartição, fora dos casos previstos em lei, o desempenho de encargos que competir a si ou a seus subordinados.

**19.** Analise as assertivas abaixo e, à luz dos preceitos do Plano de Carreira dos Servidores Públicos, Lei n. 6.309/88, assinale a alternativa correta.

I. Quando o indicado para o cargo em comissão for funcionário efetivo municipal, não poderá optar pelo provimento sob a forma de função gratificada de mesmo nível.

II. Somente concorrerão à ascensão funcional, por progressão os funcionários que estejam efetivamente no exercício das atribuições próprias do cargo ou função gratificada.

III. Os detentores dos cargos de Médico Especialista e Médico Clínico-Geral, enquanto convocados para: I - Regime Suplementar de Trabalho (RST) ou RTI terão direito a uma gratificação de 50% (cinquenta por cento), calculada sobre seu vencimento básico; II - RDE, terão direito a uma gratificação de 100% (cem por cento), calculada sobre seu vencimento básico.

IV. Os funcionários lotados e em exercício na Coordenadoria Geral do Sistema Municipal das Urgências, no Hospital de Pronto Socorro, nos Pronto Atendimentos Cruzeiro do Sul e Bom Jesus, Hospitais e Pronto Atendimentos que vierem a ser criados pelo Município de Porto Alegre ou que passem à responsabilidade gerencial desse, em decorrência da municipalização da saúde, terão direito a uma gratificação correspondente a 110% (cento e dez por cento) do valor básico inicial do respectivo cargo, sobre a qual não incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.

Quais estão corretas?

- a) Apenas II e III.
- b) Apenas II, III e IV.
- c) Apenas I, II e III.
- d) Todas estão corretas.
- e) Nenhuma está correta.

**20.** Analise as assertivas abaixo, com base na Lei n. 8080/90, que dispõe sobre as condições para a

promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício e 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.
- b) O dever do Estado de garantir a saúde não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde.
- d) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- e) A Lei Federal n. 8080/90 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, apenas por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** Dentre as situações clínicas abaixo, quais estão mais associadas à Doença Hepática Gordurosa Não Alcolólica (DHGNA)?

- a) Diabetes Mellitus tipo 2 e Hipercolesterolemia.  
b) Hipertensão Arterial Sistêmica e Obesidade.  
c) Hipertrigliceridemia e Hipercolesterolemia.  
d) Obesidade e Diabetes Mellitus Tipo 2.  
e) Obesidade e Hipertrigliceridemia.

**22.** Qual dos achados histopatológicos **NÃO** é esperado na biópsia hepática de paciente portador de hemocromatose hereditária ligada ao gene HFE?

- a) Ferro em hepatócitos.  
b) Fibrose de distribuição portal nos casos iniciais.  
c) Ferro em hepatócitos, ductos biliares, células de kupffer e macrófagos dos tratos portais em casos avançados.  
d) Necrose e inflamação pouco significativas.  
e) Ferro exclusivamente em células de kupffer.

**23.** Em relação à antibioticoterapia, nos caso de hemorragia digestiva alta por varizes de esôfago, é correto afirmar que:

- a) Está indicada apenas em pacientes com classificação de CHILD-PUGH B e C.  
b) Não está indicada.  
c) Está indicada para pacientes cirróticos, independentemente da presença de ascite ou da classificação de CHILD, com objetivo de prevenir

infecções, diminuir taxa de ressangramento e mortalidade.

- d) Está indicada somente após o ressangramento.  
e) Está indicada apenas para os pacientes com ascite, com objetivo de prevenir a ocorrência de peritonite bacteriana espontânea.

**24.** Em relação às complicações da cirrose, são feitas as seguintes afirmações:

- I. A encefalopatia hepática e o sangramento por varizes de esôfago são complicações mais frequentes do que ascite nesses pacientes, levando a maior número de hospitalizações.  
II. Após o desenvolvimento de ascite, a mortalidade do paciente cirrótico aumenta muito, chegando a aproximadamente 20% no primeiro ano e quase 50% em cinco anos.  
III. A presença de hiponatremia é um marcador de mau prognóstico.

Quais estão corretas?

- a) Apenas III.  
b) Apenas I e III.  
c) Apenas I e II.  
d) Apenas II e III.  
e) Todas estão corretas.

**25.** Paciente do sexo masculino, 48 anos de idade, etilista, chega à emergência por aumento do volume abdominal. O exame físico evidencia: eritema palmar, esplenomegalia e macicez móvel à percussão. Exames laboratoriais: albumina 3,0 g/dL, TAP 48% e Na+ sérico 131. Ecografia abdominal com ascite moderada. Qual a conduta terapêutica inicial mais adequada, dentre as listadas abaixo?

- a) Iniciar diurético por via intravenosa.  
b) Restringir sódio (2g/dia) e de líquidos.  
c) Cessar o consumo de álcool, restringir o sódio (2g/dia) e realizar paracenteses seriadas.  
d) Cessar o consumo de álcool, restringir o sódio (2g/dia) e a ingesta hídrica.  
e) Cessar o consumo de álcool, restrição de sódio (2g/dia) e início de diuréticos via oral.

**26.** Assinale a alternativa correta sobre a síndrome de superposição entre hepatite autoimune e cirrose biliar primária:

- I. Biópsia Hepática com presença de lesão de ducto original, em paciente com suspeita de hepatite autoimune, determina o diagnóstico de síndrome de superposição.  
II. O Diagnóstico da síndrome de superposição ocorre quando o paciente apresenta pelo menos dois critérios característicos de cada uma das doenças.  
III. O Diagnóstico de Síndrome de Superposição é determinado pela presença de anticorpo antimitocondrial em pacientes com suspeita de hepatite autoimune.  
IV. Normalmente, a resposta ao tratamento respeita o componente predominante da síndrome de superposição.

Quais estão corretas?

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

**27.** Paciente jovem e obesa vem à emergência hospitalar com quadro de dor abdominal em Hipocôndrio Direito, calafrios e icterícia. Pressão arterial, frequência cardíaca e respiratória são normais. História prévia de episódios de dor semelhante associada a náuseas e vômito, bem como, à alimentação copiosa que melhoravam com analgesia intravenosa na unidade de pronto atendimento (UPA) perto de seu domicílio. Quais as hipóteses diagnósticas, atual e prévia?

- a) Íleo biliar e colelitíase.
- b) Colangite e pancreatite.
- c) Colecistite e síndrome de Mirizzi.
- d) Colangite e cólica biliar.
- e) Coledocolitíase e colecistite.

**28.** Homem, 64 anos, garçon, interna por icterícia súbita. Nega dor abdominal. Refere ingestão alcoólica maior do que 60g de etanol por dia há mais de 30 anos. Ao exame físico encontra-se lúcido, orientado, ictérico, sem presença de "flapping". À palpação do abdome detectou-se ascite discreta. Os exames evidenciaram: TGO 356 (LSN:41) TGP 143 (LSN:44) GGT 193 (LSN: 30) BT 34 mg/dL, BD 28 mg/dL, TAP 49%, anti -HVA IgM (-) IgG (+), HBsAg (-), anti-HBc IgM(-) /IgG(+), Anti HCV (-). Ecografia abdominal apresentando fígado heterogêneo, contornos irregulares e reduzido de tamanho. Vias biliares sem alterações.

Dentre os fatores listados abaixo, qual indica prognóstico ruim e alta mortalidade em 30 dias?

- a) Escore de Maddrey.
- b) Transaminases acima de 2X o LSN.
- c) Encefalopatia Hepática.
- d) Escore de Ramsay.
- e) Carga Viral do Vírus da Hepatite B elevada (HBV – DNA).

**29.** Em relação ao acometimento hepático na dengue, pode-se afirmar que:

- a) O acometimento hepático é extremamente incomum.
- b) Quando há acometimento hepático, a chance de evolução para hepatite fulminante é muito grande.
- c) Uso de medicamentos não pode ser considerado com diagnóstico diferencial da hepatite na dengue.
- d) A hepatomegalia dolorosa é o principal sintoma, podendo ser observada em até 30% dos casos, estando associada à dengue hemorrágica.
- e) Classicamente, a hepatite na dengue eleva as transaminases acima de 10 vezes o limite superior da normalidade.

**30.** São critérios isolados de mau prognóstico, no que diz respeito à sobrevivência em 5 anos, após tratamento cirúrgico para hepatocarcinoma por hepatectomia parcial, **EXCETO**:

- a) Presença de múltiplos tumores hepáticos.
- b) Nível da albumina abaixo de 3g/dl.
- c) Presença de fibrose hepática avançada (cirrose).
- d) Invasão vascular pelo tumor.
- e) Alfafetoproteína acima de 1.000 mg/ml.

**31.** É característico do tumor de Klatskin:

- a) Elevação predominante da bilirrubina indireta.
- b) Acometimento periampular.
- c) Vesícula biliar sem bile no interior.
- d) Sinal de Courvoisier.
- e) Icterícia flutuante.

**32.** Em relação aos pacientes com vírus da imunodeficiência adquirida, é **INCORRETO** afirmar que:

- a) Os pacientes coinfetados HIV/ HBV, sem indicação de tratamento para HIV, mas com indicação de tratamento do HBV, devem ser tratados preferencialmente com tenofovir.
- b) Pacientes imunodeprimidos costumam ter progressão mais rápida da hepatopatia crônica pelo HCV.
- c) A prevalência da coinfeção entre vírus da hepatite C e vírus da imunodeficiência adquirida é de cerca de 30%.
- d) O uso da zidovudina deve ser evitado em pacientes que usarão ribavirina pelo maior risco de anemia.
- e) A associação de ribavirina e didanosina não infere risco aumentado de pancreatite e acidose láctica.

**33.** Com relação às pancreatites agudas e crônicas, são feitas as seguintes afirmações:

- I. A cetoacidose é complicação frequente do diabetes secundário à pancreatite crônica.
- II. A presença de esteatorréia é observada somente em casos mais avançados quando mais de 90% da função exócrina pancreática está comprometida.
- III. Lipase acima de dez vezes o limite superior da normalidade infere pior prognóstico.
- IV. Os critérios de Ramson incluem nas primeiras 24 horas: desidrogenase láctica maior do que 350 u/L TGO >250 UI e pO2 arterial menor do que 60 mmHg.

Quais estão corretas?

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

**34.** De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para o tratamento de Hepatite Viral crônica B e Coinfecções do Ministério da Saúde publicado em 2010, no que se refere à indicação de tratamento, está correto afirmar que:

- a) Pacientes cirróticos CHILD B ou C com HBeAg não reagente devem ser tratados independente de sua carga viral.

- b) Pacientes HBeAg reagentes, não cirróticos, com aminotransferases elevadas devem ser submetidos à biópsia hepática para definição de tratamento.
- c) Pacientes gestantes portadoras de HBsAg + devem ser submetidas a tratamento a partir do terceiro trimestre de gestação no sentido de diminuir o risco de transmissão vertical.
- d) O Entecavir, por apresentar maior potencial nefrotóxico, deve ser prescrito com precaução em pacientes diabéticos ou em uso de drogas potencialmente nefrotóxicas.
- e) Pacientes HBeAg não reagentes, com carga viral menor do que 200 UI /ml devem ser submetidos à biópsia hepática para definição de tratamento.

**35.** O protocolo clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatite C e coinfeções, do Ministério da Saúde 2015, preconiza como opção de tratamento para pacientes portadores de genótipo I experimentados à Telaprevir:

- a) Sofosbuvir e Simeprevir por 12 semanas.
- b) Sofosbuvir e Simeprevir por 24 semanas.
- c) Sofosbuvir e Daclatasvir por 12 semanas.
- d) Sofosbuvir e Daclatasvir por 24 semanas.
- e) Interferon peguado, Sofosbuvir e Ribavirina por 12 semanas.

**36.** O protocolo clínico e Diretrizes Terapêuticas para Hepatite C e coinfeções do Ministério da Saúde 2015 dispensa a realização de Biópsias Hepática nas seguintes situações:

- I. Porfíria Cutânea tarda.
- II. Glomerulonefrite.
- III. Poliarterite nodosa.
- IV. Tireoidite autoimune.

Quais estão corretas?

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

**37.** Em relação à Síndrome do Intestino Irritável, estão corretas todas as afirmativas abaixo, **EXCETO**:

- a) Ocorre predominantemente em mulheres jovens.
- b) Existe forte associação com manifestações psicossomáticas.
- c) Colonoscopia deve ser solicitada apenas em casos selecionados.
- d) Nas formas mais graves, a mucosa pode apresentar edema, enantema, e microulcerações.
- e) Caracteristicamente, envolve quadros de dor abdominal com alterações do hábito intestinal, mucorréia, além de sintomas digestivos não-colônicos e sintomas não-digestivos.

**38.** Sobre câncer de esôfago, marque a alternativa correta:

- a) A maioria já se apresenta irrissecável; mesmo naqueles ressecáveis, o prognóstico é pobre.

- b) Disfagia para sólidos é um sintoma precoce e progressivo.
- c) A metaplasia do tipo intestinal do epitélio escamoso normal está associada ao surgimento do carcinoma de células escamosas.
- d) Os principais fatores de risco para o adenocarcinoma são o tabagismo e o etilismo.
- e) O carcinoma epidermóide do esôfago está localizado tipicamente no terço inferior do esôfago e origina-se do epitélio de Barrett.

**39.** Um paciente de 50 anos vem encaminhado de um cardiologista para investigar dor retroesternal recorrente com múltiplas passagens pela emergência após ter descartado cardiopatia. Qual a correta conduta propedêutica inicial?

- a) Endoscopia digestiva alta.
- b) Phmetria de 24 horas.
- c) Manometria.
- d) Teste de Berstein.
- e) Teste terapêutico com omeprazol 40mg/dia e medidas comportamentais anti-refluxo.

**40.** Quanto às neoplasias do trato gastrointestinal é correto afirmar:

- a) O adenocarcinoma gástrico tem seu diagnóstico feito precocemente devido à rápida obstrução do trânsito intestinal.
- b) O linfoma gástrico de baixo grau (MALT) tem como uma de suas terapêuticas a erradicação do *Helicobacter pylori*.
- c) O gastrinoma ou síndrome de Zollinger-Ellison é caracterizado por doença ulcerosa, hipersecreção ácida e presença do *Helicobacter pylori*.
- d) A diferenciação de uma úlcera gástrica benigna ou maligna é definida através de suas características na endoscopia digestiva alta com magnificação de imagem.
- e) A maioria dos casos de adenocarcinoma gástrico é diagnosticado na grande curvatura do corpo.

**41.** Paciente de 59 anos vem ao consultório relatando dor em ardência localizada no epigástrico há cerca de 4 semanas com irradiação para o dorso que alivia com a ingestão de alimentos. É correto afirmar que:

- a) O primeiro exame a ser solicitado é a ecografia de abdômen superior.
- b) O conhecimento da história médica anterior e de uso de medicamentos é fundamental.
- c) A endoscopia digestiva alta deve ser solicitada de urgência.
- d) Hemograma e a sorologia para o *Helicobacter pylori* devem ser solicitadas.
- e) O exame físico normal descarta a necessidade de exames invasivos.

**42.** Em relação à fisiopatologia da infecção antral por *Helicobacter pylori*:

- a) Provoca hipergastrinemia pós-prandial.
- b) Provoca a estimulação das células produtoras de somatostatina.



- c) Provoca um aumento do ácido no duodenal com colonização da mucosa duodenal.  
 d) Provoca redução da secreção ácida quando colonizadas por cepas CagA.  
 e) Provoca úlcera na maioria dos intensamente infectados.

**43.** Sobre úlcera péptica podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) É uma solução de continuidade que afeta a muscular da mucosa e a mucosa, ocorrendo por desequilíbrio entre fatores agressivos e defensivos.  
 b) Tem como etiologias principais: infecção pelo H. pylori e uso de antiinflamatórios não esteroides.  
 c) Endoscopia digestiva alta com biópsia da lesão e pesquisa de H. pylori está indicada nas lesões ulceradas gástricas.  
 d) No tratamento da úlcera péptica estão indicados o uso de bloqueadores de bomba de prótons e erradicação de H. pylori, quando presente.  
 e) A complicação mais frequente da úlcera péptica é a obstrução pilórica.

**44.** Um homem de 45 anos, etilista há 15 anos, chega à emergência do hospital com hematêmese e melena. Não fazia acompanhamento médico prévio. Você o examina e verifica: frequência de pulso de 100 bpm, PA de 90/60 mmHg e palidez mucocutânea. Ele está desnutrido, descorado, desorientado no tempo e espaço. Recebeu expansor plasmático com estabilização dos sinais vitais. Os resultados dos testes laboratoriais não estão ainda disponíveis. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) Úlcera gástrica sangrante.  
 b) Ruptura de varizes de esôfago.  
 c) Gastropatia alcoólica.  
 d) Úlcera duodenal sangrante.  
 e) Mallory-Weiss.

**45.** Em relação ao paciente descrito na questão 44, qual é o tratamento ideal?

- a) Preparar o paciente para laparotomia exploratória.  
 b) Endoscopia digestiva imediata com aplicação de adrenalina na lesão e omeprazol intravenoso.  
 c) Endoscopia digestiva diagnóstica após o resultado dos exames laboratoriais.  
 d) Endoscopia digestiva com ligadura elástica de varizes e terlipressina.  
 e) Omeprazol intravenoso e reposição volêmica vigorosa.

**46.** As esofagites específicas são mais frequentemente identificadas em pacientes inumodeprimidos como pacientes convivendo com HIV/ AIDS ou pacientes em quimioterapia. Assinale a alternativa correta:

- a) Na esofagite por citomegalovírus, as biópsias das bordas da lesão permitem a identificação do vírus nas células endoteliais do tecido escamoso.  
 b) Na esofagite por citomegalovírus, as úlceras são frequentemente longitudinais, profundas e no terço distal do órgão.  
 c) Na esofagite causada por Herpes encontramos lesões mais proximais e rasas.

- d) A patogênese da lesão por Candida albicans envolve colonização, invasão e disseminação sistêmica.  
 e) A Candida albicans é um agente infrequente na identificação de lesões esofágicas.

**47.** Com relação à patogênese e diagnóstico da doença celíaca, é **INCORRETO** afirmar:

- a) A doença celíaca resulta da ativação da resposta imunológica humoral e celular à exposição às prolaminas e gluteninas do trigo, centeio, cevada (malte) e aveia em indivíduos geneticamente predispostos.  
 b) A suscetibilidade genética é sugerida pela alta concordância entre gêmeos monozigóticos e associação com antígenos HLA classe II: HLA DQ2 e HLA DQ8.  
 c) A enzima transglutaminase tecidual (tTG) é o alvo dos autoanticorpos produzidos. Esta tem papel proeminente na patogênese da doença celíaca pela deaminação da gliadina, o que resulta na resposta proliferativa de células T e posterior ativação de células B.  
 d) O anticorpo antigliadina tem alta sensibilidade e especificidade para doença celíaca em qualquer faixa etária e níveis séricos normais praticamente excluem a doença.  
 e) Diversas condições podem ser associadas à doença celíaca. As mais frequentemente relatadas são: diabetes mellitus tipo I, tireoidopatias, doença de Addison, síndrome de Sjogren, doença hepática autoimune e distúrbios neurológicos.

**48.** Quanto ao diagnóstico e seguimento da doença de Crohn, é correto afirmar:

- a) A colonoscopia com biópsias de íleo é considerada o exame padrão ouro para o diagnóstico da doença de Crohn do intestino delgado.  
 b) A presença de granuloma caseoso nas biópsias intestinais é altamente característica de doença de Crohn.  
 c) A TC é superior a RNM para a diferenciação de trajetos fistulosos na pelve e na avaliação das complicações perianais da doença de Crohn.  
 d) A dosagem de calprotectina nas fezes tem alto valor preditivo para distinguir as doenças inflamatórias de doenças funcionais, sendo também um bom marcador para avaliar a recidiva da doença.  
 e) A cápsula endoscópica é o exame de escolha para o diagnóstico de Doença de Crohn comprometendo o intestino delgado em um paciente com colonoscopia normal e quadros recorrentes de suboclusão intestinal.

**49.** Todos os medicamentos listados a seguir são comumente utilizados no tratamento da retocolite ulcerativa idiopática em atividade, **EXCETO**:

- a) Derivados 5-ASA (mesalazina e sulfassalazina).  
 b) Metotrexato.  
 c) Prednisona.  
 d) Ciclosporina.  
 e) Infliximabe.

**50.** Dentre os pólipos colônicos, descritos a seguir, qual tem maior potencial para transformação maligna?

- a) Pólipo hiperplásico.
- b) Adenoma viloso.
- c) Pólipo hamartomatoso.
- d) Pólipo inflamatório.
- e) Adenoma tubular.