

HUPAA-UFAL – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

CONCURSO PÚBLICO
Nº 010/2014

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Médico - Gastroenterologia
Pediátrica

CARGO: MÉDICO – GASTROENTEROLOGIA PEDIÁTRICA

Texto para responder às questões de **01** a **05**.

O fumo em lugares fechados

Incrível como esse tema ainda gera discussões acaloradas. Como é possível considerar a proibição de fumar, nos lugares em que outras pessoas respiram, uma afronta à liberdade individual?

As evidências científicas de que o fumante passivo também fuma são tantas e tão contundentes, que os defensores do direito de encher de fumaça bares, restaurantes e demais espaços públicos só podem fazê-lo por duas razões: ignorância ou interesse financeiro. Sinceramente, não consigo imaginar terceira alternativa.

Vamos começar pela ignorância. Num país de baixos níveis de escolaridade como o nosso, nem todos têm acesso a conhecimentos básicos. A fumaça expelida dos pulmões fumantes contém, em média, um sétimo das substâncias voláteis e particuladas do total inalado. Já aquela liberada a partir da ponta acesa contém substâncias tóxicas em concentrações bem maiores: três vezes mais nicotina, três a oito vezes mais monóxido de carbono, 47 vezes mais amônia, quatro vezes mais benzopireno e 52 vezes mais DNPB (estes dois, cancerígenos potentes).

Por serem de tamanho menor, as partículas que se desprendem da ponta acesa, produzidas durante 96% do tempo em que um cigarro é consumido, penetram com mais facilidade nos alvéolos pulmonares.

Depois de uma manhã de trabalho num escritório em que várias pessoas fumam, a concentração de nicotina no sangue de um abstêmio pode atingir os níveis de quem tivesse fumado três a cinco cigarros. Empregados de bares e restaurantes, que passam seis horas em ambientes carregados de fumaça, chegam a ter concentrações sanguíneas de nicotina equivalentes a de quem fumou cinco ou mais cigarros.

Mulheres gestantes expostas à poluição do fumo, em casa ou no trabalho, apresentam nicotina não apenas na corrente sanguínea, mas no líquido amniótico e no cordão umbilical do bebê.

[...]

Agora, vamos ao interesse pessoal dos que entendem que proibir a poluição ambiental causada pelo fumo é uma interferência do Estado na liberdade individual. Se ainda não foi inventado um método de exaustão capaz de impedir que a fumaça se dissemine pelo ambiente inteiro, esses senhores defendem o indefensável. Liberdade para através de uma ação individual causar mal à coletividade? Não sejamos ridículos.

Os sindicatos dos empregados de bares e restaurantes, que sempre se levantaram contra a proibição, alegando risco de desemprego (fato que não ocorreu em nenhuma cidade do mundo), que medidas tomaram até hoje para proteger seus associados da poluição ambiental em que trabalham? Alguma vez lutaram para que eles recebessem adicional de insalubridade? Para que tivessem um plano de saúde decente?

Não é função do Estado proteger o cidadão do mal que ele causa a si mesmo. Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.

(Dráuzio Varella. Disponível em: <http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/tabagismo/o-fumo-em-lugares-fechados-3/>. Adaptado.)

01

Considerando as estratégias discursivas escolhidas pelo autor, é correto afirmar que o texto tem por principal objetivo

- A) informar sobre a regulamentação da Lei Antifumo.
- B) explicar, através de dados científicos, os malefícios do tabaco.
- C) inserir práticas contrárias à prática do fumo em locais determinados.
- D) esclarecer a população, com menor escolaridade, acerca dos malefícios do fumo.
- E) argumentar favoravelmente acerca da lei que proíbe o fumo em determinados lugares.

02

De acordo com as ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que o autor mostra-se, em relação à liberdade individual,

- A) omissivo.
- B) contrário.
- C) imparcial.
- D) favorável.
- E) implacável.

03

Em “[...] esses senhores defendem o indefensável.” (7º§), o pronome de tratamento indica, do ponto de vista do discurso do autor na defesa de suas ideias,

- A) ironia.
- B) erudição.
- C) admiração.
- D) tratamento respeitoso.
- E) inadequação linguística.

04

Assim como em “[...] *uma afronta à liberdade individual?*” (1º§), o uso do sinal indicativo de crase também é obrigatório em:

- A) Não vendemos à prazo. D) Não me refiro à secretária experiente.
 B) Os marujos não desceram à terra. E) Fui à casa, mas regresssei em pouco tempo.
 C) Refiro-me à sua matrícula no curso.

05

Considerando que alguns elementos são indispensáveis para que a coesão e a coerência textuais sejam mantidas, em relação ao trecho “*Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.*” (9º§), é correto afirmar acerca dos termos destacados que

- A) têm um referente em comum.
 B) os dois fazem referência a “dever”.
 C) fazem referência a termos diferentes.
 D) um poderia ser omitido em função do registro do outro.
 E) o primeiro é exemplo da linguagem culta e o segundo, da coloquial.

Texto para responder às questões de 06 a 10.

Fumo em lugares fechados será vetado no Brasil

Ministério da Saúde regulamenta regras da Lei Antifumo; fumódromo está proibido.

O Ministério da Saúde anunciou ontem, em função das comemorações do “Dia Mundial sem Tabaco”, as regras do decreto que vai regulamentar a Lei Antifumo, aprovada em 2011. As novas normas preveem a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, extinguindo, inclusive, os fumódromos. Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda. Nesses locais, só será possível a exposição dos produtos acompanhada por mensagens sobre perigos do fumo. O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã no Diário Oficial e entrará em vigor 180 dias depois.

O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido em locais de uso coletivo públicos e privados. Isso inclui *hall* e corredores de condomínios, restaurantes, clubes e até pontos de ônibus, não importa se o ambiente é apenas parcialmente fechado por uma parede, divisória, teto ou toldo. Em bares e restaurantes, o fumo só será permitido caso haja ambientes totalmente livres, como mesas na calçada. O consumo continuará livre em vias públicas, residências e áreas ao ar livre. As embalagens deverão ter, em 100% da face posterior e em uma de suas laterais, avisos sobre os danos provocados pelo tabaco. Em 2016, o mesmo deverá ser feito também em 30% da face frontal dos maços.

O Ministério da Saúde informou que os fumantes não serão alvo de fiscalização. Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais. Caso não cumpram a lei, eles podem ser advertidos, multados, interditados ou até ter a autorização para funcionamento cancelada. As multas vão de R\$ 2 mil a R\$ 1,5 milhão. A fiscalização ficará a cargo dos órgãos de vigilância sanitária de estados e municípios. Os responsáveis pelos estabelecimentos poderão, inclusive, chamar a polícia quando o cliente se recusar a apagar o cigarro.

Até hoje, não havia definição sobre o conceito de local coletivo fechado, onde o fumo é proibido. Além disso, atualmente ainda são permitidas a existência de fumódromos e a propaganda nos pontos de venda. A regulamentação iguala as normas para todo o Brasil, e extingue as variações no caso dos estados que possuem suas próprias legislações. No Rio, por exemplo, já existe uma lei rigorosa em vigor desde 2009, muito semelhante à estabelecida pelo governo federal. Há algumas diferenças, como os valores de multas, por exemplo. No estado, elas variam de R\$ 3.933 a R\$ 38 mil.

– A Lei Antifumo é um grande avanço. O decreto é fundamental para que possamos continuar enfrentando o tabaco como problema de saúde pública – disse o ministro da Saúde, Arthur Chioro, acrescentando que o propósito não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno. – O tabaco faz mal. Mas é uma droga legal e as pessoas têm direito de usar.

(O Globo, 01 de junho de 2014.)

06

Acerca da construção linguística do título do texto, é correto afirmar que é um exemplo de

- A) voz passiva, com destaque para o agente da ação.
 B) voz passiva, com destaque para o sujeito paciente.
 C) voz ativa, em que o sujeito é também o agente da ação.
 D) voz ativa, pois o sujeito tem destaque na escolha discursiva.
 E) voz passiva sintética, em que o sujeito tem destaque no discurso.

17

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, é composto por três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. Compete ao Conselho Fiscal, EXCETO:

- A) Analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEERH.
- B) Fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores da EBSEERH e verificar o cumprimento de seus deveres legais, estatutários e regimentais.
- C) Acompanhar a execução patrimonial, financeira e orçamentária, podendo examinar livros e quaisquer outros documentos e requisitar informações para essa finalidade.
- D) Opinar a respeito das linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, indicando propostas de melhoria ao Conselho de Administração e à Diretoria Executiva.
- E) Denunciar, por qualquer de seus membros, erros, fraudes ou crimes que identificarem no âmbito da EBSEERH, e propor providências corretivas e saneadoras para o que for identificado.

18

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) é empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A EBSEERH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- B) Os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados duas vezes, desde que a soma dos dois períodos não ultrapasse cinco anos.
- C) Fica a EBSEERH, para fins de sua implantação, autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- D) A partir da assinatura do contrato entre a EBSEERH e a instituição de ensino superior, a EBSEERH disporá de prazo de até um ano para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.
- E) Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres autorizadas a ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência do contrato, bens e direitos necessários à sua execução.

19

A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação. O Presidente e Diretores da EBSEERH serão nomeados dentre brasileiros que satisfaçam os seguintes requisitos:

- A) Brasileiros natos e maiores de trinta e cinco anos.
- B) Brasileiros natos com mais de quinze anos de exercício de função.
- C) Brasileiros maiores de trinta e cinco anos e idoneidade moral e reputação ilibada.
- D) Idoneidade moral e reputação ilibada e com mais de quinze anos de exercício de função.
- E) Idoneidade moral e reputação ilibada; notórios conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde; e, com mais de dez anos de exercício de função.

20

Sem prejuízo de outras que possam ser criadas, são comissões da EBSEERH a Comissão de Ética e a Comissão de Controle Interno. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que

- A) os membros da Comissão serão designados pelo Presidente para mandatos não coincidentes de dois anos.
- B) a Comissão, por ato próprio, aprovará seu regulamento interno, incluindo suas competências institucionais.
- C) o presidente da EBSEERH poderá constituir Comissão de Controle Interno, composta por sete membros, sendo um representante da Presidência e um representante de cada Diretoria.
- D) a atuação no âmbito da Comissão de Ética não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos nela desenvolvidos são considerados prestação de relevante serviço privado.
- E) a Comissão de Ética da EBSEERH será vinculada administrativamente à Diretoria, para cumprir plano de trabalho aprovado pela mesma, que proverá o apoio técnico e material para os trabalhos da Comissão.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21

São implicações organizativas do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) Equidade.
- B) Regionalização.
- C) Hierarquização.
- D) Descentralização.
- E) Participação social.

28**Acerca do tratamento da DPOC, analise as afirmativas.**

- I. Anticolinérgicos bloqueiam os receptores muscarínicos, levando à broncoconstrição mediada pela acetilcolina, reduzindo o fluxo aéreo.
- II. Os principais efeitos adversos dos broncodilatadores são taquicardia e tremor, principalmente com apresentação oral e formulações de curta ação.
- III. Os glicocorticoides inalados têm mostrado, em pacientes com doenças mais graves e exacerbações frequentes, redução das exacerbações e melhora da qualidade de vida.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

29**Com base nos tipos de anemia, analise as afirmativas.**

- I. Anemias microcíticas sempre possuem RDW baixo.
- II. Anemias macrocíticas são caracterizadas por possuírem VCM maior que 100 fL.
- III. A anemia ferropriva pode cursar com hemácias microcíticas.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

30**Em relação à suspeita clínica de tireotoxicose, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- () A maioria dos pacientes com tireotoxicose apresenta TSH elevado.
 () Deve ser confirmada por meio da determinação concomitante dos níveis séricos do TSH e hormônios tireoidianos.
 () Níveis elevados da fração livre de tiroxina e/ou T3 confirmam o diagnóstico de tireotoxicose.

A sequência está correta em

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

31**Acerca dos exames complementares utilizados no contexto de hipertireoidismo, analise as afirmativas.**

- I. A captação de iodo radioativo pode ser útil para diferenciar estados de hipertireoidismo de condições em que há tireotoxicose sem hipertireoidismo.
- II. Nos casos de adenoma hipofisário secretor de TSH, estará presente hipertireoidismo com níveis de TSH normais ou ligeiramente aumentados.
- III. O T4 livre pode estar normal no hipertireoidismo subclínico.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

32**Em relação ao diagnóstico do hipotireoidismo, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.**

- () Os médicos não podem confiar exclusivamente no exame físico para confirmar ou descartar hipotireoidismo.
 () Se o paciente tem achados clínicos e uma probabilidade elevada de hipotireoidismo, são indicados a mensuração de T3, apenas.
 () Sugere-se a determinação de ATPO para definir a presença de autoimunidade da tireoide no hipotireoidismo primário.

A sequência está correta em

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

33

“A úlcera péptica tem como causa principal a infecção pelo(a) _____, trata-se de uma bactéria _____ tratada primariamente com _____.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) *H. pylori* / Gram-positiva / amoxicilina D) *Escherichia coli* / Gram-positiva / tetraciclina
 B) *H. pylori* / Gram-negativa / amoxicilina E) *Staphylococcus aureus* / Gram-negativa / tetraciclina
 C) *H. pylori* / Gram-negativa / clindamicina

34

Hipertensão arterial sistêmica é causa de cardiopatia hipertensiva e fator de risco maior para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose, as quais se exteriorizam por acometimento isquêmico cardíaco, cerebral, vascular periférico e renal. Em decorrência do comprometimento cardíaco, a hipertensão também leva à insuficiência cardíaca. Sobre o tratamento medicamentoso da hipertensão arterial sistêmica, o fármaco contraindicado como monoterapia é o(a)

- A) Enalapril. B) Losartan. C) Hidralazina. D) Clortalidona. E) Alfametildopa.

35

Sobre a cefaleia em salvas, é **INCORRETO** afirmar que

- A) a dor é unilateral.
B) dura entre 15 minutos a 2 horas, se não tratada.
C) pode estar associada a edema palpebral ipsilateral.
D) o tratamento inicial é feito com oxigênio a 100% em cateter nasal.
E) deve-se usar triptanos para o tratamento agudo da cefaleia em salvas.

36

Mais de 90% dos cânceres pancreáticos são adenocarcinomas ductais do pâncreas exócrino. Esses tumores ocorrem duas vezes mais frequentemente na cabeça pancreática, se comparados com o restante do órgão, e tendem a ser agressivos. Acerca dos tumores pancreáticos, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Tabagismo, obesidade e pancreatite crônica não hereditária são fatores de risco associados ao desenvolvimento de câncer de pâncreas.
() As manifestações comuns de apresentação do câncer de pâncreas incluem dor, icterícia obstrutiva, perda de peso e anorexia.
() Nos casos de doença operável, a pancreaticoduodenectomia, também conhecida como procedimento de *Whipple*, é a cirurgia-padrão para cânceres de cabeça ou processo uncinado do pâncreas.

A sequência está correta em

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

37

A retocolite ulcerativa é uma doença mucosa que acomete habitualmente o reto e se estende proximalmente até atingir o cólon parcialmente ou em sua totalidade. Sobre a retocolite ulcerativa, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () Os principais sintomas da recolite ulcerativa são: diarreia, sangramento retal, tenesmo, eliminação de muco e dor abdominal em cólica.
() Megacólon tóxico, displasia ou câncer de cólon e perfuração colônica são indicações para cirurgia em casos de recolite ulcerativa.
() A retocolite ulcerativa é um processo transmural.

A sequência está correta em

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

38

Vários testes se revelaram úteis na avaliação da função exócrina pancreática. Em diversas instituições, esses testes são realizados quando o diagnóstico de doença pancreática continua sendo uma possibilidade depois que os testes não invasivos e testes invasivos forneceram resultados normais ou inconclusivos. Com base nos testes de função pancreática exócrina, analise as afirmativas.

- I. No teste de mensuração das enzimas pancreáticas fecais, uma atividade reduzida da elastase nas fezes constitui excelente teste para identificar uma insuficiência exócrina pancreática grave nos pacientes com pancreatite crônica e fibrose cística.
II. O teste da secretina é usado para detectar doença pancreática difusa.
III. O estudo dos produtos da digestão intraluminal (como fibras de carne não digeridas, gordura fecal e nitrogênio) constitui um dos testes de função pancreática exócrina.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

39

O *Ascaris lumbricoides* (agente etiológico da ascariíase) é o maior parasita nematódeo intestinal dos seres humanos, alcançando até 40 centímetros de comprimento. A maioria dos indivíduos infectados apresenta cargas baixas de vermes e se mostra assintomática. Com base nessa parasitose intestinal, analise as afirmativas.

- I. Os vermes adultos vivem na luz do intestino grosso.
- II. Nas infecções maciças, principalmente em crianças, um grande bolo de vermes emaranhados pode provocar dor e obstrução intestinal.
- III. Mebendazol, albendazol e ivermectina são fármacos utilizados no tratamento dessa parasitose.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

40

A dor epigástrica em queimação exacerbada por jejum e que melhora com as refeições é um complexo de sintomas associado à doença ulcerosa péptica. Em relação à doença ulcerosa péptica, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A infecção gástrica pelo *H. pylori* e o uso de anti-inflamatórios são causas comuns de doença ulcerosa péptica.
() Síndrome de esvaziamento rápido e síndrome da alça aferente são possíveis complicações após uma cirurgia para doença ulcerosa péptica.
() História familiar, tabagismo e nefrolitíase são fatores associados ao desenvolvimento de doença ulcerosa péptica.

A sequência está correta em

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

41

A doença inflamatória pancreática pode ser classificada como pancreatite aguda ou crônica. Em relação à pancreatite aguda, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Cálculos biliares, alcoolismo e hipertrigliceridemia são causas comuns de pancreatite aguda.
() A dor abdominal é o principal sintoma da pancreatite aguda, podendo variar de um desconforto leve e tolerável a uma angústia intensa, constante e incapacitante.
() As medidas convencionais para o tratamento da pancreatite aguda envolvem o uso de analgésicos para o controle da dor e administração de líquidos e colóides intravenosos para manter um volume intravascular normal.

A sequência está correta em

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

42

Acerca da doença de Wilson, distúrbio hereditário da homeostasia do cobre descrito pela primeira vez em 1912, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A manifestação clínica dessa doença é variável e inclui hepatite crônica, esteatose hepática e cirrose em adolescentes e adultos jovens.
() As manifestações neurológicas indicam a presença de doença hepática e incluem distúrbios da fala e vários distúrbios do movimento.
() A biópsia hepática com ensaio quantitativo de cobre continua sendo o padrão-ouro para o diagnóstico dessa doença.

A sequência está correta em

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

43

Em relação ao carcinoma hepatocelular, uma das neoplasias malignas mais comuns em todo o mundo, analise as afirmativas.

- I. Cirrose por qualquer causa, infecção crônica por hepatites B ou C, aflotoxina B1 e esteato-hepatite não alcoólica são fatores de risco para o carcinoma hepatocelular.
- II. Hepatomegalia e ascite são sinais físicos comuns de pacientes com carcinoma hepatocelular.
- III. A prova histológica da presença de carcinoma hepatocelular é obtida através de uma biópsia de fígado com agulha grossa da massa, guiada por ultrassonografia, assim como biópsia aleatória do fígado subjacente.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

44

A passagem de cálculos biliares e sua penetração no colédoco ocorre em cerca de 10 a 15% dos pacientes com colelitíase. A incidência de cálculos coledocianos aumenta com a idade mais avançada do paciente, de forma que até 25% dos pacientes idosos podem possuir cálculos no colédoco por ocasião da colecistectomia. Com base no exposto, assinale a alternativa que NÃO representa uma complicação da coledocolitíase.

- A) Colangite. D) Cirrose biliar secundária.
 B) Pancreatite. E) Síndrome do coto do ducto cístico.
 C) Icterícia obstrutiva.

45

Sobre a hemocromatose hereditária, distúrbio hereditário comum do metabolismo do ferro, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A maioria dos pacientes é assintomática, mas, quando os pacientes se apresentam com sintomas, estes costumam ser inespecíficos e incluem fraqueza, letargia e perda de peso.
 () O tratamento consiste na flebotomia semanal destinada a reduzir os depósitos de ferro, reconhecendo-se que cada unidade de sangue contém 250 mg de ferro.
 () A doença cursa com absorção excessiva de ferro pela mucosa gastrointestinal, dando origem à deposição patológica de uma quantidade excessiva de ferro nas células parenquimais do fígado, pâncreas e de outros órgãos.

A sequência está correta em

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

46

A acalasia, distúrbio motor do músculo liso esofágico, acomete as partes torácica e abdominal do esôfago. Na acalasia, o corpo esofágico perde as contrações peristálticas e o esfíncter esofageano inferior não relaxa em resposta à deglutição. Em relação à acalasia, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A acalasia secundária pode ser causada por um carcinoma gástrico que infiltra o esôfago, um linfoma, a doença de Chagas, certas infecções virais, a gastroenterite eosinofílica e os distúrbios neurodegenerativos.
 () Disfagia, dor torácica e regurgitação são os principais sintomas da acalasia.
 () O tratamento medicamentoso com nitratos proporciona um benefício de curta duração, porém sua utilização pode ser limitada pelos efeitos colaterais.

A sequência está correta em

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

47

A esofagite é uma condição inflamatória da mucosa do esôfago. Acerca dos diversos tipos de esofagite, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () A esofagite eosinofílica caracteriza-se por inflamação eosinofílica e fibrose submucosa, sendo uma condição mais comum em crianças e homens.
 () A esofagite actínica constitui ocorrência comum durante radioterapia para os cânceres torácicos.
 () A imunodepressão de um paciente não interfere na ocorrência de esofagite.

A sequência está correta em

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

48

Sobre a doença do refluxo gastroesofágico (DRGE), um dos distúrbios gastrointestinais mais prevalentes, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Queimação retroesternal e regurgitação do conteúdo gástrico na boca são os sintomas característicos dessa doença.
 () As manifestações extraesofágicas dessa doença ocorrem devido ao refluxo de conteúdo gástrico para o interior da faringe, laringe, árvore traqueobrônquica, nariz e boca, o que pode acarretar tosse crônica, laringite e faringite, podendo observar rouquidão matinal.
 () Esôfago de Barret é uma complicação da esofagite por refluxo grave, sendo um fator de risco para o possível adenocarcinoma do esôfago.
 () Um teste terapêutico com um inibidor da bomba de prótons ajuda a reforçar o diagnóstico dessa doença.

A sequência está correta em

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

49

O sangramento do trato gastrointestinal pode apresentar-se de diversas maneiras. Relacione adequadamente as apresentações de sangramento aos respectivos significados.

1. Hematêmese. () Passagem de sangue vermelho-vivo ou marrom pelo reto.
2. Melena. () Eliminação de fezes negras, semelhantes a piche, com odor fétido.
3. Hematoquezia. () Pode ser identificada na ausência de sangramento franco por um teste de sangue oculto nas fezes ou pela presença da deficiência de ferro.
4. Hemorragia digestiva oculta. () Vômitos de sangue vivo ou material com aspecto de borra de café.

A sequência está correta em

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

50

A lesão hepática pode acompanhar a inalação, ingestão ou administração parenteral de numerosos agentes farmacológicos e químicos, como as toxinas industriais. Em relação à hepatite induzida por drogas, analise as afirmativas.

- I. O acetaminofeno pode causar necrose hepática centrolobular grave quando ingerido em grandes quantidades nas tentativas de suicídio ou acidentalmente por crianças.
II. Anticonvulsivantes (como fenitoína e carbamazepina) e antifúngicos (como cetoconazol e itroconazol) são exemplos de classes de agentes que podem causar hepatite medicamentosa.
III. Nos casos de hepatite fulminante por hepatotoxicidade medicamentosa, o transplante de fígado pode salvar a vida do paciente.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s)

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

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipad*, *ipod*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
5. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta.**
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- As provas aplicadas, assim como os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no site **www.idecan.org.br**, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site **www.idecan.org.br**.
- A interposição de recursos poderá ser feita **via Internet**, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao **IDECAN**, conforme disposições contidas no site **www.idecan.org.br**, no *link* correspondente ao Concurso Público.