



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPIRACA

# Concurso Público



# Médico Angiologista

## Grupo 1 Tipo 1 2013

Nível Superior

### LEIA COM ATENÇÃO

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
  - 02** Preencha os dados pessoais.
  - 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões; se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
  - 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando uma só alternativa correta.
  - 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
  - 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de resposta.
  - 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).
- A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.**
- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
  - 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
  - 10** Os pontos relativos às questões eventualmente anuladas serão atribuídos a todos os candidatos presentes à prova objetiva que contenha as questões, independentemente de formulação de recurso.
  - 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
  - 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops, walkman, MP, player, ipod, discman, tablet, computador pessoal, câmara fotográfica ou qualquer outro tipo de equipamento eletrônico capaz de capturar, armazenar e transmitir dados, sons ou imagens.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 3h30 min.**

Nome \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Exp.: \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Prédio: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_



**FUNDAÇÃO APOLÔNIO SALLES**  
F A D U R P E

## TEXTO 1

### Apesar de avanços, educação ainda trava desenvolvimento no Brasil

(1) Os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto, graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida nos últimos 20 anos. Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais, de acordo com dados divulgados nesta segunda-feira pela ONU e pelo Ipea (Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada).

(2) O Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2013 aponta que o IDHM (Índice de Desenvolvimento Humano Municipal) médio do país subiu de 0,493 em 1991 para 0,727 em 2010 – quanto mais próximo de 1, maior é o desenvolvimento. Com isso, o Brasil passou de um patamar “muito baixo” para um patamar “alto” de desenvolvimento social.

(3) O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade (a expectativa de vida da população subiu de 64,7 anos para 73,9 anos). Também houve aumento na renda, de 14,2% ou (R\$ 346,31) no período. Mas os maiores desafios se concentram na educação, o terceiro componente do IDHM. Apesar de ter crescido de 0,279 para 0,637 em 20 anos, o IDHM específico de educação é o mais distante da meta ideal, de 1.

(4) Em 2010, pouco mais da metade dos brasileiros com 18 anos ou mais havia concluído o ensino fundamental; e só 57,2% dos jovens entre 15 e 17 anos tinham o ensino fundamental completo. “O desafio de colocar as crianças na escola foi superado”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud (Programa de Desenvolvimento da ONU), ao apresentar o Atlas. “Agora, o desafio é manter as crianças na escola e completando os ciclos (escolares) na idade certa.”

(5) A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; aos 16, tenham o ensino fundamental completo; e, aos 19, concluam o ensino médio. Atualmente, segundo os dados de 2010, apenas 41% dos jovens de até 20 anos têm o ensino médio completo.

(6) O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área, mas destacou que a educação é o componente que, tendo partido de um patamar mais baixo, registrou os maiores avanços, graças ao aumento no fluxo de alunos matriculados nas escolas. O índice de crianças de 5 e 6 anos que entraram no sistema de ensino passou de 37,3% em 1991 para 91,1% em 2010.

(7) Segundo o Atlas, dois terços dos 5.565 municípios brasileiros estão na faixa de desenvolvimento humano considerada alta ou média. Ao mesmo tempo, a porcentagem de municípios na classificação “muito baixa” caiu de 85,5% em 1991 para 0,6% em 2010.

(8) As cidades com notas mais próximas de 1 no IDHM são São Caetano (SP, com índice 0,862), Águas de São Pedro (SP, com 0,854) e Florianópolis (SC, com 0,847). Os piores índices foram registrados em Melgaço (PA, com 0,418) e Fernando Falcão (MA, com 0,443).

(9) O relatório identificou, ainda, uma redução nas disparidades sociais entre Norte e Sul do Brasil, mas confirmou que elas continuam a existir. Um exemplo é que

90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda.

(10) O Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém, além do IDH dos municípios brasileiros, outros 180 indicadores socioeconômicos, com base em dados do Pnud, do Ipea, da Fundação João Pinheiro e do IBGE (Censo 2010), levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.

Disponível em:

[http://www.bbc.co.uk/portuguese/noticias/2013/07/130722\\_idh\\_municipios\\_pai.shtml](http://www.bbc.co.uk/portuguese/noticias/2013/07/130722_idh_municipios_pai.shtml). Acesso em 22/10/2013. Adaptado.

**01.** Com o Texto 1 seu autor pretendeu, principalmente:

- A) argumentar contra medidas do governo para melhorar as condições de vida da população.
- B) conclamar os leitores a aderirem a campanhas em prol da melhoria da educação no país.
- C) discordar de dados de pesquisa cujos resultados apontam para um baixo IDHM no Brasil.
- D) divulgar uma série de informações socioeconômicas concernentes à realidade brasileira.
- E) propagar os altos valores do IDHM de algumas cidades brasileiras, que são exemplos para as demais.

**02.** O Texto 1 apresenta diversas ideias. Dentre elas, a que se destaca como a mais relevante é:

- A) os municípios do Brasil alcançaram, em média, um índice de desenvolvimento humano alto.
- B) quanto mais próximo de 1 for o valor do IDHM, maior será o desenvolvimento do município.
- C) os maiores desafios se concentram na educação, setor cujo índice de IDHM é o mais distante da meta ideal.
- D) é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola; e, aos 19, concluam o ensino médio.
- E) o Atlas do Desenvolvimento Humano brasileiro contém mais de 180 indicadores socioeconômicos.

**03.** Considerando o gênero do Texto 1, são características que nele se apresentam:

- 1) apresentação de diversos dados numéricos, inclusive percentuais.
- 2) presença de trechos em discurso direto, que trazem outras “vozes” para o texto.
- 3) grande quantidade de vocabulário técnico especializado.
- 4) prevalência de linguagem em sentido conotativo, o que confere ao texto um tom literário.

Estão corretas:

- A) 1 e 2, apenas.
- B) 2 e 4, apenas.
- C) 1, 2 e 3, apenas.
- D) 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Levando em conta os recursos coesivos utilizados no Texto 1, analise as proposições abaixo.

- 1) O leitor deve compreender que, no trecho: “*Mas o país ainda registra consideráveis atrasos educacionais*” (1º parágrafo), a expressão destacada retoma “o Brasil”, que aparece no período anterior.
- 2) No trecho: “*O desafio de colocar as crianças na escola foi superado*”, disse Daniela Gomes Pinto, do Pnud” (4º parágrafo), a entrevistada faz uma referência definida, acerca de crianças referidas anteriormente no texto.
- 3) No trecho: “*A pesquisadora afirmou que é importante que, aos 5 anos de idade, as crianças já estejam na escola*,” (5º parágrafo), a expressão destacada faz referência a Daniela Gomes Pinto.
- 4) No trecho: “*Um exemplo é que 90% dos municípios das regiões Norte e Nordeste têm baixos índices de IDH em educação e renda*.” (9º parágrafo), o segmento destacado equivale a “um exemplo de redução”.

Estão corretas:

- A) 1, 2, 3 e 4.
- B) 1 e 3, apenas.
- C) 2 e 3, apenas.
- D) 1, 2 e 4, apenas.
- E) 2, 3 e 4, apenas.

05. O título do Texto 1 se fundamenta em uma relação:

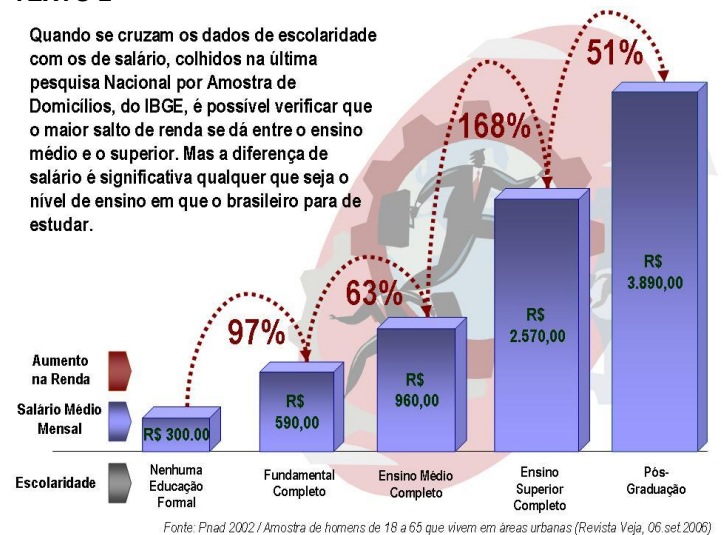
- A) causal.
- B) condicional.
- C) proporcional.
- D) conclusiva.
- E) concessiva.

06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir e assinale a única alternativa incorreta.

- A) No trecho: “[...] graças a avanços em educação, renda e expectativa de vida” (1º parágrafo), a expressão destacada equivale semanticamente a “devido a”.
- B) No trecho: “O que mais contribuiu para esse índice foi o aumento na longevidade” (3º parágrafo), o termo destacado é sinônimo de “colaborou”.
- C) No trecho: “O ministro da Educação, Aloizio Mercadante, admitiu um “imenso desafio” na área” (6º parágrafo), o termo destacado corresponde a “reconheceu”.
- D) O sentido do trecho: “[...], mas confirmou que elas continuam a existir” (9º parágrafo), ficaria inalterado se o termo destacado fosse substituído por “ratificou”.
- E) No trecho: “com base em dados [...], levando em conta itens como demografia, educação, renda, desigualdade social, e acesso a serviços básicos.” (10º parágrafo), a expressão destacada aproxima-se, semanticamente, de “relegando”.

## TEXTO 2

Quando se cruzam os dados de escolaridade com os de salário, colhidos na última pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios, do IBGE, é possível verificar que o maior salto de renda se dá entre o ensino médio e o superior. Mas a diferença de salário é significativa qualquer que seja o nível de ensino em que o brasileiro para de estudar.



Disponível em: [http://www.iamar.org.br/site/blog/wp-content/uploads/2011/02/Grafico\\_educacaoXsalario.jpg](http://www.iamar.org.br/site/blog/wp-content/uploads/2011/02/Grafico_educacaoXsalario.jpg). Acesso em 22/10/2013.

07. Com o Texto 2 se pretende mostrar que:

- A) uma educação de qualidade é fator ‘sine qua non’ para manter-se no emprego.
- B) os níveis de desemprego podem diminuir se o brasileiro for mais estudioso.
- C) a remuneração varia proporcionalmente ao nível de escolaridade.
- D) a Pós-Graduação deveria ser obrigatória para todos os trabalhadores.
- E) os níveis de escolaridade têm pouca interferência na renda média do brasileiro.

08. O Texto 2 permite ao leitor concluir que:

- A) finalizar um curso de nível superior é algo totalmente dispensável em nosso país.
- B) a educação é a única porta que garante uma renda justa para os trabalhadores.
- C) toda pessoa escolarizada terá oportunidade de ganhar excelentes salários.
- D) estudar ainda é o melhor caminho para quem sonha com um bom salário.
- E) ter um diploma de Pós-Graduação ainda é privilégio de muito poucos, no Brasil.

### TEXTO 3



Disponível em:  
[http://palmas.ifto.edu.br/mostra\\_noticia.php?id\\_noticia=858](http://palmas.ifto.edu.br/mostra_noticia.php?id_noticia=858). Acesso em 22/10/2013.

09. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 3 é, privilegiadamente:
- A) narrativo.
  - B) injuntivo.
  - C) descritivo.
  - D) expositivo.
  - E) dissertativo.
10. Considerando os propósitos comunicativos do Texto 3, é correto afirmar que ele circula, preferencialmente, no universo:
- A) publicitário.
  - B) jurídico.
  - C) acadêmico.
  - D) religioso.
  - E) literário.

### Conhecimentos Gerais de Saúde

11. Segundo a Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, o “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” é denominado de:
- A) Integralidade.
  - B) regionalização.
  - C) hierarquização.
  - D) descentralização.
  - E) universalidade.
12. No âmbito do SUS, o acesso às ações e serviços de saúde de alta complexidade deve ser:
- A) Viabilizado apenas para as pessoas sem planos privados de saúde.
  - B) Destinado somente aos pobres e indigentes.
  - C) universal.
  - D) Garantido somente aos trabalhadores que pagam a previdência social.
  - E) Garantido somente aos idosos.
13. Sobre as Comissões Intergestores do SUS, é incorreto afirmar que:
- A) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) opera no âmbito estadual e está vinculada à Secretaria Estadual de Saúde para efeitos administrativos e operacionais.
  - B) São de instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
  - C) os gestores públicos de saúde poderão ser representados nessas instâncias pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, pelo Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde - CONASEMS e pelo Conselho Estadual de Secretarias Municipais de Saúde - COSEMS
  - D) essas instâncias pactuam diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
  - E) Essas instâncias pactuam referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.

14. Sobre o Sistema Municipal de Auditoria (SMA), instituído pelo Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) tem como objetivo apurar eventuais irregularidades nos serviços e ações de saúde praticadas somente por pessoa física ou jurídica de natureza privada, que utilize ou administre, a qualquer outro título, recursos financeiros do Município de Arapiraca, alusivos ao Sistema Único de Saúde.
- B) é permitido a qualquer membro do SMA participar de entidades que prestem serviços de saúde no âmbito do SUS na qualidade de conselheiro, administrador, dirigente, acionista, sócio-quotista ou proprietário.
- C) é permitido aos integrantes do SMA auditar estabelecimentos com os quais possuam relação ou vínculo empregatício, sob qualquer forma.
- D) tem como competência o acompanhamento, a fiscalização, o controle, as avaliações técnicas, científicas, contábeis, financeiras e patrimoniais das ações e serviços de saúde, implementadas no âmbito do Município de Arapiraca.
- E) somente os prestadores de serviços de natureza privada, que de qualquer forma participam do SUS, estão submetidos à fiscalização do Sistema Municipal de Auditoria.

15. Sobre a notificação compulsória de doenças e outros agravos, segundo o Código Municipal de Saúde do município de Arapiraca (AL), é correto afirmar que:

- A) está restrita às doenças transmissíveis.
- B) é obrigatória a notificação de epidemias, mesmo em se tratando de doenças e outros agravos para os quais não se exige a notificação de casos individuais.
- C) somente as doenças contagiosas são de notificação compulsória.
- D) o município não poderá instituir lista de doenças para notificação compulsória além daquelas determinadas pelas legislações federal e estadual.
- E) somente as doenças que apresentem comportamento epidêmico são de notificação compulsória.

## Conhecimentos Gerais de Arapiraca

16. O surgimento do município de Arapiraca remonta ao ano de 1848. Em relação à origem do nome da cidade, identifique as explicações ditadas pela tradição histórica e popular.

- 1) Em língua indígena, a palavra significa "ramo que arara visita".
- 2) A denominação origina-se de uma vegetação rasteira, típica do agreste.
- 3) Em idioma indígena, Arapiraca quer dizer "terra fértil".
- 4) Arapiraca representa o nome de árvore frondosa, típica do agreste alagoano.

Estão corretas, apenas:

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 3.
- C) 1 e 4.
- D) 2 e 3.
- E) 3 e 4.

17. O Hino Oficial de Arapiraca foi criado em 1961. A autoria da letra deste símbolo municipal é de:

- A) Agripino Alexandre dos Santos.
- B) Higino Vital da Silva.
- C) Manoel André.
- D) Nelson Palmeira.
- E) Pedro de França Reis.

18. Arapiraca é considerada a segunda maior cidade do estado de Alagoas. No censo do IBGE realizado no ano de 2010, a população da cidade de Arapiraca foi contabilizada em cerca de quantos habitantes?

- A) 248 mil
- B) 237 mil
- C) 214 mil
- D) 202 mil
- E) 185 mil

19. Poucos edifícios em Arapiraca preservam os traços originais da arquitetura do início do século XX. Constitui exceção a essa regra:

- A) o Ginásio de Esportes João Paulo II.
- B) o Estádio Coaracy da Mata Fonseca.
- C) o prédio da Câmara Municipal de Arapiraca.
- D) a casa onde fica o Centro de Referência em Assistência Social.
- E) o sobrado da esquina da R. Aníbal Lima com a R. Manoel André.

20. O declínio da atividade fumageira, a partir da década de 90, resultou:

- A) na criação de escolas agrícolas.
- B) no surgimento da atividade turística.
- C) na diversificação da atividade produtiva.
- D) no desenvolvimento de defensivos agrícolas.
- E) na transferência da tecnologia de cultivo do fumo.

## Conhecimentos Específicos

21. Qual das veias citadas abaixo não faz parte das veias perforantes de membro inferior?
- A) Hunter.
  - B) Boyd.
  - C) Cockett.
  - D) Dodd.
  - E) Giacomini.
22. Paciente do sexo feminino, com 60 anos de idade, queixa-se de dor cansada nas pernas há 10 anos e presença de varizes nos membros inferiores. Ulceração em perna esquerda cicatrizada. Ao exame físico, observam-se veias varicosas, edema nos tornozelos, dermatite ocre e cicatriz de úlcera em perna esquerda. Na classificação clínica CEAP, o diagnóstico dessa paciente é:
- A) Classe II.
  - B) Classe III.
  - C) Classe IV.
  - D) Classe V.
  - E) Classe VI.
23. Qual das condições a seguir pode ser causa de varizes de membro inferior?
- A) Fístula arteriovenosa.
  - B) Erisipela.
  - C) Linfedema congênito.
  - D) Linfedema tardio.
  - E) Hipertensão porta.
24. Paciente do sexo masculino, com 40 anos de idade, tabagista, queixa-se de dor súbita na perna direita há 6 horas, esfriamento e palidez do pé direito, ausência de pulsos poplíteo, pedioso e tibial posterior neste membro e do pulso pedioso esquerdo. Os demais pulsos são normais. O diagnóstico mais provável é:
- A) trombose da aneurisma de artéria poplíteia direita.
  - B) embolia arterial aguda por tumor cardíaco (mixoma).
  - C) oclusão arterial aguda por trombose das artérias de perna direita.
  - D) embolia arterial aguda por fibrilação atrial.
  - E) oclusão arterial crônica agudizada por trombose.
25. Qual a principal localização de parada dos êmbolos em pacientes com oclusão arterial aguda de origem embólica?
- A) Bifurcação da artéria braquial.
  - B) Bifurcação da artéria femoral comum.
  - C) Bifurcação da artéria poplíteia.
  - D) Bifurcação do tronco tibiofibular.
  - E) Origem da artéria tibial anterior.
26. Qual dos seguintes sinais e sintomas não está presente na trombose venosa profunda de membro inferior?
- A) Sinal de Moses.
  - B) Sinal de Holmans.
  - C) Sinal de Tinel.
  - D) Sinal de Pratt.
  - E) Edema e cianose do membro.
27. A Síndrome de Claude-Bernard-Horner é definida por:
- A) miose, enoftalmia e ptose palpebral.
  - B) miose, exoftalmia e ptose palpebral.
  - C) midríase, nistagmo e enoftalmia.
  - D) midríase, nistagmo e exoftalmia.
  - E) miose, nistagmo e exoftalmia.
28. Em pacientes com isquemia crônica de membros inferiores, a angiografia tem como principal objetivo:
- A) diagnóstico anatômico da lesão.
  - B) programação cirúrgica.
  - C) diagnóstico etiológico da lesão.
  - D) complementação propedêutica do caso.
  - E) decisão terapêutica clínico x cirúrgico.
29. Considerando-se a classificação de Rutherford para os estágios clínicos da aterosclerose oclerante periférica, em qual categoria se enquadra um paciente com claudicação intermitente grave?
- A) 0
  - B) 2
  - C) 3
  - D) 5
  - E) 6
30. De acordo com o TASC (*TransAtlantic InterSociety Consensus*), como classificáramos uma estenose única da artéria femoral com 7 cm de extensão?
- A) Tipo B.
  - B) Tipo C.
  - C) Tipo D.
  - D) Tipo A.
  - E) Tipo E.
31. Qual dos fatores abaixo não é fator de risco para o desenvolvimento de aneurisma da aorta abdominal?
- A) Idade avançada.
  - B) Tabagismo.
  - C) Hipercolesterolemia.
  - D) Diabetes.
  - E) História familiar.
32. Qual dos aneurismas a seguir se apresenta mais frequentemente com tromboembolismo distal?
- A) Aneurisma de aorta.
  - B) Aneurisma de artéria femoral.
  - C) Aneurisma de artéria ilíaca interna.
  - D) Aneurisma da artéria femoral comum.
  - E) Aneurisma da artéria poplíteia.

33. Em relação aos linfedemas, assinale a alternativa correta.
- A) Os linfedemas genitais são frequentemente isolados, e raramente associados a um linfedema de membros inferiores.
  - B) O linfedema de membro inferior representa o principal fator de risco para uma erisipela.
  - C) A linfocintilografia permite obter um estudo apenas morfológico do sistema linfático.
  - D) Pesquisa de proteinúria não faz parte do diagnóstico de linfedema.
  - E) As linfangites são a principal causa de linfedema primário.
34. Qual das alternativas a seguir é mais específica para o diagnóstico do comprometimento inflamatório dos pacientes com erisipela?
- A) Flictenas.
  - B) Eritema cutâneo.
  - C) Febre com calafrios.
  - D) Dor em panturrilha.
  - E) Adenite regional.
35. Homem com 40 anos de idade, diabético há mais de 10 anos, apresenta úlcera na base do hálux, com saída de secreção purulenta, celulite regional e osteomielite na falange distal do hálux, demonstrada na radiografia. De acordo com a classificação de Wagner, qual a classe desse paciente?
- A) Classe I.
  - B) Classe III.
  - C) Classe V.
  - D) Classe IV.
  - E) Classe II.
36. Qual das seguintes alternativas não é considerada fator importante para o desenvolvimento de úlcera no pé diabético?
- A) Déficit imunológico dos pacientes diabéticos.
  - B) Perda da função dos músculos lumbricoides.
  - C) Aumento do suor local, promovendo a maceração da pele.
  - D) Acometimento da microcirculação.
  - E) Alteração da sensibilidade decorrente da neuropatia diabética.
37. Em relação à doença arterial no paciente diabético, é correto afirmar que:
- A) a aterosclerose em pacientes diabéticos instala-se inicialmente na artéria femoral superficial, no nível do canal de Hunter.
  - B) a doença vascular degenerativa nas artérias dos membros superiores é excepcional.
  - C) o curso da doença aterosclerótica no paciente diabético é mais lento do que no não diabético.
  - D) a neuropatia diabética se instala normalmente mais precocemente do que qualquer manifestação vascular.
  - E) o prognóstico dos pacientes diabéticos com doença vascular não difere dos não diabéticos com doença vascular, quando tratados corretamente.
38. Em relação à Síndrome Compartimental, qual das alternativas abaixo está incorreta?
- A) Trombose venosa e queimaduras estão entre as possíveis etiologias.
  - B) Hipoestesia, parestesia e paralisia motora podem aparecer na evolução do quadro.
  - C) Alergias e síndrome nefrótica também podem levar à Síndrome.
  - D) Nas fasciotomias de antebraço, preconiza-se incisão anterior para a abertura dos dois compartimentos.
  - E) Deve ser tratada precocemente com a realização de fasciotomias.
39. Dentre as artérias listadas abaixo, qual deve ser sempre reparada, uma vez que sua ligadura geralmente acarreta isquemia tecidual?
- A) Tronco celíaco.
  - B) Artéria hepática comum.
  - C) Artéria tibia posterior.
  - D) Artéria mesentérica superior.
  - E) Artéria mesentérica inferior.
40. Qual das vasculites listadas abaixo tem maior correlação com a polimialgia reumática?
- A) Doença de Mondor.
  - B) Vasculite livedoide.
  - C) Arterite temporal.
  - D) Arterite de Takayasu.
  - E) Tromboangeite obliterante.
41. Qual das vasculites citadas abaixo pode estar mais relacionada com a infecção pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV)?
- A) Arterite de Takayasu.
  - B) Granulomatose de Wegener.
  - C) Poliarterite nodosa.
  - D) Síndrome de Princess-Manu.
  - E) Granulomatose de Churg-Stauss.
42. Em relação à fisiopatologia das trombooses venosas, é correto afirmar que:
- A) o trombo é composto principalmente de plaquetas e leucócitos na sua estrutura.
  - B) doenças que cursam com substâncias tóxicas, como toxinas bacterianas, endotoxina e imunocomplexos, podem ser fatores trombogênicos por provocarem estase venosa.
  - C) o maior retardo circulatório foi constatado nos locais das dilatações venosas onde se implantam as valvas venosas (seios valvulares), principalmente nas veias das panturrilhas.
  - D) o aumento da coagulabilidade sanguínea é um estado que por si só é condição determinante para a formação de trombos.
  - E) na gestação, o aumento dos fatores de coagulação por algumas mulheres é mais perigoso para o desenvolvimento de trombose do que no período pós-parto.

43. Qual dos citados abaixo é a trombofilia hereditária mais prevalente no Brasil?
- A) Mutação do gene da protrombina.
  - B) Fator V de Leiden.
  - C) Deficiência de antitrombina.
  - D) Hiper homocisteinemia.
  - E) Deficiência de proteína S.
44. Qual das trombofilias mencionadas abaixo pode ser causada pelo déficit de vitaminas do complexo B?
- A) Hemoglobinúria paroxística noturna.
  - B) Síndrome do anticorpo antifosfolípido.
  - C) Deficiência de antitrombina.
  - D) Macroglobulinemia de Waldenstrom.
  - E) Hiper homocisteinemia.
45. Em relação às trombozes venosas profundas, qual das alternativas está correta?
- A) A probabilidade de ocorrer uma embolia pulmonar grave é igual nas TVP proximais e distais.
  - B) O risco de recorrência de TVP, se não adequadamente tratada, é maior nas TVP proximais do que nas TVP distais.
  - C) A maioria das TVP distais evolui para proximal se não instituída qualquer terapêutica
  - D) Paciente com TVP iliofemoral bilateral, obeso mórbido e pós-operatório tardio de colecistectomia convencional tem indicação de instalação de filtro de veia cava inferior.
  - E) Paciente com TVP iliofemoral e histórico de plaquetopenia grave com o uso de heparina deve ser tratado com heparina de baixo peso molecular.
46. Em relação à trombose venosa profunda de membros superiores, assinale a alternativa correta.
- A) Na maioria dos casos é de etiologia primária.
  - B) Nos casos de etiologia secundária, os cateteres são responsáveis por 20% dos casos.
  - C) O tratamento fibrinolítico não deve ser utilizado.
  - D) Nas trombozes com estenose residual curta, causadas por cateter de hemodiálise, a angioplastia com balão pode ser utilizada.
  - E) O sintoma mais comum de apresentação referido pelo paciente é a cianose do membro.
47. Qual das condutas abaixo não faz parte da terapêutica médica ideal para pacientes com aterosclerose cerebrovascular extracraniana?
- A) Uso de inibidores da enzima conversora da angiotensina.
  - B) Uso de antiagregantes plaquetários.
  - C) Uso de digitálicos.
  - D) Uso de estatinas.
  - E) Controle pressórico rigoroso com múltiplos medicamentos, se necessários.
48. Qual é considerado o principal mecanismo fisiopatológico do acidente isquêmico transitório (AIT) encefálico?
- A) Trombose da artéria carótida interna.
  - B) Diminuição do fluxo sanguíneo encefálico por estenose carotídea.
  - C) Tromboembolismo de origem arterial.
  - D) Tromboembolismo de origem cardíaca.
  - E) Vasoespasmo carotídeo transitório.
49. Em relação às síndromes do desfiladeiro cervical, qual das alternativas está correta?
- A) A costela cervical se origina na sétima costela cervical e é mais frequente em pacientes do sexo masculino.
  - B) A causa mais frequente de compressão é por processo transversal de C7 extenso, e a compressão mais comumente encontrada é a venosa.
  - C) A maioria dos pacientes acometidos é do gênero feminino, e a compressão mais comumente encontrada é a nervosa.
  - D) Quando presente, a costela cervical acarreta sintomas compressivos em aproximadamente 70% dos pacientes.
  - E) A síndrome de Paget-Schrotter deve ser suspeitada em pacientes com sintomas de compressão venosa e perda da concavidade axilar.
50. Entre as alternativas abaixo, qual causa hipertensão renovascular com maior frequência?
- A) Arteriopatia de Szejnfeld.
  - B) Poliarterite nodosa.
  - C) Arterite de Takayasu.
  - D) Aneurisma.
  - E) Displasia fibromuscular.