

CONHECIMENTOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE- SUS

01. A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29, de 2000 trata prioritariamente

- A) do Controle Social.
- B) das ações e serviços de saúde na alta complexidade.
- C) da Atenção Básica de Saúde.
- D) dos valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.
- E) das competências do Conselho Nacional de Saúde.

02. A lei complementar que regulamentou o § 3º do artigo 198 da Constituição Federal estabeleceu valores e percentuais mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. Para Estados e Municípios, os valores referentes à arrecadação de impostos, são, no mínimo, respectivamente

- A) 12% e 15%.
- B) 10% e 12%.
- C) 12% e 12%.
- D) 15% e 10%.
- E) 15% e 15%.

03. No Brasil, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Esse direito está garantido mediante uma (um)

- A) emenda constitucional.
- B) lei complementar.
- C) resolução do Conselho Nacional de Saúde.
- D) artigo da Constituição Federal.
- E) decreto presidencial.

04. A organização, a direção e a gestão do Sistema Único de Saúde estão regulamentadas pela legislação brasileira. Sobre a direção do SUS em nível municipal, leia as sentenças abaixo:

- I. A direção é única e cabe à Secretaria Municipal ou órgão equivalente.
- II. Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver, em conjunto, as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde - SUS poderá organizar-se em distritos.
- IV. A participação da iniciativa privada está excluída da direção municipal.
- V. No nível municipal, a direção do SUS é compartilhada pelo nível estadual.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

05. Sobre a competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde – SUS, leia as sentenças a seguir:

- I. Participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde – SUS em articulação com sua direção estadual.
- II. Participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- III. Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- IV. Executar serviços de alimentação e nutrição.

V. Colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar, junto com os órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlá-las.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas. D) Existem, apenas, duas corretas.
 B) Existem, apenas, quatro corretas. E) Existe, apenas, uma correta.
 C) Existem, apenas, três corretas.

06. Sobre a participação da comunidade do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas abaixo:

I. Na esfera Municipal, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, existem as seguintes instâncias colegiadas: a Conferência de Saúde, o Conselho de Saúde e a Câmara Municipal de Saúde.
 II. O Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) tem representação no Conselho Nacional de Saúde.
 III. A representação dos usuários no Conselho Municipal de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
 IV. A Conferência Municipal de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
 V. A representação dos usuários na Conferência Municipal é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas. D) Existem, apenas, duas corretas.
 B) Existem, apenas, quatro corretas. E) Existe, apenas, uma correta.
 C) Existem, apenas, três corretas.

07. A política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem sido aprovada mediante portarias ministeriais. Recentemente foi aprovada a nova PNAB, mediante a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017. Nessa portaria, define-se que a Atenção Básica requer um conjunto de atividades de saúde individuais, familiares e coletivas, que podem envolver as seguintes ações:

I. Promoção à saúde
 II. Prevenção de doenças
 III. Diagnóstico e tratamento
 IV. Reabilitação
 V. Cuidados Paliativos

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
 B) Existem, apenas, quatro corretas.
 C) Existem, apenas, três corretas.
 D) Existem, apenas, duas corretas.
 E) Existe, apenas, uma correta.

08. Diferentemente das portarias anteriores que aprovaram a PNAB, a Portaria 2.436, de 21 de setembro de 2017 estabelece:

I. A recomendação da inclusão do Gerente de Atenção Básica
 II. A população adscrita por Equipe de Atenção Básica (eAB)
 III. O número máximo de 750 pessoas por Agente Comunitário de Saúde
 IV. O profissional de saúde bucal na Equipe de Saúde da Família
 V. A definição de um território

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

09. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados pelo Ministério da Saúde em 2008, com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, configurando-se como equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com

- I. As equipes de Saúde da Família (eSF).
- II. As equipes de atenção básica para consultórios na rua.
- III. As equipes de atenção básica para equipes ribeirinhas.
- IV. As equipes de atenção básica para equipes fluviais.
- V. O Programa Academia da Saúde.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

10. “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Esse direito está garantido na

- A) Constituição Federal de 1988.
- B) Resolução do Conselho Nacional de Saúde.
- C) Organização Mundial de Saúde.
- D) Declaração Universal de Direitos Humanos.
- E) Lei Orgânica da Saúde (Lei 8080/90).

11. A rede de atenção à saúde, compreendida pelo Decreto 7.508 de 2011, visa majoritariamente atender ao seguinte princípio do Sistema Único de Saúde:

- A) Universalidade.
- B) Integralidade.
- C) Igualdade.
- D) Regionalização.
- E) Descentralização.

12. A Atenção Básica é um dos componentes estruturais da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas. Sobre as competências da Atenção Básica nessa Rede, leia as sentenças abaixo:

- I. Realizar o diagnóstico, o rastreamento e o tratamento da sua população adstrita de acordo com os protocolos e as diretrizes clínicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde ou elaboradas pelo nível local.
- II. Prevenir, diagnosticar e tratar precocemente as possíveis complicações decorrentes das doenças crônicas.
- III. Coordenar o cuidado das pessoas com doenças crônicas, mesmo quando referenciadas para outros pontos da Rede de Atenção à Saúde.
- IV. Acionar a Academia da Saúde e/ou outros equipamentos disponíveis no território como forma de contribuir para o cuidado das pessoas com doenças crônicas, de acordo com as necessidades identificadas.
- V. Realizar ações de promoção da saúde e de prevenção das doenças crônicas de forma intersetorial e com participação popular, considerando os fatores de risco mais prevalentes na população.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

13. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são um dos componentes da Rede de Atenção Psicossocial, estando organizados em várias modalidades. Os critérios para a definição dessas modalidades de CAPS consideram, entre outros critérios, o tamanho da população dos municípios. Considerando esse critério populacional, qual modalidade de CAPS seria indicada para o município de Pombos?

- A) CAPS I
- B) CAPS II
- C) CAPS III
- D) CAPS IV
- E) CAPS AD

14. Sobre os componentes que constituem a Rede de Atenção Psicossocial, analise os itens a seguir:

- I. Unidade Básica de Saúde
- II. Equipe de Consultório na Rua
- III. SAMU 192
- IV. UPA 24 horas
- V. Centros de Atenção Psicossocial nas suas diferentes modalidades

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todos estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro corretos.
- C) Existem, apenas, três corretos.
- D) Existem, apenas, dois corretos.
- E) Existe, apenas, um correto.

15. Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde, leia as sentenças abaixo:

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- IV. Participação da comunidade.
- V. Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Todas estão corretas.
- B) Existem, apenas, quatro corretas.
- C) Existem, apenas, três corretas.
- D) Existem, apenas, duas corretas.
- E) Existe, apenas, uma correta.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16. Paciente de 55 anos, diabético há 10 anos e com dislipidemia, em uso de estatina. Todas as alternativas abaixo são consideradas opções adequadas no tratamento da hipertensão nesse caso, **EXCETO**

- A) inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA).
- B) bloqueador do receptor de angiotensina II (BRA).
- C) diurético de alça.
- D) bloqueador do canal de cálcio.
- E) diurético tiazídico em baixa dosagem.

17. Um cirrótico do sexo masculino, 68 anos chega à urgência, com ascite e febre há 10 dias. Na urgência, foi realizada uma paracentese para estudo que apresentou uma contagem de polimorfonucleares 460 cel/mm³, proteína total do líquido ascítico (LA) 0,6 g/dl e cultura do LA negativo. Qual a conduta mais adequada nesse caso clínico?

- A) Encaminhar para o cirurgião, pois se trata de um abdômen agudo.
- B) Aguardar 72 horas para repuncionar o LA, só devendo iniciar antibiótico, se os neutrófilos se apresentarem acima de 600/mm³.
- C) Iniciar uma cefalosporina de terceira geração, pois é o antibiótico de escolha na peritonite bacteriana espontânea (PBE).
- D) Solicitar uma ressonância magnética de abdômen para descartar um abscesso esplênico.
- E) Iniciar profilaxia para PBE com azitromicina mg de 24/24 horas por 7 dias.

18. De acordo com a Associação Americana de Diabetes (ADA), qual o valor de referência da hemoglobina glicada (A1c) para o diagnóstico de Diabetes mellitus tipo 1?

- A) A1c \geq 5,7%
- B) A1c \geq 6,8%
- C) A1c \geq 6,5%
- D) A1c \geq 7,0%
- E) A1c \geq 7,5%

19. Em relação aos derrames pleurais, é INCORRETO afirmar que

- A) carcinomas brônquicos, linfoma e carcinoma de mama constituem 75% das causas de derrame pleural maligno.
- B) a dosagem da alfa feto proteína no líquido pleural apresenta alta sensibilidade para o diagnóstico de derrame pleural neoplásico.
- C) a cultura do líquido pleural é positiva para o *Mycobacterium tuberculosis* em cerca de 25 a 30% dos casos de tuberculose pleural.
- D) critérios bioquímicos, que antecipam, precocemente, a necessidade de drenagem dos casos de derrame parapneumônico, são pH < 7,00; glicose < 60 mg/dl; desidrogenase láctica (DHL) > 1000 UI/L.
- E) os principais sintomas do derrame pleural são dor torácica, tosse e dispneia.

20. Em relação à dengue, é INCORRETO afirmar que

- A) a prova do laço não deve ser realizada no paciente com suspeita de dengue, devido a sua baixa sensibilidade diagnóstica.
- B) a primeira manifestação é a febre, que tem duração de dois a sete dias, geralmente alta (39°C a 40°C), de início abrupto, associada à cefaleia, à adinamia, às mialgias, às artralgias e à dor retro-orbitária.
- C) a diarreia está presente em percentual significativo dos casos; habitualmente não é volumosa, cursando apenas com fezes pastosas, numa frequência de três a quatro evacuações por dia, o que facilita o diagnóstico diferencial com gastroenterites de outras causas.
- D) o choque na dengue é de rápida instalação e tem curta duração, podendo levar o paciente a óbito em um intervalo de 12 a 24 horas ou à sua recuperação rápida após terapia antichoque apropriada.
- E) a fase crítica tem início com a defervescência da febre, entre o terceiro e o sétimo dia do início da doença, acompanhada do surgimento dos sinais de alarme.

21. Paciente do sexo feminino, 42 anos é admitida na emergência, com um quadro de lombalgia e febre alta há 6 dias. Apresenta, no exame de urina, 28 piócitos e nitrito positivo. Ao exame físico, apresenta hipotensão e oligúria. Foi diagnosticado um quadro de sepse grave. Diante dessa paciente, qual a melhor conduta?

- A) Realizar pulsoterapia com corticoide, hidratação venosa e aguardar resultados para iniciar antibiótico.
- B) Coletar urocultura, iniciar anti-inflamatório e cristaloides.
- C) Coletar culturas de sangue e urina; iniciar cristaloides e antibioticoterapia empírica para bactérias gram negativas.
- D) Realizar uma ultrassom de vias urinárias devido à possibilidade de cálculo renal.
- E) Realizar uma sondagem vesical de demora e iniciar vasopressores.

22. A medida do gradiente albumina soro-ascite (GASA) é utilizada para ajudar na etiologia da ascite. Todas as alternativas abaixo apresentam GASA > 1,1 g/dl, EXCETO

- A) Cirrose hepática.
- B) Trombose da veia porta.
- C) Síndrome de Budd-Chiari.
- D) Tuberculose peritoneal.
- E) Ascite cardíaca.

23. Paciente do sexo feminino, 75 anos, com um quadro de pneumonia comunitária foi avaliada pelo plantonista, e esta apresentava critérios de gravidade para internamento em enfermaria. Qual das alternativas abaixo apresenta o melhor esquema antibiótico nesse caso?

- A) Ciprofloxacina
- B) Claritromicina
- C) Moxifloxacina
- D) Cefalotina
- E) Penicilina benzatina

24. Qual alternativa abaixo apresenta os exames que fazem parte dos critérios diagnósticos de Artrite Reumatoide?

- A) FAN e anticorpo anti-TPO
- B) Anticorpo anti-GAD e PCR
- C) Anticorpo anti-Ro e Anticorpo anti-DNA
- D) Fator Reumatoide e anticorpo anti-CCP
- E) Anticorpo anti-Jo e fator reumatoide

25. Em relação à Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), é INCORRETO afirmar que

- A) o corticoide sistêmico diminui a mortalidade no DPOC estável pela classificação GOLD, por diminuir exacerbações.
- B) a espirometria pós-broncodilatador é necessária para o diagnóstico e para a classificação da DPOC.
- C) a doença cardiovascular é a principal comorbidade da DPOC.
- D) se deve suspeitar de TEP, quando ocorrer uma descompensação aguda da DPOC sem causa evidente ou que não responda à terapêutica instituída.
- E) dentre as causas infecciosas de exacerbações, as bactérias são responsáveis por aproximadamente 2/3 destas, e os vírus, por 1/3.

26. Paciente do sexo masculino com 62 anos chega à urgência, com quadro de infarto agudo do miocárdio com supra de ST. Qual alternativa contém as medicações que diminuem a mortalidade cardiovascular no tratamento desse paciente?

- A) Nitrato e ácido acetil salicílico (AAS)
- B) Morfina e trombolítico
- C) Metformina e nitrato
- D) Diurético e pitavastatina
- E) Ácido acetil salicílico (AAS) e betabloqueador

27. Qual alternativa abaixo contém, apenas, vasculites de grandes vasos?

- A) Poliarterite nodosa e doença de Kawasaki
- B) Arterite de Takayasu e arterite de células gigantes
- C) Poliangiíte microscópica e arterite de células gigantes
- D) Poliarterite nodosa e púrpura de Henoch-scholein
- E) Vasculite crioglobulinêmica e vasculite leucocitoclástica cutânea

28. Em relação à tromboembolia pulmonar (TEP), é INCORRETO afirmar que

- A) os filtros de veia cava estão indicados para a prevenção da EP em pacientes com contraindicação à anticoagulação e naqueles que apresentam recorrência do tromboembolismo venoso a despeito do tratamento anticoagulante.
- B) o ácido acetil salicílico é uma ótima opção terapêutica no tratamento de TEP em pacientes que não podem fazer uso do trombolítico.
- C) os principais fatores de risco para o tromboembolismo venoso são: trauma não cirúrgico e cirúrgico; idade maior que 40 anos; tromboembolismo venoso prévio; imobilização; doença maligna, insuficiência cardíaca; infarto do miocárdio.
- D) o infarto pulmonar ocorre, quando as artérias brônquicas não são capazes de promover circulação colateral para o segmento pulmonar não perfundido.
- E) os sinais e sintomas do TEP dependem, fundamentalmente, da localização e do tamanho do trombo e do estado cardiorrespiratório prévio do paciente.

29. Em relação à doença inflamatória intestinal (DII), é INCORRETO afirmar que

- A) a retocolite ulcerativa idiopática (RCUI) é caracterizada por inflamação transmural, que envolve o reto e os cólons.
- B) as DIIs atingem tanto homens como mulheres em proporções semelhantes, sendo a doença de Crohn (DC) presente em maior prevalência nas mulheres.
- C) o pioderma gangrenoso é uma manifestação extraintestinal da DII.
- D) o linfoma intestinal e a doença celíaca fazem parte do diagnóstico diferencial da doença de Crohn.
- E) as manifestações hepáticas na DII são: a esteatose, pericolangite, cirrose e hepatite crônica aguda, além de complicações no trato biliar, como colangite esclerosante primária na RCUI e presença de cálculos biliares, mais comuns na DC.

30. Homem de 42 anos chega à UPA, com queixa de astenia e fadiga, apresentando os seguintes exames: HBsAg positivo, anti-HBs negativo, anti-HBc IgM negativo, anti-HBc IgG positivo, HBeAg positivo, anti-HCV negativo, anti HAV IgM negativo e anti HAV IgG positivo. Qual o seu diagnóstico?

- A) Hepatite B aguda
- B) Hepatite E aguda
- C) Hepatite C crônica
- D) Hepatite A aguda
- E) Hepatite B crônica

31. Em relação à insuficiência renal aguda (IRA), é INCORRETO afirmar que

- A) a IRA, mediada por contrastes radiológicos iodados, manifesta-se por elevação aguda (início 24 a 48 horas), porém reversível (máximo de três a cinco dias com reversão no decorrer de uma semana) dos níveis sanguíneos de ureia e creatinina.
- B) na IRA pré-renal, ocorre aumento da excreção urinária de sódio.
- C) a IRA pós-renal costuma apresentar-se com dor suprapúbica ou em flanco, associada à bexiga palpável.
- D) a presença de hemácias dismórficas no sedimento urinário, principalmente na forma de acantócitos, pode sugerir hematúria de origem glomerular.
- E) a análise da urina é considerada o teste não invasivo mais importante na investigação etiológica da IRA.

32. Em relação ao Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), é INCORRETO afirmar que

- A) afeta indivíduos de todas as raças, sendo 9 a 10 vezes mais frequente em mulheres durante a idade reprodutiva.
- B) a nefrite lúpica, que apresenta o pior prognóstico clínico, é a glomerulonefrite mesangial.
- C) embora FAN esteja presente em mais de 95% dos pacientes com a doença ativa, o teste apresenta baixa especificidade.
- D) a manifestação pulmonar mais comum é pleurite com derrame de pequeno a moderado volume, geralmente bilateral.
- E) nefrite lúpica pode cursar com síndrome nefrítica ou nefrótica, consumo de complementos, positividade do anti-DNA nativo e, nas formas mais graves, trombocitopenia e perda de função renal.

33. Em relação à leptospirose, é INCORRETO afirmar que

- A) a droga de escolha para o tratamento da leptospirose na forma aguda é a ciprofloxacina.
- B) em relação aos pacientes sintomáticos, cerca de 90-95% apresentarão a forma anictérica da doença, e 5-10%, a forma icterica, considerada mais grave.
- C) o ECG pode mostrar taquicardia sinusal, fibrilação atrial e BAV de 1º grau, além de evidências de miocardite ou alterações metabólicas (hipocalemia).
- D) a gasometria arterial na forma pulmonar grave quase sempre revela hipoxemia, além de acidose metabólica.
- E) a quimioprofilaxia está indicada nos casos pós-exposição (enchentes, limpeza de fossas) e deve ser feita com doxiciclina 100mg VO 12/12h por 7 dias.

34. Paciente de 35 anos com 12 semanas de gestação chega ao seu consultório com bócio pequeno e os seguintes exames: TSH=0,1uU/mL(0,4-4,0uU/mL); T4 total 13 ug/dl (5,6-12 ug/dl); T3 = 176 ug/dl (60-170 ug/dl) e anticorpos anti-TPO e anti-TSH negativos. Qual a conduta mais adequada para essa paciente?

- A) Iniciar metimazol 10 mg uma vez ao dia.
- B) Solicitar um USG de tireoide com doppler.
- C) Iniciar a levotiroxina 50 ug/dia.
- D) Solicitar o T4 livre e repetir o TSH sérico.
- E) Iniciar prednisona 60 mg/dia.

35. Todas as alternativas abaixo são causa de hipocalemia, EXCETO

- A) uso de anfotericina B.
- B) acidose metabólica.
- C) uso da duloxetina.
- D) hiperaldosteronismo primário.
- E) vômitos.

36. Todas as alternativas abaixo são causas de anemia microcítica, EXCETO

- A) deficiência de ferro.
- B) talassemia.
- C) intoxicação pelo chumbo.
- D) anemia por deficiência de vitamina B12.
- E) anemia sideroblástica.

37. Na fase aguda da artrite gotosa, todas as drogas abaixo podem ser utilizadas na crise, EXCETO

- A) diclofenaco sódico.
- B) colchicina.
- C) alopurinol.
- D) meloxicam.
- E) prednisona.

38. Paciente de 23 anos com um quadro de cefaleia pulsátil hemicraniana há 3 horas, com queixa de pródromos visuais, tipo escotomas, e de náuseas antes da dor de cabeça. Apresenta esse quadro desde a adolescência. Sua mãe apresenta um quadro de cefaleia bem semelhante. Qual a principal hipótese diagnóstica para esse caso clínico?

- A) Cefaleia tensional
- B) Hemorragia subaracnoideia
- C) Cefaleia em salvas
- D) Neuralgia do trigêmeo
- E) Enxaqueca

39. Em relação à insuficiência cardíaca (IC), é INCORRETO afirmar que

- A) os inibidores da conversão da enzima da angiotensina (IECA) apresentam maior importância em favorecer a evolução dos pacientes com IC em todos os estágios (inclusive os portadores de disfunção ventricular assintomática).
- B) na intolerância aos IECA e ARAlI, a associação Nitrato + Hidralazina é uma boa opção terapêutica.
- C) os digitálicos são indicados como medicamentos de primeira escolha na IC diastólica.
- D) no perfil clínico da insuficiência cardíaca com função sistólica preservada, observa-se uma maior frequência de mulheres, idosos e hipertensos.
- E) os betabloqueadores a serem utilizados no início do tratamento em paciente com IC não devem ter sinais de retenção hídrica ou necessidade de inotrópicos venosos.

40. Paciente de 57 anos chega à UPA, com história de cirrose hepática, tendo, após 6 dias de constipação, apresentado desorientação e asterix. Qual a droga de escolha no tratamento da encefalopatia hepática?

- A) Lactulose B) Furosemida C) Hidroclortiazida D) Cetoprofeno E) Lorazepam

EXECUÇÃO

