

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO - UPE  
CONCURSO PÚBLICO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

*Não deixe de preencher as informações a seguir:*

<i>Prédio</i>		<i>Sala</i>
<i>Nome</i>		
<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>
		<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO / PEDIATRA HEPATOLOGISTA**

***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 Sistema Único de Saúde – SUS e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos da Especialidade Médica de opção do candidato.*
- *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.*

Texto I para as questões de 01 a 06

*A atual sociedade tecnológica*

*A sociedade tecnológica pode ser o sistema do futuro, mas ainda não chegou; pode desenvolver-se do que já existe e provavelmente assim acontecerá, a menos que um número suficiente de pessoas veja o perigo e reoriente nosso curso. Para fazê-lo, é necessário compreender mais detalhadamente o funcionamento do atual sistema tecnológico e o efeito que ele tem sobre o homem.*

*Esse sistema é programado por dois princípios que orientam os esforços e os pensamentos de todos os que trabalham nele: o primeiro princípio é a máxima de que algo deve ser feito porque é tecnicamente possível fazê-lo. Se é possível fabricar armas nucleares, elas devem ser fabricadas, ainda que possam destruir-nos a todos. Se é possível ir à Lua ou aos planetas, tem-se de fazê-lo, mesmo que seja à custa de muitas necessidades insatisfeitas aqui na Terra. Esse princípio representa a negação de todos os valores que a tradição humanista desenvolveu. Essa tradição dizia que algo deveria ser feito porque é necessário ao homem, ao seu crescimento, alegria e razão, porque é belo, bom e verdadeiro. Uma vez aceito esse princípio de que algo deveria ser feito porque é tecnicamente viável, todos os outros valores são destronados, e o desenvolvimento tecnológico passa a ser a base da Ética.*

*O segundo princípio é o da eficiência e produção máximas. Quanto mais produzimos do que quer que produzimos, tanto melhor. O êxito da economia do país é medido pela elevação de sua produção total. O mesmo se dá com o sucesso da companhia. O crescimento da economia é visualizado em termos de produção cada vez maior, e ainda não há visão alguma do limite em que a produção deveria ser estabilizada. Não é apenas a produção industrial que é governada pelo princípio da aceleração ilimitada. O sistema educacional tem o mesmo critério: quanto maior o número de diplomados no curso superior, tanto melhor. O mesmo acontece nos esportes: todo novo recorde é encarado como progresso. Se todos os esforços são orientados para fazer mais, a qualidade da vida perde toda a importância e as atividades que outrora eram um meio passam a ser um fim.*

*Qual é o efeito desse tipo de organização sobre o homem? Ela reduz o homem a um apêndice da máquina, governado pelo seu ritmo e exigência. Ela o transforma no “Homo Consumens”, o consumidor total, cuja única meta é ter mais e usar mais. Essa sociedade produz muitas coisas inúteis e, no mesmo grau, muita gente inútil. O homem, como um dente de engrenagem da máquina de produção, torna-se uma coisa e deixa de ser humano. Ele passa seu tempo fazendo coisas nas quais não está interessado, com pessoas nas quais não está interessado, produzindo coisas nas quais não está interessado. E, quando não está produzindo, está consumindo. Ele é o eterno lactente de boca aberta, “absorvendo” sem esforço e sem atividade anterior, tudo o que a indústria que impede e ao, mesmo tempo, produz o tédio lhe impinge – cigarros, bebidas, filmes, televisão, esportes, conferências –, limitado unicamente pelo que ele pode dar-se ao luxo de ter. Mas a indústria que evita o tédio, isto é, a indústria que vende engenhocas – a indústria automobilística, a indústria cinematográfica, a televisão etc. – só pode impedir que o tédio se torne consciente. Com efeito, ela aumenta o tédio da mesma forma que uma bebida salobra, tomada para matar a sede, aumenta a sede.*

*Um sintoma da atração pelo puramente mecânico é a crescente popularidade, entre alguns cientistas e o público, da ideia de que será possível construir computadores que não diferem do homem em pensamento, sentimento ou qualquer outro aspecto do funcionamento. Parece-me que o problema principal não é a possibilidade da construção do computador homem; é, antes, saber por que a ideia está se tornando tão popular num período histórico em que nada parece mais importante do que transformar o homem atual em um ser mais racional, harmonioso e amante da paz.*

*A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens pertence ao futuro. Mas o presente já nos mostra homens que agem como robôs. Quando a maioria dos homens for como robôs, então, na verdade, não haverá problemas de se construir robôs que se pareçam com homens.*

Erich Fromm<sup>1</sup>. A Revolução da Esperança. 3. ed. Rio de Janeiro: Zahar, 1977.

**01. De acordo com a opinião do autor do texto, é CORRETO afirmar que**

- A) a atual sociedade tecnológica pode ser o melhor sistema do futuro porque, aos poucos, o homem deixa sua visão sentimental e investe em tudo o que é necessário e possível: fabricar armas nucleares, ir à lua, aos planetas, enfim preocupar-se com o progresso.
- B) a tradição humanista deixou a sociedade mais frágil, pois o que importa é o segundo princípio, ou seja, a eficiência e produção máximas.
- C) o mais viável para a atual sociedade tecnológica é a aceleração ilimitada da produção, fator que evidencia o êxito da economia do país. Assim nascerá o melhor: computadores que não diferem do homem.
- D) se a produção industrial for governada pelo princípio da aceleração ilimitada, trará consequências positivas para setores como educação, esportes; logo será bom para todos. Vale ter mais e usar mais.
- E) é preciso enfatizar a sociedade tecnológica, unindo-a a uma proposta de repúdio à construção do homem como “dente de engrenagem da máquina de produção.”

<sup>1</sup>Erich Fromm (23/03/1900 – 18/03/1980) foi um psicanalista, filósofo e sociólogo alemão.

**02. Todo texto argumentativo é construído com base na apresentação e defesa de pontos de vista. Segundo o autor do texto, a sociedade tecnológica**

- A) é imprescindível, em qualquer curso, ao homem, pois representa a esperança de um mundo mais evoluído científica, econômica e humanamente.
- B) precisa ser estimulada cada vez mais, por ser necessário ao homem ir à Lua, conhecer os planetas, ser o “Homo Consumes”.
- C) propicia o crescimento, a alegria, a razão de ser da humanidade, desde que princípios do funcionamento da sociedade humanista sejam respeitados.
- D) permite-nos visualizar o grau de evolução saudável da humanidade desde que as pessoas funcionem como um apêndice da máquina.
- E) nunca se desumanizará, caso haja produção ilimitada. Economia, educação e esportes em crescimento acelerado funcionam como indicativos de uma necessidade de sempre se fazer mais.

**03. O autor faz referência ao homem como um “eterno lactente de boca aberta”, porque para ele o homem**

- A) é dócil como um lactente.
- B) chora quando tem tudo, pois quer sempre o máximo, embora seja sempre equilibrado.
- C) precisa querer mais do que sempre quis.
- D) quer menos do que necessita, é ingênuo para evitar o tédio.
- E) perdeu o foco no que tange à questão do que é preciso ser absorvido.

**04. Com base na leitura do texto I, analise as considerações a seguir:**

- I. Na passagem “Ela o transforma no “Homo Consumens...”, (4º parágrafo), os termos destacados têm para referentes respectivamente “exigência” e “ritmo”.
- II. Em “Ele é o eterno lactente (...)”, (4º parágrafo), o termo destacado exerce a mesma função sintática que os termos “humano” e “coisa” em “O homem (...) torna-se uma “coisa e deixa de ser humano”, (4º parágrafo). Já os verbos “é” e “torna-se” funcionam como verbos de ligação.
- III. Na passagem, “A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens...”, (6º parágrafo), as duas ocorrências do “QUE” indicam tratar-se de pronomes relativos, e o segundo “QUE” exerce função sintática de sujeito.
- IV. Em “(...) e ainda não há visão alguma do limite...”, (3º parágrafo), se o verbo destacado fosse “existir”, o termo “visão” seria o sujeito, o que não ocorre com o verbo haver.
- V. Na passagem, “Com efeito, ele aumenta o tédio da mesma forma que um bebida salobra (...), aumenta a sede”, (4º parágrafo), a expressão destacada exprime estado de certeza.

**Estão CORRETAS somente**

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

**05. De acordo com a norma culta padrão, analise as considerações a seguir:**

- I. Em “Parece-me que o problema principal (...) é, antes, saber “por que” a ideia está se tornando...”, (5º parágrafo), o termo “por que” foi usado de forma incorreta. Trata-se de conjunção, logo deveria ser “porque”.
- II. Na passagem “Mas a indústria que evita o tédio, isto é, a indústria que vende...”, (4º parágrafo), a acentuação gráfica nas palavras “indústria” e “tédio” se justifica pela mesma regra.
- III. Em “Quando a maioria dos homens for como robôs, então, na verdade, não haverá problemas de se construir (...)”, (6º parágrafo), a 2ª e a 3ª vírgulas isolam uma expressão adverbial.
- IV. Em “(...) não haverá problemas de se construir...”, (6º parágrafo), o verbo destacado é impessoal.
- V. Na passagem “A possibilidade de que podemos construir robôs que se parecem com homens pertence ao futuro”, (6º parágrafo), o verbo destacado deveria estar no plural, e a oração “que se parecem com homens” deveria estar entre vírgulas.

**Estão CORRETAS**

- A) todas, exceto a V.                      B) II, III e IV, apenas.                      C) I, II e IV, apenas.                      D) III e V, apenas.                      E) II e IV, apenas.

**06. Analise as considerações abaixo:**

- I. Na passagem “Esse princípio representa a negação de todos os valores que a tradição humanista desenvolveu”, (2º parágrafo), observa-se um processo de interlocução entre o texto e as ideias externas, ou seja, tem-se uma espécie de intertextualidade.
- II. Em “Ele (o homem) passa seu tempo fazendo coisas nas quais não está interessado”, (4º parágrafo), a preposição usada antes do pronome relativo desobedece ao padrão culto da língua.

- III. Na frase “A possibilidade de que podemos construir robôs (...)”, (6º parágrafo), o termo “que” não pode vir regido de preposição, pois contraria as normas de regência nominal.
- IV. Em “O êxito da economia do país é medido pela elevação de sua produção total”, (3º parágrafo), tem-se voz passiva.
- V. Em “Se é possível fabricar armas nucleares, elas devem ser fabricadas”, (2º parágrafo), há, entre as orações, uma relação de causa e efeito.

Pode-se concluir que estão **CORRETAS**

- A) I, IV e V, apenas.      B) II, III e V, apenas.      C) I, II e III, apenas.      D) II e IV, apenas.      E) todas, exceto a I.

**Texto II para responder a questão 07**



Disponível: [HTTP://humortadela.com.br](http://humortadela.com.br)

**07. Analise as considerações feitas com base no propósito comunicativo do texto.**

- I. O chargista mostra-se muito preocupado com a atual sociedade tecnológica, pois o domínio dela garantirá a competência do Papa e o progresso da Igreja.
- II. Só com o domínio das novas tecnologias, poder-se-á humanizar a Igreja, uma vez que a comunicação se tornará mais eficaz.
- III. O chargista ironiza com o fato de o domínio das novas tecnologias ser imprescindível às mudanças da Igreja e garantir a competência do Papa.
- IV. A justificativa do Papa acentua o humor da tira, pois revela também uma preocupação sem fundamento para solucionar problemas da Igreja.
- V. Tanto a preocupação do jornalista quanto a do 1º falante revelam um sintoma bastante comum com relação ao puramente tecnológico como definidor para o sucesso do mundo.

Estão **CORRETAS**

- A) III, IV e V, apenas.      D) I e II, apenas.  
 B) I, III e IV, apenas.      E) todas, exceto a II.  
 C) II e IV, apenas.

**08. Com relação às flexões nominais e verbais, analise as considerações a seguir e assinale a CORRETA de acordo com a norma culta da língua.**

- A) Muitos cidadãos creem que a modernização provém de acordos técnico-científicos.
- B) Nos altares-mor rezam-se muitas ave-marias, salve-rainhas e pai-nossos.
- C) Houveram muitas solenidades cívicos-religiosas.
- D) Alguns populares também não descreem de que os bem-estares dependem do domínio científico no que diz respeito às novas tecnologias.
- E) Os males não se remedeiam com avançados projetos de guardiãos.

Leia a tira a seguir para responder a questão 09.



LAERTE. Piratas do Tietê. *Folha de S.Paulo*, São Paulo, 22jul.2002.

09. Há, na tira, desobediência ao padrão culto da língua no que diz respeito à concordância nominal. Assinale a alternativa **INCORRETA** no que diz respeito à concordância verbo-nominal.

- A) Sabe-se que bastantes indivíduos acreditam na máxima de que muitas coisas, hoje, deve ser feito pelo êxito da economia do país. Eles não estão só.
- B) O êxito da economia do país é medido pela elevação de suas produções totais. Não se sabe se menos pessoas acreditam nessa afirmação.
- C) Muitas pessoas estão meio desorientadas com relação à atual sociedade tecnológica.
- D) Armas nucleares o mais poderosas possível têm sido fabricadas e bastantes homens percebem o perigo.
- E) Alegria é necessário ao homem, pois alguns de nós somos agitados, infelizes.

Leia o Texto IV a seguir, de Caetano Veloso e responda a questão 10.

#### Pipoca Moderna

*E era nada de nem noite de negro não  
E era nê de nunca mais  
E era noite de nê nunca de nada mais  
E era nem de negro não  
Porém parece que hágolpes de pê, de pé, de pão  
De parecer poder  
(E era não de nada nem)  
Pipoca ali, aqui, pipoca além  
Desanoitece a manhã  
Tudo mudou.*

10. Analise as considerações feitas e assinale o comentário **INCORRETO**.

- A) Na passagem “(...) hágolpes de pê./de pé, de pão (...)”, existe uma expressão ambígua.
- B) A repetição do fonema oclusivo /p/ sugere aspereza, dureza, conflito, considerando-se o propósito comunicativo do texto.
- C) Com o verso “Desanoitece a manhã”, aponta-se um novo rumo para os acontecimentos sugeridos pelo autor.
- D) O operador argumentativo “porém”, (5º verso), com sua carga semântica de conclusão, divide o texto em dois momentos. O cromatismo explorado pelo autor também acentua essa divisão no que tange à realidade social.
- E) O recurso sonoro criado pela repetição de fonemas como /d/, /n/ e /p/ aponta para a construção de um campo semântico negativo, escuro.

#### CONHECIMENTOS DO SUS

11. Sobre a Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) de 2002, município que apresente papel de referência para outros municípios em qualquer nível de atenção é denominado de

- A) Município Sede.
- B) Unidade territorial de qualificação na assistência à saúde.
- C) Município Polo.
- D) Município Piloto.
- E) Território.

**12. Sobre as características do Sistema de Vigilância, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Os sistemas de vigilância apresentam três componentes, a saber: coleta de dados, análise e ampla distribuição das informações analisadas a todos os que dela necessitem tomar conhecimento.
- II.** Os sistemas de vigilância de específicos eventos adversos à saúde incluem o acompanhamento dos respectivos programas de controle com o objetivo de avaliar o impacto dele decorrente.
- III.** São úteis para a identificação de fatores de risco e das populações vulneráveis à exposição ao risco, de forma a tornar mais efetivas as medidas de controle.

**Está(ão) CORRETA(S) a(s) afirmativa(s)**

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

**13. Sobre o art. 198 da Constituição Federal de 1988, referente às diretrizes das ações e dos serviços públicos de saúde que constituem um sistema único, assinale V para as afirmativas Verdadeiras ou F para as Falsas.**

- ( ) A centralização com direção única, em cada esfera de Governo é uma das diretrizes do Sistema único.
- ( ) O atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais é umas das diretrizes do Sistema Único.
- ( ) É vedada a participação da comunidade de acordo com as diretrizes do Sistema Único.
- ( ) O Sistema Único de Saúde será financiado, nos termos do art. 195, com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

- A) F – F – F – F                      B) V – V – F – F                      C) V – V – V – F                      D) F – V – F – V                      E) F – F – V – V

**14. Pode-se definir vigilância como a observação contínua da distribuição, tendência e incidência de agravos, mediante a coleta sistemática, consolidação e avaliação de informes de morbidade e mortalidade. Sobre as características básicas da vigilância em saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Intervenção sobre problemas de saúde (danos, riscos e/ou determinantes)
- II.** Ênfase em problemas que requerem atenção e acompanhamentos contínuos
- III.** Operacionalização do contexto de risco
- IV.** Articulação de ações promocionais e curativas
- V.** Atuação universal

**Estão CORRETOS**

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

**15. De acordo com a Norma Operacional Básica do SUS de 1996 (NOB-SUS/96), a Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é composta, paritariamente, por representação**

- A) do Ministério da Saúde (MS), do Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).
- B) do Ministério da Saúde (MS), da Conferência Estadual de Saúde (CES), da Comissão Intergestores Transitória (CITr).
- C) dos intermediadores do governo, prestadores de serviços conveniados ao SUS e profissionais de saúde.
- D) dos prestadores de serviços conveniados ao SUS; profissionais de saúde liberais e usuários representantes dos Conselhos.
- E) do Fundo Nacional de Saúde (FNS); Conselho Local de Saúde (CLS) e Conferência Nacional de Saúde (CNS).

**16. NÃO é uma situação de risco a ser observada pelo Agente Comunitário de Saúde:**

- A) Gestantes com pressão arterial controlada.
- B) Bebês que nascem com baixo peso (menos de 2500Kg).
- C) Crianças desnutridas.
- D) Bebês que não são amamentados no peito.
- E) Gestantes menores de 18 anos.

**17. Envelhecer deve ser com saúde, de forma ativa, livre de qualquer tipo de dependência funcional. Com base nessa afirmação, é correto afirmar que faz parte das diretrizes da Política Nacional da Pessoa Idosa, EXCETO:**

- A) Promoção do envelhecimento ativa e saudável.
- B) Atenção integral, integrada à saúde da pessoa idosa.
- C) Estímulo às ações intersetoriais, visando à integralidade da atenção.
- D) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- E) Promover a territorialização das comunidades.

**18. O Programa de Saúde da Família foi idealizado para aproximar os serviços de saúde da população, gerando uma quantidade significativa de dados. Marque a alternativa que indica CORRETAMENTE o sistema especial que foi criado para gerenciar os dados coletados.**

- A) SIAB                      B) SOMASUS                      C) SINAM                      D) SINCA                      E) SISNATAL

**19. Sobre os objetivos do modelo de Saúde da Família, segundo o Ministério da Saúde, analise os itens abaixo:**

- I.** Prestar assistência integral contínua, com resolutividade e boa qualidade, às pessoas que a procurem em demanda espontânea.  
**II.** Intervir sobre os fatores de risco aos quais a população está exposta.  
**III.** Estimular a organização do controle social.  
**IV.** Garantir o atendimento de urgência e emergência aos moradores da região.

**Estão CORRETOS**

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

**20. O Ministério da Saúde elegeu a Estratégia Saúde da Família (ESF) para a reorganização da atenção básica no país. Sobre essa estratégia, é CORRETO afirmar que**

- A) desenvolve, exclusivamente, ações programáticas, de acordo com a fase do ciclo de vida das pessoas.  
B) é um serviço paralelo às demais unidades básicas de saúde e dos municípios.  
C) é responsável pela assistência curativa, apenas, de pessoas em situação de risco.  
D) prioriza ações de promoção, proteção e recuperação da saúde individual e familiar.  
E) encaminha o usuário aos serviços de alta complexidade e assistência hospitalar.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS DA ESPECIALIDADE**

**21. No que se refere aos critérios para indicar tratamento da hepatite C crônica em crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos, segundo o Protocolo Clínico e as Diretrizes Terapêuticas para Hepatite Viral C e Coinfecções do Ministério da Saúde de 2011, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A idade recomendada para tratamento do vírus da hepatite c nos genótipos 1, 2, 4 ou 5 é de  $\geq 3$  anos de idade e para o genótipo 3 de  $\geq 5$  anos de idade.  
B) HCV RNA positivo (detectável) por mais de seis (06) meses do diagnóstico.  
C) Biópsia hepática é recomendada a todos, independente do genótipo do vírus da hepatite c.  
D) Presença de Fibrose  $\geq F1$  (METAVIR) e seus correspondentes (SBP  $\geq 1$  e ISHAK  $\geq 1$  ou 2), independentemente da atividade inflamatória no genótipo 1 do vírus da hepatite c crônica.  
E) Presença de atividade inflamatória  $\geq A1$  (METAVIR) e seus correspondentes (SBP e ISHAK  $\geq 1$  ou 2), independentemente de fibrose.

**22. No que se refere à atresia das vias biliares, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Resulta de um processo inflamatório destrutivo de ductos biliares intra e extra-hepáticos, com obliteração do trato biliar e desenvolvimento de cirrose biliar.  
B) Tem uma prevalência de 1:8.000 até 1:25.000, pan-étnica e com discreta predominância do sexo masculino (1,4;1).  
C) A atresia das vias biliares, se não tratada, leva a óbito por complicações de cirrose biliar entre 8 e 19 meses de vida.  
D) É a causa mais frequente de colestase crônica na criança e responsável por 40% a 50% das indicações de transplante hepático na faixa etária pediátrica.  
E) A associação com poliesplenia, veia portal pré-duodenal e dextrocardia pode ocorrer em 10% a 15% dos casos.

**23. Sobre icterícia, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A icterícia neonatal é observada na primeira semana de vida em 60 a 80% dos recém-nascidos, sendo classificada como fisiológica na maioria dos casos.  
B) Entre as condições que podem causar icterícia fisiológica, tem-se a circulação hepática diminuída, carga de bilirrubina aumentada e captação hepática de bilirrubina plasmática aumentada.  
C) Como causas de hiperbilirrubinemia indireta, estão: a atresia e obstruções biliares, síndrome de Dubin-Johnson e Síndrome de Rotor.  
D) A deficiência de alfa-1-antitripsina, fibrose cística e síndrome de Alagille causam prejuízo na excreção de bilirrubina.  
E) A síndrome de Gilbert apresenta icterícia ocasional e prolongamento de icterícia neonatal; é causada pela mutação no gene UGT-1A1, levando à redução da atividade da enzima UDP-glucuroniltransferase.

**24. Marque a alternativa CORRETA.**

- A) A doença de Gaucher é uma doença autossômica dominante, causada pela deficiência de glicocerebroside (betaglicosidade).
- B) A doença de Niemann-Pick é uma doença autossômica recessiva, com hepatoesplenomegalia e acúmulo de esfingomielina e colesterol em sistema reticuloendotelial, na víscera e no cérebro.
- C) A colestase intra-hepática familiar progressiva é uma doença autossômica recessiva, caracterizada por colestase e cirrose biliar que se inicia tardiamente, só levando à cirrose hepática e ao óbito após a segunda década de vida.
- D) A síndrome de Alagille é uma doença genética autossômica recessiva com penetrância variável.
- E) Todas as alternativas são corretas.

**25. Em relação à radiologia de tórax e de crânio que podem orientar no diagnóstico, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Vértebra em asa de borboleta – Síndrome de Alagille.
- B) Calcificações cranianas – Toxoplasmose.
- C) Dextrocardia e *situs inversus* – Atresia de via biliar.
- D) Calcificações cranianas – Citomegalovírus.
- E) Calcificações cranianas – Síndrome de Alagille.

**26. Em relação à infecção da Tuberculose e sua repercussão no fígado, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A tuberculose hepática miliar é a mais comum, ocorrendo em 50% a 80% dos portadores de tuberculose hepática terminal.
- B) A tuberculose hepática miliar tem um comportamento bastante agressivo.
- C) A tuberculose hepática focal por granuloma é a mais frequente, podendo causar febre, emagrecimento, dor abdominal e hepatomegalia.
- D) O diagnóstico diferencial mais importante da tuberculose hepática focal por granuloma é a Brucelose.
- E) A tuberculose hepática tubular ou hepatobiliar acomete, principalmente, as vias biliares extra-hepáticas.

**27. Em relação às principais causas intra-hepáticas de icterícia, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Atresia de via biliar
- B) Cisto de colédoco
- C) Ruptura espontânea das vias biliares
- D) Infecções
- E) Nenhuma das alternativas.

**28. Em relação ao esquema terapêutico para tratamento da hepatite b crônica em crianças, segundo o Protocolo Clínico e as Diretrizes Terapêuticas para Hepatite Viral crônica B e Coinfecções do Ministério da Saúde de 2011, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Lamivudina 3mg/kg/dia, com dose máxima de 100mg/dia por via oral durante 06 a 12 meses é o tratamento padrão.
- B) O Interferon-alfa (INF $\alpha$ ) está reservado para pacientes que não apresentaram resposta à Lamivudina.
- C) O tratamento de escolha é com Interferon- alfa (INF $\alpha$ ) na dose empregada de 5 a 6 MUI/m<sup>2</sup>, três vezes por semana, durante 6 meses.
- D) A suspensão da Lamivudina não está indicada durante o tratamento, mesmo havendo níveis elevados de carga viral ou disfunção hepática.
- E) O tratamento com Interferon- alfa (INF $\alpha$ ) é bem mais tolerado pelo paciente assim como apresenta menos efeitos adversos.

**29. Em relação ao abscesso piogênico do fígado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A grande maioria dos abscessos piogênicos do fígado tem etiologia polimicrobiana, refletindo a contaminação a partir da flora intestinal.
- B) O principal diagnóstico diferencial deverá ser feito com o abscesso provocado pela *Entamoeba histolytica*.
- C) Os melhores métodos de diagnóstico por imagem são: a ultrassonografia, tomografia computadorizada e a cintilografia com radioisótopo.
- D) A apresentação clínica é variável desde um abdome agudo e choque séptico a uma febre de origem obscura.
- E) A base do tratamento do abscesso piogênico do fígado é antibióticoterapia sistêmica e a drenagem das coleções.

**30. Em relação à Hepatite Autoimune na infância, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Manifesta-se mais frequentemente de forma insidiosa, com sintomas de cansaço, astenia, anorexia, febre e mialgia.
- B) Na maioria das vezes, os sintomas são compatíveis com o quadro de hepatite aguda.
- C) A forma fulminante é mais comum na Hepatite Autoimune tipo 1 com positividade para o anticorpo contra fração microssomal fígado/rim.
- D) Há diferença quanto aos sintomas entre os diferentes tipos de Hepatite Autoimune.
- E) A acolia fecal é mais frequente que a icterícia e a colúria.



**31. Em relação à Hipertensão porta, é CORRETO afirmar que**

- A) a hemorragia digestiva em crianças de causa intra-hepática costuma ser mais grave, refratária ao tratamento clínico, com maior morbidade e mortalidade.
- B) a trombose da veia porta é a principal causa de hipertensão porta pré-hepática em crianças com fígado cirrótico.
- C) atresia de vias biliares extra-hepática é uma das principais causas de hipertensão porta em crianças, associada ao fígado não cirrótico.
- D) a fibrose hepática congênita é uma das etiologias da hipertensão porta pré-sinusoidal, e a hemorragia digestiva é rara dos 5 aos 13 anos de idade.
- E) a trombose de veia porta em crianças não interfere com a velocidade de crescimento.

**32. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A causa mais comum de colestase extra-hepática nos primeiros meses de vida é a atresia de vias biliares.
- B) Hepatite neo-natal é a causa mais comum de colestase intra-hepática nos primeiros meses de vida.
- C) A colestase intra-hepática, independente da etiologia, é mais comum no sexo feminino, prematuros ou baixo peso.
- D) A atresia de via biliar é mais comum no sexo feminino, com peso normal ao nascimento.
- E) Na hepatite neonatal, a acolia fecal pode estar presente, embora seja intermitente e de curta duração.

**33. Assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A biópsia hepática é o melhor exame para diferenciação entre as causas de colestase.
- B) A atresia de via biliar constitui-se na causa mais frequente de transplante hepático no grupo pediátrico.
- C) O sinal mais importante para suspeita de atresia via biliar é a acolia fecal, que aparece precocemente.
- D) A Síndrome de Alagille se caracteriza por: colestase crônica, doença cardíaca congênita, vértebra em borboleta, embriotoxon posterior e fácies típica.
- E) A atresia vias biliares é um processo inflamatório, destrutivo, idiopático da árvore biliar que não leva ao desenvolvimento de cirrose biliar secundária.

**34. Em relação à Colangite Esclerosante Primária(CEP) em crianças, é INCORRETO afirmar que**

- A) se caracteriza por inflamação crônica e fibrose nos ductos biliares intra e ou extra-hepáticos, com obliteração dos ductos periféricos.
- B) o dano pode ser persistente e conduz à obstrução biliar, cirrose e falência hepática.
- C) a CEP pode estar associada à doença inflamatória intestinal, à hepatite autoimune, à doença celíaca e ao diabetes mellitus.
- D) na faixa etária pediátrica, observa-se uma maior prevalência na segunda década de vida, embora possa acometer pessoas de qualquer faixa etária.
- E) queixas de cansaço, colúria e ou prurido sempre estão presentes.

**35. Em relação à icterícia pelo leite humano em recém-nascidos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O aparecimento da icterícia decorrente do leite materno pode ser de forma precoce ou tardia.
- B) Um dos processos para explicar a icterícia pelo leite humano em recém-nascidos seria uma circulação enterohepática aumentada de bilirrubina.
- C) A forma tardia e prolongada surge após a primeira semana de vida e se prolonga até o final do primeiro mês, podendo perdurar até o terceiro mês de vida.
- D) A forma tardia geralmente cursa com níveis elevados de bilirrubina direta.
- E) Na icterícia decorrente pelo leite materno, não há tratamento específico, e o bebê poderá continuar recebendo o leite materno.

**36. No diagnóstico das hiperbilirrubinemias indiretas hereditárias autossômicas recessivas, NÃO podemos afirmar que**

- A) na Síndrome de Crigler-Najjar 1, a biópsia hepática é normal, e os níveis de bilirrubina indireta sérica estão entre 20 a 50 mg/dL.
- B) na Síndrome de Crigler-Najjar 2, a biópsia hepática é normal, e os níveis de bilirrubina indireta sérica são maiores que 50 mg/dL.
- C) na Síndrome de Gilbert, a biópsia hepática é normal, e os níveis de bilirrubina indireta sérica são menores que 3 mg/dL.
- D) na Síndrome de Crigler-Najjar 1, não há nenhuma resposta ao fenobarbital, e, na Síndrome de Crigler-Najjar 2, existe uma resposta parcial ao fenobarbital.
- E) na Síndrome de Gilbert, a atividade da enzima bilirrubina uridina-difosfatase-glicuronil-transferase está muito reduzida.

**37. Em relação ao esquema terapêutico recomendado para a hepatite C crônica em crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos, segundo o Protocolo Clínico e as Diretrizes Terapêuticas para Hepatite Viral C e Coinfecções do Ministério da Saúde de 2011, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O esquema recomendado para o tratamento da hepatite crônica C genótipos 1, 4 ou 5, entre  $\geq 3$  e  $< 18$  anos de idade, é a associação de IFN convencional e RBV durante 24 semanas.
- B) O esquema recomendado para o tratamento da hepatite crônica C em portadores do genótipo 2, entre  $\geq 3$  e  $< 18$  anos de idade, e no genótipo 3, entre  $\geq 5$  e  $< 18$  anos de idade, é a associação de IFN convencional e RBV, durante 48 semanas.
- C) A duração do tratamento de 24 a 48 semanas só deverá ser interrompida na presença dos eventos adversos.
- D) Nos pacientes recidivantes ao tratamento com INF convencional, considerar retratamento com PEG-INF por 24 a 48 semanas, a depender do genótipo do vírus da hepatite c crônica.
- E) Para os pacientes com maior risco de intolerância e/ou má adesão às doses de IFN convencional, para coinfecções com HIV e/ou a critério do médico assistente, considerar iniciar o tratamento com PEG-INF associado à Ribavirina.

**38. Em relação à hepatite C crônica em gestantes segundo o Protocolo Clínico e as Diretrizes Terapêuticas para Hepatite Viral C e Coinfecções do Ministério da Saúde de 2011, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A transmissão vertical do vírus da hepatite C é menos frequente quando comparada à do vírus da hepatite B. Entretanto, já se demonstrou que gestantes com carga viral do vírus da hepatite c elevada ou co-infecção pelo HIV apresentam maior risco de transmissão da doença ao recém-nascido.
- B) A transmissão vertical do vírus da hepatite C ocorre em cerca de 10% dos bebês nascidos de mulheres portadoras do vírus da hepatite c.
- C) As principais complicações a serem consideradas para a gestante são o risco de progressão histológica e para o recém-nascido são o baixo peso ao nascer, o pequeno porte para a idade gestacional, a maior necessidade de UTI neonatal e de ventilação mecânica.
- D) A administração de vacina e imunoglobulina para o vírus da hepatite B, no recém-nascido, reduz o risco de transmissão em cerca de 92%.
- E) A triagem sorológica para hepatite B, nas gestantes portadoras do HCV, é recomendada no primeiro e no terceiro trimestre de gestação.

**39. No que se refere à atresia das vias biliares, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A atresia das vias biliares poderá ter a apresentação clínica na forma fetal que ocorre em 67% dos casos, em que não se observa intervalo livre de icterícia, porém com malformações associadas.
- B) A atresia das vias biliares poderá ter a apresentação clínica na forma perinatal que ocorre em 67% dos casos, em que não se observa intervalo livre de icterícia, porém com malformações associadas.
- C) A atresia das vias biliares poderá ter a apresentação clínica na forma fetal que ocorre em 33% dos casos, em que se observa intervalo livre de icterícia, porém com malformações associadas.
- D) A atresia das vias biliares poderá ter a apresentação clínica na forma perinatal que ocorre em 67% dos casos, em que não se observa intervalo livre de icterícia, sem malformações associadas e com ductos remanescentes no porta-hepatis.
- E) A atresia das vias biliares poderá ter a apresentação clínica na forma perinatal, que ocorre em 67% dos casos, em que se observa intervalo livre de icterícia, sem malformações associadas e com ductos remanescentes no porta-hepatis.

**40. Em relação à infecção da Hanseníase e sua repercussão no fígado, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) Embora o *M. leprae* tenha tropismo pela pele, por nervos periféricos e linfonodos, o fígado é o órgão mais frequentemente comprometido na hanseníase.
- B) As alterações histopatológicas hepáticas mais frequentes são: infiltração focal de linfócitos, degeneração hepatocítica e a presença de macrófagos vacuolizados repletos de bacilos.
- C) É rara a elevação das enzimas relacionadas com dano de tecido hepático, e, quando, ocorre, é sempre de intensidade moderada.
- D) Não existe correlação direta entre a quantidade de bacilos presentes na linfa do paciente e a frequência de alterações histológicas no fígado.
- E) Quanto maior o tempo da doença, mais frequentes e intensas são as alterações observadas ao exame histopatológico hepático.

**41. Em relação ao abscesso piogênico do fígado, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A maioria dos abscessos piogênicos são múltiplos e localizam-se, preferencialmente, no lobo direito do fígado.
- B) Os de origem biliar são mais comuns e estão relacionados ao acometimento das vias biliares por cálculos, tumores, próteses coledococianas, e mais raramente, por vermes.
- C) Os de origem hematogênica (arteria hepática) são os mais comuns e estão relacionados ao acometimento do fígado como consequência de septicemias, endocardites, pneumonias, otites e outras infecções.
- D) As doenças infecciosas mais comuns que podem provocar abscessos hepáticos são: a Actinomicose, a Listeriose, a Nocardiose e a Tularemia.
- E) Os de origem hematogênica (veia porta) são os mais comuns e estão relacionados ao acometimento do fígado por qualquer patologia inflamatória intra-abdominal.

**42. Em relação à Hepatite Autoimune na infância, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A Hepatite Autoimune tipo- 2 inicia-se mais precocemente, ainda na infância e pode ocorrer em crianças menores de 05 anos.
- B) A Hepatite Autoimune tipo- 1 pode começar na fase escolar, mas é comum em adolescentes e adultos jovens.
- C) A hepatomegalia está presente na maioria dos casos, e a esplenomegalia, em 60%.
- D) Manifestações extra-hepáticas de autoimunidade são raras.
- E) Podem ocorrer longos períodos subclínicos, e, quando os sintomas aparecem, já se manifestam na forma de complicações da cirrose hepática.

**43. Em relação à Hepatite Autoimune na infância, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Hepatite Autoimune tipo 1 tem positividade para o anticorpo contra fração microsossomal fígado/rim.
- B) Hepatite Autoimune tipo 2 tem positividade para o anticorpo antimúsculo liso, particularmente para o anticorpo antiactina.
- C) A prevalência da Hepatite Autoimune é a mesma entre ambos os sexos.
- D) O transplante hepático é indicado em caso de insuficiência hepática sem resposta ao tratamento ou para pacientes com encefalopatia hepática.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

**44. Em relação à Hipertensão porta em crianças, NÃO é correto afirmar que**

- B) a evolução dos pacientes com hipertensão porta extra-hepática costuma ser relativamente benigna quando comparada com a intra-hepática.
- B) a endoscopia digestiva alta é o melhor método para avaliar a presença, o tamanho e a extensão das varizes esofágicas, gástricas, e mais raramente, as duodenais na HP.
- C) em cerca de dois terços das crianças, a hemorragia digestiva costuma ser decorrente da ruptura de varizes gastroesofágicas.
- D) a esplenomegalia pode ser detectada tão precocemente quanto nas primeiras semanas de vida, embora costume aparecer mais tardiamente antes dos 3 anos de idade.
- E) a principal técnica não invasiva de diagnóstico da HP é a tomografia computadorizada.

**45. Em relação à Colangite esclerosante neonatal, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A colangite esclerosante neonatal representa 10% dos casos de CEP em crianças.
- B) O quadro clínico assemelha-se a uma hepatite neonatal, com icterícia e fezes acólicas, iniciando-se no primeiro mês de vida e desaparecendo do terceiro ao sexto mês de vida.
- C) Os achados laboratoriais mostram aumento dos níveis de bilirrubina indireta, elevação da gamaglutamiltranspeptidase e da fosfatase alcalina.
- D) A colangiografia demonstra patência dos ductos biliares e sinais de colangite esclerosante.
- E) Durante a infância, pode haver evolução para cirrose hepática e hipertensão porta, com insuficiência hepática e necessidade de transplante hepático na metade dos casos.

**46. Em relação ao tratamento da Hepatite Autoimune na infância, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O esquema utilizado na fase inicial é a prednisona 1 a 2 mg/kg/dia, com dose máxima de 60mg/dia ou podendo associar com a azatioprina 1,5 a 2 mg/ kg/dia.
- B) O esquema utilizado na fase de manutenção é a prednisona 1 a 2 mg/kg/dia, com dose máxima de 60mg/dia ou podendo associar com a azatioprina 1,5 a 2 mg/ kg/dia.
- C) O esquema utilizado na fase inicial é a prednisona 2,5 mg/kg/dia ou a azatioprina 1,5 a 2 mg/ kg/dia.
- D) O esquema utilizado na fase manutenção é a prednisona 2,5 mg/kg/dia ou a azatioprina 1,5 a 2 mg/ kg/dia.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

**47. No que se refere ao diagnóstico e tratamento da atresia das vias biliares, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O melhor método diagnóstico é a histologia obtida por biópsia hepática associada com colangiografia intraoperatória.
- B) O tratamento deve ser inicialmente cirúrgico, com a derivação de via biliar – portoenterostomia- técnica de Kasai, preferencialmente após 60 dias de vida.
- C) O tratamento cirúrgico visa controlar os distúrbios nutricionais e complicações de hipertensão portal.
- D) Os pacientes submetidos à drenagem biliar estarão isentos de evoluir para outras complicações que os levem aos transplante hepático.
- E) Todas as alternativas são corretas.

**48. Em relação ao critério de inclusão para tratamento da Hepatite B crônica em crianças, segundo o Protocolo Clínico e as Diretrizes Terapêuticas para Hepatite Viral crônica B e Coinfecções do Ministério da Saúde de 2011, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Elevação de aminotransferases entre duas e cinco vezes acima do normal, em determinações sucessivas, por um período de 6 a 12 meses, mesmo sem estudos histológicos e desde que afastadas outras causas de agressão hepatocelular.
- B) Presença de replicação viral com HBV-DNA  $\geq 10^3$  cópias/ml ou 200 UI/ml em pacientes HBeAg reagentes, ou  $10^4$  cópias/ml ou 2.000 UI/ml em HBeAg não reagentes.
- C) Presença de alterações histológicas  $> A2$  e/ou F2 pela classificação de Metavir ou da Sociedade Brasileira de Patologia.
- D) Pacientes HBeAg reagentes com aminotransferases normais têm indicação de tratamento.
- E) Todas as alternativas são corretas.

**49. Na CEP em crianças, é CORRETO afirmar que**

- A) a colangite esclerosante pós-neonatal não apresenta um quadro silencioso totalmente assintomático em idade precoce.
- B) a colangite esclerosante pós-neonatal pode apresentar, em idade precoce, um quadro de hepatopatia crônica com hepatoesplenomegalia, com ou sem icterícia, cirrose hepática descompensada até insuficiência hepática terminal.
- C) Os achados histológicos incluem atividade inflamatória do trato portal, fibrose periductal, obliteração de ductos, sem ductopenia em estágios avançados.
- D) A colangiorressonância é um método diagnóstico não invasivo com sensibilidade e especificidade baixas.
- E) Todas acima estão corretas.

**50. No que se refere à hepatite B em crianças segundo o Protocolo Clínico e as Diretrizes Terapêuticas para o Tratamento da Hepatite Viral Crônica B e Coinfecções do Ministério da Saúde de 2011, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O principal fator associado à evolução para cronicidade é a faixa etária na qual a infecção do vírus da hepatite b ocorre. Em neonatos de mães HBsAg e HBeAg reagentes, a taxa de cronificação é superior a 90% e, em crianças entre 1 e 5 anos, situa-se entre 25 e 30%.
- B) O risco de transmissão vertical é de cerca de 70 a 90%, quando há replicação viral definida pela presença do HBeAg e/ou quando o HBV-DNA  $\geq 10^4$  cópias/ml ou  $\geq 2.000$  UI/ml.
- C) Em gestantes com HBeAg não reagente e/ou carga viral baixa, a transmissão vertical ocorre entre 10 a 40% dos casos.
- D) Caso as medidas profiláticas, como a aplicação da vacina e imunoglobulina específica para o vírus b (HBIG), não sejam realizadas precocemente - ainda nas primeiras 12 horas de vida - o recém-nascido infectado terá mais de 90% de chance de cronificação da infecção.
- E) O risco de transmissão vertical é de cerca de 10%, quando há replicação viral definida pela presença do HBe Ag e/ou quando HBV-DNA  $\geq 10^4$  cópias/ml ou  $\geq 2.000$  UI/ml.