

Prefeitura Municipal de Queimados



MÉDICO DO TRABALHO MÉDICO (Todas as especialidades)

INSTRUÇÕES:

As páginas deste **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 60 questões.

ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a paginação deste **caderno** está correta.
- 2 - Verifique no **cartão de respostas** se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo/área de atividade para o qual concorre estão corretos .
- 3 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 4 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de **4:30h (quatro horas e meia)** para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 03/09/2001 no Boletim Oficial de Queimados

Prazo de Recurso - 04 e 05/09/2001

Para encaminhamento de recurso deverá ser

observado o disposto no **Título VII** do Edital que

regulamenta o concurso (página 5 do Manual do Candidato).

Realização



Núcleo de Computação Eletrônica
Universidade Federal do Rio de Janeiro



GOVERNO
COMPROMISSO

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – O MEDO SOCIAL

Jurandir Freire Costa

No Rio de Janeiro, uma senhora dirigia seu automóvel com o filho ao lado. De repente foi assaltada por um adolescente, que a roubou, ameaçando cortar a garganta do garoto. Dias depois, a mesma senhora reconhece o assaltante na rua. Acelera o carro, atropela-o e mata-o, com a aprovação dos que presenciaram a cena. Verdica ou não, a história é exemplar. Ilustra o que é a cultura da violência, a sua nova feição no Brasil.

Ela segue regras próprias. Ao expor as pessoas a constantes ataques à sua integridade física e moral, a violência começa a gerar expectativas, a fornecer padrões de respostas. Episódios truculentos e situações-limite passam a ser imaginados e repetidos com o fim de caucionar a idéia de que só a força resolve conflitos. A violência torna-se um item obrigatório na visão do mundo que nos é transmitida. Cria a convicção tácita de que o crime e a brutalidade são inevitáveis. O problema, então, é entender como chegamos a esse ponto. Como e por que estamos nos familiarizando com a violência, tornando-a nosso cotidiano.

Em primeiro lugar, é preciso que a violência se torne corriqueira para que a lei deixe de ser concebida como o instrumento de escolha na aplicação da justiça. Sua proliferação indiscriminada mostra que as leis perderam o valor normativo e os meios legais de coerção, a força que deveriam ter. Nesse vácuo, indivíduos e grupos passam a arbitrar o que é justo ou injusto, segundo decisões privadas, dissociadas de princípios éticos válidos para todos. O crime é, assim, relativizado em seu valor de infração. Os criminosos agem com consciências felizes. Não se julgam fora da lei ou da moral, pois conduzem-se de acordo com o que estipulam ser o preceito correto. A imoralidade da cultura da violência consiste justamente na disseminação de sistemas morais particularizados e irreduzíveis a ideais comuns, condição prévia para que qualquer atitude criminosa possa ser justificada e legítima.

1 - “No Rio de Janeiro, uma senhora dirigia seu automóvel com o filho ao lado. De repente foi assaltada por um adolescente...”; a passagem do pretérito imperfeito para o pretérito perfeito marca a mudança de:

- a) um texto descritivo para um texto narrativo;
- b) a fala do narrador para a fala do personagem;
- c) um tempo passado para um tempo presente;
- d) um tempo presente para um tempo passado;
- e) a mudança de narrador.

2 - “De repente foi assaltada por um adolescente...”; esta frase, na voz passiva analítica, tem como correspondente na voz ativa a frase:

- a) De repente assaltou-se um adolescente;
- b) Um adolescente, de repente, assaltou (a senhora)...”;
- c) De repente, uma senhora foi assaltada...”;
- d) De repente, um adolescente assalta (uma senhora)...”;
- e) Um adolescente foi assaltado por uma senhora, de repente.

3 - “... que a roubou, ameaçando cortar a garganta do garoto.” ; o bom uso do gerúndio requer que sua ação seja simultânea à do verbo principal, como ocorre nesse segmento do texto. Assim, é exemplo de mau uso do gerúndio a frase:

- a) O assaltante gritou, abrindo a porta...”;
- b) O motorista acovardou-se, abaixando o vidro;
- c) O assaltante entrou, sentando-se no banco traseiro;
- d) O marginal ameaçou-o, mostrando a arma;
- e) O motorista obedeceu, acelerando o carro.

4 - A narrativa contida no primeiro parágrafo tem a função textual de:

- a) exemplificar algo que vai ser explicitado depois;
- b) justificar a reação social contra a violência;
- c) despertar a atenção do leitor para o problema da violência;
- d) mostrar a violência nas grandes cidades;
- e) relatar algo que vai justificar uma reação social.

5 - Idéia **não** contida no texto é:

- a) a violência cria regras próprias;
- b) os criminosos agem segundo regras particulares;
- c) a violência aparece socialmente justificada;
- d) a violência aparece como algo inevitável;
- e) a violência requer uma ação governamental eficiente.

6 - Segundo o texto, para que a lei deixe de ser o remédio contra a violência é necessário:

- a) que as leis se tornem obsoletas;
- b) que os governos descuidem dos problemas;
- c) que a violência se banalize;
- d) que os marginais se tornem mais audaciosos;
- e) que a violência crie regras próprias.

7 - "Nesse vácuo, indivíduos e grupos passam a arbitrar o que é justo ou injusto..."; o comentário correto sobre esse segmento do texto é:

- a) O vácuo referido é o espaço vago deixado pela ação governamental;
- b) Indivíduos e grupos passam a tomar a lei em suas mãos;
- c) A justiça acaba sendo determinada pelos marginais;
- d) A injustiça acaba por elaborar as leis;
- e) Passa a vigorar a lei do mais esperto.

8 - "A imoralidade da cultura da violência consiste justamente na disseminação de sistemas morais particularizados e irredutíveis a ideais comuns..."; isso significa que:

- a) na cultura da violência todos os marginais pensam de forma semelhante;
- b) a imoralidade da cultura da violência se localiza em pequenos grupos;
- c) na cultura da violência todos saem perdendo;
- d) na cultura da violência, os ideais comuns inexistem;
- e) a violência dissemina ideais comuns irredutíveis.

9 - "O crime é, assim, relativizado em seu valor de infração."; uma forma de reescrever-se a mesma frase, mas com perda do sentido original é:

- a) O valor de infração do crime é, assim, relativizado;
- b) Assim, o crime foi relativizado em seu valor de infração;
- c) O crime tem seu valor de infração, assim, relativizado;
- d) Assim, o crime é, em seu valor de infração, relativizado;
- e) Relativiza-se, assim, o valor de infração do crime.

10 - O texto acima pode ser classificado, de forma mais adequada, como:

- a) narrativo moralizante;
- b) informativo didático;
- c) dissertativo opinativo;
- d) normativo regulamentador;
- e) dissertativo polêmico.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

11 - Na investigação laboratorial da anemia ferropriva, a dosagem que se encontra alterada antes das manifestações clínicas é:

- a) hemoglobina;
- b) hematócrito;
- c) ferritina;
- d) transferrina;
- e) ferro sérico.

12 - Homem de 65 anos com hipertensão arterial sistêmica não controlada apresenta quadro súbito de hemiparesia direita. A topografia neurológica da lesão é:

- a) tronco cerebral;
- b) cápsula interna;
- c) córtex motor;
- d) medula espinhal;
- e) núcleos da base.

13 - Mulher de 45 anos com índice de massa corporal de 30Kg/m², diabetes melito tipo 2, hipertrigliceridemia e hiperuricemia. A melhor associação farmacológica indicada é:

- a) glibencamida e alopurinol;
- b) clorpropamida e lovastatina;
- c) metformina e genfibrozil;
- d) glimepirida e colchicina;
- e) glicazida e sinvastatina.

14 - Homem de 52 anos com anemia, leucopenia, reticulocitose e esplenomegalia apresenta como provável diagnóstico clínico:

- a) mielofibrose;
- b) insuficiência hepática;
- c) aplasia de medula óssea;
- d) hiperesplenismo;
- e) insuficiência cardíaca direita.

15 - Mulher de 75 anos com emagrecimento não intencional, hiperglicemia, apetite preservado, hipertensão arterial sistêmica, astenia, mialgia e fibrilação atrial apresenta quadro clínico de:

- a) hipertireoidismo;
- b) diabetes melito tipo 2;
- c) endocardite sub aguda;
- d) tuberculose;
- e) fibromialgia.

16 - Na pneumonia por *Pneumocystis carinii* podemos encontrar frequentemente nos exames laboratoriais de sangue:

- a) hipercapnia;
- b) hipoxemia;
- c) desidrogenase láctica baixa;
- d) leucocitose;
- e) eosinofilia.

17 - Sobre a relação entre tuberculose e infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (VIH), pode-se afirmar que:

- a) a forma extrapulmonar mais comum é a meníngea;
- b) nas fases precoces da infecção pelo VIH não há cavitação ao Raio X de tórax;
- c) o Raio X de tórax encontra-se sempre alterado;
- d) incidência de tuberculose extrapulmonar aumenta com CD4 acima de 500 cel/mm³;
- e) PPD é considerado positivo se há enduração maior ou igual a 5 mm.

18 - É doença associada com a hepatite crônica por vírus C:

- a) síndrome de Sjögren;
- b) líquen plano;
- c) tireoidite de Hashimoto;
- d) infecção pelo VIH (vírus da imunodeficiência humana);
- e) crioglobulinemia.

19 - Mulher de 69 anos branca apresenta, após acessos repetidos de tosse seca, lombalgia súbita bilateral com irradiação para face anterior do abdome que piora com o ortostatismo. O diagnóstico provável é:

- a) hérnia discal;
- b) fratura osteoporótica;
- c) espondilodiscite;
- d) fibromialgia;
- e) nefrolitíase.

20 - É causa comum de delirium em idosos:

- a) doença de Alzheimer;
- b) desnutrição;
- c) catarata bilateral;
- d) pielonefrite aguda;
- e) surdez.

21 - Na Síndrome do Anticorpo Antifosfolipídico NÃO encontraremos:

- a) trombose arterial profunda;
- b) abortos repetidos;
- c) trombocitose;
- d) VDRL falso-positivo;
- e) livedo reticular.

22 - Na glomerulonefrite lúpica classe IV encontramos em todos os pacientes:

- a) insuficiência renal;
- b) síndrome nefrótica;
- c) proteinúria;
- d) síndrome nefrítica;
- e) hematúria macroscópica.

23 - Mulher de 42 anos com derrame pleural à esquerda apresenta o seguinte resultado do líquido pleural: exsudato, 500 leucócitos, glicose e complemento baixos. A provável causa deste derrame pleural é:

- a) lupus eritematoso sistêmico;
- b) artrite reumatóide;
- c) tuberculose;
- d) metástase pleural;
- e) empiema.

24 - Homem de 55 anos com cirrose hepática alcoólica e ascite apresenta dor abdominal súbita, diarreia, hipotermia e piora da encefalopatia hepática. O diagnóstico provável é de:

- a) hepatocarcinoma;
- b) colangite aguda;
- c) amebíase;
- d) úlcera péptica perfurada;
- e) peritonite bacteriana espontânea.

25 - Mulher branca com 48 anos apresenta dor abdominal difusa em fossa ilíaca esquerda, sem irradiação, há pelo menos 2 anos, piora com a alimentação, melhora com a defecação e alterna constipação com diarreia. O provável diagnóstico é de:

- a) síndrome do intestino irritável;
- b) doença diverticular do sigmóide;
- c) strongiloidíase;
- d) retocolite ulcerativa;
- e) adenocarcinoma de cólon esquerdo.

26 - A causa principal de pancreatite crônica calcificante é:

- a) oddite;
- b) colangite esclerosante;
- c) litíase biliar;
- d) álcool;
- e) estenose ductal.

<p>27 - Ao exame físico o teste de Kernig positivo revela a presença de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) lombociatalgia; b) irritação meníngea; c) artrose coxo-femural; d) síndrome do túnel do carpo; e) sacroileite. <p>28 - O reflexo cutâneo plantar em extensão indica lesão:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) extrapiramidal; b) cerebelar; c) meníngea; d) piramidal; e) medular. <p>29 - Náuseas e vômitos ocorrem no infarto trans-mural em:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) mais de 50% dos pacientes; b) 30 a 40% dos pacientes; c) 20 a 30% dos pacientes; d) 10 a 20% dos pacientes; e) menos de 10% dos pacientes. <p>30 - A elevação do segmento ST em V1,V3R e V6R é um sinal eletrocardiográfico relativamente sensível e específico de infarto:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) atrial esquerdo; b) de parede diafragmático de ventrículo esquerdo; c) de parede dorsal de ventrículo esquerdo; d) de ventrículo direito; e) septal. <p>31 - A fibrilação atrial de início recente pode ser uma manifestação de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) doença de Cushing; b) hipertireoidismo; c) hipotireoidismo; d) diabetes; e) gota. <p>32 - Na disfunção ventricular esquerda sistólica assintomática está indicado o uso de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) digital; b) espirolactona; c) furosemida; d) captopril; e) mononitrato de isossorbida. 	<p>33 - A onda pré-sistólica palpável corresponde na ausculta cardíaca a:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) extrassístole ventricular; b) primeira bulha; c) segunda bulha; d) terceira bulha; e) quarta bulha. <p>34 - A necessidade de diluição do leite de vaca, para administração a lactentes com menos de 5 meses de vida, se deve à sua composição com uma grande quantidade de:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) minerais; b) vitaminas; c) gorduras; d) açúcares; e) proteínas. <p>35 - Para prosseguir com calendário vacinal adequadamente, um lactente com vacinação atualizada até o momento, aos 9 meses deverá receber:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) tríplice viral; b) tríplice (DPT); c) anti-sarampo; d) anti-varicela; e) anti-hemófilo. <p>36 - Para uma criança de 5 anos com 93% de peso/idade, 93% de peso/estatura e 83% de estatura/idade, a classificação nutricional segundo Gomez e a interpretação baseada em Waterlow, respectivamente, são:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) eutrófica; desnutrição recente; b) eutrófica; desnutrição pregressa; c) DPC 1º grau; desnutrição crônica; d) DPC 1º grau; desnutrição recente; e) DPC 2º grau, desnutrição pregressa. <p>37 - Numa menina de 7 anos com tosse principalmente noturna há 1 mês e gotejamento pós-nasal, a conduta terapêutica mais adequada é:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) domperidona; b) budesonida; c) fenoterol; d) loratadina; e) amoxicilina.
---	--

38 - Num menino de 7 meses com vômitos recorrentes, irritabilidade, sibilância à ausculta respiratória desde o 1º mês de vida e duas pneumonias até o momento, o diagnóstico mais provável é:

- a) fibrose cística;
- b) asma brônquica;
- c) deficiência de IgA;
- d) refluxo gastro-esofágico;
- e) síndrome da imunodeficiência adquirida.

39 - Num menino de 5 anos com adenomegalia cervical superior direita de 3,5x3,0cm, com flutuação central, sem história de contato com tuberculose e/ou animais domésticos, com 1 dose de BCG no 1º mês de vida e VHS= 50 mm 1ªh, PPD= 17mm, hemograma normal e radiografia de tórax com adenomegalia hilar à direita, o diagnóstico mais provável é:

- a) linfoma de Hodgkin;
- b) leucemia linfoblástica;
- c) tuberculose ganglionar;
- d) toxoplasmose adquirida;
- e) mononucleose infecciosa.

40 - Paciente do sexo feminino, 42 anos, V Gesta V Para, com diagnóstico citopatológico de "Carcinoma in situ do colo do útero". Ao exame ginecológico o colo apresenta-se edemaciado e com hiperemia; os paramétrios estão livres. A conduta é:

- a) colposcopia para orientar biópsia;
- b) conização do colo;
- c) histerectomia radical (operação de Wertheim-Meigs);
- d) histerectomia total;
- e) histerectomia sub-total.

41 - O fator desencadeante do climatério é a falência:

- a) uterina;
- b) hipotalâmica;
- c) ovariana;
- d) hipofisária;
- e) adrenal.

42- Paciente do sexo feminino, 37 anos, II Gesta II Para, em amenorréia há 4 meses, b HCG negativo. Após o emprego de ciclo artificial, com estrogênio e progesterona, apresentou menstruação com características normais. Como causa da amenorréia pode-se descartar fator:

- a) ovariano;
- b) hipotalâmico;
- c) hipofisário;
- d) uterino;
- e) hormonal.

43 - Paciente do sexo feminino, 29 anos, II Gesta I Para I Aborto, não faz uso de método anticoncepcional e mantém vida sexual ativa. A última menstruação ocorreu há 15 dias, com características normais. Há dois dias apresenta dor na fossa ilíaca esquerda e, à ultra-sonografia transvaginal, formação cística de 4 cm no ovário esquerdo. A conduta é:

- a) antibioticoterapia;
- b) laparoscopia;
- c) ressecção do cisto ovariano;
- d) ooforectomia esquerda;
- e) observação e controle ultra-sonográfico.

44 - Paciente do sexo feminino, 23 anos, apresenta ardência à micção e corrimento vaginal, que surgiram 3 dias após relação sexual. Ao exame observa-se descarga uretral e cervical, purulenta. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) tricomoníase;
- b) colpíte;
- c) candidíase;
- d) gonococcia;
- e) sífilis.

45 - Paciente do sexo feminino, 38 anos, III Gesta II Para, na 38ª semana de gestação, queixa-se de dor abdominal intensa. Ao exame há hipertonia uterina, não há dilatação cervical e os batimentos cardíacos fetais inaudíveis. PA: 140/100 mm Hg. A conduta é:

- a) emprego de uterolíticos;
- b) amniotomia;
- c) cesariana;
- d) indução do parto;
- e) sedação e anti-hipertensivos.

46 - Paciente do sexo feminino, 34 anos, II Gesta I Para; primeiro parto transpélvico há 2 anos. Encontra-se na 36ª semana de gestação, com bolsa rota há 48 horas e febre. Ao exame o colo apresenta dilatação de 3 cm e 2 metrossístoles em 10 minutos; bcf: 148 bpm, regulares. A conduta é:

- a) cesariana;
- b) aceleração do trabalho de parto;
- c) uterolíticos + corticóides;
- d) uterolíticos + anti-térmicos;
- e) aguardar evolução do trabalho de parto.

47 - Considerando que a Norma Operacional Básica do SUS, de 1996, recomenda a descentralização das atribuições da Vigilância Epidemiológica no país, no caso da ocorrência de casos de meningite, em um determinado local, cabe à Secretaria Municipal de Saúde:

- a) realizar a investigação epidemiológica dos casos;
- b) notificar à Secretaria Estadual a quem cabe investigar;
- c) apenas prestar assistência aos casos diagnosticados;
- d) notificar ao órgão do Ministério da Saúde no estado;
- e) encaminhar os contactantes para a unidade hospitalar.

48 - O coeficiente de prevalência de uma determinada doença é um indicador epidemiológico que mede a relação:

- a) entre o número de casos conhecidos e a população;
- b) entre o número de casos novos e a população ;
- c) da transmissão de uma doença na coletividade;
- d) da incidência de uma doença na coletividade;
- e) da tendência de uma doença na coletividade.

49 - Assinale a sigla que corresponde ao sistema atual de notificação compulsória de doenças do SUS:

- a) SINAN;
- b) SINASC;
- c) SIH;
- d) SIA;
- e) SIM.

50 - De acordo com o Sistema de Informações em Saúde (DATASUS), a taxa de mortalidade infantil de Queimados oscilou próximo a 30 óbitos por 1000 nascidos vivos no período de 1989 a 1998. Entre as principais estratégias municipais para redução desse indicador, deve-se priorizar:

- a) atenção pré natal, ao parto, imunizações, aleitamento, reidratação oral, saneamento básico e educação em saúde;
- b) atenção pré natal, ao parto, imunizações, aleitamento, reidratação oral e educação em saúde;
- c) atenção pré natal, ao parto, imunizações, aleitamento, reidratação oral e saneamento básico;
- d) atenção na escola, imunizações, aleitamento, reidratação oral, saneamento básico e educação em saúde;
- e) atenção na escola, ao parto, imunizações, aleitamento, reidratação oral, saneamento básico e educação em saúde.

51 - Mulher, branca, 32 anos apresenta nódulo único de 3,5 cm em lobo direito da glândula tireóide. Relata aumento rápido de volume em 3 meses. RX dos ossos longos revela lesão lítica de cabeça do úmero. O diagnóstico provável é:

- a) adenoma folicular;
- b) carcinoma folicular;
- c) carcinoma papilífero;
- d) carcinoma medular;
- e) carcinoma indiferenciado.

52 - O nervo mais freqüentemente lesado na cirurgia da glândula parótida é o:

- a) trigêmeo;
- b) recorrente;
- c) glossofaríngeo;
- d) facial;
- e) acessório.

53 - O dismorfismo encontrado em crianças com hérnia inguinal indireta é:

- a) inserção alta do tendão conjunto;
- b) dilatação do anel inguinal externo;
- c) persistência do conduto peritônio-vaginal;
- d) fáscia transversalis débil;
- e) criptorquia.

54 - O diagnóstico provável em uma criança de 5 anos que apresenta tumoração cística mediana, infra-hióide, móvel com a deglutição, é :

- a) adenomegalia cervical;
- b) higroma cístico;
- c) cisto branquial;
- d) fístula branquial;
- e) cisto do conduto tireoglosso.

55 - Paciente masculino, 35 anos, deu entrada no setor de emergência com dor abdominal difusa. Início há quatro horas, em região epigástrica. Exame físico: palidez cutânea e sudorese. Abdome em tábua com sinal de Blumberg positivo. Exame laboratorial: Hemograma: discreta leucocitose sem desvio para esquerda. RX: pneumoperitônio.

A hipótese diagnóstica mais provável é:

- a) apendicite aguda;
- b) úlcera péptica perforada;
- c) neoplasia de cólon perforada;
- d) colecistite aguda enfisematosa;
- e) pancreatite aguda.

56 - J.M.R., sexo masculino, 15 anos, apresentou anorexia, náuseas e vômitos com dor abdominal em região epigástrica há 24 horas. No momento, apresenta dor em quadrante inferior direito. Exame físico: taquicardia, temperatura axilar 37.5°C, temperatura retal 38.5°C, palpação abdominal dolorosa em FID. Sinal de Blumberg positivo à direita. Exame laboratorial: Hemograma: 12.000 leucócitos com 06 bastões. E.A.S. normal.

A melhor conduta para o caso é:

- a) observação clínica;
- b) antibioticoterapia;
- c) cirurgia de urgência;
- d) tomografia computadorizada para esclarecimento diagnóstico;
- e) prescrição e retorno ao hospital se persistirem os sintomas.

57 - O sangramento arterial de uma úlcera péptica de parede posterior do duodeno é originado da artéria :

- a) gastroduodenal;
- b) gástrica esquerda;
- c) gástrica direita;
- d) gastroepiplóica direita;
- e) gástrica posterior.

58 - Paciente, masculino, 30 anos, no 12º dia de pós operatório, com diagnóstico prévio de pancreatite aguda necro-hemorrágica secundária a litíase biliar, apresenta dor abdominal, febre, calafrios e massa palpável em região epigástrica. Exames laboratoriais: leucocitose com desvio para esquerda e discreta elevação da amilase. O diagnóstico para o caso é:

- a) pseudocisto de pâncreas;
- b) novo surto de pancreatite;
- c) abscesso sub-frênico;
- d) abscesso pancreático;
- e) colangite aguda.

59 - Paciente feminina, 60 anos, colecistectomizada há um ano, apresentou icterícia obstrutiva. Colangiorressonância mostra cálculo em colédoco terminal. A melhor conduta é:

- a) coledocotomia com retirada do cálculo;
- b) coledocoduodeno anatomose;
- c) papilotomia endoscópica;
- d) papilotomia transduodenal;
- e) conduta expectante.

60 - O segmento de maior incidência de neoplasia maligna do cólon é:

- a) ceco;
- b) cólon ascendente;
- c) cólon transverso;
- d) cólon descendente;
- e) cólon sigmóide.

