



# PREFEITURA DE CARAGUATATUBA

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 03/2023

## MANHÃ

# MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



### SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



### TEMPO

- Você dispõe de **3 (três) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas;
- **1 (uma) hora e 30 (trinta) minutos** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



### NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



### INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas;
- Para o preenchimento do cartão de respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**



## Conhecimentos Gerais

### Língua Portuguesa

**1**

Abaixo estão cinco frases com um termo sublinhado que foi retomado a seguir.

Assinale a opção em que o tipo de retomada foi caracterizado de forma adequada.

- (A) Os deputados estudam agora um projeto de lei que impediria o governo de acumular déficits. Esse projeto de lei foi apresentado por políticos que querem limitar as despesas governamentais. / Retomada pela repetição do mesmo termo, com sentido diferente.
- (B) Quando desci do barco, o chalé dos pescadores se impôs imediatamente aos meus olhos. A varanda chamava a atenção por sua cor alaranjada. / Retomada por um termo representante de uma parte.
- (C) Várias pessoas não hesitam em percorrer longas distâncias para passar suas férias à beira-mar. Essa paisagem lhe assegura uma tranquilidade total. / Retomada por uma qualificação.
- (D) No fim do dia, as nuvens tinham invadido todo o céu e se mostravam ameaçadoras. Essa ameaça nos forçou a voltar para casa rapidamente. / Repetição de termo idêntico.
- (E) No alpinismo, os iniciantes temem frequentemente as fendas e as plataformas instáveis. É preciso dizer que certas fendas são bastante impressionantes. / Retomada por uma especificação.

**2**

Assinale a única forma aceitável das frases a seguir.

- (A) Que espetáculo desse grupo de teatro! E olhe que ele o preparar em menos de duas semanas!
- (B) A multidão esperava ansiosamente que começasse o desfile. Quando foi dado o sinal eles aplaudiram com entusiasmo.
- (C) O guia encontrou seu grupo pouco tempo depois de abrirem as portas do museu. Ele lhes explicou o roteiro da visita que fariam.
- (D) Quando foi a vez de Bernardo dirigir-se à turma, ele lhes falou de seu passatempo favorito.
- (E) O Ministério da Educação prepara uma nova lista de cursos para mestres. Eles deviam torná-la pública no próximo mês.

**3**

Assinale a opção em que a primeira frase mostra uma ideia de causa.

- (A) Ela foi aprovada no concurso graças a seus esforços.
- (B) A transpiração abundante é devida ao calor.
- (C) Um inquérito foi instaurado na sequência do acidente.
- (D) Passando a noite preocupada, acordou cansada.
- (E) Não terminamos o trabalho por absoluta falta de tempo.

**4**

Observe a seguinte piada: “Minha mulher me despertava todas as noites porque sentia medo. Ele acreditava que escutava muitos ruídos na cama, na sala de jantar, na cozinha... Um dia, finalmente, consegui convencê-la de que os ladrões são tão hábeis que eles não fazem nenhum ruído nas casas que roubam. – Agora, ela está tranquila, não é?”

A argumentação do marido pode levar à seguinte conclusão paradoxal:

- (A) A mulher continuou a ouvir ruídos, atribuindo ao marido uma tentativa de enganá-la.
- (B) A mulher ganhou total tranquilidade, pois nenhum ruído mais atrapalha o seu sono.
- (C) A mulher passou a dormir perfeitamente tranquila, pois o marido continuava a seu lado.
- (D) A mulher passou a escutar diferentes ruídos, mas os atribuiu a razões não importantes.
- (E) A mulher tem mais medo do que antes, pois agora ela não escuta qualquer ruído.

**5**

A palavra “simplesmente” pode funcionar como advérbio de modo ou como modalizador.

Assinale a frase machadiana abaixo em que funciona como advérbio.

- (A) Não tem frases feitas, nem frases rebuscadas; é simplesmente simples, se tal advérbio vai com tal adjetivo; creio que vai, ao menos para mim.
- (B) Nem casal, nem general. No dia sete de abril de 1870 veio à luz um par de varões tão iguais, que antes pareciam a sombra um do outro, se não era simplesmente a impressão do olho, que via dobrado.
- (C) Inclinou-se, para vê-lo de mais perto, e não perdeu o tempo nem a intenção. Visto assim, era mais belo que simplesmente conversando das coisas vulgares e passageiras.
- (D) Não querendo dar a resposta nua e crua, D. Rita consultou a moça, que lhe respondeu simplesmente: — Diga que não pretendo casar.
- (E) No dia seguinte ao do caso de Santa Teresa, acordou oprimido. Almoçou mal. Não cuidou simplesmente de nada; calçou as chinelas africanas sem interesse, não mirou as alfaias belas, ou ricas, que lhe enchiam a casa.

**6**

Assinale a frase em que a palavra SE está corretamente classificada.

- (A) Um livro deve construir-se como um relógio e vender-se como um salsichão. / pronome apassivador.
- (B) Literatura se sai melhor quando é metade negócio e metade arte. / partícula de realce.
- (C) Como é que vão sentar-se e escrever se você não se levantou para viver! / pronome recíproco.
- (D) Quando falar com a imprensa, lembre-se de que ela sempre tem a última palavra. / pronome recíproco.
- (E) A imprensa é um exército de 26 soldados de chumbo com o qual se pode conquistar o mundo. / conjunção causal.

7

A preposição “para” mostra diferentes significados.

Assinale a frase em que ela está empregada num significado de “finalidade”.

- (A) Há três maneiras de se conseguir que algo seja feito: faça você mesmo, contrate alguém para fazê-lo ou proíba seus filhos de fazê-lo...
- (B) Há muito no mundo para temer. Há muito mais em nossa fé para nos fazer destemidos.
- (C) É permissível para cada um de nós morrer pela sua fé, mas não matar pela sua fé.
- (D) As religiões são caminhos diferentes que convergem para o mesmo ponto.
- (E) Eu tenho muito respeito por Deus para considerá-lo responsável por esse mundo absurdo.

8

A preposição DE, como outras preposições, podem ter valor gramatical, quando exigidas por uma palavra anterior, ou valor semântico, quando expressam algo importante para o texto.

Assinale a opção em que a preposição DE é empregada com valor gramatical, exigida por um termo anterior.

- (A) As boas ações que praticamos não passam da nossa rua, as más ações que nos atribuem vão de um extremo a outro da nossa cidade.
- (B) A crença do cliente na integridade de nossos conselhos é o nosso maior patrimônio.
- (C) Percorra os parques da cidade. Você não encontrará nenhuma estátua de uma mulher.
- (D) Qualquer idiota é capaz de pintar um quadro. Mas só um gênio o venderá.
- (E) Fora educar o gosto, o teatro serve apenas para desfantasiar o espírito, nos dias de maior aborrecimento.

9

Os sinais de pontuação são muito importantes para a eficiência da escrita.

Assinale a frase em que o emprego da vírgula está corretamente identificado.

- (A) O passado nos dá experiência e memórias; o presente, desafios e oportunidades. / Destacar um adjunto adverbial.
- (B) Deus fez o campo. O homem, a cidade. / Separar termos em oposição.
- (C) O dia, a água, o sol, a lua, a noite – coisa que não tenho que comprar com dinheiro. / Separar termos de mesma função.
- (D) Cada ave, com as asas estendidas, é um livro de duas folhas aberto no céu. Protejamos esse livro. / Marcar a elipse do verbo.
- (E) O aborto só é uma questão moral porque ninguém conseguiu provar, com certeza absoluta, que um feto é mera extensão do corpo da mãe ou um ser humano de pleno direito. / Destacar o aposto explicativo.

10

Em cada frase abaixo há uma oração reduzida sublinhada. Assinale a opção que a substitui por uma forma nominal equivalente.

- (A) A sociedade brasileira precisa desse projeto, como os cidadãos pacíficos precisam de armas para enfrentar os inimigos traiçoeiros. / poderosas.
- (B) Não incorremos em cabotismo ou ufanismo ao afirmar que o Mobral é o mais bem-sucedido programa de educação de adultos do mundo. / na afirmação de.
- (C) Estarão os brasileiros menos preparados que os bolivianos para participar de um regime democrático. / que participem.
- (D) As pessoas deveriam ler melhor Buarque de Hollanda e menos os brasilianistas para entender melhor o Brasil / para entenderem melhor o Brasil.
- (E) Para você ficar rico, acorde cedo, trabalhe muito e ache petróleo. / Para você enriquecer.

## Raciocínio Lógico Matemático

11

Dados três conjuntos finitos  $A$ ,  $B$  e  $C$ , é verdade que

- (A)  $A \cup (B \cap C) = (A \cup B) \cap (A \cup C)$ .
- (B)  $B \cup (A \cap C) = (A \cap B) \cup (B \cap C)$ .
- (C)  $C \cap (A \cup B) = (A \cup C) \cap (B \cup C)$ .
- (D)  $B \cap (A \cup C) = (A \cup B) \cap (B \cap C)$ .
- (E)  $A \cup (B \cup C) = (A \cup B) \cap (A \cup C)$ .

12

Em um plano cartesiano, os vértices de um quadrilátero convexo são representados pelos pontos  $A(1,1)$ ,  $B(5,4)$ ,  $C(5,9)$  e  $D(1,6)$ . Com base nessas informações, é possível concluir que o tal quadrilátero é um

- (A) quadrado.
- (B) retângulo, sem ser quadrado.
- (C) losango, sem ser quadrado.
- (D) paralelogramo, sem ser retângulo, nem losango.
- (E) trapézio, sem ser paralelogramo.

13

Em um pequeno teatro, uma fileira é composta de 6 cadeiras dispostas lado a lado. Ana, Bia e Caio sentar-se-ão ocupando três delas.

Essas 3 pessoas tomarão os seus lugares de modo que nunca duas ou três delas fiquem em assentos adjacentes.

O número total de formas distintas em que isso pode ser feito é

- (A) 4.
- (B) 6.
- (C) 12.
- (D) 24.
- (E) 48.

14

Uma pessoa está parada no centro de uma grande praça. Ela, então, dá um passo no sentido Norte. Em seguida, dá 2 passos no sentido Leste. Depois, 3 passos no sentido Sul e, finalmente, 3 passos no sentido Oeste.

Se todos os passos têm o mesmo tamanho, a distância entre o ponto de partida e o ponto de chegada

- (A) é menor do que 1 passo.
- (B) está entre 1 e 2 passos.
- (C) está entre 2 e 3 passos.
- (D) está entre 3 e 4 passos.
- (E) é maior do que 4 passos.

15

Um varejista compra seus produtos de um fornecedor por um preço P e os vende, aos seus clientes, com 30% de acréscimo. A certo cliente, o varejista resolve dar 10% de desconto sobre o preço de venda.

Com tal desconto, o lucro auferido pelo vendedor nessa venda é de

- (A) 15%.
- (B) 17%.
- (C) 20%.
- (D) 22%.
- (E) 27%.

16

Em uma região, há 6 cidades: A, B, C, D, E e F. Da cidade A, só saem 3 estradas: uma para a cidade B, uma para a cidade C e outra para a cidade E. Da cidade B, partem apenas 2 estradas: uma para a cidade D e outra para a cidade E. Da cidade C, também só partem duas estradas: uma para a cidade E e outra para a cidade F. As cidades D, E e F não estão conectadas por outras estradas além das já citadas anteriormente.

Um morador na cidade A decide fazer um passeio de bicicleta para alguma outra cidade. Ele decide que, toda as vezes em que tiver que deixar uma cidade, escolherá de forma aleatória uma das estradas disponíveis, considerando-as equiprováveis na hora do sorteio. Esse morador também decide que não voltará para uma cidade em que já esteve.

A probabilidade de que o passeio termine na cidade E é

- (A) 1/6.
- (B) 1/4.
- (C) 3/4.
- (D) 1/3.
- (E) 2/3.

17

Um fabricante de manteiga vende seu produto exclusivamente em tabletes, todos idênticos em forma e quantidade. Sabe-se que a massa de três tabletes e meio equivale à massa de dois tabletes e um terço e mais 315 gramas.

Dessa forma, a massa de um tablete está entre

- (A) 265 gramas e 275 gramas.
- (B) 255 gramas e 265 gramas.
- (C) 245 gramas e 255 gramas.
- (D) 235 gramas e 245 gramas.
- (E) 225 gramas e 235 gramas.

18

Uma torneira, despejando água à vazão constante, leva 18 minutos para despejar 42 litros em um tonel. Se a vazão fosse 25% maior, essa torneira seria capaz de despejar 35 litros em

- (A) 8 minutos.
- (B) 9 minutos.
- (C) 10 minutos.
- (D) 12 minutos.
- (E) 14 minutos.

## Noções de Informática

19

Um dos principais tipos de dispositivos de armazenamento de dados são os discos rígidos ou HD's. Entre os discos abaixo, instalados em um computador e com a informação de seus respectivos espaços disponíveis, aquele que apresenta maior espaço para armazenamento disponível no momento é o

- (A) disco A: 2 TB.
- (B) disco B: 2 MB.
- (C) disco C: 5 GB.
- (D) disco D: 3 KB.
- (E) disco E: 100 B.

20

Para criar um novo grupo ou um novo usuário local em um computador instalado com o sistema operacional Microsoft Windows 10, em sua versão em português, pode-se utilizar a ferramenta administrativa denominada

- (A) Fontes ODBC.
- (B) Monitor de Recursos.
- (C) Informações do Sistema.
- (D) Serviços de Componentes.
- (E) Gerenciamento do Computador.

21

Considere o seguinte trecho de planilha criado em uma versão atual do Microsoft Excel em português:

	A	B	C	D	E	F	G
1	Col 1	Col 2	Col 3				
2		12	15	9			
3		3	1	2			
4		9	7	3			
5		11	9	5			
6		10	12	6			
7		45	48				
8							

Um usuário desta planilha, com o propósito de copiar o conteúdo da célula B7 para C7, realizou a seguinte sequência de comandos: selecionou a célula B7, executou um CTRL-C, selecionou a célula C7 e teclou ENTER. Após esta operação, a célula C7 passou a apresentar como resultado da função o valor de

- (A) 25.
- (B) 32.
- (C) 45.
- (D) 48.
- (E) 73.

22

No Microsoft Word 2016 em português, ao acessarmos as configurações de Parágrafo e guia de Quebras de Linha e de Página, temos, entre as opções de Paginação, a de “Manter linhas juntas” que, caso seja selecionada, tem a função de

- (A) reduzir ao mínimo o espaçamento entre as linhas.
- (B) alterar as margens para acomodar a linha na largura da página.
- (C) reduzir o tamanho da fonte até que a linha caiba na largura da página.
- (D) manter linhas de um parágrafo juntas em uma página ou em uma coluna.
- (E) Impedir a aplicação de hifens em um parágrafo ou parágrafos que tenham hifenização.

23

Para facilitar o acesso aos computadores interligados na Internet os usuários podem utilizar seus nomes, mas estes nomes devem ser convertidos em endereços IP para que a comunicação ocorra. Esta tarefa de conversão de nomes em endereços IP é realizada pelo servidor

- (A) FTP.
- (B) DNS.
- (C) DHCP.
- (D) Proxy.
- (E) FSMO.

24

Considere as seguintes assertivas sobre tipos de arquivos e suas extensões no sistema Microsoft Windows:

- I. Trocar a extensão de um arquivo faz automaticamente uma conversão do conteúdo do arquivo de seu formato antigo para o formato novo.
- II. A extensão .csv representa um arquivo de valores separados por vírgula.
- III. Um arquivo com extensão .exe é um programa que pode ser executado no sistema operacional Microsoft Windows.

Está correto o que se afirma em

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

25

No sistema operacional Windows 10, usar as teclas SHIFT-DEL sobre um arquivo previamente selecionado em uma determinada pasta provoca, por padrão, a seguinte ação:

- (A) o arquivo é marcado para ser removido quando for executado o próximo backup do sistema.
- (B) o arquivo é renomeado com seu nome original seguido de “(1)”.
- (C) o arquivo é movido para a Lixeira do sistema e não pode ser restaurado para seu local original.
- (D) o arquivo é marcado para ser copiado para o meio de backup assim que for realizado o próximo ciclo de cópia.
- (E) o sistema pergunta ao usuário se este tem certeza que deseja excluir o arquivo permanentemente.

26

Um backup diferencial de um conjunto de arquivos copia para o meio de backup:

- (A) todos os arquivos que tenham uma extensão específica.
- (B) todos os arquivos maiores que um determinado tamanho.
- (C) todos os arquivos diferentes de um formato previamente especificado.
- (D) todos os arquivos criados ou alterados depois do último backup completo ou total.
- (E) todos os arquivos presentes no disco em questão que não estejam já marcados para cópia.

## Aspectos Locais de Caraguatatuba

27

*No Município de Caraguatatuba estão incluídas áreas que compõem o tombamento da Serra do Mar, bem como das Ilhas do Litoral Paulista. A Área Natural Tombada (ANT) das Serras do Mar e Paranapiacaba foi efetivada pela Resolução da Secretaria da Cultura n° 40, de 06 de junho de 1985, e está sob a tutela e a administração do Conselho de Defesa do Patrimônio Histórico, Arqueológico, Artístico e Turístico do Estado de São Paulo.*

Disponível em: <https://polis.org.br/wp-content/uploads/2020/03/Resumo-executivo-CARAGUATATUBA-Litoral-Sustentavel.pdf> Acesso: 01 nov. 2023.

A partir do tema contextualizado, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) O Município de Caraguatatuba está inserido em uma região de domínio da Mata Atlântica, com 74,98% de sua área recoberta por vegetação natural. Parte desta biodiversidade está situada em sua planície costeira de 32km, em ecossistemas associados de restinga e manguezais.
- ( ) Embora tenha uma longa faixa litorânea, a existência de uma biota marinha é rarefeita, devido às correntes marítimas frias que vem do polo sul e da ausência de unidades de conservação ambiental no Município de Caraguatatuba.
- ( ) O Parque Estadual da Serra do Mar (PESM) é a maior unidade de conservação de proteção integral de toda a Mata Atlântica, sendo o Núcleo Caraguatatuba (NC) um dos oito núcleos que o compõe, cobrindo 82% da área total do município.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) F – V – F.
- (C) V – V – V.
- (D) F – V – V.
- (E) V – F – V.

28

**Caraguatatuba lidera ranking de competitividade dos municípios na região**

O Centro de Liderança Pública lançou a 3ª edição do Ranking de Competitividade dos Estados e Municípios. Em 2022, Caraguatatuba se destacou como 1ª colocada entre as cidades do Litoral Norte, além de aparecer na 27ª colocação entre os municípios da região do Sudeste (São Paulo, Minas Gerais, Rio de Janeiro e Espírito Santo) e na 38ª posição do ranking nacional das cidades mais competitivas, perfazendo um avanço de 36 posições. O levantamento envolveu 415 municípios brasileiros com mais de 80 mil habitantes.

Disponível em: <https://www.caraguatatuba.sp.gov.br/pmc/2022/09/caraguatatuba-lidera-ranking-de-competitividade-dos-municipios-na-regiao/> Acesso: 02 nov. 2023.

A avaliação apontou como potenciais de Caraguatatuba os seguintes elementos:

- (A) meio ambiente – qualidade e acesso a saúde.
- (B) acesso à saúde – polo de desenvolvimento industrial 4.0.
- (C) totalidade do esgoto sanitário tratado – melhorias na segurança pública.
- (D) sustentabilidade fiscal – destino de resíduos sólidos em modernos aterros controlados.
- (E) equilíbrio das finanças públicas – aumento da extração de petróleo em águas ultraprofundas.

29

A audiência pública de apresentação de futura atividade economia, no Clube Ilha Morena, no Morro do Algodão, em Caraguatatuba. (...) A reunião integra um processo de licenciamento ambiental de empreendimento de grande porte no Instituto do Meio Ambiente e dos Recursos Naturais Renováveis (Ibama) (...) O encontro reuniu representantes de institutos ambientais, das prefeituras do Litoral Norte, lideranças comunitárias, pescadores, lideranças de comunidades tradicionais, indígenas, entidades da sociedade civil organizada e sindicalistas dos municípios abrangidos pelo empreendimento a ser debatido.

Disponível em: <https://www.caraguatatuba.sp.gov.br/pmc/2023/06/audiencia-tem-cerca-10-horas-de-duracao-em-caraguatatuba/> Acesso: 3 nov. 2023 (adaptado)

Os debates da audiência em questão estiveram voltados para o seguinte tipo de atividade econômica:

- (A) extração de minério de ferro em terrenos metamórficos nos contrafortes da Serra do Mar.
- (B) prospecção e transporte de petróleo, presente águas ultra profundas do pré-sal.
- (C) exploração do grande potencial químico, na extração de barrilha e soda cáustica.
- (D) aproveitamento de terrenos turfosos adjacentes às lagoas litorâneas, para extrativismo do carvão.
- (E) extrativismo do sal de cozinha com a construção de tanques de evaporação da água do mar em topografia aplainada.

30

Analise a imagem abaixo:



Disponível em: <https://fundacc.sp.gov.br/livro-santo-antonio/27/06/2023/livro-digitalizado-santo-antonio-de-caraguatatuba-organizado-por-jurandy-ferraz-de-campos> Acesso: 02 nov. 2023.

Em termos históricos e também considerando os aspectos heráldicos, o Brasão de Armas do Município de Caraguatatuba é descrito da seguinte forma:

- I. O Escudo Ibérico utilizado para representar o Brasão de Armas, evidencia a influência dos colonizadores, advindos desta região da Europa.
- II. As duas flechas cruzadas expressam a presença da religiosidade africana, a âncora ressalta a situação do município praiano, por suas paisagens e riquezas naturais.
- III. A coroa mural, representando o símbolo universal de domínio, evidencia a condição da cidade como Sede de Comarca e a Cruz da Ordem de Cristo simboliza a fé cristã.

Está correto o que se afirma em

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

## Conhecimentos Específicos

**31**

Acerca dos Direitos dos Usuários do SUS, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Nas situações de urgência e emergência, qualquer serviço de saúde deve receber e cuidar da pessoa, bem como encaminhá-la para outro serviço em caso de necessidade.
- ( ) O paciente tem o direito de ser identificado pelo nome e sobrenome civil, devendo existir, em todo documento do usuário e usuária, um campo para se registrar o nome social, independentemente do registro civil.
- ( ) O paciente internado tem direito de receber visita de outros profissionais de saúde que não pertençam à unidade hospitalar, sendo facultado a esse profissional o acesso ao prontuário.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – V.
- (B) F – V – F.
- (C) V – F – V.
- (D) F – V – V.
- (E) V – V – F.

**32**

A Política Nacional de Humanização caminha no sentido da inclusão dos diferentes agentes implicados nos processos de produção de saúde, o chamado “método de tríplice inclusão”.

Um dos efeitos esperados com esse método é

- (A) mapear e interagir com as demandas sociais, coletivas e subjetivas de saúde.
- (B) articular os processos de formação com os serviços e práticas de saúde.
- (C) qualificar o ambiente, melhorando as condições de trabalho e de atendimento.
- (D) aumentar o grau de corresponsabilidade na produção de saúde e de sujeitos.
- (E) reduzir filas e tempo de espera, com ampliação do acesso.

**33**

A respeito das disposições acerca dos requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Todo paciente removido para outra unidade deve ser acompanhado por relatório completo, legível, com identificação e assinatura do profissional assistente, que deve passar a integrar o prontuário no destino, permanecendo cópia no prontuário de origem.
- II. A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA é obrigatória para todo serviço de saúde com mais de 100 trabalhadores e facultativa para os demais.
- III. Os dados que compõem o prontuário pertencem ao paciente e devem estar permanentemente disponíveis aos mesmos ou aos seus representantes legais e à autoridade sanitária quando necessário.

Está correto o que se afirma em

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

**34**

Com base nas disposições acerca da Segurança do Paciente, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Incidente é definido como o comprometimento da estrutura ou função do corpo ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento ou morte.
- ( ) Entre as estratégias do Plano de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde estão a segurança cirúrgica e a segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.
- ( ) Os eventos adversos que evoluírem para óbito devem ser notificados em até 72 horas a partir do ocorrido.

As afirmativas são respectivamente

- (A) V – F – V.
- (B) F – V – V.
- (C) V – F – F.
- (D) F – V – F.
- (E) V – V – V.

**35**

O instrumento de gestão e Planejamento que evidencia em seus demonstrativos a forma de alocação dos recursos orçamentários que deverão custear as políticas, sob gestão do Ministério da Saúde, é denominado(a)

- (A) Plano Nacional de Saúde (PNS).
- (B) Relatório Anual de Gestão (RAG).
- (C) Programação Anual de Saúde (PAS).
- (D) Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO).
- (E) Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas (RQPC).

**36**

Paciente JFF, sexo feminino, 40 anos, é encaminhada ao seu consultório pela ginecologista, pois em exames de rotina o USG de abdome revelou esteatose hepática grau leve. Dos antecedentes de importância refere resistência periférica a insulina e obesidade. Nega tabagismo e etilismo.

Com relação à doença hepática gordurosa não alcoólica (DHGNA) analise as afirmativas a seguir.

- I. A realização da biópsia hepática é imperativa para estadiamento da doença.
- II. A realização de elastografia hepática fica reservada aos casos de esteatose moderada e severa visibilizada ao USG
- III. A presença de fibrose hepática é fator que determina o prognóstico da doença.
- IV. O tratamento se baseia no uso de medicações para obesidade e controle glicêmico.

Está correto o que se afirma em

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

**37**

Paciente de 50 anos, sexo masculino, dá entrada na emergência do pronto-socorro com queixa de dor epigástrica de forte intensidade e melena há 24h. Submetido à endoscopia digestiva alta, que revelou úlcera bulbar ativa com sangramento em babação. Dos antecedentes de importância relatava uso recente de anti-inflamatório não esteroide para tratamento de dorsalgia.

A esse respeito, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Segundo a classificação de Sakita e considerando o tipo de sangramento, descrição e risco de ressangramento, podemos afirmar que é uma úlcera com sangramento ativo, IB e o risco de ressangramento é entre 20 e 30%.
- ( ) A principal causa da doença ulcerosa péptica duodenal é o uso de anti-inflamatórios não hormonais (AINES) e o tratamento é feito preferencialmente com hemostasia endoscópica.
- ( ) Segundo a classificação de Forrest, podemos dizer, considerando o tipo de sangramento, descrição e risco de ressangramento, que se trata de uma úlcera hemorrágica tipo IA e o risco de ressangramento é entre 20 e 30%.
- ( ) Segundo a classificação de Forrest, podemos dizer, considerando o tipo de sangramento, descrição e risco de ressangramento, que se trata de uma úlcera hemorrágica tipo IB e o risco de ressangramento é entre 20 e 30%.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F – V.
- (B) V – F – F – F.
- (C) F – V – V – V.
- (D) F – F – F – V.
- (E) V – V – F – F.

**38**

Em relação à Doença do Refluxo Gastroesofágico (DRGE), analise as afirmativas a seguir.

- I. É definida pela presença de lesão mucosa característica observada na endoscopia digestiva alta e/ou pela exposição anormal ao ácido demonstrada pela manometria esofágica de 24h.
- II. É a condição na qual o refluxo do conteúdo gástrico para o esôfago resulta em sintomas e/ou complicações.
- III. O diagnóstico da doença do refluxo gastroesofágico se baseia essencialmente no quadro clínico e na avaliação manométrica do órgão.
- IV. A endoscopia digestiva alta é o exame de escolha para o diagnóstico da DRGE.

Está correto o que se afirma em

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

**39**

JAJ, sexo masculino, 35 anos, dá entrada na emergência do pronto-socorro relatando que “entalou” com um pedaço de carne enquanto almoçava. Submetido à endoscopia digestiva alta, que evidenciou subestenose e impactação do alimento no esôfago médio. Procedida a retirada do mesmo o paciente teve alta e foi encaminhado ao seu consultório. Dos antecedentes de importância referiu outros dois episódios semelhantes no último ano. Trazia o resultado do anátomo patológico da biópsia esofágica, com esofagite crônica e presença de 40 eosinófilos por campo de grande aumento.

A respeito do caso descrito, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Trata-se de paciente com doença do refluxo gastroesofágico complicada com estenose péptica e o melhor tratamento é inibidor de bomba de prótons por 12 semanas.
- ( ) Trata-se de paciente com esofagite eosinofílica e o tratamento mais eficaz é iniciar inibidor de bomba de prótons, corticóide sistêmico e dilatação da subestenose.
- ( ) Trata-se de paciente com esofagite eosinofílica e o tratamento de escolha é iniciar corticoterapia tópica associada a inibidor de bomba de prótons em dose plena.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – F – V.
- (D) V – F – F.
- (E) F – V – F.

**40**

Paciente de 60 anos, sexo masculino, natural e procedente do interior de Minas Gerais, procura seu consultório com queixa de disfagia há seis meses, associada a episódios de regurgitação, dor no peito e perda ponderal de 10Kg no período. Trazia exame de raio-x contrastado de esôfago, estômago e duodeno evidenciando aumento do calibre do órgão e presença de ondas terciárias.

A respeito do caso descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) Trata-se de paciente com provável megaesôfago grau I pela classificação de Rezende e a manometria esofágica é imperativa para confirmação do diagnóstico e programação terapêutica.
- (B) Trata-se de paciente com provável megaesôfago grau II pela classificação de Rezende e a endoscopia digestiva alta é imperativa para confirmação do diagnóstico e programação terapêutica.
- (C) Trata-se de paciente com provável megaesôfago grau II pela classificação de Rezende e a manometria esofágica é imperativa para confirmação do diagnóstico e programação terapêutica.
- (D) Trata-se de paciente com provável megaesôfago grau III pela classificação de Rezende e a manometria esofágica é imperativa para confirmação do diagnóstico e programação terapêutica.
- (E) Trata-se de paciente com provável megaesôfago grau IV pela classificação de Rezende e a manometria esofágica é imperativa para confirmação do diagnóstico e programação terapêutica.

**41**

Paciente do sexo masculino, 30 anos, procura seu consultório encaminhado pelo hematologista. Trazia endoscopia digestiva alta dentro dos padrões da normalidade, com teste da urease positivo para *H. pylori*. Assintomático do ponto de vista gastrointestinal, relatava antecedente de púrpura trombocitopênica idiopática (PTI), com palquetopenia importante e persistente. Negou antecedente de câncer na família.

Em relação ao tratamento de erradicação do *H. pylori*, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Segundo o IV Consenso Brasileiro sobre a infecção pelo *H. pylori* o tratamento de erradicação é obrigatório naqueles com doença ulcerosa péptica gástrica e duodenal e com antecedente familiar de câncer gástrico.
- ( ) O papel do *H. pylori* nas doenças hematológicas ainda não é consistente, não sendo obrigatório o tratamento de erradicação nesses casos.
- ( ) O tratamento de erradicação do *H. pylori* não é obrigatório em pacientes assintomáticos, com endoscopia digestiva alta normal.
- ( ) Para o diagnóstico da infecção do *H. pylori* durante o exame de endoscopia digestiva alta são realizadas duas biópsias do antro para o teste rápido da urease e duas biópsias do corpo e duas do antro para o exame anátomo-patológico.
- ( ) O papel do tratamento de erradicação do *H. pylori* na púrpura trombocitopênica idiopática (PTI) está bem estabelecido, notando-se melhora dos níveis de plaquetas após a erradicação da bactéria.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – F – F – F – V.
- (B) V – V – F – V – F.
- (C) F – F – V – F – V.
- (D) V – V – F – V – V.
- (E) F – V – V – F – F.

**42**

Em relação ao abscesso hepático, assinale a afirmativa correta.

- (A) O abscesso hepático piogênico é mais comum em homens e ocorre principalmente como consequência de complicações pós-operatórias.
- (B) O abscesso hepático amebiano é mais comum em mulheres, geralmente são múltiplos e predominam no lobo hepático esquerdo.
- (C) O abscesso hepático amebiano, causado pela *Entamoeba coli*, geralmente é uma lesão única, localizada no lobo hepático direito (LHD).
- (D) O abscesso hepático piogênico é mais comum em mulheres, geralmente é único e o tratamento consiste na drenagem cirúrgica e antibioticoterapia de largo espectro.
- (E) O abscesso hepático amebiano, mais comum no sexo masculino, é causado pela infecção pela *Entamoeba histolytica* e o tratamento de escolha consiste na administração de Metronidazol 500 a 750mg de 8/8h, por sete a dez dias.

**43**

Paciente do sexo feminino, 50 anos, assintomática, vem encaminhada pela hematologista. Trazia endoscopia digestiva alta que evidenciava gastrite atrófica, confirmada pela histologia: Estadiamento OLGA II (Corpo escore 3; antro: escore 0) e teste de urease positivo.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. Trata-se de paciente com gastrite atrófica autoimune e o tratamento é realizar endoscopia digestiva a cada cinco anos com protocolo OLGA.
- II. Trata-se de paciente com gastrite atrófica secundária à infecção pelo *H. pylori*, sendo mandatória a sua erradicação e seguimento anual com endoscopia digestiva alta.
- III. Trata-se de paciente com gastrite atrófica autoimune, sendo imperativo o tratamento do *H. pylori*, bem como a dosagem da vitamina B12 e pesquisa de anticorpo anti célula parietal e antifator intrínseco.
- IV. Trata-se de paciente com gastrite atrófica secundária à infecção crônica pelo *H. pylori*, sendo imperativa a sua erradicação, bem como dosagem de vitamina B12 e anticorpo anti célula parietal.

Está correto o que se afirma em

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

**44**

Paciente de 25 anos, sexo feminino, dá entrada na emergência do pronto-socorro com quadro de dor epigástrica de início súbito, de forte intensidade, irradiada para dorso, como uma cinta, associada náuseas e vômitos. Os exames laboratoriais revelaram amilase 1300 U|L (Valor de referência: 8 a 53 U|L) e lipase 3000 U|L (Valor de referência: < 60 U|L) e o ultrassom de abdome não evidenciou colelitíase. Admitida inicialmente na enfermaria, cerca de 48h após a admissão evolui com insuficiência respiratória aguda, necessitando intubação orotraqueal (IOT) e ventilação mecânica (VM). Submetida a tomografia computadorizada, que evidenciou presença de necrose pancreática.

Em relação à pancreatite aguda, analise as afirmativas a seguir.

- I. O diagnóstico da pancreatite aguda se baseia em pelo menos dois de três critérios: aumento da amilase e/ou lipase pelo menos 5x o valor superior da normalidade, dor típica e/ou exame de imagem compatível.
- II. A pancreatite aguda moderadamente grave se caracteriza pela presença de comprometimento persistente (>48h) de outro órgão e/ou sistema.
- III. Na pancreatite aguda grave a terapia nutricional enteral está associada à redução da mortalidade, da insuficiência de múltiplos órgãos e da infecção, quando comparada com a nutrição parenteral total.

Está correto o que se afirma em

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

45

Em relação às lesões nodulares hepáticas, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) O hemangioma hepático é uma das lesões hepáticas benignas mais frequentes e não está relacionada ao uso de contraceptivos orais.
- ( ) A hiperplasia nodular focal é uma lesão hepática benigna caracterizada pela presença de uma cicatriz central ao exame de tomografia computadorizada.
- ( ) O adenoma hepático é uma lesão hepática benigna secundária ao uso de contraceptivos orais à base de estrógeno e pode evoluir para complicações, como sangramento e carcinoma hepatocelular.

- (A) F – V – V.
- (B) F – F – V.
- (C) V – V – F.
- (D) V – F – F.
- (E) V – V – V.

46

PJJ, 50 anos, sexo feminino, interna na enfermaria de gastroenterologia com história de queda do estado geral, inapetência e dor em andar superior do abdome há cerca de 3 meses, perda ponderal de 15Kg no período e, nas últimas 24h antes da internação, notou icterícia. Dos antecedentes de importância relata que seu pai e seu avô paterno tiveram câncer de pâncreas e sua mãe teve câncer de mama. A tomografia computadorizada de abdome confirma lesão expansiva de 4,0cm na cabeça pancreática, compatível com lesão neoplásica primária do pâncreas.

Em relação ao câncer de pâncreas familiar, analise as afirmativas a seguir.

- I. No momento do diagnóstico cerca de 50% dos pacientes já apresentam doença localmente avançada ou metastática.
- II. O câncer pancreático familiar é definido como aquele em que dois ou mais familiares têm o diagnóstico de câncer pancreático, mas não preenchem critério para nenhuma síndrome genética conhecida associada à doença.
- III. Indivíduos com alto risco para desenvolvimento de câncer pancreático familiar devem iniciar a vigilância a partir dos 50 anos de idade ou 10 anos mais jovem que o caso índice.

Está correto o que se afirma em

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

47

Em relação à pancreatite aguda, é correto afirmar que

- I. a presença de necrose pancreática infectada é o principal indicador de piora da morbidade e mortalidade na pancreatite aguda e os agentes mais comuns são as bactérias gram positivas.
- II. o uso de antibióticos profiláticos de largo espectro na pancreatite aguda grave previne o desenvolvimento de infecções graves.
- III. na pancreatite aguda grave o uso de antibioticoterapia está indicado apenas nos casos de necrose infectada.

Está correto o que se afirma em

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

48

Paciente AJN, 53 anos, sexo feminino, médica, procura seu consultório relatando que há cerca de um ano vem apresentando episódios de diarreia com muco e sangue. Houve piora do quadro há um mês, agora associado a dor abdominal importante, inapetência e perda ponderal de 7kg no período. Trazia colonoscopia recente evidenciando colite severa à esquerda, enterotomografia normal e dosagem da calprotectina fecal: 1000 (VR: < 50mcg/g fezes).

A respeito do caso descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico mais provável é doença de Crohn e a classificação da extensão da doença segundo os critérios de Montreal é E2 (E=extent).
- (B) O diagnóstico mais provável é doença de retocolite ulcerativa inespecífica (RCUI) e a classificação da extensão da doença segundo os critérios de Montreal é E2 (E=extent).
- (C) O diagnóstico mais provável é doença de Crohn e a classificação da extensão da doença segundo os critérios de Montreal é E3 (E=extent).
- (D) O diagnóstico mais provável é retocolite ulcerativa inespecífica (RCUI) e a classificação da extensão da doença segundo os critérios de Montreal é E4 (E=extent).
- (E) O diagnóstico mais provável é doença de Crohn e a classificação da extensão da doença segundo a classificação de Montreal é E3 (E=extent).

49

Avalie as causas extra pancreáticas de insuficiência pancreática exócrina a seguir.

- I. Fibrose cística, pancreatite crônica e *diabetes mellitus*.
- II. Supercrescimento bacteriano (SIBO), doença celíaca e cirurgia de by-pass gástrico.
- III. Doença celíaca, diabetes mellitus e pancreatite aguda.

As causas extra pancreáticas de insuficiência pancreática estão corretamente indicadas em

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

50

MNM, 25 anos, sexo feminino, é admitida na emergência com quadro de dor epigástrica de início súbito, irradiada para dorso, associada a náuseas e vômitos, tendo evoluído, nas 24h seguintes, com insuficiência respiratória aguda, necessitando intubação orotraqueal e ventilação mecânica. Os últimos exames revelaram triglicérides 3600mg por dl (Valor de referência: < 150mg por dl) e a tomografia computadorizada do abdome evidenciou necrose pancreática extensa.

Em relação à pancreatite aguda por hipertrigliceridemia, é correto afirmar que

- I. A hipertrigliceridemia é a terceira causa mais comum de pancreatite aguda.
- II. As causas da pancreatite por hipertrigliceridemia podem ser subdivididas em dois subgrupos: primárias ou genéticas e secundárias ou metabólicas.
- III. Entre as causas primárias os fenótipos de Fredrickson I, IIa e V são os mais comuns.
- IV. A plasmaferese está indicada em todos os casos com triglicérides > 2.000mg por dl.
- V. O objetivo principal da plasmaferese é reduzir os níveis séricos dos triglicérides, bem como das citocinas inflamatórias.

Está correto o que se afirma em

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

51

NIN, 28 anos, sexo feminino, procura seu consultório encaminhada pelo cardiologista pois em exames de check up foi detectado, no ultrassom de abdome um nódulo hepático medindo 7,0cm no segmento VIII. Trazia uma ressonância nuclear magnética realizada com contraste hepatoespecífico que evidenciava tratar-se de um adenoma hepático. Dos antecedentes de importância a paciente relatou uso de contraceptivo oral durante 10 anos, tendo cessado seu uso há seis meses. Encontrava-se assintomática, com índice de massa corpórea (IMC) 30.

Em relação aos adenomas hepáticos, analise as afirmativas a seguir.

- I. São as lesões hepáticas benignas mais frequentes, geralmente associadas à obesidade e ao uso de contraceptivo oral em mulheres.
- II. As complicações mais temidas são a hemorragia, sobretudo nos nódulos maiores que 5cm e a transformação maligna.
- III. O subtipo  $\beta$ -catenina é o mais comum, predomina no sexo feminino e exibe baixo risco de malignização.
- IV. A indicação de tratamento cirúrgico é imperativo apenas nos casos sintomáticos e em lesões maiores de 8,0cm.

Está correto o que se afirma em

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

52

Paciente do sexo feminino, 70 anos, procura seu consultório angustiada pois em exame de ultrassonografia de abdome de rotina foi evidenciado esteatose hepática. Dos antecedentes de importância relatava *diabetes mellitus* tipo 2, dislipidemia e obesidade. O cálculo do FIB-4 score foi 3,0 (METAVIR F3|F4) e a avaliação da rigidez hepática através da elastografia foi > 15KPa. As sorologias para hepatites virais e doenças autoimunes hepáticas foram negativas e a endoscopia digestiva alta revelou varizes de esôfago de fino calibre e gastropatia congestiva leve.

A respeito do caso descrito, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) A biópsia hepática é imperativa para o diagnóstico da cirrose e sua etiologia.
- ( ) Para o rastreamento do carcinoma hepatocelular preconiza-se a realização semestral de ultrassonografia de abdome.
- ( ) A peritonite bacteriana espontânea (PBE) é uma das complicações da cirrose e o diagnóstico se baseia no quadro clínico e laboratorial – contagem de células no líquido ascítico igual ou superior a 250 células/mm<sup>3</sup>.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – F.
- (C) F – V – F.
- (D) F – F – V.
- (E) F – V – V.

53

Paciente de 24 anos, sexo feminino, procura seu consultório relatando que em exames de rotina foram detectadas algumas alterações nas sorologias para a hepatite B. Trazia os seguintes exames: anti HBs não reagente, anti HBc total reagente, antiHBc IgM negativo, anti HBe não reagente, AgHBe não reagente e o AgHBs reagente.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. O diagnóstico mais provável é hepatite B crônica e para a avaliação da atividade e gravidade da doença são utilizados parâmetros bioquímicos, ultrassom de abdome e elastografia hepática.
- II. O diagnóstico mais provável é hepatite B aguda e para a avaliação da atividade e gravidade da doença são utilizados parâmetros bioquímicos, ultrassom de abdome e elastografia hepática.
- III. O diagnóstico mais provável é hepatite B crônica e os principais objetivos do tratamento são a redução do risco de evolução para cirrose e para carcinoma hepatocelular.

Está correto o que se afirma em

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

54

A Motilidade Esofágica Ineficaz (MEI) é um distúrbio motor do esôfago que se caracteriza, na manometria esofágica de alta resolução, por:

- (A) Relaxamento incompleto da junção esofagogástrica (JEG) e ausência de contratilidade do corpo esofágico distal em 50% das deglutições.
- (B) Relaxamento incompleto da junção esofagogástrica (JEG) e ausência de contratilidade do corpo esofágico distal em 100% das deglutições.
- (C) Relaxamento completo da junção esofagogástrica (JEG) e mais de 70% das deglutições ineficazes ou 50% falhas.
- (D) Relaxamento completo da junção esofagogástrica (JEG) e hiper contratilidade do corpo esofágico distal em mais de 30% das deglutições.
- (E) Relaxamento completo da junção esofagogástrica (JEG) e hiper contratilidade do corpo esofágico distal em mais de 25% das deglutições.

55

Com relação à pancreatite crônica, avalie se as afirmativas a seguir são verdadeiras (V) ou falsas (F).

- ( ) Caracteriza-se pela presença de inflamação crônica e fibrose da glândula pancreática, reversível quando suspenso os fatores de risco, como álcool e tabaco.
- ( ) Caracteriza-se pela presença de inflamação crônica e fibrose da glândula pancreática e seu tratamento consiste em reposição das enzimas pancreáticas e dieta hipogordurosa.
- ( ) Caracteriza-se pela presença de inflamação crônica e fibrose irreversível da glândula pancreática e o tratamento consiste na suspensão do álcool e do tabaco, reposição de enzimas pancreáticas e dieta normolipídica.
- ( ) Caracteriza-se pela presença de inflamação crônica e fibrose da glândula pancreática e na terapia de reposição de enzimas pancreáticas deve-se orientar o paciente a tomar as enzimas logo antes das refeições.
- ( ) Caracteriza-se pela presença de inflamação crônica e fibrose da glândula pancreática e na terapia de reposição de enzimas pancreáticas deve-se orientar o paciente a tomar as enzimas durante as refeições.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) F – V – F – V – F.
- (B) V – V – F – F – F.
- (C) F – F – V – F – V.
- (D) V – F – F – F – V.
- (E) F – V – V – V – F.

56

Assinale a opção que indica estigmas de alto risco para malignidade nas lesões císticas pancreáticas produtoras de mucina (IPMN), segundo os critérios de Fukuoka.

- (A) Lesão menor que 3cm, presença de nódulo mural maior ou igual a 5mm e dilatação do ducto pancreático principal maior que 10mm.
- (B) Lesão maior que 3cm, presença de nódulo mural menor ou igual a 5mm e dilatação do ducto pancreático principal menor que 10mm.
- (C) Icterícia obstrutiva em paciente com lesão cística na cabeça pancreática, presença de nódulo mural maior ou igual a 5mm e dilatação do ducto pancreático principal maior que 10mm.
- (D) Lesão menor que 5cm, presença de nódulo mural maior ou igual a 5mm e dilatação do ducto pancreático principal até 8mm.
- (E) Lesão igual ou maior que 3cm, presença de nódulo mural maior ou igual a 5mm e dilatação do ducto pancreático principal maior ou igual a 5mm.

57

Em relação à ascite e suas complicações na cirrose hepática, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ascite recorrente é aquela que ocorre pelo menos 5x ao ano, a despeito da terapia diurética e da restrição de sal.
- (B) A ascite refratária é aquela que ocorre pelo menos 3x ao ano, a despeito da terapia diurética e da restrição de sal.
- (C) A ascite refratária é aquela que não pode ser mobilizada ou cuja recorrência precoce não pode ser evitada, mesmo após paracenteses evacuadoras.
- (D) A peritonite bacteriana espontânea (PBE) caracteriza-se pela flora polimicrobiana e pela presença de > 300 células no líquido ascítico, com predomínio de linfócitos.
- (E) A peritonite bacteriana espontânea (PBE) caracteriza-se pela flora monomicrobiana e pela presença de > 500 células no líquido ascítico, com predomínio de linfócitos.

58

A Classificação de Corazza-Villanacci Grau B2 na doença celíaca corresponde à

- (A) Atrofia vilosa severa, hiperplasia de criptas e presença de mais de 25 linfócitos intraepiteliais a cada 100 enterócitos.
- (B) Atrofia vilosa leve a moderada, ausência de hiperplasia de criptas e presença de menos de 25 linfócitos a cada 100 enterócitos.
- (C) Atrofia vilosa severa, ausência de hiperplasia de criptas e presença de mais de 10 linfócitos intraepiteliais a cada 100 enterócitos.
- (D) Relação vilos-cripta preservada, hiperplasia de criptas e presença de mais de 25 linfócitos intraepiteliais a cada 100 enterócitos.
- (E) Relação vilos-cripta 3:1, ausência de hiperplasia de criptas e presença de mais de 25 linfócitos intraepiteliais a cada 100 enterócitos.

59

APF, sexo feminino, 70 anos, procura seu consultório com queixa de dor em andar superior do abdome, mal-estar geral e perda ponderal de 7Kg no último mês. Dos antecedentes de importância relatava antecedente familiar de câncer gástrico (pai). A endoscopia digestiva alta revelou lesão no antro gástrico Borrmann III e o anátomo-patológico confirmou tratar-se de adenocarcinoma gástrico, com pesquisa do *H. pylori* positiva.

Acerca do caso descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) A Classificação de Borrmann é utilizada para o câncer gástrico precoce, sendo subdividida em quatro subtipos: o subtipo III corresponde a uma lesão ulcerada, sem infiltração da sua base.
- (B) O câncer gástrico é uma doença heterogênea, cujos fenótipos histológicos compreendem o tipo difuso e o intestinal, exibindo, este último, comportamento mais agressivo.
- (C) A Classificação de Borrmann é utilizada para o câncer gástrico avançado, sendo subdividida em quatro subtipos: o subtipo III corresponde a uma lesão ulcerada e infiltrativa na sua base.
- (D) A Classificação de Borrmann é utilizada para o câncer gástrico avançado, sendo subdividida em cinco subtipos: o subtipo III corresponde a uma lesão ulcerada e infiltrativa na sua base.
- (E) A Classificação de Borrmann é utilizada para o câncer gástrico precoce, sendo subdividida em quatro subtipos: o subtipo III corresponde a uma lesão ulcerada e infiltrativa na sua base.

60

APP, 34 anos, sexo feminino, submetida à cirurgia de *by-pass* gástrico há 10 anos, procura seu consultório com quadro de episódios recorrentes de diarreia explosiva, de coloração acinzentada e odor fétido, desencadeada por refeições copiosas, que pioraram nos últimos 3 meses, associadas a perda de 10Kg no período. Trazia os seguintes exames: endoscopia digestiva alta normal com biópsias da segunda porção duodenal sem alterações, calprotectina fecal: 100mcg|g de fezes(valor de referência: < 50mcg|g de fezes) e dosagem da elastase fecal: 70mcg|g (Valor de referência: > 200mcg|g)

A respeito do caso descrito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O diagnóstico mais provável é insuficiência pancreática exócrina e o principal mecanismo é a exclusão funcional do duodeno e o tempo de contato reduzido do quimo com as secreções biliopancreáticas.
- (B) O diagnóstico mais provável é supercrescimento bacteriano decorrente da redução da acidez gástrica secundária ao procedimento cirúrgico.
- (C) O diagnóstico mais provável é insuficiência pancreática exócrina e o tratamento mais adequado é a reposição de enzimas pancreáticas em dose baixa, associada a uma dieta pobre em gorduras.
- (D) O diagnóstico mais provável é supercrescimento bacteriano e o tratamento mais adequado é a reposição de enzimas pancreáticas em dose baixa, associada a uma dieta pobre em gorduras.
- (E) O diagnóstico mais provável é supercrescimento bacteriano e o tratamento mais adequado é a reposição de enzimas pancreáticas em dose alta, associada a uma dieta rica em açúcar.



Realização

