

PREFEITURA DA CIDADE DO RECIFE - PE

S27 - MÉDICO 20H - GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

Turno: Manhã

Tipo de Prova
1

Sr. Candidato, para ter a sua prova corrigida é obrigatório a marcação do tipo de prova no cartão de respostas. Caso não marque o tipo de prova, o cartão de respostas não será lido e estará automaticamente eliminado do Concurso Público.

TRANSCREVA, NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS, A FRASE ABAIXO PARA O EXAME GRAFOTÉCNICO:

“O passado é lição para refletir, não para repetir.” (Mário de Andrade)

ATENÇÃO

Este caderno contém cinquenta questões de múltipla escolha, cada uma com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D, E).

Verifique se este material está em ordem, caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

O tempo de duração da prova inclui o preenchimento do cartão de respostas.

Duração da prova: 4h

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova.
- O candidato poderá retirar-se levando o seu caderno de questões, somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova.
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu caderno de questões não poderá copiar suas respostas por qualquer meio.
- Ao terminar a prova, o candidato deverá se retirar imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o cartão de respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o cartão de respostas, devendo assinar o Termo de Sala.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer dessas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto e responda às questões de 01 a 10.

E na vida real...

Independentemente de audiência e de repercussão, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. A desistência de uma participante, nos primeiros dias, trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Patrick Selvatti | 05/02/2024

Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um *reality show* — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade. Há quem ame, há quem odeie e há quem ignore. Fato é que, independentemente dessa questão sobre audiência e **REPERCUÇÃO/REPERCUSSÃO**, um programa de tevê como o Big Brother Brasil vai além do entretenimento. Logo nos primeiros dias[,] por exemplo[,] a desistência de uma participante trouxe um importante alerta sobre o comportamento social da atualidade.

Há uma simbologia importante no ato de se apertar um botão de desistência em um *reality show*. O que levaria[,] por exemplo[,] uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a¹ abrir mão de uma experiência como essa? Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes, que nitidamente vivenciou uma espécie de surto dentro do confinamento com outras 25 pessoas, longe da família e dos amigos e, principalmente, do acesso às² redes sociais.

A internet permeia as nossas vidas, e a juventude contemporânea é a primeira a ser criada em um ambiente _____ a conexão virtual supera a interação cara a³ cara. A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar, especialmente quando esse lugar se distancia da vida real.

A perda do desenvolvimento de habilidades sociais **INTER-PESSOAIS/INTERPESSOAIS** é real. Jovens que passam grande parte do tempo *on-line* enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressarem emoções e ao interpretar sutilezas na linguagem corporal. Essa falta de interação presencial pode inviabilizar a construção de relacionamentos sólidos.

A exposição constante a padrões irreais nas redes sociais pode contribuir para a formação de uma **AUTOIMAGEM/AUTO-IMAGEM** distorcida. No caso de Vanessa Lopes, o principal drama foi se enxergar em um jogo em que todos os atores envolvidos estavam posicionados em volta da sua história. Essa busca incessante por validação *on-line*, muitas vezes baseada em *likes* e em comentários, pode levar os jovens a⁴ uma caça constante por aceitação que prejudica a **AUTOESTIMA/AUTO-ESTIMA** quando não são alcançados os padrões inatingíveis estabelecidos pelos ambientes virtuais que domina.

Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o *smartphone* de maneira responsável. Estabelecer limites de tempo *on-line*, incentivar a participação em atividades sociais e promover a comunicação aberta são estratégias essenciais para ajudar a juventude a⁵ encontrar um equilíbrio saudável entre as interações virtuais e reais.

Enquanto a internet e a tecnologia continuam a moldar o mundo, é vital que as futuras gerações sejam estimuladas a navegar neste ambiente digital sem que se perca uma conexão significativa com a vida real. O desafio é esse.

Fonte: SELVATTI, Patrick. E na vida real... *Correio Braziliense*, 05 de fevereiro de 2024. Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniaio/2024/02/6797902-e-na-vida-real.html>. Acesso em: 06 fev. 2024. Adaptado.

Questão 1

Qual é a tipologia que fundamenta o texto lido?

- (A) Dissertação expositiva.
- (B) Narração.
- (C) Dissertação argumentativa.
- (D) Descrição.
- (E) Injunção.

Questão 2

Qual dos problemas abaixo, relacionados à exposição dos jovens no ambiente virtual e ao uso excessivo da internet, **NÃO** foi discutido no texto?

- (A) Dificuldade de expressão de emoções.
- (B) Alterações fisiológicas relacionadas ao órgão da visão.
- (C) Falta de habilidades de percepção de linguagens.
- (D) Sofrimento pela dificuldade de encaixamento em padrões.
- (E) Possibilidade de estabelecimento de relacionamentos instáveis.

Questão 3

Em qual dos trechos abaixo se pode ver o emprego de uma linguagem figurada?

- (A) “Embora seja um dos produtos televisivos mais assistidos e comentados, um reality show — seja qual for a sua temática — não é uma unanimidade.” (1º parágrafo).
- (B) “O que levaria, por exemplo, uma jovem influenciadora de 22 anos, com um total de 40 milhões de seguidores, acostumada a exposição pública, a abrir mão de uma experiência como essa?” (2º parágrafo).
- (C) “A tecnologia proporciona inúmeras oportunidades, mas há que se analisarem os potenciais danos que uma geração excessivamente conectada pode enfrentar [...]” (3º parágrafo).
- (D) “Jovens que passam grande parte do tempo on-line enfrentam dificuldades ao se comunicarem pessoalmente, ao expressar emoções e interpretar sutilezas na linguagem corporal.” (4º parágrafo).
- (E) “Aos pais, cabe a orientação das crianças e dos adolescentes sobre como utilizar o smartphome de maneira responsável.” (6º parágrafo).

Questão 4

Qual é o sentido veiculado pela oração em destaque no último parágrafo do artigo?

- (A) Modo.
- (B) Comparação.
- (C) Tempo.
- (D) Proporção.
- (E) Consequência.

Questão 5

Ao asseverar que, por trás do ato de apertar um botão de desistência em um programa de televisão, há uma simbologia importante, o autor quis dizer que tal ação ilustra:

- (A) ações e comportamentos execráveis de muitas pessoas na internet;
- (B) a importância dos comentários e dos seguidores nas redes sociais;
- (C) a desistência, por parte dos jovens, de seguir padrões de beleza irreais;
- (D) a falta de empatia dos seguidores de pessoas superexpostas nas redes sociais;
- (E) padrões negativos de comportamento das pessoas, sobretudo dos jovens.

Questão 6

Qual das expressões abaixo completa adequadamente a lacuna inserida no terceiro parágrafo do texto?

- (A) na qual.
- (B) que.
- (C) cujo.
- (D) do qual.
- (E) em que.

Questão 7

Em meio ao artigo, existem quatro pares de palavras em letras maiúsculas. Analise-os e, em seguida, assinale a alternativa em que se pode ver a grafia correta de cada uma das palavras destacadas, de acordo com a ortografia oficial da língua portuguesa.

- (A) REPERCUÇÃO | INTER-PESOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (B) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.
- (C) REPERCUÇÃO | INTER-PESOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (D) REPERCUSSÃO | INTERPESSOAIS | AUTOIMAGEM | AUTOESTIMA.
- (E) REPERCUSSÃO | INTER-PESOAIS | AUTO-IMAGEM | AUTO-ESTIMA.

Questão 8

Qual das alternativas abaixo apresenta a justificativa correta para o emprego dos pares de vírgulas sinalizados com colchetes nos dois primeiros parágrafos do texto?

- (A) Isolam expressões explicativas.
- (B) Delimitam adjuntos adverbiais extensos.
- (C) Isolam vocativos.
- (D) Delimitam apostos explicativos.
- (E) Separam elementos em uma enumeração.

Questão 9

Qual das ocorrências da vogal A sinalizadas com números sobrescritos está INCORRETA quanto à colocação ou à ausência do acento indicativo de crase?

- (A) 1.
- (B) 2.
- (C) 3.
- (D) 4.
- (E) 5.

Questão 10

No trecho “Repercutiu-se muito sobre as razões da participante Vanessa Lopes [...]”, é possível afirmar que o sujeito da oração é:

- (A) simples;
- (B) indeterminado;
- (C) inexistente;
- (D) composto;
- (E) oculto.

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) / SAÚDE COLETIVA

Questão 11

Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), a execução das ações de:

- (A) acesso e permanência na escola especial;
- (B) reabilitação das crianças e adolescentes carentes;
- (C) níveis elevados do ensino, da pesquisa de cada da comunidade;
- (D) atendimento especializado nas instituições privadas;
- (E) assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

Questão 12

O conjunto de ações e serviços de saúde, prestadas por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS). A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde (SUS) em caráter:

- (A) complementar;
- (B) universal;
- (C) fiscalizador;
- (D) assistencial;
- (E) Regulador.

Questão 13

A organização básica das ações e serviços de saúde, quanto à direção, gestão, competências e atribuições de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS) foram detalhadas pelas leis:

- (A) 8080/90 e 6360/76;
- (B) 8080/90 e 8142/90;
- (C) 8142/90 e 8213/91;
- (D) 8896/94 e 8142/90;
- (E) 6369/76 e 8080/90;

Questão 14

O Decreto Presidencial nº 7.508/2011 define o processo de planejamento da saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), definindo que deve ser:

- (A) ascendente e integrado, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (B) é obrigatório para a iniciativa privada e será indutor de políticas para os entes públicos;
- (C) é competência da Comissão Intergestores Tripartite pactuar as etapas do processo e os prazos do planejamento municipal;
- (D) ascendente, do nível local até o federal, ouvindo os respectivos Conselhos de Saúde;
- (E) no planejamento são considerados os serviços e ações desenvolvidas pelo setor público sem levar em consideração a iniciativa privada.

Questão 15

São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços definidos no Decreto Presidencial nº 7.508/2011:

- (A) atenção hospitalar;
- (B) ambulatórios especializados;
- (C) atenção primária;
- (D) distritos sanitários indígenas;
- (E) conselhos de saúde;

Questão 16

“O processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise de dados e disseminação de informações sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública, incluindo a regulação, intervenção e atuação em condicionantes e determinantes da saúde, para a proteção e promoção da saúde da população, prevenção e controle de riscos, agravos e doenças”. O conceito apresentado refere-se a:

- (A) evento sentinela;
- (B) vigilância ambiental;
- (C) vigilância em saúde;
- (D) vigilância epidemiológica;
- (E) vigilância nacional de agravos sanitários.

Questão 17

Sistemas de Informação em Saúde (SIS) são instrumentos que, por meio do processamento de dados coletados em serviços de saúde e outros locais, dão suporte à produção de informações para a melhor compreensão dos problemas e tomada de decisão no âmbito das políticas e do cuidado em saúde. Sobre o tema, a alternativa correta é:

- (A) o sistema de informações sobre mortalidade coleta, transmite e dissemina dados gerados rotineiramente pelo sistema de vigilância epidemiológica, nas três esferas de governo;
- (B) o sistema de informações em saúde da atenção básica e o e-SUS é uma estratégia que faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico;
- (C) o sistema de pactuação dos indicadores traz informações sobre os indicadores de mortalidade, permitindo o registro de metas pactuadas pelos municípios;
- (D) o sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde coleta, armazena e analisa as informações de gestão do trabalho para formulação de políticas de gestão;
- (E) o sistema do cadastro nacional de estabelecimentos de saúde registra apenas as equipes de saúde da família e de agentes comunitários de saúde.

Questão 18

As redes de atenção à saúde são mecanismos que qualificam as demandas em níveis de atenção, otimizam e organizam o sistema frente às necessidades de saúde da população. São fundamentos utilizados para sua efetivação de forma eficiente e com qualidade:

- (A) economia de escala e serviços especializados;
- (B) mecanismos de coordenação e níveis de atenção;
- (C) processos de substituição e integração horizontal;
- (D) integração vertical e participação social;
- (E) sistema de governança único e região de saúde.

Questão 19

A governança das Redes de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde deve ser feita:

- (A) comissões locais de saúde;
- (B) conselho dos secretários estaduais de saúde;
- (C) comissões intersetoriais e de planejamento;
- (D) comissões intergestores tripartite, bipartite e regionais;
- (E) conselho nacional de saúde.

Questão 20

São impactos identificados quando da implementação de Redes de Atenção à Saúde:

- (A) diminuição de produtividade;
- (B) produção de uma oferta fixa de atenção geral e especializada;
- (C) descontentamento dos usuários;
- (D) aumento no tempo de permanência hospitalar;
- (E) continuidade da atenção, gerando uma maior efetividade clínica.

Questão 21

Sobre o tema modelos assistenciais em saúde é correto afirmar que:

- (A) o modelo médico-assistencial privatista é aquele que privilegia o atendimento individual e curativo prestado pelo médico e outros profissionais da saúde;
- (B) o modelo de vigilância em saúde é constituído pelas campanhas e programas de saúde pública voltados ao controle de doenças;
- (C) o modelo denominado médico-assistencial privatista é considerado o mais resolutivo frente às demandas de saúde da população devido ao seu caráter tecnicista;
- (D) o modelo de vigilância em saúde não leva em consideração os determinantes sociais que afetam as pessoas;
- (E) o modelo sanitaria privilegia o atendimento individual e curativo, prestado pelo médico e outros profissionais da saúde.

Questão 22

O Programa Recife Cuida apresenta como eixos de atuação:

- (A) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e promoção da Saúde.
- (B) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, saúde digital e nova infraestrutura.
- (C) mais profissionais de saúde, armazém da saúde, saúde digital e nova infraestrutura.
- (D) Recife do Amanhã, novo modelo de Gestão, saúde digital e Nova infraestrutura.
- (E) mais profissionais de saúde, novo modelo de Gestão, ouvidoria facilitada e nova infraestrutura.

Questão 23

A Portaria nº 2.436/2017 aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o tema é correto afirmar que:

- (A) a Política Nacional de Atenção Básica considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos diferentes, de forma a diferenciar ambas conforme os princípios e as diretrizes definidas;
- (B) a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.
- (C) a Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede;
- (D) a Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando sua condição financeira;
- (E) a Atenção Básica considera as famílias em sua singularidade e inserção financeira, buscando produzir a atenção integral, incorporar as ações de vigilância em saúde para a proteção, a prevenção e o controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde.

Questão 24

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências tem como objetivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. São seus componentes:

- (A) atenção domiciliar, SAMU 192, Sala de Estabilização, Força Nacional do SUS, UPA 24h;
- (B) pronto Socorro, Unidade Básica Ampliada, Central de Regulação de Vagas, SAMU 192;
- (C) atendimento Pré-Hospitalar, Triagem, Unidade Coronariana, Unidade de Traumatologia;
- (D) triagem, Urgência Pediátrica, UTI, Unidade de Radiologia;
- (E) sala de Classificação de Risco, Pronto Atendimento, Regulação de Leitões, Unidade Coronariana.

Questão 25

A Educação Permanente em Saúde (EPS) é definida como prática de ensino-aprendizagem no trabalho, pelo trabalho e para o trabalho e apresenta como característica:

- (A) pedagogia centrada na transmissão;
- (B) prática institucionalizada;
- (C) atualização de conhecimento;
- (D) prática autônoma;
- (E) ação esporádica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**Questão 26**

Quando os níveis de glicose estão altos, o fígado capta a glicose através de um processo de difusão facilitada, um mecanismo independente da regulação pela insulina e que ocorre através do(a):

- (A) UDP.
- (B) citocromo P-450.
- (C) enzima HMG-CoA.
- (D) transportador GLUT-2.
- (E) glucuronosiltransferase.

Questão 27

Considere as afirmações abaixo, e assinale a alterativa que indica quais são verdadeiras:

- I. A regurgitação de fosfolípidos biliares no sangue altera o metabolismo lipídico e é tida como principal fator da dislipoproteinemia nos quadros colestáticos.
- II. As gorduras ingeridas na dieta são emulsificadas pelos sais biliares no intestino grosso e as lipases intestinais degradam os triacilgliceróis em ácidos graxos, mono, di-acilgliceróis e glicerol.
- III. Os sais biliares são produtos do metabolismo do colesterol. Inicialmente são formados os ácidos cólico (CA) e quenodesoxicólico (CDCA), ditos ácidos biliares primários. A adição de grupos OH ocorre em ambos os lados da molécula, de tal modo que o CA e o CDCA são hidrofóbicos e hidrofílicos.

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

Questão 28

O diagnóstico diferencial das hepatopatias crônicas na faixa etária pediátrica envolve uma lista longa e heterogênea de patologias, com diferentes prognósticos. Entre as desordens da embriogênese, encontra-se:

- (A) deficiência de oxisterol 7 α -hidroxilase.
- (B) síndrome de Byle.
- (C) síndrome ARC.
- (D) doença de Wolman.
- (E) síndrome de Alagille.

Questão 29

É um dos exames de investigação específica de erros inatos do metabolismo do fígado, referente à Galactosemia:

- (A) reação do nitrosonaftol na urina.
- (B) uridiltransferase em hemácias.
- (C) dosagem sérica de A1AT.
- (D) análise do perfil de acilcarnitinas no plasma.
- (E) biópsia de glândulas da mucosa orofaríngea/fígado.

Questão 30

No tratamento das helmintíases intestinais, quando da prescrição nos casos de Estrongiloidíase, pode ser utilizado como fármaco de 1ª linha:

- (A) Albendazol 400 mg, VO, 2x/dia, 10-14 dias.
- (B) Nitazoxanida 7,5 mg/kg/dose (máximo 500mg).
- (C) Ivermectina 200 mcg/kg, VO, por 2 dias.
- (D) Tiabendazol 25mg/kg, VO, 2x/dia por 3 dias.
- (E) Pamoato de pirantel, 11 mg/kg (máximo 1g), VO, 1x/dia por 3 dias .

Questão 31

Independentemente da etiologia, as doenças hepáticas crônicas podem associar-se às complicações que interferem na qualidade e na expectativa de vida, como por exemplo, a Hipertensão portal, que promove a seguinte repercussão:

- (A) esteatorreia.
- (B) coma hepático.
- (C) *shunts* portossistêmicos.
- (D) coagulopatias.
- (E) retardo do desenvolvimento neuropsicomotor.

Questão 32

O gene para doença de Wilson, designado ATP7B, está localizado no braço longo do:

- (A) Cromossomo 11.
- (B) Cromossomo 13.
- (C) Cromossomo 15.
- (D) Cromossomo 17.
- (E) Cromossomo 19.

Questão 33

Como os sintomas clínicos da hepatite B são praticamente indistinguíveis daqueles que ocorrem em outras hepatites virais, o diagnóstico definitivo depende dos testes sorológicos para a infecção. Nesse sentido, assinale a alternativa que se refere ao marcador que indica replicação viral e alta infectividade:

- (A) AgHBe.
- (B) AgHBs.
- (C) Anti-HBc Total.
- (D) Anti-HBs.
- (E) Anti-HBc IgM.

Questão 34

Embora tenha, relativamente, baixas sensibilidade e especificidade, a amilase sérica é o teste mais solicitado no diagnóstico da pancreatite aguda. A amilase sérica também pode estar elevada secundária a:

- (A) apendicite.
- (B) coledocolitíase.
- (C) infarto intestinal.
- (D) parotidite infecciosa.
- (E) aneurisma de aorta abdominal.

Questão 35

No tratamento da insuficiência pancreática exócrina, Recomenda-se a terapia de substituição enzimática, de acordo com cada caso, sendo:

- (A) começar com 500 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com menos de 4 anos de idade, e com 1000 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com mais de 4 anos.
- (B) começar com 1000 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com menos de 2 anos de idade, e com 500 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com mais de 2 anos.
- (C) começar com 1500 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com menos de 4 anos de idade, e com 1000 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com mais de 4 anos.
- (D) começar com 1000 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com menos de 5 anos de idade, e com 500 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com mais de 5 anos.
- (E) começar com 1000 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com menos de 4 anos de idade, e com 500 unidades de lipase/kg/refeição para crianças com mais de 4 anos.

Questão 36

Uma síndrome paraneoplásica característica tem sido descrita associada ao Carcinoma de Células Acinares (CCA), devido a níveis elevados de lipase sérica na circulação, chamada de "Síndrome da Hipersecreção de Lipase". Essa paraneoplasia ocorre quando grandes quantidades de lipase são liberadas pelo CCA na corrente sanguínea, com níveis de lipase sérica que atingem mais de:

- (A) 5.000 U/dL.
- (B) 10.000 U/dL.
- (C) 15.000 U/dL.
- (D) 20.000 U/dL.
- (E) 30.000 U/dL.

Questão 37

A mensuração dos níveis séricos de isoamilase permite diferenciar a origem pancreática ou salivar da amilase. A relação de amilase/depuração da creatinina é considerada anormal, quando acima de:

- (A) 2%.
- (B) 3%.
- (C) 4%.
- (D) 5%.
- (E) 6%.

Questão 38

Assinale a alternativa incorreta, no que diz respeito à Endoscopia digestiva em pediatria:

- (A) a passagem pela cárdia permite o exame do estômago, evidenciando-se o lago mucoso e corpo gástrico em uma primeira inspeção e, progredindo-se com o aparelho, alcança-se a região do antro e orifício pilórico.
- (B) examina-se o esôfago em todo o seu trajeto com especial atenção ao terço distal, observando-se a vascularização e a transição esofagogástrica.
- (C) o exame é realizado com o posicionamento adequado do paciente em decúbito lateral direito, seguido de introdução do endoscópio pela cavidade oral até a faringe, onde se alcança o esôfago.
- (D) realiza-se manobra de retrovisão, curvando-se o aparelho para exame mais minucioso do corpo proximal, fundo gástrico e região da cárdia.
- (E) ao ultrapassar-se o orifício pilórico, alcança-se o bulbo duodenal, onde se identificam o aspecto da mucosa e sua morfologia.

Questão 39

Alguns dos fatores de proteção do leite materno são total ou parcialmente inativados pelo calor, razão pela qual o leite humano pasteurizado não tem o mesmo valor biológico que o leite cru. Um desses fatores que não sofre alteração pelo efeito do calor, é(são):

- (A) as citoquinas.
- (B) a Lactoperoxidase.
- (C) a Lipase.
- (D) a Lactoferrina.
- (E) o IgM e IgG.

Questão 40

A Adenite mesentérica apresentada pela doença de Hirschsprung é um diagnóstico diferencial de dor abdominal aguda, para crianças:

- (A) entre 1 a 3 anos.
- (B) entre 3 a 5 anos.
- (C) entre 4 a 8 anos.
- (D) entre 5 a 12 anos.
- (E) entre 12 a 16 anos.

Questão 41

As diarreias agudas de origem infecciosa têm como principais agentes os vírus, as bactérias e os protozoários. Um quadro clínico que apresenta enterocolite, é causado pelo seguinte agente infeccioso:

- (A) *aeromonas*.
- (B) *escherichia coli enterotoxigênica*.
- (C) *shigella spp*.
- (D) *escherichia coli enteropatogênica*.
- (E) *campylobacter spp*.

Questão 42

Na avaliação de função digestivo-absortiva, pancreática e inflamatória, a permeabilidade intestinal aumentada e perda proteica, são verificadas pelo seguinte teste:

- (A) alfa-1-antitripsina fecal com valores < 1,2 mg/g.
- (B) concentração de quimotripsina fecal.
- (C) calprotectina fecal com valores até 150 mcg/g.
- (D) alfa-1-antitripsina fecal com valores < 0,9 mg/g.
- (E) calprotectina fecal com valores até 100 mcg/g.

Questão 43

A forma clássica da doença celíaca é caracterizada pela presença de diarreia crônica, em geral acompanhada de distensão abdominal e perda de peso, e também pode apresentar:

- (A) gengivite.
- (B) atrofia da musculatura glútea.
- (C) hipoplasia do esmalte dentário.
- (D) atraso puberal.
- (E) irregularidade do ciclo menstrual.

Questão 44

Estudos demonstram eficácia dos probióticos em reduzir os sintomas de dor, flatulência e diarreia em crianças com SII, contudo, não tem efeito na constipação. Entre os probióticos avaliados que demonstraram esses efeitos, está:

- (A) *saccharomyces boulardii*.
- (B) *lactobacillus reuter*.
- (C) *bifidobacterium breve*.
- (D) *lactobacillus bulgaricus*.
- (E) *bifidobacterium adolescentes*.

Questão 45

Das afirmações abaixo a respeito do Divertículo de Meckel, assinale a alternativa que indica quais são verdadeiras:

- I. Trata-se de uma malformação do trato gastrointestinal que resulta da falta de fechamento do ducto vitelino (ou onfalomesentérico).
- II. O divertículo de Meckel é mais comum em meninas, com uma proporção que varia de 2: 1 a 4: 1. A maioria dos pacientes com divertículo de Meckel permanece assintomática.
- III. Os casos de divertículo de Meckel com mucosa gástrica ectópica contêm células oxínticas produtoras de ácido, o que resulta em ulceração circundante da mucosa do intestino delgado e sangramento.

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

Questão 46

Dos principais medicamentos para desimpactação e tratamento de manutenção da constipação intestinal funcional, o Polietilenoglicol 3350 e 4000 deve ser prescrito na seguinte dose:

- (A) 1,0 a 1,5 g/kg/dia, via oral, máximo por 6 dias.
- (B) 2,0 a 2,5 g/kg/dia, via oral, máximo por 6 dias.
- (C) 1,0 a 1,5 g/kg/dia, via oral, máximo por 7 dias.
- (D) 2,0 a 2,5 g/kg/dia, via oral, máximo por 7 dias.
- (E) 1,0 a 1,5 g/kg/dia, via oral, máximo por 10 dias.

Questão 47

Assinale a alternativa que se refere ao tratamento medicamentoso caracterizado no texto abaixo:

Não existem ensaios clínicos controlados que apoiem a sua utilização ou comprovem seus benefícios na doença do refluxo gastroesofágico (DRGE). Como apresenta efeitos colaterais neurológicos, como os extrapiramidais, não se deve indicá-la de rotina no tratamento da DRGE.

- (A) Metoclopramida.
- (B) Domperidona.
- (C) Bromoprida.
- (D) Ranitidina.
- (E) Procinéticos.

Questão 48

O quadro clínico da Esofagite eosinofílica varia de acordo com a faixa etária do paciente. Diferentemente das crianças, em adultos, entre os sintomas mais comuns, está:

- (A) pirose.
- (B) regurgitação.
- (C) disfagia.
- (D) sialorreia.
- (E) distúrbios do sono.

Questão 49

As reações adversas a alimentos subdividem-se, por critérios fisiopatológicos, em intolerância alimentar e alergia alimentar, envolvendo reações imunológicas. Não é uma reação alimentar mediada por IgE:

- (A) enterocolite.
- (B) angioedema.
- (C) rinoconjuntivite.
- (D) erupções morbiliformes.
- (E) anafilaxia gastrointestinal.

Questão 50

A ingestão cáustica é uma das principais causas de estenose esofágica na população pediátrica. Conforme a classificação de Zargar, a lesão 2a, caracteriza-se por:

- (A) enantema/eritema.
- (B) necrose extensa.
- (C) úlceras circunferenciais ou lesões profundas
- (D) friabilidade/exudato/erosões/úlceras superficiais.
- (E) múltiplas ulcerações profundas, áreas de necrose