

INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH

UNIDADE LIMOEIRO

PROCESSO SELETIVO Nº 62/2021



ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E
GESTÃO HOSPITALAR



HOSPITAL
REGIONAL
VALE DO
JAGUARIBE

MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

FUNÇÃO: MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Só no dicionário

Quais as qualidades mais valorizadas nos dias de hoje?

Bem, como tudo mudou, vou falar de algumas, as que dão mais ibope, e não pela ordem.

É preciso ser ligado, antenado e, sobretudo, bem informado; é aquele que presta atenção a tudo, a quem nada escapa.

Com esses predicados, é possível abrir as portas para uma carreira brilhante e um futuro promissor, e se tiver também alguma inteligência, o sucesso é garantido.

Mas é preciso também ser esperto para usar essas informações na hora certa, com a pessoa certa.

Esperteza, essa sim, uma enorme qualidade. Quem tiver esse dom pode se tornar milionário e poderoso, o objetivo supremo de toda a humanidade de quase toda, digamos.

Cultura já esteve mais em alta, mas tem sua vez em algumas rodas, e conhecer profundamente um assunto – mesmo só um – costuma deixar as pessoas de queixo caído.

Saber esgrimir com as palavras também faz grande sucesso, mas é perigoso: sempre pode haver alguém mais talentoso e ferrar você de vez.

Mas quando quiser falar mal de alguém, seja irônico – é mais cruel, não compromete, não dá processo – e nunca diga nada que possa ser repetido: fale bem, mas usando tons de voz e sorrisinhos que vão arrasar, de vez, aqueles de quem você não gosta.

Mas um dia você se lembra de que há muito, muito tempo, existiam qualidades bem diferentes dessas, e que hoje não fazem o menor sucesso. Tem sentido, hoje em dia, dizer de uma pessoa que ela tem um excelente caráter? Que é sincera? Que nela você pode confiar? Se você gosta de verdade dela, é melhor ficar calado, pois pega até mal dizer essas coisas de um amigo.

E existem ainda outras de que não se ouve falar há tanto tempo, mas tanto, que já virou até coisa de época. Passa pela cabeça dizer que uma pessoa é sensível, terna, delicada, bem-educada, que tem um grande coração? Pega até mal; e passa pela sua cabeça que uma pessoa é bondosa?

Procure lembrar há quantos anos você ouve falar de um gesto de bondade, não recebe um olhar de bondade, não ouve nem pronuncia a palavra bondade – se é que isso ainda existe.

Se não souber do que se trata, procure no dicionário, e talvez encontre; talvez.

(LEÃO, Danuza. *Folha de São Paulo*. Adaptado.)

Questão 01

O texto de Danuza Leão é temático, pois não se destina a contar episódios singulares, mas dá explicações, faz análises, interpretações e avaliações válidas para muitos casos concretos e particulares. Podemos depreender que a finalidade textual é:

- A) Ironizar a sociedade contemporânea.
- B) Estimular o uso do dicionário diariamente.
- C) Anunciar a ineficácia da esperteza e da malícia.
- D) Desaprovar a inversão de valores na sociedade atual.

Questão 02

No excerto “É preciso ser ligado, antenado e, sobretudo, bem informado; é aquele que presta atenção a tudo, a quem nada escapa.” (3º§), a expressão evidenciada pode ser substituída, sem alteração de sentido, por:

- A) Todavia.
- B) Ainda assim.
- C) Além do mais.
- D) Acima de tudo.

Questão 03

“Saber esgrimir com as palavras também faz grande sucesso, mas é perigoso: sempre pode haver alguém mais talentoso e ferrar você de vez.” (8º§) A expressão assinalada anteriormente significa:

- A) Protestar.
- B) Prenunciar.
- C) Dissimular.
- D) Argumentar.

Questão 04

Considerando as informações textuais, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Ser bem informado, hoje em dia, é indispensável.
- B) Ter o dom da esperteza é uma significativa qualidade.
- C) Demonstrar cultura, em certos ambientes, pode impressionar as pessoas.
- D) Sensibilidade, ternura, educação e bondade são virtudes enaltecidas atualmente.

Questão 05

No trecho “*Se não souber do que se trata, procure no dicionário, e talvez encontre; talvez.*” (13º§), o sintagma destacado é invariável e acompanha o verbo, modificando o seu sentido. Podemos inferir que tal termo expressa ideia de:

- A) Incerteza.
- B) Veemência.
- C) Efetividade.
- D) Procedimento.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 06

A Atenção Básica é a porta principal de entrada e o centro articulador do acesso dos usuários ao Sistema Único de Saúde (SUS) e às Redes de Atenção à Saúde. Assinale a definição **INCORRETA** sobre Atenção Básica.

- A) Os cuidados são desenvolvidos através de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.
- B) As ações são realizadas por meio de equipes multiprofissionais e direcionadas à população em território demarcado, sobre as quais as equipes são de responsabilidade sanitária.
- C) União de ações em saúde exclusivamente de forma coletiva, promovendo a prevenção e o diagnóstico de doenças de maior incidência do grupo populacional em sua área de abrangência.
- D) Ações de saúde no âmbito individual, familiar e coletivo, promovendo prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, diminuição de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde.

Questão 07

“Instituído pelo Decreto nº 64.867, de 24 de julho de 1969, o Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados a financiar as despesas correntes e de capital do Ministério da Saúde, bem como dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS).” (FNS. Ministério da Saúde.)

Sobre os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Os investimentos são previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- II. Os Fundos para a cobertura das ações e serviços da saúde serão implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- III. Os recursos serão destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- IV. Os Municípios estão impedidos de constituir consórcio para execução de ações e serviços de saúde.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 08

Assistência Farmacêutica no SUS é um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, por meio da promoção do acesso aos medicamentos e uso racional desenvolvidas pelo Ministério da Saúde. Diante do exposto, marque **V** para as afirmativas verdadeiras e **F** para as falsas.

- () A organização e a oferta de medicamentos no SUS são feitas pelo Bloco de Financiamento da Assistência Farmacêutica Básico, Estratégico e Especializado e o Programa Farmácia Popular.
- () A escolha e o financiamento de qual componente o medicamento irá integrar é de responsabilidade da Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- () Considerando a lista orientativa Rename, compete a cada município estabelecer sua lista própria com base em suas características epidemiológicas.

A sequência está correta em

- A) V, F, V.
- B) F, F, V.
- C) V, V, F.
- D) F, V, F.

Questão 09

“Articula diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínica e sanitariamente efetivas, centrada na pessoa, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.” As informações se referem às Diretrizes da Atenção Básica, sendo:

- A) Resolutividade.
- B) Coordenação do cuidado.
- C) Territorialização e adstrição.
- D) Participação da comunidade.

Questão 10

Sobre o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB), assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Participa em conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica ao qual estão vinculadas.
- B) Os médicos acupunturista, veterinário e homeopata poderão compor a equipe de atuação do Nasf-AB.
- C) São constituídos através de unidades físicas e dependentes, sendo de livre acesso aos atendimentos individuais.
- D) A equipe deverá atuar de maneira integrada, fornecendo suportes clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das Equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 11

Os agentes antiplaquetários disponíveis no mercado atuam em uma série de funções nas plaquetas, não só inibindo ativação, adesão e agregação plaquetária, bem como impedindo a liberação de grânulos com substâncias vasoativas. Os diferentes agentes antiplaquetários disponíveis com os mais diversos mecanismos de ação têm como objetivo reduzir os eventos isquêmicos e, ao mesmo tempo, minimizar os efeitos colaterais, principalmente, relacionados a sangramentos. Diante do exposto, assinale um antiplaquetário que atua bloqueando o receptor da adenosina difosfato (receptor P2Y12) de forma reversível.

- A) Prasugrel.
- B) Ticagrelor.
- C) Ticlopidina.
- D) Clopidogrel.

Questão 12

Os aneurismas podem estar presentes em diferentes artérias do corpo humano. Quando não estão localizados na aorta, podem ser divididos em periféricos e viscerais. Quais são os locais mais comuns de aneurismas viscerais e periféricos, respectivamente?

- A) Renal e poplítea.
- B) Renal e carótida.
- C) Esplênica e femoral.
- D) Esplênica e poplítea.

Questão 13

Paciente, sexo feminino, 36 anos, com diagnóstico de lúpus eritematoso sistêmico, começou a apresentar o fenômeno de *Raynaud* há 3 meses. Em sua forma clássica (trifásica), o fenômeno de *Raynaud* se apresenta na seguinte sequência:

- A) Palidez; cianose; e, rubor.
- B) Palidez; rubor; e, cianose.
- C) Cianose; rubor; e, palidez.
- D) Cianose; palidez; e, rubor.

Questão 14

A síndrome do desfiladeiro torácico inclui um grupo de doenças que compromete os vasos sanguíneos e/ou os nervos em algum ponto entre a base do pescoço e a axila. Há diversas manobras diagnósticas utilizadas na avaliação do paciente com suspeita desta síndrome. A manobra que consiste na inspiração profunda do paciente, extensão do pescoço e virar o queixo para o lado examinado denomina-se:

- A) Roos.
- B) Elvey.
- C) Adson.
- D) Wright.

Questão 15

Paciente, 63 anos de idade, sexo feminino, foi submetida à correção endovascular de aneurisma da aorta abdominal infrarrenal há 12 meses. No momento, encontra-se assintomática. Durante seguimento ambulatorial realizou angiotomografia de controle, que evidenciou aumento do saco aneurismático de 60 mm para 65 mm no período de 12 meses. Além disso, foi visto um *endoleak* através da extremidade distal da endoprótese, em seu ramo esquerdo. Como é classificado este tipo de *endoleak*?

- A) Tipo Ia
- B) Tipo Ib
- C) Tipo Ic
- D) Tipo II

Questão 16

Paciente, sexo masculino, 35 anos, com antecedente de trauma penetrante em região do braço esquerdo, evoluiu com fístula arteriovenosa de alto débito, entre a artéria braquial e a veia braquial. Caso se realize a compressão digital da fístula, com sua obliteração, quais são as respostas hemodinâmicas esperadas?

- A) Bradicardia e hipotensão arterial.
- B) Taquicardia e hipotensão arterial.
- C) Bradicardia e hipertensão arterial.
- D) Taquicardia e hipertensão arterial.

Questão 17

Paciente, sexo feminino, 45 anos, procura atendimento ambulatorial por quadro de insuficiência venosa periférica. Tem queixa de dor e edema de membros inferiores. Ao exame: membro inferior direito: Edema 2+/4+, panturrilhas livres, presença de dermatite ocre, lipodermatoesclerose e atrofia branca em face medial do tornozelo, ausência de sinais de úlceras ativas ou cicatrizadas. Membro inferior esquerdo: Edema 1+/4+, panturrilhas livres, presença de dermatite ocre e eczema em face medial do tornozelo, ausência de sinais de úlceras ativas ou cicatrizadas. Considerando a avaliação clínica da classificação de CEAP para insuficiência venosa, o membro inferior direito da paciente enquadra-se como:

- A) C3
- B) C5
- C) C4a
- D) C4b

Questão 18

Paciente, sexo masculino, 70 anos, foi submetido à ponte fêmoro-poplíteia infragenicular com veia safena magna ipsilateral devalvulada, devido à doença arterial obstrutiva periférica associada à dor em repouso, no membro inferior direito. Vem realizando controle ultrassonográfico; 6 meses após a cirurgia, foi identificada estenose no terço distal da ponte, próximo da anastomose distal. Considerando o tempo passado desde a cirurgia, a causa mais provável da estenose é:

- A) Falha técnica.
- B) Trombose secundária.
- C) Hiperplasia miointimal.
- D) Progressão da aterosclerose.

Questão 19

Paciente, sexo masculino, 60 anos, tabagista, apresenta aneurisma toracoabdominal com início logo após a origem da artéria subclávia esquerda e que se estende até a bifurcação das ilíacas. Segundo a Classificação de *Crawford* de aneurismas toracoabdominais, é possível afirmar que esse é um aneurisma tipo:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV

Questão 20

A artéria vertebral pode ser dividida anatomicamente em quatro segmentos (classificação de *Berger* ou *Morash*). O segmento que possui trajeto interósseo desde o forame transverso de C6 até o de C2 é chamado de:

- A) V1
- B) V2
- C) V3
- D) V4

Questão 21

As trombofilias devem ser entendidas como uma tendência a desenvolver trombose na presença de algum fator predisponente, seja congênito ou adquirido, relacionado com algum dos componentes da hemostasia, de forma direta ou não. Qual é a trombofilia mais frequente na população geral?

- A) Fator V de *Leiden*.
- B) Deficiência de proteína C.
- C) Mutação do gene da trombina.
- D) Síndrome do anticorpo antifosfolípide.

Questão 22

São conhecidos mais de doze níveis diferentes de amputação na área do pé, que variam de uma amputação de dedo, uma amputação de meio-pé, até uma amputação na área do tarso. Assinale a alternativa que melhor descreve a amputação de *Chopart*.

- A) Desarticulação tíbio-társica.
- B) Desarticulação que separa o osso navicular do tálus e o osso cuboide do calcâneo.
- C) Desarticulação entre ossos cuneiformes e o cuboide de um lado e os cinco metatarsos.
- D) Amputação feita entre o osso navicular e os três cuneiformes do lado medial e pelo osso cuboide no lado lateral.

Questão 23

Na correção cirúrgica aberta dos aneurismas da aorta abdominal, um dos momentos mais críticos é o pinçamento da aorta para a interrupção do fluxo sanguíneo. Isso determina importantes mudanças fisiopatológicas no organismo. São alterações hemodinâmicas e metabólicas esperadas ao se realizar o clameamento aórtico, EXCETO:

- A) Aumento do débito cardíaco.
- B) Aumento da pressão venosa central.
- C) Aumento da resistência vascular sistêmica.
- D) Aumento do lactato sérico abaixo do pinçamento.

O caso hipotético contextualiza às questões 24 e 25. Leia-o atentamente.

“Paciente, sexo feminino, 42 anos, comparece ao consultório com suspeita diagnóstica de linfedema de membros inferiores. Em investigação prévia, já foi descartada insuficiência venosa crônica. Apresenta, ainda, edema duro, pálido, não depressível e indolor de membros inferiores, sem alterações tróficas. Relata, também, que o linfedema não melhora com menos de 48 horas de repouso.”

Questão 24

Segundo a classificação clínica de *Mowlem*, a paciente apresenta linfedema grau:

- A) 1
- B) 2
- C) 3
- D) 4

Questão 25

Caso ocorra dúvida sobre diagnóstico e prognóstico do linfedema, é considerado o melhor exame para estes fins:

- A) Linfografia.
- B) Linfocintilografia.
- C) Ressonância magnética.
- D) Ultrassonografia *Doppler*.

Questão 26

Paciente, sexo masculino, 77 anos, foi submetido à endarterectomia de carótida comum e interna direita, devido à estenose assintomática estimada em 80%. Durante a cirurgia, o nervo glossofaríngeo foi lesado, sem possibilidade de correção. Qual é o *deficit* esperado no pós-operatório do paciente?

- A) Desvio ipsilateral da língua.
- B) Queda do canto da boca ipsilateral.
- C) *Deficit* em movimentos de lateralização da cabeça, rotação do pescoço e elevação dos ombros ipsilaterais.
- D) Dificuldade na alimentação devido a engasgos excessivos e perda da sensibilidade geral e gustativa na porção mais posterior da língua.

Questão 27

Paciente, 69 anos, sexo feminino, foi submetida à angioplastia da carótida interna esquerda com implante de *stent*, devido à estenose de 85%; assintomática. Segundo as recomendações de Guideline da *Society for Vascular Surgery* sobre o manejo da doença cerebrovascular extracraniana, a paciente deve fazer uso de dupla antiagregação com ácido acetilsalicílico e clopidogrel por, pelo menos:

- A) 7 dias.
- B) 30 dias.
- C) 6 meses.
- D) 12 meses.

Questão 28

Considere a seguinte situação hipotética: Pedro é médico em um hospital público onde atende diversas crianças com desnutrição. Com o intuito de alertar a população sobre a importância da boa alimentação, postou fotos das crianças e seus respectivos nome, idade e peso no jornal local. Quanto ao tema, pode-se afirmar que o Código de Ética Médica:

- A) Permite a divulgação das fotos das crianças, desde que autorizadas pelos pais e com a omissão dos nomes.
- B) Permite a exibição de pacientes ou imagens que os tornem reconhecíveis, desde que com expressa autorização.
- C) Proíbe a divulgação de menores de idade, podendo divulgar a imagem de pacientes adultos, desde que omitindo o nome.
- D) Proíbe a exibição identificável de pacientes em meios de comunicação em geral, ainda que com autorização destes ou de seus responsáveis.

Questão 29

Considere a seguinte situação hipotética: Plínio é médico e pretende utilizar uma terapêutica experimental para um de seus pacientes, deixando de usar outra aprovada pelos órgãos competentes. Quanto ao tema, o Código de Ética Médica:

- A) Proíbe a utilização de terapêutica experimental sem o consentimento expresso do paciente ou seu representante e prescinde de aceitação pelos órgãos competentes.
- B) Proíbe a utilização de qualquer terapêutica experimental na rede pública de saúde, sendo permitida, na rede privada, mediante simples ato de consentimento do paciente ou de seu representante legal.
- C) Permite a utilização de terapêutica experimental, desde que aceita pelos órgãos competentes, com consentimento do paciente, que deverá ser adequadamente esclarecido das consequências do tratamento.
- D) Permite a utilização de terapêutica experimental, desde que não exista a terapêutica aprovada pelos órgãos competentes e mediante termo de autorização firmado em cartório pelo paciente ou seu representante.

Questão 30

Nos termos do Código de Ética Médica, quanto ao sigilo profissional, é vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo se:

- I. O paciente consentir por escrito.
- II. O fato for de conhecimento público.
- III. Já falecido há mais de ano o paciente.
- IV. Convocado a depoimento como testemunha.

São ressalvas ao dever de sigilo profissional, apenas

- A) I.
- B) III.
- C) I e II.
- D) II e IV.

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

INSTRUÇÕES

É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais materiais.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. **O Caderno de Provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todas as funções.**
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número previsto de questões, se corresponde à função na qual está concorrendo, assim como se os dados informados no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, apresente qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura e a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.**
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar as questões e decidir pela opção de resposta.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação da Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum desses candidatos insista em sair do local de aplicação das provas antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, deverá ser lavrado o Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de Provas, para posterior análise da Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas escritas objetivas de múltipla escolha.

- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia útil, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.