



GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS
POLÍCIA MILITAR DO AMAZONAS

EDITAL 01/2021-PMAM

TARDE

OFICIAL DA PM – MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- As questões objetivas têm cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E) e somente uma delas está correta;
- Além deste caderno contendo oitenta questões objetivas, você receberá do fiscal de prova a folha de respostas.



TEMPO

- Você dispõe de **4 horas e 30 minutos** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas;
- **2 horas** após o início da prova é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de prova;
- A partir dos **15 minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de provas**.



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 prova;
- 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 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 a folha 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);
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de provas. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em sua folha de respostas, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento da sua folha de respostas. O preenchimento é de sua responsabilidade e não será permitida a troca da folha de respostas em caso de erro;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas e no caderno de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na folha de respostas;
- 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!**

Língua Portuguesa

As questões desta prova se apoiam em pequenos textos - cuja temática é o tempo - e têm a finalidade de avaliar sua capacidade na interpretação e compreensão de textos, assim como na redação correta e adequada em língua portuguesa.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 1 e 2

O Padre Antônio Vieira, nosso brilhante orador do século XVII, disse, em um de seus sermões:

“A vida e o tempo nunca param; e, ou indo ou estando, ou caminhando ou parados, todos sempre e com igual velocidade, passamos.”

1

Assinale a afirmação correta sobre a estruturação desse texto.

- (A) O ponto de partida do texto é a diferença entre a vida e o tempo.
- (B) O segmento “indo ou estando” está em perfeito paralelismo formal com “caminhando ou parados”.
- (C) A forma verbal “passamos” deveria ser substituída por “passam” já que seu sujeito é “todos”.
- (D) Os termos adverbiais “sempre” e “com igual velocidade” se referem a “todos”.
- (E) Os termos “sempre” e “com igual velocidade” podem trocar de posição entre si sem modificação do sentido.

2

O pensamento de Vieira tem por tema

- (A) a inutilidade da vida humana.
- (B) a transitoriedade da vida.
- (C) a longa duração de nossa existência.
- (D) a contínua movimentação das gerações.
- (E) a influência do tempo sobre nossas ações.

ATENÇÃO: as questões 3, 4 e 5 referem-se ao texto a seguir.

“Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato.”

3

Esse segmento pode ser caracterizado como argumentativo; sobre a estruturação desse tipo de texto aplicada a esse segmento, a afirmação adequada é:

- (A) a tese está materializada em “Não pergunte nem como nem por quê”.
- (B) a segunda parte da frase, iniciada por “simplesmente” acrescenta humor ao texto.
- (C) o argumento empregado na frase se apoia na opinião pessoal do argumentador.
- (D) o texto tem como público-alvo a pessoa que atravessa um momento de depressão psicológica.
- (E) a mensagem do texto pretende combater a curiosidade inútil de muitas pessoas.

4

O tema desse texto se repete no seguinte ditado popular:

- (A) Quem tudo quer, tudo perde.
- (B) Mais vale um pássaro na mão, que dois voando.
- (C) Nem tudo que reluz é ouro.
- (D) Não deixe para amanhã o que pode fazer hoje.
- (E) Comeu o pão que o diabo amassou.

5

“Não pergunte nem como nem por quê, simplesmente aproveite seu sorvete enquanto ele ainda está no prato.”

Nesse pensamento, o termo *simplesmente* é empregado com o mesmo valor apresentado nas frases a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Ele sempre viveu simplesmente, sem grandes gastos.
- (B) Ele simplesmente aceitou a vida que lhe coube.
- (C) Ele recusou o convite, simplesmente por pirraça.
- (D) Não tendo simplesmente nada a fazer, foi embora.
- (E) Notou que simplesmente todos mentiam para ele.

6

“As pessoas que não fazem nada nunca têm tempo.”

Como sempre, podemos expressar o mesmo conteúdo dessa frase, utilizando outras estruturas. Assinale a substituição proposta a seguir que se mostra inadequada.

- (A) As pessoas / aqueles.
- (B) que não fazem nada / ociosas.
- (C) não fazem nada / nada fazem.
- (D) têm tempo / dispõem de tempo.
- (E) nunca têm tempo / estão sempre de folga.

7

A frase abaixo em que o vocábulo *mais* tem valor semântico de tempo é:

- (A) Quanto menos tempo se tem, mais tempo se encontra.
- (B) A muleta do tempo é mais trabalhadora que a rápida clava de Hércules.
- (C) O tempo perdido não se encontra mais.
- (D) Espere pelo mais sábio dos conselhos: o tempo.
- (E) Seis horas de sono, seis horas no estudo das leis, mais quatro passadas em oração, as restantes dedicadas á natureza.

8

Machado de Assis afirma em uma de suas obras:

“Nós matamos o tempo, mas ele nos enterra.”

A estratégia de escritura dessa frase que a torna interessante é

- (A) a utilização de *mas* como conjunção aditiva.
- (B) a duplicidade de sentido do verbo *matar*.
- (C) a personalização do tempo.
- (D) o sentido figurado do verbo *enterrar*.
- (E) o emprego indeterminado do pronome *nós*.

9

Assinale a frase a seguir que mostra uma antítese em sua estruturação.

- (A) Os eventos futuros projetam sua sombra muito antes.
- (B) Pensa de manhã. Age ao meio-dia. Come à tarde. Dorme à noite.
- (C) O homem prudente previne-se para o futuro como se já estivesse presente.
- (D) A eternidade entretém os que podem perder tempo.
- (E) Em apenas dois dias o amanhã será ontem.

ATENÇÃO: o texto a seguir refere-se às questões 10 e 11.

Um escritor americano escreveu certa vez:

“Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein.”

10

Com essa frase, o autor quer dizer que

- (A) o tempo é uma questão de preferência.
- (B) as obras artísticas não requerem muito tempo.
- (C) em épocas antigas, a consideração do tempo era outra.
- (D) a vida, em épocas passadas, era menos exigente.
- (E) ter ou não ter tempo é uma questão de opinião.

11

“Não diga que não tem tempo suficiente. Você tem exatamente o mesmo número de horas por dia de que dispuseram Helen Keller, Pasteur, Michelangelo, Madre Teresa de Calcutá, Leonardo da Vinci, Thomas Jefferson e Albert Einstein.”

Assinale a opção que apresenta uma resposta adequada ao argumento contido nessa frase.

- (A) Todas as pessoas citadas eram pessoas excepcionais e não podem ser comparadas a cidadãos comuns como nós.
- (B) O problema não está em ter o mesmo número de horas disponíveis que essas pessoas, mas o que já temos de horas ocupadas por tarefas ou deveres.
- (C) O fato é que, em outros momentos históricos, os deveres de cada um eram cumpridos na medida do possível, sem cobranças inadiáveis e ameaças de penalidades.
- (D) Não devemos esquecer que essas pessoas contavam com equipes de trabalho.
- (E) A verdade é que as figuras citadas construíram, em toda a vida, pequeno número de obras.

12

Um pensador alemão afirmou:

“Estamos vivendo em um tempo em que as máquinas se tornam cada vez mais complicadas e os cérebros cada vez mais primitivos.”

Nessa frase há uma contradição lógica, pois

- (A) o progresso tecnológico é feito para ajudar e não para complicar.
- (B) as máquinas só se tornaram complicadas exatamente porque os homens passaram a sofrer uma redução cerebral.
- (C) há uma falsa relação de causa / consequência entre os fatos citados na frase.
- (D) os cérebros é que inventaram as máquinas.
- (E) há uma falsa generalização na afirmação de que as máquinas não trazem facilidades, mas complicações.

13

As preposições podem ter valor gramatical, quando são exigidas por um termo anterior, com presença obrigatória, e valor nocional quando são empregadas para acrescentar alguma informação ao texto.

Assinale a frase a seguir em que a preposição DE mostra valor nocional.

- (A) Jamais alguém se arrependeu de ter-se acostumado a madrugar e a ter-se casado jovem.
- (B) Quando a história se encarrega de fazer teatro, o faz maravilhosamente.
- (C) Quem mais tempo sabe aproveitar mais certo está de ganhar.
- (D) A vida necessita de pausas.
- (E) Aproveita bem o dia de hoje.

14

Todas as frases abaixo mostram orações reduzidas de infinitivo sublinhadas. Assinale a opção em que a transformação de uma delas em oração desenvolvida está correta.

- (A) O primeiro passo para conhecer-nos é desconfiarmos de nós mesmos / O primeiro passo para que nos conheçamos é que desconfiemos de nós mesmos.
- (B) Os conselhos dos velhos iluminam sem esquentar, como o sol do inverno / Os conselhos dos velhos iluminam sem quentura, como o sol do inverno.
- (C) Tememos a velhice que não estamos certos de poder alcançar / Tememos a velhice que não estamos certos de que pudéssemos alcançar.
- (D) Estou muito velho para abrir dissidência no partido / Estou muito velho para a abertura de dissidência no partido.
- (E) Quando ouvir falar bem de um amigo, conte isso a ele / Quando ouvir que se falou bem de um amigo, conte isso a ele.

15

ANTECIPAÇÃO - Deslocamento de um termo para o início da frase, o que pode causar algumas modificações na pontuação ou na própria estruturação da frase.

Assinale a frase a seguir em que a antecipação de um termo provocou **erro** gramatical.

- (A) O futebol é o mais popular dos esportes / Dos esportes, o futebol é o mais popular.
- (B) O começo é sempre hoje / Hoje é sempre o começo.
- (C) Eu despedi os empregados ontem / Os empregados, eu despedi eles ontem.
- (D) Tudo o que está à sua volta evolui, quando você evolui / Quando você evolui, tudo o que está à sua volta evolui.
- (E) Os chineses preferem arroz a tudo mais / O arroz, os chineses o preferem a tudo mais.

Legislação e SUS

16

De acordo com a Constituição da República, em matéria de política pública de saúde, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com algumas diretrizes, como

- (A) a centralização, com direção única em cada esfera de governo de todos os entes federativos.
- (B) a delegação, aplicando-lhe a regra geral de outorga à iniciativa privada dos serviços de saúde.
- (C) o atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (D) a contribuição do Conselho Federal de Medicina e Agência de Vigilância Sanitária, excluída a participação da comunidade.
- (E) a concentração, com direções diversas em cada esfera de governo, mas direção única de arrecadação tributária.

17

A Lei nº 8.142/90 dispõe, entre outros assuntos, sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com o citado diploma normativo, o SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.

Nesse contexto, é correto afirmar que

- (A) o Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias, vedado atuar em qualquer controle da execução da política de saúde.
- (B) o Conselho de Saúde, em caráter temporário e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos técnicos.
- (C) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde, visando à manutenção da autonomia e independência entre as instâncias.
- (D) a Conferência de Saúde reunir-se-á anualmente com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Legislativo.
- (E) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.

18

A Lei nº 8.080/90 trata das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

De acordo com tal lei, o Sistema Único de Saúde (SUS) é constituído pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições

- (A) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, sendo vedada a participação da iniciativa privada no SUS, ainda que em caráter complementar.
- (B) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, sendo que a iniciativa privada poderá participar do SUS em caráter complementar.
- (C) públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) privadas e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta, excluídas as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (E) privadas, em caráter solidário, e públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta, excluídos os entes da Administração Indireta e as instituições de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para a saúde.

19

A Constituição da República estabelece que ao Sistema Único de Saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei,

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saúde, excluídas ações de saneamento básico.
- (B) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (C) fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas, excluídas as águas para consumo humano.
- (D) participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos tóxicos, excluídos os psicoativos e os radioativos.
- (E) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, vedada a participação na produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.

20

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011, dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os Serviços de Saúde.

De acordo com o citado ato normativo, o serviço de saúde deve estabelecer estratégias e ações voltadas para segurança do paciente, tais como

- (A) mecanismos para prevenção de quedas dos pacientes e orientações para estimular a participação do paciente na assistência prestada.
- (B) ações de repressão, tratamento e controle de eventos adversos relacionadas à assistência à saúde, excluídas as ações de prevenção.
- (C) orientações e mecanismos para administração segura de alimentos e medicamentos, vedada a abordagem de questões relacionadas a sangue e hemocomponentes.
- (D) mecanismos de identificação do paciente e orientações para a higienização dos equipamentos, excluídas higienizações básicas como a das mãos.
- (E) orientações para administração segura de medicamentos e mecanismos para garantir segurança clínica, excluída a segurança cirúrgica em respeito à especialidade técnica.

21

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 63, de 25 de novembro de 2011 estabelece que as boas práticas de funcionamento (BPF) são os componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

As mencionadas boas práticas de funcionamento determinam que

- (A) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo equipamentos, materiais e suporte logístico em ambientes não identificados.
- (B) o serviço de saúde deve fornecer todos os recursos necessários, incluindo quadro de pessoal qualificado, ainda que não esteja devidamente treinado e identificado.
- (C) o serviço de saúde deve ser capaz de ofertar serviços dentro dos padrões de qualidade exigidos, com tolerância para até 10% (dez por cento) de descumprimento dos requisitos das legislações e regulamentos vigentes.
- (D) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e punidas, com sanções administrativas aplicadas pela autoridade de saúde, independentemente de processo administrativo.
- (E) as reclamações sobre os serviços oferecidos devem ser examinadas, registradas e as causas dos desvios da qualidade, investigadas e documentadas, devendo ser tomadas medidas com relação aos serviços com desvio da qualidade e adotadas as providências no sentido de prevenir reincidências.

22

A Resolução do Conselho Nacional de Saúde - CNS nº 553/2017 dispõe sobre a carta dos direitos e deveres da pessoa usuária da saúde.

De acordo com o mencionado ato normativo

- (A) a promoção e a proteção da saúde não devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, em razão do princípio da isonomia.
- (B) os serviços de saúde serão organizados segundo a demanda da população, devendo ser limitados por produção ou quantidades de atendimento pré-determinados.
- (C) nos serviços de saúde haverá plena visibilidade aos direitos e deveres das pessoas usuárias, sendo facultativa a visibilidade aos direitos e deveres das pessoas que trabalham no serviço de saúde.
- (D) cada usuário do serviço de saúde deve ser identificado pelo nome e sobrenome civil, vedada a utilização de campo em documentos para se registrar o eventual nome social diverso do que consta no registro civil.
- (E) cada pessoa possui direito de ser acolhida no momento em que chegar ao serviço e conforme sua necessidade de saúde e especificidade, independentemente de senhas ou procedimentos burocráticos, respeitando as prioridades garantidas em Lei.

23

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho na área da saúde. A PNH deve se fazer presente e estar inserida em todas as políticas e programas do SUS. Um dos princípios da PNH consiste na busca de transformar as relações de trabalho, a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e grupos, tirando-os do isolamento e das relações de poder hierarquizadas, reconhecendo que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido.

Trata-se do princípio da

- (A) dissociabilidade entre atenção e gestão, deixando o processo de tomada de decisão nas mãos das organizações de saúde.
- (B) transversalidade, sendo que juntos esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
- (C) independência técnica do profissional de saúde, mediante redução da autonomia e vontade dos usuários.
- (D) vedação à cogestão, evitando a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão da gestão.
- (E) centralização, com diversas direções em cada esfera de governo que integra o sistema único de saúde.

24

A Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. O monitoramento dos incidentes e eventos adversos será realizado pelo Núcleo de Segurança do Paciente - NSP.

Consoante dispõe o citado ato normativo, as atividades de: I - monitorar os dados sobre eventos adversos notificados pelos serviços de saúde; II - divulgar relatório anual sobre eventos adversos com a análise das notificações realizadas pelos serviços de saúde; III - acompanhar, junto às vigilâncias sanitárias distrital, estadual e municipal as investigações sobre os eventos adversos que evoluíram para óbito; competem

- (A) à ANVISA, em articulação com o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.
- (B) ao Ministério da Saúde, em parceria com o sistema nacional de regulação.
- (C) às Secretarias Estaduais de Saúde, em articulação com as Secretarias Municipais de Saúde.
- (D) ao Conselho Federal de Medicina, em cooperação com as Secretarias de Saúde dos entes federativos.
- (E) ao Ministério da Saúde, com financiamento suportado pela iniciativa privada.

25

De acordo e para o efeito da Resolução da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, o documento que aponta situações de risco e descreve as estratégias e ações definidas pelo serviço de saúde para a gestão de risco visando à prevenção e à mitigação dos incidentes, desde a admissão até a transferência, a alta ou o óbito do paciente no serviço de saúde é chamado de plano

- (A) ambiental e sanitário em serviços de saúde.
- (B) de contingência em serviços de saúde.
- (C) de emergência em serviços de saúde.
- (D) de segurança do paciente em serviços de saúde.
- (E) estratégico em serviços de saúde.

Legislação Institucional

26

João é Oficial Médico da Polícia Militar do Estado do Amazonas e, sem prejuízo de suas funções públicas como militar estadual, deseja exercer atividade técnico profissional de medicina no meio civil.

No caso em tela, de acordo com o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), a pretensão de João é

- (A) permitida, desde que a prática profissional privada no âmbito civil não prejudique seu serviço na Polícia Militar.
- (B) permitida, desde que o policial seja o sócio administrador ou gerente da atividade empresarial.
- (C) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada.
- (D) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa, mas poderá fazê-lo quando for para reserva remunerada.
- (E) vedada em qualquer hipótese, por expressa previsão legal, enquanto estiver na ativa e na reserva remunerada, exceto se obtiver autorização especial do Comandante Geral da Polícia Militar.

27

Maria é Oficial Médica da Polícia Militar do Estado do Amazonas da ativa e acaba de ser passada à disposição da Secretaria de Estado de Saúde, sendo nomeada temporariamente para cargo em comissão, para colaborar no plano estadual de emergência e enfrentamento à pandemia do novo coronavírus.

Consoante dispõe o Estatuto dos Policiais Militares do Estado do Amazonas (Lei Estadual nº 1.154/75), Maria será

- (A) exonerada, pois a função civil que acaba de assumir é incompatível com a carreira militar.
- (B) passada, automaticamente, para a inatividade, com proventos proporcionais ao tempo de contribuição.
- (C) agregada, e deixará de ocupar vaga na escala hierárquica do seu quadro, nela permanecendo sem número.
- (D) licenciada para trato de assuntos particulares, pelo prazo de até 12 (doze) meses.
- (E) excluída dos quadros da Polícia Militar, haja vista que será considerada desertora, diante da impossibilidade de acumulação de cargos.

28

De acordo com a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), os órgãos de apoio compreendem, entre outros, os órgãos de apoio de saúde, subordinados à Diretoria de Saúde.

Nesse contexto, o órgão supervisor das atividades médico-periciais, responsável pelo planejamento, treinamento técnico, supervisão do funcionamento, auditoria, orientação, coordenação e controle das Juntas de Inspeção de Saúde e dos Médicos Peritos, no âmbito da Polícia Militar do Estado Amazonas, é

- (A) o Hospital da Polícia Militar (HPM).
- (B) o Centro de Psicologia, Fisioterapia e Perícia (CPFP).
- (C) o Núcleo de Saúde Ocupacional e Mental (NSOM).
- (D) o Centro de Assistência Social (CAS).
- (E) a Coordenadoria de Perícias Médicas (CPMed).

29

A Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010) estabelece que compete ao Comandante-Geral da Polícia Militar

- (A) julgar os recursos contra atos do Chefe do Estado Maior Geral, do Diretor da Diretoria de Justiça e Disciplina e do Secretário de Segurança Pública.
- (B) ordenar as despesas da Polícia Militar, vedada a delegação de tal atribuição a outro Coronel do Quadro de Oficiais Policiais Militares.
- (C) estabelecer o Plano Estratégico de Comando da Corporação e a Proposta Orçamentária, obedecendo as diretrizes governamentais.
- (D) planejar e executar programas e planos de metas da Polícia Militar com autonomia administrativa e independência, independentemente de aprovação pelo Chefe do Poder Executivo.
- (E) indicar policiais militares em lista tríplice ao Secretário de Segurança Pública para o exercício das funções de Comandantes, Chefes e Diretores de Organizações Policiais Militares.

30

A Polícia Militar do Estado do Amazonas pretende aumentar o número de policiais militares no Estado, com a criação de novos cargos.

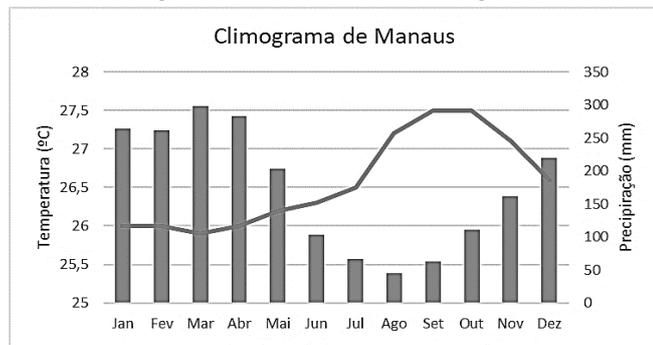
Consoante dispõe a Lei de Organização Básica da Polícia Militar do Estado do Amazonas (Lei nº 3.514/2010), o efetivo da Polícia Militar é fixado

- (A) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
- (B) em lei, mediante proposta do Governador do Estado à Assembleia Legislativa.
- (C) em Decreto Legislativo, com prévia manifestação do Comandante-Geral da Polícia Militar.
- (D) em lei, mediante proposta do Comandante-Geral da Polícia Militar à Assembleia Legislativa.
- (E) em Decreto do Governador do Estado, com prévia manifestação do Secretário Estadual de Segurança Pública.

Geografia do Amazonas

31

Analise o climograma da cidade de Manaus a seguir.



Sobre o climograma acima, assinale a afirmativa correta.

- (A) A ação da massa polar atlântica (mPa) nos meses de “verão” interfere na pequena amplitude térmica e no aumento sazonal das chuvas.
- (B) O período seco, que caracteriza um clima equatorial subúmido, é o resultado do aquecimento das águas superficiais do Oceano Atlântico - eventos do El Niño.
- (C) A média do mês mais frio acima de 18°C é explicada pela incidência dos raios solares muito inclinados em relação à superfície, devido à posição em latitude.
- (D) As temperaturas mais elevadas coincidem com o período chuvoso devido à presença da Zona de Convergência Intertropical (ZCIT) e à ação dos alísios de nordeste.
- (E) As chuvas elevadas no período outubro / maio são devidas à presença da massa equatorial continental (mEc), quente e úmida, e que apresenta grande instabilidade convectiva.

32



Vista parcial do reservatório da Usina Hidrelétrica de Balbina. Presidente Figueiredo. AM.

A hidrelétrica de Balbina é considerada um dos maiores desastres socioambientais da Amazônia. Ela provocou um impacto fundamental na descarga e na velocidade média das águas, além de mudanças na carga sedimentar e na morfologia do leito do rio Uatumã. Essas mudanças afetam a área do próprio reservatório, mas também a área a jusante da represa.

Sobre as consequências socioambientais da construção da hidrelétrica de Balbina, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O reservatório mostra uma hipoxia forte nas camadas profundas, porque têm à sua disposição grandes quantidades de matéria orgânica facilmente degradável.
- (B) A pressão sofrida pela floresta resulta na perda de *habitats* e da biodiversidade, com severos impactos nas cadeias tróficas, além da perda de importantes serviços ecossistêmicos.
- (C) A hidrelétrica deveria mudar seu *modus operandi*, de forma que a liberação da água do reservatório simulasse o regime natural de cheias e vazantes do período pré-barragem.
- (D) O reservatório reduz a velocidade da correnteza e mantém as flutuações do nível do rio a jusante da represa, alongando o período de cheias e encurtando o período de vazante.
- (E) A decomposição das árvores submersas, o reservatório inundou quase 3.000 km² de florestas, gera gases de efeito estufa: dióxido de carbono à superfície e, no fundo do lago, metano.

33

A Amazônia do século XXI é muito mais do que um ícone de representação simbólico-cultural em termos de seu valor como natureza e cultura e para o equilíbrio do planeta. Ela representa uma fronteira para a ciência e a tecnologia, em uma era marcada pelo avanço da biotecnologia e da engenharia genética.

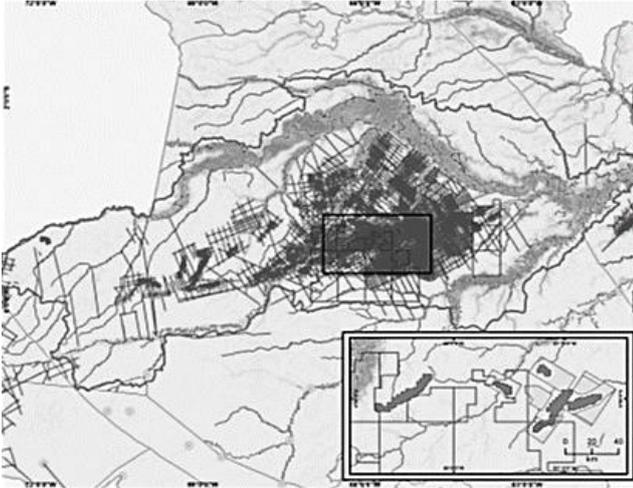
A partir do fragmento acima, analise as afirmativas a seguir e assinale V para a verdadeira e F para a falsa.

- () A união dos laboratórios mais avançados aos conhecimentos das populações tradicionais permitirá a identificação dos principais ativos existentes nos complexos ecossistemas tropicais.
- () O conhecimento das comunidades tradicionais, cujas atividades econômicas possuem forte dependência dos recursos naturais, deve ser valorizado como conhecimento empírico.
- () A Amazônia deve ser vista como um mosaico de ambientes e sociedades que, além da riqueza natural, abriga uma diversidade cultural a ser incorporada pela ciência.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

34



Mapa de blocos de exploração. As áreas em destaque têm poços atualmente em produção. As linhas finas representam os locais para futuras perfurações.

Enquanto a parte leste da floresta amazônica brasileira é fortemente desmatada e degradada, a parte oeste, com aproximadamente 740.000 km², está quase totalmente intacta devido às dificuldades de acesso. O imenso bloco de floresta a oeste da rodovia BR-319 (Manaus-Porto Velho) é essencial para manter a biodiversidade da região, seus povos indígenas, seus enormes estoques de carbono e seu papel na reciclagem da água.

(...)

O gigantesco projeto de exploração de gás e petróleo “Área Sedimentar do Solimões” se encontra aberto para comentários públicos. O projeto prevê milhares de perfurações em uma série de “blocos” espalhados em uma área que engloba aproximadamente um terço do Estado do Amazonas.

(FEARNSIDE, Philip M. Os riscos do projeto de gás e petróleo na “Área Sedimentar do Solimões”. 12/03/2020.)

As afirmativas a seguir apresentam alguns riscos ambientais do projeto “Área Sedimentar do Solimões”, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) A manutenção do bloco de floresta a oeste do rio Purus é essencial para evitar um impulso ao aquecimento global e manter a reciclagem de água que abastece os “rios voadores”.
- (B) O risco de derramamento de petróleo, um tipo de evento que ocorre com certa frequência nessas operações, deverá provocar graves impactos sobre a biodiversidade regional.
- (C) O desmatamento provocado pelas empresas produtoras de gás e petróleo implicaria no pagamento de royalties aos povos indígenas como compensação pelo direito de exploração.
- (D) As estradas planejadas que se ramificariam a partir da rodovia BR-319, especialmente a AM-366, abririam a parte norte deste vasto bloco de floresta à entrada de desmatadores.
- (E) O projeto de petróleo e gás, que implantaria milhares de poços espalhados pelas partes central e sul desse bloco florestal, representa uma ameaça à preservação ambiental da região.

35

“A floresta amazônica possui grande importância para a estabilidade ambiental do planeta, porque sua massa vegetal libera bilhões de toneladas de água diariamente para a atmosfera.”

(CAPOBIANCO, João Paulo Ribeiro. Amazônia, uma década de esperança. São Paulo: Estação Liberdade, 2021. Adaptado.)

Sobre as implicações do desmatamento, analise as afirmativas a seguir.

- I. O desmatamento, a despeito da sua importância para a estabilidade dos processos climáticos, já comprometeu parcela importante do bioma.
- II. O desmatamento, apesar do enorme potencial da biodiversidade para o desenvolvimento econômico, concentra-se nas fisionomias florestais.
- III. O desmatamento irá diminuir a evapotranspiração, fenômeno responsável pelas chuvas no bioma e pela formação dos chamados “rios voadores”.

Está correto o que se afirma em

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

História do Amazonas

36

A respeito da estrutura político-administrativa do Amazonas, durante o período colonial e imperial, relacione cada unidade administrativa à sua respectiva descrição.

1. Estado do Maranhão
 2. Capitania de São José do Rio Negro
 3. Comarca do Alto Amazonas
 4. Província do Amazonas
- () Criada no período regencial para subdividir em três o território paraense, no contexto da aplicação do Código do Processo Criminal.
 - () Criada no século XVII por Filipe II de Habsburgo, com capital em São Luís e ligada diretamente a Lisboa.
 - () Criada no Segundo Reinado, após a Cabanagem, sendo considerada o marco da conquista da autonomia do Amazonas.
 - () Criada em meados do século XVIII, por influência política de Francisco Xavier de Mendonça Furtado, desmembrada da Capitania do Grão-Pará.

Assinale a opção que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

- (A) 1, 3, 2 e 4.
- (B) 2, 4, 1 e 3.
- (C) 3, 1, 4 e 2.
- (D) 4, 2, 3 e 1.
- (E) 1, 4, 2 e 3.

37

No reinado de D. José I, Sebastião José de Carvalho e Melo, o Marquês de Pombal, assumiu o cargo de primeiro-ministro do governo português e, por mais de 25 anos, Pombal administrou o Reino e seus territórios ultramarinos.

Assinale a afirmativa que caracteriza corretamente as políticas reformistas implementadas por D. José I e Pombal na Amazônia colonial.

- (A) Em relação aos indígenas, as reformas pombalinas previam o controle direto do Estado, não mais com a mediação dos religiosos, que deixaram de deter o poder temporal das aldeias.
- (B) Em relação à organização territorial, destacou-se a classificação dos povoados em “Aldeias”, “Quilombos” ou “Vilas”, de acordo com a etnia predominante em cada uma das novas unidades administrativas.
- (C) Em relação ao desenvolvimento agrícola, foi apoiada a agricultura tradicional, com base na tenência coletiva das terras das aldeias, no escambo e no extrativismo florestal das drogas do sertão.
- (D) Em relação ao comércio, foi criada a Companhia de Comércio do Estado do Grão-Pará e Maranhão, para estimular formas mais eficientes de produção e venda do algodão e do cacau, com base em mão-de-obra livre assalariada.
- (E) Em relação às estruturas de trabalho, a intervenção pombalina marcou o declínio do escravismo, indígena e africano, e a tentativa de ocidentalizar a região, patrocinando a migração de colonos do império luso para o Grão-Pará.

38

“Essa modalidade sustentou-se na audácia e no crédito, estimulando os excessos, até o desvario. Os envios de mercadorias para os seringais eram pródigos, excessivos, absurdos, alimentando uma atividade comercial às avessas, cuja prosperidade não se media pelo lucro, mas pelo endividamento.”

(Adaptado de CHEROBIM, Mauro, “Trabalho e comércio nos seringais amazônicos” in *Perspectivas*, São Paulo, 1983, p. 105.)

O trecho descreve um sistema de comercialização presente na Amazônia denominado de

- (A) crédito.
- (B) aviamento.
- (C) escambo.
- (D) adiantamento.
- (E) capital de giro.

39

A “questão do Amapá” refere-se a uma disputa de limites

- (A) envolvendo a França e o Brasil, a respeito da natureza administrativa da Guiana, entendida como departamento de ultramar da nação francesa pelo Brasil e colônia pela França.
- (B) sobre o compartilhamento do rio Oiapoque, divisa entre Suriname, Amapá e Guianas, e considerado um caminho fluvial estratégico para o acesso à bacia amazônica brasileira.
- (C) desencadeada, do lado francês, pela perda da Alsácia e da Lorena, após o conflito contra a Prússia, na segunda metade do século XIX.
- (D) encaminhada mediante uma arbitragem internacional, a cargo do presidente da então Confederação Helvética (Suíça), escolhido de comum acordo por França e Brasil.
- (E) baseada no critério da “terra que não pertence a ninguém” (*terra nullius*), substituindo o antigo preceito do *uti possidetis* nas negociações geopolíticas sobre limites.

40

A respeito da Zona Franca de Manaus (ZFM), analise as afirmativas a seguir e assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A ZFM é uma área de livre comércio e de incentivos fiscais especiais, estabelecida para criar no interior da Amazônia um centro industrial, comercial e agropecuário dotado de condições econômicas que permitissem seu desenvolvimento.
- () A administração das instalações e serviços da ZFM é exercida pela Superintendência da Zona Franca de Manaus (SUFRAMA), entidade autárquica com sede na cidade de Manaus.
- () Os incentivos fiscais especiais da ZFM foram prorrogados até 2073, mediante emenda constitucional, exceto os descontos no ICMS e no IPTU que beneficiavam as empresas instaladas no Polo Industrial de Manaus.

As afirmativas são, de cima para baixo,

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

Conhecimentos Específicos

41

Homem, 32 anos, refere queixa de dor abdominal recorrente, pelo menos uma vez por semana nos últimos 6 meses, associada a mudança na aparência das fezes. Após avaliação, suspeita-se de síndrome do intestino irritável.

De acordo com os critérios de Roma IV, marque a alternativa abaixo que melhor corrobora a hipótese diagnóstica de síndrome do intestino irritável.

- (A) dor relacionada à evacuação.
- (B) presença de sangue nas fezes.
- (C) febre.
- (D) perda de peso não intencional.
- (E) dor noturna.

42

Mulher, 60 anos, sem comorbidades, com quadro de disfagia e regurgitação, recebeu diagnóstico manométrico de acalasia tipo II. Entre as opções abaixo, o tratamento inicial preferido para essa paciente é

- (A) toxina botulínica.
- (B) nifedipina.
- (C) dilatação pneumática da cárdia.
- (D) sildenafil.
- (E) esofagectomia.

43

Doenças inflamatórias intestinais apresentam diversas manifestações extra intestinais.

Entre as opções a seguir, a que se apresenta com maior prevalência nesses pacientes é

- (A) pioderma gangrenoso.
- (B) sacroileíte.
- (C) colangite esclerosante primária.
- (D) artrite periférica.
- (E) eritema nodoso.

44

Mulher de 30 anos com doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) refratária ao tratamento com inibidores de bomba de prótons é submetida a endoscopia digestiva alta que nota projeção cefálica, digitiforme, de epitélio colunar a partir da junção epitelial esofagogástrica medindo 5 mm.

Está indicada a realização de biópsias de esôfago durante o procedimento com a finalidade de

- (A) confirmar diagnóstico de esôfago de Barrett.
- (B) avaliar neuropatia.
- (C) pesquisar acalásia.
- (D) pesquisar esofagite eosinofílica.
- (E) avaliar prognóstico de DRGE não-erosiva.

45

Mulher de 46 anos com febre, artralgia e diarreia é submetida a endoscopia digestiva alta com biópsias de intestino delgado cuja análise evidenciou macrófagos PAS-positivos.

Dentre as opções abaixo, o melhor tratamento para essa paciente é

- (A) sulfametoxazol + trimetoprima.
- (B) anfoterecina.
- (C) vancomicina.
- (D) fluconazol.
- (E) rifampicina + isoniazida + pirazinamida + etambutol.

46

Homem de 30 anos chega à emergência com quadro de febre, diarreia e vômitos iniciado há 2 dias. Ao exame clínico é notada icterícia leve. Exames iniciais evidenciam leucócitos normais, bilirrubinas totais 3 mg/dL, bilirrubina direta 0,5 mg/dL, TGO 25 U/L, TGP 22 U/L, fosfatase alcalina 100 U/L, amilase 80 U/L.

A provável causa da icterícia é

- (A) neoplasia de pâncreas.
- (B) hepatite B aguda.
- (C) leptospirose.
- (D) síndrome de Gilbert.
- (E) *Diphyllobothrium latum*.

47

Mulher de 60 anos realizou tomografia computadorizada (TC) de tórax e abdome durante internação por COVID-19 há 1 mês. Recebeu alta há 14 dias e está assintomática, mas veio para consulta com gastroenterologista pois, na TC supracitada, foi notada no corpo pancreático uma lesão cística medindo cerca de 2 cm com múltiplos pequenos cistos aglomerados (aparência de *honeycomb*) e calcificação central.

O diagnóstico mais provável para essa lesão é

- (A) tumor de Frantz.
- (B) neoplasia intraductal papilar produtora de mucina.
- (C) tumor neuroendócrino pancreático.
- (D) cistadenoma seroso.
- (E) cistadenoma mucinoso.

48

Homem, 65 anos, tabagista, assintomático, realizou ultrassonografia de abdome para rastreamento de aneurisma de aorta abdominal. O resultado evidenciou um pólipio em vesícula biliar medindo 12 mm.

A melhor conduta para esse paciente é

- (A) realizar tomografia computadorizada para estadiamento.
- (B) realizar ultrassonografia de abdome superior em 6 meses para avaliar mudança no tamanho do pólipio.
- (C) indicar colecistectomia videolaparoscópica.
- (D) indicar polipectomia por colangiopancreatografia percutânea.
- (E) dar alta para o paciente por tratar-se de lesão assintomática.

49

Os tumores neuroendócrinos gástricos são divididos em graus I, II e III de acordo com o número de mitoses por campo de grande aumento (CGA) e com o índice de Ki67.

Assinale a alternativa que indica um critério para classificação dos tumores neuroendócrinos gástricos como grau II.

- (A) 1 mitose/10 CGA.
- (B) 3 mitoses/10 CGA.
- (C) 25 mitoses/10 CGA.
- (D) 50 mitoses/10 CGA.
- (E) índice Ki67 de 22%.

50

Marque a alternativa que apresenta um fator de mau prognóstico na hemorragia digestiva alta.

- (A) Idade de 50 anos.
- (B) Frequência cardíaca de 95 batimentos por minuto.
- (C) Laceração de Mallory-Weiss.
- (D) Úlcera gástrica Forrest IIc.
- (E) Úlcera gástrica na pequena curvatura alta.

51

Em um paciente com doença inflamatória intestinal para o qual está sendo avaliado o diagnóstico diferencial entre retocolite ulcerativa e doença de Crohn, assinale a alternativa que sugere diagnóstico de retocolite ulcerativa.

- (A) Acometimento simétrico e contínuo da mucosa.
- (B) Sacroileíte.
- (C) Granulomas.
- (D) Lesões perianais.
- (E) Fístulas.

52

Homem de 65 anos, obeso, tabagista, portador de *diabetes mellitus* tipo 2, hipertensão arterial sistêmica e dislipidemia, em uso de losartana, anlodipino, rosuvastatina e empaglifozina, chega à emergência com quadro clínico de início há um dia de dor abdominal em quadrante inferior esquerdo e diarreia sanguinolenta. Realizada colonoscopia que encontrou mucosa retal normal, mas sigmoide e cólon descendente com úlceras, edema e áreas hemorrágicas.

Marque a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) Colite causada por *salmonella* spp..
- (B) Diverticulite aguda.
- (C) Retocolite ulcerativa.
- (D) Colite isquêmica.
- (E) Doença de Crohn.

53

Mulher de 48 anos apresenta neoplasia de cólon e foi tratada previamente por neoplasia endometrial. Refere que sua mãe apresentou neoplasia de ovário aos 49 anos de idade. Análise genética evidenciou perda da expressão de MLH1 e PMS2.

Marque, entre as alternativas a seguir, aquela que apresenta o diagnóstico mais provável dessa paciente.

- (A) Polipose adenomatosa familiar.
- (B) Síndrome de Lynch.
- (C) Síndrome de Riley-Bannayan-Ruvalcabra.
- (D) Síndrome de Cowden.
- (E) Síndrome de Turcot.

54

Homem de 50 anos, com história de tratamento de infecção cutânea com clindamicina há 2 semanas, evoluiu com diarreia acompanhada de hipotensão arterial e distensão abdominal. Análise fecal mostrou a presença de toxinas de *Clostridium difficile* e PCR positivo para *Clostridium difficile*.

Assinale a alternativa que apresenta o tratamento mais adequado para esse paciente.

- (A) Vancomicina oral associada a metronidazol endovenoso.
- (B) Vancomicina endovenosa.
- (C) Metronidazol por via oral associado a probióticos.
- (D) Rifampicina por via oral.
- (E) Transplante fecal.

55

Assinale a alternativa que apresenta o parâmetro laboratorial mais importante, entre as opções abaixo, para avaliação de prognóstico em paciente com cirrose hepática.

- (A) Creatinina.
- (B) Transaminase oxaloacética.
- (C) Fosfatase alcalina.
- (D) Proteína C reativa.
- (E) Potássio.

56

Homem de 20 anos é internado por doença de Crohn com indicação de uso de prednisona 80 mg diariamente.

Marque a opção que apresenta uma infecção que deve ser descartada antes do início do uso desta terapêutica.

- (A) *Entamoeba histolytica*.
- (B) *Staphylococcus aureus*.
- (C) *Strongyloides stercoralis*.
- (D) Herpesvírus tipo 1.
- (E) *Helicobacter pylori*.

57

Menina de 10 anos foi internada por hemorragia digestiva. Assinale o melhor exame para confirmar o diagnóstico de divertículo de Meckel neste caso.

- (A) Cintilografia.
- (B) Ultrassonografia.
- (C) Tomografia computadorizada de abdome total.
- (D) Colonoscopia.
- (E) Enema opaco.

58

Assinale a condição a seguir que pode cursar com aumento de ambas amilase e lipase.

- (A) Infarto mesentérico.
- (B) Parotidite.
- (C) Neoplasia de ovário.
- (D) Macroamilasemia.
- (E) Gravidez ectópica rota.

59

Assinale a alternativa que apresenta uma causa de hipertensão portal pré-sinusoidal.

- (A) Pericardite constrictiva.
- (B) Síndrome de Budd-Chiari.
- (C) Intoxicação por vitamina A.
- (D) Infecção por *Mycobacterium avium*.
- (E) Esquistossomose.

60

Em relação à doença de Chagas, marque a afirmativa verdadeira.

- (A) As manifestações esofágicas geralmente ocorrem no primeiro ano após a infecção aguda.
- (B) É causada por uma bactéria transmitida pelas fezes do “barbeiro”.
- (C) Os casos agudos geralmente são tratados com benzonidazol.
- (D) Geralmente acomete o segundo neurônio motor.
- (E) Após 30 anos de doença, mais de dois terços dos pacientes evoluem com megacólon sintomático.

61

Em relação ao tratamento da hepatite B, assinale a afirmativa correta.

- (A) Com o tratamento geralmente é obtida a soroconversão para anti-HBs positivo.
- (B) Nos pacientes com hepatite B crônica e cirrose hepática descompensada, está indicado preferencialmente o tratamento com interferon.
- (C) Todo paciente com hepatite B crônica deve ter seu tratamento medicamentoso iniciado o mais precoce possível.
- (D) Na coinfeção com o vírus da hepatite delta, deve-se optar pelo tratamento com lamivudina.
- (E) Tenofovir está associado à toxicidade renal e desmineralização óssea.

62

Homem de 50 anos com cirrose e colangite esclerosante primária evoluiu com emagrecimento, icterícia e prurido. Exames evidenciaram colestase sem leucocitose.

A opção mais adequada em relação à conduta para esse paciente é

- (A) iniciar antibióticos.
- (B) realizar colangiorrisonância.
- (C) realizar colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.
- (D) indicar hepatectomia parcial.
- (E) iniciar ácido ursodesoxicólico.

63

Em relação ao rastreamento de neoplasias colorretais, marque a afirmativa verdadeira.

- (A) A dosagem do CEA e a pesquisa de sangue oculto nas fezes são os métodos mais sensíveis para o rastreamento de neoplasias colorretais.
- (B) A presença de sangue oculto positivo nas fezes deve ser complementada com a dosagem do CEA.
- (C) Em pacientes com polipose adenomatosa familiar, o rastreamento de neoplasias colorretais deve ser iniciado antes dos 15 anos de idade com pesquisa de sangue oculto nas fezes anualmente.
- (D) A colonoscopia não deve ser solicitada para rastreamento de neoplasias colorretais sem que antes o paciente tenha sido informado sobre os objetivos e os riscos do exame.
- (E) O rastreamento de neoplasias colorretais não deve ser feito após os 75 anos.

64

A manifestação extra-hepática mais comum da hepatite C crônica é

- (A) artralgia.
- (B) neuropatia sensitiva.
- (C) uveíte.
- (D) líquen plano.
- (E) vasculite cutânea.

65

Paciente do sexo masculino, 13 anos de idade, durante avaliação para início de tratamento com isotretinoína apresentou aumento de transaminases (duas a três vezes o limite superior da normalidade) sem colestase. Sorologia negativa para hepatites virais. Submetido a biópsia hepática, foram observados hepatócitos positivos para rodanina.

O provável resultado nos exames subsequentes é

- (A) ceruloplasmina sérica reduzida.
- (B) pANCA positivo.
- (C) anti-SLA positivo.
- (D) anti-LC1 positivo.
- (E) saturação de transferrina acima de 45%.

66

Assinale a alternativa que apresenta um marcador prognóstico da pancreatite aguda segundo o escore de Ranson.

- (A) Velocidade de hemossedimentação.
- (B) Lactato desidrogenase.
- (C) Amilase.
- (D) Lipase.
- (E) Albumina.

67

Em relação à profilaxia primária da hemorragia digestiva alta varicosa, é correto afirmar que

- (A) pacientes com cirrose hepática Child-Pugh A sem varizes devem ser submetidos a endoscopia digestiva alta a cada 5 anos para rastreamento de varizes de esôfago.
- (B) a profilaxia pré-primária da hemorragia digestiva alta varicosa deve ser realizada com a ligadura elástica.
- (C) em pacientes com indicação de realizar profilaxia primária da hemorragia digestiva alta varicosa, mas contra-indicação ao uso de betabloqueadores não-seletivos, pode ser usada a ligadura elástica das varizes esofágicas.
- (D) em casos com indicação de realizar profilaxia primária da hemorragia digestiva alta varicosa, mas com contra-indicação ao uso de betabloqueadores e ligadura elástica, pode ser usada a terlipressina.
- (E) após realizar profilaxia primária da hemorragia digestiva alta varicosa com ligadura elástica das varizes esofágicas, o paciente deve manter seguimento endoscópico a cada 5 anos.

68

Assinale a alternativa que apresenta a complicação mais frequente da colangiopancreatografia retrógrada endoscópica.

- (A) Perfuração.
- (B) Hemorragia.
- (C) Pancreatite.
- (D) Colangite.
- (E) Colecistite.

69

A redução da pressão do esfíncter esofágico inferior pode estar relacionada à ocorrência da doença do refluxo gastroesofágico.

Assinale a alternativa que apresenta uma medicação ou classe de medicamentos que reduz o tônus do esfíncter esofágico inferior.

- (A) Bloqueadores de canais de cálcio.
- (B) Agonistas colinérgicos.
- (C) Baclofeno.
- (D) Agonistas alfa-adrenérgicos.
- (E) Cisaprida.

70

Em relação à doença celíaca, é correto afirmar que

- (A) caso a dosagem do anticorpo anti-transglutaminase tecidual IgA seja negativa, pode-se excluir doença celíaca.
- (B) pessoas com doença celíaca apresentam risco aumentado de linfoma.
- (C) uma vez iniciada a dieta sem glúten, a pessoa com doença celíaca não necessita mais de acompanhamento clínico ou laboratorial.
- (D) anemia por deficiência de ferro ocorre em 2% dos pacientes com doença celíaca.
- (E) desafio com reintrodução do glúten na dieta deve ser feito habitualmente para confirmar o diagnóstico.

71

Marque a alternativa que apresenta uma **contraindicação absoluta** ao transplante hepático.

- (A) Encefalopatia hepática.
- (B) Positividade para replicação do vírus da hepatite B.
- (C) Doença renal crônica avançada.
- (D) Infecção ativa extra-hepática.
- (E) Carcinoma hepatocelular secundário a hepatite B, com nódulo único de 4 cm.

72

Mulher de 45 anos com doença de Crohn e cirrose hepática de etiologia alcoólica chega na emergência desorientada. O marido refere que a esposa tem apresentado diarreia e não está fazendo restrição absoluta de glúten na dieta. Refere dificuldade para ler a noite e disgeusia. Ao exame, pode-se notar alopecia, dermatite perioral e perianal e glossite.

A provável etiologia para o quadro clínico apresentado por essa mulher é deficiência de

- (A) vitamina C.
- (B) vitamina B12.
- (C) zinco.
- (D) vitamina D.
- (E) ferro.

73

Em relação à fibrose cística, é correto afirmar que.

- (A) com tratamento adequado, a sobrevida nestes pacientes se assemelha àquela da população geral.
- (B) cerca de 10% dos pacientes com fibrose cística apresentam disfunção pancreática exócrina.
- (C) o tratamento precoce, ao diagnóstico, com nintedanibe é capaz de alterar o prognóstico.
- (D) é comum os pacientes adultos com fibrose cística apresentarem doença do refluxo gastroesofágico.
- (E) a mortalidade da fibrose cística geralmente é causada pelo acometimento pancreático.

74

Assinale o principal marcador sorológico da colangite biliar primária.

- (A) Anticorpo antimicrosoma de fígado e rim tipo 1.
- (B) Anticorpo antimitocôndria.
- (C) Anticorpo anticitosol hepático.
- (D) Anticorpo citoplasmático antineutrofílico (perinuclear).
- (E) Anticorpo antimúsculo liso.

75

Em relação às hepatites autoimunes, marque a afirmativa correta.

- (A) Hepatite autoimune tem prevalência igual entre homens e mulheres.
- (B) O achado típico da biópsia é a hepatite de interface com presença de infiltrado linfoplasmocitário com predomínio de plasmócitos.
- (C) A hepatite autoimune tipo 1 é caracterizada pela positividade para anticorpo antimicrosomal de fígado e rim tipo 1.
- (D) A hepatite autoimune tipo 2 é caracterizada pela positividade para anticorpo antimúsculo liso.
- (E) Geralmente o tratamento é feito com micofenolato de mofetila.

76

Mulher de 60 anos, em uso de ácido acetilsalicílico e clopidogrel por ter apresentado ataque isquêmico transitório há 1 ano, apresenta pólipos pediculados de 1,5 cm em cólon esquerdo com indicação de polipectomia com alça diatérmica.

Em relação ao manejo dos medicamentos, é correto afirmar que

- (A) ambos devem ser suspensos 7 dias antes do procedimento.
- (B) o ácido acetilsalicílico deve ser suspenso uma semana antes do procedimento e o clopidogrel deve ser mantido.
- (C) o ácido acetilsalicílico deve ser mantido e o clopidogrel deve ser suspenso uma semana antes do procedimento.
- (D) ambos devem ser suspensos uma semana antes do procedimento.
- (E) ambos devem ser suspensos 7 dias antes do procedimento e o paciente deve ser tratado com heparina até a véspera do procedimento.

77

No caso de um paciente com cirrose descompensada e ascite, constitui indicação para profilaxia de peritonite bacteriana espontânea

- (A) concentração de proteína no líquido ascítico de 0,8 g/dL.
- (B) creatinina sérica de 1 mg/dL.
- (C) tempo de atividade de protrombina de 39%.
- (D) sódio sérico de 132 mEq/L.
- (E) bilirrubina sérica de 2,8 mg/dL.

78

No diagnóstico diferencial da ascite, é correto afirmar que

- (A) na síndrome nefrótica, o gradiente de albumina soro-ascite é $< 1,1$ g/dL.
- (B) na peritonite por tuberculose, o gradiente de albumina soro-ascite é $\geq 1,1$ g/dL.
- (C) na cirrose, habitualmente tem-se alta concentração de proteínas no líquido ascítico.
- (D) na ascite por insuficiência cardíaca, habitualmente tem-se baixa concentração de proteínas no líquido ascítico.
- (E) em toda paracentese está indicada a reposição de albumina para prevenção da síndrome hepatorenal.

79

Homem de 25 anos com anemia falciforme entra na emergência com quadro de dor abdominal e vômitos há cerca de 2 horas. Ao exame físico, nota-se dor em quadrante superior direito do abdome, sem sinais de peritonite. Exames laboratoriais evidenciam lipase, amilase, transaminases, leucograma e proteína C reativa normais. Ultrassonografia mostra cálculos em vesícula biliar com colédoco sem alterações.

Assinale a afirmativa correta em relação a este caso.

- (A) Pacientes com anemia falciforme têm um risco de desenvolver cálculos biliares semelhante à população em geral.
- (B) Antibióticos com cobertura para germes gram negativos e anaeróbios devem ser iniciados o mais precoce possível.
- (C) Está indicada a drenagem das vias biliares por prótese endoscópica.
- (D) Caso o paciente melhore, deve ser programada colecistectomia eletiva.
- (E) Deve ser feita hemotransfusão imediata por tratar-se de anemia falciforme.

80

Homem de 50 anos com carga tabágica de 50 maços-ano, consumidor de cerca de meio litro de bebidas destiladas semanalmente é submetido a endoscopia digestiva por disfagia para sólidos. O exame revela apenas uma lesão subepitelial de 2 cm, localizada 30 cm dos dentes incisivos superiores. Foi indicada uma ecoendoscopia que descreveu a lesão como hipoecoica, localizada na terceira camada, com margens bem definidas, não sendo realizada punção da lesão.

O diagnóstico mais provável é

- (A) adenocarcinoma de esôfago.
- (B) lipoma de esôfago.
- (C) leiomioma de esôfago.
- (D) cisto de duplicação.
- (E) carcinoma epidermoide escamoso de esôfago.

REALIZAÇÃO

