

LÍNGUA PORTUGUESA**Texto para as questões de 1 a 10.**

1 O pesquisador britânico e professor de neurociência e psicologia Matthew Walker apresentou em Vancouver, no Canadá, em 18/4/2019, o resultado de uma série de pesquisas que ligam a privação do sono a inúmeros problemas de saúde, entre os quais se incluem tumores, mal de Alzheimer e ataques do coração.

7 O pesquisador diz que é hora de reivindicar o direito de dormir direito sem sentir vergonha ou ser chamado de preguiçoso. “É uma epidemia silenciosa que está se tornando rapidamente um dos maiores problemas de saúde pública do século 21”.

13 Segundo afirmou Walker em sua palestra no TED em Vancouver, homens que dormem apenas cinco horas por noite têm os testículos significativamente menores que os que dormem sete horas ou mais. E aqueles que dormem com frequência apenas quatro ou cinco horas apresentam nível de testosterona que se equipara ao de homens dez anos mais velhos.

19 Fundador e criador do Centro de Ciência do Sono Humano em Berkeley, Walker disse também que há problemas no sistema reprodutivo feminino. Além disso, dormir seis horas ou menos por noite afeta o cérebro e suas funções de memória e aprendizado e diminui em 70% as células do sistema imunológico.

25 “Nos últimos dez anos, aprendemos que a pessoa precisa dormir depois de aprender para não esquecer as memórias e também antes de aprender para preparar o cérebro, que pode ser comparado a uma esponja seca prestes a ficar molhada de conhecimento. Caso a pessoa fique sem dormir, o circuito da memória no cérebro fica molhado o tempo todo e não consegue absorver nada novo”, afirmou o professor.

34 Walker explicou que ondas cerebrais “grandes e poderosas” se formam durante os estágios de sono profundo. “Funcionam como uma transferência de arquivos, de um reservatório vulnerável de memória curta para um armazenamento mais permanente no cérebro para protegê-la”, explicou.

40 A descoberta trouxe evidências em 2018 de que a piora no sono que experimentamos quando envelhecemos pode estar contribuindo para a falta de memória e até mesmo para o surgimento do Alzheimer.

43 Seu centro de pesquisa está desenvolvendo técnicas para melhorar o sono profundo e as soluções não estão nas pílulas para dormir.

46 O cientista mostrou também como dormir mal afeta até mesmo os genes. Em estudo com adultos saudáveis, as atividades dos genes foram distorcidas em decorrência de pouco sono. A atividade de metade deles aumentou e a outra diminuiu. Os genes cuja atividade diminuiu estavam associados ao sistema imunológico e os genes cuja atividade aumentou estavam ligados a inflamações, tumores e estresse.

55 Segundo Walker, dormir não pode ser considerado um item de luxo porque é uma necessidade biológica inegociável. “Depreciar o ato de dormir nas nações industrializadas está tendo um impacto catastrófico na saúde e na educação e segurança das crianças”, considera o pesquisador.

QUESTÃO 1

O texto caracteriza-se como

- (A) descritivo, visto que nele predominam descrições de comportamentos humanos associados a inúmeros problemas de saúde.
- (B) dissertativo-argumentativo, no qual se defende a ideia de que problemas de memória podem ser curados por meio de terapias de sono profundo.
- (C) dissertativo-expositivo, porque nele se expõem as causas da privação de sono nas nações industrializadas.
- (D) dissertativo-informativo, visto que seu objetivo central é informar o público leitor dos prejuízos causados à saúde pela privação do sono.
- (E) narrativo, dada a presença de discurso direto e de fatos cronológicos que exemplificam os achados de uma pesquisa científica.

QUESTÃO 2

Conclui-se da leitura do texto que

- (A) a privação do sono é uma das causas do envelhecimento precoce.
- (B) pessoas que dormem mais de seis horas por noite não desenvolvem mal de Alzheimer.
- (C) dormir sete horas ou mais por noite é importante para a saúde humana.
- (D) as pílulas para dormir são ineficazes para se atingir o estágio de sono profundo.
- (E) as nações industrializadas desconsideram a educação e a saúde das crianças.

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa correta acerca de aspectos linguísticos do texto.

- (A) Os vocábulos “têm” e “além” são acentuados graficamente de acordo com a mesma regra de acentuação gráfica.
- (B) Os vocábulos “piora” (linha 40) e “falta” (linha 41) são empregados no texto como verbos.
- (C) Na oração “entre os quais se incluem tumores, mal de Alzheimer e ataques do coração” (linhas 5 e 6), a partícula “se” indica que o sujeito é indeterminado.
- (D) Na linha 46, o vocábulo “como” introduz uma oração comparativa.
- (E) Na oração “considera o pesquisador” (linhas 58 e 59), o sujeito está posposto ao verbo.

QUESTÃO 4

Estariam mantidas a correção gramatical e a coerência do texto caso se substituísse

- (A) “que se equipara” (linha 17) por **equiparando**.
- (B) “há” (linha 20) por **existem**.
- (C) “Nos últimos dez anos” (linha 25) por **Fazem dez anos**.
- (D) “Caso” (linha 29) por **Se**.
- (E) “cuja” (linha 50) por **em que a**.

QUESTÃO 5

Assinale a alternativa em que os vocábulos apresentados substituem, respectivamente, com correção e de acordo com as ideias do texto, as formas verbais “reivindicar” (linha 7) e “Depreciar” (linha 56).

- (A) exigir / Menosprezar
- (B) requizar / Dizimar
- (C) solicitar / Ezaurir
- (D) retomar / Expiar
- (E) insistir / Recusar

QUESTÃO 6

Assinale a alternativa em que está correta a identificação da circunstância expressa pela oração destacada do texto.

- (A) “Segundo afirmou Walker em sua palestra no TED em Vancouver” (linhas 12 e 13) – tempo
- (B) “depois de aprender” (linha 26) – conformidade
- (C) “para não esquecer as memórias” (linhas 26 e 27) – finalidade
- (D) “Caso a pessoa fique sem dormir” (linhas 29 e 30) – modo
- (E) “porque é uma necessidade biológica inegociável” (linhas 55 e 56) – consequência

QUESTÃO 7

No que diz respeito à pontuação, estariam preservadas a correção gramatical e a coerência do texto caso fosse

- (A) inserida uma vírgula imediatamente após o termo “Walker” (linha 2).
- (B) inserido ponto final imediatamente após o vocábulo “menores” (linha 14), feito o devido ajuste de minúscula para maiúscula na letra inicial da palavra que inicia o novo período.
- (C) suprimida a vírgula empregada após o vocábulo “cérebro” (linha 28).
- (D) inserido o sinal de dois pontos imediatamente após a forma verbal “explicou” (linha 33).
- (E) inserida uma vírgula imediatamente após o termo “profundo” (linha 44).

QUESTÃO 8

Considerando os mecanismos de coesão no texto, assinale a alternativa em que há correta correspondência entre o termo ou a expressão destacados e o respectivo elemento de referência.

- (A) “os quais” (linha 5) – “tumores, mal de Alzheimer e ataques do coração” (linhas 5 e 6)
- (B) “os”, em “os que dormem” (linhas 14 e 15) – “homens” (linha 13)
- (C) “-la”, em “protegê-la” (linha 38) – “transferência de arquivos” (linhas 35 e 36)
- (D) “Seu” (linha 43) – “Alzheimer” (linha 42)
- (E) “deles” (linha 49) – “adultos saudáveis” (linha 47)

QUESTÃO 9

Assinale a alternativa em que é apresentada proposta de reescrita gramaticalmente correta e coerente para o seguinte trecho do texto: “Em estudo com adultos saudáveis, as atividades dos genes foram distorcidas em decorrência de pouco sono.” (linhas de 47 a 49).

- (A) **Em estudo com adultos saudáveis, observou as atividades dos genes onde foram distorcidas consequentemente de pouco sono.**
- (B) **Um estudo com adultos saudáveis, mostrou que as atividades dos genes sendo distorcidas em decorrência de pouco sono.**
- (C) **Um estudo com adultos saudáveis distorceu às atividades dos genes em decorrência de pouco sono.**
- (D) **Em um estudo com adultos saudáveis, observou-se, como consequência de pouco sono, uma distorção nas atividades dos genes.**
- (E) **Um estudo realizado com adultos saudáveis, as atividades dos genes distorceram face à pouco sono.**

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta no que se refere à correção gramatical e à adequação da linguagem do trecho apresentado à correspondência oficial.

- (A) Informamos-lhe que sua solicitação foi encaminhada à Direção de Pessoal desta Fundação para análise e pronunciamento.
- (B) Informo-lo que a reunião marcada com a Direção-Geral para 4/6/2019 foi transferida para 18/6/2019 as 15 horas.
- (C) Informo-o de que, passado cinco meses da publicação do resultado da avaliação de desempenho, não será possível pedir revisão da mesma.
- (D) Solicitamos que alguém dessa Gerência esteja presente na audiência pública sobre atenção a saúde à ser realizada em 6/7/2019, na Câmara de Vereadores.
- (E) Esclarecemos que não tem possibilidade de prorrogação do prazo estipulado para as inscrições no programa de incentivo funcional desta Fundação.

LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 11**

De acordo com a Constituição Federal de 1988 (CF), é(são) princípio(s) fundamental(is) da República brasileira

- (A) a soberania e a garantia do desenvolvimento nacional.
- (B) o respeito aos valores sociais do trabalho e da livre iniciativa.
- (C) a redução da pobreza, da marginalização e das desigualdades sociais e regionais.
- (D) não ser obrigado a fazer ou a deixar de fazer alguma coisa senão em virtude de lei.
- (E) o respeito à privacidade, à intimidade e à inviolabilidade da pessoa humana.

QUESTÃO 12

Conforme a CF, não pode ser gratuito(a) o(a)

- (A) *habeas data*.
- (B) *habeas corpus*.
- (C) certidão de óbito.
- (D) mandado de segurança.
- (E) registro civil de nascimento.

QUESTÃO 13

Segundo a CF, é direito dos trabalhadores rurais e urbanos o(a)

- (A) remuneração do trabalho noturno majorada em dobro em relação à do diurno.
- (B) remuneração do serviço extraordinário superior, no máximo, em 50% à do normal.
- (C) assistência gratuita aos filhos e dependentes desde o nascimento até cinco anos de idade em creches e pré-escolas.
- (D) gozo de férias anuais remuneradas com, pelo menos, um quarto a mais que o salário normal do período.
- (E) adicional de um terço na remuneração para as atividades penosas, insalubres ou perigosas.

QUESTÃO 14

O Estatuto do Idoso estabelece que é

- (A) permitida a cobrança de valores diferenciados pelos planos de saúde em razão da idade da pessoa.
- (B) vedado exigir o comparecimento do idoso enfermo perante os órgãos públicos, hipótese em que se admite o contato em sua residência ou por procurador, conforme o caso.
- (C) obrigatório o comparecimento pessoal do idoso enfermo junto ao posto de perícia médica do Instituto Nacional de Seguro Social (INSS), especificamente para expedição do laudo de saúde necessário à isenção tributária.
- (D) facultativo ao idoso internado o direito à acompanhante, cabendo ao profissional de saúde responsável pelo tratamento justificar por escrito a autorização e a necessidade.
- (E) garantido o fornecimento, a preços menores, de medicamentos, especialmente os de uso continuado, assim como de próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, à habilitação ou à reabilitação.

QUESTÃO 15

As entidades governamentais de atendimento ao idoso que descumprirem as determinações do Estatuto ficarão sujeitas, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal de seus dirigentes ou prepostos, à(s) seguinte(s) penalidade(s):

- (A) multa.
- (B) interdição de unidade e suspensão de programa.
- (C) afastamento provisório ou definitivo de seus dirigentes.
- (D) suspensão parcial ou total do repasse de verbas públicas.
- (E) proibição de atendimento a idosos, a bem do interesse público.

QUESTÃO 16

Com base no Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa correta.

- (A) O atendimento pré e pós-natal será realizado por profissionais da atenção terciária.
- (B) Nos casos de internação de criança ou adolescente, os estabelecimentos de atendimento à saúde deverão proporcionar condições para a permanência, em tempo integral, de ambos os pais ou responsáveis.
- (C) É recomendável que os casos de suspeita de castigo físico, de tratamento cruel ou degradante e de maus-tratos contra criança ou adolescente sejam encaminhados à Vara da Infância e da Juventude.
- (D) Os profissionais de saúde de referência da gestante garantirão sua vinculação, no último mês da gestação, ao estabelecimento mais próximo de sua residência para realização do parto.
- (E) Incumbe ao Poder Público proporcionar, no período pré e pós-natal, assistência psicológica à gestante e à mãe, inclusive as que desejam entregar os filhos para adoção e as que se encontrem presas.

QUESTÃO 17

Compete ao conselho fiscal da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas

- (A) manifestar-se sobre os relatórios exarados pela diretoria executiva.
- (B) apreciar, alterar e aprovar o plano anual de atividades apresentado pela diretoria executiva.
- (C) apreciar e aprovar, até o dia 30 de abril de cada ano, o balanço financeiro, o relatório anual e as demais contas do exercício, apresentados pela diretoria executiva.
- (D) aprovar projetos de construção ou reforma em bens imóveis de propriedade da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas, respeitadas as cautelas legais.
- (E) deliberar acerca de auxílios, doações, legados, dotações ou outras subvenções de pessoas físicas ou jurídicas, de direito público ou privado, com ou sem encargos.

QUESTÃO 18

À luz do Estatuto da Criança e do Adolescente, assinale a alternativa correta em relação à adoção.

- (A) Não pode ser feita por procuração.
- (B) Admite revogação, desde que justificada junto ao juízo.
- (C) Na falta dos pais, os avós e os irmãos do adotando poderão adotá-lo.
- (D) Toda pessoa, independentemente da idade, pode ser legalmente adotada.
- (E) Podem adotar os maiores de dezesseis anos de idade emancipados, independentemente do estado civil.

QUESTÃO 19

O conselho curador da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas será composto por vários representantes, dentre eles:

- (A) três representantes dos empregados do quadro permanente da Fundação Hospital Municipal Getúlio Vargas.
- (B) um membro, dentre usuários da comunidade, eleito em audiência pública convocada pelo Conselho Municipal de Saúde.
- (C) um membro indicado pelo prefeito, dentre pessoas com conhecimento na área de gestão hospitalar.
- (D) três membros indicados pelo prefeito, dentre pessoas com conhecimento na área orçamentária e financeira.
- (E) um representante da Secretaria Municipal de Gestão Pública, indicado pelo prefeito municipal.

QUESTÃO 20

De acordo com a CF, as ações e os serviços públicos de saúde constituem um sistema único, que tem como uma de suas diretrizes o(a)

- (A) centralização da direção em uma esfera, no caso o governo federal.
- (B) rede regionalizada e sem hierarquia ou precedência.
- (C) atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais.
- (D) participação da comunidade.
- (E) atendimento integral, com prioridade para as atividades emergenciais.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 21**

Câncer é um fator de risco significativo para trombose venosa profunda. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção de tratamento de longo termo (primeiros três meses) para pacientes com câncer ativo (sem fatores de risco adicionais para sangramento) e trombose venosa profunda aguda não complicada nos membros inferiores.

- (A) novos anticoagulantes orais de ação direta
- (B) heparina de baixo peso molecular subcutânea
- (C) heparina não fracionada endovenosa
- (D) heparina endovenosa seguida dos ativadores de fibrinólise
- (E) fibrinólise

QUESTÃO 22

Cirurgias abdominais e pélvicas de médio e grande porte estão entre os principais fatores de risco para trombose venosa profunda e embolia pulmonar (TEV). Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção para profilaxia pós-operatória de TEV para pacientes com baixo risco de sangramento submetidos a cirurgias abdominais ou pélvicas de médio ou grande porte.

- (A) uso de meias elásticas e deambulação precoce
- (B) novos anticoagulantes orais de ação direta, em doses profiláticas, o mais precocemente possível
- (C) heparina não fracionada endovenosa, em doses profiláticas, o mais precocemente possível
- (D) heparina de baixo peso molecular, em doses profiláticas, o mais precocemente possível
- (E) implante de filtro de veia cava

QUESTÃO 23

Um paciente de 65 anos de idade, sem comorbidades, procurou o serviço de pronto-atendimento com queixa de dor e edema progressivos no membro inferior esquerdo há três dias. Ao exame físico de entrada, encontrava-se eupneico, hemodinamicamente estável, com todos os pulsos presentes e simétricos nos membros inferiores, edema moderado no membro inferior esquerdo (mais que 3 cm de diferença em relação ao membro contralateral), sem cianose ou déficit motor. O escore de Wells para esse paciente o classificava como com alta probabilidade para trombose venosa profunda (TVP), entretanto ele tinha dímero-D negativo e ultrassonografia Doppler também negativa para TVP no membro inferior esquerdo.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para o paciente.

- (A) internação hospitalar e anticoagulação plena
- (B) tratamento ambulatorial e anticoagulação plena com os novos anticoagulantes orais
- (C) acompanhamento ambulatorial e repetir o eco Doppler em sete dias
- (D) continuar a investigação com flebografia do membro inferior
- (E) alta e somente observar a evolução do edema

QUESTÃO 24

Uma mulher de 35 anos de idade, na 27.^a semana de gestação, procurou o pronto-atendimento com queixa de dor e edema no membro inferior esquerdo há dois dias. Ao exame clínico, não havia alterações, exceto edema moderado e pouco doloroso no referido membro inferior. Submetida a eco Doppler venoso, identificou-se trombose venosa profunda aguda femoropoplíteia, sendo o primeiro episódio de trombose, sem comorbidades.

Com base nessa situação hipotética, assinale a alternativa que apresenta a melhor opção de tratamento para a paciente.

- (A) tratamento com heparina de baixo peso molecular subcutânea até o fim da gestação, seguida de anticoagulação oral com warfarina até 45 dias após o parto
- (B) heparina de baixo peso molecular subcutânea, internação por cinco a sete dias, seguida de anticoagulação oral com warfarina até o fim da gestação
- (C) tratamento ambulatorial com os novos anticoagulantes de ação direta até o fim da gestação
- (D) heparinização endovenosa por cinco a sete dias, seguida de anticoagulação oral com warfarina até o fim da gestação
- (E) fibrinólise sistêmica, seguida de anticoagulação com heparina de baixo peso molecular subcutânea até o fim da gestação

QUESTÃO 25

Um paciente de 67 anos de idade, hipertenso e ex-fumante, detectou, durante exame clínico de rotina em unidade básica de saúde, massa pulsátil, não volumosa e indolor em mesogástrio. O examinador suspeitou de aneurisma da aorta abdominal infrarrenal.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para o paciente, levando-se em conta as políticas de saúde pública e o custo/benefício.

- (A) observação clínica da massa pulsátil periodicamente
- (B) angioressonância nuclear magnética abdominal para descartar aneurisma da aorta abdominal
- (C) angiotomografia abdominal para descartar aneurisma da aorta abdominal
- (D) aortografia da aorta abdominal para descartar aneurisma
- (E) triagem com ultrassonografia abdominal para descartar aneurisma da aorta abdominal

QUESTÃO 26

Aneurismas arteriais são definidos como o aumento de 50% do diâmetro esperado das artérias em questão. Considerando-se que o diâmetro aproximado da aorta abdominal infrarrenal (AAA) seja de 1,8 cm, se um paciente apresentar, por exame de imagem, uma aorta infrarrenal com diâmetro de 4,5 cm, assintomático e sem comorbidades que contraindiquem o tratamento, a melhor opção para esse paciente, levando-se em conta as políticas de saúde pública e o custo/benefício, será o(a)

- (A) acompanhamento clínico e ultrassonográfico periódico do AAA.
- (B) correção endovascular do AAA.
- (C) correção aberta do AAA.
- (D) acompanhamento periódico com ressonância magnética do AAA.
- (E) acompanhamento periódico com tomografia computadorizada do AAA.

QUESTÃO 27

Uma paciente diabética de 68 anos de idade procurou atendimento médico por apresentar vermelhidão e inchaço no pé esquerdo há cinco dias. Estava em bom estado geral, normotensa, hemodinamicamente estável e eupneica. Ao exame dos membros inferiores, observou-se eritema e edema no dorso do pé esquerdo (em comparação com o membro contralateral). Pulsos simétricos, femorais e poplíteos presentes e pulsos infrapatelares ausentes. A planta do pé esquerdo apresentava úlcera na base do hálux, com saída de secreção purulenta, e extensa calosidade ao redor da úlcera; história de ulceração há dois meses.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de infecção em pé diabético, estando indicadas a internação e a cultura da secreção, colhida por *swab*, que deverá ser realizada antes do início da antibioticoterapia.
- (B) A antibioticoterapia empírica deverá ser iniciada imediatamente e, após sua realização, a cultura da secreção obtida por *swab* deverá guiar a troca, se necessária, dos antibióticos.
- (C) A drenagem cirúrgica e a remoção dos tecidos desvitalizados deverão ser concomitantes ao início da antibioticoterapia empírica e a cultura de tecidos profundos deverá ser realizada.
- (D) Está indicada a angiografia imediata para programar a revascularização.
- (E) Caso a radiografia (frente e oblíquo) não aponte osteomielite, a arteriografia será dispensável, podendo ser feito o tratamento apenas com antibioticoterapia e cuidados locais.

QUESTÃO 28

Acerca dos aneurismas da artéria poplíteia, assinale a alternativa correta.

- (A) A principal apresentação clínica é a rotura, levando a complicações hemorrágicas.
- (B) Embora o tratamento deva ser individualizado, aneurismas com menos de 3 cm de diâmetro assintomáticos podem ser observados clinicamente.
- (C) Aneurismas pequenos, com menos de 2 cm de diâmetro, não são indicação para tratamento cirúrgico.
- (D) O tratamento endovascular do aneurisma da artéria poplíteia não é indicado em pacientes com boas condições clínicas.
- (E) Em mulheres, a apresentação clínica mais comum é por sintomas compressivos.

QUESTÃO 29

No que se refere a pacientes com insuficiência arterial crônica dos membros inferiores, assinale a alternativa correta.

- (A) A terapia com pentoxifilina deve ser associada ao cilostazol para o tratamento da claudicação intermitente limitante.
- (B) O cilostazol é uma alternativa eficaz para o tratamento de pequenas lesões tróficas em pacientes com obstrução femoropoplíteia.
- (C) A angioplastia com colocação de *stent* é indicada para pacientes com obstruções das artérias infrapatelares e claudicação intermitente limitante.
- (D) A prevenção secundária de doenças cardiovasculares é prioritária para pacientes com doença arterial obstrutiva periférica.
- (E) O índice tornozelo-braço acima de 0,9 exclui completamente a possibilidade de doença arterial periférica.

QUESTÃO 30

A respeito do tratamento das obstruções femoropoplíteas, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação com exame de imagem deve ser rotineira em pacientes que apresentam claudicação intermitente.
- (B) A angioplastia com o implante de *stent* é a primeira opção de tratamento para pacientes com claudicação intermitente e comorbidades que contraindicam a revascularização aberta.
- (C) Está indicada a revascularização para pacientes claudicadores que não respondem à terapia convencional, uma vez que podem haver progressão da doença e risco de lesão trófica.
- (D) A revascularização aberta com enxerto autólogo é indicada para todos os pacientes sem contraindicação clínica à cirurgia.
- (E) A terapia conservadora é indicada, na maioria dos casos de claudicação limitante, como medida inicial de tratamento.

QUESTÃO 31

Quanto aos medicamentos venoativos, assinale a alternativa correta.

- (A) São meros coadjuvantes no tratamento da insuficiência venosa sintomática.
- (B) São indispensáveis para se acelerar a cicatrização de úlceras venosas.
- (C) São obtidos de extratos naturais, portanto sua intolerância é muito baixa.
- (D) A melhor resposta ao tratamento ocorre quando ele é utilizado continuamente.
- (E) Devem ser utilizados rotineiramente após a correção cirúrgica de varizes dos membros inferiores.

QUESTÃO 32

Uma paciente de 37 anos de idade procurou a unidade básica de saúde, queixando-se de câimbras nos membros inferiores que vinham se intensificando progressivamente há seis meses, principalmente no final do dia. A paciente não apresentava antecedentes mórbidos. A única alteração encontrada no exame clínico foram algumas veias dilatadas nos membros inferiores (C-2 da classificação CEAP).

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa correta.

- (A) É necessária a investigação com ultrassonografia Doppler arterial e venosa para elucidação diagnóstica.
- (B) O tratamento inicial deve ser conservador, já que as dilatações venosas possivelmente aumentarão, ficando reservado o tratamento cirúrgico para pacientes acima dos cinquenta anos de idade.
- (C) A ultrassonografia Doppler venosa pode direcionar o tratamento.
- (D) A insuficiência de safena é muito improvável.
- (E) Está indicada a safenectomia bilateral.

QUESTÃO 33

Com relação à estenose das artérias renais, assinale a alternativa correta.

- (A) A estenose da artéria renal maior que 50% deve ser tratada rotineiramente (técnica aberta ou endovascular) para evitar progressão para insuficiência renal crônica.
- (B) Pacientes portadores de estenose bilateral da artéria renal não podem apresentar piora da função renal devido ao uso de inibidores de enzima de conversão do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- (C) As reestenoses da artéria renal devem ser tratadas mesmo em pacientes assintomáticos.
- (D) Se foi feito o diagnóstico de hipertensão renovascular, sempre ocorrerá melhora da hipertensão após a revascularização da artéria renal comprometida.
- (E) O tratamento da estenose da artéria renal (aberto ou endovascular) deve ser reservado apenas para pacientes sintomáticos que não respondem ao tratamento conservador.

QUESTÃO 34

Uma paciente de 53 anos de idade apresenta úlcera dolorosa na perna esquerda há cinco semanas, com aumento progressivo após trauma local de pequeno porte durante suas atividades domésticas. A paciente tem hipertensão arterial e diabetes *mellitus* controladas. Ao exame físico, encontrava-se em bom estado geral, com índice de massa corporal igual a 32, edema moderado nos membros inferiores e presença de varizes moderadas nos membros inferiores. A úlcera era rasa, com 4,5 cm de diâmetro e bordas mal definidas em face anterolateral da perna esquerda. Havia discreto processo inflamatório ao redor da úlcera, assim como discreto escurecimento periúlcera. O leito da úlcera continha fibrina. Pulsos presentes e simétricos nos membros inferiores.

Com base nessa situação hipotética, a melhor hipótese diagnóstica e a conduta a ser adotada são, respectivamente,

- (A) úlcera neuropática pelo diabetes e solicitar eletroneuromiografia para confirmar o diagnóstico e prescrição de antibiótico tópico.
- (B) úlcera isquêmica e solicitar eco Doppler arterial e venoso para confirmar o diagnóstico e prescrição de antibiótico tópico.
- (C) úlcera infecciosa e solicitar hemograma para confirmar o diagnóstico e prescrever antibiótico tópico.
- (D) úlcera venosa e solicitar eco Doppler venoso para confirmar o diagnóstico e prescrição de debridante químico.
- (E) úlcera mista e solicitar arteriografia para confirmar o diagnóstico e prescrever debridante químico.

QUESTÃO 35

Acerca da doença aterosclerótica carotídea extracraniana, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes sintomáticos e assintomáticos são beneficiados da dupla antiagregação plaquetária com AAS e clopidogrel em relação à monoterapia.
- (B) O AAS não deve ser prescrito indiscriminadamente para prevenção primária a pacientes assintomáticos.
- (C) A anticoagulação em pacientes rítmicos é tão efetiva quanto a antiagregação plaquetária na prevenção primária de eventos neurológicos.
- (D) O uso dos novos anticoagulantes de ação direta é mais efetivo que o uso do AAS na prevenção de eventos neurológicos em pacientes sem arritmia.
- (E) O clopidogrel é superior ao AAS na prevenção de eventos isquêmicos cerebrais em pacientes assintomáticos.

QUESTÃO 36

A respeito da síndrome compartimental dos membros inferiores, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser causada por isquemia e reperfusão ou por obstruções venosas.
- (B) A síndrome compartimental na coxa é mais benigna que a na perna.
- (C) O diagnóstico da síndrome compartimental deve ser confirmado pela dosagem de creatinofosfoquinase sérica para avaliar a lesão muscular.
- (D) Fasciotomias com pequenas incisões na pele (até 8 cm) são mais que suficientes para descompressão dos compartimentos da perna.
- (E) A perfusão tecidual somente fica comprometida pelo aumento da pressão compartimental e pela reperfusão tecidual.

QUESTÃO 37

Com relação a amputações dos membros inferiores, assinale a alternativa correta.

- (A) Amputações transfemorais devem ser consideradas sempre que houver obstrução femoropoplíteia sem condições de revascularização.
- (B) Amputações de Chopart e Lisfranc devem sempre ser evitadas, já que alteram a biomecânica do pé e dificultam a reabilitação.
- (C) Amputações transmetatársicas, sempre que possível, devem ser realizadas em dois tempos.
- (D) A reabilitação do paciente amputado depende somente de um bom coto do membro.
- (E) A mortalidade relacionada a amputações é desprezível se comparada à mortalidade relacionada a revascularizações dos membros inferiores.

QUESTÃO 38

Quanto aos linfedemas dos membros, assinale a alternativa correta.

- (A) O tratamento medicamentoso, com linfocinéticos, é parte fundamental do tratamento, seja para linfedema primário ou secundário.
- (B) Atualmente, a terapia compressiva não deve ser utilizada para linfedema pós-mastectomia.
- (C) A antibioticoterapia contínua deve ser utilizada em pacientes com dois ou mais episódios de celulite.
- (D) A melhor terapia para o controle dos linfedemas é: redução de peso corporal; controle dietético; elevação periódica do membro; e drenagem linfática manual.
- (E) Celulites e erisipelas ocorrem invariavelmente em pacientes com linfedema nos membros inferiores.

QUESTÃO 39

Um paciente vítima de ferimento penetrante em região cervical por arma branca, em zona II, foi atendido no pronto-socorro. Ao exame físico, encontrava-se consciente, orientado, sem *deficit* neurológico, hemodinamicamente estável, levemente descorado e com hematoma moderado em região cervical esquerda.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a melhor conduta para o paciente.

- (A) exploração cirúrgica imediata do pescoço
- (B) tratamento expectante e observação do tamanho do hematoma
- (C) avaliação complementar por tomografia computadorizada cervical
- (D) avaliação complementar dos vasos cervicais por angiografia
- (E) avaliação complementar dos vasos cervicais por ultrassonografia

QUESTÃO 40

Uma mulher de 27 anos de idade, em programa de uso de método de contracepção, foi encaminhada pelo ginecologista para aconselhamento quanto ao uso de métodos contraceptivos e risco de trombose venosa profunda. Não há antecedentes familiares ou comorbidades associadas à trombose venosa na paciente.

Considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação rotineira completa de trombofilia deve ser indicada previamente à prescrição de contraceptivos orais.
- (B) Mutações no gene da enzima metilenotetrahidrofolato redutase (MTHFR) estão relacionadas à trombose venosa mesmo com níveis séricos normais de ácido fólico e devem ser pesquisadas antes da prescrição de contraceptivos.
- (C) Contraceptivos orais que contenham somente progesterona não devem ser prescritos, devido a apresentarem maior risco de trombose venosa.
- (D) O uso de contraceptivos orais não está contraindicado, porém é obrigatória uma pausa de quatro semanas a cada dois anos caso se tenha optado por contraceptivo contendo estrógeno e progesterona.
- (E) O dispositivo intrauterino, mesmo o hormonal, é o de menor risco para trombose venosa.