

## EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTÔNIO PEDRO DA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE - HUAP - UFF

## EDITAL 02/2016 - EBSERH/ HUAP-UFF - SUPERIOR

# **MÉDICO - HEPATOLOGIA**

NOME DO CANDIDATO	ASSINATURA DO CANDIDATO	RG DO CANDIDATO

# LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

# INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 08 (oito) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSERH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII.É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!





## GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



Nome:	Assinatura do Candidato:	Inscrição:
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	12 13 14 15 16 17 18 19 2	0 21 22 23 24 25
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36	37 38 39 40 41 42 43 44 4	5 46 47 48 49 50

RASCUNHO		

#### Texto I

#### **Ensinamento**

Minha mãe achava estudo

a coisa mais fina do mundo.

Não é.

A coisa mais fina do mundo é o sentimento.

Aquele dia de noite, o pai fazendo serão,

ela falou comigo:

"Coitado, até essa hora no serviço pesado".

Arrumou pão e café, deixou tacho no fogo com água quente. Não me falou em amor.

Essa palavra de luxo.

(Adélia Prado)

- Em um texto, as palavras cumprem papel expressivo na construção de sentidos. Assim, indique o par de palavras que, no poema, funcionam como sinônimos.
  - a) "fina" (v.2)/ "luxo" (v.10)
  - b) "estudo" (v.1)/ "serviço" (v.7)
  - c) "pão"(v.8)/ "café" (v.8)
  - d) "tacho" (v.8)/ "água" (v.8)
  - e) "dia" (v.5)/ "noite" (v.5)
- 2) Após a leitura atenta do texto, deve-se entender o "Ensinamento", a que o título faz referência, como a:
  - a) utilização do estudo como possibilidade de diferenciação social
  - b) valorização do trabalho através da dedicação do pai ao "fazer serão"
  - c) importância das atitudes de amor representadas pelo cuidado da mãe com o pai
  - d) irrelevância do trabalho doméstico diante da atividade desenvolvida pelo pai
  - e) obrigatoriedade de observação do cotidiano familiar por parte dos filhos
- No texto, percebe-se a presença de mais de um ponto de vista. São eles:
  - a) o do enunciador e o da mãe
  - b) o da mãe e o do pai
  - c) o do leitor e o da mãe
  - d) o do enunciador e o do leitor
  - e) o do enunciador e o do pai
- 4) O último verso do texto emprega o pronome "essa" como recurso coesivo. Seu uso pode ser explicado uma vez que:
  - a) antecipa uma ideia que será apresentada
  - b) faz referência a algo próximo ao leitor
  - c) sinaliza uma referência temporal
  - d) resume elementos de uma enumeração
  - e) retoma um termo citado anteriormente
- 5) Em "Não me falou em amor." (v.9), o pronome destacado participa da estrutura da oração exercendo a função sintática de:
  - a) sujeito
  - b) objeto direto
  - c) complemento nominal
  - d) objeto indireto
  - e) adjunto adnominal

#### Texto II

#### Carnaval de trazer por casa

Quinze dias antes já os olhos se colavam aos pés, com medo de uma queda que acabasse com o Carnaval. Subíamos e descíamos as escadas, como quem pisa algodão. [...] Nós éramos todas meninas. Tínhamos a idade que julgávamos ser eterna. Sonhávamos com os cinco dias mais prometidos do ano. A folia começava sexta-feira e só terminava terça quando as estrelas iam muito altas. Havia o cheiro das bombinhas que tinham um odor aproximado ao dos ovos podres e que se misturava com o pó do baile que se colava aos lábios. Que se ressentiam vermelhos de dor. Havia o cantor esganiçado em palco a tentar a afinação, que quase nunca conseguia: [...] Depois os bombos saíam à rua, noite fora, dia adentro. [...] E na noite que transformava o frio do inverno no calor do Carnaval, eu tinha a certeza de que aquele som dos bombos fazia parte do meu código genético. E que o Carnaval ia estar sempre presente nas ruas estreitas da minha aldeia, assim, igual a si próprio, com os carros de bois a chiar pelas ruas, homens vestidos de mulheres com pernas cheias de pelos, mulheres vestidas de bebês, o meu pai vestido de François Mitterrand e eu com a certeza de que o mundo estava todo certo naqueles cinco dias, na minha aldeia.

O outro, o que via nas televisões, não era meu.

(FREITAS, Eduarda. Revista Carta Capital. Disponível em: <a href="http://www.cartacapital.com.br/sociedade/carnaval-de-trazer-por-casa/?autor=40. Acesso">http://www.cartacapital.com.br/sociedade/carnaval-de-trazer-por-casa/?autor=40. Acesso</a> em set. 2016.)

- 6) A expressão "O outro", presente no último parágrafo encerra uma oposição que deve ser entendida como:
  - a) juventude e velhice
  - b) televisão e paixão
  - c) organização e desordem
  - d) realidade e fantasia
  - e) rapidez e eternidade
- 7) No início do texto, ao dizer que "já os olhos se colavam aos pés", emprega-se uma linguagem simbólica para reforçar o sentido pretendido. Isso ocorre por meio da seguinte figura de estilo:
  - a) ironia
  - b) metáfora
  - c) metonímia
  - d) antítese
  - e) comparação

# Considere o fragmento abaixo para responder às questões 8 e 9 seguintes.

"E na noite que transformava o frio do inverno no calor do Carnaval, eu tinha a certeza **de** que aquele som dos bombos fazia parte do meu código genético." (1°§)

- 8) A preposição destacada acima tem seu emprego justificado por uma relação de regência cujo termo regente é:
  - a) eu
  - b) tinha
  - c) certezad) aquele
  - e) som
- 9) Há duas ocorrências do vocábulo "que" no trecho em análise. Contudo, possuem classificações morfológicas distintas. Assim, nota-se que, respectivamente, são:
  - a) pronome relativo e conjunção integrante
  - b) conjunção consecutiva e pronome interrogativo
  - c) pronome relativo e conjunção explicativa
  - d) conjunção integrante e pronome relativo
  - e) conjunção explicativa e pronome relativo

- 10) O texto expõe memórias coletivas através do olhar de um narrador. Assinale a opção em que se destaca um vocábulo que evidencie essa ideia de coletividade.
  - a) "Quinze dias antes já os olhos se colavam aos pés"
  - b) "<u>Subíamos</u> e descíamos as escadas, como quem pisa algodão."
  - c) "A folia começava sexta-feira e só terminava terça"
  - d) "Que se ressentiam vermelhos de dor."
  - e) "E que o Carnaval ia estar sempre presente nas ruas estreitas"

## RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

11) Uma gráfica imprimiu 20% de um livro num primeiro

momento e imprimiu  $\frac{2}{5}$  do restante num segundo

momento. Se ainda falta imprimir 180 páginas, então o total de páginas do livro é:

- a) 225
- b) 375
- c) 469
- d) 360
- e) 380
- 12) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois candidatos, 48 pessoas votariam no candidato A , 63 votariam no candidato B, 24 pessoas votariam nos dois e 30 pessoas não votariam nesses dois candidatos. Se todas as pessoas responderam uma única vez, então o total de pessoas entrevistadas foi:
  - a) 117
  - b) 87
  - c) 141
  - d) 105
  - e) 112
- 13) Considerando a sequência de letras formada pela palavra PROVAS conforme a seguir: PROVASPROVASPROVAS...: Desse modo, a 58ª letra da sequencia é:
  - a) R
  - b) O
  - c) A
  - d) V
  - e) S
- 14) De acordo com a lógica proposicional, a frase que é equivalente a: "Se Marcos estudou, então foi aprovado" é:
  - a) Marcos não estudou e foi aprovado
  - b) Marcos não estudou e não foi aprovado
  - c) Marcos estudou ou não foi aprovado
  - d) Marcos estudou se, e somente se, foi aprovado
  - e) Marcos não estudou ou foi aprovado
- 15) A conjunção entre duas proposições compostas é verdadeira se:
  - a) os valores lógicos de ambas as proposições forem falsos
  - b) se o valor lógico de somente uma das proposições for verdade
  - c) se ambas as proposições tiverem valores lógicos verdadeiros
  - d) se o valor lógico de somente uma das proposições for falso
  - e) se o valor lógico da primeira proposição for verdade e o valor lógico da segunda proposição for falso.

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

- 16) Considerando a Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH e dá outras providências, assinale a alternativa correta.
  - a) A EBSERH terá sede e foro no Rio de Janeiro/ RJ, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
  - b) A EBSERH terá sede e foro no Distrito Federal, e poderá manter escritórios, mas não representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
  - c) A EBSERH terá sede e foro em Brasília/DF, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
  - d) A EBSERH terá sede e foro em Brasília/DF, único local onde poderá manter escritório, e poderá manter representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
  - e) A EBSERH terá sede e foro em São Paulo/SP, único local onde poderá manter escritório, e poderá manter representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- 17) Assinale a alternativa correta quanto às previsões da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSERH e dá outras providências.
  - a) O regime de pessoal permanente da EBSERH será o estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
  - b) O regime de pessoal permanente da EBSERH será o estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
  - c) O regime de pessoal permanente da EBSERH será o estatutário, não condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
  - d) O regime de pessoal permanente da EBSERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e legislação complementar, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
  - e) O regime de pessoal permanente da EBSERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28/12/2011, que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares EBSERH, e dá outras providências, assinale a alternativa correta.
  - a) São órgãos estatutários da EBSERH: Diretoria de Administração, Conselho Executivo, Conselho Fiscal e Conselho Consultivo
  - b) São órgãos estatutários da EBSERH: Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal e Conselho Consultivo
  - São órgãos estatutários da EBSERH: Diretoria de Administração, Diretoria Executiva, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo
  - d) São órgãos estatutários da EBSERH: Conselho de Administração, Conselho Executivo, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo
  - e) São órgãos estatutários da EBSERH: Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo

- 19) Assinale a alternativa correta quanto às previsões expressas do Regimento Interno da EBSERH - 3ª revisão, sobre como são designadas as unidades ou conjuntos de unidades da EBSERH, na forma de escritórios, representações ou subsidiárias.
  - a) Unidades descentralizadas
  - b) Sedes
  - c) Filiais
  - d) Concessionárias
  - e) Unidades centralizadas
- 20) Considerando as previsões expressas do Regimento Interno da EBSERH - 3ª revisão sobre o Conselho de Administração, assinale a alternativa correta.
  - a) O Presidente da EBSERH só poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração interinamente por prazo determinado
  - b) O Presidente da EBSERH só poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma não interina
  - c) O Presidente da EBSERH poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma não interina por prazo determinado
  - d) O Presidente da EBSERH poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma interina ou não
  - e) O Presidente da EBSERH não poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração, ainda que interinamente

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

- 21) De acordo com a Constituição da República, no que diz respeito à seguridade social, nela incluída a Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:
  - A Constituição Federal não aborda a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados.
  - II. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso dos estados, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 15%.
  - III. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.
  - a) I, II e III são corretas
  - b) Apenas III é correta
  - c) Apenas I e III são corretas
  - d) Apenas II é correta
  - e) As sentenças I, II e III são incorretas
- 22) Considerando o texto da lei 8080/90, a assistência sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie corresponde a um dos princípios do SUS, que é a (o):
  - a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência
  - b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral
  - c) Integralidade de assistência
  - d) Igualdade da assistência à saúde
  - e) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde

- 23) Considerando o decreto presidencial 7508 de 28 de junho de 2011, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:
  - O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.
  - II. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica não pressupõe estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
  - III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
  - a) I, II e III são corretas
  - b) Apenas III é correta
  - c) Apenas II é correta
  - d) As sentenças I, II e III são incorretas
  - e) Apenas I e III são corretas
- 24) Considerando a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde, de 10 de maio de 2012, assinale a alternativa incorreta:
  - a) O número de conselheiros nos Conselhos de Saúde será definido pela Secretaria de Saúde ou Ministério da Saúde e constituído em lei
  - b) As vagas nos Conselhos de Saúde deverão ser distribuídas de modo que haverá 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos
  - c) A representação nos segmentos deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho de Saúde, por isso um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS, ou como prestador de serviços de saúde, não pode ser representante dos usuários ou de trabalhadores
  - d) Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal
  - e) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros, e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado é competência dos Conselhos de Saúde
- 25) O Pacto pela Saúde foi um marco na evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil. Seus componentes foram o Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão. A saúde do idoso é uma das seis prioridades do Pacto pela Vida. Sobre a saúde do idoso, considerando os termos do Pacto pela Vida, assinale a alternativa incorreta.
  - a) Para efeitos desse Pacto foi considerada idosa a pessoa com 60 anos ou mais
  - b) A implantação de serviços de atenção domiciliar é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
  - c) O acolhimento preferencial em unidades de saúde, independente do critério de risco, é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
  - d) Promoção do envelhecimento ativo e saudável domiciliar é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
  - e) Na Assistência Farmacêutica, desenvolver ações que visem qualificar a dispensação e o acesso da população idosa, é uma das ações estratégicas, previstas no que diz respeito à saúde do idoso

IBFC\_18

26) Paciente de 49 anos, ex-etilista abstêmio há 3 anos, procura médico hepatologista após diagnóstico recente de hepatopatia crônica e nódulos hepáticos. Ao exame físico, encontra-se orientado porém lentificado, flapping presente, ascite de grande volume. Exames laboratoriais revelam: Creatinina sérica 1,3 mg/dL (miligramas por decilitro); albumina sérica 2,9 g/dL (grama por decilitro); bilirrubinas totais 1,8 mg/dL (miligramas por decilitro); Tempo de protrombina de 56% e INR 1,6.

Tomografia de abdome superior: Fígado de bordos rombos, superfície irregular e densidade heterogênea, compatível com hepatopatia crônica padrão cirrose hepática. Em segmento VI observa-se nódulo de 65 mm (milímetros) em maior diâmetro, e em segmento IVa outra nodulação de 12 mm, ambos hipervasculares em fase arterial e com clareamento do contraste em fase de equilíbrio. Grande quantidade de líquido livre em cavidade abdominal.

De acordo com a classificação de estadiamento BCLC (Barcelona Clinic Liver Cancer) e ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group Performance Status), avalie o caso clínico e assinale a alternativa correta.

- a) O tratamento curativo poderá ser realizado após compensação da doença de base
- b) O tratamento com quimioembolização dos nódulos depende de escore de ECOG 0
- O transplante está indicado, antes ou após terapia com radiofrequência
- d) O uso de quimioterapia sistêmica pode aumentar o tempo e a qualidade de vida do paciente
- e) O tratamento específico do tumor está contraindicado a despeito da funcionalidade do paciente
- 27) Em 2015, o Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais (DDAHV) do Ministério da Saúde iniciou a reformulação da assistência à hepatite C no Sistema Único de Saúde (SUS), para incluir o tratamento com novos antivirais de ação direta.

De acordo com o protocolo do Ministério da Saúde para o tratamento do vírus da hepatite C, assinale a alternativa <u>incorreta</u>.

- a) O uso de escores de fibrose como o APRI (calculado a partir dos níveis de aspartato aminotransferase e plaquetas) pode substituir a biópsia hepática para indicação de tratamento
- b) O tratamento sugerido para o genótipo 2 do vírus da hepatite C consiste em Sofosbuvir e Ribavirina por 12 semanas, independente da presença de cirrose, coinfecção ou tratamento prévio
- c) Os novos medicamentos antivirais de ação direta estão liberados para o uso em gestantes, desde que não haja necessidade de associação com interferon ou ribavirina
- d) Em pacientes com monoinfecção pelo vírus da hepatite C apresentando-se sintomáticos, o tratamento com novos antivirais de ação direta deve ser retardado em 12 semanas
- e) Os novos antivirais de ação direta estão disponíveis apenas para pacientes que preencham os critérios previstos em portaria específica

28) A mutação do gene ATP7B, responsável pelo metabolismo do cobre, pode ter manifestação aguda ou crônica, sendo essencial o conhecimento do hepatologista no manejo da doença.

Com relação à doença de Wilson, assinale a alternativa incorreta.

- a) É uma doença autossômica recessiva que causa defeito na excreção biliar do cobre
- b) Os parentes de primeiro grau dos pacientes devem ser triados para a doença
- c) O anel de Kayser-Fleischer reflete acometimento de sistema nervoso central e deve remitir após início do tratamento da doença
- d) O transplante hepático é curativo, não sendo necessário terapia de manutenção com quelantes de cobre no pósoperatório
- e) A apresentação da doença de Wilson como hepatite fulminante ocorre mais em homens quando comparado a mulheres
- 29) As varizes de esôfago são os vasos de circulação colateral mais importantes no contexto da hipertensão portal, estando presentes em cerca de 50% dos pacientes cirróticos.

Tendo em vista o quadro clínico de hemorragia digestiva aguda no paciente cirrótico, assinale a alternativa correta.

- a) O tratamento com drogas vasoativas análogas de somatostatina deve ser iniciado logo após confirmação do sangramento de origem varicosa
- b) O uso de octreotide deve ser suspenso 48h após estabilização hemodinâmica, se não houver novo sinal de sangramento
- c) O uso de concentrado de hemácias não é indicado pela anemia se hemoglobina acima de 8 mg/dL (miligramas por decilitro), sem comorbidades
- d) O tratamento antibiótico com ceftriaxone 1 g (grama) ao dia deve durar 3 dias após o sangramento agudo a fim de prevenir complicações infecciosas
- e) A endoscopia deve ser a primeira medida realizada no pronto-socorro em paciente cirrótico com hemorragia digestiva alta
- 30) Com base na segmentação sugerida por Couinaud e a imagem de ultrassonografia na Figura 1 (abaixo), assinale a alternativa que indica corretamente o segmento hepático apontado pela seta branca.



Figura 1: Ultrassonografia hepática.

- a) IVa
- b) V
- c) VI
- d) VII
- e) VIII

31) O reconhecimento e o diagnóstico da síndrome hepatopulmonar, bem como a boa compreensão de sua patologia, são essenciais para abordar o paciente cirrótico, especialmente quando está indicado o transplante hepático.

Com base no contexto do paciente cirrótico com síndrome hepatopulmonar, assinale a alternativa correta.

- a) O ecocardiograma com microbolhas deve ser solicitado anualmente para quantificação do shunt extracardíaco
- b) Após o transplante hepático, é esperada a redução do shunt e até a cura da síndrome hepatopulmonar
- c) A hipertensão arterial pulmonar é uma das características que compoem a tríade clássica da síndrome
- d) A ortopneia e a dispneia paroxística noturna podem estar presentes em fases avançadas da doença
- e) A angiotomografia pulmonar com contraste arterial é essencial para o diagnóstico de síndrome hepatopulmonar
- 32) Os tumores hepáticos são um grupo heterogêneo de achados frequentemente incidentais em exames de imagem do fígado, muitas vezes sendo motivo de consulta com o hepatologista.

De acordo com os achados radiológicos dos tumores hepáticos, assinale a alternativa <u>incorreta</u>.

- a) A hiperplasia nodular focal apresenta-se classicamente com cicatriz central e pode ser mais facilmente diferenciada de lesões como adenoma e carcinoma hepatocelular em ressonância magnética com contraste hepatobiliar
- b) O achado de nódulo sobre nódulo pode estar presente em exame de ultrassonografia, tomografia computadorizada ou ressonância magnética, e deve levantar a suspeita de malignidade
- c) Os adenomas hepáticos são geralmente únicos e devem ser ressecados quando presentes em pacientes do sexo masculino, independente do tamanho
- d) Os hemangiomas classicamente são lesões hipervasculares, facilmente diagnosticadas com ressonância magnética, com padrão de enchimento de contraste centrípeto, que não requer acompanhamento radiológico
- e) Em achados tomográficos, a hiperplasia nodular focal é frequentemente isodensa com cicatriz central, sem enchimento ao meio de contraste durante a fase arterial
- 33) A hepatite B é um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo, sendo o seu tratamento fundamental para evitar a progressão para hepatopatia crônica e carcinoma hepatocelular.

Tendo como referência os pacientes virgens de tratamento, assinale a alternativa <u>incorreta</u>.

- a) Em pacientes não cirróticos com AgHbs positivo, Anti-HBs negativo, AgHbe positivo e Anti-Hbe negativo, a alteração de enzimas hepáticas é suficiente para indicar tratamento, independente da carga viral ou biópsia
- b) Em pacientes não cirróticos com AgHbs positivo, Anti-HBs negativo, AgHbe negativo e Anti-Hbe positivo, há indicação de tratamento se a carga viral for acima de 2000 UI/mL (unidades internacionais por mililitro)
- c) Em portadores inativos, recomenda-se o acompahamento com dosagem sérica quantitativa de carga viral periodicamente a cada seis meses
- d) Os fatores que indicam maior probabilidade de conversão do AgHbe para Anti-Hbe são: sexo masculino, idade maior que 40 anos, níveis de alanina aminotransferase alterada e genótipos A e B virais
- e) Em pacientes não cirróticos com AgHbs positivo, Anti-HBs negativo, AgHbe positivo e Anti-Hbe negativo, a negativação do AgHBe independente do anti-Hbe é o objetivo final do tratamento

34) Paciente 45 anos, transplantada há 2 anos por vírus da hepatite C e carcinoma hepatocelular, sem comorbidades, apresentando elevação de enzimas hepáticas há 20 dias, repetidas e confirmadas. Em uso atual de tacrolimus 1 mg (miligrama) 2 vezes ao dia. No momento, exames laboratoriais mostram: aspartato aminotransferase (AST) 121 U/L (unidades por litro); alanina aminotransferase (ALT) 82 U/L; fosfatase alcalina 116 U/L; gama glutamil transferase (gama GT) 30 U/L; bilirrubinas totais 0,37 mg/dL (miligramas por decilitro); INR 0,95; ureia 40 mg/dL; creatinina 1,05 mg/dL; nível sérico de tacrolimus 3,6 ng/mL (nanograma por mililitro).

Biópsia hepática (enxerto): - Perivenulite central moderada (incluindo inflamação e necrose confluente limitada em regiões centrolobulares), inflamação linfomononuclear leve e lesão bem discreta da interface em escassos espaços-porta, além de endotelialite linfocítica.

De acordo com o caso clínico, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- Os achados de perivenulite centrolobular, necrose confluente e infiltrado linfomonocítico neste caso são compatíveis com rejeição celular aguda.
- II. Os critérios de Banff seriam úteis neste caso por considerar os achados histopatológicos e alterações laboratoriais para inferir diagnóstico de rejeição póstransplante.
- III. Os achados anatomopatológicos da biópsia poderiam corresponder à hepatite aguda viral, sendo necessário solicitar sorologias para os vírus hepatotrópicos.
- IV. A associação de everolimus à terapia imunossupressora está prevista pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias do SUS (CONITEC) para casos semelhantes a este.

#### Assinale a alternativa correta.

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV
- O colangiocarcinoma é uma neoplasia originária do epitélio dos ductos biliares, com alta morbidade e mortalidade.

Sobre esta patologia, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- O tratamento cirúrgico da neoplasia é considerado paliativo devido ao alto grau de invasão local ao diagnóstico.
- Em pacientes sem comorbidades, os melhores marcadores tumorais para auxílio diagnóstico são alfafetoproteína e CEA.
- III. A maioria dos colangiocarcinomas é histologicamente classificável como adenocarcinomas.
- IV. Colangite esclerosante primária e cistos de colédoco são fatores de risco para colangiocarcinoma.

#### Assinale a alternativa correta.

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV

IBFC\_18

36) A hepatite autoimune é uma causa de insuficiência hepática aguda e de cirrose, sendo mais comum em mulheres.

Sobre o diagnóstico da hepatite autoimune, assinale a alternativa correta.

- a) A dosagem de imunoglobulina G (IgG) e de fosfatase alcalina duas vezes acima do normal são altamente sugestivos de hepatite autoimune
- b) O anticorpo anti-músculo liso padrão vascular isolado é típico da hepatite autoimune, enquanto o anti-SLA é classicamente negativo nesta patologia
- c) A hepatite de interface refere-se à inflamação periportal e pode estar presente em doença imunomediada, viral ou secundária ao uso de drogas
- d) O fator antinúcleo é mais característico do tipo 1 da hepatite autoimune, sendo homogêneo e citoplasmático os padrões mais comumente associados à patologia
- e) A presença de anticorpo anti-mitocôndria descarta a hipótese de hepatite autoimune
- 37) A esteatohepatite não alcoólica é uma das pricipais causas de hepatopatia crônica em todo o mundo, podendo evoluir com cirrose e desenvolvimento de carcinoma hepatocelular.

Analise as afirmativas a seguir sobre os aspectos anatomopatológicos da esteatohepatite não alcoólica e assinale a alternativa correta.

- Mudanças no estilo de vida e a perda de peso dos pacientes com síndrome metabólica podem melhorar os graus de inflamação e fibrose na histologia hepática.
- II. O escore de atividade proposto pelo Nonalcoholic Steatohepatitis Clinical Research Network pontua os achados de esteatose, inflamação, necrose lobular e fibrose.
- III. A fibrose perissinusoidal característica da doença hepática gordurosa não alcoólica se dá principamente na zona 3, ao redor da vênula centrolobular.
- IV. Os corpúsculos de Mallory são inclusões citoplasmáticas perinucleares que auxiliam na distinção da esteatohepatite alcoólica e não alcoólica.

## Assinale a alternativa correta.

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV
- 38) A avaliação de pacientes com elevação crônica de fosfatase alcalina deve levar em consideração o possível diagnóstico de colangite esclerosante primária (CEP).
  - Sobre esta patologia, assinale a alternativa <u>incorreta</u>.
  - a) Os pacientes que forem diagnosticados com CEP sem diagnóstico prévio de doença inflamatória intestinal devem realizar colonoscopia com biópsias seriadas
  - b) O exame definido como padrão ouro para o diagnóstico é a colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE)
  - c) Para o diagnóstico de CEP são essenciais colangiorressonância com evidência de estenoses e dilatações intra e extra-hepáticas e biópsia com achados clássicos
  - d) O uso de corticosteroides exógenos está reservado apenas para casos de overlap com hepatite auto-imune, não tendo papel no tratamento da CEP isolada
  - e) Na presença de uma estenose dominante, deve ser descartada a hipótese de colangiocarcinoma associado

39) A doença hepática induzida por drogas (*Drug-induced Liver Injury - DILI*) tem um variado espectro de apresentações clínicas, de acordo com o mecanismo de lesão.

Em relação a esta patologia, assinale a alternativa correta.

- a) A DILI imunomediada é proporcional à dose da droga utilizada, causando mais frequentemente lesão colestática
- b) O mecanismo de lesão direto ou intrínseco tem período de latência curto, podendo ocorrer poucas horas após o uso da droga
- c) A lesão induzida pelo acetaminofeno é uma grave reação idiossincrásica, que leva frequentemente a transplante hepático
- d) A reação à isoniazida mais frequente é por lesão intrínseca com aumento de transaminases simulando hepatite viral aguda
- e) A presença de auto-anticorpos descarta a hipótese de hepatite autoimune induzida por drogas
- 40) A esquistossomose hepato-esplênica pode causar hipertensão portal com alta morbidade e mortalidade em zonas endêmicas.

Com relação a esta patologia, assinale a alternativa incorreta.

- a) O achado de hiperbilirrubinemia indireta sugere mais adequadamente hemólise decorrente da presença dos shunts vasculares
- b) Embora frequentemente a doença possa cursar com plaquetopenia, os níveis de fator de Von Willebrand estão elevados
- c) A encefalopatia hepática é comum nas fases avançadas da doença devido à grande quantidade de shunts protossistêmicos
- d) A fibrose nos locais de granulomas ocorre ao redor dos ramos da veia porta e pode ser visualizada em ultrassonografia
- e) A retossigmoidoscopia rígida com biópsia de segunda válvula retal pode ser útil no diagnóstico diferencial da hepatopatia
- 41) O paciente cirrótico tem alteração multissistêmica devido à sua patoogia de base, necessitando do auxílio do hepatologista para manejo das suas complicações hematológicas.

A respeito do paciente cirrótico, assinale a alternativa incorreta.

- a) Um paciente cirrótico que se apresenta com letargia, desorientação e comportamento inadequado, flapping evidente e fala arrastada tem encefalopatia hepática grau 2
- b) Os achados no exame físico de queilite, glossite e descamação cutânea sugerem deficiência vitamínica no paciente cirrótico
- c) As aranhas vasculares e eritema palmar encontrados no exame físico são alterações decorrentes do hiperestrogenismo
- d) Os pacientes com tempo de protrombina alargado são de alto risco de sangramento, devendo realizar anticoagulação cautelosa no quadro de trombose portal
- e) O hidrotórax por hipertensão portal pode não ser concomitante à ascite de grande volume

42) A deficiência de alfa-1-antitripsina consiste num espectro de doenças que podem ter acometimento pulmonar, hepático ou cutâneo.

Quanto à forma hepática da doença, assinale a alternativa <u>incorreta</u>.

- a) O aparecimento de carcinoma hepatocelular é uma das formas de apresentação, podendo ocorrer na ausência de grau importante de fibrose
- b) O transplante pode ocorrer ainda na infância, sendo um procedimento considerado curativo, pois não há recidiva da doença no enxerto
- c) A avaliação histológica demonstra acúmulo de alfa-1-antitripsina intracelular nos hepatócitos, que são positivos para o reagente ácido periódico de Schiff (PAS)
- d) Os níveis de alfa-1-antitripsina podem estar falsamente elevados durante doença aguda, porém são confirmatórios do diagnóstico quando baixos
- e) A reposição enzimática modifica o prognóstico pulmonar, porém não altera o quadro hepático da doença
- 43) A hemocromatose hereditária é uma doença sistêmica causada pela alteração do metabolismo do ferro com deposição tecidual progressiva, sendo uma das causas de hepatopatia crônica.

Analise as afirmativas abaixo a respeito desta patologia e assinale a alternativa correta.

- A mutação mais comum do gene HFE, é a C282Y, que deve ser solicitada caso saturação de ferro > 45% e ferritina sérica > 300 mcg/dL (microgramas por decilitro).
- II. A documentação de sobrecarga férrica pela ressonância magnética é diagnóstica de hemocromatose hereditária, independente dos exames laboratoriais.
- III. O primeiro sinal de sobrecarga férrica é a elevação da saturação de transferrina, o que ocorre antes da elevação da ferritina sérica.
- IV. A flebotomia deve ser prescrita nos casos em que os quelantes de ferro (como a desferoxamina) estejam contraindicados.

## Assinale a alternativa correta.

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV
- 44) A síndrome hepatorrenal é uma grave complicação da hipertensão portal no cirrótico, que se traduz pela queda na taxa de filtração glomerular sem alterações histológicas renais evidentes.

Sobre a síndrome descrita, assinale a alternativa incorreta.

- a) A vasoconstricção renal decorre da ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona e do sistema nervoso simpático, além da liberação do hormônio antidiurético
- b) A presença de piora de função renal na vigência de peritonite bacteriana espontânea e choque séptico inviabiliza o diagnóstico da síndrome hepatorrenal
- c) O tratamento da síndrome hepatorrenal inclui albumina endovenosa e vasoconstrictores, simultaneamente, objetivando valores de creatinina < 1,5 mg/dL (miligramas por decilitro)
- d) Para o diagnóstico de síndrome hepatorrenal, são necessários exames de análise de sedimento urinário e ultrassonografia ou outro exame de imagem dos rins e vias urinárias
- e) A fração de excreção de sódio do paciente com síndrome hepatorrenal geralmente é acima de 1%, diferenciando o quadro da necrose tubular aguda

45) A doença de Caroli é uma patologia congênita que determina dilatação de vias biliares frequentemente evoluindo com formação de litíase intrahepática.

Analise as afirmativas abaixo no contexto desta patologia e assinale a alternativa correta.

- A doença biliar colestática pode estar presente de forma secundária e evoluir para cirrose.
- O paciente pode se apresentar com hipertensão portal com ascite e varizes de esôfago.
- III. O achado de cistos em colédoco indica doença de Caroli de pior prognóstico.
- IV. A colangite bacteriana recorrente pode ser indicação de transplante hepático.

#### Assinale a alternativa correta.

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV
- 46) O shunt portossistêmico intra-hepático (TIPS) é um recurso frequentemente utilizado por pacientes com hipertensão portal, principalmente em lista de transplante.

Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- Pacientes com hipertensão portal por síndrome de Budd-Chiari são candidatos a TIPS caso não haja recanalização com anticoagulação.
- Nos casos de indicação de TIPS por sangramento por varizes de esôfago, idealmente a pressão portal deve cair abaixo de 8 mmHg.
- III. A ascite refratária à dieta hipossódica em paciente que não tolera otimização de diuréticos é uma indicação de TIPS pré-transplante.
- IV. A avaliação da perviedade do TIPS só é necessária nos primeiros 6 meses de colocação do stent, sendo opcional após este período.

## Assinale a alternativa correta.

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV
- 47) A doença de Gaucher foi a primeira doença de depósito lisossomal descrita, caracterizada pela deficiência ou ausência de uma glicocerebrosidase.

A respeito desta patologia, assinale a alternativa incorreta.

- a) O escore diagnóstico mais utilizado requer como critério maior a exclusão de patologias como doença de Parkinson e neuropatias periféricas
- b) O acúmulo de células de Gaucher em múltiplos órgãos causa um quadro clínico caracterizado principalmente por hepatoesplenomegalia e pancitopenia
- c) O acometimento hepático é caracterizado por cirrose e hipertensão portal, enquanto a doença óssea pode causar deformidades e dor crônica
- d) A reposição de um análogo da glicocerebrosidase pode resultar em melhora da qualidade de vida dos pacientes e parada da progressão da doença
- e) Existem muitas mutações associadas à patologia, sendo possível atualmente o diagnóstico pré-natal do DNA fetal

IBFC\_18

48) O hepatologista de um hospital é chamado para fazer interconsulta de uma paciente de 81 anos, diabética e tabagista, que internou há 24 horas por quadro de broncopneumonia há 4 dias. Paciente foi admitida em unidade de terapia intensiva por hipotensão revertida com expansão volêmica e rebaixamento do nível de consciência. Ao exame físico, paciente responsiva, colaborativa, levemente sonolenta, com velamento de auscuta pulmonar à direita. Pressão arterial 100x70 mmHg (milímetros de mercúrio), frequência cardíaca 90 batimentos por minuto, frequência respiratória 18 incursões por minuto, com oximetria de pulso mostrando saturação de oxigênio de 90% em ar ambiente, temperatura de 38°C (graus Celsius).

Exames laboratoriais revelam: Hemoglobina 12 mg/dL (miligramas por decilitro); 2900 leucócitos/mm³ (milímetro cúbico); plaquetas 100 mil/mm³; creatinina sérica 1,0 mg/dL (miligramas por decilitro); aspartato aminotransferase (AST) 146 U/L (unidades por litro); alanina aminotransferase (ALT) 94 U/L; fosfatase alcalina 136 U/L; gama glutamil transferase (gama GT) 130 U/L; bilirrubinas totais 2,9 mg/dL (miligramas por decilitro).

Ultrassonografia com doppler abdominal normal.

Avalie o caso clínico e assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável para as alterações hepáticas.

- a) Hepatite aguda isquêmica
- b) Hepatite transinfecciosa
- c) Hepatite viral aguda
- d) Hepatite medicamentosa
- e) Hepatopatia congestiva
- 49) O acompanhamento dos pacientes pós-transplante hepático é papel do hepatologista, tendo como foco principal o controle da imunossupressão.

Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- Os macrolídeos, bloqueadores de canal de cálcio e amiodarona são exemplos de medicamentos que atuam aumentando o nível sérico do tacrolimus.
- II. A azatioprina e o micofenolato de mofetila têm mecanismos de ação semelhantes, porém o micofenolato tem menor efeito teratogênico, sendo de escolha para mulheres gestantes.
- III. Os inibidores de mTOR (*mammalian target of rapamicin*), everolimus e sirolimus, são agentes com propriedades antiproliferativas e antineoplásicas.
- IV. Os efeitos colaterais de dislipidemia, trombocitopenia, anemia e leucopenia induzidas pelo everolimus são independentes da dose utilizada.

#### Estão corretas as afirmativas:

- a) I e III, apenas
- b) II, apenas
- c) III e IV, apenas
- d) I, II e IV, apenas
- e) I, II, III e IV

50) Paciente de 25 anos, sexo feminino, apresentando-se com prurido e icterícia há 8 meses. Foram solicitados exames para avaliação pelo hepatologista.

Com base no caso clínico, assinale a alternativa que apresenta as alterações que são suficientes para o dianóstico de cirrose biliar primária.

- a) Gama glutamiltransferase e fosfatase alcalina acima de 2 vezes o limite superior da normalidade e fator antinúcleo com padrão de pontilhado fino em títulos de 1:40 ou mais
- b) Gama glutamiltransferase e bilirrubina direta elevadas, com anticorpo antimitocôndria positivo em títulos de 1:80 ou mais e ultrassonografia de abdome superior normal
- Biópsia com evidência de infiltrado portal plasmocitário lobular e fator antinúcleo com padrão de pontilhado fino em títulos de 1:40 ou mais
- d) Fosfatase alcalina elevada 2 vezes acima do limite superior da normalidade e anticorpo antimitocôndria positivo em títulos de 1:40 ou mais
- e) Biópsia com evidência de infiltrado portal plasmocitário lobular e bilirrubina direta elevada com ultrassonografia de abdome superior normal