

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação Aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação Aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 2 (duas) horas após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!.....
DESTAQUE AQUI

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RASCUNHO

Texto

A mentirosa liberdade

Comecei a escrever um novo livro, sobre os mitos e mentiras que nossa cultura expõe em prateleiras enfeitadas, para que a gente enfie esse material na cabeça e, pior, na alma – como se fosse algodão-doce colorido. Com ele chegam os medos que tudo isso nos inspira: medo de não estar bem enquadrados, medo de não ser valorizados pela turma, medo de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos, de não participar da melhor balada, de um clube mais chique, de não ter feito a viagem certa nem possuir a tecnologia de ponta no celular. Medo de não ser livres.

Na verdade, estamos presos numa rede de falsas liberdades. Nunca se falou tanto em liberdade, e poucas vezes fomos tão pressionados por exigências absurdas, que constituem o que chamo a síndrome do “ter de”. Fala-se em liberdade de escolha, mas somos conduzidos pela propaganda como gado para o matadouro, e as opções são tantas que não conseguimos escolher com calma. Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio), [...] a alegria, de tanta tensão, nos escapa. [...]

Parece que do começo ao fim passamos a vida sendo cobrados: O que você vai ser? O que vai estudar? Como? Fracassou em mais um vestibular? [...] Treze anos e ainda não ficou? [...] Já precisa trabalhar? Que chatice! E depois: Quarenta anos ganhando tão pouco e trabalhando tanto? E não tem aquele carro? Nunca esteve naquele *resort*?

Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza. Ter opiniões próprias, amadurecer ajuda. Combater a ânsia por coisas que nem queremos, ignorar ofertas no fundo desinteressantes, como roupas ridículas e viagens sem graça, isso ajuda. Descobrir o que queremos e podemos é um aprendizado, mas leva algum tempo: não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso. É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna. Sem cumprir tantas obrigações fúteis e inúteis, como nos ordenam os mitos e mentiras de uma sociedade insegura, desorientada, em crise. Liberdade não vem de correr atrás de “deveres” impostos de fora, mas de construir a nossa existência, para a qual, com todo esse esforço e desgaste, sobra tão pouco tempo. Não temos de correr angustiados atrás de modelos que nada têm a ver conosco, máscaras, ilusões e melancolia para aguentar a vida, sem liberdade para descobrir o que a gente gostaria mesmo de ter feito.

(LUFT, Lya. *Veja*, 25/03/09, adaptado)

- 1) A partir de uma leitura atenta do texto, pode-se compreender que o título faz menção a uma ideia de liberdade que:
 - a) está restrita ao poder aquisitivo das pessoas.
 - b) impede as escolhas devido à violência social.
 - c) limita os cidadãos em função dos deveres legais.
 - d) é motivada por valores morais e individuais.
 - e) está condicionada por padrões culturais.
- 2) Em “*Medicados como somos (a pressão, a gordura, a fadiga, a insônia, o sono, a depressão e a euforia, a solidão e o medo tratados a remédio)*” (2º§), pode-se inferir o posicionamento da autora que, nesse fragmento, representa a medicação como uma prática:
 - a) ineficiente
 - b) preventiva
 - c) exagerada
 - d) acertada
 - e) restritiva

- 3) A referência ao algodão-doce colorido, no primeiro período do texto, ilustra a expressividade da linguagem por meio da seguinte figura de estilo:

- a) metáfora
- b) eufemismo
- c) comparação
- d) hipérbole
- e) personificação

- 4) No terceiro parágrafo, são encontradas várias frases interrogativas que revelam:

- a) os questionamentos da autora do texto.
- b) as cobranças colocadas pela sociedade.
- c) as dúvidas daqueles que tentam se enquadrar.
- d) as perguntas destinadas aos leitores do texto.
- e) as exigências que as pessoas fazem a si mesmas.

- 5) Considere o fragmento abaixo para responder às questões 5 e 6 seguintes.

“Talvez a gente possa escapar dessas cobranças sendo mais natural, cumprindo deveres reais, curtindo a vida sem se atordoar. Nadar contra toda essa correnteza.” (4º§)

- 5) Considerando o contexto em que o fragmento acima se encontra, percebe-se que os termos em destaque cumprem papel coesivo à medida que:

- a) antecipam uma informação que será desenvolvida posteriormente.
- b) sintetizam os posicionamentos dos leitores a partir das ideias do texto.
- c) caracterizam uma informação abrangente de modo vago e impreciso.
- d) resgatam uma ideia que já fora apresentada anteriormente no texto.
- e) fazem uma referência temporal indicando tratar-se de fatos presentes.

- 6) No trecho em análise, a incerteza introduzida pelo advérbio “Talvez” é reforçada pela forma verbal “possa”, cuja correta classificação da flexão é:

- a) Presente do Subjuntivo
- b) Futuro do Presente do Indicativo
- c) Presente do Indicativo
- d) Pretérito Imperfeito do Subjuntivo
- e) Futuro do Subjuntivo

- 7) Em “*Nunca se falou tanto em liberdade*” (2º§), ao observar a posição do pronome oblíquo em destaque, percebe-se que ela, em função da norma padrão,

- a) poderia ser alterada para mesóclise.
- b) relaciona-se com o vocábulo “tanto”.
- c) obedece à flexão do verbo.
- d) deveria ser alterada para ênclise.
- e) se deve ao advérbio “nunca”.

- 8) No trecho “*É possível estar contente e ter projetos bem depois dos 40 anos, sem um iate, físico perfeito e grande fortuna.*” (4º§), a análise sintática dos termos que o estruturam permite concluir que o vocábulo em destaque exerce a mesma função sintática que:

- a) “contente”
- b) “projetos”
- c) “iate”
- d) “perfeito”
- e) “grande”

- 9) As conjunções contribuem para a progressão das ideias e podem estabelecer relações semânticas. Nesse sentido, em “não é preciso escalar o Himalaia social nem ser uma linda mulher nem um homem poderoso.” (4º§), a conjunção em destaque classifica-se como:
- conclusiva
 - aditiva
 - explicativa
 - adversativa
 - alternativa

- 10) No primeiro parágrafo do texto, a autora lista uma série de “medos”. Todos os termos indicados abaixo estão regidos por esse substantivo, **EXCETO**:
- “de não estar bem enquadrados,”
 - “de não ser suficientemente ricos, magros, musculosos”
 - “de não ter feito a viagem certa”
 - “de um clube mais chique,”
 - “de não ser livres.”

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) João comprou um produto e pagou R\$ 216,00 já incluso 20% de acréscimo sobre o valor real do produto. Nessas condições $\frac{2}{3}$ do valor real do produto equivale a:
- R\$ 115,20
 - R\$ 120,00
 - R\$ 60,00
 - R\$ 144,00
 - R\$ 172,80

- 12) Numa academia foi feita uma pesquisa sobre as modalidades que os 120 frequentadores utilizam e o resultado foi o seguinte: 85 fazem natação, 70 fazem musculação e 65 fazem ginástica, 42 fazem natação e musculação, 38 fazem natação e ginástica e 18 fazem as três modalidades. Se todos os frequentadores fazem pelo menos uma modalidade, então o total de frequentadores que fazem musculação e ginástica, é:
- 45
 - 30
 - 20
 - 28
 - 38

- 13) A frase “Se a ave voa, então o sapo pula” é equivalente a frase:
- A ave não voa ou o sapo pula.
 - O sapo não pula ou a ave voa.
 - Se o sapo pula, então a ave não voa.
 - O sapo pula se, e somente se, a ave voa.
 - A ave não voa e o sapo não pula.

- 14) Se o valor lógico de uma proposição p é verdade e o valor lógico de uma proposição q é falso, então é correto afirmar que o valor lógico de:
- p conjunção q é verdade.
 - p disjunção q é falso.
 - p condicional q é falso.
 - p bicondicional q é verdade.
 - q condicional p é falso.

- 15) Um argumento válido para: “Se João estudou, então Paulo foi aprovado no concurso. Se Paulo foi aprovado no concurso, então Ana não é dentista”, é:
- Se João estudou, então Ana é dentista.
 - Se João não estudou, então Ana não é dentista.
 - Se João não estudou, então Ana é dentista.
 - Se João estudou, então Ana não é dentista.
 - Se João não estudou, então Paulo não foi aprovado no concurso.

- 16) Considere as disposições do regimento interno da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços pagos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da administração pública, observada, nos termos da Constituição Federal, a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços conveniados de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.
- A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, sendo inaplicável a autonomia universitária.

- 17) Assinale a alternativa correta sobre as finalidades da EBSEERH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) segundo seu regimento interno.

- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas básicas ou clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou tecnológicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.
- Criar, juntamente com as universidades, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento, exclusivamente em pesquisas clínicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da Ebserh.

18) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre o Conselho de Administração.

- a) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada dois meses e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- b) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada quinze dias e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.
- c) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, cinco de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- d) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, três de seus membros e somente deliberará com a presença de qualquer número de seus membros.
- e) O Conselho de Administração reunir-se-á, ordinariamente, a cada mês e, extraordinariamente, sempre que for convocado pelo Presidente, a seu critério, ou por solicitação de, pelo menos, quatro de seus membros e somente deliberará com a presença da maioria absoluta de seus membros.

19) Considere as disposições do regimento interno da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta.

- a) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- b) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio da celebração de contrato específico para esse fim, nos termos da Lei nº 12.550/2011.
- c) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Licitações.
- d) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de criação de lei específica para esse fim, nos termos da Lei de Registros Públicos.
- e) A execução das atividades da Ebserh, por intermédio de suas filiais e unidades descentralizadas, dar-se-á por meio de acordos informais, nos termos da Lei de Registros Públicos.

20) Considere as disposições da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que trata da EBSEH (Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares) e assinale a alternativa correta sobre a integralização do capital social.

- a) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- b) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- c) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União e dos Estados, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- d) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, dos Estados e dos Municípios, vedada a incorporação de qualquer espécie de bens e direitos, ainda que suscetíveis de avaliação em dinheiro.
- e) A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando o histórico da construção do Sistema Único de Saúde-SUS, assim como o papel das Conferências Nacionais de Saúde, analise as sentenças abaixo, classificando-as como V(verdadeira) ou F(falsa). A seguir, assinale a alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo:

- () A 8ª Conferência Nacional de Saúde aprovou as diretrizes para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS).
 - () A 9ª Conferência Nacional de Saúde teve como principal demanda a descentralização da saúde, que seria obtida com a municipalização dos serviços.
 - () A 8ª Conferência Nacional de Saúde resultou, quase que de imediato, na implantação do Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) e na incorporação do INAMPS ao Ministério da Saúde, ambos no período que antecedeu à Constituição da República Federativa de 1988.
- a) V,V,V.
 - b) F,F,V.
 - c) F,F,F.
 - d) V,F,V.
 - e) V,V,F.

22) Atualmente, o sistema de informação em saúde que objetiva e permite obter informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde é o:

- a) O SIAB (Sistema de Informação da Atenção Básica).
- b) O SIPACS (Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde).
- c) O SIA SUS (Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS).
- d) O MONITOR ESF (Sistema de Monitoramento de Indicadores da Estratégia da Saúde da Família).
- e) O DATASUS (Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde).

23) Nos Conselhos de Saúde as vagas que devem ser ocupadas por entidades e movimentos representativos de usuários, correspondem em relação ao total de conselheiros a percentual de:

- a) 25%.
- b) 33,3%.
- c) 50%.
- d) 20%.
- e) 75%.

24) Sobre a hierarquização e acesso ao SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) Mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, os entes federativos poderão criar novas Portas de Entrada às ações e serviços de saúde, considerando as características da Região de Saúde.
- b) São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços de atenção primária, de urgência e emergência e de atenção psicossocial apenas.
- c) Os serviços de atenção hospitalar e os ambulatoriais especializados, entre outros de maior complexidade e densidade tecnológica, serão referenciados pelas Portas de Entrada.
- d) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- e) A população indígena contará com regramentos diferenciados de acesso, compatíveis com suas especificidades.

25) O gestor estadual de saúde propõe priorizar investimentos em municípios de médio porte, com reduzida capacidade instalada para atendimento de pacientes com insuficiência coronariana aguda. Pode-se dizer que essa proposta:

- a) Desrespeita o princípio da universalidade, do SUS.
- b) Desrespeita o princípio da participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Desrespeita o princípio utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- d) É coerente com o princípio da equidade, do SUS.
- e) Contraria o princípio da organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26) Sabendo que amanhã você voltará a atender no consultório em 2016, hoje você passou o dia estudando assuntos diversos em Cirurgia Vascular. No estudo da aterosclerose, na parte de lipoproteína de baixa densidade oxidada, **não se atribui a ela**:

- a) É mitogênica para células musculares lisas.
- b) É quimiotóxica para monócitos.
- c) É citotóxica, mas não gera apoptose.
- d) Induz a expressão de genes inflamatórios na parede vascular.
- e) Pode agregar-se espontaneamente, potenciando sua captação.

27) No estudo de anatomia, a artéria ilíaca externa, após cruzar profundamente o ligamento inguinal, denomina-se artéria femoral. Das artérias abaixo, **não é ramo da artéria femoral no triângulo femoral**:

- a) Ramo profundo da artéria femoral.
- b) Artéria epigástrica superficial.
- c) Artéria pudenda externa superficial.
- d) Artéria pudenda externa profunda.
- e) Artéria circunflexa superficial do isquió.

28) No estudo da hemostasia, o sistema de coagulação do sangue é responsável pela formação da fibrina, após a ação da trombina sobre o fibrinogênio. O sistema fibrinolítico tem a função de dissolver o coágulo de fibrina, que deve ser eliminado, uma vez cumprida sua função hemostática. Sobre a fisiologia do sistema fibrinolítico, **não se pode afirmar**:

- a) A plasmina é uma serinoprotease.
- b) A geração da plasmina depende do ativador tecidual do plasminogênio, entre outros.
- c) A plasmina ativa metaloproteinases, mas estas não degradam a matriz extracelular.
- d) O ativador tecidual do plasminogênio encontra-se armazenado nas células endoteliais.
- e) No início da fibrinólise, ocorre uma interação especial entre as moléculas de plasminogênio, do ativador tecidual do plasminogênio e da própria fibrina.

29) No estudo do tratamento clínico da insuficiência arterial, nos pacientes com doença obstrutiva aterosclerótica periférica, muitas vezes, lança-se mão do uso de estatinas. É importante lembrar que, no seu mecanismo de ação, ocorre:

- a) Inibição da lipólise periférica.
- b) Inibição da hidroximetilglutaril-coenzima A.
- c) Aumento na eficiência na captação pelo receptor SRB3 do hepatócito.
- d) Por ligação direta aos ácidos biliares intestinais, há aumento da excreção fecal.
- e) Na superfície do enterócito, inibição da proteína Niemann-Pick C1 Like1.

30) No estudo das doenças linfáticas, é importante lembrar que, na parte de diagnósticos diferenciais, as causas mais comuns de edema são sistêmicas. Dentre estas, é importante recordar-se do edema que aparece em mulheres durante o período de atividade ovariana, comumente associada a transtornos dos hormônios femininos por insuficiência do corpo lúteo. Sobre este, **não se pode afirmar**:

- a) Ocorre nessas pacientes um quadro de hiperaldosteronismo terciário.
- b) Pode ser acompanhando de polidipsia, oligúria, astenia, entre outros.
- c) É uma doença que evolui em surtos.
- d) É conhecido por edema cíclico idiopático.
- e) Pode ocorrer aumento de mais de 1,5kg durante o dia.

31) No estudo de métodos não invasivos, o diagnóstico ultrassonográfico na trombose venosa profunda veio a praticamente substituir a flebografia, que se mantém como padrão-ouro, mas é usada em casos selecionados. Durante o exame, são critério diretos que podem ser usados no diagnóstico da trombose venosa profunda, **exceto**:

- a) Trombo visível.
- b) Aumento do diâmetro venoso.
- c) Ausência de aumento diâmetro com Valsalva.
- d) Imobilidade das válvulas.
- e) Diminuição ou ausência de fluxo venoso espontâneo.

32) No estudo das bases da cirurgia endovascular, quando se observa uma angiografia digital por subtração, é importante observar que, no sistema digital, são responsáveis por sua definição os pontos que compõem a imagem no monitor, nomeados por:

- a) *Landscape*.
- b) *Shift*.
- c) *Rodemap*.
- d) *Pixels*.
- e) *Parallax*.

- 33) No estudo da terapêutica vasodilatadora e hemorreológica, durante o tratamento das doenças obstrutivas periféricas, usa-se, com certa frequência o cilostazol. Sobre sua ação no organismo, pode-se afirmar:
- Age sobre a fosfodiesterase 3.
 - Diminui a adenosina monofosfato cíclica.
 - Aumenta a oferta cálcio intracelular.
 - Aumenta os níveis plasmáticos de triglicerídeos.
 - Inibe a expressão de moléculas de adesão – 1 da célula vascular.
- 34) No estudo das amputações, durante o tratamento do pé diabético, as amputações também devem ser vistas como uma forma de tratamento. A amputação que consiste na desarticulação que separa o osso navicular do tálus e o osso cuboide do calcâneo é conhecida por amputação de:
- Chopart.
 - Bonna-Jäger.
 - Lisfranc.
 - Syme.
 - Nelson.
- 35) No estudo das oclusões arteriais, os quadros de oclusão arterial aguda podem ser dramáticos e, se não identificados rapidamente, podem levar a amputação do membro. Sobre seus diagnósticos diferenciais, não se pode afirmar:
- A trombose venosa profunda pode ser diferenciada por presença de veias ingurgitadas, entre outros.
 - A neuropatia compressiva aguda pode mimetizar um quadro de isquemia aguda, inclusive com diminuição de temperatura.
 - No ergotismo, a palpação de pulsos pode ser difícil, e o estudo dopplerométrico pode ser útil, mostrando som diminuído, mas bifásico.
 - A insuficiência cardíaca descompensada pode exacerbar um quadro de insuficiência arterial periférica crônica.
 - Drogas como cocaína podem levar a espasmo arterial intenso nas extremidades, o que pode evoluir com necroses distais.
- 36) Após muito estudar, no primeiro dia de consultório de 2016, a primeira paciente é uma mulher de 25 anos, encaminhada do especialista em Gastroenterologia, com queixa de astenia, anorexia e emagrecimento acentuado há 1 ano, com achado, no mapeamento ultrassonográfico, de uma compressão extrínseca do tronco celíaco, sendo a principal hipótese a isquemia intestinal crônica, como fator etiológico o ligamento arqueado do diafragma. No seu exame físico, apresenta sopro sistólico epigástrico, com a característica de ser variável com a respiração, sendo mais intenso no fim da expiração. Sobre esta doença, é incorreto afirmar:
- O sintoma mais comum é a dor abdominal pós-prandial, que ocorre de 1 a 2 horas após as refeições.
 - A dor tem localização epigástrica geralmente, e é constrictiva.
 - A intensidade da dor independe do tipo de alimento ingerido, mas é proporcional ao volume da refeição.
 - Caracteristicamente, a estenose é troncular e acomete somente a parede anterior do tronco celíaco.
 - O exame radiológico contrastado gastrointestinal e os exames biológicos, inclusive D-xilose e trioleína, habitualmente são normais.
- 37) A paciente seguinte, uma mulher de 30 anos, hipertensa, vem ao seu consultório, encaminhada do especialista em Nefrologia, com relato de achado, no mapeamento ultrassonográfico, de estenose de artéria renal direita. No seu exame físico, você nota um sopro sistólico em epigástrico. Você suspeita de hipertensão renovascular, pois é a forma mais comum de hipertensão secundária. Sobre esta, pode-se afirmar:
- A aterosclerose da artéria renal é mais comum em jovens homens negros e está fortemente associada à aterosclerose difusa.
 - Achados laboratoriais relacionados com hipertensão renovascular incluem hipopotassemia e hiponatremia.
 - A estenose unilateral da artéria renal com normalidade vascular do rim contralateral corresponde à forma volume-dependente.
 - A displasia fibromuscular da média se apresenta sob várias formas, sendo a mais comum a fibroplasia perimedial.
 - No tratamento cirúrgico, à direita, a cirurgia mais comum é a derivação hepatorenal.
- 38) Apesar da doença renal, a paciente supracitada, mulher e jovem, tem desejo escleroterápico em teleangiectasias de membros inferiores. Ao explicar o procedimento, você diz que este consiste na injeção de agentes esclerosantes no vaso, com o objetivo de lesão o endotélio. No momento da escolha do agente, foi optado por uma solução detergente, que seria:
- Morruato de sódio.
 - Cloreto de sódio.
 - Salicilato de sódio.
 - Glicose.
 - Glicerina cromada.
- 39) A terceira paciente do dia, uma senhora de 65 anos, vem encaminhada ao seu consultório, de um amigo Cirurgião Vascular, com relato de úlcera venosa em membro inferior direito há 2 anos. Já fez com ele vários tratamentos prévios, com uso de antibióticos tópicos, sem sucesso. Você acredita que ela é um caso excelente para Bota de Unna. Ao explicar sua composição, você diz que esta não contém habitualmente:
- Óxido de zinco a 10%.
 - Atadura de gaze.
 - Cloreto de sódio a 3%.
 - Glicerina.
 - Gelatina.
- 40) O quarto paciente do dia, um homem de 32 anos, veio encaminhado do especialista em Neurologia, com história de acidente vascular encefálico em território direito há 6 semanas. Foi realizada angiografia, que mostrou artéria carótida interna direita mais alongada que o habitual e com alongamento em espiral bilateralmente, sendo visto o padrão em “conta de rosário”. Desta forma, o mais provável é que se trate de:
- Aterosclerose.
 - Dissecção espontânea.
 - Arterite de Takayassu.
 - Displasia fibromuscular.
 - Acotovelamento da artéria carótida.
- 41) O quinto paciente do dia, um homem de 50 anos, vem encaminhado do especialista em Dermatologia, com relato de linfedema em membros inferiores. Há a suspeita de linfedema secundário à filariose. Assinale alternativa que apresenta qual seria sua principal hipótese diagnóstica.
- Nocardia brasiliensis*.
 - Leishmania braziliensis*.
 - Toxoplasma gondii*.
 - Sporothrix schenckii*.
 - Wuchereria bancrofti*.

- 42) O sexto paciente do dia, um homem de 64 anos, diabético, veio encaminhado do especialista em Endocrinologia, para avaliação periódica. No seu exame físico rotineiro, durante a realização do índice tornozelo-braço, você obteve o valor de 1,6 para a artéria tibial posterior no tornozelo esquerdo. O paciente se assusta com esse valor, mas você explicará para ele que o motivo mais provável para este valor é:
- Ângulo de Buerger maior que 60%.
 - Índice de pulsatilidade de 0,8.
 - Calcificação da parede arterial.
 - Fator de atenuação próximo a 160.
 - Que o paciente não apresenta insuficiência renal crônica.
- 43) O sétimo paciente do dia, um homem de 29 anos, vem em seu consultório com queixa de aparecimento de veias dilatadas em membros inferiores há alguns anos. Após sua anamnese completa, você parte para o exame físico. Durante o exame físico venoso, você percebeu que o teste de Schwartz foi positivo. Ao explicar suas conclusões para o paciente, você dirá a ele que este teste consiste em, de forma sucinta:
- Após elevação a 45° da extremidade e esvaziamento das veias subcutâneas, realiza-se garroteamento da raiz da coxa, com pressão suficiente para promover oclusão do sistema venoso superficial, solicitando-se então ao paciente que se levante.
 - Em ortostatismo, aplica-se garrote abaixo do joelho, solicitando-se ao paciente que realize exercício: deambulação, genuflexão.
 - Aplicam-se garrotes em quatro níveis (raiz da coxa, acima do joelho, abaixo do joelho e acima do maléolo), permitindo localizar os pontos de refluxo e perfurantes incompetentes em coxa e perna.
 - Em ortostatismo, palpa-se o trajeto da veia varicosa a ser examinada, enquanto, com a outra mão, realiza-se percussão sobre esse trajeto, com o intuito de determinar a ocorrência de refluxo nele.
 - Após compressão direta do local com suspeita, há aumento da pressão arterial sistêmica.
- 44) A última paciente do dia, um encaixe, uma mulher de 37 anos, vem desesperada em seu consultório com história de que ter ido à farmácia aferir a pressão arterial sistêmica após muitos anos sem cuidados. No membro superior esquerdo foi inaudível. No membro contralateral estava normal. De antecedente patológico, apresentou tuberculose tratada corretamente aos 15 anos. Ao exame físico, todos os pulsos são 4+/4+, exceto no membro superior esquerdo, onde todos são ausentes. Você auscultou um sopro sistólico na região supraclavicular. Levantada a principal hipótese diagnóstica, não se pode afirmar:
- Na presença de síndrome do roubo da subclávia, a angioplastia deve ser indicada, seja na fase aguda ou na crônica da doença.
 - Provavelmente, pelo explicado, esta paciente pode ser identificada como tipo I.
 - Dentre as principais causas de mortalidade, destaca-se a insuficiência cardíaca congestiva.
 - O espessamento médio-intimal da carótida comum de pacientes com esta doença correlaciona-se com a grau de atividade inflamatória.
 - A ciclofosfamida tem sua indicação em seu tratamento.
- 45) Após esse dia cansativo no consultório, um outro amigo Cirurgião Vascular pede para você passar visita, antes de ir para o plantão, em um paciente de 60 anos, internado por trombose venosa profunda há 2 dias, que está em terapia anticoagulante com heparina não fracionada. Ao checar os exames, você se depara com plaquetopenia. Neste momento, acreditando ser trombocitopenia induzida por heparina, você raciocina que:
- Nas primeiras 24 a 48 horas, é considerada precoce, com pior prognóstico.
 - Esta complicação parece ser mais frequente com heparina não fracionada do que com a de baixo peso molecular.
 - A tardia aparece principalmente entre o décimo e o décimo quinto dia de heparinização.
 - Por se tratar de diminuição das plaquetas, não ocorrem trombozes.
 - A forma tardia parece ser consequência do desenvolvimento de anticorpos IgM para o complexo heparina-fator 4 plaquetário, mas são pouco específicos.
- 46) No seu plantão noturno, a Pediatria encaminha, para avaliação, um menino de 2 anos, com história de sangramento autolimitado em lesão de coxa esquerda há 2 horas. Após sua avaliação e com todos os exames complementares, você notou que se trata de um paciente com hemangioma cavernoso, com flebólitos. Apresenta ossos deformados, com exostose nas extremidades. Nas metáfises, houve o desenvolvimento de massas de cartilagem ossificada. Pode-se supor, das abaixo, que se trata da síndrome de:
- Phace
 - Proteus.
 - Klippel-Trenaunay.
 - Maffucci.
 - Sturge-Weber.
- 47) Após resolver este caso, seu amigo Cirurgião Geral o convoca no Centro Cirúrgico. Um homem de 20 anos sofreu trauma motocicleta versus muro. Após todo atendimento inicial, foi indicada cirurgia de emergência, por trauma hepático. O Cirurgião Geral comenta que no trauma hepático, para reduzir a hemorragia e viabilizar o acesso, o fluxo sanguíneo do fígado pode ser temporariamente interrompido por exclusão vascular (manobra de Pringle), pinçando-se o ligamento hepatoduodenal e ocluindo-se a artéria hepática e a veia porta. Mas ele não se lembra quanto tempo pode manter o fígado excluído da circulação. Você responde que pode por cerca de:
- 1 hora.
 - 3 horas.
 - 5 horas.
 - 7 horas.
 - 9 horas.
- 48) Após sair do Centro Cirúrgico, você vai avaliar um paciente de 60 anos, que deu entrada no Pronto Socorro com história de dor abdominal de forte intensidade há 2 horas. É tabagista e hipertenso. Ao exame físico, paciente está estável e apresenta massa abdominal pulsátil. Durante os exames complementares, foi visto um rim em ferradura com aneurisma de aorta abdominal infrarenal roto. Sobre esta condição, não se pode afirmar:
- O rim em ferradura está normalmente sobre a veia cava e a aorta, só raramente pode ficar atrás dessas estruturas.
 - O istmo é quase sempre parenquimatoso e raramente fibrótico.
 - A via de acesso deve ser transperitoneal, não sendo recomendada a extraperitoneal.
 - Nos casos em que o istmo for fibrótico e não funcionante, a melhor solução é seccioná-lo.
 - Nos casos em que o istmo for parenquimatoso, não se deve seccioná-lo, devido à frequente infecção crônica no rim em ferradura.

49) Após sair da cirurgia de aneurisma roto, você vai ao Pronto Socorro avaliar uma mulher de 55 anos, com quadro de dor em queimação, rubor nas extremidades de distribuição unilateral, comprometendo os dedos, a planta e o dorso dos pés, agravamento com o calor e melhora com o frio e uso de ácido acetilsalicílico. Como houve suspeita de arteriopatia funcional, o que pode fazer parte do quadro é:

- a) Em investigação, uso prévio de bromocriptina.
- b) Biópsia não evidenciam lesões em arteríolas, vênulas, capilares ou nervos.
- c) Que a dor seja causada pela diminuição das comunicações arteriovenosas na microcirculação.
- d) Necrose nos dedos das mãos.
- e) Trabalhar com mercúrio.

50) Sabendo que sua agenda cirúrgica de amanhã incluirá um homem de 40 anos, com quadro de síndrome compressiva do desfiladeiro cervicotoracoaxilar, você está fazendo sua estratégia. Você optou por acesso supraclavicular, com escalenectomia média. Neste instante, você faz uma importante consideração: não lesar o nervo que passa no bordo posterior do músculo escaleno médio, cuja lesão provoca queda da escápula, que é o:

- a) Nervo torácico longo.
- b) Nervo frênico.
- c) Nervo hipoglosso.
- d) Ramo posterior da primeira porção do plexo braquial.
- e) Nervo mediano.

