

BOA SORTE !

TEXTO

QUEM É O MELHOR CHEFE?

Você grita com seus subordinados? Seu chefe adia decisões e está sempre viajando? Seu diretor protege a equipe? Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção. Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda. Profissionais em cargos de liderança querem ser vistos de outra forma. Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos e hábeis no treinamento de suas equipes, segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar empresas em mudança de cultura. Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam. E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil. Não é à toa que eles chegaram à chefia.

Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam. Os perfis não são excludentes. Todo gestor se encaixa em mais de um. O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com a situação.

Revista Época. Recife, 03 de julho de 2006. p.58.

01. Com o período “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”, o autor afirma que

- A) na atualidade, esses requisitos ainda são exigidos para o perfil de um chefe.
- B) na contemporaneidade, o perfil exige um chefe presente que não reflita bondade excessiva nem espírito autoritário.
- C) ser chefe dotado de espírito conciliador e bondoso retrata obsolescência.
- D) todo chefe precisa estar atualizado com a moda para produzir ações saudáveis à empresa na qual trabalha.
- E) ser paizão ou bondoso demais refletiu em toda época um perfil de chefe cujas ações sempre causaram prejuízos a qualquer empresa.

02. Qual mensagem o autor quis transmitir, utilizando-se do trecho abaixo?

“Todo gestor se encaixa em mais de um.” (2º parágrafo)

- A) Apenas as pessoas subalternas a um chefe refletem perfis diversos.
- B) Em cada gestão, os perfis dos gestores são modificados.
- C) Em sua prática profissional, todo gestor exclui mais de um perfil.
- D) Para ser gestor, é preciso se encaixar em mais de um perfil exigido pela empresa.
- E) Ao gestor, cabe optar apenas por um perfil apresentado pela empresa.

03. Dentre as características exigidas atualmente pelas empresas para os cargos de chefia, o texto destaca algumas delas. Assinale a alternativa que as contempla.

- A) Ser metódico, pontual e dedicado.
- B) Orientar os funcionários, possuir espírito de despotismo e ser incompreensivo.
- C) Ser guia, nutrir espírito de democracia e ter habilidade para treinar equipes.
- D) Ser comunicativo, impulsivo e superprotetor.
- E) Partilhar sugestões, ser dotado de espírito competitivo e monopolizar ações.

04. Sobre SINONÍMIA e ANTONÍMIA, assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) “Seu chefe adia decisões e está sempre viajando?” – o termo sublinhado poderia ser substituído por “anula”, sem sofrer mudança de significado.
- B) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias.” – o sentido seria mantido, caso o termo sublinhado fosse substituído pelo verbo “concedem”.
- C) “Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas.” – o termo “moderna” poderia substituir o termo sublinhado, atribuindo-lhe sentido contrário.
- D) “Todo gestor se encaixa em mais de um.” – o termo sublinhado tem como sinônimo “fragmenta”.
- E) “Os perfis não são excludentes” – o sentido da oração poderá ser mantido, mesmo se se substituir o termo sublinhado por “inclusivos”.

05. No tocante à crase, leia os trechos abaixo.

- | | |
|-------------|--|
| I. | “Não é à toa que eles chegaram à chefia.” |
| II. | “Essas características são exatamente <u>as</u> que as empresas mais desejam.” |
| III. | “O ideal é saber mudar de um para outro de acordo com <u>a</u> situação.” |

Assinale a alternativa que contém uma afirmação correta.

- A) No item I, a primeira crase é facultativa.
- B) No item II, o termo sublinhado é artigo definido, daí não receber acento grave.
- C) No item III, no termo sublinhado, existe a presença, apenas, de artigo.
- D) Nos itens II e III, ambos os termos sublinhados são artigos, daí não receberem acento grave.
- E) No item II, se o termo sublinhado fosse substituído por “aquelas”, seria correto grafar “àquelas”.

06. Assinale a alternativa cuja afirmativa contraria a Regência Nominal ou a Verbal.

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.” – o termo sublinhado completa o sentido do verbo “fazer”.
- B) “Seu diretor protege a equipe?” – o termo sublinhado é verbo que exige complemento regido de preposição.
- C) “Ao se descreverem, os chefes se atribuem características de bons guias...” – o verbo sublinhado exige, apenas, um complemento, e este vem regido de preposição, “de bons guias”.
- D) “Em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.” – neste contexto, “o perfil” é o único complemento do verbo sublinhado e não vem regido de preposição.
- E) “Essas características são exatamente as que as empresas mais desejam.” – neste contexto, “as empresas” funcionam como complemento do verbo sublinhado.

07. Sobre o trecho abaixo:

“Perfis são por definição uma forma estereotipada de analisar pessoas. Mas funcionam.”

é correto afirmar que

- A) o verbo “funcionam” concorda em número e pessoa com o seu sujeito, representado por “pessoas”.
- B) o conectivo “mas” exprime idéia contrária a algo declarado anteriormente.
- C) o termo “estereotipada” concorda em gênero e número com o nome a que se refere, “definição”.
- D) o verbo “analisar”, neste contexto, exige dois complementos.
- E) todos os verbos nele existentes estão conjugados no tempo presente e no modo indicativo.

08. Excetuando-se apenas um, em todos os termos sublinhados, existe a presença de um elemento que foi acrescido ao radical da palavra, ao qual se dá o nome de sufixo. Assinale a alternativa na qual este termo desprovido de sufixo se encontra inserido.

- A) “...especialista em assessorar empresas em mudanças de cultura.”
- B) “...são exatamente as que as empresas mais desejam.”
- C) “...são uma forma estereotipada de analisar pessoas.”
- D) “...segundo uma pesquisa da consultoria QuotaMais...”
- E) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”

09. Em qual das orações o emprego da(s) vírgula(s) se justifica por separar orações ?

- A) “Se situações assim fazem parte da sua vida, você é exceção.”
- B) “...pesquisa da consultoria QuotaMais, especialista em assessorar mudança de cultura.”
- C) “E, em geral, a opinião que os funcionários têm deles sustenta o perfil.”
- D) “Chefes ausentes, mandões e paizões, antes comuns, estão fora de moda.”
- E) “...os chefes se atribuem características de bons guias, democráticos...”

10. Sobre pronomes, observe os quadros abaixo.



I



II



III



IV



V

É correto afirmar que

- A) no quadro I, o termo “comigo” classifica-se como pronome pessoal de tratamento.
- B) no quadro II, inexistente a presença de pronome.

- C) nos quadros III e IV, os pronomes existentes são apenas nada e vocês.
- D) no quadro V, o termo tua se classifica como pronome pessoal oblíquo.
- E) em nenhum dos quadros acima, existe pronome pessoal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Sobre hemobilia, assinale a afirmativa CORRETA.

- A) Tem, como causa principal, os tumores de fígado.
- B) A tomografia computadorizada é um excelente exame.
- C) A arteriografia continua sendo seu principal exame diagnóstico e, também, seu melhor acesso terapêutico.
- D) As hepatectomias permanecem como sua modalidade terapêutica principal.
- E) A colangiografia transparietohepática é um excelente exame tanto diagnóstico como terapêutico.

12. Qual, das opções abaixo, NÃO faz parte do quadro clínico da síndrome compartimental do abdômen?

- A) Diminuição da pressão venosa central.
- B) Aumento da pressão encravada capilar pulmonar.
- C) Aumento da pressão traqueal.
- D) Diminuição do retorno venoso.
- E) Diminuição da ventilação e perfusão renal.

13. Em relação à propedêutica do abdômen agudo, é CORRETO afirmar.

- A) O sinal de Jobert é mais freqüente na perfuração traumática do intestino delgado do que na do cólon.
- B) Defesa de parede é uma contração voluntária de músculos da parede abdominal em resposta à palpação. É mediado pelo sistema nervoso autônomo.
- C) Abdômen em tábua representa uma irritação difusa do peritôneo parietal. Embora a musculatura seja involuntária é um reflexo voluntário.
- D) Na fase inicial de uma obstrução intestinal por brida, não deve ocorrer irritação do peritôneo parietal nem visceral.
- E) Os achados da ausculta do abdômen são semelhantes na obstrução intestinal e no íleo paralítico.

14. Em relação ao equilíbrio ácido-básico, assinale a afirmativa FALSA.

- A) Acidúria paradoxal acontece nas alcaloses metabólicas (perdas gástricas).
- B) O "anion gap" é importante na avaliação das acidoses metabólicas.
- C) A acidose metabólica tende a aumentar os níveis séricos de potássio e cálcio.
- D) A alcalose metabólica tende a diminuir os níveis séricos de potássio e cloro.
- E) Quem define a necessidade de reposição de bicarbonato é o nível de bicarbonato ou de "base excess" e não, o valor do pH.

15. Em relação ao atendimento pré-hospitalar, identifique qual deve ser a primeira abordagem ao chegar no local do acidente.

- A) Avaliar as vias aéreas da vítima.
- B) Imobilizar a coluna cervical da vítima.
- C) Controlar o processo hemorrágico evidente.
- D) Avaliar o cenário do acidente.
- E) Remover rapidamente todas as vítimas para o hospital mais próximo.

16. Em relação à hiponatremia, é CORRETO afirmar que

- A) seus sintomas são gastrointestinais e cardiovasculares.
- B) pode estar associada à normo, hipo ou hipervolemia.
- C) pode estar associada à hipoosmolaridade, mas não à hiperosmolaridade.
- D) quando crônica, sua correção lenta pode causar mielinose pontina.
- E) está associada à diminuição da água intracelular.

17. Em relação ao sangue total e seus derivados, é CORRETO afirmar.

- A) Ao contrário do sangue, o plasma fresco congelado (PFC) não carrega risco de transmitir doenças.
- B) O PFC pode ser transfundido sem necessidade de tipagem ABO, já que a transfusão de PFC não acarreta reação transfusional.
- C) O crioprecipitado não apresenta risco de transmitir doenças.
- D) O crioprecipitado é rico em fator VIII, possuindo quantidades razoáveis de fator I (fibrinogênio).
- E) O sangue total bem estocado após 10 dias mantém 90% das plaquetas e do fator V.

18. Em relação às hérnias inguinocrurais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A hérnia femoral incide, tipicamente, na mulher multipara, sendo a principal responsável pela hérnia de Richter.
- B) A inguinal direta raramente é do tipo inguinoescrotal.
- C) A hérnia por deslizamento incide com mais frequência, nas hérnias inguinais do que nas crurais.
- D) A fraqueza do orifício miopectíneo (de Fruchaud) contribui para a formação das hérnias inguinais (direta e indireta), embora não tenha relação com a hérnia crural.
- E) As técnicas de Stoppa, Lichtenstein e laparoscópica exigem a colocação de uma tela para sua execução.

19. Sobre a hemodiálise venovenosa contínua (hemo lenta), uma das modalidades de substituição renal, PODEMOS afirmar que

- A) não necessita de anticoagulação.
- B) é bem indicada em pacientes graves com insuficiência renal aguda (IRA) e instabilidade hemodinâmica.
- C) não serve para a retirada de líquidos (retira apenas solutos).
- D) com seu advento, não há mais indicação para tratar a IRA com diálise peritoneal ou hemodiálise intermitente.
- E) requer a cateterização de duas veias de grosso calibre.

20. Em qual das bactérias abaixo, são encontrados o lipídeo A e o antígeno O?

- A) *Estafilococcus*. B) *Streptococcus*. C) *Pneumococcus*. D) *Meningococcus*. E) *Klebsiella*.

21. Em cada item abaixo, há uma doença infecciosa e ao lado, seu agente causal (no caso de infecções polimicrobianas, está a bactéria mais freqüente). Assinale a alternativa em que esta correlação está INCORRETA.

- A) Parotidite pós-operatória – *Pseudomonas aeruginosa*.
- B) Mionecrose (grangrena gasosa) – *Clostridium*.
- C) Sepsis de cateter – *Estafilococcus*.
- D) Infecção urinária – *E. coli*.
- E) Sepsis fulminante pós-esplenectomia – *Pneumococcus*.

22. A cicatriz queloidiana

- A) não tem um componente de predisposição familiar.
- B) tem tendência a aumentar e se estender além das margens originais da ferida.
- C) com frequência regride espontaneamente.
- D) ao contrário da cicatriz hipertrófica, possui pouca matriz extracelular (colágeno).
- E) é bem mais freqüente no idoso do que no jovem.

23. O paciente cirúrgico ou com trauma freqüentemente tem oligúria, obrigando o cirurgião a diferenciar uma insuficiência renal pré-renal (IRPR) de uma renal (necrose tubular aguda). Qual dos itens abaixo aponta para IRPR?

- A) PVC alta e ausência de diurese após reposição volêmica e diuréticos.
- B) Osmolaridade urinária > 500. Sódio urinário < 20. Densidade urinária em torno de 1030.
- C) Osmolaridade urinária > 500. Sódio urinário > 40. Densidade urinária em torno de 1010.
- D) Osmolaridade urinária < 350. Sódio urinário > 40. Densidade urinária em torno de 1030.
- E) Excreção fracionada de sódio acima de 3%.

24. Em relação ao Tamponamento Cardíaco (TC) agudo por trauma, assinale a alternativa FALSA.

- A) No trauma contuso, o TC é devido à ruptura de câmara cardíaca, geralmente o apêndice atrial direito, que acontece no final da diástole quando há o enchimento máximo do coração.
- B) Uma vez feito este diagnóstico, devemos restringir líquido por causa da distensão venosa e da alta pressão pericárdica.
- C) Ecocardiograma é um ótimo exame para seu diagnóstico, porém nem sempre disponível.
- D) O raio-X de tórax é de pouca valia para esse diagnóstico.
- E) Por ser inelástico, a retirada de pequenas quantidades de sangue (30 a 50 ml) já é suficiente para diminuir a pressão pericárdica e com isso permitir o enchimento ventricular.

25. Sobre o estabelecimento de uma via aérea em pacientes politraumatizados, com suspeita de traumatismo cranioencefálico (TCE) e traumatismo raquimedular cervical (TRMC), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Se houver trauma maxilo-facial grave, o acesso deve ser cirúrgico, preferindo-se a cricotireoidostomia à traqueostomia.
- B) Se não houver apnéia, a intubação orotraqueal ou nasotraqueal podem ser utilizadas, desde que seja protegida a coluna cervical.

CONCURSO PÚBLICO

- C) Pacientes com olhos de guaxinim, rinorréia, otorréia, fraturas nasais, a entubação orotraqueal é preferível à nasotraqueal.
- D) Se houver apnéia, a entubação nasotraqueal é contra-indicada.
- E) Se houver dificuldade, pode-se administrar agentes curarizantes (tipo pancurônio) e sedativos (tipo fentanil). Deve-se evitar agentes, como midazolam (dormonid) e succinilcolina.

26. Sobre as fraturas pélvicas graves com hemorragia importante, assinale a alternativa FALSA.

- A) Acontecem mais na parte posterior (sacroilíaca) do que em sua estrutura anterior.
- B) Sua instabilidade deve ser avaliada através do exame clínico de manuseio (compressão) da pelve com a mesma frequência com que se repete o exame clínico geral.
- C) Se houver instabilidade hemodinâmica sem outra causa aparente, deve-se realizar uma arteriografia e possível embolização.
- D) Sugere instabilidade da fratura pélvica: discrepância do tamanho dos membros inferiores ou a rotação externa do membro (sem fratura deste).
- E) Sua estabilização e conseqüente diminuição do volume da cavidade pélvica pode ser feita, enfaixando-se a pelve com uma atadura ou aplicando-se um dispositivo pneumático antichoque.

27. Sobre o estudo do traumatismo craniencefálico (TCE), assinale a afirmativa FALSA.

- A) A herniação do úncus na tenda do cerebelo causa (na grande maioria dos casos): dilatação da pupila do mesmo lado e hemiplegia contralateral.
- B) Um escore igual ou menor do que 8 na escala de coma de GLASGOW está associado a coma e define um TCE como grave.
- C) A pressão intracraniana (PIC) normal é de cerca de 10 mmHg. Requer intervenção quando acima de 20 mmHg.
- D) A hipertensão intracraniana secundária ao TCE é acompanhada de bradicardia e hipertensão arterial sistêmica.
- E) O sinal de Battle (olhos de guaxinim) sugere fratura da base do crânio.

28. Qual das situações clínicas abaixo é capaz de provocar choque acompanhado de hipotensão, porém sem taquicardia e com extremidades quentes?

- A) Hemotórax maciço.
- B) Pneumotórax hipertensivo isolado.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Tumor de cólon perfurado com peritonite difusa.
- E) Fratura das primeiras vértebras cervicais com TRM e quadriplegia.

29. O estudo das queimaduras nos permite concluir que

- A) um adulto com queimadura em toda superfície do membro superior direito tem cerca de 18% de área queimada.
- B) no queimado grave, deve-se evitar o cateterismo vesical na sua ressuscitação pelo risco de infecção, salvo se o paciente estiver inconsciente ou paraplégico.
- C) no queimado grave, deve-se evitar a colocação de sonda nasogástrica, salvo se houver vômitos incoercíveis.
- D) a queimadura de III grau compromete todas as camadas da pele (podendo atingir o subcutâneo). A superfície é indolor e não muda de cor à compressão local.
- E) a quantidade de fluido calculado para as primeiras 24 horas deve ser dada uniformemente, durante este período, sendo composta por 40% de Ringer lactato; 40% de SG a 10% e 20% de plasma.

30. Estudando a cicatrização das feridas, chega-se à conclusão de que

- A) a fase proliferativa antecede a fase inflamatória.
- B) a primeira célula a povoar a ferida é o fibroblasto, e a última, o macrófago.
- C) a última fase é a remodelação que começa quando o conteúdo de colágeno atinge seu máximo. A partir de então, há síntese e degradação de colágeno sem alteração do seu conteúdo total.
- D) a resposta vascular é caracterizada por uma vasodilatação inicial, seguida de uma vasoconstrição duradoura.
- E) em uma ferida cirúrgica limpa, corretamente manuseada e fechada por 1ª intenção, sua epitelização se completa de 7 a 14 dias.

31. Em relação à semiologia da hemorragia digestiva, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É necessário, pelo menos, 700 ml de sangue para ocorrência de melena.
- B) Após sangramento gastrointestinal significativo, melena pode ocorrer de 3 a 4 dias, depois de sua cessação.
- C) Após sangramento gastrointestinal significativo, sangue oculto nas fezes poderá estar presente de 15 a 20 dias, depois de sua cessação.
- D) Sangramento do jejuno proximal se exterioriza por melena e é considerado hemorragia digestiva baixa.
- E) Um aspirado nasogástrico claro (sem sangue e contendo bile) praticamente exclui o diagnóstico de hemorragia digestiva alta.

32. Dentre as alternativas abaixo, escolha aquela que NÃO é compatível com a evolução clínica USUAL de uma sépsis grave.

- A) Aumento da ventilação alveolar.
- B) Hipotensão a despeito de uma reposição volêmica além do previsto.
- C) Plaquetose e alcalose metabólica.
- D) Coagulopatia e edemas.
- E) Débito urinário em queda a despeito de uma reposição volêmica além do previsto.

33. Em relação à obstrução aguda do intestino grosso por câncer, no lado esquerdo do cólon, é INCORRETO afirmar que

- A) lavagem intra-operatória do cólon, seguida de ressecção com anastomose primária, é uma boa opção.
- B) quando há dificuldades técnicas ou infecção localizada, a ressecção com colostomia e fistula mucosa é uma boa opção.
- C) quando há dificuldades técnicas ou infecção localizada, a ressecção e colostomia à Hartmann é uma boa opção.
- D) a colectomia total com ileoretoanastomose é uma conduta muito criticada pelos riscos dessa cirurgia e de seu pós-operatório a longo prazo.
- E) a ressecção em 3 (três) tempos, sendo o 1º tempo apenas uma colostomia proximal de desvio, é uma conduta muito criticada e só raramente deve ser utilizada.

34. Diante de um sangramento digestivo alto secundário à rotura de varizes de esôfago de grosso calibre confirmado pela endoscopia, é INCORRETO afirmar que

- A) há hipertensão portal obrigatoriamente.
- B) o gradiente porto-hepático deve superar, pelo menos, 10 mmHg.
- C) o uso de terapia farmacológica (terlipressina) ou endoscópica (ligadura elástica das varizes) são adequados para seu tratamento inicial.
- D) se os métodos iniciais de tratamento falharam e houver coagulopatia com ascite importante, o TIPS (shunt intra-hepático transjugular) estará contra-indicado.
- E) o tratamento cirúrgico é hoje pouco indicado, independentemente de a etiologia ser esquistossomótica ou cirrótica.

35. Sobre a necrose pancreática extensa de uma pancreatite aguda grave, é CORRETO afirmar que

- A) se limita ao pâncreas.
- B) é diagnosticada e quantificada pela TC de abdômen, de preferência, sem contraste para evitar lesão renal relacionada ao contraste.
- C) desautoriza o uso de antibióticos, exceto se for comprovado infecção pela sua punção.
- D) não deixa qualquer seqüela para o pâncreas após a cura da pancreatite.
- E) estabelece-se em sua plenitude em torno do quarto dia de evolução (cerca de 96 horas), época ideal para a realização da TC de abdômen com contraste.

36. A síndrome compartimental dos membros

- A) pode ser excluída num paciente consciente e sem lesão medular, pela ausência de dor tanto espontânea como após estiramento dos músculos da extremidade comprometida.
- B) está invariavelmente associada a lesões externas ou fraturas.
- C) acontece, menos freqüentemente, nos pacientes hipotensos. Discreta hipotensão é favorável para sua evolução.
- D) não pode ser desencadeada por curativo ou pela imobilização.
- E) seu diagnóstico é exclusivamente clínico, já que não há como se medir a pressão de um determinado compartimento dos membros.

37. Sobre o hemotórax traumático, é INCORRETO afirmar que

- A) a expansão pulmonar faz cessar, freqüentemente, o sangramento.
- B) em alguns pacientes, o hemotórax coagula dentro da cavidade pleural, não drenando pela toracostomia e encarcerando o pulmão.
- C) Se estiver associado a um pneumotórax, ainda que pequeno e houver necessidade de uma laparotomia, é obrigatória a drenagem do hemotórax.
- D) Se um hemotórax é visível ao raio-X de tórax, (opacifica apenas o terço inferior do hemitórax) e não há pneumotórax associado nem instabilidade hemodinâmica, não há necessidade de drenagem torácica subaquática com dreno grosso. Exames clínicos e radiológicos seriados são obrigatórios nesse caso.
- E) O sangue coletado no recipiente do dreno de tórax pode ser autotransfundido, se houver estrutura para sua reinfusão (cell saver).

38. Em relação à coagulação sanguínea, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O trombo plaquetário se forma após o trombo de fibrina estar completo.
- B) A heparina atua diretamente na trombina ativada e no fibrinogênio.
- C) A via intrínseca e a extrínseca convergem para o fator X (Stuart-Power).
- D) A proteína C e a proteína S são pró-coagulantes e necessitam de vitamina K para sua produção.
- E) A glicoproteína IIb/IIIa é encontrada no endotélio lesado, e sua ativação aumenta a produção de tromboxane que favorece a coagulação do sangue.

39. A lidocaína (xilocaína) é um anestésico local amplamente utilizado, comercializado a 1 e 2% e sobre o qual é CORRETO afirmar que

- A) seu principal efeito colateral é neurológico (vertigem, tonturas, até convulsões), e a adição de adrenalina à solução diminui sua incidência.
- B) não pode ser usada em associação com a bupivacaína em uma mesma solução.
- C) é mais cardiotóxica do que a bupivacaína, sendo contra-indicada, se houver arritmias.
- D) seu uso com adrenalina é particularmente indicado para extremidades (dedos, glândula).
- E) sua ação se inicia mais rápido que a bupivacaína, porém mais lenta que a ropivacaína (naropin).

40. A presença de icterícia

- A) sem colúria sugere icterícia médica (hepatocelular) e praticamente descarta obstrução.
- B) com colúria e sem prurido praticamente descarta obstrução biliar.
- C) com colúria mas sem acolia fecal praticamente descarta obstrução biliar.
- D) sem colúria descarta qualquer possibilidade de haver acolia fecal.
- E) se desacompanhada de febre e calafrios, descarta a presença de colangite.