



LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

No lugar do outro
ROSELY SAYÃO

Estamos vivendo uma crise intensa: a das relações humanas. Todos os dias testemunhamos ou protagonizamos, tanto na vida presencial quanto na virtual, comportamentos e atitudes que vão do ódio declarado ou sutil ao desdém em relação ao outro. As relações humanas, sempre tão complexas, exigem, no entanto, delicadeza, atenção e compromisso social. Tem sido difícil manter a saúde mental e a qualidade de vida no contexto atual.

Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las; de tentar colocar-se no lugar do outro para compreender suas posições e atitudes; de ter compaixão; de conflitar em vez de confrontar; de agir com doçura, por exemplo. Conseguir fazer isso é ter empatia com o outro.

Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos. Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos.

(...)

Desenvolver a empatia é uma condição absolutamente necessária para ensiná-la aos mais novos. Aliás, eles podem tê-la mais facilmente do que nós.

Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial. Seu filho, de sete anos, que estava por perto, perguntou de imediato: "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?". Ele mudou de ideia.

Estacionar o carro em vaga de idosos, grávidas e portadores de deficiência é mais do que contravenção: é falta de empatia. Reclamar da lentidão dos velhos é mais do que desrespeito: é falta de empatia. Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças: é falta de empatia. O mesmo modo, reclamar do comportamento dos mais novos é falta de empatia.

A empatia pode provocar uma grande mudança social, diz Roman Krznari, estudioso do tema. Vamos desenvolvê-la para ensiná-la?

Matéria publicada na Folha de São Paulo, 22 de Setembro de 2015.

QUESTÃO 01

Analise as afirmações acerca do texto, julgando-as verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Segundo a autora, a falta de empatia é uma das causas da crise de relações humanas que vivemos hoje;
- () Pelas características inerentes ao texto, pode-se afirmar que o gênero textual é o texto de divulgação científica;
- () "Crianças e adolescentes já dão sinais claros de que têm aprendido muito com nossa dificuldade em conviver com as diferenças e de respeitá-las;" o pronome destacado está se referindo aos termos crianças e adolescentes;
- () "Pais e professores têm reclamado de comportamentos provocativos, desrespeitosos, desafiadores e desobedientes dos mais novos." Este trecho é um período simples.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, F, V, F;
- B) V, F, F, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 02

Observe os aspectos gramaticais do texto e assinale a opção correta:

- A) "Entretanto, se pudéssemos nos dedicar por alguns momentos à auto-observação, constataríamos essas características também em nós, adultos. A conjunção "entretanto" tem valor semântico de explicação;
- B) "Agredir ostensivamente o outro por suas posições é mais do que dificuldade em lidar com as diferenças...". O termo destacado é um adjetivo;
- C) No trecho "Pai, se tivesse guerra aqui, você preferiria que eu morresse?" as aspas foram usadas para indicar a fala de alguém no texto;
- D) "Um pai me contou, comovido, que conversava com um amigo a respeito da situação de muitos refugiados de países em guerra e que comentou que não adiantava a busca por outro local, já que a crise de empregos era mundial.". O verbo destacado está no pretérito perfeito do indicativo.



QUESTÃO 03

A tirinha servirá de base para a questão:



Analise as afirmativas sobre aspectos gramaticais do texto:

- I. Assim como “nojenta” no segundo quadrinho, são escritas com j as palavras “jeito”, “jejum” e “ojeriza”;
- II. A oração “se não tomar sopa”, no primeiro quadrinho, é uma oração subordinada adverbial concessiva;
- III. A crase usada no último quadrinho se justifica por estar numa locução adverbial feminina;
- IV. A palavra “asco”, no último quadrinho, significa desprezo.

Estão corretas, apenas:

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

QUESTÃO 04

Marque a opção verdadeira quanto à Redação Oficial:

- A) A redação oficial é a maneira pela qual o Poder Público redige comunicações oficiais e atos normativos, e o destinatário dessa comunicação é o público, uma instituição privada ou outro órgão ou entidade pública, do Poder Executivo ou dos outros Poderes;
- B) O Ofício é o instrumento de comunicação oficial entre os Chefes dos Poderes Públicos, notadamente as mensagens enviadas pelo Chefe do Poder Executivo ao Poder Legislativo para informar sobre fato da administração pública; para expor o plano de governo por ocasião da abertura de sessão legislativa; para submeter ao Congresso Nacional matérias que dependem de deliberação de suas Casas; para apresentar veto; enfim, fazer comunicações do que seja de interesse dos Poderes Públicos e da Nação;
- C) Quanto à linguagem utilizada na Redação Oficial, prevalece a norma culta da língua, porém pode-se usar regionalismos e neologismos, quando a situação comunicativa assim o permitir;
- D) Todas as modalidades de comunicação oficial seguem o mesmo padrão, não havendo diferenças nem características específicas para cada expediente.

QUESTÃO 05

Assinale a opção correta quanto às regras gramaticais de concordância nominal, regência verbal e colocação de pronomes átonos:

- A) O verbo ensinar é sempre transitivo direto;
- B) Na frase “É proibido a entrada de estranhos” a concordância está de acordo com a Gramática Normativa;
- C) O verbo obedecer é transitivo direto;
- D) Quando o verbo estiver no futuro do presente ou no futuro do pretérito sem precedência de palavras que atraem o pronome, usa-se a mesóclise.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) é o da Integralidade. Este princípio diz que:

- A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, então, cada cidadão, independentemente da etnia, da religião e da condição socioeconômica, tem direito a utilizar os serviços do SUS;
- B) Todos possuem direito, mas nem todos têm as mesmas condições para acessar esse direito; então, o Estado deve prover as condições para que as pessoas sejam tratadas de forma justa, ou seja, que cada um seja tratado conforme sua necessidade;
- C) A assistência deve ser fornecida visando atender todas as necessidades da população, atuando na prevenção, na cura e na reabilitação dos problemas de saúde e também sobre os determinantes de saúde;
- D) Deve-se tratar com desigualmente os desiguais.

QUESTÃO 07

O processo para a formação dos Conselhos de Saúde deve ser democrático e divulgado largamente entre profissionais e comunidade. Para compor um Conselho, é necessário realizar eleições para os cargos titulares e suplentes, os quais têm uma divisão paritária. Os usuários do serviço devem ocupar:

- A) 20% das vagas;
- B) 25 % das vagas;
- C) 50% das vagas;
- D) 65% das vagas

QUESTÃO 08

O Pacto em defesa do SUS visa reforçar os princípios do sistema, fortalecendo a participação popular e informando a população sobre seu funcionamento e forma de gestão. Sobre este pacto, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto em Defesa do SUS deve firmar-se através de iniciativas que busquem a repolitização da saúde, como um movimento que retoma a Reforma Sanitária Brasileira aproximando-a dos desafios atuais do SUS;
- II. Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania e a elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS são algumas das ações deste pacto;
- III. Entre as prioridades deste pacto estão a saúde do Idoso, o controle do câncer do colo do útero e da mama e a redução da mortalidade infantil e materna.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas I e III;
- C) Apenas II e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 09

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre este tema, assinale V para verdadeiro e F para falso:

- () As ações de Vigilância em Saúde são coordenadas com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS) para garantir a integralidade da atenção à saúde da população;
- () Entende-se por Vigilância Sanitária um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- () Atualmente, a Vigilância Epidemiológica não trabalha apenas com as doenças e os agravos já instalados, mas também vigia os fatores de risco e os determinantes/condicionantes do processo saúde-doença, articulando ações preventivas com outros setores;
- () Entre as atividades da Vigilância Sanitária, está a fiscalização de estabelecimentos em que ocorrem a produção e a prestação de serviços.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, F, V, V;
- C) F, V, F, V;
- D) F, F, V, V.

QUESTÃO 10

A gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS) é bastante complexa e envolve uma série de regras que devem ser seguidas por cada um dos Entes da Federação. Acerca do financiamento da saúde no Brasil, assinale a afirmativa correta:

- A) Os recursos para manutenção da prestação dos serviços das ações e do serviço de saúde serão transferidos para uma só conta-corrente no Bloco de Custeio;
- B) A utilização dos recursos deve corresponder e estar vinculada às ações inseridas apenas na Programação Anual de Saúde;
- C) Nas regras atuais para a construção de uma Unidade Básica de Saúde, uma conta deve ser aberta para o recebimento do recurso financeiro e esta deve perdurar até o final da execução da obra pelo Município;
- D) A transferência de recursos para o financiamento de ações não previstas nos planos de saúde pode ser realizada desde que autorizada pelo gestor municipal.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

A respeito da abordagem de vias aéreas é correto afirmar:

- A) A regra básica para a intubação de pacientes sem jejum e de "estômago vazio" é que estes sejam ventilados com pressão positiva por meio de máscara facial ou de qualquer dispositivo ventilatório cujo balonete não seja de localização traqueal;
- B) Nos pacientes cuja condição permita a espera para obtenção do jejum, deve-se sempre obter a via aérea utilizando-se das técnicas adequadas para impedir ou minimizar a ocorrência da síndrome de Mendelson;
- C) O uso da lidocaína a 10% na intubação deve ser cuidadoso, pois pode acarretar sintomas de intoxicação e agravar o rebaixamento do nível de consciência, quando a dose é maior que 5mg/kg;
- D) A manobra de Sellick não impede e é até contraindicada na vigência de vômitos, que são decorrentes de contrações ativas de ejeção do conteúdo gástrico.

QUESTÃO 12

É uma contraindicação de laparoscopia no trauma:

- A) Lesão no dorso ou trauma fechado é uma contra-indicação relativa, assim como em pacientes com múltiplas cirurgias prévias;
- B) Pacientes que tenham feito reposição volêmica na primeira hora da admissão mais de um litro;
- C) No caso de paciente com lesão pulmonar aguda;
- D) Pacientes com Glasgow menor que 9.

QUESTÃO 13

Sobre os distúrbios ácido-base em pacientes cirúrgicos, analise as afirmativas abaixo:

- I. A própria posição do doente em decúbito lateral ou pronação e a técnica optada podem comprometer a PaCO₂. Sob intubação orotraqueal e ventilação mecânica, embora a oxigenação sanguínea possa estar satisfatória, a remoção de CO₂ poderá causar alcalose respiratória aguda ou acidose respiratória aguda;
- II. A acidose respiratória aguda pode causar vasoconstrição, tornando o paciente mais sensível à reposição de volume e edema agudo de pulmão;
- III. Hipercapnias acima de 65mmHg tornam o centro respiratório insensível a essa elevação da pCO₂, há predomínio vagal e bradicardia e, nessas condições, o principal estímulo à respiração passa ser a hipóxia sentida pelos quimiorreceptores aórticos e carotídeos.

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas II e III;
- C) Apenas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 14

O choque cardiogênico é caracterizado por persistente e marcada hipotensão arterial. Em relação à essa situação, assinale a afirmativa correta:

- A) Garantir a pré-carga adequada e o volume intravascular é essencial antes de instituir uma terapia com dopamina, já que aumenta o débito cardíaco através da estimulação dos receptores cardíacos beta₁;
- B) A dopamina pode ser preferível à dobutamina no tratamento da disfunção cardíaca em pacientes hipotensos;
- C) A redução do índice cardíaco de 3.1 l/min/m² é a principal complicação o infarto agudo do miocárdio, causando o choque cardiogênico;
- D) Não é mais recomendado o uso de nitratos e o uso de inibidores da ECA para aumentar os efeitos vasoconstritores.



QUESTÃO 15

Quanto ao manejo de fármacos na cirurgia não cardíaca, é correto afirmar:

- A) Pacientes portadores de stents que não completaram o tempo mínimo de dupla antiagregação (DAPT) deve ser suspenso o uso do AAS na maioria dos casos;
- B) Pacientes portadores de stents que não completaram o tempo mínimo de dupla antiagregação (DAPT) não deve suspender o uso do AAS na maioria dos casos, deve esperar um tempo mínimo de DAPT, como no caso de procedimento de stent convencional deve esperar o mínimo de 14 dias;
- C) Em pacientes de alto risco para tromboembolismo deve interromper 5 dias antes o uso do anticoagulante vitamina K dependente, e quando atingir INR menor que 2 deve utilizar a heparina em dose plena até 24 horas antes da cirurgia e o procedimento deve ser realizado com o INR menor que 1,5;
- D) Na prevenção primária tanto o AAS como o clopidogrel e o prasugrel devem ser suspensos por 10 dias.

QUESTÃO 16

A correlação correta das manobras para acesso e exploração rápida do abdome, corresponde a opção:

- A) Manobra de Catell: rotação medial do duodeno, liberando – o do retroperitônio até a terceira porção, expondo a cabeça do pâncreas e o colédoco distal;
- B) Manobra de Kocher: liberação do peritônio da goteira parietocólica direita, rebatendo alças para medial (para o lado esquerdo) e expondo o retroperitônio à direita, tendo acesso ao rim direito, à VCI e às veias renais;
- C) Manobra de Pringle: liberação do peritônio da goteira parietocólica esquerda, rebatendo alças para medial (para o lado direito) e expondo o retroperitônio à esquerda, tendo acesso ao rim esquerdo e à aorta abdominal;
- D) Manobra de Mattox: liberação do peritônio da goteira parietocólica esquerda, rebatendo alças para medial (para o lado direito) e expondo o retroperitônio à esquerda, tendo acesso ao rim esquerdo e à aorta abdominal.

QUESTÃO 17

É uma contraindicação relativa à videolaparoscopia:

- A) Coagulopatia grave e peritonite difusa;
- B) Insuficiência cardiopulmonar severa e coagulopatia grave;
- C) Peritonite difusa e cirurgias abdominais prévias;
- D) Coagulopatia grave e insuficiência cardiopulmonar moderada.

QUESTÃO 18

Paciente masculino, 35 anos, após acidente automobilístico chega à emergência apresentando-se confuso, ainda localiza dor e com abertura ocular espontânea. Esse paciente apresenta escala de coma de Glasgow de:

- A) 12;
- B) 13;
- C) 14;
- D) 11.

QUESTÃO 19

Paciente vítima de trauma cervical que atingiu somente a zona I. As estruturas prováveis acometidas são:

- A) Ducto torácico, traqueia, esôfago e ápices pulmonares;
- B) Laringe, traqueia e esôfago;
- C) Faringe, glândulas parótidas e submandibulares;
- D) Laringe, faringe e glândulas parótidas.

QUESTÃO 20

Sobre o trauma torácico, é correto afirmar:

- A) No caso de uma contusão pulmonar a realização imediata da radiografia pode não apresentar alterações;
- B) Já é consenso absoluto o uso de antibiótico profilático e corticoide no caso de contusão pulmonar;
- C) É imprescindível exames de imagem para o diagnóstico de pneumotórax hipertensivo para iniciar o tratamento;
- D) A fraturas entre o quarto e nono arcos costais são mais associados a injúria intra-abdominais.

QUESTÃO 21

Com relação à hemorragia digestiva alta (HDA) e hemorragia digestiva baixa (HDB), podemos afirmar:

- A) A principal causa de HDA de origem não varicosa é a gastropatia hipertensiva portal;
- B) O Escore de Glasgow-Blatchford utilizado para avaliar gravidade em HDA. Devido ao seu alto valor preditivo negativo e sensibilidade, é indicado para identificar paciente de baixo risco, que não necessita de internação hospitalar;
- C) A angiografia é capaz de diagnosticar sangramento de até 0,2ml/min, desde que ativos no momento do exame e ainda com possibilidades terapêuticas com injeção de substâncias vasoconstritoras ou embolização;
- D) A transfusão de concentrado de hemácias deve ser considerada se hemoglobina menor que 7 e em coronariopatias menor que 10, no caso de HDB.

**QUESTÃO 22**

Quanto ao carcinoma hepatocelular (CHC), analise as afirmativas abaixo:

- I. O CHC pode se apresentar como tumor unifocal, multifocal ou difusamente infiltrativo. Todos os padrões demonstram amplo potencial de invasão vascular;
- II. Quando associado à cirrose hepática, ele geralmente surge a partir da evolução de um nódulo regenerativo hepatocitário que sofre degeneração displásica;
- III. A biópsia percutânea do CHC deve ser evitada, já que pode haver disseminação tumoral no trajeto percutâneo da agulha (risco de cerca de 3%).

Estão corretas:

- A) Apenas I e II;
- B) Apenas II e III;
- C) Apenas I e III;
- D) Todas as afirmativas.

QUESTÃO 23

Em relação às hérnias inguinais, analise as afirmas abaixo:

- I. Aproximadamente 75% das hérnias abdominais são inguinais;
- II. A hérnia inguinal indireta pode ser definida como uma falha de tecido conjuntivo na parede posterior abdominal à região inguinal;
- III. As hérnias de parede abdominal são uma das afecções cirúrgicas mais frequentes no mundo;
- IV. Os limites do Trígono de Hasselbach são: é uma região triangular, limitada pelo ligamento inguinal (inferiormente), margem lateral da bainha do reto abdominal (medialmente) e vasos epigástricos inferiores (superolateralmente). Corresponde à região de maior fraqueza da parede anterior do abdome e por isso mais propensa a herniação inguinal direta.

Estão corretas:

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

QUESTÃO 24

Analise as afirmativas a seguir considerando a relação entre Esôfago de Barret e displasia, e assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apesar de a acurácia e a confiabilidade do diagnóstico histopatológico de displasia no Esôfago de Barret serem questionáveis, demonstrou-se que o grau de displasia é o fator preditivo isolado mais importante na avaliação do risco de adenocarcinoma invasivo na evolução do Esôfago de Barret;
- B) A frequência de displasia associada ao Esôfago de Barret fica ao redor de 40%, sendo observada apenas no epitélio metaplásico intestinal;
- C) Os pacientes que mais provavelmente apresentam EB são mulheres brancas acima de 30 anos com história de refluxo gastroesofágico (RGE) há mais de 10 anos;
- D) Recomenda-se, para o rastreamento de câncer de esôfago em pacientes com Esôfago de Barret sem displasia identificável, a realização de exames endoscópicos a cada seis meses a um ano.

QUESTÃO 25

Nódulos de tireoide são achados muito comuns na prática clínica. A respeito dos nódulos de tireoide, assinale a alternativa correta:

- A) Para os pacientes com diagnóstico confirmado de carcinoma bem diferenciado da tireoide, o tratamento cirúrgico consiste em tireoidectomia total associada sempre à linfadenectomia do compartimento central;
- B) Destaca-se que nódulos pequenos (< 1 cm) são puncionados em casos especiais: história de risco para câncer da tireoide ou características ecográficas que aumentam a chance desta condição, acompanhado de linfonodo aumentado na região cervical;
- C) Nódulo sólido isoecóico ou hiperecóico e sem evidência das seguintes características: microcalcificações, comprometimento extra tireoidiano e formato mais alto do que largo é considerado de alta suspeita, somente por causa do formato;
- D) Nódulo com suspeita alta de malignidade deve repetir ecografia em 12 a 24 meses.



QUESTÃO 26

A respeito da colecistite aguda alitiásica, analise e assinale a opção correta:

- A) A obstrução do ducto cístico pode ser decorrente de neoplasia, estenose fibrosa, *Ascaris lumbricoides*, compressão por linfonodos aumentados e artérias císticas ou hepáticas anômalas;
- B) Na maioria das vezes é assintomática, e quando apresenta dor localizando-se, geralmente, no quadrante superior esquerdo, associada a vômitos e febre;
- C) Ocorre em pessoas idosas ou em estado crítico após trauma, queimaduras, nutrição parenteral de longa data, cirurgias extensas, sepses, ventilação com pressão positiva e a terapia com opióides também parece estar envolvida;
- D) A laparoscopia não deve ser usada como um procedimento diagnóstico inicial.

QUESTÃO 27

Fistulas podem ocorrer nos pacientes com doença diverticular aguda complicada. A respeito deste assunto é correto afirmar:

- A) A fístula colovesical é a menos frequente associada a diverticulite aguda;
- B) A fístula colovesical tem o diagnóstico diferencial importante com carcinoma colorretal (3%) e Doença de Crohn;
- C) A fístula colovesical afeta em maior proporção o sexo feminino (2:1) por considerações anatômicas;
- D) Fístula colovesical manifesta-se, principalmente, com fekalúria e raramente com cistite.

QUESTÃO 28

Em relação à atresia de vias biliares (AVB), assinale a opção correta:

- A) AVB é caracterizada por uma obliteração progressiva dos ductos biliares;
- B) Tipo II é atresia do ducto biliar comum com ductos proximais pèrvios;
- C) A cintilografia hepatobiliar mostra captação normal do contraste pelo fígado, porém sem eliminação para o intestino, substituindo a necessidade de biópsia hepática;
- D) O prognóstico da cirurgia fica na dependência somente da ocorrência de cirrose biliar e suas complicações e surtos de sangramento gastrointestinal (pioram a função hepática).

QUESTÃO 29

O diagnóstico correto da etiologia do abdome agudo é fundamental para conduzir o tratamento mais indicado, seja ele clínico ou cirúrgico. Nesse sentido, é correto afirmar:

- A) A tomografia computadorizada pode identificar a causa com sensibilidade e especificidade superior a 90%, independentemente de a sua etiologia ser inflamatória, vascular, perfurativa ou obstrutiva;
- B) Ao ultrassom o apêndice deve apresentar-se com diâmetro transverso maior que dois milímetros e com espessura de parede maior que seis milímetros e a presença de líquido livre devem corroborar com esse diagnóstico;
- C) A cintilografia pode ser indicada com segurança mesmo durante a gravidez e em mulheres jovens, com risco de estarem grávidas e não o saberem, independentemente do radiofármaco utilizado;
- D) Uma das contraindicações da laparoscopia diagnóstica é na suspeita de abdome agudo por isquemia intestinal, pelo risco de perfuração do intestino isquêmico.

QUESTÃO 30

Sobre o tratamento cirúrgico da pancreatite aguda, é correto afirmar:

- A) O desbridamento cirúrgico, precoce, da necrose pancreática, seguido de reintervenções programadas é o mais utilizado no tratamento de pancreatite aguda como na crônica;
- B) Aliviar de maneira definitiva a chamada colangiopatia pancreática, causadora de icterícia obstrutiva devido à compressão do colédoco terminal pelo parênquima pancreático da cabeça do pâncreas;
- C) A intervenção cirúrgica está indicada para os pacientes que apresentam necrose pancreática infectada e complicações peripancreáticas (abscesso, perfuração ou obstrução de vísceras, hemorragia, pseudocistos, dentre outras), e para tratar a doença biliar, como condição associada;
- D) Resolver de maneira cabal a presença persistente de cisto de retenção no parênquima pancreático é o principal objetivo do tratamento.