

# CONCURSO PÚBLICO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI



**DATA: 17/05/2009 - DOMINGO - MANHÃ - 7:30 HS**

**CARGO: S10 - Médico Gastroenterologista**

## A T E N Ç Ã O

O **Caderno de Questões** contém 40 questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções (A, B, C, D e E).

1. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
2. A prova objetiva terá duração de 3 horas incluído neste tempo o preenchimento do **Cartão de Respostas**.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
  - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
  - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
  - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 60 minutos contados do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** faltando 30 minutos para o término do horário da prova, conforme Edital do Concurso.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões**.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site [www.funcab.org](http://www.funcab.org), no dia 19/05/2009, conforme estabelecido no Cronograma Previsto.

**BOA PROVA**

Realização:



## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto abaixo e responda às questões propostas.

### Ou você ou a cobaia

Corre o mundo uma campanha em defesa do direito dos animais, pregando o fim de seu uso em testes de laboratório. A imagem que se quer passar é a de que os cientistas são indivíduos sádicos, que usam e matam cobaias inocentes. Há até quem descreva os centros de pesquisa como campos de concentração repletos de instrumentos de tortura para animais. Trata-se de uma visão caricatural que contribui para aumentar ainda mais a ignorância e o preconceito das pessoas diante da ciência.

É provável que essa imagem tenha surgido já no tempo em que Pasteur inoculou a saliva de um cão com o vírus da raiva no cérebro de outro cão, sadio, e verificou que ele contraiu a doença. Para fazer essa experiência, Pasteur teve que abrir um orifício no crânio do cão saudável – um procedimento de fato desagradável, tanto para o cão quanto para o espectador. (...) No dia 6 de julho de 1885, um garoto de 9 anos, chamado Joseph Meister, foi salvo depois que Pasteur injetou o vírus atenuando a doença do pequeno paciente, tendo início ali a técnica de produção de vacinas que salvaria, no futuro, a vida de milhões de pessoas.

(...) O uso de animais ainda é indispensável para garantir a saúde da população vacinada assim como para preservar a segurança de substâncias que compõem os medicamentos. Diminuir ou mesmo banir irresponsavelmente os testes em animais aumentaria ainda mais os riscos de quem precisa tomar remédios. Sem essas pesquisas, quem se arriscaria a ir à farmácia?

Há 40 000 anos os homens viviam, em média 28 anos. Hoje vivem mais de 70. Devemos isso às pesquisas que utilizam animais. No momento em que você estiver lendo este artigo, laboratórios acompanham a evolução de doenças hereditárias em ratos para aliviar, no futuro, o sofrimento dos filhos dos pacientes dessas doenças. Apesar dos ataques às pesquisas que usam animais geneticamente modificados, estamos mais próximos de um tratamento para doenças incuráveis, como Alzheimer, graças ao uso de ratos transgênicos. Quem hesitaria em utilizar animais em pesquisas se pudesse, com isso, aliviar a dor de um familiar portador de uma doença degenerativa e ainda hoje incurável?

(...)

Enfim, não é inaceitável que usemos animais para benefício humano. Inaceitável é ver o homem matar e expor seus semelhantes ao sofrimento por meio de guerras ou pela ignorância que rejeita os benefícios dos avanços da ciência. É bem provável que os defensores dos direitos dos animais acreditem que é uma arrogância do homem moderno colocar-se no centro do universo – pessoas que, como Pasteur, priorizaram a vida humana diante da vida de outros animais. Para mim, essa arrogância tem outro nome: humanismo.

*RAW, Isaías (presidente da Fundação Butantan e professor emérito da Faculdade de Medicina da USP). Superinteressante, n° 5, maio 2001.*

1. Na defesa de seu ponto de vista, o autor procura desqualificar aqueles que se opõem à utilização de animais em pesquisas científicas. Aponte a passagem em que isso ocorre.

- A) “Enfim, não é inaceitável que usemos animais para benefício humano.”
- B) “...os cientistas são indivíduos sádicos, que usam e matam cobaias inocentes.”
- C) “...pela ignorância que rejeita os benefícios dos avanços da ciência.”
- D) “Há até quem descreva os centros de pesquisa como campos de concentração repletos de instrumentos de tortura para animais.”
- E) “No momento em que você estiver lendo este artigo, laboratórios acompanham a evolução de doenças hereditárias em ratos...”

2. No título do texto, ocorre a conjunção **ou**. Que tipo de relação ela estabelece?

- A) complementaridade;
- B) exclusão;
- C) alternância;
- D) oposição;
- E) adição.

3. Apenas uma das alternativas abaixo **NÃO** funciona, no texto, como argumento a favor das pesquisas com animais. Aponte-a.

- A) “Diminuir ou mesmo banir irresponsavelmente os testes em animais aumentaria ainda mais os riscos de quem precisa tomar remédios.”
- B) “Há 40 000 anos os homens viviam, em média, 28 anos. Hoje vivem mais de 70. Devemos isso às pesquisas que utilizam animais.”
- C) “No momento em que você estiver lendo este artigo, laboratórios acompanham a evolução de doenças hereditárias em ratos para aliviar, no futuro, o sofrimento dos filhos dos pacientes dessas doenças.”
- D) “O uso de animais ainda é indispensável para garantir a saúde da população vacinada assim como para preservar a segurança de substâncias que compõem os medicamentos.”
- E) “Corre o mundo uma campanha em defesa do direito dos animais, pregando o fim de seu uso em testes de laboratório.”

4. No trecho: “Devemos isso às pesquisas que utilizam animais.”, a que se refere o pronome demonstrativo?

- A) Ao fato de o homem, há 40 000 anos, viver apenas 28 anos;
- B) Às pesquisas que utilizam animais;
- C) Ao fato de o homem viver apenas 70 anos;
- D) Ao aumento da expectativa de vida;
- E) Ao sacrifício de animais.

5. Assinale a opção em que as palavras grifadas pertencem, respectivamente, à mesma classe gramatical das palavras destacadas na frase abaixo.

“Corre o mundo uma **campanha** em **defesa** do direito dos animais, pregando o fim de seu uso **em** testes de laboratório.”

- A) “Há até quem descreva os centros de pesquisa como campos de concentração repletos de instrumentos de tortura para animais.”
- B) “... pessoas que, como Pasteur, priorizaram a vida humana diante da vida de outros animais.”
- C) “Inaceitável é ver o homem matar e expor seus semelhantes ao sofrimento por meio de guerras ou pela ignorância que rejeita os benefícios dos avanços da ciência.”
- D) “... tendo início ali a técnica de produção de vacinas que salvaria, no futuro, a vida de milhões de pessoas.”
- E) “A imagem que se quer passar é a de que os cientistas são indivíduos sádicos, que usam e matam cobaias inocentes.”

6. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas do texto abaixo.

A diretora da União Britânica Anti-viviseção (BUAV), Michele Thew disse que    organização ainda “tem algumas preocupações com    tecnologia em geral porque ela também usa animais e células animais, mas nós somos positivos em relação    que pode reduzir o número de animais vivos em testes”.

(Fonte: [www.anda.jor.br](http://www.anda.jor.br))

- A) à - à - àquilo;
- B) a - a - aquilo;
- C) a - a - àquilo;
- D) à - a - aquilo;
- E) à - a - àquilo.

7. Passando a frase abaixo para a voz passiva, encontramos a forma verbal:

“... pessoas que, como Pasteur, priorizaram a vida humana diante da vida de outros animais.”

- A) são priorizadas;
- B) foram priorizadas;
- C) é priorizada;
- D) foi priorizada;
- E) era priorizada.

8. Assinale a opção que apresenta desvio da norma culta da língua, no que diz respeito à colocação do pronome oblíquo átono.

- A) Nenhuma das pesquisas que se desenvolveram com animais foi feita neste laboratório após o desmembramento da equipe.
- B) As pessoas que manifestaram-se contra o uso de cobaias em laboratório não se conscientizaram ainda do problema que os doentes enfrentam.
- C) Neste caso, as pessoas não se expuseram aos efeitos colaterais das doenças.
- D) Infelizmente, ninguém ainda se manifestou a favor de outros processos de pesquisa e não se tem notícia de que os pacientes tenham sido prejudicados.
- E) Dir-se-ia que o uso de animais se torna indispensável para garantir a saúde da população vacinada.

9. Marque a opção que, segundo a norma culta da língua, completa as lacunas da frase abaixo.

Não temos dúvidas    os cientistas    preocupação é a diminuição de animais em testes visam    este problema seja logo solucionado.

- A) de que - cuja - a que;
- B) que - na qual - a que;
- C) a que - cuja - que;
- D) de que - na qual - que;
- E) que - em que - em que.

10. Assinale a frase em que, de acordo com a norma culta da língua, ocorre ERRO de regência verbal.

- A) Os cientistas chegaram a conclusão de que não deveriam continuar as pesquisas.
- B) Eles sempre visaram ao bem-estar da humanidade.
- C) Para chegar a este resultado, obedeceram, passo a passo, às orientações do pesquisador.
- D) Eles assistiram à cirurgia pela TV, mas não puderam participar.
- E) De repente, ele se lembrou de um procedimento que poderia utilizar.

## NOÇÕES DE SUS

11. Um paciente comparece a um módulo de Saúde da Família para tratar de um ferimento. A técnica de enfermagem que o atende percebe a presença de uma mancha hipocrômica suspeita e o encaminha ao médico da equipe. Esta conduta traduz o seguinte princípio do Sistema Único de Saúde:

- A) universalidade;
- B) equidade;
- C) descentralização;
- D) intersetorialidade;
- E) integralidade.

12. Ao longo do século XX, dois modelos influenciaram e ainda hoje influenciam o enfrentamento de problemas de saúde no Brasil. São eles: o assistencialismo médico e o sanitário. O modelo assistencialista, correspondente ao extinto Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, tem como característica:

- A) estar baseado na realização de campanhas e em programas especiais;
- B) contemplar a integralidade da atenção à saúde;
- C) apresentar cunho predominantemente curativo;
- D) ser universal e estar voltado para o atendimento da “demanda espontânea”;
- E) ter a comunidade como foco das ações de saúde.

13. Das estratégias propostas pelo governo federal, aquela que tem o financiamento previsto no componente variável do Piso da Atenção Básica (PAB) é:

- A) saúde bucal;
- B) farmácia popular;
- C) educação permanente;
- D) vigilância em saúde;
- E) bolsa família.

14. O controle social previsto na Lei nº 8.142/90, com representação de usuários está presente na seguinte instância:

- A) Conferência de Saúde;
- B) CONASS;
- C) CONASEMS;
- D) Comissão bipartite;
- E) Comissão tripartite.

15. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do Sistema Único de Saúde em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Estão entre as prioridades pactuadas, EXCETO:

- A) saúde do idoso;
- B) controle do câncer de próstata;
- C) redução da mortalidade infantil e materna;
- D) promoção da saúde;
- E) fortalecimento da atenção básica.

16. Descentralização do Sistema de Saúde significa organização por:

- A) programas específicos, por patologias;
- B) áreas geográficas distintas;
- C) critérios de vigilância epidemiológica;
- D) níveis diferentes de gestão;
- E) níveis de complexidade tecnológica.

17. O Conselho Municipal de Saúde é um órgão colegiado que conta com representantes:

- A) dos gestores, das indústrias de tecnologias da saúde e dos usuários;
- B) dos vereadores, dos profissionais de saúde e dos usuários;
- C) do Executivo, do Legislativo e do Judiciário;
- D) da Secretaria Municipal de Saúde e do Tribunal de Contas do Município;
- E) do governo, dos prestadores de serviços e dos usuários.

18. Os recursos destinados à estratégia de Saúde da Família encontram-se:

- A) na Fração Assistencial Especializada (FAE);
- B) no Piso Assistencial Básico (PAB) variável;
- C) na Autorização de Procedimento de Alto Custo (APAC);
- D) no Piso Estadual de Vigilância Sanitária (PEVISA);
- E) no Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).

19. Fazem parte da equipe mínima de Saúde da Família, EXCETO:

- A) agente comunitário de saúde;
- B) enfermeiro;
- C) dentista;
- D) médico;
- E) auxiliar ou técnico de enfermagem.

20. A hierarquização dos serviços é uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde. Para atingi-la, um importante instrumento é a:

- A) implantação de um sistema de referência e contra-referência;
- B) regionalização das ações e serviços;
- C) definição da normatização institucional;
- D) integração com outros setores da economia;
- E) otimização dos recursos disponíveis.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. São Doenças e Agravos de Notificação Compulsória no território nacional, EXCETO:

- A) cólera;
- B) eventos adversos pós-vacinação;
- C) hantavirose;
- D) rubéola;
- E) toxoplasmose.

22. Medicamentos estratégicos são aqueles utilizados para o tratamento de um grupo de agravos específicos, agudos ou crônicos, contemplados em programas do Ministério da Saúde com protocolos e normas estabelecidas, cujo elenco é definido pelo próprio Ministério. Podemos dizer que são exemplos de programas abrangidos pela Coordenação Geral de Assistência Farmacêutica de Medicamentos estratégicos.

- A) Eliminação da Hanseníase e Planejamento Familiar;
- B) Controle do Tabagismo e DST/AIDS;
- C) Controle da Tuberculose e Acromegalia;
- D) Hipertensão e Diabetes;
- E) Lúpus Eritematoso e Hepatite C.

23. O documento de entrada do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos é a Declaração de Nascido Vivo, documento impresso em 3 (três) vias previamente numeradas. No caso de parto hospitalar, a 1ª (primeira) via tem como destino:

- A) ser entregue ao pai ou responsável para a obtenção da Certidão de Nascimento;
- B) ser entregue ao pai ou responsável legal, para ser apresentada na primeira consulta em unidade de saúde;
- C) permanecer no estabelecimento de saúde, no prontuário do recém-nascido;
- D) permanecer no estabelecimento de saúde até ser coletada pelos órgãos estaduais ou municipais responsáveis pelo sistema;
- E) ser entregue ao cartório de registro civil, até ser recolhida pela secretaria municipal de saúde.

24. A notificação compulsória de doenças e agravos é atribuição:

- A) que qualquer pessoa pode desempenhar;
- B) que qualquer profissional de saúde pode desempenhar;
- C) exclusiva dos médicos;
- D) exclusiva dos médicos e enfermeiros;
- E) exclusiva dos médicos, enfermeiros e dentistas.

25. Com relação ao Sistema de Informações sobre Mortalidade, as Secretarias Municipais de Saúde apresentam as seguintes responsabilidades, EXCETO:

- A) distribuir os formulários de Declaração de Óbito para as Unidades Notificadoras;
- B) realizar busca ativa das declarações preenchidas nas Unidades Notificadoras;
- C) elaborar o Manual de Instruções para o Preenchimento da Declaração de Óbito;
- D) digitar os dados constantes nas declarações;
- E) remeter os dados para a instância estadual.

26. Com relação à Hepatite B assinale a alternativa correta:

- A) Paciente HBsAg negativo, anti-HBs positivo, anti-HBc IgM e IgG negativos, apresentam imunidade por contato natural prévio com o vírus B.
- B) A droga de escolha no tratamento de pacientes cirróticos, compensados ou não, é o Interferon.
- C) Paciente HBsAg positivo, anti-HBc IgG positivo, HBe Ag negativo, Anti-HBe positivo e DNA-HBV <math>< 10^3</math> UI/ml, deve ser um portador inativo do vírus B.
- D) A forma mais eficaz de prevenção de transmissão perinatal é a realização de parto cesáreo.
- E) Paciente HBsAg positivo, anti-HBc IgG positivo, HBe Ag positivo, anti-HBe negativo e DNA-HBV >

27. Na admissão de paciente portador de pancreatite aguda, são critérios de gravidade, EXCETO:

- A) leucócitos > 18000;
- B) LDH > 400;
- C) idade > 55 anos;
- D) PaO<sub>2</sub> < 80%;
- E) TGO > 250.

28. Com relação à ascite, é correto afirmar:

- A) Ascite quilosa pode ser encontrada no linfoma. Sua característica é a alta concentração de glicose.
- B) Líquido ascítico com proteína > 3g/dL e leucometria > 500 com predomínio de mononucleares pode ser um indício de pancreatite crônica.
- C) 90% das ascites neoplásicas são macroscopicamente hemorrágicas.
- D) Gradiente soro-ascite < 1,1 pode ser encontrado na síndrome nefrótica.
- E) Na hipertensão portal, o uso de diuréticos pode elevar a quantidade de proteína no líquido ascítico, assim como o número de leucócitos, principalmente polimorfonucleares.

29. Com relação ao tratamento de erradicação do *H. pylori*, assinale a alternativa correta.

- A) Em pacientes portadores de úlcera péptica com *H. pylori* positivo que apresentam falência do primeiro tratamento antimicrobiano, recomenda-se retratamento até erradicação do agente.
- B) Após controle da erradicação do *H. pylori*, deve-se realizar acompanhamento anual destes pacientes, uma vez que a taxa de recidiva gira em torno de 20% no primeiro ano.
- C) O controle de erradicação do *H. pylori* deve ser realizado, no mínimo, 30 dias após o término do tratamento antimicrobiano e sete dias após suspensão de inibidores de bomba de prótons.
- D) O controle de erradicação do *H. pylori* pode ser feito pelo teste respiratório com carbono 13 ou 14, pela avaliação histopatológica em amostras de tecido colhidas durante endoscopia ou através de marcadores sorológicos no sangue.
- E) No tratamento de segunda linha, não se pode utilizar nenhum antimicrobiano empregado no primeiro esquema terapêutico.

30. Paciente masculino, 55 anos queixando-se de pirose de longa data. Foi submetido à endoscopia digestiva alta que identificou duas projeções digitiformes de mucosa alaranjada, medindo 5 cm de extensão, localizadas no esôfago distal, em continuidade com a junção epitelial esôfago-gástrica. As biópsias evidenciaram áreas de epitélio colunar com metaplasia intestinal e displasia de baixo grau. Qual a melhor conduta após a confirmação histológica?

- A) Esofagectomia.
- B) Repetir endoscopia em um ano.
- C) Terapia endoscópica fotodinâmica.
- D) Mucosectomia endoscópica.
- E) Repetir endoscopia em três meses.

31. Paciente feminina, 40 anos, com relato de distensão abdominal, eructações e evacuações pastosas (3 vezes por dia) de longa data. Exames laboratoriais evidenciaram: anemia ferropriva e Ac antitransglutaminase tecidual IgA positivo. Biópsias da segunda porção duodenal por endoscopia digestiva alta evidenciaram hiperplasia de criptas com redução das vilosidades. Com relação a esta enfermidade, NÃO é correto afirmar:

- A) A falta de resposta à dieta sem glúten pode estar associada à presença de linfoma de células T.
- B) A restrição alimentar inclui a suspensão total de trigo, centeio, cevada e aveia. Arroz, polvilho e fubá são permitidos.
- C) No momento do diagnóstico, deve ser iniciado o tratamento com corticosteroides em baixas doses por um período de 30 dias.
- D) Pacientes portadores de dermatite herpetiforme com frequência apresentam enteropatia por sensibilidade ao glúten. No entanto, a relação inversa não é verdadeira.
- E) Os pacientes mais graves podem obter melhora temporária com restrição de lactose e lipídio da dieta.



32. Com relação às parasitoses, marque a opção correta.

- A) O controle de cura da estrogiloidíase deve ser feito com exame coprológico imediatamente após o término do tratamento.
- B) Nas formas fulminantes da amebíase intestinal, observa-se diarreia muco-pio-sanguinolenta, desidratação, febre e acentuada queda do estado geral. Porém, raramente ocorre perfuração intestinal.
- C) A diarreia é a principal manifestação clínica da ancilostomíase.
- D) Asma brônquica, colestase e crise convulsiva podem ser manifestações da ascariíase.
- E) A Balantídiase, quando sintomática, cursa com esteatorreia, pois o parasita habita o duodeno e o jejuno proximal.

33. São fatores de risco para o hepatocarcinoma:

- A) hemocromatose, cirrose pelo HCV e cirrose biliar primária;
- B) HBV, hepatite crônica pelo uso de alfametildopa e cirrose alcoólica;
- C) HBV, hemocromatose e colangite esclerosante;
- D) cirrose pelo HCV, doença policística do fígado e hepatite crônica pelo uso de alfametildopa;
- E) cirrose alcoólica, colangite esclerosante e deficiência de  $\alpha 1$  antitripsina.

34. Com relação ao câncer de cólon, é correto afirmar:

- A) Pacientes com história familiar positiva para câncer de cólon devem iniciar rastreamento aos 40 anos ou 10 anos antes da idade do parente ao diagnóstico de neoplasia.
- B) Pacientes com história de polipose adenomatosa familiar devem iniciar rastreamento com colonoscopia a partir de 25 anos.
- C) Nos pacientes com diagnóstico de polipose adenomatosa familiar está indicada colectomia total aos 10 anos de idade.
- D) Pacientes com história de câncer de cólon familiar e os pacientes portadores de retocolite ulcerativa têm maior risco de neoplasia em cólon esquerdo.
- E) Dosagem de cea deve ser realizada de rotina para o diagnóstico precoce de câncer de cólon após os 50 anos de idade.

35. As principais etiologias das úlceras esofagianas em paciente portador de HIV são:

- A) lesão pelo HIV e Herpes;
- B) *Candida albicans* e Herpes;
- C) CMV e *Candida albicans*;
- D) CMV e lesão pelo HIV;
- E) Herpes e CMV.

36. Com relação à colite colágena, é correto afirmar que:

- A) é mais frequente em mulheres na segunda década de vida;
- B) acomete mais o sigmóide;
- C) biópsias de cólon evidenciam depósito de colágeno na camada muscular;
- D) o tratamento pode ser feito com sulfassalazina e corticosteroides;
- E) o uso de AINES evita a progressão da doença.

37. Ultrassonografia endoscópica de lesão elevada do estômago evidenciou lesão hiperecótica da terceira camada. O diagnóstico mais provável é:

- A) leiomioma;
- B) lipoma;
- C) GIST;
- D) adenocarcinoma;
- E) linfoma.

38. Ultrassonografia abdominal de rotina evidenciou lesão hiperecótica, sem mobilidade, medindo 5 mm na vesícula biliar. A melhor conduta é:

- A) colecistectomia, uma vez que o pólipó de vesícula é fator de risco para adenocarcinoma;
- B) acompanhamento semestral. Se houver progressão, indicar colecistectomia;
- C) orientar ao paciente que este é um achado no exame ultrassonográfico sem importância clínica, não havendo necessidade de acompanhamento;
- D) orientar o paciente a evitar dieta com alimentos gordurosos, evitando cólica biliar e colecistite;
- E) solicitar colangiressonância para avaliar melhor o tipo de lesão e definir conduta terapêutica.

39. Homem de 50 anos, portador de cirrose hepática pelo vírus C, deu entrada no Serviço de Emergência acompanhado de familiar, relatando alteração de comportamento. Ao exame físico, o paciente encontrava-se sonolento, desorientado, com dificuldade de responder às solicitações verbais, anictérico, com *flapping* e temperatura axilar de 38°C. Assinale a alternativa correta.

- A) Infecção, uso de diuréticos ou uso de anti-inflamatórios podem ter desencadeado este quadro.
- B) Este paciente pode ser classificado com encefalopatia grau I.
- C) Lactulose oral ou sob forma de enema é a droga padrão ouro para o tratamento.
- D) Neomicina, metronidazol e cefalexina podem ser utilizados para diminuir a flora bacteriana intestinal.
- E) O uso de flumazenil é imprescindível para regressão da encefalopatia.

40. Paciente masculino, 18 anos, deu entrada no Serviço de Emergência com enterorragia, hipotensão postural, sudorese e taquicardia. Assinale a opção correta.

- A) Ele deverá ser encaminhado imediatamente para o Serviço de Endoscopia, mesmo antes do acesso venoso, pois o retardo do procedimento pode ser crucial para a evolução da doença.
- B) Depois de realizada a endoscopia digestiva, deverá ser iniciada a hidratação venosa e, se o hematócrito estiver próximo de 30%, a transfusão sanguínea é mandatória.
- C) Esse sangramento certamente encontra-se abaixo do ângulo de Treitz, pois o paciente não apresenta hematêmese.
- D) A causa mais provável do sangramento é Divertículo de Meckel.
- E) Se a endoscopia digestiva alta revelar úlcera duodenal, o sítio mais provável será a parede anterior, já que esta é a área mais vascularizada do duodeno.