



T0643017N

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO
Nº 122/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIA VASCULAR

Candidato(a)

Inscrição

--	--

Nível

SUPERIOR

Turno

TARDE

Material

Além deste Caderno de Questões com sessenta questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.

Divulgação

A prova e o gabarito preliminar estarão disponíveis no site do Instituto Avalia no endereço eletrônico www.avalia.org.br, conforme previsto em Edital.

INSTRUÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- ▶ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração.
- ▶ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno, ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.
- ▶ A Folha de Respostas é o único documento válido para avaliação.
- ▶ Preencha o campo destinado à assinatura na Folha de Respostas. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ▶ Use apenas caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Ao retirar-se definitivamente da sala, entregue a Folha de Respostas ao fiscal.
- ▶ O prazo de realização da prova é de **5 horas**, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ▶ Após identificado e acomodado na sala, o candidato somente poderá ausentar-se dela 60 (sessenta) minutos após o início da prova, acompanhado de um fiscal.
- ▶ O candidato poderá entregar sua Folha de Respostas para deixar definitivamente o local de realização da Prova Objetiva somente após decorridos, no mínimo, 60 (sessenta) minutos do seu início, porém não poderá levar consigo o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ▶ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões desde que permaneça na sala até o final do período.
- ▶ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

**Fraudar ou tentar fraudar
Concurso Público é Crime!
Previsto no Art. 311 - A do
Código Penal**

Boa prova!

Língua Portuguesa

Leia o texto a seguir para responder às questões de 1 a 3.

Montanha

Rachel de Queiroz

Há homens do mar e homens do rio, homens da terra plana e homens da montanha, tão diversos uns dos outros como se fossem de raças diferentes. Nativa da praia e da catanga, confesso que, por mim, tenho medo de montanha. Tão altas, tão brutas, com suas rampas de pedra inacessíveis, e até a beleza dos vales lá embaixo é rodeada pela traição dos despenhadeiros.

Não é a cidade, nem as fábricas, nem nenhuma das formas do progresso mecânico que mais me demonstram o atrevimento do homem; é a montanha. Está um homenzinho cá embaixo, na planície, munido apenas das suas duas pernas, e lá em cima vê torrear os monstros, ásperos e verdes, vê os precipícios temerosos, vê azular de encontro às nuvens os picos altíssimos. Pois se vai ele, abandonando a sua planura e a sua segurança, abrindo trilha no flanco do gigante, e escala as serras, e escolhe local de pouso e moradia, e desvenda os mistérios de entre os montes, e aceita como destino e meio de vida o eterno sobe e desce de ladeiras, e faz dos precipícios o seu cotidiano. E vive feliz, e atrai outros atrevidos para o seu lado – e quando se vê está constituído todo um povo de montanheses – fato, afinal, tão admirável quanto se de nossa espécie se constituísse de repente um povo de anfíbios...

Vê-se, pois, que foi exagero euclidiano dizer que o sertanejo é que é antes de tudo um forte. Qual, o sertanejo é principalmente um sofredor. É o fatalista, que recebe como lhe caem por cima as pragas e as poucas bênçãos do destino; enquanto o montanhês é o agressivo, o domador da fera. O sertanejo foi se chegando aos poucos – cada dia, cada ano, caminhava mais uma légua, seguindo no rastro do boi; enquanto o candidato a montanhês teve necessariamente o seu momento de decisão, na hora em que se resolve a enfrentar o salto que o levará cá de baixo às altitudes da serra, e, através da trilha difícil que ele mesmo tem que construir, marcar o seu lugar numa riba de cordilheira, nele se empoleirar e de lá olhar o mundo como um vitorioso.

Isto não é um apólogo. Será quando muito um débil aviso de perigo. Durante anos e anos tivemos o domínio dos homens do planalto e não se deve confundir planalto com montanha; os do planalto só têm da montanha as vantagens, que é a altitude sem a aspereza de picos e morros. O planalto faz trabalhadores e aristocratas, não forja guerrilheiros. Depois subiram os do pampa, a planície por definição. Ficaram também muito tempo – tanto tempo que tem sido difícil desalojá-los, e para os contentar ainda foi preciso entregar-lhes um bom quinhão dos despojos. (...)

Disponível em: <https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/9252/montanha>. Acesso em: 28 de out. 2025.

1

Assinale a alternativa cuja afirmação condiz com o conteúdo apresentado no texto “Montanha”.

- (A) Os animais anfíbios surgiram da mesma forma que os homens montanhistas, entre aqueles que se acomodam com o mesmo modo de vida.
- (B) Os montanhistas são uma espécie de homens à parte, diferentes dos demais; são arrojados, aventureiros, não se contentam com a mesmice das coisas.
- (C) A montanha forma aristocratas que desafiam os limites, enquanto a planície forma guerrilheiros calmos, tranquilos, que lutam pela paz.
- (D) Todos os homens são iguais entre si; a única coisa que os diferencia é se vivem nas grandes capitais ou nas cidades do interior.
- (E) O atrevimento dos homens se faz sentir em todos os lugares: nas cidades, nas fábricas, nos campos, nos pampas, nas caatingas.

2

Em relação ao seu tipo e gênero, o texto “Montanha” se enquadra como

- (A) conto jornalístico, do tipo narrativo, com personagens planos (homens comuns) e redondos (montanhistas).
- (B) conto jornalístico, do tipo descritivo, com apresentação de características dos montanhistas.
- (C) crônica jornalística, do tipo narrativa, em que a autora conta fatos e apresenta personagens bem específicos.
- (D) crônica objetiva, do tipo dissertativa, em que a autora desenvolve uma visão científica sobre o tema.
- (E) crônica subjetiva, do tipo dissertativa, em que a autora desenvolve uma visão pessoal sobre o tema.

3

“Pois se vai ele, abandonando a sua planura e a sua segurança, abrindo trilha no flanco do gigante, e escala as serras, e escolhe local de pouso e moradia, e desvenda os mistérios de entre os montes, e aceita como destino e meio de vida o eterno sobe e desce de ladeiras, e faz dos precipícios o seu cotidiano.”

As palavras destacadas no trecho caracterizam a seguinte figura de linguagem e seu correspondente efeito de sentido:

- (A) pleonasma – a repetição da mesma palavra enfatiza a sequência de ações praticadas.
- (B) hipérbole – a repetição da mesma palavra exagera a sequência de ações praticadas.
- (C) polissíndeto – cada palavra realça uma ação, intensificando a ideia de realização dos atos.
- (D) eufemismo – cada palavra suaviza uma ação, amenizando a ideia de realização dos atos.
- (E) hipérbato – cada palavra produz uma alteração brusca na organização dos elementos da frase.

4

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

“Você só seria atendido novamente se _____ uma nova avaliação do processo e _____ o seu direito. Quando _____ isso, tudo vai ser resolvido.”

- (A) requeresse / reouvesse / fizer
- (B) requisesse / reouvesse / fizer
- (C) requeresse / reavesse / fizer
- (D) requisesse / reavesse / fazer
- (E) requeresse / reouvesse / fazer

5

“Quando eu alertei os turistas, os ladrões já tinham surrupiado os seus pertences. Da próxima vez, vou procurar me antecipar, como têm feito alguns guardas municipais.”

Assinale a alternativa que apresenta, na mesma ordem, o tempo verbal do indicativo em que se encontram as formas destacadas, seguidas do sentido expresso em cada uma delas.

- (A) Pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada posterior a outra ação também passada; pretérito perfeito composto – ação projetada para um futuro próximo.
- (B) Futuro do presente composto – ação passada posterior a outra ação também passada; futuro do pretérito composto – ação projetada para um futuro próximo.
- (C) Pretérito perfeito composto – ação projetada para um futuro próximo; pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada posterior a outra ação também passada.
- (D) Pretérito mais-que-perfeito composto – ação passada anterior a outra ação também passada; pretérito perfeito composto – ação repetitiva que começou no passado e continua até o presente.
- (E) Pretérito imperfeito composto – ação passada anterior a outra ação também passada; presente composto – ação repetitiva que começou no passado e continua até o presente.

6

“A biografia dos poetas é revelada pelas palavras, pelos poemas que escrevem.” (Myriam Fraga)

Assinale a alternativa cujos elementos preenchem corretamente as lacunas a seguir, na mesma ordem, em relação à palavra destacada no período.

“Trata-se de uma palavra de natureza _____ que introduz uma oração de valor _____ com o sentido de _____ e que pode ser substituída adequadamente por ‘_____’.”

- (A) pronominal / adjetivo / explicação / cujos
- (B) pronominal / adjetivo / restrição / os quais
- (C) conjuntiva / adverbial / consequência / quantos
- (D) adjetiva / substantivo / finalidade / quem
- (E) conjuntiva / adverbial / causa / quais

7

Assinale a alternativa que se apresenta totalmente correta em relação à ocorrência ou não de crase.

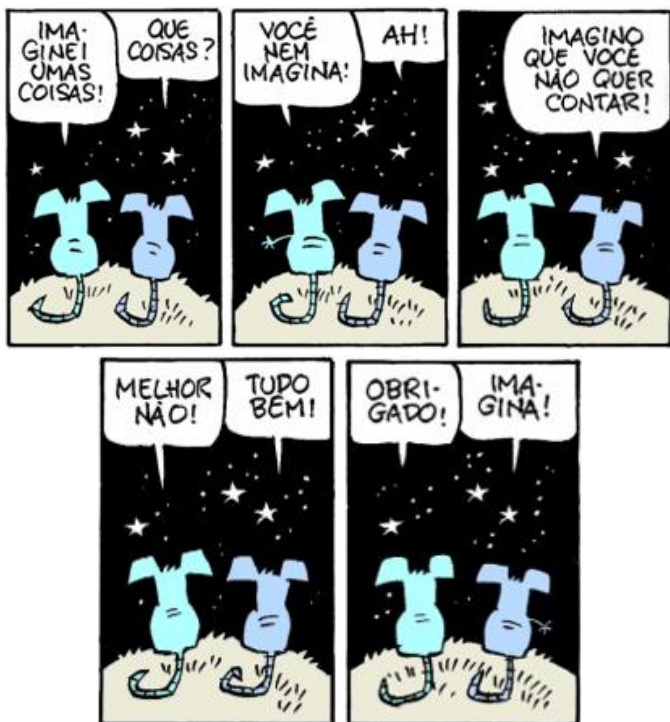
- (A) De acordo com as investigações policiais, foi um tiro a queima-roupa, e por isso não provocou tantos danos à vítima da agressão.
- (B) Entre a carne e a salada, prefiro um bife a parmegiana, mas não desprezo os vegetais, sendo eles essenciais à saúde das pessoas.
- (C) O incidente ocorreu as quinze horas e trinta minutos, conforme a ficha técnica que o perito encaminhou à minha secretária.
- (D) À meia-noite, de domingo a sábado, saem as criaturas à caça de vítimas, conforme reza a lenda daquela comunidade ligada às tradições locais.
- (E) À custa de muito sacrifício, foi dado um fim a saga dos aventureiros que pretendiam a abolição dos direitos conquistados a duras penas.

8

Assinale a alternativa em que a forma verbal apresentada entre parênteses substitui corretamente a palavra destacada no enunciado.

- (A) Qual de nós chegará mais cedo para a arrumação da festa? (chegaremos)
- (B) A lista completa de todos os direitos e obrigações dos cidadãos chegou ontem. (chegaram)
- (C) “Escrever consiste em levar ideias a extremos para vê-las fracassar.” – Alejandro Zambra (fracassarem)
- (D) Vejo que algum de vocês, em plena consciência das faculdades mentais, saiu em disparada ontem. (saíram)
- (E) “A principal necessidade de nossas vidas é alguém que nos obrigue a fazer o que podemos fazer.” – Ralph Waldo Emerson (obriguem)

9



Disponível em: https://www.instagram.com/p/DMDCE__uE7e/?img_index=5. Acesso em: 28 de out. 2025.

Em relação ao sentido das palavras empregadas na tirinha, assinale a alternativa correta.

- (A) No último quadrinho, “Imagina!” é sinônimo de “Por nada!”, correspondendo a um enunciado do tipo “Imagine se você precisa agradecer!”.
- (B) “Imagina!”, no último quadrinho, corresponde a um enunciado do tipo “Imagine se eu preciso agradecer!”, sendo sinônimo de “De nada!”.
- (C) Em nenhum quadrinho, o verbo “imaginar” é empregado no sentido de “fazer ideia”, “ter noção”.
- (D) Em nenhum quadrinho, o verbo “imaginar” é empregado no sentido de “cogitar”, “conceber”.
- (E) Em todos os quadrinhos, o verbo “imaginar” é empregado com um sentido único, sendo sinônimo de “pensar”.

10

“O texto é uma máquina preguiçosa que⁽¹⁾ exige que⁽²⁾ os leitores façam a sua parte.” (Umberto Eco)

Considere as afirmativas a seguir, preenchendo as lacunas com 1 ou 2, de acordo com a identificação das palavras destacadas no pensamento apresentado. Em seguida, assinale a alternativa com a sequência correta.

- ___ introduz uma oração objetiva direta.
- ___ introduz uma oração de valor adjetivo.
- ___ é uma palavra de natureza pronominal.
- ___ é uma palavra de natureza conjuntiva.
- ___ exerce a função de sujeito.

- (A) 1 – 2 – 2 – 1 – 1.
- (B) 1 – 2 – 2 – 1 – 2.
- (C) 2 – 1 – 2 – 1 – 2.
- (D) 2 – 1 – 1 – 2 – 2.
- (E) 2 – 1 – 1 – 2 – 1.

Legislação

11

Segundo a Lei nº 11.340/2006, Lei Maria da Penha, toda mulher, independentemente de classe, raça, etnia, orientação sexual, renda, cultura, nível educacional, idade e religião, goza dos direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sendo-lhe asseguradas as oportunidades e facilidades para viver sem violência, preservar sua saúde física e mental e seu aperfeiçoamento moral, intelectual e social. Com base no que dispõe a Lei Maria da Penha, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. **Dentre as medidas protetivas de urgência que o juiz pode deferir à vítima de violência doméstica, está a proibição temporária ao agressor de celebração de atos e contratos de compra, venda e locação de propriedade em comum, salvo expressa autorização judicial.**
- II. **Na inquirição de mulher em situação de violência doméstica e familiar, quando se tratar de crime contra a mulher, será garantido que, em nenhuma hipótese, a mulher em situação de violência doméstica e familiar, familiares e testemunhas terão contato direto com investigados ou suspeitos e pessoas a eles relacionadas.**
- III. **A mulher vítima de violência doméstica tem a opção de propor ação de divórcio ou de dissolução de união estável perante o Juizado de Violência Doméstica e Familiar contra a Mulher localizado no lugar do faro em se baseou a demanda, inclusive no se refere a partilha dos bens.**
- IV. **Ao processo, ao julgamento e à execução das causas cíveis e criminais decorrentes da prática de violência doméstica e familiar contra a mulher, aplicar-se-ão as normas dos Códigos de Processo Penal e Processo Civil e da legislação específica relativa à criança, ao adolescente e ao idoso que não conflitem com o estabelecido na Lei Maria da Penha.**

- (A) I e II, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) II, III e IV apenas.
- (D) I, II e IV apenas.
- (E) I, II, III e IV.

12

De acordo com a Lei Complementar nº 133/1985, que estabelece o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre/RS, funcionário é a pessoa legalmente investida em cargo público municipal. Em consonância com o que dispõe esse Estatuto, são deveres dos funcionários, **EXCETO**

- (A) manter coleção atualizada de leis, regulamentos e demais normas necessárias ao desempenho de suas atribuições.
- (B) providenciar para que esteja sempre em dia, no assentamento individual, seu endereço residencial e sua declaração de família.
- (C) constituir-se procurador de partes ou servir de intermediário perante qualquer órgão municipal, exceto quando se tratar de parente até o segundo grau ou cônjuge.
- (D) atender preferencial e prontamente, entre outros, a pedidos de informações da Câmara Municipal.
- (E) sugerir providências tendentes ao aperfeiçoamento de serviço.

13

A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS prevê que são poderes do município, independentes e harmônicos entre si, o Legislativo e o Executivo, sendo vedada a delegação de atribuição entre os poderes. No que se refere à organização, à competência e às atribuições do Poder Executivo, à luz do que dispõe a Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS, assinale a alternativa correta.

- (A) O prefeito poderá licenciar-se para tratar de assunto de interesse particular, com remuneração, por período de até 90 dias por ano, mediante aprovação da Câmara Municipal.
- (B) Compete privativamente ao prefeito prestar, dentro de 60 dias, prorrogáveis, justificadamente, por mais 30, as informações solicitadas pela Câmara Municipal referentes aos negócios do município.
- (C) Substituirá o prefeito, no caso de impedimento, e suceder-lhe-á, no de vaga, o vice-prefeito; no caso de impedimento conjunto do prefeito e do vice-prefeito, assumirá o cargo o Procurador-Geral do município.
- (D) O prefeito poderá solicitar urgência nos projetos de Lei de sua iniciativa, caso em que deverão ser apreciados em 60 dias, devendo a solicitação de urgência ser feita no início do processo.
- (E) O Poder Executivo é exercido pelo prefeito, auxiliado pelo vice-prefeito, pelos secretários e diretores e os demais responsáveis pelos órgãos da administração direta e indireta, sendo assegurada a participação popular nas decisões do Poder Executivo.

14

Luana praticou um roubo quando tinha 17 anos, tendo, dois meses depois, completado 18 anos. Contudo, Luana só foi descoberta como autora do roubo quando completou 19 anos. Considerando o caso apresentado e as disposições da Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), assinale a alternativa correta.

- (A) Será aplicado o ECA, uma vez que deverá ser considerada a idade que Luana tinha na data do fato.
- (B) Não será aplicado o ECA, uma vez que Luana será julgada após atingir a maioridade penal.
- (C) Será aplicado o ECA, tendo em vista que a maioridade penal é atingida somente aos 21 anos.
- (D) Não será aplicado o ECA, pois a maioridade penal é atingida aos 16 anos.
- (E) Luana não será julgada pelo crime cometido, haja vista que atingiu a maioridade penal antes da descoberta da autoria.

15

A Lei Orgânica do Município de Porto Alegre/RS prevê que o transporte coletivo é serviço público de caráter essencial e deverá ser estruturado de acordo com os princípios previstos na lei. A respeito do transporte urbano e do trânsito no município de Porto Alegre, de acordo com o que prevê a Lei Orgânica Municipal, assinale a alternativa correta.

- (A) O transporte remunerado de passageiros, coletivo ou individual, de qualquer natureza, é serviço público que não está sujeito ao controle e à fiscalização dos órgãos próprios do município.
- (B) Nem toda a alteração no transporte coletivo dentro dos limites do município – urbano, interurbano, interestadual e intermunicipal – dependerá de aprovação prévia do Poder Executivo.
- (C) Cargas de alto risco poderão ser transportadas na zona urbana independentemente de vistoria e licença, desde que observadas as necessárias medidas de segurança.
- (D) Na medida do possível, o município assegurará tarifa do transporte compatível com o poder aquisitivo da população e com a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do sistema.
- (E) Entre os princípios que regem a estruturação do transporte coletivo do município, está a integração entre os diferentes meios de transporte e a implantação dos equipamentos de apoio.

16

Com base no que está previsto na Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), as entidades de atendimento são responsáveis pela manutenção das próprias unidades, assim como pelo planejamento e pela execução de programas de proteção e socioeducativos destinados a crianças e adolescentes, em regime de

- (A) abrigo.
- (B) liberdade assistida.
- (C) apoio socioeducativo em meio aberto.
- (D) prisão em regime semiaberto.
- (E) prisão em regime fechado.

17

Considerando a Lei nº 6.309/1988, que estabelece o plano de cargos e carreira dos funcionários da administração centralizada do município, a respeito das gratificações por atividades especiais, assinale a alternativa correta.

- (A) Quando no exercício simultâneo de atividade insalubre e perigosa, o funcionário poderá optar pela gratificação que lhe for mais favorável, sendo vedada a percepção cumulativa.
- (B) O funcionário convocado para prestação de serviço extraordinário perceberá uma gratificação correspondente ao valor/hora normal, acrescido de 60%.
- (C) O funcionário no exercício de atividades perigosas terá direito a uma gratificação correspondente a 20%, calculada sobre o valor básico inicial do respectivo cargo, sobre a qual incidirão quaisquer gratificações ou vantagens.
- (D) Ao funcionário convocado para prestar serviço noturno será atribuída uma gratificação correspondente a 20%, calculada sobre o valor normal da hora diurna.
- (E) Os funcionários que operam direta e continuamente com raios X ou substâncias radioativas, próximo às fontes de irradiação, estarão sujeitos a, no máximo, 48 semanais de trabalho.

18

A Lei nº 11.340/2.006 (Maria da Penha) assegura às mulheres as condições para o exercício efetivo dos direitos à vida, à segurança, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, à moradia, ao acesso à justiça, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária. À luz da referida legislação, em relação às medidas protetivas de urgência, assinale a alternativa correta.

- (A) As medidas protetivas de urgência poderão ser concedidas pelo juiz, após manifestação do Ministério Público, a requerimento deste ou a pedido da ofendida.
- (B) Em qualquer fase do inquérito policial ou da instrução criminal, caberá a prisão preventiva do agressor, decretada pelo juiz, de ofício, a requerimento do Ministério Público ou mediante representação da autoridade policial.
- (C) As medidas protetivas de urgência serão aplicadas isolada ou cumulativamente e somente poderão ser substituídas por outras de maior eficácia após o transcurso de 30 dias da concessão.
- (D) As medidas protetivas de urgência serão concedidas, desde que haja tipificação penal da violência, independentemente do ajuizamento de ação penal ou cível, da existência de inquérito policial ou do registro de boletim de ocorrência.
- (E) A ofendida deverá ser notificada dos atos processuais relativos ao agressor, exceto àqueles pertinentes ao ingresso e à saída da prisão, sem prejuízo da intimação do advogado constituído ou do defensor público.

19

A criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral prevista na Lei Federal nº 8.069/1990, Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA). Com base no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A medida socioeducativa de internação pode ser aplicada com prazo determinado, desde que observados os princípios de brevidade e excepcionalidade; sua manutenção pode ser reavaliada a cada três meses.
- () É facultada a realização de atividades externas pelo adolescente internado, salvo expressa determinação judicial em contrário, sendo possível a revisão dessa determinação pela autoridade judiciária a qualquer tempo.
- () O descumprimento reiterado e injustificável de medida anteriormente imposta pode ensejar a internação por até três meses, desde que decretada judicialmente após o devido processo legal.
- () A internação deverá ser cumprida em entidade exclusiva para adolescentes, assegurada rigorosa separação segundo idade, compleição física e gravidade da infração, sendo obrigatórias as atividades pedagógicas durante todo o período de internação, inclusive provisória.
- () O adolescente privado de liberdade tem direito de avistar-se com seu defensor, correspondendo-se livremente com familiares e amigos, mas a visita dos pais poderá ser suspensa a critério da equipe técnica, ainda que sem decisão judicial.

- (A) V – V – F – V – F.
- (B) F – V – V – F – F.
- (C) F – F – F – V – V.
- (D) V – F – V – F – F.
- (E) F – V – V – F – V.

20

João é funcionário efetivo estável do município de Porto Alegre/RS e, durante o exercício de sua função, pela primeira vez, praticou ato doloso que, segundo a Lei, configura exercício irregular de suas atribuições. Com base no caso apresentado, e à luz do que prevê a Lei Complementar nº 133/1985, que estabelece o Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Porto Alegre/RS, assinale a alternativa correta.

- (A) Pela infração praticada, João poderá responder civil e administrativamente, cumulativamente, mas não penalmente.
- (B) Por ser a primeira infração, independentemente de sua natureza e gravidade, João não poderá sofrer a aplicação da pena de cassação de disponibilidade.
- (C) Em sendo aplicada a pena de suspensão a João, esta não poderá exceder 60 dias consecutivos e implicará a perda de todas as vantagens e direitos decorrentes do cargo.
- (D) Considerando que a falta cometida por João não foi abandono do cargo ou ausências excessivas ao serviço, uma vez submetido a inquérito administrativo, João só poderá ser exonerado, a pedido, depois da conclusão do processo, reconhecida sua inocência.
- (E) Em sendo João condenado às penas de suspensão ou multa, estas deverão ser aplicadas no prazo máximo de três anos, contados da data do conhecimento do ato ou fato por seu superior hierárquico, sob pena de prescrição, salvo hipóteses de suspensão desse prazo.

Conhecimentos Específicos

21

A Lei Orgânica da Saúde regulamenta as ações do Sistema Único de Saúde (SUS). Tendo por base os princípios do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O princípio da universalidade preconiza o acesso de todas as pessoas aos serviços de saúde, independentemente de condições sociais ou econômicas.
- (B) O princípio da igualdade preconiza que todos devem receber exatamente o mesmo tratamento para a mesma condição de saúde.
- (C) O princípio da proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários preconiza uma especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes.
- (D) O princípio da descentralização preconiza a organização do sistema de saúde em níveis de complexidade crescente, com ênfase na gestão dos serviços pelos municípios.
- (E) O princípio da integralidade preconiza que o atendimento deve ser ofertado de forma integral, desde a promoção da saúde até a reabilitação, incluindo assistência terapêutica e farmacêutica.

22

Sobre a Participação Social no Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) Os Conselhos de Saúde têm natureza exclusivamente consultiva, cabendo-lhes apenas emitir pareceres sobre políticas públicas, sem poder de deliberação.
- (B) Os Conselhos de Saúde, embora possam analisar as políticas públicas de saúde, não possuem competência para atuar na formulação de estratégias nem no controle da execução orçamentária e financeira do SUS.
- (C) Os Conselhos de Saúde têm composição majoritária de gestores do SUS, de modo a assegurar eficiência técnico-administrativa na definição das prioridades do sistema.
- (D) As Conferências de Saúde são instâncias colegiadas de caráter permanente e devem reunir-se ordinariamente a cada dois anos, para avaliar e propor diretrizes à formulação da política de saúde.
- (E) As resoluções dos conselhos de saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder executivo correspondente em cada esfera de governo.

23

Os pais de Enzo, 21 anos, o trazem à consulta na equipe da Estratégia Saúde da Família (ESF) devido a mudanças de comportamento nas últimas semanas. Há duas semanas, o paciente apresenta persecutoriedade, mantém-se isolado em seu quarto com medo de que “tenham inserido algo em sua mente” e passa o dia e a noite realizando orações. Nega uso de substâncias psicoativas. Há histórico familiar de um tio paterno com esquizofrenia. Ao exame, sinais vitais estão dentro da normalidade; o paciente apresenta atitude alucinatória, solilóquios, distrações, pensamento acelerado e discurso de conteúdo delirante místico-religioso, sem crítica. Em registros anteriores, a equipe havia descrito comportamento apático e retraimento social progressivo. Considerando a atuação da equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF), assinale a alternativa correta.

- (A) O primeiro episódio psicótico é critério para internação psiquiátrica compulsória, sendo obrigatória a transferência imediata para unidade de internação especializada.
- (B) Por se tratar de uma demanda aguda, o caso excede as atribuições da ESF e deve ser referenciado exclusivamente à Unidade de Pronto Atendimento.
- (C) Todos os casos de saúde mental do território devem ser encaminhados ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), não cabendo acompanhamento pela equipe de Saúde da Família devido à alta complexidade.
- (D) É atribuição da equipe da Estratégia Saúde da Família realizar o primeiro atendimento, avaliar risco, articular o cuidado e, conforme plano terapêutico singular construído com o paciente e sua família, coordenar o cuidado dentro da Rede de Atenção Psicossocial.
- (E) O psiquiatra que realiza matriciamento à ESF só pode contribuir para o plano terapêutico caso tenha previamente atendido o paciente em consulta individual.

24

Giovanni, 24 anos, procura atendimento referindo hemoptise há 4 semanas, além de febre vespertina e emagrecimento. Relata que esteve recentemente privado de liberdade, onde “a comida era muito ruim e todos emagreciam”, além de episódios recorrentes de “gripes” entre os detentos. Diante do quadro clínico descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Em caso de confirmação de tuberculose, há indicação formal para realizar rastreio de infecção pelo HIV.
- (B) O exame de baciloscopia (BAAR) é o mais indicado nesse caso, pois permite identificar resistência à rifampicina.
- (C) O histórico vacinal do paciente não tem relevância na investigação clínica inicial da tuberculose pulmonar.
- (D) O Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB) apresenta boa sensibilidade para o diagnóstico da tuberculose, porém baixa especificidade.
- (E) Em populações privadas de liberdade, o rastreio de tuberculose deve ser realizado em pacientes com tosse persistente por mais de 4 semanas.

25

Roger, 53 anos, foi recentemente diagnosticado com Hipertensão Arterial Sistêmica. Após um período de mudanças de hábitos e estilo de vida, seus níveis pressóricos permaneceram elevados, sendo indicada a introdução de tratamento farmacológico. Nega outras queixas e apresenta como única comorbidade artrite gotosa, controlada com o uso regular de alopurinol. Qual é o fármaco MENOS indicado para o caso descrito?

- (A) Losartana.
- (B) Hidroclorotiazida.
- (C) Enalapril.
- (D) Anlodipino.
- (E) Valsartana.

26

O contato com águas contaminadas durante enchentes é um dos fatores que pode contribuir para o adoecimento da população, embora não seja o único. Em relação à atuação das equipes de saúde em situações de enchentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Locais lotados, como abrigos temporários, exigem atenção especial quanto à profilaxia e vigilância de doenças respiratórias e diarreicas agudas, devido ao risco aumentado de transmissão.
- (B) Durante o atendimento em áreas alagadas, os profissionais de saúde devem avaliar a segurança do local, inclusive quanto ao risco de choque elétrico, antes de iniciar qualquer abordagem.
- (C) Os sintomas clássicos da leptospirose incluem febre, cefaleia e mialgias, principalmente nas panturrilhas.
- (D) Embora não exista tratamento antiviral específico para a hepatite A, há vacina disponível no Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Enchentes não estão associadas ao aumento de notificações de acidentes por animais peçonhentos.

27

A saúde é uma área de atuação ampla, que agrega tanto os conhecimentos biomédicos quanto os saberes e as práticas de cuidado populares e/ou advindas de diferentes racionalidades médicas. Com base nessas informações, assinale a alternativa correta.

- (A) As Práticas Integrativas e Complementares em Saúde podem ser incorporadas ao Sistema Único de Saúde, sendo a atenção plena (*mindfulness*) e a acupuntura recomendadas nos Protocolos Clínicos e nas Diretrizes Terapêuticas de Hipertensão Arterial Sistêmica e de Dor Crônica, respectivamente.
- (B) O médico deve conhecer os saberes não biomédicos mais utilizados pela população que atende, como o uso de plantas medicinais, pois estas podem causar interações medicamentosas ou intoxicações, contudo, o Código de Ética Médica veda ao profissional médico a prescrição de terapias sem comprovação científica de segurança e eficácia, proibindo assim a prescrição de fitoterápicos ou plantas medicinais.
- (C) Se utilizadas no Sistema Único de Saúde, as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde devem ser substitutivas ao tratamento farmacológico.
- (D) Se incorporadas ao Sistema Único de Saúde, as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde deverão ser ofertadas em todos os níveis da Rede de Atenção à Saúde, de forma igualitária entre a Atenção Primária, Secundária e Terciária à Saúde.
- (E) Plantas medicinais e fitoterápicos são substâncias inócuas e, como tal, podem ser prescritas como placebo.

28

Assinale a alternativa correta que apresenta agravos de notificação compulsória.

- (A) Tuberculose, câncer de mama e esquistossomose.
- (B) Diabetes Mellitus insulino-dependente, hanseníase e ebola.
- (C) Dengue, violência interpessoal e autoprovocada e intoxicação exógena.
- (D) Infecção pelo HIV, infecção pelo HPV e gonorreia.
- (E) Doença de chagas crônica, malária em área endêmica e mielite transversa aguda.

29

Qual dos seguintes números corresponde ao contato do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)?

- (A) 193.
- (B) 181.
- (C) 190.
- (D) 192.
- (E) 100.

30

Ana, 42 anos, procura atendimento relatando fadigabilidade e associa seus sintomas ao hábito de fumar, manifestando desejo de cessar o tabagismo. Refere carga tabágica de 14 maços/ano. Considerando a abordagem clínica e terapêutica do tabagismo, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O Teste de Fagerström auxilia na avaliação do grau de dependência à nicotina, contribuindo para o planejamento terapêutico.
- (B) Bupropiona e adesivos de nicotina são seguros para uso durante a gestação, podendo ser utilizados em qualquer trimestre gestacional.
- (C) A terapia de reposição de nicotina deve ser iniciada na data em que o paciente parar de fumar, sendo contraindicada a associação com o uso concomitante de cigarros ou outros derivados do tabaco.
- (D) O uso de cigarro eletrônico não é uma estratégia validada nem recomendada no Brasil para a cessação do tabagismo.
- (E) São contraindicações para o uso de bupropiona epilepsia e uso concomitante de inibidores da monoamino-oxidase (iMAO).

31

Maria, 24 anos, é trazida pela equipe de atendimento pré-hospitalar após colisão moto-anteparo. Na avaliação inicial, encontra-se taquidispneica, queixando-se de dor torácica e dificuldade para respirar. As vias aéreas estão pérvias, mas há desvio de traqueia para a direita. Na ausculta cardíaca, os focos estão deslocados para a direita, e, na ausculta pulmonar, os murmúrios vesiculares estão abolidos à esquerda, com hipertimpanismo à percussão do hemitórax esquerdo. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável?

- (A) Pneumotórax hipertensivo.
- (B) Pneumotórax simples.
- (C) Hemotórax.
- (D) Derrame pericárdico.
- (E) Hérnia diafragmática.

32

Sobre a Parada Cardiorrespiratória (PCR), assinale a alternativa que corresponde apenas a ritmos de parada chocáveis.

- (A) Atividade Elétrica sem Pulso (AESP) e Fibrilação Ventricular (FV).
- (B) Fibrilação Atrial (FA) e Fibrilação Ventricular (FV).
- (C) Fibrilação Ventricular (FV) e Taquicardia Ventricular sem pulso (TVsp).
- (D) Assistolia e Atividade Elétrica sem Pulso (AESP).
- (E) Taquicardia Ventricular com pulso e Fibrilação Ventricular (FV).

33

Qual medicação antidiabética NÃO apresenta risco elevado de hipoglicemia?

- (A) Gliclazida.
- (B) Metformina.
- (C) Glibenclamida.
- (D) Insulina Regular.
- (E) Insulina NPH.

34

Jorge, 38 anos, trabalhador rural, busca atendimento após apresentar sudorese intensa, sialorreia, broncorreia, vômitos e fraqueza muscular. No exame, encontra-se com miose, bradicárdico e com respiração ruidosa, exigindo monitorização imediata. Assinale a alternativa que melhor corresponde ao caso descrito.

- (A) Intoxicação exógena por organofosforado.
- (B) Intoxicação exógena por piretróides.
- (C) Transtorno de ansiedade generalizada.
- (D) Crise hipertensiva por exposição a solventes.
- (E) Reação psicogênica aguda por estresse ocupacional.

35

Aniele, 24 anos, é trazida por populares para a porta de um serviço de saúde após colisão moto-moto, ocorrida a uma quadra do local; a dinâmica do trauma é significativa. Sobre a abordagem do paciente politraumatizado, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A perviedade das vias aéreas deve ser uma das prioridades na avaliação do politraumatizado, visto que a não intervenção imediata em obstruções pode evoluir rapidamente para parada cardiorrespiratória.
- (B) A avaliação neurológica pode ser feita por meio da Escala de Coma de Glasgow, da isofotorreatividade pupilar, dos reflexos tendíneos e da análise de sensibilidade e mobilidade de extremidades.
- (C) A ausência de dor na região cervical minutos após o trauma é sugestiva de que não há lesão, permitindo a retirada do colar cervical com segurança.
- (D) Em casos de lesões vasculares com exsanguinação, a sequência de sistematização no atendimento ao politraumatizado pode ser alterada, priorizando-se o controle da hemorragia.
- (E) As respostas agudas ao estresse devem ser consideradas na avaliação do trauma, pois taquicardia, taquipneia e agitação podem refletir tanto lesão orgânica quanto resposta adrenérgica fisiológica.

36

Margarete, 62 anos, foi diagnosticada com hipotireoidismo primário e iniciou tratamento com levotiroxina. Após o início da terapia, é necessário avaliar a resposta terapêutica e ajustar a dose conforme a função tireoidiana. Dos seguintes exames, qual é o melhor indicado para essa avaliação?

- (A) TSH.
- (B) T4 livre.
- (C) T4 total.
- (D) T3 livre.
- (E) Dosagem sérica de iodo.

37

Marciele, 48 anos, professora, encontra-se em acompanhamento ambulatorial de nefrologia por doença renal crônica. Durante os atendimentos, foram identificados sintomas depressivos. Considerando a Linha de Cuidado para Depressão do Ministério da Saúde e a organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), assinale a alternativa correta.

- (A) O ambulatório de nefrologia é um serviço da Atenção Especializada, voltado a demandas específicas, e deve se restringir à sua área, não cabendo diagnóstico ou manejo de depressão.
- (B) É contraindicado o rastreio de ideação suicida, pois aumenta o risco de suicídio entre pacientes com sintomas depressivos.
- (C) Se a paciente for diagnosticada com depressão na Atenção Especializada, todo o seguimento deve permanecer nesse nível de atenção.
- (D) A vigilância e o manejo inicial de sintomas depressivos são atribuições exclusivas da Atenção Primária à Saúde, não cabendo à Atenção Especializada intervir.
- (E) Pacientes acompanhados na Atenção Especializada devem manter o vínculo com a Atenção Primária à Saúde (APS), que é ordenadora do cuidado e responsável pela coordenação da rede.

38

“A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

Essa redação diz respeito ao(à)

- (A) Artigo nº 196 da Constituição Federal de 1988.
- (B) Lei nº 8.080/1990.
- (C) Lei nº 8.142/1990.
- (D) Decreto Federal nº 7.508/2011.
- (E) Portaria nº 2.436/2017 (Política Nacional de Atenção Básica).

39

A Rede de Atenção à Saúde, em consonância com os princípios do SUS, orienta-se pela integralidade do cuidado, que abrange ações preventivas, curativas, reabilitadoras e paliativas. Considerando os diferentes níveis de prevenção em saúde, assinale a alternativa que melhor corresponde à Prevenção Quaternária.

- (A) Ações que visam identificar o paciente em risco de sobremedicalização, protegê-lo de intervenções médicas desnecessárias e sugerir-lhe intervenções eticamente aceitáveis.
- (B) Ações preventivas coletivas, como campanhas de vacinação e controle vetorial.
- (C) Ações de profilaxia específica para determinada condição de saúde, como uso de antibióticos pós-exposição.
- (D) Ações de reabilitação, voltadas à reintegração funcional após doença estabelecida.
- (E) Ações que buscam melhorar a qualidade de vida de modo geral, como incentivo à atividade física e alimentação saudável, aplicáveis a toda população.

40

Durante uma manhã de trabalho, servidores da prefeitura percorrem diferentes serviços de saúde fixando cartazes com os dizeres “Está proibida a emissão de atestados médicos”. Em suas redes sociais, o prefeito e os vereadores publicam vídeos gravados em unidades de saúde lotadas, afirmando que os pacientes estariam sobrecarregando o sistema público por buscarem atestado médico para justificar ausências no trabalho e que tal medida resultaria em atendimento mais ágil e eficiente. Considerando a situação descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O prefeito parte da premissa correta de que a maior parte das pessoas atendidas pela Rede de Atenção à Saúde busca atendimento apenas para emissão de atestado médico.
- (B) A vedação por gestor público à emissão de atestado médico caracteriza ingerência indevida na autonomia técnica e ética do profissional médico, violando dispositivos centrais do Código de Ética Médica.
- (C) Caberia ao Conselho Municipal de Saúde aprovar previamente a vedação à emissão de atestados médicos, antes da implementação da medida.
- (D) Os responsáveis técnicos e diretores clínicos das unidades de saúde não possuem responsabilidade direta sobre o fato, uma vez que a decisão partiu do gestor municipal.
- (E) O atestado médico para afastamento laboral é um direito do paciente, inclusive para fins de acompanhamento de familiares, devendo ser emitido em todos os atendimentos.

41

A investigação de estados de trombofilia hereditária ou adquirida pode modificar a conduta clínica e a duração da anticoagulação em pacientes com trombose venosa profunda (TVP). Considerando as evidências científicas atuais e as principais diretrizes internacionais, assinale a alternativa correta.

- (A) O rastreamento para trombofilias hereditárias está indicado em todos os pacientes com TVP, independentemente da idade, do sítio da trombose ou da presença de fatores desencadeantes, devido ao impacto prognóstico na recorrência trombótica.
- (B) A presença de mutação heterozigótica do fator V de Leiden ou da mutação G20210A da protrombina, isoladamente, justifica anticoagulação indefinida após o primeiro episódio de TVP provocada.
- (C) A síndrome antifosfolípide deve ser suspeitada em pacientes com trombose venosa recorrente e perdas gestacionais repetidas, sendo confirmada apenas quando dois testes laboratoriais positivos para anticorpos antifosfolípidos são obtidos com intervalo mínimo de 12 semanas.
- (D) A deficiência de proteína C, proteína S e antitrombina não possui relação comprovada com trombose venosa, sendo sua investigação reservada a casos de trombose arterial precoce.
- (E) A pesquisa de trombofilias adquiridas e hereditárias deve ser realizada preferencialmente durante o tratamento anticoagulante em curso, pois o uso de anticoagulantes orais diretos não interfere nos resultados laboratoriais.

42

Um homem de 48 anos, previamente hígido, é admitido com dor e edema súbito em membro inferior esquerdo. O ecodoppler evidencia trombose venosa profunda envolvendo veias femoral comum, femoral superficial e ilíaca externa, sem sinais de embolia pulmonar. Após anticoagulação inicial com heparina de baixo peso molecular, o cirurgião vascular considera a possibilidade de terapia trombolítica. Sobre o uso de trombolíticos na TVP proximal, assinale a alternativa correta.

- (A) A trombólise sistêmica com alteplase apresenta eficácia semelhante à trombólise dirigida por cateter, mas com menor risco de sangramento maior.
- (B) A trombólise dirigida por cateter é indicada rotineiramente para todos os pacientes com TVP proximal sintomática de até 21 dias.
- (C) A presença de trombose envolvendo veia ilíaca comum em paciente jovem, sem contraindicação ao sangramento, é uma das indicações clássicas para trombólise dirigida por cateter.
- (D) A utilização de trombolíticos está contraindicada em qualquer paciente com TVP proximal com sintomas acima de 7 dias, independentemente da extensão do trombo.
- (E) O uso concomitante de anticoagulante oral direto (DOAC) durante a trombólise dirigida por cateter reduz o risco de embolia pulmonar associada ao procedimento.

43

Durante o manejo de um paciente com trombose venosa profunda iliofemoral extensa, submetido à trombólise farmacomecânica com alteplase (rt-PA), ocorre hemorragia intracraniana detectada em exame de imagem 90 minutos após o início da infusão. Considerando o contexto clínico e fisiopatológico, a conduta mais adequada quanto à reversão do agente trombolítico e ao manejo hemostático é

- (A) suspender imediatamente a alteplase, administrar ácido tranexâmico intravenoso e considerar reposição de crioprecipitado, visando elevar o fibrinogênio acima de 150 mg/dL.
- (B) suspender a alteplase, administrar protamina em bolus lento e iniciar transfusão de plasma fresco congelado até normalização do tempo de protrombina.
- (C) suspender o rt-PA, administrar complexo protrombínico ativado (aPCC) e vitamina K, visto que ambos reduzem a fibrinólise sistêmica induzida pelo trombolítico.
- (D) manter a alteplase em baixa dose e iniciar infusão concomitante de ácido aminocaproico, pois o antagonismo competitivo entre ambos reduz o risco de sangramento sem comprometer a lise do trombo.
- (E) suspender a alteplase e administrar sulfato de protamina e vitamina K, medidas específicas para antagonizar o efeito fibrinolítico do rt-PA.

44

A classificação CEAP (Clínica, Etiológica, Anatômica e Patofisiológica) é o sistema padronizado internacionalmente para a descrição das doenças venosas crônicas. Em relação a essa classificação, assinale a alternativa correta.

- (A) Na classificação clínica (C), a presença de varizes tronculares assintomáticas, com diâmetro inferior a 3 mm e sem alterações cutâneas, é enquadrada como C1.
- (B) A categoria C4 é subdividida em C4a, que inclui hiperpigmentação e eczema, e C4b, que inclui lipodermatoesclerose e atrofia branca.
- (C) A classificação etiológica (E) considera apenas causas primárias (Ep) e secundárias (Es), não havendo categoria para causas congênitas.
- (D) No componente anatômico (A), as veias perforantes incompetentes são codificadas apenas quando coexistem com refluxo em veias profundas.
- (E) A classificação patofisiológica (P) prevê apenas o refluxo como mecanismo de disfunção venosa, não incluindo a obstrução.

45

Durante o tratamento de veias reticulares e telangiectasias com laser Nd:YAG 1064 nm long-pulse, a seleção dos parâmetros físicos é determinante para alcançar a fototermólise seletiva do vaso alvo, preservando a epiderme e o tecido perivascular. Sobre os princípios físico-clínicos envolvidos, e com base nas evidências atuais sobre os princípios físicos da interação laser-tecido no tratamento transdérmico de varizes, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. O tempo de relaxamento térmico (TRT) de um vaso aumenta proporcionalmente ao quadrado do diâmetro da estrutura vascular, razão pela qual vasos mais calibrosos requerem durações de pulso mais longas para que o aquecimento seja eficaz e homogêneo na parede venosa.
- II. A fluência (J/cm²) ideal para coagulação vascular deve sempre ser aumentada quando se utiliza spots maiores, pois a energia se distribui sobre área ampliada, reduzindo a profundidade de penetração e o gradiente térmico intraluminal.
- III. O resfriamento epidérmico dinâmico (spray criogênico) deve ser aplicado imediatamente antes e durante o disparo, com duração de 20–50 ms, para proteger a epiderme sem interferir significativamente na absorção da hemoglobina intravascular. IV. Em vasos com diâmetro de 0,5 a 1,0 mm, o uso de spots menores (2–3 mm), pulse widths curtos (10–20 ms) e fluências entre 150 e 250 J/cm², com resfriamento por contato, tende a otimizar o confinamento térmico e reduzir o risco de carbonização superficial.

- (A) I e IV, apenas.
- (B) II e III, apenas.
- (C) I e III, apenas.
- (D) I, III e IV, apenas.
- (E) III e IV, apenas.

46

Em relação à utilização de espuma densa (Polidocanol) no tratamento de veias safenas incompetentes, assinale a alternativa correta.

- (A) A espuma aumenta a eficácia do agente esclerosante principalmente por aumentar a área de contato entre o surfactante e o endotélio, deslocando o sangue (reduzindo diluição) e prolongando o tempo de exposição, o que favorece o desnudamento endotelial e subsequente a fibrose da parede venosa.
- (B) A ação primária da espuma é mediada por ativação plaquetária e deposição de fibrina intraluminal imediata; a destruição endotelial é um evento secundário que ocorre apenas se o trombo persistir por >7 dias.
- (C) A estabilidade da espuma (tempo de meia-vida intraluminal) é irrelevante para o resultado terapêutico; bolhas mais estáveis apenas aumentam o risco de efeitos sistêmicos sem melhorar taxas de oclusão venosa.
- (D) O mecanismo celular primário do polidocanol em espuma é osmótico; desidratação do endotélio seguida de lise celular, sendo mínimo o efeito detergente sobre a membrana lipídica.
- (E) A presença de ar atmosférico na preparação da espuma elimina completamente o risco de microembolias neurológicas, tornando-a a opção mais segura quando comparada ao uso de gases fisiológicos (CO₂/O₂).

47

Em relação à avaliação hemodinâmica e ao papel do ultrassom Doppler colorido (Eco-Doppler) na investigação da úlcera venosa crônica (UVC), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A detecção de refluxo venoso superficial é definida por tempo de refluxo $\geq 0,5$ segundos após manobra de compressão/descompressão, enquanto o refluxo profundo clinicamente significativo é definido por duração $\geq 1,0$ segundo nas veias femoral comum e poplítea.
- (B) A presença de refluxo em veias perforantes é considerada patológica quando o diâmetro é $\geq 3,5$ mm e a duração do refluxo é $\geq 0,35$ segundos, especialmente quando em comunicação com áreas de ulceração.
- (C) O mapeamento ultrassonográfico pré-operatório deve identificar todos os segmentos venosos com refluxo, pois a ablação de um único eixo venoso insuficiente, mesmo que dominante, é suficiente para interromper a hipertensão venosa em 100% dos casos de úlcera ativa.
- (D) O estudo duplex deve sempre incluir a avaliação da perviabilidade venosa profunda, uma vez que o tratamento superficial isolado em presença de obstrução venosa proximal significativa pode piorar o retorno venoso e retardar a cicatrização.
- (E) O uso do Eco-Doppler possibilita estratificação anatômica e hemodinâmica da insuficiência venosa conforme a classificação CEAP revisada (2020), permitindo definir estratégias terapêuticas individualizadas, incluindo abordagens combinadas superficial e profunda.

48

Um paciente do sexo masculino, 68 anos, diabético tipo 2 e tabagista, apresenta úlcera plantar em primeiro pododáctilo direito há 6 semanas, com necrose seca limitada à polpa digital e ausência de drenagem purulenta. O exame físico demonstra pulso femoral palpável, porém ausência de pulsos distais. A pressão sistólica de artelho é de 25 mmHg e a TcPO₂ de 18 mmHg. A ferida mede 2,5 cm², sem exposição de tendão ou osso. Exames laboratoriais mostram leucócitos e PCR dentro da normalidade. Com base na classificação Wifl (Wound, Ischemia, and foot Infection), assinale a alternativa que descreve corretamente o estadiamento prognóstico global e a conduta vascular mais apropriada.

- (A) W0–I3–f10 → Estágio 4 Wifl, alto risco de amputação, com forte indicação de revascularização.
- (B) W2–I2–f11 → Estágio 2 Wifl, baixo risco de amputação, sendo recomendada conduta conservadora inicial.
- (C) W1–I3–f10 → Estágio 3 Wifl, risco intermediário de amputação, com benefício incerto de revascularização.
- (D) W1–I2–f11 → Estágio 1 Wifl, sem indicação de revascularização, apenas tratamento local da ferida.
- (E) W1–I3–f10 → Estágio 4 Wifl, alto risco de amputação e alto benefício com revascularização precoce.

49

Durante a endarterectomia de carótida, diversas estruturas nervosas podem ser lesadas, ocasionando complicações funcionais pós-operatórias transitórias ou permanentes. Considerando a anatomia cervical e a técnica cirúrgica empregada, assinale a alternativa correta quanto à relação entre o nervo acometido e a manifestação clínica esperada.

- (A) A lesão do nervo hipoglosso (XII par) manifesta-se tipicamente por disfonia e paralisia da corda vocal ipsilateral.
- (B) A injúria do nervo vago (X par) na altura da bifurcação carotídea resulta em desvio da língua para o lado contralateral à lesão.
- (C) O dano ao ramo marginal mandibular do nervo facial (VII par) causa incapacidade de elevar o palato mole e regurgitação nasal.
- (D) A lesão do nervo glossofaríngeo (IX par) durante a dissecação próxima ao bulbo carotídeo pode causar perda do reflexo do seio carotídeo e disfagia.
- (E) A injúria do nervo laríngeo superior, ramo interno, cursa com paralisia do cricotireóideo e voz bitonal.

50

Paciente masculino, 74 anos, portador de aterosclerose difusa, com história de revascularização coronariana há 5 anos, apresenta quadro compatível de DAOP, com Classificação de Rutherford categoria 4. Considerando essa classificação e os critérios clínicos e hemodinâmicos atuais para isquemia crônica de membro inferior, assinale a alternativa que melhor descreve o quadro esperado desse paciente.

- (A) Presença de claudicação intermitente moderada, ITB entre 0,60 e 0,80, sem perda tecidual.
- (B) Dor isquêmica em repouso, frequentemente noturna, ITB < 0,40, sem úlceras ou necrose.
- (C) Claudicação severa, com dor aos poucos metros, ITB < 0,50, ausência de dor em repouso.
- (D) Perda tecidual menor (úlceras ou necrose limitada), ITB < 0,30, com dor constante.
- (E) Gangrena extensa, comprometendo antepé e calcanhar, ITB < 0,25, com ausência de pulsos femorais.

51

Um paciente de 68 anos, tabagista, em uso de antitrombótico, apresenta claudicação intermitente de membros inferiores (classificação de Doença Arterial Obstrutiva Periférica (DAOP)) há 9 meses. Angiografia revela estenose de 80% na artéria femoral superficial, com 120 mm de extensão, sem oclusão completa, pouco calcificada (grau A/B), fluxo distal preservado. Opta-se por tratamento endovascular. Após inflar balão convencional (POBA) com diâmetro adequado (1:1 com o calibre da artéria) por 120 segundos, verifica-se angiograficamente um calibre residual abaixo de 30%, mas com retorno de fluxo satisfatório. Em seguimento imediato, mede-se perda de diâmetro (queda de 20% em 5 minutos), sugerindo recoil elástico significativo. Considerando o mecanismo de recoil e as estratégias para preveni-lo, assinale a alternativa correta.

- (A) O recoil elástico imediato após POBA indica que a implantação de stent metálico não tem papel preventivo, pois o mecanismo principal de falha precoce é hiperplasia intimal e não resposta elástica.
- (B) A utilização de balão de alta pressão (≥ 20 atm) durante POBA é suficiente para eliminar o recoil elástico em artérias femoropoplíteas longas, dispensando stent ou outros dispositivos.
- (C) Em casos com claro recoil elástico após POBA, a opção mais apropriada é implantar um stent de nitinol autoexpansível, pois ele contraria a retração elástica imediata e melhora a patência em comparação à POBA isolada.
- (D) A associação de balão farmacológico (DCB) após POBA sem stent é a estratégia preferida para recoils imediatos, porque o mecanismo de recoil não está relacionado com remodelação vascular e sim exclusivamente com proliferação neointimal tardia.
- (E) Quando o recoil elástico é observado imediatamente após POBA, a melhor conduta é aguardar 30-60 minutos para observar possível remodelação inversa espontânea antes de decidir implantar stent, pois isso evita intervenções desnecessárias.

52

Em relação aos aneurismas da artéria poplítea (AAP), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O reparo endovascular tem nível de evidência robusto superior ao aberto para aneurismas sintomáticos com trombo mural significativo.
- (B) A trombose de AAP é a complicação mais frequente, podendo levar a isquemia aguda de membro.
- (C) Aneurismas poplíteos bilaterais ocorrem em aproximadamente 50% dos casos, sendo recomendável rastreamento do lado contralateral.
- (D) Há associação frequente de AAP com aneurisma da aorta abdominal e ilíacos.
- (E) A presença de trombo mural aumenta o risco de embolia distal, influenciando a decisão pelo tratamento eletivo.

53

Em um paciente adulto assintomático com diagnóstico incidental de aneurisma verdadeiro da artéria renal (AAR) da artéria renal principal, com 22 mm de diâmetro, sem hipertensão renovascular, sem evidência de dissecação ou tromboembolismo, e sem intenção de gravidez (sexo feminino fora de idade fértil), o mais adequado, de acordo com as evidências e diretrizes atuais, seria:

- (A) indicar imediata intervenção endovascular ou cirúrgica, dado o diâmetro > 20 mm.
- (B) manter vigilância ativa e imagem seriada a cada 6-12 meses, dado que o limiar recomendado para intervenção em assintomáticos é geralmente ≥ 30 mm.
- (C) indicar intervenção apenas se o aneurisma crescer > 0,5 cm/ano ou se surgir sintomatologia, mesmo com tamanho de 22 mm.
- (D) indicar tratamento imediato porque qualquer aneurisma de artéria renal em mulher deve ser tratado independentemente do tamanho.
- (E) manter apenas acompanhamento clínico, pois a ruptura de AAR é extremamente rara (<1%) e não justifica intervenção em nenhuma situação.

54

Um paciente de 38 anos apresenta trombose venosa profunda ilio-femoral esquerda recente. Após suspeita de Síndrome de Cockett, exames de imagem confirmam estenose significativa da veia ilíaca comum esquerda (> 70 % da luz). Sobre o tratamento endovascular com stent venoso, assinale a alternativa correta.

- (A) A implantação de stent deve ser limitada à região de compressão evidente da veia ilíaca comum, evitando extensão para a veia cava inferior, pois a cobertura proximal aumenta significativamente o risco de trombose e complicações pulmonares.
- (B) O uso de stent venoso autoexpansível é preferível ao balão metálico expansível, pois se adapta melhor às variações respiratórias e ao movimento pélvico, permitindo preservação da hemodinâmica venosa e redução de fratura do stent.
- (C) A técnica recomendada inclui pré-dilatação do segmento ilíaco comprimido com balão de alta pressão, seguida de implante de stent autoexpansível de comprimento mínimo necessário para cobrir apenas a área estreita, sem ultrapassar a junção ilio-cava.
- (D) Após implante do stent, anticoagulação prolongada é dispensável se a expansão pós-procedimento for adequada, sendo suficiente apenas o uso de meias de compressão.
- (E) A colocação de stent em trombose aguda não é indicada; deve-se aguardar 4-6 semanas após trombólise ou anticoagulação para minimizar risco de embolia pulmonar.

55

Sobre gradiente de pressão pós-estenótico em estenose renal aterosclerótica, assinale a alternativa correta.

- (A) Gradiente <15 mmHg contraindica terapia medicamentosa.
- (B) Gradiente <10 mmHg sempre indica necessidade de angioplastia.
- (C) Gradiente deve ser avaliado apenas por renografia com captopril.
- (D) Gradiente >10 mmHg é considerado sugestivo de estenose hemodinamicamente significativa.
- (E) Gradiente >20 mmHg é considerado sugestivo de estenose hemodinamicamente significativa.

56

Em relação a pacientes com arterite de Takayasu, sobre complicações e manejo, assinale a alternativa correta.

- (A) Dissecção aórtica é a complicação mais frequente e determina a necessidade de cirurgia emergencial em todos os casos.
- (B) Estenose de ramos supra-aórticos pode levar à hipertensão renovascular e claudicação de membros superiores, devendo ser monitorada clinicamente e por imagem.
- (C) Aneurismas de aorta abdominal são raros e não requerem acompanhamento de rotina.
- (D) A terapêutica endovascular é contraindicada em AT devido à alta taxa de recidiva local.
- (E) Tromboembolismo arterial é incomum, não necessitando de profilaxia ou terapia antitrombótica.

57

Em relação à criação e maturação de fístulas arteriovenosas nativas para hemodiálise, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A avaliação pré-operatória com ultrassonografia Doppler dos vasos do membro superior (artéria e veia) melhora a seleção do sítio da anastomose e está classificada com nível de evidência II nas diretrizes da Vascular Access Society.
- (B) Em pacientes com diâmetro da veia cefálica inferior a 2,5 mm ou artéria radial inferior a 2 mm, a probabilidade de falha primária da fístula é substancialmente maior, o que justifica considerar opção de enxerto ou cateter.
- (C) A fístula arteriovenosa deve ser criada o mais distal possível no membro superior (por exemplo em rádio-cefálica no punho) para preservar opções futuras e minimizar risco de síndrome do desvio ("steal"), conforme diretriz da Vascular Access Society.
- (D) A monitorização de fluxo do acesso e a avaliação periódica de estenose funcional com medidas objetivas (como fluxo no braço ou índice de pressão) são recomendadas para intervenção pré-emptiva e evitar trombose da fístula.
- (E) A criação de fístula arteriovenosa auto-gênica deve ser evitada em pacientes com fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) inferior a 30 % ou insuficiência cardíaca descompensada, pois o aumento abrupto do débito cardíaco secundário ao acesso aumenta risco de insuficiência.

58

Em tratamentos de EVAR modular, a falha de overlap entre módulos

- (A) está mais associada a Endoleak tipo I.
- (B) está mais associada a Endoleak tipo II.
- (C) está mais associada a Endoleak tipo III.
- (D) está mais associada a Endoleak tipo IV.
- (E) não está associada a endoleaks.

59

Em um caso de trauma cervical penetrante envolvendo o segmento extracraniano da artéria carótida interna (ACI) em região cervical zona II, um paciente hemodinamicamente estável apresenta poucos sinais clínicos locais, porém foi submetido à angiotomografia (angio-TC), que identificou um hematoma mural com redução luminal de ~30% (lesão equivalente ao grau I/II da classificação de Biffi Classification), sem evidência de pseudoaneurisma ou extravasamento ativo. Qual conduta está de acordo com as diretrizes de evidência robusta para esse cenário em trauma vascular cervical da carótida?

- (A) Realizar imediatamente cervicotomia exploradora com revascularização da ACI, visto o risco iminente de tromboembolismo cerebral.
- (B) Instituir anticoagulação plena (heparina não-fractionada seguida de anticoagulante oral) de rotina, mesmo na ausência de déficit neurológico, para todas as lesões grau I/II.
- (C) Optar por ligadura da ACI no mesmo ato diagnóstico, pois o risco de progressão para oclusão é alto e a perfusão cerebral colateral nem sempre é confiável.
- (D) Instituir antiagregação plaquetária ou anticoagulação seguidas de acompanhamento com angioTC seriadas, podendo tratar de forma expectante, dado o grau baixo de estenose e ausência de sintomas neurológicos.
- (E) Realizar imediatamente prótese endovascular de stent revestido na ACI, para prevenir progressão da estenose e evitar infarto cerebral mesmo em ausência de déficit neurológico.

60

A respeito do manejo da Oclusão Arterial Aguda (OAA), assinale a alternativa correta.

- (A) Na presença de isquemia grau IIb pela classificação de Rutherford, a terapia trombolítica intra-arterial é preferida em relação à revascularização cirúrgica imediata, desde que o tempo de isquemia seja inferior a 12 horas.
- (B) A administração de anticoagulação sistêmica com heparina não fractionada deve ser postergada até a confirmação do diagnóstico por imagem, para evitar o risco de reperfusão precoce e síndrome compartimental.
- (C) Em casos de embolia a partir de fibrilação atrial, a embolectomia com cateter de Fogarty tem menor taxa de salvamento de membro quando comparada à trombólise dirigida por cateter, independentemente do tempo de isquemia.
- (D) A fasciotomia profilática não é indicada em pacientes submetidos à revascularização de membros com isquemia grau IIb, salvo se houver sinais clínicos de síndrome compartimental já instalada.
- (E) Em pacientes com OAA secundária à trombose de enxerto femoropoplíteo protético, a trombólise dirigida por cateter apresenta taxas de permeabilidade primária e secundária comparáveis à reoperação aberta, desde que não haja sinais de isquemia grau III.

Realização

Instituto Avalia