



INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

129 – Médico Gastroenterologista

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova desta fase é composta de 40 (quarenta) questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Concurso Público o candidato que:**
 - a) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - b) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - c) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - d) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - e) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e na folha de versão definitiva;
 - f) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - g) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Concurso Público;
 - h) não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal;
 - i) não permitir a coleta de sua assinatura;
 - j) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Concurso Público;
 - k) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - l) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - m) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 8.18 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
11. Caso se retire definitivamente da sala antes de decorridas 3 horas do início da prova, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
12. Após decorridas 3 horas do horário estabelecido para o início da prova, será permitido ao candidato que se retirar definitivamente da sala levar consigo o caderno de prova.
13. Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Concurso Público.

✂

RESPOSTAS									
01 -	05 -	09 -	13 -	17 -	21 -	25 -	29 -	33 -	37 -
02 -	06 -	10 -	14 -	18 -	22 -	26 -	30 -	34 -	38 -
03 -	07 -	11 -	15 -	19 -	23 -	27 -	31 -	35 -	39 -
04 -	08 -	12 -	16 -	20 -	24 -	28 -	32 -	36 -	40 -

O texto a seguir é referência para as questões 01 e 02.

Mais de 325 mil moradores não têm acesso à coleta de esgoto em Rio Branco. Além disso, 193,6 mil não têm água tratada. Ao mesmo tempo, apenas 36,39% do esgoto é tratado na capital acreana – o que significa que mais da metade do esgoto produzido na cidade é despejado na natureza sem tratamento.

Estes são apenas alguns dos destaques do atual cenário do saneamento básico de Rio Branco, segundo um estudo do Instituto Trata Brasil divulgado nesta terça-feira (22), Dia Mundial da Água.

A capital acreana ficou entre as 10 cidades do país com pior saneamento básico, aparecendo em 97.º lugar no ranking. O estudo considera os dados mais recentes do Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS), referentes ao ano de 2020. O levantamento mostra que Rio Branco caiu cinco posições no ranking em um ano, já que em 2019 ficou em 92.º lugar.

(Por Iryá Rodrigues, g1 AC – Rio Branco. Disponível em: <https://g1.globo.com/ac/acre/noticia/2022/03/22/com-mais-de-325-mil-pessoas-sem-coleta-de-esgoto-rio-branco-fica-entre-as-10-cidades-do-pais-com-pior-saneamento-basico.ghtml>.)

01 - Com base no texto, considere as seguintes afirmativas:

1. O estudo do Instituto Trata Brasil relata problemas pelo menos quanto ao tratamento de água.
2. Há moradores de Rio Branco com acesso à coleta de esgoto.
3. O ranking de saneamento básico do Brasil é composto por um total de 97 cidades.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Apenas a afirmativa 3 é verdadeira.
- ▶ c) Apenas as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- d) Apenas as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.

02 - A partir da leitura do texto, é correto afirmar:

- a) O autor demonstra reprovação diante do cenário trágico do sistema de tratamento de água e esgoto na capital do Acre, acrescentando aos dados argumentos dirigidos à adesão do leitor.
- ▶ b) Trata-se de uma apresentação de dados, reportando estudo do Instituto Trata Brasil, a partir das informações do Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS).
- c) Trata-se de um texto de opinião, em que o autor concorda com as opiniões emitidas pelo Instituto Trata Brasil, expressando explicitamente sua adesão às denúncias realizadas.
- d) O autor discorda dos dados apresentados pelo Sistema Nacional de Informações sobre Saneamento (SNIS), apresentando um contraponto com os estudos do Instituto Trata Brasil.
- e) Apesar de concordar com o Instituto Trata Brasil, o autor apresenta mais dados de modo a criar uma contradição no texto, expressa no penúltimo parágrafo.

03 - Considere o seguinte texto:

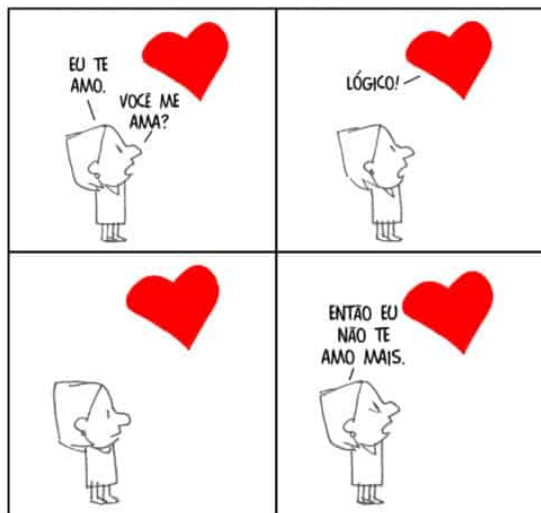
Queria saber exatamente como eram as “corridas” e aventuras que ele tinha vivido com mulheres dando _____ no carro, gente bêbada chegando em casa errada e namorados rompendo e começando relações. O hospício completo _____ da sua fabulosa _____ para cuidar, interpretar e entender a mente dos outros. Anos depois me lembrei dessa cena quando aceitei fazer uma entrevista com o cabeleireiro da primeira-dama cuja chamada era: “Aqueles que cuidam da cabeça dos outros”. Éramos estranhos um ao outro. Mesmo assim meu momento de vulnerabilidade causada pela exaustão física e pela penúria amorosa foi sendo acolhido pelas palavras. Mesmo sendo ele quem falava, e falava sem parar, eu sentia que estava me escutando. _____ que ia escutando as histórias dele e, é claro, a maneira única como as contava, as energias foram voltando. Exatamente como ele tinha previsto. Talvez isso acontecesse porque eu não estava mais tão focado em mim e na _____ de forças, mas nas palavras.

(Dunker, Christian; Thebas, Cláudio. *O palhaço e o psicanalista*: como escutar os outros pode transformar vidas. São Paulo: Planeta do Brasil, 2019.)

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) à luz – imergia – aptidão – À medida – perca.
- b) a luz – emergia – apitidão – À medida – perda.
- c) a luz – emergia – aptidão – À medida – perca.
- d) a luz – imergia – apitidão – A medida – perca.
- ▶ e) à luz – emergia – aptidão – À medida – perda.

04 - Considere a charge a seguir:



(Disponível em: <https://www.plural.jor.br/charges/bennet/benett-443/>. Acesso em: 12 mar. 2022.)

Assinale a alternativa que corresponde à interpretação correta da charge.

- ▶ a) Já que você me ama, eu não te amo mais.
- b) Você só disse que me ama porque eu disse que eu te amo.
- c) Eu te amo, mas você não me ama ainda.
- d) É lógico que eu te amo mais.
- e) Eu não te amo, mas então você me ama.

05 - Em matéria recente sobre a cantora e performer Linn da Quebrada, integrante da casa do Big Brother Brasil 2022, o jornal *Folha de São Paulo* explica como seu nome artístico tem múltiplas significações:

“(...) Aliás, seu nome artístico denota alguns significados. É “linda quebrada”, como se sempre tivesse algo de errado com seu corpo de mulher. E “linda que brada”, que canta, que grita, que reclama, que proclama. Assim como Linn que é da quebrada, se referindo à periferia”.

(Disponível em <https://www1.folha.uol.com.br/webstories/cultura/2022/02/a-trajetoria-de-linn-da-quebrada/>. Acesso em: 16 mar. 2022.)

Sobre o texto, considere as seguintes afirmativas:

1. O sentido da palavra “bradar” não é compatível com a ideia de “canta, grita, reclama, proclama”, já que seu significado é sussurrar, segredar, de tal modo que oferece também uma interpretação inferencial, pelo sentido oposto ao desejado.
2. Linn da quebrada, Linda quebrada ou Linda que brada são variações que manifestam o mesmo som, mas constituem sentidos e significados diferentes, e portanto têm valores diferentes.
3. Ao utilizar a expressão “quebrada” para se referir à periferia, estamos diante de uma variante urbana da língua, que não é reconhecida como uma variante da língua padrão ou formal.
4. Relativamente ao mecanismo de linguagem usado para a compreensão dos significados do nome, é possível afirmar que se trata de uma comparação, visto que reorganiza as palavras a partir dos sons.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

O trecho a seguir é referência para as questões 06 a 08.

(...) Passava a esponja na parede com movimentos amplos, espalhava de propósito a mancha vermelha, e compreendi que naquela casa eu não teria mais ambiente. Meus pertences couberam numa mala de mão, _____ estrelas no céu, andei em direção ao centro da cidade. Mas bem antes do centro encontrei um hotel de aparência modesta, o nome Zakariás em letras de ferro sobre a porta. Toquei a sineta no balcão, e uma tabela de preços indicava _____ diária de quatro mil forintes por um quarto de solteiro. Calculei que poderia me alojar ali por mais de um mês, pois Kocsis Ferenc _____ insistido em remunerar meu serviço, um cala-boca de duzentos mil forintes. Já ia tocar a sineta de novo quando apareceu um velhinho ajeitando os suspensórios. Pedi _____ chaves _____ moça da recepção que vasculhou uma gaveta, falou yes e disse que eu era aguardado desde a quarta-feira (...)

(Adaptado. BUARQUE, Chico. *Budapeste*. São Paulo: Companhia das Letras, 2003.)

06 - Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas, na ordem em que aparecem no texto.

- a) haviam – há – havia – as – à.
- b) haviam – a – havia – às – a.
- ▶ c) havia – a – havia – as – à.
- d) há – a – havia – as – à.
- e) havia – há – havia – as – à.

07 - A expressão “um hotel de aparência modesta” é também entendida como:

- a) Um hotel que aparentava ser sofisticado.
- ▶ b) Um hotel que aparentava ser simples.
- c) Um hotel que aparentava ser pretencioso.
- d) Um hotel que aparentava ser emporcalhado.
- e) Um hotel que aparentava ser inabitável.

08 - A expressão “um cala-boca de duzentos mil forintes” pode ser substituída, mantendo-se o sentido original do texto, por:

- a) Um tapa na cara de duzentos mil forintes.
- b) Uma refeição de duzentos mil forintes.
- c) Uma surra de duzentos mil forintes.
- ▶ d) Um dinheiro para que eu não mais reclamasse: duzentos mil forintes.
- e) Duzentos mil forintes para remunerar os meus trabalhos a contento.

O texto a seguir é referência para as questões 09 e 10.

“A pobreza é normalmente definida como uma condição humana de privação de recursos monetários (renda familiar) necessários para uma vida digna. Em termos práticos, como será mostrado, a pobreza monetária pode estar caracterizada por um limiar absoluto, **ou seja**, uma medida que identifica aqueles que não atingem um padrão mínimo de subsistência; ou por um limiar relativo, uma medida que reflete a posição dos menos bem colocados na sociedade. Nos últimos anos, entretanto, tal ideia de pobreza unidimensional começa a ser questionada e dá espaço às compreensões multidimensionais, concentradas nas privações relacionadas ao bem-estar do indivíduo. (...) Exploramos o argumento de que viver em situação de pobreza engloba múltiplas desvantagens sociais, cuja mensuração requer a combinação dos limiares absolutos e relativos.”

(Katarina Pitasse Fragoso, Izabella Martins Grapengiesser, Anne-Sophie Madl. Publicado em 20 de dezembro de 2021. Nexo jornal. Disponível em:

09 - Assinale a alternativa que expressa corretamente as ideias centrais do texto.

- a) As autoras afirmam que é com base na aferição dos fatores monetários que é possível construir um argumento em defesa dos menos bem colocados na sociedade.
- b) Relativizando a pobreza, as autoras defendem a ideia de que não basta olhar para os menos bem colocados na sociedade, sendo que para mensurar a pobreza é necessário combinar a avaliação monetária dos mais bem sucedidos.
- c) As autoras defendem a meritocracia, apontando para uma argumentação que visa a proteção e defesa na sociedade daqueles que merecem, em decorrência de esforços individuais, o sucesso financeiro.
- d) Para as autoras, a vida digna é um valor a ser defendido e, embora seja uma aferição monetária unidimensional, ainda é a melhor abordagem para mensurar o acesso às condições mínimas de vida e sobrevivência.
- ▶ e) Para as autoras, a concepção de pobreza considerando apenas a dimensão financeira é ultrapassada, tendo em vista que há outras desvantagens sociais que precisam ser consideradas nessa mensuração.

10 - A expressão “ou seja” estabelece entre as frases anterior e posterior a ela uma relação de:

- ▶ a) explicação.
- b) contradição.
- c) finalidade.
- d) consequência.
- e) condição.

11 - Em conformidade com a Lei Orgânica do Município de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- a) É permitida a atribuição de nome de pessoa viva a bem público de qualquer natureza pertencente ao Município de Almirante Tamandaré.
- b) Constitui dever dos proprietários de imóveis no Município de Almirante Tamandaré regularizar a titularidade de sua propriedade, não cabendo ao município promover ações nesse sentido em prol da população.
- c) O plano diretor, aprovado pela Câmara Municipal, é o instrumento básico da política urbana a ser executada pelo município, prescindindo de participação das entidades representativas da comunidade diretamente interessada.
- ▶ d) Falecendo vereador durante seu mandato, seu cônjuge receberá pensão vitalícia no valor de 70% do que perceber um vereador no Município de Almirante Tamandaré.
- e) É assegurado aos servidores públicos municipais, na forma da lei, a percepção do benefício do vale alimentação.

12 - Sobre as competências do Município de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- a) Compete ao município conceder licença para localização, instalação e funcionamento de estabelecimentos industriais, comerciais e de serviços, bem como para o exercício de comércio eventual, sendo vedado o comércio ambulante.
- b) Constitui competência exclusiva do município realizar atividades de defesa civil, inclusive a de combates a incêndios e prevenção de acidentes naturais.
- c) O rol de competências apresentadas na lei orgânica é taxativo, ou seja, *numerus clausus*.
- d) É competência do município a realização de serviços de assistência social, conforme critérios e condições fixadas em lei municipal, havendo vedação expressa à atuação mediante parcerias com a iniciativa privada.
- ▶ e) O município deve promover, no que couber, adequado ordenamento territorial, mediante planejamento e controle do uso, do parcelamento e da ocupação do solo urbano, não olvidando a elaboração e execução de um plano diretor.

13 - Compete à Câmara Municipal de Almirante Tamandaré legislar privativamente sobre:

- a) concessão e permissão de serviços públicos.
- ▶ b) remuneração do prefeito, do vice-prefeito e dos vereadores.
- c) o plano diretor.
- d) alienação e concessão de bens imóveis.
- e) ordenamento, parcelamento, uso e ocupação do solo urbano.

14 - Cabe à Câmara Municipal de Almirante Tamandaré, com a sanção do prefeito:

- ▶ a) alterar a denominação de vias e logradouros públicos.
- b) processar e julgar os vereadores, na forma da Lei Orgânica do Município.
- c) conceder licença ao prefeito, ao vice-prefeito e aos vereadores para afastamento do cargo.
- d) autorizar referendo e convocar plebiscito.
- e) decidir sobre a perda de mandato de vereador.

15 - Sobre a remuneração dos agentes políticos do Município de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- a) É vedada a remuneração para as sessões extraordinárias.
- b) A remuneração dos vereadores será dividida em parte fixa e parte variável, sendo permitidos acréscimos por meio de voto secreto e maioria absoluta, nas hipóteses previstas na lei orgânica.
- ▶ c) A remuneração do prefeito, seu vice e vereadores será fixada pela Câmara Municipal no último ano da legislatura, antes das eleições municipais, vigorando para a legislatura seguinte.
- d) A verba de representação do prefeito municipal não poderá exceder a metade de seus subsídios.
- e) A verba de representação do vice-prefeito não poderá exceder a dois terços da verba de representação que for fixada para o prefeito municipal.

16 - Compreendendo que lei complementar constitui um detalhamento do texto contido na lei orgânica do município, qual das seguintes alternativas conta com temática que não deve ser objeto de Lei Complementar no Município de Almirante Tamandaré?

- a) Plano Diretor.
- b) Regime Jurídico dos Servidores.
- ▶ c) Concessão de título honorífico.
- d) Código Tributário Municipal.
- e) Código de Parcelamento do Solo.

17 - No Município de Almirante Tamandaré, o vereador dá motivo à perda de mandato quando:

- a) deixa de tomar posse, sem motivo justificado, dentro de 7 dias.
- b) está sendo investigado criminalmente.
- c) deixa de tomar posse, com motivo justo aceito pela Câmara Municipal, em prazo maior do que 15 dias.
- ▶ d) deixa de comparecer a um terço das sessões ordinárias de uma sessão legislativa, cabendo exceções.
- e) coaduna com o decoro parlamentar.

18 - A respeito do Poder Executivo Municipal de Almirante Tamandaré, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Em caso de impedimento do prefeito e do vice-prefeito, ou vacância dos respectivos cargos, será chamado ao exercício do cargo de prefeito o presidente da Câmara que, caso recuse, implicará perda do mandato que ocupa na Mesa Diretora.
- b) O prefeito não poderá ausentar-se do município sem licença da Câmara Municipal, sob pena de perda do mandato, salvo por período inferior a 10 dias, fazendo jus à sua remuneração integral.
- c) O Poder Executivo Municipal é exercido pelo prefeito, eleito por meio de sufrágio universal e secreto, com funções políticas, legislativas, executivas e administrativas.
- d) No ato de posse e ao término do mandato, o prefeito e o vice-prefeito farão declaração pública de seus bens, as quais bastarão ser publicadas no portal da transparência do município, garantindo a devida publicidade e acessibilidade para consulta por parte da população interessada.
- e) O prefeito e o vice-prefeito tomarão posse, juntamente com os vereadores, no dia 1.º de janeiro do ano subsequente à eleição, em sessão solene na Câmara Municipal presidida pela autoridade judiciária competente.

19 - Corresponde à inteligência dos §§ 1º e 2º, do art. 69, da Lei Orgânica do Município de Almirante Tamandaré, a seguinte interpretação: o Prefeito Municipal poderá delegar, na forma da lei, algumas de suas competências privativas, podendo também, a qualquer momento, segundo seu critério, avocar a si a competência anteriormente delegada.**É/São competência(s) privativa(s) do prefeito que não pode(m) ser delegada(s):**

- a) Superintender a arrecadação dos tributos e preços, bem como a guarda e a aplicação da receita, autorizando as despesas e os pagamentos.
- b) Resolver sobre os requerimentos, as reclamações ou as representações que lhe forem dirigidos.
- c) Celebrar convênios com entidades públicas ou privadas para a realização de objetivos de interesse do município.
- d) Aplicar as multas previstas na legislação, nos contratos ou convênios, bem como relevá-las quando for o caso.
- ▶ e) Fixar as tarifas dos serviços públicos concedidos e permitidos, bem como daqueles explorados pelo próprio município, conforme critérios estabelecidos na legislação municipal.

20 - Até o dia 31 de março de cada ano, o Prefeito Municipal de Almirante Tamandaré encaminhará as contas do município ao Tribunal de Contas do Estado ou órgão equivalente, as quais serão compostas por:

- a) transferências a serem recebidas da União e do estado por força de mandamento constitucional ou de convênios.
- ▶ b) relatório circunstanciado da gestão dos recursos públicos municipais no exercício demonstrado.
- c) prestações de contas de convênios celebrados com organismos da União e do estado, bem como do recebimento de subvenções ou auxílios.
- d) situação dos servidores do município, seu custo, quantidade e órgãos em que estão lotados e em exercício.
- e) situação dos contratos com concessionárias e permissionárias de serviços públicos.

21 - No que diz respeito aos métodos diagnósticos da doença celíaca, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Para o diagnóstico definitivo da doença celíaca é imprescindível a realização de endoscopia digestiva alta com biópsia de intestino delgado, devendo-se obter no mínimo 4 fragmentos da segunda porção duodenal para exame histopatológico.
- b) Os marcadores sorológicos têm baixa especificidade no rastreamento de doença celíaca de indivíduos sem sintomas gastrointestinais, com doenças associadas à doença celíaca e com parentes em primeiro grau assintomáticos.
- c) Os marcadores sorológicos têm pouco valor para acompanhar o tratamento do paciente celíaco, como, por exemplo, na detecção de transgressão à dieta.
- d) A dosagem do anticorpo anti gliadina, determinado pela técnica de ELISA, tem melhor especificidade em adultos que em crianças.
- e) A cápsula endoscópica é uma importante ferramenta para o diagnóstico de doença celíaca por permitir a obtenção de material para histologia.

22 - Sobre a enteroscopia, assinale a alternativa correta.

- a) A enteroscopia mostra-se pouco eficaz para auxiliar no diagnóstico de doença inflamatória intestinal de intestino delgado, poliposes, tumores e anormalidades radiológicas diagnosticadas no intestino delgado.
- ▶ b) É indicada para o sangramento gastrointestinal obscuro, sendo cerca de 40% a 60% das indicações para enteroscopia.
- c) Em pacientes com suspeita de doença de Crohn de intestino delgado, a enteroscopia está contra-indicada para diagnóstico histológico, pela sua inabilidade de obtenção de material histológico.
- d) Deve-se evitar o uso de enteroscopia nos casos de necessidade de dilatação por subestenoses ou retirada de corpo estranho, pelo risco de perfuração.
- e) Auxilia no diagnóstico etiológico em pacientes com suspeita de perfuração de intestino delgado.

23 - Paciente do sexo feminino de 56 anos, apresenta-se com quadro de icterícia e elevação das enzimas canaliculares. A ultrassonografia apresenta litíase biliar e colédoco com 8 mm de diâmetro. Sobre a condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- a) Como a paciente apresenta menos de 60 anos e colédoco com diâmetro normal, pode-se dispensar a investigação das vias biliares.
- b) Não indicada a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica pois apresenta baixa sensibilidade na detecção de cálculos.
- c) A esfínterectomia biliar por colangiopancreatografia retrógrada endoscópica é o passo inicial para a remoção dos cálculos, porém apresenta taxas baixas de sucesso, menores de 30%.
- ▶ d) Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica está indicada na fase pré-operatória da colecistectomia.
- e) Recomendado colangiopancreatografia retrógrada endoscópica após pelo menos 2 meses da colecistectomia.

24 - Paciente do sexo masculino, com 23 anos, refere pirose frequente. Em investigação, realizou endoscopia digestiva alta que revelou esôfago de aspecto normal, mucosa gástrica e duodenal sem alterações e teste de urease positivo. Sobre a condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- a) É pouco provável que esse paciente tenha o diagnóstico de doença do refluxo gastroesofágico, pois a endoscopia revelou ausência de erosões esofágicas.
- b) Pelo quadro clínico, pode-se afirmar que o paciente apresenta doença do refluxo gastroesofágico, e deve-se proceder com a erradicação do *H. pylori*, mesmo sabendo que isso agrava os sintomas de refluxo gastroesofágico.
- c) Existem evidências consistentes que demonstram que a infecção por *H. pylori* tem relação com os sintomas de doença do refluxo gastroesofágico.
- ▶ d) Mesmo com o paciente apresentando sintomas típicos de doença do refluxo gastroesofágico, não é possível assegurar o diagnóstico de forma definitiva, demandando a realização de um teste terapêutico.
- e) Há contraindicação formal ao tratamento de *H. pylori*.

25 - Sobre o esôfago de Barrett, considere as seguintes afirmativas:

1. É uma condição pré-maligna de maior risco para o desenvolvimento de adenocarcinoma do esôfago distal.
2. O risco de malignização (displasia a adenocarcinoma) parece não estar relacionado com a extensão do epitélio metaplásico.
3. Fatores de risco bem estabelecidos incluem idade acima de 50 anos, sexo masculino, raça branca, GERD crônico, hérnia hiatal, índice elevado de massa corporal e distribuição intra-abdominal de gordura corporal.
4. Casos de esôfago de Barrett sem displasia devem manter vigilância endoscópica anual.

Assinale a alternativa correta:

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

26 - Paciente do sexo masculino, 48 anos, refere tosse seca há mais de 6 meses associada à regurgitação. Para investigação, realizou endoscopia digestiva alta que revelou: presença de erosões longas, de base alagada, não confluentes, junto a transição epitelial esôfago gástrica; nesta topografia ainda se encontra área de subestenose anelar, formada por mucosa de aspecto normal com pouco edema e com passagem fácil do aparelho; a transição esôfago gástrica encontra-se cerca de 3 cm acima do pinçamento diafragmático. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A área de subestenose trata provavelmente da formação de anel de Schatzki, que ocorre na junção entre o epitélio escamoso e o epitélio colunar gástrico.
- b) As erosões esofágicas descritas são incomuns na doença do refluxo gastroesofágico e indicam a necessidade de realização de biópsias para estudo histopatológico ou para cultura de microrganismos.
- c) Como o paciente não apresenta disfagia, pode-se excluir o diagnóstico de anel de Schatzki.
- d) O tratamento da área de subestenose descrita é baseado na miocardiectomia e funduplicatura.
- e) Para a confirmação diagnóstica, deve-se realizar manometria esofágica.

27 - Paciente do sexo feminino, 42 anos, portadora de esclerodermia, vem a consulta, encaminhada pelo reumatologista, para investigação de crises de dor torácica atípicas, em aperto, por poucos minutos, esporádicas, sem fator desencadeante reconhecível, associada à disfagia para sólidos intermitente. Realizou endoscopia digestiva alta que não mostrou alterações. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- a) A radiografia contrastada é uma opção a essa paciente porque apresenta alta sensibilidade para diagnóstico de acalásia, espasmo difuso do esôfago ou esfíncter inferior esofágico hipertensivo.
- b) Confirmada a alteração motora da paciente, pode-se considerar um caso de anormalidades da motilidade esofagiana primária, em virtude de a endoscopia não apresentar alterações.
- c) Confirmado tratar-se de uma anormalidade da motilidade esofagiana, nessa paciente, o tratamento medicamentoso com pró-cinéticos tem alta eficácia no controle da progressão da doença.
- d) O tratamento cirúrgico apresenta-se como a melhor opção para essa paciente com dismotilidade secundária.
- ▶ e) A manometria do esôfago está indicada, haja vista sua alta sensibilidade e especificidade no diagnóstico das anormalidades da motilidade esofagiana.

28 - Paciente do sexo masculino, 22 anos, refere dor retroesternal e pirose há mais de 1 ano de evolução. Já realizou tratamento com inibidor de bomba de prótons com pouco alívio. Realizou endoscopia digestiva alta que mostrou em esôfago médio e distal presença de estrias longitudinais na mucosa e perda da visibilidade da vascularização normal do órgão, com palidez de mucosa. Foram realizadas biópsias, nas quais o exame anatomopatológico revelou mucosa esofágica com presença de 27 eosinófilos/CGA.

Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- a) O anatomopatológico desse caso exclui esofagite eosinofílica.
- b) O uso de corticoides tópicos, ou seja, inalatório de forma deglutida ou na forma de solução viscosa, não está indicado porque tem mostrado resultados pouco eficazes e com baixa possibilidade de sintomas recorrentes em casos como esse.
- ▶ c) Trata-se de um caso de eosinofilia esofágica que pode ter sido causada por doença do refluxo gastroesofágico, doença de Crohn, doença celíaca ou síndrome de Churg-Strauss.
- d) Antagonistas dos leucotrienos são a droga de escolha para o tratamento porque promovem boa resposta clínica.
- e) Deve-se considerar a realização de dilatação endoscópica.

29 - Sobre a infecção pelo *Helicobacter pylori*, considere as seguintes afirmativas:

1. A pesquisa de anticorpos anti-*H. pylori* no soro pela técnica de ELISA significa a presença de uma infecção ativa por *H. pylori*.
2. O teste respiratório com ureia contendo carbono marcado é considerado “padrão-ouro” para diagnóstico e, especialmente, para o controle da erradicação do *H. pylori*.
3. O teste de antígenos fecais (HpS), por ter especificidade e sensibilidade menor de 50%, tem pouca indicação para diagnóstico e controle da erradicação do *H. pylori* em adultos e crianças.
4. Para pesquisa de *H. pylori* durante o exame endoscópico, pelo teste de urease, recomenda coleta de pelo menos um fragmento do antro e um do corpo gástrico para realização do teste da urease, que devem ser colocados no mesmo frasco.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- ▶ c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

30 - Paciente do sexo feminino, 35 anos, em investigação de diarreia crônica mucosanguinolenta, realizou colonoscopia que revelou a presença de íleo-colite direita inflamatória de moderada intensidade, cólon transversal sem alterações e proctite moderada. A análise histopatológica sugere doença de Crohn. Sobre o tratamento dessa paciente, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O uso de tiopurinas está bem indicado para a manutenção da remissão.
- b) Está contraindicado infliximab para indução da remissão e manutenção.
- c) Para indução da remissão, o uso de metotrexate, como dose de ataque, é recomendado.
- d) O uso de azatioprina como monoterapia para indução da remissão e manutenção está bem estabelecido em casos como esse.
- e) Após a indução da remissão com metotrexate, está indicado manutenção com mesalazina.

31 - Ao realizar investigação de cólica renal, paciente de 47 anos realizou tomografia que mostrou uma lesão cística no pâncreas. Para complementação diagnóstica, realizou também ressonância nuclear magnética que revelou lesão cística única, com 4,2 cm, homogênea, sem comunicação com ductos e sem dilatação ductal. Sobre o acompanhamento desse caso, assinale a alternativa correta.

- a) É indicado realizar ecoendoscopia, que definirá a etiologia da lesão.
- b) Nesse momento, deve-se realizar ecoendoscopia com punção aspirativa com agulha fina.
- ▶ c) Deve-se considerar repetir ressonância em um ano e se mantida essas características, bianualmente por 5 anos.
- d) É indicado punção aspirativa guiada por ecoendoscopia ou tomografia e, caso citologia seja indefinida, deve-se considerar pancreatectomia.
- e) É indicado biópsia guiada por tomografia, por ser a melhor via de acesso.

32 - Homem de 78 anos chega ao pronto atendimento com dor em fossa ilíaca esquerda com dois dias de evolução. Nesse período, apresentou piora progressiva associada a sensação de febre não aferida e distensão abdominal. Paciente apresenta-se hemodinamicamente estável e com dor no abdome à palpação da fossa ilíaca esquerda, porém sem sinais de irritação peritoneal. Sobre a condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A tomografia computadorizada é o método de escolha para o diagnóstico e avaliação de complicações.
- b) Deve-se realizar colonoscopia ou enema baritado nesse momento, em regime de internamento.
- c) Deve-se encaminhar com urgência o paciente para internamento hospitalar.
- d) Tratando-se de diverticulite aguda descomplicada, é mandatório o uso de antibióticos.
- e) Paciente tem indicação de ressecção colônica eletiva, após controle do quadro agudo.

33 - Paciente de 53 anos e portador de cirrose por hepatite B realizou exame de ultrassonografia que mostrou nódulo único hepático com 2,8 cm, com halo hipoeicoide. Sobre a conduta nesse caso, assinale a alternativa correta.

- a) Deve-se realizar ressonância nuclear magnética que, se mostrar hipervascularização do nódulo na fase arterial e no clareamento nas fases portal e de equilíbrio, indicará a necessidade de biópsia hepática.
- b) Está indicado biópsia guiada transcutânea para diagnóstico de hepatocarcinoma.
- c) Recomenda-se realizar ultrassonografia em 3 meses porque o nódulo é menor que 3 cm.
- ▶ d) Deve-se realizar tomografia computadorizada de abdome que, se mostrar hipervascularização do nódulo na fase arterial e clareamento nas fases portal e de equilíbrio, firmará o diagnóstico de hepatocarcinoma.
- e) Deve-se realizar exame de alfa-feto proteína normal para excluir o diagnóstico de hepatocarcinoma.

34 - Paciente do sexo feminino, 54 anos, em exames para acompanhamento de diabetes mellitus, apresentou ultrassonografia com sinais de hepatopatia crônica. Nos exames laboratoriais, apresentou plaquetopenia e sorologias para hepatites virais negativas. Solicitada endoscopia digestiva que revelou presença de varizes esofágicas. Sobre os cuidados com essa paciente, assinale a alternativa correta.

- a) Deve-se solicitar avaliação da pressão da veia hepática para confirmar a presença de hipertensão portal.
- b) Como a paciente não apresentava sinais clínicos de hipertensão portal, é dispensado o rastreamento de varizes de esôfago por endoscopia digestiva alta.
- c) Caso a paciente seja classificada com Child-Pugh C, e as varizes esofágicas sejam de fino calibre, está recomendado rastreamento endoscópico de varizes esofágicas em 3 anos.
- d) Há indicação de profilaxia secundária com ligadura elástica por endoscopia digestiva alta.
- ▶ e) Pode-se repetir a endoscopia digestiva alta para rastreamento em 2 anos se a paciente for classificada como Child-Pugh A e as varizes forem de fino calibre.

O caso clínico a seguir é referência para as questões 35 e 36.

Paciente do sexo masculino, 33 anos, em acompanhamento por retocolite ulcerativa idiopática, encontra-se em remissão clínica com uso de mesalazina 3 g ao dia. Apresenta, ainda, sobrepeso. Exames laboratoriais revelaram elevação de transaminases, Gama GT e fosfatase alcalina dentro do valor de normalidade, Anti Hbs positivo, HBS Ag negativo, Anti-HBC total negativo, Anti HCV negativo. A principal hipótese foi a de hepatite autoimune.

35 - Para a avaliação diagnóstica, foram solicitados autoanticorpos específicos e biópsia hepática. Sobre a interpretação desses exames, assinale a alternativa correta.

- a) Exames de anticorpo antinuclear positivo, anticorpo músculo-liso positivo e biópsia mostrando injúria de ductos biliares firmam o diagnóstico de hepatite autoimune.
- b) Exames de anticorpo antinuclear negativo, anticorpo músculo-liso positivo e biópsia hepática com balonização de hepatócitos firmam o diagnóstico de hepatite autoimune.
- c) Exames de anticorpo antinuclear negativo, anticorpo músculo-liso negativo excluem o diagnóstico de hepatite autoimune.
- ▶ d) Exames de anticorpo antinuclear positivo, anticorpo músculo-liso positivo e biópsia hepática com hepatite de interface com plasmócitos firmam o diagnóstico de hepatite autoimune.
- e) Exames de anticorpo para LKM1 negativo e anticorpo antinuclear negativo excluem o diagnóstico de hepatite autoimune.

36 - Caso seja confirmado o diagnóstico de hepatite autoimune, com fibrose 2, a terapêutica será realizada com:

- a) azatioprina 50 mg para indução da remissão e, posteriormente, nova biópsia hepática para confirmar a necessidade de manutenção.
- b) monoterapia com Budesonida 9 mg ao dia para indução da remissão.
- c) prednisona 40 mg ao dia até queda de 50% do valor das transaminases e, então, iniciar a retirada gradualmente.
- d) azatioprina 150 mg ao dia para indução da remissão.
- ▶ e) prednisona 40 mg e azatioprina 50 mg ao dia para indução da remissão.

37 - Paciente do sexo feminino de 64 anos, é hipertensa, diabética e está em uso de valsartana e metformina. Refere abstinência de álcool há mais de 10 anos. Em exames regulares para acompanhamento dessas comorbidades, apresentou elevação de transaminases. Ao exame físico, o índice de massa corporal é 31 e a circunferência abdominal 97 cm. Os exames complementares revelaram:

Ultrassonografia de abdome total: esteatose hepática moderada.

Hemoglobina 13,2; plaquetas 137.000; hemoglobina glicada 8,2%; gama GT elevada 2x o valor da normalidade; fosfatase alcalina normal; TGO (AST) elevada 2x o valor da normalidade; TGP (ALT) elevada 3x o valor da normalidade.

Diante desse caso, considere as seguintes afirmativas:

1. **Recomendado inicialmente perda de pelo menos 5% do peso corporal total, que já é capaz de reduzir a esteatose hepática.**
2. **O uso de pioglitazona é contraindicado, pois a paciente já está em uso de metformina e não é capaz de alterar a histologia hepática.**
3. **O uso ácido ursodesoxicólico pode ser considerado.**
4. **Essa paciente é de alto risco para doenças cardiovasculares.**

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- ▶ b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

38 - Paciente com 32 anos iniciou quadro de tenesmo, diarreia mucossanguinolenta com cerca de 3 meses de evolução, com piora progressiva. Ao exame físico, mostrou-se hemodinamicamente estável, afebril e com mucosas normocoradas. Abdome é flácido, dolorido à palpação profunda e sem sinais de irritação peritoneal. Para investigação, foi realizada colonoscopia que revelou colite ulcerativa estendendo-se do reto até o colón descendente, com friabilidade da mucosa, erosões e perda da visibilidade da vascularização. Anatomopatológico foi compatível com retocolite ulcerativa idiopática. Sobre as opções de tratamento desse caso, assinale a alternativa correta.

- a) Por tratar-se de um caso de colite ulcerativa moderada ativa, indica-se o uso de monoterapia com tiopurinas para indução de remissão.
- ▶ b) Para indução da remissão, pode-se utilizar curso de prednisona 40-60 mg, com redução gradual da dose até sua suspensão.
- c) Na indução, deve-se evitar uso de derivados 5-ASA, como mesalazina.
- d) Para indução da remissão, está bem indicado o uso de azatioprina 2,0 a 2,5 mg/kg/dia.
- e) O uso de prednisona em doses baixas é recomendado na manutenção da remissão.

O caso clínico a seguir é referência questões 39 e 40.

Paciente do sexo masculino de 57 anos refere olhos amarelos há cerca de 10 dias e, há 2 dias, febre aferida de 38,9 °C. O acompanhante refere que paciente faz uso abusivo de álcool, com grande aumento do consumo nos últimos 8 meses, desde o falecimento da esposa por Covid. Nega uso de medicações de uso contínuo ou esporádico. Na admissão hospitalar, foram solicitados exames cujos resultados foram:

Ultrassonografia de abdome sem alterações.

AST: 118 UI/L.

ALT: 59 UI/L.

Gama GT: 210 UI/L.

Fosfatase alcalina: 101 UI/L.

Bilirrubinas total 4,2 mg/dL.

Anti HAV IGM negativo.

Anti HBS positivo.

Anti HCV negativo.

Anticorpo antinuclear não reagente.

Anticorpo músculo-liso não reagente.

39 - Sobre a análise desse caso, assinale a alternativa correta.

- a) A primeira linha de tratamento, sendo confirmada hepatite alcoólica de alto risco, é pentoxifilina.
- b) O tratamento com prednisolona 40 mg/dia para pacientes com escores de gravidade escore Maddrey < 30 e MELD < 20, está indicado.
- c) Está indicado antibioticoterapia profilática, pois melhora a sobrevida.
- d) A suplementação nutricional pode piorar a esteatose hepática, sendo contraindicada.
- ▶ e) O diagnóstico provável é de hepatite alcoólica.

40 - Sobre o tratamento desse paciente, assinale a alternativa correta.

- a) Apesar de estar indicado tratamento com prednisolona 40 mg, esse não diminuiu a mortalidade em 30 dias.
- b) A associação de prednisolona e n-acetilcisteína intravenosa está contraindicada.
- ▶ c) A pontuação de Lille deve ser usada para reavaliar o prognóstico em 7 dias e orientar o curso de tratamento.
- d) Caso o paciente apresente sinais de desnutrição, deve-se optar preferencialmente por nutrição parenteral total.
- e) A abstinência do álcool, embora deva ser encorajada, não afeta o prognóstico a longo prazo.