



COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO DE TALENTOS
COORDENADORIA DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÍVEL SUPERIOR MANHÃ

ESPECIALIDADE MÉDICA

4- ANGIOLOGIA

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4h (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno, que contém **60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
SUS	11 a 20
Específico do cargo / Especialidade Médica a que concorre	21 a 60

3. Observe as seguintes recomendações relativas ao **CARTÃO-RESPOSTA**:
 - verifique, no seu **cartão**, o seu nome, o número de inscrição e o número de seu documento de identidade;
 - o **CARTÃO-RESPOSTA** será o **único documento válido** para correção eletrônica através de leitura óptica, e seu preenchimento e respectiva **assinatura** são de inteira responsabilidade do candidato;
 - a maneira correta de marcação das respostas é cobrir, **fortemente**, com caneta esferográfica, obrigatoriamente de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, para assegurar a perfeita leitura óptica.
4. Em hipótese alguma haverá substituição do **CARTÃO-RESPOSTA** por erro do candidato.
5. O candidato será automaticamente **excluído** do certame se for **surpreendido**:
 - consultando, no decorrer da prova, qualquer tipo de material impresso, anotações ou similares, ou em comunicação verbal, escrita, ou gestual, com outro candidato;
 - utilizando aparelhos eletrônicos, tais como: telefone celular, bip, *walkman*, rádio receptor/transmissor, gravador, agenda eletrônica, *notebook*, calculadora, *palmtop*, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação ativa ou passiva. O **telefone celular** deverá permanecer desligado, desde o momento da entrada no local de prova **até a saída do candidato do respectivo local**;
6. O candidato somente poderá se retirar definitivamente do recinto de realização da prova, entregando o **CARTÃO-RESPOSTA devidamente assinado**, após **decorrida 1 (uma) hora do início da prova**. No entanto, **SÓ PODERÁ copiar seus assinalamentos feitos no CARTÃO-RESPOSTA** em formulário próprio entregue pela instituição organizadora do concurso, **DURANTE OS 30 min (TRINTA MINUTOS) QUE ANTECEDEREM AO TÉRMINO DA PROVA**.
7. Ao terminar a prova o candidato entregará, obrigatoriamente, ao Fiscal de Sala, o seu **CARTÃO-RESPOSTA** e o **CADERNO DE QUESTÕES**, sob pena de exclusão do certame.
8. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados **somente** quando **todos** tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado e tenham sido entregues todos os **CARTÕES-RESPOSTA** e **CADERNOS DE QUESTÕES**, sendo obrigatório o registro dos seus nomes na ata de aplicação de prova.
9. **O FISCAL NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.**
10. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no site <http://concursos.rio.rj.gov.br>

2013

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: Vírus mortal se espalha pelo planeta

Coronavírus que já matou 40 pessoas chega à África

Um novo tipo de coronavírus (NCoV), que poderia desencadear sintomas como pneumonia e falência renal, alastra-se no mundo. Ontem, um homem de 66 anos, supostamente infectado na Arábia Saudita, morreu na Tunísia. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), este seria o primeiro registro da cepa na África.

O Oriente Médio é a região com maior ocorrência deste coronavírus. Somente a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo, além de nove das 20 mortes.

Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.

A França, por exemplo, registrou um caso de contaminação no último dia 12 dentro de um hospital, quando um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa cuja infecção já havia sido confirmada.

Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.

O NCoV é da mesma família do vírus que causou o surto de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS, na sigla em inglês) em 2003, quando mais de 770 pessoas morreram.

Problemas respiratórios

O homem tunisiano, diabético, vinha reclamando de problemas respiratórios desde o seu retorno da Arábia Saudita. Ele morreu em um hospital na cidade costeira de Monastir. Dois de seus filhos também contraíram o vírus, mas responderam ao tratamento.

- Estes casos na Tunísia não mudaram a nossa avaliação de risco, embora mostrem que o vírus ainda está se espalhando - alertou o porta-voz da OMS, Gregory Hartl.

Além da Arábia Saudita, já foram registradas ocorrências do NCoV em Jordânia, Qatar, Emirados Árabes, Alemanha, Reino Unido e França.

- Todos os casos na Europa tiveram uma conexão direta ou indireta com aqueles que vimos no Oriente Médio, incluindo dois registros com histórico recente de viagem para os Emirados Árabes Unidos - observou Hartl.

A origem do NCoV seria o Oriente Médio. Segundo a OMS, os morcegos, aparentemente, servem como vetores de transmissão.

Publicado em O Globo, 21/05/13

01. Uma característica do texto lido que não contribui para conferir credibilidade ao que se escreve é:
- (A) apresentação de exemplos
(B) reprodução de texto alheio, citação, com indicação de autoria
(C) construção um tanto impessoal, da perspectiva da terceira pessoa
(D) presença de subtítulo ou lide

Considere a seguinte frase, que compõe o quinto parágrafo, para responder às questões de números 02 e 03:

“Pesquisadores temem que o coronavírus sofra mutações que o tornem mais facilmente transmissível, o que poderia provocar uma pandemia.”

02. Nesse contexto, o advérbio **facilmente** expressa uma circunstância diferente daquela que denota a palavra destacada em:
- (A) “Um homem tunisiano passou **mal** desde o retorno da Arábia Saudita.”
(B) “**Somente** a Arábia Saudita concentra 22 dos 41 casos conhecidos em todo o mundo...”
(C) “Segundo a OMS, os morcegos, **aparentemente**, servem como vetores de transmissão.”
(D) “É preciso definir, **depressa**, condutas que evitem a contaminação.”
03. O verbo **sofrer**, na frase, está flexionado no tempo presente do modo subjuntivo. Também precisa ser conjugado no mesmo tempo e modo o verbo entre parênteses em:
- (A) Pesquisas demonstram que o NCoV ___ à família do vírus que causou o surto de SARS, em 2003. (pertencer)
(B) Verifica-se que os casos na Europa ___ uma conexão direta ou indireta com os que ocorreram no Oriente Médio. (ter)
(C) As autoridades lamentam que o vírus ainda ___ se espalhando. (permanecer)
(D) Muitos afirmam que as evidências de transmissão pessoa a pessoa ___ limitadas. (manter-se)
04. A série em que as palavras são acentuadas em obediência às mesmas regras que exigem acentuação gráfica de, respectivamente, **Tunísia**, **próximo**, **saúde** é:
- (A) Arábia, último, respiratórios
(B) árabes, África, transmissível
(C) falência, histórico, vírus
(D) Jordânia, diabético, contraíram

Considere as frases que compõem o terceiro parágrafo para responder às questões de números 05, 06 e 07.

“Até poucos meses atrás, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas. Mas agora a OMS acredita que este modo de infecção é provável, desde que o contato seja próximo e prolongado.”

05. A conjunção **mas**, que inicia a segunda frase, sem alteração do sentido do parágrafo, **NÃO** poderia ser substituída por:

- (A) entretanto
- (B) todavia
- (C) portanto
- (D) contudo

06. Ao se substituir por um verbo a palavra **até**, que inicia o parágrafo, é correta a seguinte redação:

- (A) A poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (B) Vão para poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (C) Fazem poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.
- (D) Há poucos meses, as evidências de transmissão pessoa a pessoa eram limitadas.

07. O segmento **desde que o contato seja próximo e prolongado** articula-se ao início da frase expressando uma relação de:

- (A) finalidade
- (B) proporção
- (C) temporalidade
- (D) condição

08. “... um paciente foi internado, por três dias, no mesmo quarto que uma pessoa **cuja** infecção já havia sido confirmada.” – 4º parágrafo. O pronome relativo em destaque está corretamente precedido de preposição, obedecendo às regras relativas à regência verbal, na seguinte frase:

- (A) Há pessoas de **cujos** elogios e amizade depende a felicidade de outras.
- (B) Eis as evidências de **cuja** veracidade acreditamos totalmente.
- (C) O supermercado de **cujos** produtos estão em promoção fica muito longe.
- (D) O autor, de **cuja** obra reconheci imediatamente, é esse.

09. Considere uma situação comunicativa em que a intenção é observar certo grau de formalidade ao se empregar a língua com maior monitoramento, num patamar mais cuidado. Dentre as frases a seguir, a construção apropriada é:

- (A) É preferível escolher a disseminação das ideias pesquisadas, no qual há peculiar atrativo para cientistas e cidadãos em vez de acobertar informações.
- (B) É válido escolher o registro das novas pesquisas que estão sendo feitas, que interessam para cientistas como para cidadãos e não a sonegação de informações.
- (C) É forçoso preferir a divulgação das pesquisas desenvolvidas, de particular interesse tanto para cientistas quanto para cidadãos, ao ocultamento de informações.
- (D) É melhor preferir a difusão das pesquisas desenvolvidas, as quais interferem na vida de cientistas e de cidadãos comuns do que esconder informações.

10. “Alegando que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS está se opondo àqueles que declaram que o vírus migrou para a Europa.”

Uma outra **redação** em que se mantém a correção, a lógica e o sentido original dessa **frase** é:

- (A) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS oporia-se a quem declara haver o vírus migrado para a Europa.
- (B) Ao alegar que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS opõe-se a quem declara ter o vírus migrado para a Europa.
- (C) Caso alegasse que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se oporá àqueles que declaram que o vírus migrara para a Europa.
- (D) Caso alegue que todos os casos na Europa têm uma conexão com o Oriente Médio, a OMS se opunha aos que declaram que o vírus migrou para a Europa.

SUS

11. A continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente, acompanhando os efeitos das intervenções em saúde e de outros elementos na vida dos usuários, ajustando condutas quando necessário, evitando a perda de referências e diminuindo os riscos de iatrogenia decorrentes do desconhecimento das histórias de vida e da coordenação do cuidado, caracteriza a:
- (A) territorialização da atenção
 - (B) longitudinalidade do cuidado
 - (C) universalização do acesso
 - (D) adscrição do usuário
12. Para a constituição de uma rede de atenção à saúde regionalizada em uma determinada região, faz-se necessária a pactuação entre todos os gestores envolvidos. Do conjunto de responsabilidades e ações complementares, as que **NÃO** são compartilhadas e devem ser assumidas em cada município são:
- (A) a assistência em Saúde e as ações de reabilitação
 - (B) a mobilização Social e as ações de educação popular
 - (C) a vigilância sanitária e as ações de monitoramento
 - (D) a atenção básica e as ações básicas de vigilância em saúde
13. As Comissões Intergestores Bipartite são instâncias de pactuação e deliberação para a realização dos pactos intraestaduais e a definição de modelos organizacionais, a partir de diretrizes e normas pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite. Esta é uma das premissas do Pacto de Gestão que orientam o processo de:
- (A) regionalização
 - (B) financiamento
 - (C) descentralização
 - (D) planejamento
14. O Decreto n° 7.508, de 28 de junho de 2011, regulamentando a Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Com base nesse decreto, o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde, refere-se:
- (A) à Região de Saúde
 - (B) ao Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
 - (C) ao Mapa da Saúde
 - (D) à Rede de Atenção à Saúde
15. Para efeito do cálculo do montante de recursos previsto na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, estados, Distrito Federal e municípios em ações e serviços públicos de saúde, no § 3º do art. 5º e nos arts. 6º e 7º devem ser considerados os recursos decorrentes da:
- (A) aplicação financeira do Fundo Nacional, Estadual e Municipal de saúde
 - (B) arrecadação do percentual do INSS, IRF e do PIB
 - (C) dotação orçamentária do exercício anterior, acrescida do percentual da inflação prevista para o exercício seguinte
 - (D) dívida ativa, da multa e dos juros de mora provenientes dos impostos e da sua respectiva dívida ativa

16. Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde, e valorizar os profissionais de saúde, estimulando e viabilizando a formação e educação permanente dos profissionais das equipes, a garantia de direitos trabalhistas e previdenciários, a qualificação dos vínculos de trabalho e a implantação de carreiras que associem desenvolvimento do trabalhador com qualificação dos serviços ofertados aos usuários, são responsabilidades:
- (A) do gestor municipal
 - (B) do gestor estadual
 - (C) das três esferas de governo
 - (D) dos Ministérios da Saúde e de Educação
17. No âmbito do SUS, é essencial, para a reorganização da atenção básica, o investimento em ações coletivas e a reconstrução das práticas de saúde a partir da interdisciplinaridade e da gestão intersetorial, em um dado território. O desenvolvimento de atividades com base no diagnóstico situacional para o planejamento e a programação e tendo como foco a família e a comunidade é alcançado por meio da:
- (A) Estratégia Saúde da Família
 - (B) hierarquização do sistema da saúde
 - (C) prevenção dos agravos em saúde
 - (D) Promoção de Saúde
18. Para o cálculo do teto máximo de equipes de Saúde da Família (ESF), de agentes comunitários de saúde, de equipes de Saúde Bucal e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, a fonte de dados populacionais utilizada será a mesma vigente para cálculo do recurso *per capita* definida pelo IBGE e publicada pelo Ministério da Saúde. Para os agentes comunitários de saúde, a fórmula a ser aplicada é:
- (A) Número de ESF do município/8
 - (B) População/400
 - (C) População/2.400
 - (D) Número de ESF do município/10
19. A Lei 8080, de 19 de setembro de 1990, define as competências por esferas. De acordo com essa lei, compete à direção municipal do SUS:
- (A) participar da definição de normas, critérios e padrões para controle das condições dos ambientes de trabalho, além de coordenar a política de saúde do trabalhador
 - (B) estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano
 - (C) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros
 - (D) participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico
20. O documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos a serem seguidos pelos gestores do SUS, é o:
- (A) Mapa da Saúde
 - (B) Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica
 - (C) Contrato Organizativo
 - (D) RENAME

**ESPECÍFICO DO CARGO / ESPECIALIDADE MÉDICA
A QUE CONCORRE**

21. Os hemangiomas mais frequentes na infância e que acometem mais as pacientes do sexo feminino são os:
- (A) planos
 - (B) cavernosos
 - (C) congênitos
 - (D) fragiformes e tuberosos
22. As manifestações clínicas caracterizadas por sinusite, úlcera oral, otite média e hemoptise estão associadas à seguinte vasculite:
- (A) polioartrite clássica
 - (B) granulomatose de Wegener
 - (C) doença Behçet
 - (D) doença de Kawasaki
23. Constitui um aspecto clínico da vasculite reumatoide:
- (A) erupção cutânea típica
 - (B) eritema violáceo ao longo da linha de implantação do cabelo
 - (C) xerostomia
 - (D) arterite visceral
24. Quando ajustados os dados estatísticos para a prevalência da doença, o câncer mais frequentemente associado à trombose venosa profunda é o de:
- (A) mama
 - (B) ovário
 - (C) cólon
 - (D) tireoide
25. A respeito do uso de anticoagulantes, é possível afirmar que:
- (A) as reações do tipo urticariforme, broncoespasmo e até mesmo choque anafilático não podem ocorrer
 - (B) existe um maior risco de hemorragia em pacientes com insuficiência renal e em alcóolatrás
 - (C) a trombocitopenia precoce que aparece nas primeiras 24/48h, é significativa e tem grande importância clínica, indicando a suspensão da terapia
 - (D) a necrose cutânea pode ocorrer com o uso da heparina não fracionada
26. É uma contraindicação absoluta para a realização da escleroterapia:
- (A) edema de membros inferiores
 - (B) pé diabético
 - (C) gestação
 - (D) trombofilia
27. O mecanismo do desenvolvimento do edema está relacionado com:
- (A) diminuição da pressão osmótica tecidual
 - (B) diminuição da pressão hidrostática capilar
 - (C) bloqueio dos linfáticos locais, que, na fase inicial do edema, sofrem um aumento de fluxo na drenagem da linfa
 - (D) elevada diferença da pressão venosa entre pacientes varicosos ou normais
28. Está relacionado com a possível etiologia infecciosa da aterosclerose o seguinte microrganismo:
- (A) *Chlamydia pneumoniae*
 - (B) *Staphylococcus sp*
 - (C) *Cryptococcus*
 - (D) *Mycoplasma gallisepticum*
29. Com referência à isquemia intestinal crônica, é correto afirmar que:
- (A) o emagrecimento é devido à síndrome desabsortiva intestinal produzida pela isquemia crônica
 - (B) os sintomas são consequentes ao tipo de alimento ingerido
 - (C) o tratamento medicamentoso evita que muitos casos de isquemia intestinal crônica sejam operados
 - (D) a isquemia intestinal crônica sintomática é rara, mas as oclusões e estenoses por aterosclerose das artérias intestinais são observadas com frequência
30. Com referência à síndrome de aprisionamento da artéria poplítea, pode-se afirmar que:
- (A) a síndrome pode ser de origem adquirida, mesmo na ausência de anomalias congênitas
 - (B) a artéria poplítea pode não estar desviada de seu trajeto anatômico normal
 - (C) sempre resulta de uma implantação muscular anômala
 - (D) nos indivíduos – sobretudo jovens – que se apresentem com claudicação intermitente, esse diagnóstico é uma possibilidade a ser descartada
31. Quanto ao tumor do corpo carotídeo, é correto afirmar que:
- (A) pode haver queixa de disfagia e alteração na voz
 - (B) a arteriografia chega a fazer o diagnóstico em cerca de 80% dos casos
 - (C) o tumor com frequência invade a luz arterial
 - (D) é um tumor pouco vascularizado, o que facilita a sua remoção

32. Com relação às vasculites, é correto afirmar que:
- (A) uma das complicações da arterite temporal é a diplopia
 - (B) a arterite de Takayasu é com frequência associada à polimialgia reumática
 - (C) a púrpura de Henoch-Schönlein ocorre com mais frequência em crianças e tem como causa uma hipersensibilidade a infecção
 - (D) a doença de Behçet causa úlceras gástricas e oftálmicas recorrentes
33. Com relação à heparina, pode-se afirmar que:
- (A) a heparina tem atividade anticoagulante, independentemente da presença da antitrombina
 - (B) a trombocitopenia induzida pela heparina ocorre, em geral, após 4 a 15 dias do início da terapia, mas não pode ocorrer no 1º dia, mesmo tendo havido prévia exposição ao medicamento
 - (C) quando se pretende reverter de imediato a ação da heparina pelo sulfato de protamina, a dose excessiva do medicamento pode produzir um efeito anticoagulante
 - (D) a heparina deve ser suspensa no máximo até o 3º dia após o início da administração do anticoagulante
34. O sinal de Nicoladoni Branhan da fístula arteriovenosa, quanto à compressão da fístula, consiste em:
- (A) ausência de alteração da frequência cardíaca
 - (B) aumento da frequência cardíaca
 - (C) diminuição da temperatura do membro distal
 - (D) diminuição da frequência cardíaca
35. As alterações sistêmicas de uma fístula arteriovenosa de alto fluxo são:
- (A) diminuição progressiva da volemia e aumento da área cardíaca
 - (B) diminuição da área cardíaca e aumento da volemia
 - (C) aumentos progressivos da volemia e da área cardíaca
 - (D) área cardíaca normal e diminuição da volemia
36. A síndrome de Paget-Schroetter é caracterizada pela trombose:
- (A) de veia cava secundária a doença maligna
 - (B) venosa axilo-subclávia secundária a irritação repetida no desfiladeiro cérvico-torácico
 - (C) superficial migratória
 - (D) axilo-subclávia secundária a cateter venoso de longa duração
37. O uso da heparina por longo tempo tem como efeito colateral a:
- (A) osteoporose
 - (B) osteoartrite
 - (C) hepatite
 - (D) anemia
38. Quanto aos agentes de contraste para as angiografias, é correto afirmar que:
- (A) os melhores contrastes são os que contêm iodo pois têm menor nefrotoxicidade
 - (B) o contraste de baixa osmolaridade é menos doloroso e menos nefrotóxico do que o de alta osmolaridade
 - (C) os contrastes de alta osmolaridade são indolores à injeção intra-arterial
 - (D) a reação anafilática ao contraste depende da quantidade administrada e pode ser prevista pelo teste de sensibilidade
39. Constitui uma estrutura exclusiva dos capilares linfáticos:
- (A) junção intercelular aberta
 - (B) camada elástica delgada
 - (C) membrana basal contínua
 - (D) filamentos de ancoragem
40. Os radicais livres têm um papel central na injúria de isquemia e reperfusão por potencializar a vasoconstrição e a formação de trombo, por meio da destruição da seguinte substância:
- (A) endotelina
 - (B) óxido nítrico
 - (C) tromboxano
 - (D) bradicinina
41. O fator inicial, na gênese da lesão aterosclerótica das artérias, é a:
- (A) disfunção endotelial
 - (B) hipercolesterolemia
 - (C) disfibrirogenemia
 - (D) hipertrigliceridemia
42. No exame físico de um paciente portador de linfedema, a presença de *nevus* nos membros pode sugerir o diagnóstico da síndrome de:
- (A) Milroy
 - (B) Stewart-Treves
 - (C) Meige
 - (D) Klippel-Trenaunay

43. No estudo arteriográfico da Doença de Buerger, o sinal de Martorell significa:
- (A) obstrução abrupta de artérias de extremidades
 - (B) vasoespasma segmentar de artérias distais
 - (C) circulação colateral abundante fina e tortuosa
 - (D) microaneurismas de arteriais infrapatelares
44. No tratamento clínico da doença aterosclerótica, a bupropina é usada com o objetivo de:
- (A) controlar a pressão arterial
 - (B) abolir o tabagismo
 - (C) corrigir o hipercolesterolemia
 - (D) reduzir a obesidade
45. Entre as vasculites primárias, a que mais acomete o sistema nervoso central é a:
- (A) arterite de Takayasu
 - (B) doença de Moya-Moya
 - (C) doença de Kawasaki
 - (D) arterite de células gigantes
46. O intervalo mínimo que deve ser respeitado na dosagem dos anticorpos, para o diagnóstico da síndrome do anticorpo antifosfolípido, é de:
- (A) quatro semanas
 - (B) doze semanas
 - (C) seis semanas
 - (D) oito semanas
47. A presença de dor intensa na mão direita, associada a edema, sudorese, atrofia muscular e osteoporose sugere o diagnóstico de:
- (A) fenômeno de Raynaud
 - (B) eritromelalgia
 - (C) eritemalgia
 - (D) distrofia de Sudeck
48. O sinal da tecla do piano é uma manobra do exame físico útil para o diagnóstico da síndrome da:
- (A) primeira costela
 - (B) hiperabdução
 - (C) costela cervical
 - (D) arcada de Langer
49. O *shunt* arteriovenoso que ocorre no pé diabético é secundário à desnervação:
- (A) sensitiva
 - (B) autossômica
 - (C) simpática
 - (D) mielínica
50. O D-Dímero é um marcador de:
- (A) trombose venosa profunda
 - (B) fibrinólise endógena
 - (C) embolia pulmonar
 - (D) eficácia da anticoagulação
51. A primeira opção de antibiótico para tratamento de uma linfangite de origem estreptocócica é a:
- (A) cefalexina
 - (B) amoxicilina-clavulanato
 - (C) azitromicina
 - (D) penicilina
52. A drenagem linfática manual para o tratamento de linfedema de membros inferiores deve ser iniciada na região:
- (A) distal ao edema
 - (B) do edema
 - (C) proximal ao edema
 - (D) contralateral
53. O período de maior risco de trombose venosa profunda na gestação é o:
- (A) primeiro trimestre
 - (B) segundo trimestre
 - (C) terceiro trimestre
 - (D) puerpério
54. A trombocitopenia induzida por heparina é uma resposta imune à formação do complexo heparina com:
- (A) fator 4 plaquetário
 - (B) trombina
 - (C) trombomodulina
 - (D) fibrina
55. Uma característica peculiar na histopatologia da tromboangiíte obliterante, que a diferencia da aterosclerose, é:
- (A) ausência de trombos nos vasos acometidos
 - (B) preservação da lâmina elástica interna
 - (C) remodelamento da camada média arterial
 - (D) presença de lesões contínuas das veias e das artérias
56. A elevação dos títulos de ANCA-C é mais comum na:
- (A) arterite de células gigantes
 - (B) tromboangiíte obliterante
 - (C) granulomatose de Wegener
 - (D) síndrome de Churg-Strauss

57. O tratamento preferencial da dissecação de artéria carótida interna é a:
- (A) angioplastia com implante de *stent*
 - (B) anticoagulação plena
 - (C) ligadura proximal à lesão
 - (D) endarterectomia imediata
58. É um marcador de trombofilia que não sofre alteração do nível sérico quando dosado durante o tratamento anticoagulante:
- (A) anticoagulante lúpico
 - (B) proteína C
 - (C) fator V de Leiden
 - (D) antitrombina
59. O oleato de etamolina usado no tratamento das telangectasia é considerado um agente:
- (A) detergente
 - (B) osmótico
 - (C) químico
 - (D) quelante
60. Entre as deficiências dos anticoagulantes naturais, a que está mais associada a um risco mais elevado de trombose venosa profunda é a deficiência de:
- (A) proteína C
 - (B) proteína S
 - (C) fator VIII
 - (D) antitrombina