



EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL Nº 02/2023 - ÁREA MÉDICA

MÉDICO - CIRURGIA VASCULAR

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

MANHÃ

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará **12 (doze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSEH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!



GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO



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	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	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada (Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.
- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- V - V - V
- V - V - F
- F - F - V
- V - F - F
- F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- A contribuição à ocorrência do evento adverso
- A disseminação sistemática da cultura de segurança
- A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSERH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- A EBSERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - A EBSERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - F - V
 - F - F - V
 - V - V - F
 - F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSERH:

- Secretaria-Geral
- Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- Ouvidoria-Geral
- Coordenadoria de Gestão da Rede
- Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
b) V - F - V
c) F - F - V
d) V - V - F
e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEHR é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEHR, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEHR
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEHR, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEHR) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 31) Homem de 60 anos, hipertenso, 80kg, com clearance de creatinina estimado em 62 ml/min, dá entrada no pronto-socorro com edema assimétrico de membro inferior direito, com início há 15 dias e dor em toda a extremidade. O quadro é diagnosticado como trombose venosa profunda (TVP) íliaco-femoral. Assinale a alternativa que justifica corretamente a opção pelo tratamento padrão com anticoagulante oral do tipo cumarínico (AVK) concomitante à administração parenteral de enoxaparina.**
- Há um tempo necessário para clareamento plasmático dos fatores de coagulação já formados, pois o AVK interfere na sua formação, e não nos já formados; além disso, os AVK bloqueiam a produção dos inibidores da coagulação
 - Há um tempo necessário para antagonização dos fatores da coagulação já formados, alvo dos AVK, bem como dos fatores a serem produzidos
 - A heparina potencializa o efeito do AVK na fase inicial, o que diminui a possibilidade de embolia pulmonar
 - A heparina inibe a via extrínseca da coagulação enquanto o AVK inibe a intrínseca, o que aumenta a efetividade do tratamento em sua fase inicial, diminuindo o risco de embolias pulmonares ou aumento do trombo
 - A não interação da heparina com agentes quelantes séricos é essencial no início do tratamento do quadro de TVP
- 32) Uma paciente interna para receber esquema quimioterápico devido à neoplasia de cólon, sem programação cirúrgica no momento. Assinale a alternativa que apresenta o escore mais adequado para profilaxia de tromboembolismo venoso nessa população.**
- Wells
 - Pádua
 - Caprie
 - Rutherford
 - Rogers
- 33) Homem de 56 anos, tabagista, queixa-se de trajeto venoso endurecido e hiperemiado em antebraço, não tendo notado edema. Trata-se do segundo episódio semelhante em 2 meses, sendo que o episódio progressivo ocorreu na extremidade contralateral. Refere também que tem apresentado, concomitantemente, claudicação de panturrilha esquerda. Assinale a alternativa que apresenta a síndrome a ser suspeitada.**
- Mondor
 - Trousseau
 - Buerguer
 - Cockett
 - May-Thurner
- 34) Sobre a classificação CEAP para varizes, analise as afirmativas abaixo.**
- A classificação etiológica (E) classifica os pacientes em causas primárias, secundária ou não identificada.
 - Os pacientes com classe C1 (C) são portadores de varizes.
 - A classificação fisiopatológica (P) estratifica refluxo, obstrutiva, ambos ou indeterminada.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I apenas
 - II apenas
 - I e II apenas
 - III apenas
 - I, II e III
- 35) Paciente dá entrada no ambulatório de triagem com queixa de varizes e traz consigo ultrassonografia de serviço externo descrevendo apenas o tempo de refluxo na veia femoral comum de 0,8 segundos e tempo de refluxo na veia safena magna em coxa de 0,75 segundos. Não foram relatadas informações a respeito de presença de tortuosidades em troncos venosos visíveis ao exame físico. Pelos dados apresentados no laudo somente, assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes alterações o paciente apresenta.**
- refluxo em veia femoral comum
 - refluxo em veia safena magna
 - refluxo em junção safeno-femoral
 - varizes secundárias devido a refluxo no sistema venoso profundo
 - varizes primárias sem refluxo em safena magna
- 36) Paciente dá entrada em pronto-socorro com queixa de dor e empastamento no membro inferior há 2 dias. Em relação a qual o melhor critério para avaliação ultrassonográfica do diagnóstico de trombose venosa profunda aguda, analise as afirmativas abaixo.**
- Presença de paredes espessadas.
 - Ausência de colabamento à compressão transversal.
 - Calibre diminuído das veias avaliadas.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I apenas
 - III apenas
 - I e II apenas
 - II apenas
 - I, II e III
- 37) Uma paciente foi submetida a safenectomia interna total e, no 1º pós operatório, queixa-se de parestesia localizada em face anteromedial de perna do joelho até tornozelo. A principal suspeita diagnóstica é:**
- lesão de nervo safeno interno
 - lesão de nervo fibular
 - linfedema pós-operatório
 - trombose venosa profunda
 - síndrome coompartimental

- 38) O sinal de Stemmer caracteriza-se por:**
- compressão dolorosa da panturrilha
 - dorsiflexão dolorosa da panturrilha
 - palpação dolorosa do trajeto das veias do sistema venoso profundo que ocorre na TVP
 - desaparecimento do pulso tibial anterior à dorsiflexão do pé
 - dificuldade em prensão da base do artelho pela infiltração tecidual em linfedema
- 39) Assinale a alternativa que apresenta o número de compartimentos anatômicos em antebraço.**
- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- 40) Sobre o manejo de drogas no perioperatório do paciente vascular, assinale a alternativa correta.**
- O uso de betabloqueadores não reduziu a incidência de infarto e morte cardíaca, e pode aumentar a incidência de acidente vascular cerebral, não havendo recomendação sistemática do seu uso
 - O uso de aspirina (AAS) tem mais benefício na patência de enxertos protéticos do que nos venosos
 - A dabigatrana deve ser suspensa 24 horas antes do procedimento em pacientes com disfunção renal moderada (clearance de creatinina 30 – 50ml/min)
 - O cilostazol não interfere na crase sanguínea, não havendo, portanto, necessidade de suspensão antes de cirurgia eletiva
 - O esquema combinado AAS + rivaaroxabana deve iniciado no pré-operatório de pacientes com isquemia crítica, devendo ser matido por 7-14 dias de pós-operatório
- 41) Em relação à tríade caracterizada por claudicação glútea, ausência de pulsos femorais e impotência sexual, assinale a alternativa correta.**
- Trata-se da síndrome de Nutcracker e tem indicação cirúrgica na claudicação de panturrilhas a partir de 60metros
 - Trata-se da síndrome de Leriche e tem indicação cirúrgica na presença de impotência sexual vasculogênica
 - Trata-se da síndrome de Cockett e tem indicação cirúrgica apenas na presença de dor em repouso e/ou lesão trófica
 - Trata-se da síndrome de Leriche e tem indicação cirúrgica apenas na presença de lesão trófica em extremidades
 - Trata-se da síndrome Cockett e tem indicação cirúrgica na ocorrência de trombose aguda
- 42) Homem de 72 anos, hipertenso, tabagista, diabético, queixa-se de dor em membro inferior direito, com surgimento de necrose ante e médiopé. Considerando a classificação de Rutherford, esse paciente pode ser considerado na categoria:**
- 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
- 43) Em relação a discrasia associada ao uso de inibidores de vitamina K, analise as afirmativas abaixo.**
- Nos pacientes com RNI entre 4,5 e 10 e sem sangramento, pode-se suspender o anticoagulante e manter controle laboratorial até $RNI \leq 3,5$ com redução de 25-35% da dose semanal de inibidor de vitamina K.
 - Nos pacientes com discrasia por inibidores da vitamina K sem sangramento, $RNI \geq 10$ e uso associado de antiplaquetário, o uso de plasma fresco congelado pode ser indicado, considerando-se o aumento de sangramentos maiores, ainda que o complexo protrombínico se mantivesse como primeira opção.
 - Independentemente do nível de RNI, a vitamina K pode ser administrada por via oral.
- Estão corretas as afirmativas:**
- I apenas
 - II apenas
 - I e II apenas
 - I e III apenas
 - I, II e III
- 44) Homem de 60 anos comparece pela primeira vez à consulta médica relatando ser tabagista, hipertenso, e que apresenta claudicação para 30 metros em panturrilha direita, o obrigando parar e repousar. Exame físico: pulso femoral palpável, sem pulsos poplíteos ou distais palpáveis bilateralmente. Índice tornozelo-braquial: 0,55 em membro inferior esquerdo. Assinale a alternativa que apresenta a conduta recomendada após a hipótese diagnóstica inicial.**
- Rivaroxabana 2,5mg a cada 12 horas adicionado de AAS 100mg após o almoço
 - Arteriografia para diagnosticar a topografia da obstrução e se programar revascularização do membro sintomático
 - Arteriografia e anticoagulação sistêmica preferencialmente com rivaaroxabana
 - Angiotomografia para diagnóstico diferencial de fontes emboligênicas e programação anatômica da revascularização
 - Início de tratamento medicamentoso da manifestação aterosclerótica, caminhada programada e manter pés bem aquecidos e livres de lesões

45) Sobre dor em extremidades inferiores, assinale a alternativa correta.

- a) A claudicação arterial caracteriza-se por dor unilateral em território muscular proximal ao segmento arterial comprometido
- b) A pseudoclaudicação pode melhorar com a elevação dos membros
- c) A claudicação neurogênica costuma melhorar em menos de 5 minutos
- d) A claudicação em pacientes jovens e atletas ocorre por aprisionamento poplíteo pelo trauma repetitivo com a banda muscular seguida de degeneração cística
- e) A claudicação venosa piora com a elevação das extremidades acometidas

46) Em relação à síndrome do aprisionamento da artéria poplíteia, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Trata-se de doença degenerativa da artéria poplíteia aprisionada entre bandas do músculo poplíteo, causando manifestações ateroscleróticas secundárias ao trauma em jovens, manifestando-se por claudicação em pacientes com pulsos distais palpáveis.
- () Trata-se de doença do tecido conjuntivo perivascular que determina, por bandas fibróticas, a preensão arterial durante a contração muscular da panturrilha.
- () Trata-se de doença congênita em que há compressão da artéria por desvio do seu trajeto, por compressão muscular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

47) Assinale a alternativa que apresenta a etiologia mais comum para oclusões arteriais agudas embólicas.

- a) Doença cardíaca, especialmente a fibrilação atrial
- b) Doença cardíaca, especialmente a miocardiopatia chagásica
- c) Doença aórtica, com úlcera penetrante
- d) Placa aterosclerótica instável na artéria ilíaca comum, que causa embolia de fragmentos distalmente
- e) Doença cardíaca, especialmente a doença valvar aórtica

48) Homem de 86 anos, hipertenso e diabético, apresenta dor aguda no membro inferior esquerdo. Trata-se de dor intensa, de instalação súbita, associada a resfriamento e palidez do membro, há cerca de 12 horas. Durante exame, nota-se diminuição da sensibilidade na planta do pé e diminuição da mobilidade dos dedos por “falta de força”. Não apresenta sintomas no membro contralateral. Assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se de oclusão arterial aguda com classificação de Rutherford 1 e deve-se proceder à dupla antiagregação plaquetária mais rivaroxabana 2,5 miligramas via oral 12/12horas
- b) Trata-se de oclusão arterial aguda com classificação de Rutherford 2B e deve-se anticoagular o paciente, seguido de programação para revascularização cirúrgica de urgência
- c) Trata-se de oclusão arterial aguda com classificação de Rutherford 3 e deve-se antiagregar duplamente e amputar a extremidade
- d) Trata-se de neuropatia diabética com isquemia crítica e deve-se anticoagular sistemicamente e realizar arteriografia diagnóstica para revascularização cirúrgica
- e) Trata-se de neuropatia diabética com isquemia crítica e o paciente deve ser encaminhado à fibrinólise de urgência para revascularização do membro

49) Paciente com oclusão arterial aguda, tratado com embolectomia a Fogarty no membro inferior esquerdo, desde a artéria ilíaca, evolui no pós-operatório precoce com dispnéia, agitação, dor no membro operado, taquicardia, oligúria. Exame físico: torporoso, SpO2 88%, FR 32 irpm, PA 90/60 mmHg, FC 126 bpm, com taquicardia rítmica, extremidades mal perfundidas, ausculta pulmonar com crepitação em bases. Exames laboratoriais: elevação de escórias nitrogenadas, CPK 19.500, marcadores de necrose miocárdica negativos e gasometria arterial com acidose metabólica, potássio sérico 6,8 mEq/L. Eletrocardiograma: taquicardia sinusal. Sobre o diagnóstico, assinale a alternativa correta.

- a) Hipertensão pulmonar
- b) Uremia pela reperfusão
- c) Oclusão arterial aguda de aorta
- d) Síndrome mionefrótica-metabólica
- e) Reocclusão arterial aguda da extremidade

50) Em relação à cirurgia convencional aberta para correção do aneurisma de aorta abdominal infrarenal, assinale a alternativa correta.

- a) A técnica usual realizada é laparotomia mediana com anastomose término lateral de prótese bifurcada em colo proximal e término-terminal na bifurcação aórtica
- b) Durante a dissecação das ilíacas, a lesão do plexo nervoso pode levar a disfunção sexual
- c) A ligadura da veia renal direita é realizada para exposição satisfatória do colo proximal rotineiramente, sem prejuízo qualquer relatado ao rim
- d) A ligadura das artérias ilíacas internas pode ser realizada de rotina, com pouco prejuízo funcional, em função da colateralização adequada via sacral média e da femoral profunda
- e) A revascularização da artéria mesentérica inferior deve ser feita de rotina

51) Homem de 58 anos, tabagista e hipertenso, queixa-se de dor torácica de início súbito, “em facada”, em região interescapular, associada a síncope em casa. Antecedente familiar: pai com morte súbita. Exame físico: hipertenso (180/110 mmHg), taquicárdico (92 bpm), ainda reclamando de dor torácica “em facada que vem das costas para frente”. Angiotomografia computadorizada de tórax: dupla luz, em topografia de aorta torácica descendente, após a emergência de artéria subclávia esquerda, estendendo-se até transição toracoabdominal, acima do tronco celíaco, com luz total de 52 milímetros de diâmetro e 28 milímetros de luz falsa. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o diagnóstico e a conduta.

- a) Dissecação de aorta torácica tipo B; correção endovascular com implante de endoprótese
- b) Dissecação de aorta torácica tipo B; controle pressórico e redução da frequência cardíaca em regime de terapia intensiva
- c) Dissecação de aorta torácica não A não B; correção endovascular com implante de endoprótese
- d) Dissecação de aorta torácica tipo A; correção cirúrgica aberta imediata
- e) Dissecação de aorta torácica tipo A; correção endovascular com implante de endoprótese

52) O reparo de lesão venosa periférica é preferível à ligadura por diferentes motivos. A esse respeito, assinale a alternativa incorreta.

- a) Nas lesões de poplítea, a ligadura leva a um aumento da taxa de amputação apesar da reconstrução arterial bem sucedida
- b) A ligadura leva frequentemente à insuficiência venosa crônica
- c) A ligadura leva a um aumento de embolia pulmonar
- d) Na presença de lesões de partes moles, o retorno venoso já está significativamente prejudicado
- e) Mesmo quando o reparo venoso trombosa, há grande chance de recanalização e outras veias previamente trombadas também já recanalizaram

53) Assinale a alternativa que apresenta qual das seguintes alterações se refere a Disfagia lusória.

- a) Origem aberrante da artéria subclávia direita
- b) Aprisionamento da veia renal esquerda entre a artéria mesentérica superior e a aorta
- c) Compressão da terceira porção do duodeno pela artéria mesentérica superior
- d) Compressão do tronco celíaco pelo ligamento arqueado mediano do diafragma
- e) Compressão da artéria mesentérica superior pelo tecido ganglionar do plexo celíaco

54) Homem de 74 anos, tabagista, hipertenso, queixa-se de “enegrecimento” de segundo pododáctilo esquerdo há 1 mês. Refere que o escurecimento do pododáctilo vem aumentando progressivamente de tamanho, sendo acompanhada de dor local, principalmente à noite, sendo necessário deixar o pé pendente da cama, para melhora da dor local. Refere que a dor vem aumentando progressivamente de intensidade, assim como o tamanho da ferida. Nega queixa de claudicação intermitente pregressa. Está fazendo uso de paracetamol, sem melhora importante da dor. Pulsos - MID = MIE: femoral = 3+/4+ (com sopro), poplíteo = tibial posterior = tibial anterior = AUSENTES. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- Trata-se de doença arterial ocliterante periférica com isquemia crítica e o paciente deve ser submetido a realização de angiografia digital (ou angiotomografia) da extremidade sintomática para programação de revascularização cirúrgica
- Trata-se de doença arterial ocliterante periférica sem isquemia crítica e o paciente deve ser orientado a parar de fumar, controlar rigorosamente a pressão arterial, realizar exercícios periódicos de deambulação programada e tomar AAS diariamente, com seguimento ambulatorial semanal até a cicatrização da ferida
- Trata-se de doença arterial ocliterante periférica sem isquemia crítica e o paciente deve ser anticoagulado com heparina inicialmente, e posteriormente com varfarina, acompanhado de curativos locais, analgesia e AAS diariamente
- Trata-se de oclusão arterial aguda trombótica e o paciente deve ser submetido à realização de angiografia digital (ou angiotomografia) da extremidade sintomática para programação da desobstrução arterial de emergência, seguido de anticoagulação perene
- Trata-se de oclusão arterial aguda embólica e o paciente deve ser submetido à cirurgia de desobstrução arterial de urgência da extremidade sintomática com anticoagulação sistêmica plena no pós-operatório imediato, seguido de antiagregação plaquetária

55) Em relação aos traumas vasculares, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- Em uma paciente com ferimento por arma branca em face medial de coxa, com hematoma em expansão, a cirurgia pode ser indicada sem a realização prévia de angiografia.
- A presença de pulso no pé de um paciente atingido por um tiro na coxa, praticamente exclui uma lesão arterial, mesmo que apresente hematoma.
- Arteriografia e flebografia normais em um paciente com traumatismo de membro inferior pode dispensar a exploração cirúrgica.
- Em ferimento causado por arma branca de veia femoral, diagnosticada por flebografia, é necessário a exploração cirúrgica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- V - F - V - V
- V - V - F - F
- F - V - F - V
- V - F - F - V
- V - F - V - F

56) Na revascularização infra inguinal de um paciente portador de doença arterial obstrutiva periférica (DAOP), que apresenta lesão isquêmica infectada no pé, cuja angiografia mostra oclusão da artéria femoral superficial com reenchimento distal da artéria poplíteia infragenicular, assinale a alternativa que apresenta o enxerto mais comumente indicado.

- Dacron impregnado de prata, pois apresenta resistência às infecções
- Politetrafluoretileno expandido (PTFE), cuja perviedade é superior à veia autóloga
- Veia safena interna autóloga
- Veia safena parva, porque apresenta resistência ao fluxo arterial superior a prótese
- Veia safena magna interna conservada, por apresentar arcabouço parietal mais resistente

57) Sobre suturas arteriais, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- Em anastomoses entre dois segmentos arteriais de calibres diferentes, a melhor opção para corrigir a desproporcionalidade dos cotos é a anastomose término-lateral.
- Em relação à anastomose término-terminal, a anastomose término-lateral tem maior chance de estenose.
- Em plastia arterial de crianças, a rafia deve ser feita preferencialmente com pontos separados, pela maior tensão neste tipo de sutura obtida.
- A anastomose a “Carrel” realizada em dois pontos a 180° é a melhor opção para reconstrução de artérias de pequeno calibre como as artérias radial e ulnar.
- Nas FAV, anastomose término-lateral tem menos chance de provocar isquemia do membro do que a anastomose látero-lateral.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- V - F - V - V - V
- V - V - F - F - F
- F - V - F - V - F
- V - F - F - V - V
- V - V - V - F - V

58) “Rouquidão definitiva” no pós-operatório de endarterectomia carotídea é decorrente de lesão _____.

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) do nervo vago
- b) do nervo laríngeo superior
- c) da alça do hipoglosso
- d) do nervo acessório
- e) do nervo glossofaríngeo

59) Em relação ao tratamento do ateroembolismo, assinale a alternativa correta.

- a) O uso de anticoagulante é o tratamento de escolha, podendo retardar a progressão do quadro
- b) Os anticoagulantes orais são a primeira linha de tratamento
- c) Prostaglandina é melhor escolha, especialmente se administrada via intra-arterial
- d) Identificação da fonte emboligênica com fibrinólise in situ é o tratamento de escolha
- e) Associação de rivaroxaban 2,5 miligramas via oral, duas vezes ao dia + AAS 100mg deve ser feito de rotina

60) Leia o seguinte trecho.

“A “atrofia branca” corresponde _____”.

Assinale a alternativa que preencha corretamente a lacuna.

- a) à área de pele atrófica esbranquiçada, sinalizando doença venosa crônica, podendo estar circundada por área de hiperpigmentação
- b) às veias intradérmicas em face medial de maléolo, sinalizando doença venosa crônica avançada
- c) ao sinal de doença venosa crônica grave caracterizando-se por fibrose de subcutâneo e irreversibilidade do quadro clínico
- d) à área de pele acastanhada em região de tornozelo, podendo surgir em topografia de trajeto venoso superficial após episódio de trombose venosa superficial
- e) às manchas hipocromicas que surgem como pródromo da síndrome de Klippel-Trenaunay