



M0376028N

Cargo**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 2/2013

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**MÉDICO - HEPATOLOGIA****ATENÇÃO**

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

LÍNGUA PORTUGUESA

Sobre a origem de tudo

Marcelo Gleiser

Volta e meia retorno ao tema da origem de tudo, que inevitavelmente leva a reflexões em que as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam. Sabemos que as primeiras narrativas de criação do mundo vêm de textos religiosos, os mitos de criação. O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.

Talvez seja surpreendente, especialmente para as pessoas de fé, que a ciência moderna tenha algo a dizer sobre o assunto. E não há dúvida que o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes da história cósmica, que hoje sabemos teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões de anos. Tal como você e eu, o Universo também tem uma data de nascimento.

A questão complica se persistimos com essa analogia: você e eu tivemos pais que nos geraram. Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva. Lá, nos deparamos com um dilema: como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia para gerá-la? Presumivelmente, a vida veio da não vida, a partir de reações químicas entre as moléculas que existiam na Terra primordial. E o Universo? Como surgiu se nada existia antes?

A situação aqui é ainda mais complexa, visto que o Universo inclui tudo o que existe. Como que tudo pode vir do nada? A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina. No caso da origem cósmica, explicações científicas encontram desafios conceituais enormes.

Isso não significa que nos resta apenas a opção religiosa como solução da origem cósmica. Significa que precisamos criar um novo modo de explicação científica para lidar com ela.

Para dar conta da origem do Universo, os modelos que temos hoje combinam os dois pilares da física do século 20, a teoria da relatividade geral de Einstein, que explica a gravidade como produto da curvatura do espaço, e a mecânica quântica, que descreve o comportamento dos átomos. A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante para ser dominado por efeitos quânticos. Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável.

Por exemplo, da mesma forma que um núcleo radioativo decai espontaneamente, o Cosmo por inteiro pode ter surgido numa flutuação aleatória de energia, uma bolha de espaço que emergiu do “nada”, que chamamos de vácuo. O interessante é que essa bolha seria uma flutuação de energia zero, devido a uma compensação entre a energia positiva da matéria e a negativa da gravidade. Por isso que muitos físicos, como Stephen Hawking e Lawrence Krauss, falam que o Universo veio do “nada”. E declaram que a questão está resolvida. O que é um absurdo. O nada da física é uma entidade bem complexa.

Esse é apenas um modelo, que pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido: espaço, tempo, energia, leis naturais. Como tal, está longe de ser uma solução para a questão da origem de tudo. Não me

parece que a ciência, tal como é formulada hoje, pode resolver de vez a questão da origem cósmica. Para tal, precisaria descrever suas próprias origens, abranger uma teoria das teorias. O infinito e seu oposto, o nada, são conceitos essenciais; mas é muito fácil nos perdermos nos seus labirintos metafísicos.

<http://www1.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/12/1385521-sobre-a-origem-de-tudo.shtml>

QUESTÃO 01

Em “...você e eu tivemos pais que nos geraram.”, a colocação do pronome nos se justifica pela atração

- (A) da forma verbal geraram.
- (B) do pronome relativo que.
- (C) do pronome eu.
- (D) do pronome você.
- (E) do substantivo pais.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa em que o elemento nos NÃO foi analisado corretamente.

- (A) “Lá, nos deparamos...” (preposição + artigo)
- (B) “Isso não significa que nos resta...” (pronome)
- (C) “...mas é muito fácil nos perdermos...” (pronome)
- (D) “...nos seus labirintos metafísicos.” (preposição + artigo)
- (E) “...nos seus primórdios...” (preposição + artigo)

QUESTÃO 03

Em “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.”, a expressão destacada pode ser substituída, sem prejuízo ao conteúdo original, por

- (A) raramente.
- (B) mais que.
- (C) além do que.
- (D) mais ou menos.
- (E) ainda que.

QUESTÃO 04

Em “O Gênesis, primeiro livro da bíblia, é um exemplo deles, se bem que é importante lembrar que não é o único.”, a expressão destacada estabelece relação semântica de

- (A) consecução.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) condição.
- (E) concessão.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa em que o elemento se foi classificado corretamente.

- (A) “A questão complica se persistimos com essa analogia...” (pronome)
- (B) “...as fronteiras entre ciência e religião meio que se misturam.” (pronome)
- (C) “...se bem que é importante lembrar que não é o único.” (pronome)
- (D) “...Como surgiu se nada existia antes?” (pronome interrogativo)
- (E) “...como surgiu a primeira entidade viva, se nada vivo havia...” (índice de indeterminação do sujeito)

QUESTÃO 06

O fragmento em que a concordância verbal NÃO está de acordo com a norma padrão é

- (A) "...pressupõe uma série de conceitos e extrapolações para fazer sentido..."
 (B) "...o progresso da cosmologia e da astronomia levaram a um conhecimento sem precedentes..."
 (C) "Modelos da origem cósmica usam a bizarrice dos efeitos quânticos para explicar o que parece ser inexplicável."
 (D) "A prerrogativa da ciência é criar explicações sem intervenção divina."
 (E) "Existe uma continuidade nessa história, que podemos traçar até a primeira entidade viva."

QUESTÃO 07

NÃO será mantida a gramática do texto se a expressão

- (A) duma for substituída por de uma, em "surgido duma flutuação".
 (B) tal como for substituída por assim como, em "Tal como você e eu..."
 (C) Por isso que for substituída por Por isso, em "Por isso que muitos físicos..."
 (D) devido a uma for substituída por devido uma, em "devido a uma compensação..."
 (E) Como que for substituída por como, em "Como que tudo pode vir do nada?"

QUESTÃO 08

"A combinação é inevitável, dado que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante..."

A oração acima pode ser reescrita, sem prejuízo sintático-semântico para o fragmento, por

- (A) A combinação é inevitável, como, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (B) A combinação é inevitável, embora, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (C) A combinação é inevitável, apesar que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (D) A combinação é inevitável, conquanto que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...
 (E) A combinação é inevitável, uma vez que, nos seus primórdios, o Universo inteiro era pequeno o bastante...

QUESTÃO 09

Em "E não há dúvida que o progresso....", NÃO há atendimento à norma padrão quanto à

- (A) regência nominal.
 (B) concordância verbal.
 (C) concordância nominal.
 (D) sintaxe de colocação pronominal.
 (E) regência verbal.

QUESTÃO 10

A expressão destacada que expressa o modo da ação verbal se encontra na alternativa

- (A) "...inevitavelmente leva a reflexões..."
 (B) "...especialmente para as pessoas de fé..."
 (C) "...teve um começo há aproximadamente 13,8 bilhões..."

- (D) "Presumivelmente, a vida veio da não vida..."
 (E) "...um núcleo radioativo decai espontaneamente..."

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

As esposas de César, Fernando e Vinícius são, uma loira, uma ruiva e uma morena, não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Daniela, outra Bruna e a outra Rafaela. A esposa de César se chama Daniela. A esposa de Vinícius é morena. A esposa de Fernando não se chama Bruna e não é loira. Os nomes das esposas loira, ruiva e morena são, respectivamente:

- (A) Daniela, Rafaela e Bruna.
 (B) Daniela, Bruna e Rafaela.
 (C) Bruna, Daniela e Rafaela.
 (D) Bruna, Rafaela e Daniela.
 (E) Rafaela, Bruna e Daniela.

QUESTÃO 12

Um aluno levou 1 hora e 40 minutos ininterruptos para fazer um trabalho de matemática. Se ele concluiu o trabalho depois de decorrer $\frac{2}{3}$ de um dia, então que horas ele iniciou o trabalho?

- (A) 14 horas.
 (B) 14 horas e 10 minutos.
 (C) 14 horas e 20 minutos.
 (D) 14 horas e 40 minutos.
 (E) 14 horas e 50 minutos.

QUESTÃO 13

Em uma pequena cidade, circulam apenas dois jornais diferentes. O jornal A e o jornal B. Uma pesquisa realizada com os moradores dessa cidade mostrou que 33% lê o jornal A, 45% lê o jornal B, e 7% leem os jornais A e B. Sendo assim, quantos por cento não leem nenhum dos dois jornais?

- (A) 15%
 (B) 25%
 (C) 27%
 (D) 29%
 (E) 35%

QUESTÃO 14

Observe o quadrado a seguir, suas linhas, colunas e diagonais mantêm um padrão:

1	14	15	4
12	7	A	9
8	11	10	B
C	2	3	16

Quais são os valores de A, B e C respectivamente para que o quadrado mantenha o padrão?

- (A) 5, 13 e 6.
- (B) 6, 5 e 13.
- (C) 13, 26 e 27.
- (D) 34, 5 e 6.
- (E) 4, 7 e 14.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:

“Mauro gosta de rock ou João gosta de samba”.

- (A) Mauro gosta de rock ou João não gosta de rock.
- (B) Mauro gosta de rock se João não gosta de samba.
- (C) Mauro não gosta de rock ou João não gosta de samba.
- (D) Mauro não gosta de rock se, e somente se João não gosta de samba.
- (E) Mauro não gosta de rock e João não gosta de samba.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da EBSERH, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A EBSERH fica sujeita à supervisão do Ministro da Saúde.
- II. A EBSERH tem sede e foro no Rio de Janeiro, e atuação em todo o território nacional, podendo criar subsidiárias, sucursais, filiais ou escritórios e representações no país.
- III. O prazo de duração da EBSERH é indeterminado.
- IV. A EBSERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

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

QUESTÃO 17

Os contratos que a EBSERH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa serão assinados

- (A) pelo Presidente, em conjunto com um Diretor.
- (B) pelo Presidente, em conjunto com um Conselheiro.
- (C) somente pelo Presidente.
- (D) pelos membros do Conselho de Administração, conjuntamente.
- (E) pelos membros da Diretoria Executiva, conjuntamente.

QUESTÃO 18

Conforme o Regimento Interno, o corpo diretivo da EBSERH é constituído

- (A) pelo Presidente e pelos membros do Conselho de Administração.
- (B) pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (C) pelo Presidente e pelos Conselheiros e Diretores.
- (D) somente pelos membros do Conselho de Administração.
- (E) somente pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.

QUESTÃO 19

De acordo com o Regimento Interno, o contrato de adesão das instituições federais de ensino ou instituições congêneres com a EBSERH será

- (A) proposto pelo Presidente e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (B) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pelo Presidente.
- (C) proposto pelo Conselho de Administração e aprovado pela Diretoria Executiva.
- (D) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Conselho de Administração.
- (E) proposto pela Diretoria Executiva e aprovado pelo Presidente.

QUESTÃO 20

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. As instituições congêneres, conforme a Lei 12.550/2011, são instituições _____ que desenvolvam atividades de _____ na área da saúde e que prestem serviços no âmbito _____.

- (A) Públicas / assistência / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (B) Privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (C) Públicas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS
- (D) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / da rede hospitalar privada
- (E) Públicas ou privadas / ensino e de pesquisa / do Sistema Único de Saúde – SUS

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Sobre a Seguridade Social, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, os quais integrarão o orçamento da União.
- II. A pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público, mas não poderá dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- III. Nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.
- IV. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.

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

QUESTÃO 22

O conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é o que se entende por

- (A) vigilância sanitária.
(B) vigilância epidemiológica
(C) saúde do trabalhador.
(D) assistência terapêutica integral.
(E) assistência social.

QUESTÃO 23

Em relação ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei 8.080/1990.

- II. Caberá à União, com seus recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- III. O SUS promoverá a articulação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena com os órgãos responsáveis pela Política Indígena do País.
- IV. Os Estados, Municípios, outras instituições governamentais e não-governamentais poderão atuar complementarmente no custeio e execução das ações.

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

QUESTÃO 24

De acordo com a organização do SUS estabelecida no Decreto 7.508/2011, é possível afirmar que

- (A) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pela União, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma hierarquizada.
- (B) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Estados e Distrito Federal, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e não hierarquizada.
- (C) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.
- (D) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados apenas pelos Municípios, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma não hierarquizada.
- (E) o SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos e pela iniciativa privada, de forma direta ou indireta, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto 7.508/2011, os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS são considerados

- (A) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
(B) Portas de Entrada.
(C) Serviços Especiais de Acesso Primário.
(D) Portas Iniciais do SUS.
(E) Serviços de Atenção Primária.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Ana 42 anos foi admitida com hemorragia digestiva por ruptura de varizes de esôfago. Há dois anos realizou tratamento com interferon peguilado + ribavirina, para hepatite C, o PCR qualitativo para o vírus C na 48ª semana de tratamento foi positivo, na ocasião já apresentava ao ultrassom – alteração na textura hepática e veia porta de 14 mm, baço 14 cm, sem ascite; não realizou endoscopia. Durante a internação foi realizado ligadura elástica. Paciente orientada, eupnéica, PA: 100 x 65 mm Hg, FC: 88 bpm, esplenomegalia 6cm RCE, sem edema de mmii, sem flapping, perfusão periférica adequada. Exames: Ht: 38%, Hb: 12 g%, plaquetas: 55.000/mm³, albumina: 3,0 g%, AST: 90 UI, ALT: 120 UI, INR: 1,4. Qual a conduta, dentre as abaixo, que deve ser prontamente instalada?

- (A) Colocação de TIPS.
- (B) Repor plasma fresco e plaquetas.
- (C) Uso de norfloxacino.
- (D) Balão de Sengstaken-Blakemore.
- (E) Reiniciar tratamento com interferon peguilado e ribavirina.

QUESTÃO 27

Em qual das seguintes condições pode-se observar varizes gástricas isoladas?

- (A) Infarto esplênico.
- (B) Síndrome de Budd-Chiari.
- (C) Carcinoma pancreático.
- (D) Cirrose hepática alcoólica.
- (E) Fibrose esplênica.

QUESTÃO 28

A doença litíase intra-hepática é comum no oriente e rara em nosso meio. Seu manejo é variado, podendo ir de acompanhamento clínico a transplante de fígado. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O ursacol é bastante efetivo na dissolução deste tipo de cálculo.
- (B) Em 90% dos casos, há um fator predisponente como estenose ou tumor, por exemplo.
- (C) Normalmente, são cálculos biliares pretos (ricos em pigmento biliar).
- (D) Quadro clínico predominante é a icterícia e, raramente, a colangite.
- (E) A dilatação endoscópica da estenose predisponente é a melhor escolha.

QUESTÃO 29

A esquistossomose acomete, ainda, cerca de 10% dos brasileiros. A forma hepato- esplênica (H-E), apesar de apresentar uma diminuição progressiva

na incidência, ainda representa número importante de casos em alguns estados brasileiros. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Embora haja hipertensão porta, como a fibrose é periportal, esses pacientes não apresentam varizes esofágicas, nem ascite.
- (B) O parasitológico de fezes, especialmente o Kato-Katz, disponível de rotina nos laboratórios tem índices de positividade em torno de 50% para presença dos ovos S. Mansonii.
- (C) Achados de USG sugerem o diagnóstico da doença (forma H-E), principalmente o espessamento fibroso periportal.
- (D) A pressão na veia porta é bastante elevada, bem como nas veias hepáticas, causando síndrome da veia cava superior.
- (E) A cirurgia de escolha, como profilaxia primária, é a esplenectomia + uso de TIPS.

QUESTÃO 30

Um lactente de 52 dias é encaminhado ao seu serviço com icterícia persistente desde a primeira semana de vida. Apresenta hipocolia fecal e colúria, a bilirrubina direta está em 5 mg/dl, e GGT e Fosfatase alcalina estão elevadas. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Síndrome de Alagille não sindrômica é uma hipótese.
- (B) Kernicterus e Gilbert são as principais etiologias.
- (C) Deve-se pensar em Dubin-Johnson ou Rotor, devido à elevação da GGT.
- (D) 80% dos pacientes com atresia se beneficiam da porto-enterostomia (Kasai) quando realizada dentro de 6 meses de vida, para não distorcer a anatomia.
- (E) A biópsia hepática não tem indicação pela gravidade do caso e demora do resultado atrasar o diagnóstico.

QUESTÃO 31

Há vários autoanticorpos que ajudam a fechar o diagnóstico de doenças autoimunes do fígado. Com relação a estes exames, assinale a alternativa correta.

- (A) FAN com padrão pontilhado e homogêneo é mais comum, e específico, na HAI.
- (B) AML e FAN com títulos 1:20 e antiLKM1 em 1:10 devem ser valorizados em crianças.
- (C) A presença de Anti-LKM1 ocorre em cerca de 20% dos pacientes com hepatite C.
- (D) AMA está presente em 50% dos casos de CBP e, quando associado à elevação importante de IgG, fecha o diagnóstico de CBP.
- (E) Anti-SLA/LP está presente somente em HAI-1.

QUESTÃO 32

A doença de Wilson é uma doença rara, mas importante causa de cirrose e que prontamente controlada se diagnosticada e tratada a tempo. Sobre esse assunto, assinale a INCORRETA.

- (A) A biópsia hepática é inespecífica, com achados comuns, achados sugestivos de HAI e esteato-hepatite.
- (B) Doença de Wilson é um erro inato do metabolismo do cobre, de transmissão autossômica recessiva, descrita pelo médico neurologista Samuel K. Wilson.
- (C) A ceruloplasmina normalmente se encontra abaixo de 20mg/dl.
- (D) Caracteriza-se pelo acúmulo de cobre no fígado, sistema nervoso central, devido a alterações no transporte e diminuição da excreção desse metal.
- (E) A dosagem de cobre sérico é essencial para o diagnóstico.

QUESTÃO 33

Sobre o tratamento da Doença de Wilson, assinale a alternativa correta.

- (A) Sais de zinco têm indicação formal como terapia de manutenção em pacientes que não responderam a d-penicilamina.
- (B) Sais de zinco têm ação de bloquear a metalotioneína dos enterócitos, reduzindo a absorção intestinal de cobre.
- (C) D-penicilamina é a droga de escolha, sendo quelante de outros metais pesados, formando complexos solúveis excretados na urina.
- (D) Trientine é a droga de escolha, por ter ação quelante maior que ad-penicilamina e menos efeitos colaterais.
- (E) Tiomolibdato é iniciado para gestantes que apresentaram intolerância à d-penicilamina.

QUESTÃO 34

Com relação à colangite esclerosante primária (CEP), assinale a alternativa correta.

- (A) Mais de 80% dos casos se associam à doença inflamatória intestinal, 70% com retocolite e 30% com D Crohn.
- (B) Está associada com outras doenças autoimunes e com HLA-DR4 e DR14.
- (C) A PCRE ainda é o exame ideal e mais indicado para o diagnóstico da CEP.
- (D) Fibrose obliterativa e infiltrado inflamatório mononuclear envolvendo ductos biliares interlobulares – pericolangite – são os aspectos anatomopatológicos esperados.
- (E) O ácido ursodesoxicólico em altas doses retarda a evolução da doença e melhora a sobrevida.

QUESTÃO 35

O fígado, órgão principal no metabolismo de diversos componentes bioquímicos, e sua lesão em algumas condições, podem alterar alguns exames. Sobre esse assunto, é correto afirmar que, em vigência de sepse,

- (A) PCR e GGT sobem.
- (B) TAP e albumina caem.
- (C) fosfatase alcalina se eleva isoladamente.
- (D) transaminases e bilirrubinas se elevam.
- (E) todos exames hepáticos perdem o valor.

QUESTÃO 36

Quais das seguintes condições é contraindicação para colecistectomia se o paciente for acometido de colelitíase assintomática?

- (A) Cirrose hepática.
- (B) Vesícula em porcelana.
- (C) Microcálculos.
- (D) Diabetes melito.
- (E) Pólipos vesiculares.

QUESTÃO 37

Um portador de AIDS exibindo contagem de CD4 de 130 células/mm apresenta-se com icterícia, prurido. Exames: Fosfatase alcalina 220 U/., GGT 203U/L, TGO 94U/L, TGP 82U/L. A biópsia hepática revela áreas de necrose lobular com inclusões nucleares nos ductos biliares e hepatócitos em forma denominada olho de coruja. Os dados desse paciente são compatíveis com o seguinte diagnóstico:

- (A) hepatite por varicela zoster.
- (B) hepatite por CMV.
- (C) hepatite por herpes simplex vírus.
- (D) criptococose hepática.
- (E) hepatite medicamentosa.

QUESTÃO 38

Sobre a entidade clínica esteato-hepatite não alcoólica, assinale alternativa correta.

- (A) Na biópsia hepática, o hialino de Mallory afasta a etiologia esteato-hepatite não alcoólica.
- (B) Ocorre mais frequentemente em homens do que em mulheres.
- (C) O tratamento se baseia em metformina, não tendo eficácia a alteração de hábitos alimentares, pois a lesão já está estabelecida.
- (D) É comum encontrar na biópsia hepática lesão de ductos biliares.
- (E) A histopatologia hepática indica que as fibroses pericelular e perivenular são mais comuns na zona 3 de Rappaport.

QUESTÃO 39

Paciente com febre e dor em hipocôndrio direito foi submetido a ultrassonografia seguida por tomografia computadorizada (TC) do abdôme e revelou imagem compatível com abscesso hepático. Nessa situação, o quadro NÃO será sugestivo da hipótese de abscesso amebiano se

- (A) a lesão constatada for única.
- (B) o paciente não apresentar icterícia.
- (C) o fluido observado for espesso e de coloração marrom-amarelada.
- (D) for do sexo masculino, hispânico, na 3ª década de vida.
- (E) o paciente for idoso.

QUESTÃO 40

Sobre o diagnóstico de cirrose biliar primária, assinale a alternativa correta.

- (A) Há evidência de colestase baseada na elevação da Fosfatase Alcalina somente.
- (B) Há transaminases baixas.
- (C) Há presença do Antimitocôndria (AMA).
- (D) Há colangite não supurativa, com destruição dos ductos interlobulares.
- (E) Há FAN e Ac anti-cardiolipina fortemente positivos.

QUESTÃO 41

São indicações de uso de imunoglobulina anti-hepatite B, EXCETO

- (A) recém-nascidos de mães AgHBs+ até 12h do nascimento.
- (B) vítimas de abuso sexual.
- (C) parceiro sexual de caso sabidamente agudo de hepatite B.
- (D) pacientes com anti-HBs negativo após terceira dose de vacinação.
- (E) acidente com material biológico sugestivo de infecção pelo vírus B.

QUESTÃO 42

Sobre a intolerância hereditária à frutose, é correto afirmar que

- (A) é uma doença autossômica dominante com alto grau de penetração.
- (B) pode apresentar vômitos e hipoglicemia na introdução de alimentos com frutose e sacarose.
- (C) é caracterizada pela deficiência de aldolase, enzima presente apenas no intestino delgado.
- (D) apresenta, classicamente, colestase neonatal na sua forma mais grave.
- (E) não faz elevação de transaminases, nem hepatomegalia.

QUESTÃO 43

Na investigação de um paciente com hipertensão portal, realizou-se a biópsia hepática e os achados foram os seguintes: aumento das dimensões dos espaços portais, pela deposição de tecido fibroso formando traves densas, circundando lóbulos hepáticos normais; grande número de ductos biliares microscópicos, bem formados, alguns com bile, dentro dos septos/traves. Qual é o diagnóstico provável?

- (A) Fibrose hepática congênita.
- (B) Hemocromatose.
- (C) Cirrose biliar primária.
- (D) Colangite esclerosante.
- (E) Esteato hepatite não alcoólica.

QUESTÃO 44

São indicações de mau prognóstico na hepatite fulminante, EXCETO

- (A) Etiologia: doença de Wilson, hemocromatose neonatal.
- (B) Glasgow <7 na admissão.
- (C) Lactato arterial > 3mmol/L após ressussitação (se paracetamol).

- (D) RNI > 6,5 + encefalopatia (não paracetamol).
- (E) Bilirrubina > 10mg/dl e TGO/TGP >3, independente da etiologia.

QUESTÃO 45

Os critérios são avaliados pelo escore MELD, EXCETO

- (A) Escore essencialmente clínico.
- (B) TAP.
- (C) Cretinina.
- (D) Bilirrubina.
- (E) TGP.

QUESTÃO 46

Deficiência de alfa 1 antitripsina é uma condição rara, de diagnóstico, muitas vezes, tardio pela forma de apresentação ser semelhante a outras condições mais presentes no dia a dia do clínico. São manifestações clínicas possíveis, EXCETO

- (A) hepatite aguda em adultos.
- (B) cirrose criptogênica.
- (C) pneumonia de repetição.
- (D) alteração leve de transaminases em lactentes.
- (E) disabsorção.

QUESTÃO 47

Um paciente cirrótico conhecido, 43 anos, chega com quadro de hematêmese volumosa por varizes esofágicas, taquicárdico, hemodinamicamente estável. Das condutas a seguir, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Reposição volêmica cuidadosa.
- (B) Iniciar terlipressina.
- (C) O ideal é relizar a EDA nas primeiras 12 horas.
- (D) Manter Hb entre 7 - 8g/dL, aproximadamente.
- (E) Iniciar beta-bloqueadores na fase aguda do sangramento, para diminuir o sangramento pela diminuição da frequência cardíaca.

QUESTÃO 48

Vírus B, além de lesão hepática, pode causar em até 10-20% dos casos, manifestações extra-hepáticas. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Comum nos portadores da forma crônica.
- (B) Lesão renal do tipo glomerulonefrite membranosa.
- (C) Lesão nervosa do tipo mononeurite, mielite.
- (D) Desencadeia quadro de Sind de Guillain Barre.
- (E) Lesão de serosas, como pericardite e pleurite.

QUESTÃO 49

Esfíncter de Oddi é um espessamento da camada circular de músculo na ampopancreática. Sobre esta estrutura, assinale a alternativa correta.

- (A) A discinesia do esfíncter de Oddi ocorre em pessoas com pressão esfíncteriana de base elevada e sem resposta aos nitratos.
- (B) Pacientes masculinos têm mais propensão a desenvolver disfunção obstrutiva do esfíncter de Oddi.
- (C) Tempo de esvaziamento do meio de contraste do colédoco, superior a 45 minutos, durante colangio pancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE), em pacientes sob uso de narcóticos, é altamente sugestiva de disfunção obstrutiva do esfíncter de Oddi.
- (D) A pressão de onda fásica e a basal aumentam de forma marcante com o uso de análogos da somatostatina.
- (E) Relaxantes musculares entrais são opção de tratamento clínico para a discinesia.

QUESTÃO 50

Com relação aos nódulos benignos, assinale a alternativa correta.

- (A) Hemangioma arterial e Hiperplasia Nodular Focal (HNF) têm achados semelhantes tanto na TC como na RNM. A presença de ductos biliares na biópsia confirma HNF.
- (B) Hemangiomas menores que 10 cm podem parecer hipercaptantes na fase arterial da TC. Se o USG doppler revelar presença de fluxo arterial, confirma o diagnóstico.
- (C) O adenoma, devido ao elevado índice de transformação maligna e de ruptura, deve ser ressecado sempre que for maior que 2 cm.
- (D) A HNF tem como achado característico a cicatriz central, presente em 80% dos casos.
- (E) O hemangioma é o mais comum, geralmente menor que 4 cm, mas pode aumentar de tamanho na gravidez e com a administração de estrogênios.

