



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

| LÍNGUA PORTUGUESA | RACIOCÍNIO LÓGICO | NOÇÕES DE INFORMÁTICA | LEGISLAÇÃO | CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS |
|-------------------|-------------------|-----------------------|------------|---------------------------|
| 01 a 04 | 05 a 06 | 07 a 08 | 09 a 10 | 11 a 20 |

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

| | A | B | C |
|----|---|--|-----------------|
| 1 | |  SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | # | CENTRO DE SAÚDE | TELEFONE |
| 6 | 1 | JARDIM IMPERIAL | (65) 3617- 1661 |
| 7 | 2 | PARQUE CUIABÁ | (65) 3617- 1640 |
| 8 | 3 | CAMPO VELHO | (65) 3617- 1601 |
| 9 | 4 | COAB SÃO GONÇALO | (65) 3617- 1445 |
| 10 | 5 | PAIAGUÁS | (65) 3617- 1670 |
| 11 | | | |
| 12 | | PROCV = | PAIAGUÁS |

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado

Tecla do logotipo do Windows + E

tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Achados característicos da persistência completa da artéria isquiática são:

- A) manchas vinho do porto
- B) edema de membros inferiores com grandes varicosidades
- C) pulsos distais palpáveis com pulsos femorais ausentes
- D) síndrome de aprisionamento da artéria poplítea associada

12. Em relação aos anticoagulantes, é correto afirmar:

- A) A warfarina sódica pode ser usada durante a lactação, pois não é secretada no leite materno, mas deve ser evitada durante a gestação, já que atravessa a barreira placentária.
- B) Durante a gestação, deve-se sempre utilizar heparina não fracionada no lugar de heparina de baixo peso molecular, pois a primeira não atravessa a barreira placentária devido ao seu alto peso molecular, enquanto as de baixo peso atravessam.
- C) Para iniciar a anticoagulação de um paciente internado, pode-se optar por warfarina ou inibidores do fator X ativado. O único cuidado é solicitar exames para controle laboratorial no caso de se escolher a antivitamina K.
- D) Diferente das antivitaminas K, a rivaroxabana pode ser suspensa em momento mais próximo de procedimentos invasivos, pois sua meia-vida é bem mais curta, em torno de 30 a 60 minutos.

13. Paciente de 64 anos de idade, portador de insuficiência renal crônica, apresenta-se com fístula funcionante em membro superior direito, embora com diminuição de seu fluxo original. Edema de face e membros superiores e imagem confirmando oclusão da veia cava superior. O mais adequado para o tratamento desse paciente é:

- A) abordagem clínica com heparina não fracionada em dose plena
- B) trombólise com rTPA associada ao uso de anticoagulação após o procedimento
- C) recanalização com angioplastia e implante de *stent*
- D) abordagem cirúrgica clássica, com toracotomia e trombectomia

14. Em relação aos fatores de risco para doença arterial, considera-se:

- A) A diabetes aumenta o risco de aterosclerose através de vários mecanismos simultâneos, como alterações metabólicas, hipercoagulabilidade, inflamação, disfunção vascular e neuropatia.
- B) Com o advento de cigarros de baixíssima dose de nicotina e alcatrão (tradicionais ou eletrônicos), o portador de doença vascular que tem o hábito do tabagismo está menos ameaçado. Isso se dá, pois com as baixas doses, há menos agressão endotelial e o risco real de doença obstrutiva arterial diminui.
- C) Em pacientes de elevado risco cardiovascular a introdução de hipolipemiantes é quase obrigatória. Isso porque as alterações no estilo de vida (exercícios e dieta) já não são capazes de diminuir as taxas de eventos isquêmicos.
- D) Diferente das demais formas de hipertensão arterial sistêmica, a hipertensão renovascular (HRV) não constitui fator isolado para aterosclerose, sendo muitas vezes consequência e não causa dela. Como estão envolvidos fatores hormonais em sua gênese, a HRV não estimula o desenvolvimento da doença obstrutiva

15. No pronto-socorro, atende-se um rapaz de 21 anos de idade, queixando-se de dor lancinante no antebraço direito. Há dificuldade de colher a história, pois nem o paciente, nem os dois amigos que o acompanham informam com muita coerência. No entanto, consegue-se saber que ele não tem doenças de base, fuma, seu pai é diabético e hipertenso e sua mãe tem lúpus eritematoso sistêmico.

Ao exame físico: lúcido, confuso, taquipneico ritmo cardíaco regular em dois tempos, sopro sistólico ejetivo em foco aórtico, PA de 180 x 100 mmHg, frequência cardíaca de 120 bpm. Observa-se palidez e frialdade a partir da prega anticubital, ausência de pulsos radial e ulnar direitos e normalidade contralateral, equimoses em ambas as faces flexoras do cotovelo e alguns pontos dos membros inferiores.

Durante o atendimento, o antebraço evolui rapidamente da palidez para a cianose e precisa-se de alta dose de opioide para controle da dor.

A hipótese diagnóstica é:

- A) oclusão arterial aguda por embolização
- B) oclusão arterial por lesão endotelial pós-trauma
- C) descompensação aguda de lesão crônica pré-existente por lúpus
- D) injeção intra-arterial de cocaína

16. Em relação às arterites, considere a seguinte afirmativa:

- A) A tromboangeíte obliterante usualmente se manifesta por isquemia distal em membro superior ou inferior de paciente do sexo masculino fumante abaixo dos 50 anos de idade, mas sua patogenia ainda é controversa.
- B) A arterite primária da aorta (Takayasu) é uma condição imunológica causando inflamação da aorta e seus maiores ramos e da artéria pulmonar. Afeta homens e mulheres na mesma proporção e é mais comum entre os asiáticos.
- C) A poliarterite nodosa é uma vasculite necrotizante muito comum, que afeta predominantemente o sexo feminino e pode estar associada à infecção viral.
- D) A doença de Behçet se manifesta por úlceras orais e genitais e uveíte, além de lesão cutânea. Está diretamente ligada ao tabagismo e a supressão do fumo leva à remissão da atividade inflamatória.

17. Dos seguintes critérios de Doppler, o que identifica com melhor precisão uma estenose de artéria renal maior ou igual a 60% é:

- A) a velocidade de pico sistólico maior que 180 cm/s
- B) o tempo de aceleração hilar maior que 100 cm/s
- C) o índice de aceleração renal menor que 3.78
- D) a velocidade de pico sistólico maior ou igual a 200 cm/s e índice renal aórtico maior que 3.5

18. São três fatores de risco independentes para tromboembolismo pulmonar:

- A) neoplasia maligna, diabetes *mellitus*, obesidade
- B) quimioterapia, gravidez, hipertensão arterial
- C) hipertensão arterial, gravidez, quimioterapia
- D) neoplasia maligna, gravidez, obesidade

19. Em geral, as válvulas do sistema venoso possuem as seguintes características:

- A) São bicúspides, localizadas nos sistemas superficial e profundo, mais concentradas nos membros inferiores.
- B) São bicúspides, localizadas apenas no sistema profundo, mais concentradas nos membros inferiores.
- C) São tricúspides, localizadas nos sistemas superficial e profundo, mais concentradas nos membros inferiores.
- D) São tricúspides, localizadas apenas no sistema profundo, mais concentradas nas grandes veias do abdome e pelve.

20. Dentre os contrastes a seguir, estaria contraindicado num paciente com doença renal devido ao risco de fibrose intersticial nefrogênica o:

- A) gadolínio
- B) iodo hiperosmolar
- C) iodo hipo-osmolar
- D) bário

