

Filosofia dos epitáfios

1. “Saí, afastando-me do grupo, e fingindo ler os epitáfios. E, aliás, gosto dos epitáfios; eles são, entre a gente
2. civilizada, uma expressão daquele pio e secreto egoísmo que induz o homem a arrancar à morte um farrapo ao menos
3. da sombra que passou. Daí vem, talvez, a tristeza inconsolável dos que sabem os seus mortos na vala comum; parece-
4. lhes que a podridão anônima os alcança a eles mesmos.”

(Machado de Assis)

01. Do ponto de vista da tipologia textual, é CORRETO afirmar que o texto 1, “Filosofia dos epitáfios”, é um texto predominantemente

- A) dissertativo.
 B) descritivo.
 C) narrativo.
 D) narrativo, com uso do discurso indireto.
 E) descritivo, com uso do discurso direto.

02. O vocábulo inconsolável, linha 3, apresenta um prefixo que indica

- I. movimento para dentro.
- II. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “irreal.”
- III. valor de privação, negação.
- IV. o mesmo valor do prefixo apresentado no vocábulo “ingerir.”

Estão CORRETAS:

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

Leia o texto abaixo para responder às questões 03, 04 e 05.

Oliver Blanchar ataca o que chama de “cultura do desemprego”, ou seja, a visão pessimista do futuro, baseada em estatísticas do presente e apoiada numa certa tolerância para com o fenômeno que as redes de suporte ao desempregado asseguram, especialmente em alguns países da Europa Ocidental.

(Carlos Eduardo Lins da Silva, Folha de São Paulo, 1996, com adaptações)

03. Em relação às idéias do texto, assinale a opção INCORRETA.

- A) As redes de suporte ao desemprego garantem tolerância em relação ao fenômeno do desemprego.
 B) Alguns países da Europa ocidental possuem redes de suporte ao desempregado.
 C) Segundo Oliver Blanchar, ‘cultura do desemprego’ é a visão pessimista do futuro no que se refere ao mercado de trabalho.
 D) Olivier Blanchar, diante das estatísticas do presente, defende uma visão pessimista do futuro.
 E) As estatísticas da atualidade e a tolerância em relação ao fenômeno do desemprego fundamentam uma visão pessimista do futuro.

04. Em relação aos elementos do texto, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) para as seguintes afirmativas.

- () “Apoiada” significa difundida.
 () “Tolerância” significa indulgência, consentimento.
 () “Ataca” significa reprova, opõe-se.
 () “Redes” não significa conjuntos de instituições e agências interligadas que se destinam a prestar serviços.
 () “Fenômeno” significa fato de natureza social.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência CORRETA, de cima para baixo.

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

05. Assinale a ÚNICA alternativa que apresenta o uso da(s) vírgula(s) da mesma forma em que aparece(m) no trecho “(...) “cultura do desemprego”(,)ou seja(,) a visão (...)”

- A) As frutas, que estavam maduras, caíram no chão.
 B) “Pois, seu Pedrinho, saci é uma coisa que eu juro que existe.”
 C) O homem, que mente, não merece confiança.
 D) A garota, Fernanda, saiu muito cedo.
 E) “O cavalo calou-se, isto é, recolheu o movimento do rabo”.

06. Leia o anúncio abaixo.

GERENTES DE LOJA

Requisitos:
*Experiência mínima de 3 anos de gerência.
*Sexo feminino.
*Idade entre 30 e 40 anos.
Nível superior.
Usuária de computador.
Salário Excepcional
Os interessados deverão enviar currículos com foto para rua das Belezas, n.10, Recife – PE, Cep. 51031-420.
Recursos Humanos.

Este anúncio apresenta uma inadequação de concordância nominal em:

- A) Os interessados deverão enviar.
- B) Idade entre 30 e 40 anos.
- C) Gerentes de loja.
- D) Nível superior
- E) Experiência mínima de 3 anos em gerência.

07. Leia o texto a seguir e responda a questão 07.

“Coesão e coerência são aspectos importantes na articulação textual e, por isso mesmo, estão intimamente relacionados. Essa relação se estabelece na medida em que a coerência se vincula ao conteúdo, e a coesão, à forma de expressão desse conteúdo.”
(Maria Luiza Abaurre)

07. Assinale a alternativa que utiliza um elemento coesivo inadequado, provocando um efeito de incoerência.

- A) O livro é muito interessante, apesar de ter 570 páginas.
- B) Mesmo morando no Rio de Janeiro há cinco anos, Shirley não conhece o Corcovado.
- C) João, o pintor, foi despedido, porque se negou a pintar a casa, uma vez que estava chovendo.
- D) Marcella e Antônio não se entendem, mas um fala inglês, e o outro, espanhol.
- E) Acordei às 7 horas, apesar de ter ido deitar às 2 horas da manhã.

08. Na tira abaixo, tem-se uma figura de pensamento. Assinale a alternativa que corresponde a essa figura.



- A) Hipérbole.
- B) Ironia.
- C) Antítese.
- D) Eufemismo.
- E) Apóstrofe.

09. Sobre o trecho abaixo,

“...às três horas, senti as primeiras pontadas... era meu rapaz que estava chegando. Tivemos que fazer tudo às pressas, não havia, ainda, completado os 9 meses. Minhas mãos estavam trêmulas e entre uma contração e outra, agradecia veementemente a Deus. Não bastava um simples obrigada...”
(Estudante do 2º ano do Ensino Médio)

o sinal indicativo da crase foi empregado em “...às três horas...” e “às pressas” por se tratar, respectivamente, de uma

- A) locução prepositiva – locução conjuntiva.
- B) locução adverbial – locução adverbial.
- C) locução conjuntiva – locução prepositiva.
- D) locução adverbial – locução conjuntiva.
- E) locução adverbial – locução prepositiva.

10. Sobre o trecho “Não bastava um simples obrigada” NÃO é correto afirmar.

- A) Na expressão ‘muito obrigado’, o particípio ‘obrigado’, é usado com valor de adjetivo e, como tal, deve concordar em gênero e número com o referente do pronome a que se refere.
- B) A expressão deve ser entendida como eu estou muito obrigado (a) a você (igual a grato a você).
- C) No texto, o agradecimento parte de uma mulher. Portanto, deve assumir a forma feminina (obrigada).
- D) Se o agradecimento parte de um homem, deve assumir a forma masculina.
- E) A mulher pode usar a expressão ‘muito obrigado’, e o homem pode usar a expressão ‘muito obrigada’, sem causar nenhum problema à norma culta.

ASSINALE V NAS ASSERTIVAS VERDADEIRAS E F, NAS FALSAS. ESSE ENUNCIADO SE REFERE ÀS QUESTÕES DE 11 A 14.

11. A Lei Orgânica da Saúde, em relação aos princípios ou diretrizes do SUS, estabelece

- descentralização dos serviços para os municípios com direção única, em cada esfera do governo.
- universalidade do acesso ao sistema, com atendimento preferencial à população de baixa renda.
- integralidade da assistência à saúde, incorporando ações e serviços individuais e coletivos, preventivos e curativos.
- liberdade da iniciativa privada para prestar assistência técnica à saúde.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

12. Contraria os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):

- a integralidade da assistência, estabelecendo duas redes, sendo uma de atenção curativa e outra de atenção preventiva.
- a igualdade da assistência à saúde sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- a divulgação de informações quanto ao potencial de serviços e sua utilização pelo usuário.
- a integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

13. A Constituição Brasileira de 1988, em relação à saúde, estabeleceu que

- a saúde é direito de todos e dever do Estado, sendo que a base do Sistema Único de Saúde (SUS) é representada pela integração das ações e serviços públicos de saúde numa rede regionalizada e hierarquizada.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelo Ministério da Saúde e Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos os trabalhadores registrados ou não e dever do Estado, sendo que a base do SUS é representada pela integração de uma rede centralizada, coordenada pelas Secretarias Estaduais de Saúde.
- a saúde é direito de todos e dever do Estado, desde que existam recursos orçamentários previstos nas esferas federal, estadual e municipal, sendo que a base do SUS é representada pela rede municipalizada de saúde hierarquizada em nível de estados.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

14. Na Constituição Brasileira de 1988, a saúde é vista como um

- direito de consumidor, assegurado pela regulamentação do mercado.
- completo bem-estar físico, psíquico e social, não apenas a ausência de doenças.
- direito de cidadania, garantido por políticas sociais e econômicas.
- dever do Estado em preservá-la através de atenção médica.

Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.

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

15. A Lei Orgânica de Saúde nº 8.080, em seu “Capítulo II - Dos Princípios e Diretrizes”, estabelece que

- A) a universalidade de acesso aos serviços de saúde é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) seja assegurada a igualdade da assistência à saúde sem preconceito de cor e raça.
- C) em nível executivo, as ações de saúde sejam integradas, apenas, às ações de saneamento básico.
- D) no estabelecimento de prioridades, na alocação de recursos e na orientação programática, seja utilizada a epidemiologia.
- E) seja preservada a autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física.

16. Com relação à Lei nº 8.142, é CORRETO afirmar que

- A) dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços correspondentes.
- B) dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
- C) o Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo contará com a Conferência Nacional de Saúde como instância colegiada de caráter permanente e deliberativo.
- D) a representação dos usuários será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos, apenas para os Conselhos de Saúde.
- E) a Conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde.

17. Tendo por base a NOB-SUS, 1996, assinale a assertiva FALSA.

- A) Tem por finalidade primordial promover e consolidar o pleno exercício, por parte do poder público municipal e do Distrito Federal, da função de gestor da atenção à saúde dos seus municípios.
- B) Dentre outras coisas, redefine os mecanismos e os fluxos de financiamento, reduzindo progressiva e continuamente a remuneração por produção de serviços e ampliando as transferências de caráter global, Fundo a Fundo, com base em programações ascendentes, pactuadas e integradas.
- C) Nela, a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é constituída dos gestores federal e estadual.
- D) Nela, a gerência é conceituada como sendo a administração de uma unidade ou de um órgão de saúde que se caracteriza como prestador de serviços ao Sistema.
- E) Estabelece que o gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (estatais ou privados) situados em seu município.

18. Com base na NOAS 01/2001, é FALSO afirmar que

- A) a elaboração e a aprovação do Plano Diretor de Regionalização cabem às Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- B) o processo de regionalização constitui estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- C) o Plano Diretor de Regionalização deve garantir, dentre outras coisas, o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços o mais próximo possível de sua residência.
- D) a região de saúde entendida como a base territorial de planejamento da atenção à saúde é definida pela Secretaria de Estado da Saúde.
- E) uma região ou uma microrregião de saúde pode compreender um ou mais módulos assistenciais.

19. Com relação ao processo de participação popular e controle social, é FALSO afirmar.

- A) A participação popular visa estabelecer parcerias entre Estado e sociedade civil para que juntos possam atingir o objetivo desejado por todos, que é a melhoria das condições de vida de toda a população.
- B) Em sentido amplo, o controle social é entendido como a capacidade da Sociedade organizada em interferir nas políticas públicas, interagindo com o Estado na definição de prioridades e na elaboração dos planos de ação do município, do estado ou do governo federal, avaliando objetivos, processos e resultados.
- C) É nos Conselhos de Saúde que se efetiva a participação da comunidade na fiscalização e na condução das políticas de saúde.
- D) De acordo com o artigo 14, da Constituição de 1988, são instrumentos de participação popular através dos quais o povo opina acerca de determinada matéria.
- E) O referendo, enquanto instrumento de participação popular, precede decisão importante ou elaboração de uma lei ou reforma da Constituição.

20. A responsabilidade do Poder Público em relação à saúde

- A) é exclusiva.
- B) é privativa.
- C) é concorrente.
- D) exclui o papel da sociedade.
- E) não exclui o papel da família, da comunidade e dos próprios indivíduos.

J

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente do sexo masculino, 35 anos, procura o seu consultório com a queixa de pirose e regurgitação. As queixas se iniciaram há 3 meses e apresentam uma periodicidade diária. Qual o achado mais comumente encontrado na endoscopia de um paciente com as queixas descritas?

- A) Erosões em terço distal do esôfago.
- B) Processo inflamatório em mucosa esofágica.
- C) Ausência de alterações endoscópicas.
- D) Estenose duodenal.
- E) Processo inflamatório da cárdia (cardite).

22. Durante a propedêutica para dor abdominal, foi solicitada uma endoscopia digestiva alta que revelou a presença de varizes isoladas em fundo gástrico e ausência de alterações adicionais. Qual a doença mais comumente relacionada com estes achados endoscópicos?

- A) Pancreatite. B) Hepatocarcinoma. C) Cirrose. D) Câncer de cólon. E) Esquistossomose.

23. Sobre a doença celíaca, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO.

- A) Os distúrbios psicoafetivos podem fazer parte do quadro clínico.
B) O quadro clínico da doença varia com a idade.
C) A ausência dos anticorpos antiendomísio e anti gliadina afastam o diagnóstico.
D) A perfuração intestinal é uma complicação rara.
E) As alterações são mais comuns no delgado proximal.

24. São características da diarreia do intestino delgado, EXCETO.

- A) Menor número de evacuações.
B) Presença de resíduos alimentares às evacuações.
C) Fezes mais freqüentemente líquidas.
D) Presença de muco.
E) Evacuações noturnas.

25. Todas as alternativas abaixo são critérios de gravidade utilizados para a pancreatite aguda (Critérios de Ranson) à admissão, EXCETO.

- A) Leucocitose acima de 16.000 células.
B) LDH acima de 350 IU/L.
C) Idade acima de 55 anos.
D) Glicose acima de 200 mg/dl.
E) Níveis de uréia acima de 50 mg/dl.

26. Paciente de 72 anos foi submetido a um exame de colonoscopia no qual foram encontrados dois pólipos de 5mm, situados em cólon descendente. Estes foram ressecados e enviados para estudo histopatológico cujo resultado revelou se tratar de pólipos adenomatosos com displasia de baixo grau. Quanto ao acompanhamento endoscópico deste paciente, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Não há necessidade de acompanhamento endoscópico.
B) Repetir o exame após 5 a 10 anos.
C) Realização de novo exame em um ano.
D) Nova avaliação após 3 anos.
E) Repetir o exame após 6 meses.

27. Todas as alternativas abaixo são indicações do tratamento do *H. pylori*, EXCETO.

- A) História familiar de câncer gástrico em parentes de primeiro grau.
B) Úlcera gástrica.
C) Linfoma gástrico de baixo grau.
D) Doença do refluxo gastroesofágico.
E) Úlcera duodenal.

28. Quanto ao Esôfago de Barrett, complicação crônica da doença do refluxo, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apresenta maior prevalência em homens brancos de meia-idade.
B) Está diretamente relacionado com o carcinoma de células escamosas do esôfago.
C) O diagnóstico de displasia de alto grau relacionada ao Barrett significa, obrigatoriamente, uma abordagem cirúrgica.
D) Histologicamente se caracteriza como uma metaplasia gástrica.
E) A funduplicatura gástrica é capaz de regredir o epitélio de Barrett.

29. Todas as medicações abaixo são indicadas para a terapêutica de manutenção nas doenças inflamatórias intestinais, EXCETO.

- A) Corticóide. B) Mesalazina. C) Sulfassalazina. D) Azatioprina. E) Mercaptopurina.

30. Todas as alternativas abaixo revelam manifestações extra-intestinais mais comuns na doença de Crohn do que na retocolite ulcerativa, EXCETO.

- A) Colelitíase.
B) Nefrolitíase.
C) Eritema nodoso.
D) Aftas orais.
E) Colangite esclerosante primária.

31. Sobre a doença diverticular do cólon (DDC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A maioria dos divertículos se localiza no sigmóide.
- B) A colonoscopia é o principal exame para o diagnóstico de diverticulite.
- C) A forma hipotônica é mais comum nos pacientes idosos, enquanto a forma hipertônica é mais prevalente nos jovens.
- D) O sangramento como complicação da DDC é mais comum no cólon ascendente, enquanto a diverticulite incide mais no cólon esquerdo.
- E) A hemorragia digestiva baixa como complicação da DDC é de grande volume e cessa espontaneamente na grande maioria dos casos.

32. Paciente do sexo feminino, 28 anos, com queixas de dor epigástrica em pontada há 1 mês. Não há relação com a alimentação ou fatores de alívio. Refere piora em momentos de maior ansiedade. Submetida aos exames de ultrassonografia abdominal, endoscopia digestiva alta e exames laboratoriais que se mostraram dentro do padrão da normalidade. Qual o tratamento que apresenta o melhor resultado sobre os demais na abordagem deste caso?

- A) Inibidores da bomba de prótons.
- B) Tratamento do *Helicobacter pylori*.
- C) Uso de procinéticos.
- D) Uso de antidepressivos tricíclicos.
- E) Todos os tratamentos descritos apresentam a mesma eficácia.

33. Qual dos perfis abaixo é encontrado no paciente com ausência de infecção prévia pelo vírus da hepatite B e um passado de vacinação para a doença?

- A) HBsAg positivo, Anti-HBc total positivo.
- B) Anti-HBs positivo, Anti-HBe positivo, HBeAg negativo.
- C) Anti-HBc Ig M negativo, HBsAg negativo e Anti-HBs positivo.
- D) Anti HBe Ig G positivo e HBsAg negativo.
- E) Anti-HBc total positivo e Anti-HBe positivo

34. São características da hepatite pelo vírus C, EXCETO.

- A) Trata-se de uma doença insidiosa com evolução para cirrose, em longo prazo.
- B) A icterícia é um sinal pouco freqüente na infecção aguda.
- C) As principais medicações utilizadas no seu tratamento, quando indicado, são: interferon peguilado e ribavirina.
- D) A presença do anticorpo contra o vírus C (Anti-HCV) no soro indica infecção ativa.
- E) O genótipo tipo 1 é aquele que apresenta a pior resposta à terapêutica.

35. Sobre os tumores pancreáticos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A neoplasia pancreática mais comum é o adenocarcinoma pancreático.
- B) O tabagismo, a pancreatite crônica e a dieta rica em gorduras são fatores de risco para o adenocarcinoma pancreático.
- C) O cistoadenoma seroso é indicativo de abordagem cirúrgica devido ao seu caráter pré-maligno.
- D) O principal marcador tumoral para o adenocarcinoma pancreático é o Ca 19-9.
- E) O tumor neuroendócrino mais comum do pâncreas é o insulinoma.

36. São critérios maiores para o diagnóstico da síndrome do intestino irritável, segundo o último consenso internacional (Roma III), EXCETO.

- A) Dor ou desconforto abdominal recorrente por, pelo menos, 3 dias no mês, nos últimos 3 meses.
- B) Melhora do quadro algico com a defecação.
- C) Presença de episódios de diarreia.
- D) Urgência e sensação de evacuação incompleta.
- E) Presença de constipação intestinal.

37. Paciente com cirrose de etiologia alcoólica é admitido em um serviço de urgência com quadro de hemorragia digestiva grave. Sobre as condutas abaixo, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Realização de endoscopia digestiva alta à admissão do paciente como abordagem inicial.
- B) Avaliação laboratorial com hemograma, coagulograma, ionograma e função renal.
- C) Estabilização hemodinâmica do paciente.
- D) Mensuração do débito urinário.
- E) Sorotipagem e transfusão sanguínea de plasma e hemácias.

38. A principal causa de hemorragia digestiva alta na população geral é

- A) úlcera duodenal.
- B) gastrite hemorrágica secundária ao uso de antiinflamatórios não esteroidais.
- C) úlcera gástrica.
- D) varizes de esôfago.
- E) Síndrome de Mallory-Weiss.

39. Sobre as manifestações gastrointestinais na AIDS, é INCORRETO afirmar.

- A) Cerca de 50 a 90% dos pacientes apresentam manifestações do trato digestório.
- B) A candidíase esofágica é infecção esofágica mais comum.
- C) Um quarto dos pacientes apresenta infecções esofágicas virais superpostas ao quadro de candidíase esofágica.
- D) O sarcoma de Kaposi é a manifestação neoplásica mais comum da AIDS, e o trato digestório é o sítio de maior incidência.
- E) O HIV é um patógeno associado a quadros de enteropatia.

40. Paciente com 72 anos, sem comorbidades, com quadro de constipação intestinal iniciada há dois anos, dor abdominal e emagrecimento não quantificado apresenta-se em uma consulta. Qual o exame inicial indicado na abordagem desse paciente?

- A) Enema opaco com duplo contraste.
- B) Tomografia computadorizada do abdome e pelve.
- C) Pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- D) Colonoscopia.
- E) Toque retal.

41. Sobre o adenocarcinoma colorretal, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O sítio mais comum de metástase é o pulmão.
- B) Estes tumores são lesões provenientes, em sua totalidade, da evolução dos pólipos colônicos.
- C) A doença de Crohn apresenta um risco maior de desenvolvimento do câncer colorretal do que a retocolite ulcerativa.
- D) A presença de metástase hepática indica que o paciente se encontra fora de possibilidade terapêutica curativa.
- E) A presença de polipose familiar adenomatosa é um fator que leva à evolução para câncer colorretal em virtualmente 100% dos casos e está relacionada com neoplasias da papila duodenal.

42. Paciente com cirrose avançada é admitido em hospital de referência com quadro de ascite tensa e dolorosa, febre e leve confusão mental. Realizada paracentese propedêutica que mostrou um aspecto purulento, 45.000 leucócitos/mm³ com predomínio absoluto de neutrófilos, glicose de 4mg/dl, albumina de 25,0g/dl, LDH de 850 UI/l e amilase de 2mg/dl.

Qual a principal hipótese diagnóstica e o exame mais apropriado para o diagnóstico?

- A) Ascite pancreática, tomografia computadorizada de abdome.
- B) Perfuração de uma úlcera gastroduodenal com peritonite bacteriana secundária, radiografia de abdome em ortostatismo.
- C) Ascite neoplásica, tomografia computadorizada de abdome.
- D) Peritonite bacteriana espontânea, cultura do líquido ascítico em balões de hemocultura.
- E) Tuberculose peritonal, biópsia peritonal guiada por laparoscopia.

43. Sobre as doenças das vias biliares, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A colelitíase apresenta como fatores de risco o tabagismo e o uso de antiinflamatórios não esteróides.
- B) Os cálculos de bilirrubinato de cálcio são os mais comuns na doença litiásica da vesícula biliar.
- C) A ultrassonografia de abdome com dilatação das vias intra e extra-hepáticas e ausência de cálculos afasta o diagnóstico de coledocolitíase.
- D) O quadro de icterícia, febre e calafrios favorece o diagnóstico de colecistite aguda.
- E) A colecistite alitiásica ocorre normalmente em pacientes internados com problemas graves de saúde.

44. Quanto ao diagnóstico etiológico das hepatopatias crônicas fibrosantes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os principais anticorpos para o diagnóstico da hepatite auto-imune são o FAN e o antímúsculo liso.
- B) A ceruloplasmina reduzida é um achado laboratorial da doença de Wilson.
- C) A biópsia hepática é imprescindível no diagnóstico da esteatohepatite não alcoólica.
- D) A ferritina elevada é característica da hemocromatose, mas pode estar elevada em outras situações, pois se trata de uma proteína de fase aguda.
- E) A síndrome de Budd-Chiari é caracterizada por um acometimento venoso, seja por trombos, anéis ou redes, que pode se localizar desde as veias hepáticas até o átrio direito.

45. Sobre as parasitoses intestinais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A giardíase apresenta como único hospedeiro o ser humano.
- B) A strongiloidíase acomete, preferencialmente, o duodeno e o jejuno proximal.
- C) A ascariíase apresenta um ciclo pulmonar.
- D) A infecção pelo ancilostoma é feita pela via fecal-oral.
- E) A strongiloidíase pode se apresentar como uma grave doença disabsortiva em pacientes imunodeprimidos.

46. O exame considerado como “padrão ouro” para o diagnóstico de cirrose hepática é

- A) Ultrassonografia.
- B) Tomografia computadorizada.
- C) Histopatológico.
- D) Fibroscan.
- E) Ecoendoscopia.

47. Paciente com 16 anos, do sexo feminino, portadora de diabetes tipo I, baixa estatura, emagrecida, que apresenta intolerância ao uso de leite e derivados, diarreia crônica, excesso de gases e lesões dérmicas desde a infância. Foi avaliada por um dermatologista cujo diagnóstico foi dermatite herpetiforme.

Qual o diagnóstico mais provável desta paciente?

- A) Doença celíaca.
- B) Doença de Crohn.
- C) Doença de Whipple.
- D) Linfangectasia primária.
- E) Doença imunoproliferativa do intestino delgado.

48. Paciente com quadro de constipação e dor abdominal crônica é submetida a um exame de colonoscopia cujo resultado foi *melanosis coli*. Assinale, dentre as afirmativas abaixo, a opção CORRETA.

- A) A *melanosis coli* é um fator de risco para o desenvolvimento do carcinoma colorretal.
- B) A presença de *melanosis coli* é comumente secundária ao uso crônico de laxativos do tipo antracênico, como o sene e a cáscara sagrada.
- C) O achado endoscópico justifica o quadro de dor que a paciente apresenta.
- D) O acompanhamento colonoscópico está indicado no caso deste paciente.
- E) O tratamento clínico deste tipo de alteração é difícil e dispendioso.

49. São causas de hemorragia digestiva baixa no paciente idoso, EXCETO.

- A) Tumores do cólon.
- B) Angiodisplasia.
- C) Doença diverticular do cólon.
- D) Divertículo de Meckel.
- E) Colopatia isquêmica.

50. São causas de icterícia com predomínio de bilirrubina direta, EXCETO.

- A) Tumor de papila duodenal.
- B) Drepanocitose.
- C) Cistos de colédoco.
- D) Coledocolitíase.
- E) Câncer de pâncreas.