

PORTUGUÊS

Analise o fragmento do texto abaixo:

O CARNAVAL DE RUA É UMA IMENSA CHARGE

(*) Nelson Valente



O carnaval de hoje não é melhor nem pior do que o de antigamente. É certamente diferente. Já vivi o suficiente para me atrever a comparações. Cada um deles tem as suas especificidades e o seu brilho.

Há muitos anos a imprensa divulga que o carnaval de rua morreu. Aliás, morre todos os anos, num fenômeno que não sei explicar. De ressurreição em ressurreição a animação dos paulistas, baianos, pernambucanos e cariocas sobrevive, sobretudo nos bairros mais populares.

(*) é professor universitário, jornalista e escritor

Fonte: <http://www.josedomingos.com.br/2010/02/o-carnaval-de-rua-e-uma-imensa-charge/comment-page-1/>. Acessado em 21/02/2010.

01 – O título do texto se relaciona com o fragmento no sentido de:

- A) que o carnaval de rua é ainda bem representado em muitos cantos do Brasil;
- B) que o carnaval de rua passa por um fenômeno de revitalização após sua morte há muitos anos;
- C) que o carnaval de rua, apesar das mutações, sobrevive aos anos;
- D) que o carnaval de rua é brilhante apenas em São Paulo, Bahia, Pernambuco e Rio de Janeiro;
- E) que o carnaval de rua segundo a imprensa morre todos os anos.

02 – O título do texto se relaciona com a figura (charge) no sentido de:

- A) trazer um boneco gigante de Olinda-PE no centro;
- B) colocar nas mãos do Homem da Meia Noite o símbolo que indica o fim do carnaval;

- C) representar o início do carnaval de rua de Olinda-PE;
- D) fazer uma piada com o Homem da Meia Noite que só vai comer peixe na Quaresma;
- E) colocar o peixinho no lugar do palhaço na caixinha para causar uma grande surpresa aos foliões.

03 – O autor do texto em relação ao carnaval de rua:

- A) afirma que a imprensa divulga que o carnaval de rua já morreu, mas ressurgir todos os anos;
- B) assevera que o carnaval de rua morre numa certa constância, ressurgindo melhor a cada ano;
- C) assegura que baianos, paulistas, pernambucanos e cariocas sobrevivem por causa da ressurreição do carnaval;
- D) certifica que somente nos bairros mais populares é que o carnaval de rua tem mais animação;
- E) declara não saber a causa da morte do carnaval de rua, porém está convicto da sua continuidade que se dá através da sua anual ressurreição.

04 – No fragmento “O carnaval de hoje não é melhor nem pior do que o de antigamente.”, nos termos sublinhados há:

- A) uma alternância entre as ideias de modernidade e posteridade;
- B) uma explicação para a qualidade do carnaval de hoje e de antes;
- C) uma relação de causa e efeito entre as ideias de melhor e pior;
- D) uma comparação entre os carnavais de outrora e os atuais;
- E) uma relação de conclusão ante a qualidade do carnaval.

05 – No fragmento “Aliás, morre todos os anos, num fenômeno que não sei explicar.”, o termo sublinhado é usado para:

- A) retificar o que foi declarado anteriormente;
- B) ratificar o que foi exposto no enunciado anterior;
- C) reiterar o que foi revelado no trecho anterior;
- D) explicar o que foi dito antes;
- E) discordar do que foi discorrido antes.

06 – No fragmento “De ressurreição em ressurreição a animação dos paulistas, baianos, pernambucanos e cariocas sobrevive, sobretudo nos bairros mais populares.”, o termo sublinhado poderá ser substituído, sem alteração do sentido do enunciado, por:

- A) exceto;
- B) menos;
- C) principalmente;
- D) inclusive;
- E) mesmo.

Examine a charge abaixo:



07 – A ilustração sugere uma comparação entre a onipresença de Deus e o programa de televisão “Big Brother”. O cômico do texto reside justamente na alusão de que:

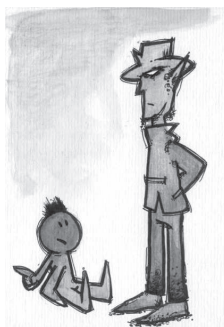
- A) a capacidade extraordinária de Deus poder assistir a todas as pessoas ao mesmo tempo está esgotada;
- B) o público em grande parte se enfada por ter que, quase obrigatoriamente (como faz a mídia televisiva), participar da vida dos outros e dela opinar, censurar e julgar, coisa que é mais própria de Deus;
- C) o melhor julgamento para os “big brothers” virá apenas de Deus;
- D) o desinteresse de Deus é visível porque o Big Brother é um programa maçante;
- E) a recusa de Deus em assistir ao Big Brother deixará o programa sem vencedores.

08 – Uma relação entre o divino e o paredão dos participantes do “big brother” que este texto cômico pode refletir é:

- A) o incêndio bíblico de Sodoma e Gomorra;
- B) o dilúvio e arca de Noé;
- C) a expulsão de Adão e Eva do paraíso;
- D) a morte de Caim e Abel;
- E) a construção da Torre de Babel.

Leia o texto a seguir:

O Diabo e a Criança



Um dia o Diabo viu uma criança fazendo com o dedo um buraco na areia e perguntou-lhe que diabo de coisa estaria fazendo.

- Ué! Não vês? Estou fazendo com o dedo um buraco na areia! - espantou-se a criança.

Pobre Diabo! O seu mal é que ele jamais compreenderá que uma coisa possa ser feita sem segundas intenções.

Mário Quintana

09 – O texto faz uma ironia que está refletida:

- A) na má compreensão do diabo para com a criança;
- B) na criação da criança de fazer um buraco na areia com o dedo;
- C) na pergunta maliciosa feita pelo diabo à criança;
- D) nas segundas intenções interpretadas pelo diabo;
- E) na surpresa que reveste a resposta da criança ao diabo.

10 – O pronome “lhe” sublinhado no texto faz uma retomada anafórica de:

- A) ELE, o diabo;
- B) ELE, o dedo;
- C) ELE, o menino;
- D) ELA, a criança;
- E) ELA, a coisa.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

11 – A vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde que tem a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos. Com este propósito, a vigilância epidemiológica:

- A) além de coletar, processar e interpretar dados, recomenda medidas de controle apropriadas.
- B) atua somente no âmbito das doenças de notificação compulsória, uniformizadas para todo o território nacional.
- C) evita acúmulo de funções, repassando para a epidemiologia estratégica a incumbência de avaliar a eficácia e efetividade das medidas adotadas.
- D) concentra suas ações no nível federal, recebendo as informações diretamente dos diversos municípios do país.
- E) confere ao nível local a função exclusiva de coleta de dados e sua transmissão a outros níveis.

12 – Medir o estado de saúde e bem estar de uma população é uma tarefa complexa, porém necessária para que sejam feitos diagnósticos e realizadas intervenções. Para tanto, utilizam-se parâmetros denominados indicadores. Estes podem ser expressos na forma de coeficientes e índices. São exemplos de índices:

- A) mortalidade infantil proporcional e razão de masculinidade.
- B) mortalidade perinatal e Swaroop e Uemura.
- C) mortalidade geral e mortalidade infantil.
- D) mortalidade infantil proporcional e natimortalidade.
- E) letalidade e Swaroop e Uemura.

13 – Sobre a Reforma Sanitária no país, assinale a **alternativa correta**:

- A) reconhece a existência de dois modelos assistenciais no país: o médico-assistencial privatista e o assistencial sanitarista, ambos insuficientes para lidar com a realidade de saúde da população.

- B)** restringe o conceito de saúde, reconhecendo-a como prerrogativa das camadas de baixa renda, únicas beneficiárias do sistema de saúde.
- C)** privilegia um sistema assistencial sanitário, baseado essencialmente nas estratégias de campanhas e programas especiais, atualmente considerados bastante efetivos.
- D)** pretende romper a hierarquia do sistema público, igualando todos os níveis de complexidade em termos de atenção à saúde e tornando-os disponíveis em todas as unidades básicas.
- E)** deve ser entendido como um processo eminentemente setorial, destituído de conotações políticas de qualquer natureza e direcionado para as camadas de baixa renda da população.

14 – Sobre a notificação compulsória de doenças e agravos é recomendado:

- A)** divulgar todas as informações sobre o caso, para que os possíveis comunicantes possam prevenir-se.
- B)** notificar a simples suspeita, para garantir a possibilidade de intervenção.
- C)** aguardar a confirmação do caso, para não sobrecarregar o sistema.
- D)** notificar após o início do tratamento, para avaliar a resposta do paciente.
- E)** notificar apenas quando houver diagnóstico de certeza, por métodos simples de coleta de dados por profissional qualificado e certificado, além de biópsia, cultura de material biológico e anatomopatológico.

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

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

16 – Paciente desconhecido é levado ao Pronto-Socorro de uma cidade de grande porte em estado de coma. Os exames mostram tratar-se de coma diabético, mas o paciente faleceu em seguida, sem ter recobrado a consciência. A quem compete fornecer o Atestado de Óbito neste caso?

- A)** ao diretor clínico da instituição, após informar o instituto de identificação.
- B)** ao médico-chefe do Pronto-Socorro, após informar o fato ao serviço social da instituição.
- C)** ao serviço de verificação de óbito (SVO).
- D)** ao instituto médico-legal.
- E)** ao médico plantonista do Pronto-Socorro.

17 – Com relação ao campo de atuação do Sistema Único de Saúde(SUS), definido por lei, identificamos:

- I.** a participação na formulação de políticas e na execução de ações de saneamento básico.
- II.** a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde.
- III.** a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- IV.** a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- V.** a formulação e execução da política de sangue e derivados.

Dentre as afirmativas acima, está(ão) correta(s):

- A)** todas.
- B)** somente V.
- C)** somente I, III, IV e V.
- D)** somente III e V.
- E)** somente I, III e V.

18 – O Sistema Único de Saúde, cujo arcabouço jurídico-constitucional é definido pela Constituição Federal de 1988, tem fundamentação legal nas disposições abaixo, **EXCETO**:

- A)** lei nº 8.080/1990.
- B)** lei nº 8.142/1990.
- C)** RDC nº 50/2002.
- D)** NOAS 01/02.
- E)** NOBs 91,92,93 e 96.

19 – Com relação às NOBs (Normas operacionais Básicas), criadas com o objetivo de mobilizar a garantia plena do direito à saúde, assegurado pela Constituição de 1988, **não** é correto afirmar que:

- A)** foram editadas na década de 90 do século passado.
- B)** promovem a integração dos sistemas municipais.
- C)** definem melhor as responsabilidades entre as esferas estadual e municipal, além dos critérios para alocação de recursos.
- D)** representam um conjunto de normas e procedimentos reguladores do processo de descentralização das ações e serviços de saúde, no processo de construção do SUS.
- E)** estimulam o processo de centralização, aumentando o poder do governo federal nas ações de saúde pública.

20 – De acordo com a NOAS 01/2002, são áreas de atuação estratégicas mínimas de Gestão Plena de Atenção Básica Ampliada:

- I.** controle da Tuberculose.
- II.** eliminação da Hanseníase.
- III.** controle da Hipertensão arterial.
- IV.** controle do diabetes Mellitus.
- V.** saúde da criança.
- VI.** saúde da mulher.
- VII.** saúde bucal.

Dentre as afirmativas acima está(ão) correta(s):

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

21 – Para identificar a ocorrência de epidemia de uma determinada doença, constrói-se um diagrama de controle. Para a elaboração desse diagrama é necessário conhecer:

- A) o desvio-padrão da média de mortalidade da doença nos últimos três anos.
- B) a média dos coeficientes de incidência da doença nos últimos 10 anos.
- C) a média de letalidade da doença nos últimos 03 anos.
- D) o desvio-padrão das médias mensais de mortalidade da doença nos últimos 10 anos.
- E) o coeficiente de incidência da doença no último ano e a média de letalidade nos últimos 10 anos.

22 – O Sistema Único de Saúde (SUS) implica a municipalização da saúde. Isto significa que:

- A) o município terá total liberdade para formular seu programa de saúde, na medida em que os recursos para financiá-lo são totalmente provenientes do município.
- B) somente as ações de Saúde Pública e de atenção primária passam a ser responsabilidade do município.
- C) haverá distintas responsabilidades sobre a saúde dos cidadãos dependendo das instituições serem federais, estaduais ou municipais.
- D) não cabe ao governo federal nenhuma responsabilidade sobre a saúde, uma vez totalmente implantado o SUS.
- E) embora se dê ao município total liberdade para formular e implantar um programa de saúde, os recursos são exclusivamente federais.

23 – Dentre as alternativas abaixo, assinale a que apresenta apenas características associadas à atenção primária em saúde:

- A) planejamento pela capacidade instalada, determinação de prioridades pelos sanitaristas e cobertura universal.
- B) planejamento pela capacidade instalada, hierarquização dos serviços de saúde e assistência prioritária à população carente.
- C) planejamento pela demanda, hierarquização dos serviços de saúde e cobertura universal.
- D) planejamento pela demanda, determinação de prioridades pelos sanitaristas e assistência prioritária à população carente.
- E) planejamento de atividades conforme perspectiva, determinação de prioridades conforme programação pré-estabelecida, e assistência setorial programada.

24 – Os Conselhos de Saúde tem a seguinte característica:

- A) caráter permanente e somente consultivo.
- B) caráter permanente e deliberativo.

- C) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de governo.
- D) caráter provisório, ate que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- E) composto exclusivamente por representantes do setor publico, do setor filantrópico e das instituições de ensino.

25 – A habilitação dos municípios à condição de gestores plenos da atenção básica à saúde é decidida:

- A) pelo prefeito e encaminhada, como informe, ao Ministério da Saúde para efetivação dos repasses financeiros.
- B) exclusivamente na Comissão de Gestores Tripartite (CIT), após aprovação no Conselho Municipal de Saúde.
- C) na Comissão de Saúde da Câmara dos Vereadores.
- D) na plenária da Conferencia Municipal de Saúde.
- E) na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) dos Estados habilitados às condições de gestão avançada e plena do sistema estadual.

26 – Dentre o total de indivíduos que tem resultado positivo de determinado teste para uma doença, a proporção dos que estão verdadeiramente enfermos indica:

- A) Sensibilidade.
- B) especificidade.
- C) valor preditivo positivo.
- D) valor preditivo negativo.
- E) acurácia.

27 – O Município de Piracicaba está habilitado, segundo a NOB 01/96, na condição de gestor, à Gestão Plena do Sistema Municipal de Saúde. Assinale a opção que **NÃO** se refere, corretamente, à responsabilidade atinente ao município:

- A) providenciar a contratação, o controle, a auditoria e o pagamento aos prestadores de serviços ambulatoriais e hospitalares cobertos pelo Teto Financeiro Global do Município.
- B) administrar a oferta de procedimentos ambulatoriais de alto custo e procedimentos hospitalares de alta complexidade conforme a PPI.
- C) gerenciar as unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares, inclusive as de referencia.
- D) gerenciar somente as unidades ambulatoriais próprias.
- E) executar as ações básicas, de média e alta complexidade, em vigilância sanitária.

28 – A diferenciação entre endemias e epidemias é, respectivamente:

- A) limites temporais nítidos ausentes/limites temporais nítidos presentes.
- B) taxas de ataque secundário inferiores a 10%/taxas de ataque secundário superiores a 10%.
- C) elevação da incidência não passa de um desvio-padrão acima da incidência media/elevação da incidência ultrapassa a incidência média em mais de dois desvios-padrão.

- D) doenças de etiologia parasitária/doenças causadas por microrganismos.
- E) localização geográfica imprecisa/localização geográfica precisa.

29 – Verificando-se dados sobre a variação das taxas de mortalidade proporcional por causas de óbito em certa grande cidade do sul do Brasil, ao longo das últimas décadas, verificou-se um aumento no percentual de óbitos por doenças crônico-degenerativas. A que podemos atribuir, provavelmente, tal fato?

- A) deterioração da qualidade de vida nas grandes cidades.
- B) redução do número de óbitos por doenças infecto-parasitárias.
- C) sub-registro das demais causas de óbito.
- D) redução do número de tabagistas na população.
- E) aumento na letalidade das doenças cardiovasculares.

30 – Como deve proceder o médico que vinha dando assistência a certo paciente que veio a falecer, após ser solicitado pela seguradora deste paciente o fornecimento de informações sobre as causas do óbito e duração da enfermidade, com vistas à decisão sobre o pagamento de seguro de vida aos beneficiários?

- A) pede permissão ao Conselho de Medicina para fornecer as informações.
- B) solicita ao Diretor Clínico do hospital onde faleceu o paciente o envio da cópia do prontuário à companhia de seguros.
- C) remete cópia do atestado de óbito à seguradora.
- D) presta informações à empresa seguradora após expressa autorização do responsável legal ou sucessores do paciente falecido.
- E) recusa-se terminantemente a fornecer quaisquer dados à empresa seguradora, tendo em vista que proceder diferentemente seria quebra de sigilo médico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 – Em paciente com mudança de hábito intestinal e anemia, qual alteração é relevante para investigação diagnóstica posterior?

- A) exame proctológico revelando mamilo hemorroidário.
- B) exame contrastado de esôfago, estômago e duodeno com refluxo gastroesofágico.
- C) endoscopia com úlcera duodenal cicatrizada.
- D) enema opaco com múltiplos divertículos.
- E) enema opaco com lesão ocupando espaço no ceco.

32 – Paciente do sexo masculino, 38 anos, internado com história progressiva de anemia, cólicas e diarreia, refere dor e massa palpável em fossa ilíaca direita e febre há 15 dias. Assinale a melhor opção:

- A) drenar fossa ilíaca por punção guiada por ultra-som.
- B) fazer colonoscopia e biopsiar o cólon direito e ascendente.
- C) fazer enema opaco e submetê-lo a hemicolectomia direita, pois anemia e massa palpável são achados frequentes no câncer avançado do cólon direito.

- D) fazer hemograma e submetê-lo a tratamento cirúrgico, pois deve tratar-se de apendicite aguda complicada.
- E) após medidas iniciais de suporte (jejum, hidratação, antibioticoterapia), fazer trânsito intestinal e ultra-sonografia abdominal.

33 – Na pesquisa do megacólon tóxico utiliza-se:

- A) radiografia simples de abdome.
- B) enema com iodo.
- C) enema com água.
- D) radiografia de abdome em decúbito lateral.
- E) enema baritado.

34 – Com relação ao megacólon chagásico, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) a lesão dos plexos mioentéricos representa fator etiológico importante.
- B) na obstrução intestinal por volvo de sigmóide, ocasionalmente pode haver sofrimento vascular do intestino.
- C) a sigmoidectomia simples não constitui o tratamento cirúrgico ideal.
- D) as complicações mais frequentes são volvo do sigmóide e megacólon tóxico.
- E) à eletromanometria, observa-se abolição do reflexo inibitório reto-anal.

35 – O exame abdominal mais fidedigno no diagnóstico do hemoperitônio é:

- A) seriografia.
- B) ultra-sonografia.
- C) lavado peritoneal.
- D) tomografia computadorizada.
- E) radiografia simples.

36 – O exame com maior percentual de especificidade para o diagnóstico da colecistite aguda litiásica e alitiásica é:

- A) cintilografia hepatobiliar.
- B) ultra-sonografia.
- C) tomografia computadorizada.
- D) colangiografia venosa.
- E) colecistograma oral.

37 – Qual o melhor exame para o diagnóstico, prognóstico e tratamento da doença do refluxo gastroesofágico?

- A) cintigrafia esofágica com tecnécio 99 para avaliar motilidade esofágica, refluxo, esvaziamento gástrico e aspirações pulmonares.
- B) seriografia esofagoduodenal (SEEG).
- C) realização de pH-metria intraesofágica com monitorização contínua.
- D) manometria esofágica para avaliar a pressão em repouso do esfíncter esofágico inferior.
- E) endoscopia alta com múltiplas biópsias do duodeno, estômago e esôfago.

38 – Qual dos seguintes marcadores virais indica o risco de infectividade na hepatite B?

- A) HBeAg
- B) ABsAg
- C) anti-HBc
- D) HBcAg
- E) anti-HBs

39 – A síndrome de Mallory-Weiss geralmente é associada a:

- A) hérnia de hiato.
- B) carcinoma.
- C) monilíase.
- D) alcoolismo.
- E) doença ulcerosa péptica.

40 – O termo **esteatose** significa:

- A) depósito de hemossiderina.
- B) acúmulo de água no parênquima hepático.
- C) acúmulo de proteínas nas células de Küpffer.
- D) acúmulo de glicogênio no fígado.
- E) acúmulo de triglicerídeos nas células parenquimatosas hepáticas.

41 – Dentre as alternativas abaixo assinale aquela que corresponde à complicações da pancreatite crônica:

- A) calcificação pancreática, anemia, secreção inapropriada de hormônio antidiurético, osteoporose.
- B) desnutrição, enterorragia, degeneração maligna, hiperbilirrubinemia indireta.
- C) pseudocistos pancreáticos, síndrome de má-absorção, derrames cavitários, diabete melito.
- D) derrames cavitários, cistos cavitários, obstipação, hipogonadismo.
- E) colecistite aguda, derrames cavitários, esteatorreia.

42 – Qual é o primeiro exame radiológico a ser realizado diante de um paciente icterico?

- A) ultra-sonografia;
- B) colangiografia retrógrada;
- C) tomografia computadorizada;
- D) medicina nuclear;
- E) radiografia simples de abdome.

43 – Qual é o local mais comum de obstrução intestinal causada por cálculos biliares?

- A) cólon ascendente;
- B) íleo;
- C) ceco;
- D) duodeno;
- E) jejuno proximal.

44 – Qual dos achados clínicos abaixo relacionados é mais frequente no câncer do pâncreas?

- A) tromboflebitas migratórias.
- B) icterícia.
- C) intolerância à glicose.
- D) hemorragia gastrointestinal.
- E) vesícula biliar palpável.

45 – Na transmissão de doenças, a água favorece a comunicação entre o ser humano e os agentes infecciosos. Quando ingerida, contaminada, pode ser veículo de:

- A) brucelose, amebíase e filariose;
- B) cólera, hepatite A e poliomielite;
- C) teníase, cólera e shiglose;
- D) salmonelose, candidíase e teníase;
- E) salmonelose, hepatite A e hidatidose.

46 – Paciente masculino de 43 anos com cirrose hepática até então compensada, com febre, dor difusa à palpação do abdome e com diminuição do nível de consciência. A punção do líquido ascítico mostra celularidade maior que 250 polimorfonucleares. Qual é o diagnóstico provável?

- A) agravamento da encefalopatia hepática.
- B) peritonite bacteriana espontânea.
- C) pneumonia lobar simulando falso abdome agudo.
- D) úlcera perforada.
- E) infarto êntero-mesentérico.

47 – Com relação à **doença ulcerosa péptica**, pode-se afirmar que:

- A) a doença pulmonar obstrutiva crônica não se relaciona à doença ulcerosa péptica.
- B) não há relação entre uso de antiinflamatórios não-hormonais e a doença ulcerosa péptica.
- C) o *H. pylori* sabidamente não tem relação com o adenocarcinoma gástrico.
- D) os fatores de risco para a infecção por *H. pylori* são: baixa condição socioeconômica, saneamento precário e ingestão de alimentos ou água insalubre.
- E) a principal complicação da doença ulcerosa péptica é a estenose pilórica.

48 – Um paciente apresenta sangramento digestivo. Quais **exames complementares** devem ser solicitados de modo a identificar o local do sangramento?

- A) coagulograma e colonoscopia.
- B) endoscopia digestiva alta e parasitológico das fezes.
- C) hemograma e parasitológico das fezes.
- D) endoscopia digestiva alta e colonoscopia.
- E) colonoscopia e hemograma.

49 – Com relação às peritonites primárias, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- A) já foi descrita em portadores de colagenoses.
- B) ocorre também em pacientes em uso de tratamento quimioterápico.
- C) trata-se de processo inflamatório sediado no peritônio, frequentemente de origem extra-abdominal, nem sempre evidente; a via de transporte dos germes é hematogênica em grande parte dos casos.
- D) sua frequência é maior em cirróticos.
- E) não é comum em nefropatas e pacientes imunodeprimidos.

50 – Com relação à hemorragia digestiva baixa por doença diverticular, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) o tratamento cirúrgico não inclui a colectomia segmentar.
- B) o tratamento é, via de regra, cirúrgico.
- C) a associação de angiodisplasia e doença diverticular dos cólons é causa muitas vezes de sangramentos.
- D) ao contrário do que ocorre na angiodisplasia, geralmente ela é acompanhada de dor bem localizada.
- E) normalmente é maciça e autolimitada.