



PREFEITURA DE  
**SAQUAREMA**  
CADA VEZ MELHOR

**CONCURSO PÚBLICO**

*Médico*

# Angiologista

Data: 09/08/2015 - Manhã  
Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este **Caderno**, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

Português	Conhecimentos de SUS	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 20	21 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo: 

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- **Será eliminado** do Concurso Público o candidato que:

- Utilizar ou consultar cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares, pagers, walkmans, régua, esquadros, transferidores, compassos, MP3, Ipod, Ipad e quaisquer outros recursos analógicos.
- Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.**

**O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.**

**Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.**

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

## PORTUGUÊS

## NÁUFRAGOS DA MODERNIDADE LÍQUIDA

Qual o próximo centro financeiro? Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo; nos séculos XIV a XVI, Veneza, com suas corporações marítimas e a conquista do Oriente; no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg.

Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal; nos séculos XVIII e XIX, Londres, devido à máquina a vapor e à Revolução Industrial; na primeira metade do século XX, Nova York, com o uso da energia elétrica; na segunda, Los Angeles, com o Vale do Silício. Qual será o próximo?

Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China, a crise ecológica afeta sua qualidade de vida. Caminhamos para um mundo policêntrico, com múltiplos centros regionais de poder.

A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado. Há o risco de, no futuro, todos os serviços serem pagos: educação, saúde, segurança e lazer.

Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo. A vida urbana comprime multidões e, paradoxalmente, induz a solidão. O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança.

Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google. A nanotecnologia produzirá computadores cada vez menores e portáteis. Multiplicar-se-ão os robôs domésticos.

O mundo envelhece. As cidades crescem. Se, de um lado, escazeiam bens insubstituíveis, de outro, produzem-se tecnologias que facilitam a redução do consumo de energia, o tratamento do lixo, o replanejamento das cidades e dos transportes.

O tempo se torna a única verdadeira raridade. Gasta-se menos tempo para produzir e mais para consumir. Assim, o tempo que um computador requer para ser confeccionado não se compara com aquele que o usuário dedicará para usá-lo.

Os produtos postos no mercado são “cronófagos”, isto é, devoram o tempo das pessoas. Basta observar como se usa o telefone celular. Objeto de multiuso, cada vez mais ele se impõe como sujeito com o poder de absorver o nosso tempo, a nossa atenção, até mesmo a nossa devoção.

Ainda que cercados de pessoas, ao desligar o celular nos sentimos exilados em uma ilha virtual. Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...

Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade: deixar-se devorar pelas garras do polvo tecnológico, que nos cerca por todos os lados, ou ousar exercer domínio sobre o tempo pessoal e reservar algumas horas à meditação, ao estudo, às amizades e à ociosidade amorosa. Há que decidir!

Frei Betto  
(<http://domtotal.com/blog/>)

**01.** A pergunta “Qual o próximo centro financeiro?” sugere a antecipação da seguinte ideia:

- A) o espaço urbano será invadido por conflitos rurais
- B) há uma dinâmica biológica de rodízio entre os centros financeiros
- C) a China manifestou vontade de sediar a Organização das Nações Unidas
- D) o fim do embargo econômico a Cuba ampliou as fronteiras da América do Norte
- E) emergência de uma ordem internacional assentada em diversos centros financeiros

**02.** “O tempo se torna a única verdadeira raridade”. A apropriação acelerada do tempo se manifestará também no estilo do autor. Um aspecto que demonstra, no estilo do autor, a escassez do tempo é:

- A) excesso de informalidade
- B) predomínio de parágrafos curtos
- C) forte carga emotiva e confessional
- D) uso excessivo de algarismos romanos
- E) presença de perguntas sem respostas claras

**03.** O avanço da mercantilização da vida atualmente está explicitado em:

- A) “Nos séculos XIII e XIV, foi Bruges, com o advento do mercantilismo”
- B) “Em fins do século XVI e início do XVII, foi Gênova, verdadeiro paraíso fiscal”
- C) “O salário se gasta predominantemente em compra de serviços: educação, saúde, transporte e segurança”
- D) “Antes de 2030, todos se conectarão a todas as redes de informação por infraestruturas de alta fluidez, móveis e fixas, do tipo Google”
- E) “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”

**04.** “Tudo indica que o poderio econômico dos EUA tende a encolher, suas empresas perdem mercados para a China”. O conectivo que melhor explicita a relação estabelecida entre as duas frases é:

- A) pois
- B) conforme
- C) mesmo assim
- D) apesar disso
- E) todavia

**05.** Em “**Ainda que** cercados de pessoas”, o elemento destacado expressa valor semântico de:

- A) lugar
- B) modo
- C) tempo
- D) conclusão
- E) concessão

**06.** O emprego do acento grave, indicativo de crase, é possível em:

- A) “há uma luta **a** se travar”
- B) “e, paradoxalmente, induz **a** solidão”
- C) “facilitam **a** redução do consumo de energia”
- D) “todos se conectarão **a** todas as redes de informação”
- E) “absorver o nosso tempo, **a** nossa atenção, até mesmo a nossa devoção”

**07.** O elemento destacado foi adequadamente substituído pelo pronome oblíquo correspondente em:

- A) suas empresas perdem **mercados** para a China/ perdem-los
- B) a urbanização invade **a zona rural**/ invade-la
- C) ao desligar **o celular**/ desligar-lhe
- D) A vida urbana comprime **multidões**/ comprime-as
- E) devoram **o tempo** das pessoas/ devoram-nas

**08.** Uma palavra que teve sua grafia alterada pelo último Acordo Ortográfico é:

- A) policêntrico
- B) infraestruturas
- C) nanotecnologia
- D) replanejamento
- E) janelinha

**09.** Uma crítica de cunho irônico pode ser observada em:

- A) “no século XVI, Antuérpia, graças à revolução gráfica de Gutenberg”
- B) “A agricultura se industrializa, a urbanização invade a zona rural, o tempo é mercantilizado”
- C) “Torna-se difícil distinguir entre trabalho, consumo, transporte, lazer e estudo”
- D) “O tempo se torna a única verdadeira raridade”
- E) “Do outro lado da janelinha eletrônica, o capital investido nas operadoras agradece tão veloz retorno...”

**10.** Em “Náufragos da modernidade líquida, há uma luta a se travar no que se refere à subjetividade”, a vírgula se justifica por:

- A) separar vocativo
- B) indicar enumeração
- C) marcar oração coordenada
- D) introduzir referência de lugar
- E) destacar oração justaposta

## CONHECIMENTOS DE SUS

**11.** A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde prevê que, na incapacidade de atendimento do serviço de saúde, é de responsabilidade do gestor local a resolução das condições de acolhimento e encaminhamento do usuário do SUS, assim como a informação sobre os critérios de priorização do acesso na localidade por ora indisponível, que devem ser baseados na:

- A) análise dos benefícios e inconvenientes das medidas terapêuticas propostas
- B) duração dos procedimentos, tempo de recuperação e avaliação dos custos
- C) informação das diferentes possibilidades terapêuticas e de sua condição clínica
- D) possibilidade da continuidade da atenção com o apoio domiciliar, se necessário
- E) vulnerabilidade clínica e social, sem qualquer tipo de discriminação ou privilégio

**12.** A União é o principal financiador da saúde pública no país. Historicamente, metade dos gastos é feita pelo governo federal, a outra metade fica por conta dos estados e municípios. No que se refere aos medicamentos excepcionais, aqueles considerados de alto custo ou para tratamento continuado, são comprados:

- A) pelo Ministério da Saúde, e as secretarias de saúde ressarcem 80% dos valores obtidos nas licitações
- B) pelo Conselho Municipal de Saúde, composto por gestores e profissionais de saúde, sob o financiamento do Governo Federal
- C) pelas secretarias de saúde, e o ressarcimento a elas é feito mediante comprovação de entrega ao paciente
- D) pelas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite, que financiam integralmente os valores por meio de cooperação técnica
- E) pelo gestor municipal que, a partir do Pacto pela Saúde, de 2006, assumiu integralmente os gastos referentes aos medicamentos

**13.** Se o Termo de Compromisso de Gestão for aprovado na Comissão Bipartite do estado, o gestor municipal passa a ter a gestão de todos os serviços em seu território. Esta condição permite que:

- A) o município receba os recursos de forma regular e automática para todos os tipos de atendimento em saúde que se comprometeu a fazer
- B) o repasse possa ser incrementado conforme a adesão do município aos programas do governo federal
- C) o gestor possa receber mais recursos financeiros, para assumir 30% das responsabilidades dos programas do governo estadual
- D) o município possa garantir 12% de suas receitas para o financiamento à saúde, além dos repasses conveniados
- E) o gestor receba os recursos, trimestralmente, para assumir a responsabilidade pela aquisição dos medicamentos estratégicos

**14.** Com a edição da Emenda Constitucional nº 29, a utilização dos recursos para a saúde somente será feita:

- A) pelo gestor municipal
- B) pela Comissão Tripartite
- C) pelo Conasems (Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde)
- D) por um fundo de saúde
- E) por instâncias colegiadas

**15.** O piso para recebimento dos recursos da Atenção Básica é calculado com base:

- A) nos projetos federais aderidos
- B) na capacidade financeira
- C) na capacidade de atendimento
- D) nos serviços de saúde prestados
- E) no total da população da cidade

**16.** O acolhimento no campo da saúde, segundo a Política Nacional de Humanização, deve ser entendido como:

- A) diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir saúde, assim como garantia do acesso com responsabilidade e resolutividade nos serviços
- B) conceito vinculado ao problema da recepção da “demanda espontânea”, que privilegia o desenvolvimento do trabalho cotidiano e as questões de acesso aos serviços
- C) condição particular de encontro, que se dá na recepção, tendo como foco a doença, e que privilegia o aspecto da produção de procedimentos e atividades ambulatoriais
- D) ação pontual, como uma dimensão espacial, que se traduz em recepção de triagem administrativa e repasse de encaminhamentos para serviços especializados
- E) experiência em diversos setores de saúde que propiciam atitudes voluntárias de eficácia e afetividade, por parte de alguns profissionais, resultando num ambiente confortável

**17.** De acordo com a cartilha do HumanizaSUS na Atenção Básica, o paciente que é cadastrado e acompanhado em uma unidade de saúde da atenção básica, caso tenha uma crise hipertensiva, deverá ser atendido, inicialmente:

- A) pelo SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)
- B) pela equipe dessa unidade
- C) por qualquer unidade de emergência
- D) pelo Núcleo de Apoio à Saúde da Família
- E) por uma unidade especializada

**18.** No que se refere à formação de consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde, a Lei nº 8.080/90, diz que, no nível municipal:

- A) o SUS poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas para cobertura total das ações de saúde
- B) serão criadas comissões intersetoriais com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde
- C) será aplicado aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção regionalizada
- D) as comissões intersetoriais terão força de consórcio no caso de concessão financeira
- E) os consórcios deverão promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional

**19.** A Conferência Estadual de Saúde, conforme estabelecido na Lei nº 8.142/90, tem como um de seus objetivos:

- A) aprovar critérios para a remuneração de serviços de saúde
- B) estabelecer parâmetros para cobertura assistencial
- C) propor as diretrizes para a formulação da política de saúde estadual
- D) fiscalizar o cronograma financeiro dos distritos sanitários
- E) criar o plano plurianual de assistência

**20.** A Lei que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, dita que uma das competências da direção municipal do Sistema de Saúde é a de:

- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde
- B) estabelecer critérios para o controle da qualidade sanitária de produtos
- C) controlar e fiscalizar procedimentos e produtos de interesse para a saúde
- D) coordenar a execução das ações de vigilância epidemiológica
- E) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21.** Homem de 48 anos de idade, mecânico de profissão, doente há quatro dias, procurou o serviço de emergência do hospital, queixando-se de dor intensa na perna direita, febre alta de aparecimento súbito, mal-estar geral e calafrios. O exame físico evidenciou lesões bolhosas na perna direita, rubor local e micoses interdigitais. A cultura do líquido retirado de uma das bolhas identificou o *Streptococcus B* hemolítico de Lancefield. O diagnóstico provável é:

- A) erisipela vera
- B) lúpus erimatoso
- C) trombose venosa profunda
- D) embolia arterial
- E) eczema bacteriano

**22.** Paciente do sexo masculino, 51 anos de idade, motorista de táxi, obeso, fumante há mais de vinte anos, no momento fuma 20 cigarros por dia. Hipertenso moderado, fazendo tratamento irregular. Vem se queixando há três anos de progressiva limitação para a marcha, que atualmente o obriga a parar de 200 em 200 metros e, concomitantemente, vem apresentando disfunção erétil. O diagnóstico provável é:

- A) doença de Kawasaki
- B) granulomatose de Wegener
- C) doença ateromatosa
- D) doença de Behçet
- E) doença de Parkinson

**23.** A causa mais frequente de aneurisma da aorta abdominal é a:

- A) aterosclerose
- B) trombose venosa
- C) síndrome do desfiladeiro
- D) síndrome da pedrada
- E) coagulopatia constitucional

**24.** Criança de três anos de idade, apresenta quadro clínico agudo e febre alta e foi observado o aparecimento súbito de muitas petéquias localizadas principalmente nos membros e no tronco. Lesões purpúricas que evoluíram rapidamente para bolhas e necrose de alguns pododátalos. O exame complementar indispensável para a confirmação diagnóstica, e que deve ser feito em primeiro lugar é:

- A) tomografia do abdome
- B) raios X dos seios da face
- C) exame do líquido cefalorraquiano
- D) ressonância magnética dos membros
- E) mielograma

**25.** Mulher de 39 anos de idade foi submetida a histerectomia por neoplasia maligna. No quinto dia do pós-operatório, apresentou uma febre que variou de 37,5 a 38 graus centígrados. Dor em pontada na região inguinal esquerda, seguida de edema em todo o membro inferior esquerdo. A suspeita diagnóstica é de:

- A) ateromatose difusa
- B) erisipela vera
- C) embolia arterial
- D) trombose venosa
- E) infecção de parede

**26.** Homem de 21 anos de idade, de origem turca, relata crises recidivantes de úlceras em região genital e aftas dolorosas na gengiva da cavidade oral, também de caráter recidivante. Procurou o hospital por sentir dor na perna e notar o aparecimento de edema. A dor e o edema eram semelhantes a quando teve trombose venosa profunda, diagnosticada há dois anos, quando ainda morava em Petrópolis. A suspeita provável é de:

- A) febre reumática
- B) doença de Behçet
- C) esclerose sistêmica
- D) esclerose em placas
- E) endocardite bacteriana

**27.** Paciente de 76 anos de idade, aposentado, anteriormente trabalhava como garçom. Recebeu há cinco anos o diagnóstico já confirmado de síndrome isquêmica crônica dos membros inferiores. O sintoma que, ao aparecer, indica descompensação:

- A) alterações de fâneros
- B) fenômenos parestésicos
- C) dor em repouso
- D) limitação ao subir escadas
- E) ausência de pulsos

**28.** A principal doença catastrófica da aorta caracterizada por aparecimento súbito de dor muito intensa é provocada por:

- A) aneurisma da aorta abdominal
- B) aortite sífilítica
- C) coartação da aorta
- D) dissecação da aorta
- E) doença de Takayasu

**29.** Mulher de 25 anos de idade, professora, apresentou alguns episódios de febre vespertina, astenia, perda de peso, evoluindo para claudicação intermitente no braço após pequenos esforços, diminuição da temperatura cutânea neste membro superior, palidez acentuada na mão. Alterações visuais, diminuição dos pulsos em artérias axilar, braquial, radial, ulnar. O diagnóstico provável é:

- A) febre reumática
- B) embolia pulmonar
- C) arterite Takayasu
- D) trombose venosa
- E) síndrome deficiência adquirida

**30.** No tratamento da lesão isquêmica, é indispensável evitar o procedimento a seguir:

- A) combater a dor
- B) elevar a cabeceira da cama
- C) aplicar calor local
- D) fazer curativos suaves
- E) proteger contra traumas

**31.** Paciente de 40 anos de idade, com trombose profunda do membro inferior, está em uso concomitante de heparina e cumarínico. O momento em que a heparina poderá ser suspensa é:

- A) ao término do quarto dia
- B) após a regressão do edema
- C) quando o INR estiver entre 2 e 3
- D) com o ajuste periódico do PTT
- E) depois de setenta e duas horas

**32.** O exame que, em primeiro lugar, se apoia o diagnóstico do linfedema em membros inferiores é:

- A) a linfografia direta
- B) a angiogramografia
- C) a linfografia isotópica
- D) o exame clínico
- E) eco-doppler

**33.** Paciente masculino de 63 anos de idade, obeso, ex-fumante de 20 cigarros/dia durante 20 anos, queixa-se de dor intensa de aparecimento súbito, de caráter constante e que não alivia com a mudança de posição, localizada na região lombar mais à esquerda do abdome e pelve, com irradiação para a região epigástrica, dorso e flanco, estendendo-se para a virilha. Concomitantemente apresenta anemia, hipotensão e choque. O provável diagnóstico é:

- A) apendicite supurado
- B) aneurisma abdominal roto
- C) pancreatite aguda
- D) infarto agudo do miocárdio
- E) diverticulite

**34.** Paciente feminina, 40 anos de idade, queixando-se de disfagia, fenômeno de Raynaud e gangrenas dolorosas do 2º e 3º quirodáctilos direitos. O exame físico mostrou espessamento da pele das mãos, antebraços e face, com desaparecimento do pregueamento cutâneo, gangrenas nas falanges distais do 2º e 3º quirodáctilos direitos. Este quadro clínico é sugestivo de:

- A) esclerodermia sistêmica progressiva
- B) lupus erimatoso sistêmico
- C) doença de Takayasu
- D) arterite temporal
- E) tromboangiite obliterante

**35.** Paciente feminina de 45 anos de idade apresenta calcinose cutânea, fenômeno de Raynaud, envolvimento esofágico, esclerodactilia e telangiectasia. O diagnóstico provável é:

- A) síndrome de CREST
- B) poliomiosite
- C) síndrome de Sjögren
- D) poliarterite nodosa
- E) *diabetes mellitus*

**36.** Homem, 52 anos de idade, jornalista, fumante de 30 cigarros por dia, com hipertensão moderada há mais de 25 anos, vem se queixando de já há dois anos apresentar claudicação intermitente nos membros inferiores e disfunção erétil. O diagnóstico provável é:

- A) tromboangiite obliterante
- B) aterosclerose
- C) dissecação aórtica
- D) arterite de Takayasu
- E) displasia fibromuscular

**37.** Na síndrome da insuficiência venosa crônica, o elemento fisiopatológico básico é constituído de:

- A) varizes
- B) úlceras de estase
- C) celulite endurativa
- D) edema
- E) pigmentação

**38.** Em um paciente com o diagnóstico já estabelecido de síndrome isquêmica crônica dos membros inferiores, o sinal ou sintoma indicativo de descompensação mostra-se por meio de:

- A) claudicação intermitente de 500 em 500 metros
- B) aparecimento de dor em repouso
- C) alterações de fâneros
- D) surgimento de fenômenos parestésicos
- E) edema vespertino

**39.** A causa mais frequente do mal perfurante plantar, na evolução das doenças a seguir relacionadas:

- A) leptospirose íctero-hemorrágica
- B) mal de Hansen
- C) dengue hemorrágica
- D) lupus erimatoso disseminado
- E) filariose

**40.** No contexto de uma arteriopatia ateromatosa dos membros inferiores, a procura de um aneurisma não complicado da aorta abdominal deve:

- A) ser baseada nos exames clínico e ultrassonográfico
- B) valorizar a existência de dor abdominal em repouso
- C) ser acompanhada rotineiramente de uma arteriografia
- D) ser investigada a existência concomitante de diarreia
- E) valorizar a disfasia

**41.** O tratamento da trombose venosa profunda durante a gestação baseia-se em:

- A) estrogênio
- B) antiagregante plaquetário
- C) antivitamina K
- D) heparina
- E) rivaroxabana

**42.** A doença que causa vasculite e/ou entra em atividade quando o paciente se expõe ao sol é:

- A) lúpus erimatoso sistêmico
- B) artrite reumatoide
- C) tuberculose pulmonar
- D) colite ulcerativa
- E) crioglobulinemia

**43.** Uma das proposições a seguir caracteriza o mal perfurante plantar que, nos diabéticos:

- A) ocorre nas arteriopatias graves
- B) é sinal da existência concomitante de uma neuropatia
- C) é sinal da existência da microangiopatia diabética
- D) é uma forma clínica característica de úlcera isquêmica
- E) é causado por infecção local

**44.** A localização da úlcera de estase é predominantemente:

- A) na região poplítea
- B) submaleolar lateral
- C) na face anterosuperior da perna
- D) supramaleolar medial
- E) na face superior da coxa

**45.** A substância liberada pelo endotélio vascular que se destaca pelo seu efeito vasodilatador é:

- A) o TNF (fator de necrose tumoral)
- B) a endotelina
- C) o EDRF-NO (óxido nítrico)
- D) a insulina
- E) a antitrombina

**46.** Criança de 8 meses de idade, apresentou febre alta, amigdalite, linfonodos cervicais hipertrofiados, dispneia, e foi constatada a presença de aneurisma em artéria coronária e eletrocardiograma compatível com infarto agudo do miocárdio. Este quadro é sugestivo de:

- A) doença de Behçet
- B) doença de Kawasaki
- C) doença de Raynaud
- D) tetralogia de Fallot
- E) febre reumática

**47.** Mulher de 30 anos de idade, após trauma, queixa-se de dor na mão direita, edema frio de consistência endurecida, com apagamento das pregas cutâneas dos dedos e sudorese local intensa. O diagnóstico provável é:

- A) linfangite
- B) osteomielite
- C) oclusão arterial aguda
- D) distrofia reflexossimpática
- E) fístula arteriovenosa

**48.** A dor abdominal pós-prandial, o emagrecimento e as alterações do trânsito intestinal caracterizam clinicamente:

- A) trombose da veia cava
- B) doença diverticular
- C) isquemia intestinal
- D) colite ulcerativa
- E) úlcera duodenal

**49.** Na avaliação etiológica da isquemia cerebral, o primeiro exame a ser solicitado é:

- A) tomografia computadorizada do crânio
- B) eco-doppler das artérias carótidas e vertebrais
- C) tomografia computadorizada do tórax
- D) angiorressonância magnética
- E) angiotomografia com reconstrução 3d

**50.** Os regulamentos dos concursos públicos para o município de Saquarema observarão a seguinte norma:

- A) correção de provas com identificação dos candidatos
- B) direito de revisão de provas quanto a erro material, por meio de recursos requeridos em prazo não superior a 72 horas
- C) permissão de prova oral eliminatória
- D) o prazo de validade do concurso público será de até dois anos, prorrogável uma vez por igual período
- E) os cargos em comissão e as funções de confiança serão exercidos, exclusivamente, por servidores ocupantes de cargo