

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA

CONCURSO PÚBLICO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

Nome

MÉDICO / GASTROENTEROLOGISTA

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
 - Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) de Conhecimentos do SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.
 - Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
 - Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
 - Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
 - As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
 - Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam... ”, o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- I. "...há pouco mais de um mês."
- II. "...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela disponível".

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) "...graças à vastidão de conteúdo..."
B) "...já usufruíam da evolução das mídias".
C) "... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online".
D) "...Até o papa Bento XVI..." e "A bênção foi concedida..."
E) "...– inclusive sexual – nela disponível" e "...há pouco mais de um mês".

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

"Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias."

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
B) exige dois complementos.
C) não pede complemento.
D) tem como complemento os termos *religiosos* e *espiritualistas*.
E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A "...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias."
B) "...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ..."
C) "A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais..."
D) "...há pouco mais de um mês."
E) "...que ainda escreve com caneta tinteiro..."

CONHECIMENTOS DO SUS

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
C) integralidade da assistência.
D) descentralização político-administrativa.
E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde.
- II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.
- III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade.
- IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.

Estão CORRETOS apenas

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

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Com relação aos achados endoscópicos comuns da retocolite ulcerativa inespecífica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Friabilidade.
- B) Processo inflamatório contínuo.
- C) Granulosidade.
- D) Pedra de calçamento.
- E) Apagamento da trama vascular.

22. Com relação ao tratamento das fistulas perianais na doença de Crohn, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Metronidazol e ciprofloxacino são antibióticos incluídos no esquema do tratamento das fistulas acima.
- B) Não há indicações definidas ao uso do infliximabe no tratamento das fistulas na doença de Crohn.
- C) Em algumas situações, pode-se indicar o uso de supositórios de ácido 5-aminossalicílico.
- D) O fato de uma fistula parar de drenar não necessariamente significa que houve o seu fechamento; ao contrário, esse fechamento pode levar muitos meses para acontecer.
- E) A presença de abscessos pode ser um indicativo de falha terapêutica das fistulas.

23. Em relação ao tratamento da síndrome do intestino irritável, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tegaserode é um agonista dos receptores 5HT 3 da serotonina.
- B) Brometo de pinavério é um bloqueador dos canais de cálcio.
- C) Trimebutina é um agonista opioide.
- D) Brometo de otilônio tem atividade bloqueadora do canal de cálcio.
- E) Buspirona tem ação espasmolítica.

24. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao câncer colorretal.

- A) O potencial de malignização de um pólipos adenomatosos é de cerca de 10%.
- B) Os pólipos tubulares são os mais frequentes dos pólipos adenomatosos.
- C) Os pólipos vilosos são os que possuem risco maior de malignização.
- D) Os pólipos hamartomatosos também podem sofrer transformação maligna.
- E) Os pólipos hiperplásicos são raros no cólon.

25. Em relação ao carcinoma gástrico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Representa cerca de 10% de todos os casos de cânceres no mundo.
- B) O *Helicobacter pylori* é considerado um fator importante na gênese do câncer gástrico, sendo a prevalência estimada deste microorganismo no Brasil, em torno de 70 a 90%.
- C) Sal, asbesto, nitratos e benzopireno são fatores dietéticos que podem contribuir para o aparecimento do câncer gástrico.
- D) A mucosa de cotos gástricos principalmente com a reconstrução gastrojejunal à Billroth II possui risco de desenvolver câncer gástrico 4 a 5 vezes maior do que a população normal.
- E) Pela classificação macroscópica de Borrmann, só não há infiltração no Borrmann tipo I.

26. Com relação à diverticulite, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso de antibióticos pode chegar a 14 dias ou até mais.
- B) O ultrassom e a tomografia abdominais são considerados os exames de primeira escolha para o diagnóstico da diverticulite, sendo a tomografia ainda melhor.
- C) Acomete cerca de 10 a 25% dos portadores da doença diverticular.
- D) O tempo máximo para se indicar a cirurgia nos casos de diverticulite é em torno de 12 horas, após o início do processo inflamatório.
- E) Tanto o enema opaco como a colonoscopia devem ser evitados em presença da diverticulite.

27. Quanto ao esôfago de Barrett, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Caracteriza-se por epitélio escamoso associado à metaplasia intestinal, sendo esta metaplasia em geral incompleta.
- B) Mais frequente no sexo masculino, em brancos e asiáticos.
- C) A maioria dos pacientes não apresenta hérnia de hiato.
- D) Secreções duodenais são importantes na gênese da doença.
- E) Há risco de ocorrer transformação maligna nos segmentos longo e curto do esôfago de Barrett.

28. Com relação às hepatites virais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O vírus B é um DNA vírus.
- B) O vírus A é um RNA vírus.
- C) O vírus C é um RNA vírus.
- D) O vírus B e o vírus C são oncogênicos.
- E) Hepatite fulminante é comum na hepatite C.

29. Para a Hepatite C, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O genótipo 4 é o mais frequente no Brasil.
- B) O vírus C é o principal agente causador das hepatites pós-transfusionais.
- C) A transmissão por contato sexual e vertical pode ocorrer na Hepatite C.
- D) O Elisa é o primeiro teste diagnóstico da Hepatite C.
- E) A confirmação do Elisa é realizada pela determinação qualitativa do RNA do VHC.

30. Na acalásia chagásica, é CORRETO afirmar que

- A) a manometria é o método padrão ouro para o diagnóstico da doença.
- B) a pressão do esfínter inferior esofágico é inferior à observada na população geral.
- C) o tratamento cirúrgico já é indicado a partir da acalásia de grau II, enquanto que, no grau I, a dilatação pneumática da cárdia é o tratamento de escolha.
- D) a principal limitação ao tratamento com injeções endoscópicas da toxina botulínica é justificada pelo seu custo elevado, apesar de não necessitar de repetição de injeções posteriores.
- E) uma alternativa ao uso da toxina é a utilização de antagonistas do cálcio, como a nifedipina a qual, além de seu baixo custo, é isenta de efeitos colaterais nas doses usuais para o tratamento da acalasia.

31. Na hemorragia digestiva, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na classificação de Forrest, na doença ulcerosa péptica sangrante, o tipo IIb corresponde ao coágulo aderido.
- B) De um modo geral, podemos estimar uma perda sanguínea de mais de 2000 ml em presença de uma pressão sistólica menor que 90 mmHg e frequência cardíaca acima de 120 bpm.
- C) O tratamento do sangramento na doença diverticular dos cólons é eminentemente clínico, pois a maioria dessas hemorragias cessa espontaneamente.
- D) Na grande maioria das vezes, torna-se necessário o tratamento endoscópico da hemorragia na síndrome de Mallory-Weiss.
- E) São causas raras de hemorragia digestiva baixa a doença de Crohn e a retocolite ulcerativa.

32. Na pancreatite aguda, todas as condutas abaixo estão incorretas, EXCETO UMA. Assinale-a.

- A) O uso de antibióticos é indicado em todos os pacientes com pancreatite aguda, sendo o imipenem um dos mais utilizados.
- B) Para o tratamento da dor, o uso da meperidina está contraindicada devido à possibilidade de esta droga causar espasmo do esfínter de Oddi.
- C) A passagem de sonda nasogástrica, de um modo geral, é indicada, apenas, nos casos de vômitos ou fôleo paralítico.
- D) A administração de insulina deve ser iniciada a partir de valores glicêmicos de 160 a 180 mg%.
- E) Além da dieta zero, o uso de atropina é outro fator importante para a redução da secreção pancreática.

33. Na pancreatite crônica,

- A) a ascite quase sempre decorre da rotura de cisto pancreático.
- B) a evolução da doença independe da interrupção hábito etílico.
- C) doenças cardiovasculares são uma das causas mais frequentes de morte.
- D) o tratamento da ascite inicialmente é clínico.
- E) a trombose da veia esplênica pode originar varizes gástricas.

34. Para o câncer pancreático, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A história familiar ocorre em até 10% dos casos.
- B) A maioria das neoplasias pancreáticas consiste em carcinomas de células acinares.
- C) A colangiopancreatografia por ressonância magnética permite estudar as vias biliares, os ductos pancreáticos bem como o parênquima pancreático.
- D) A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica vem deixando de ser um teste sensível para o diagnóstico do câncer pancreático.
- E) A ultrassonografia endoscópica pode detectar lesões menores do que 2cm.

35. Na doença celíaca, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A biópsia endoscópica do intestino delgado é o principal exame para o seu diagnóstico.
- B) O estudo radiológico do intestino delgado é normal na maioria dos casos dessa doença.
- C) Os testes sorológicos são métodos úteis para o diagnóstico dessa doença.
- D) Os testes sorológicos são úteis na monitorização do tratamento dessa doença.
- E) Quando se preconiza o tratamento com cálcio e vitamina D, os raios x ósseos têm muita importância na monitorização destes suplementos.

36. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à icterícia.

- A) A maioria das síndromes ictericas estão associadas à colestase.
- B) As icterícias não-colestáticas caracterizam-se pela presença de hiperbilirrubinemia direta.
- C) A icterícia se manifesta de forma clínica, quando os níveis séricos de bilirubinas elevam-se acima de 2,5 mg/dl.
- D) Na colestase extra-hepática, a ultrassonografia mostra dilatação das vias biliares intra-hepáticas.
- E) Nas icterícias colestáticas, ocorre elevação das transaminases em presença de lesões hepatocelulares.

37. Assinale a alternativa INCORRETA em relação à ascite.

- A) O achado clínico de ascite não é detectado em pacientes com menos de 700 ml de líquido.
- B) Quando ocorre a hipertensão portal, ocorre um aumento de mediadores vasoativos que levam à vasodilatação arteriolar esplâncnica, tais como o óxido nítrico e prostaglandinas.
- C) A ascite pode ser observada em cirróticos com boa reserva do parênquima hepático.
- D) Uma das contra-indicações ao implante da válvula de Le Veen é a presença de ascite refratária.
- E) Nas paracenteses, recomenda-se a infusão 10 g de albumina para cada litro de ascite drenada.

38. Em relação à doença ulcerosa péptica, é INCORRETO afirmar que

- A) a úlcera gástrica é mais frequentemente relacionada ao uso dos AINES do que a úlcera duodenal.
- B) a infecção pelo *Helicobacter pylori* é responsável por cerca de 80% de portadores de úlcera gástrica.
- C) a reinfecção é considerada atualmente pouco frequente, mesmo em regiões de alta prevalência.
- D) em geral, recomenda-se, no máximo, mais dois tratamentos da infecção pelo *Helicobacter pylori*, após a falha da primeira tentativa de erradicação da bactéria.
- E) dentre as indicações da levofloxacina no tratamento do *Helicobacter pylori* destaca-se o seu uso no primeiro esquema de tratamento junto à claritromicina.

39. Com relação ao álcool nas doenças do fígado, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No alcoolismo, a probabilidade de surgimento da cirrose ocorre pela ingestão diária de 40 a 80mg/dia de etanol por, no mínimo, 5 anos.
- B) O sexo feminino é mais sensível às agressões hepáticas do etanol em relação ao sexo masculino.
- C) Na doença hepática crônica, há um predomínio do nível sérico da alanina transaminase (ALT) sobre a aspartato aminotransferase (AST).
- D) A gama GT eleva-se em 90% dos casos da doença crônica hepática por álcool.
- E) Na biópsia hepática, na hepatite crônica alcoólica, podemos encontrar corpúsculos de Mallory.

40. Assinale a opção INCORRETA com relação ao fígado e às drogas.

- A) O adenoma é o principal tumor hepático de origem medicamentosa.
- B) A claritromicina pode causar hepatite colestática.
- C) As hepatites medicamentosas são mais frequentes em idosos.
- D) Não há preferência de sexo para lesões hepáticas, induzidas por medicamentos.
- E) O omeprazol pode causar lesão hepática.

41. Assinale a alternativa CORRETA relacionada à AIDS e ao aparelho digestivo.

- A) No pâncreas, o principal agente oportunista causador de pancreatite aguda é o *citomegalovírus*.
- B) A candidíase esofágiana é adequadamente tratada com cetoconazol associada à anfotericina B na maioria dos casos.
- C) O *citomegalovírus* raramente causa colite em portadores de AIDS.
- D) Causa rara de proctites na AIDS é a infecção pelo *Herpes simplex*.
- E) A infecção intestinal pelo *Clostridium difficile* acomete frequentemente não só o intestino grosso como também o intestino delgado.

42. Sobre as diarreias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A presença de leucócitos nas fezes confirma o diagnóstico de diarreia aguda não inflamatória.
- B) Nas diarréias, a leucopenia com desvio para a esquerda pode sugerir etiologia por *Shigella*.
- C) A diarreia dos viajantes tem como um dos principais agentes etiológicos a *Escherichia coli*.
- D) A diarreia pelo *Clostridium difficile* pode ser tratada com vancomicina, durante 7 a 14 dias.
- E) O tratamento antimicrobiano empírico de escolha das diarréias, quando indicado, hoje em dia se faz com quinolonas.

43. Sobre o megacôlon congênito, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A forma mais comum é a que se restringe ao reto e ao sigmoide.
- B) Ocorre por volta da 12^a semana de vida intrauterina.
- C) Há ausência congênita de ambos os plexos: dos gânglios mioentéricos de Auerbach e submucosos de Meissner.
- D) A enterocolite é considerada uma complicação grave da doença.
- E) A radiografia do abdome é específica para o diagnóstico do megacôlon congênito.

44. Em relação às colecistopatias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os cálculos de colesterol, em geral, são mistos, constituídos, também, mas, em menor quantidade, de sais biliares, sais de cálcio e outras substâncias.
- B) Há relatos de hereditariedade em alguns casos de colelitíase.
- C) A lama biliar deve ser tratada cirurgicamente (colecistectomia) devido à frequente evolução para formação dos cálculos maiores.
- D) A tríade de Charcot caracteriza a presença de colangite.
- E) O tratamento da vesícula hidrópica é cirúrgico (colecistectomia).

45. Sobre a Dispepsia Funcional (DF), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estudos demonstram que a secreção basal e o pico de ácido gástrico de portadores da DF não diferem dos indivíduos sem esta condição.
- B) Na DF, os sintomas costumam acordar o paciente durante a madrugada.
- C) Retardo no esvaziamento gástrico é verificado em metade dos portadores da DF.
- D) A melhora sintomatológica com placebo pode ocorrer em mais da metade dos casos.
- E) Pacientes com intolerância a leite excluem a possibilidade de dispepsia funcional.

46. Sobre as parasitoses intestinais, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) a giardíase pode ser tratada com albendazol em doses semelhantes às utilizadas para a estrongiloidíase.
- B) a nitazoxanida não é efetiva no tratamento da estrongiloidíase.
- C) oxamniquina e praziquantel são drogas de eficácia comparada no tratamento da esquistossomose.
- D) o praziquantel pode tratar a teníase, embora seja baixo índice de cura.
- E) a ivermectina tem eficácia comprovada na ascaridíase.

47. Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao mecanismo de ação dos medicamentos abaixo:

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| A) Bisacodil - laxativo estimulante. | D) Plantago - formador de massa. |
| B) Sene - formador de massa. | E) Macrogol - laxativo osmótico |
| C) Lactulose - laxativo osmótico. | |

48. Sobre as colecistopatias, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Dentre as bactérias frequentemente encontradas nas colecistites agudas calculosas, temos a *Escherichia coli*.
- B) A perfuração vesicular é uma das complicações da colecistite, ocorrendo, em geral, para peritônio livre.
- C) O sinal clínico de Murphy é um sinal específico valioso para o diagnóstico da colecistite aguda.
- D) Na colecistite aguda não complicada, a leucocitose raramente ultrapassa 10.000 células por mm³.
- E) É rotineiro o uso de antibióticos em portadores de colecistite aguda.

49. Sobre o megacôlon chagásico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O fecaloma ocorre em mais da metade dos casos.
- B) O diagnóstico do volvulus é realizado pela radiografia simples do abdome.
- C) Dentre todas as complicações do megacôlon, a mais grave é a perfuração para peritônio livre.
- D) É raro em idosos.
- E) Sua incidência parece ser um pouco maior em relação ao megaesôfago.

50. Assinale a alternativa CORRETA relacionada à pseudo-obstrução intestinal.

- A) Pode ocorrer na doença de Chagas.
- B) A sua persistência além de 1 mês caracteriza a forma crônica.
- C) O hipertireoidismo pode ser um fator etiológico.
- D) Não há relatos na literatura de uso de antidepressivos como causa de pseudo-obstrução intestinal.
- E) Não há evidências de história familiar.