

## EXAME AMRIGS/ACM 2015

### RESIDÊNCIA COM PRÉ-REQUISITO: ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA, INFECTOLOGIA E NEUROLOGIA

#### Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem o Exame AMRIGS e ACM.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala.
2. Seus pertences deverão ser armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal. Somente devem permanecer em posse do candidato caneta de material transparente esferográfica de cor azul ou preta, lápis, documento de identidade, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a imediata exclusão do candidato.
3. Verifique se o pré-requisito constante na capa deste caderno é aquele para o qual realizou a inscrição.
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao fiscal da sala a Grade de Respostas devidamente preenchida, a Pesquisa de Satisfação e a Prova, caso deixe o local de prova antes das 4h de início da prova.
7. Os candidatos que deixarem o local de provas antes do tempo previsto poderão levar consigo a capa da prova, que contém, no verso, um espaço para anotação dos gabaritos. Será disponibilizado no site da AMRIGS e ACM a prova padrão.
8. Os dois últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. Nenhuma informação sobre o conteúdo das questões será dada pelo fiscal.
10. No caderno de prova, o candidato poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados em data, horário e local descritos no Cronograma de Execução desse Exame.
12. Certifique-se de que este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala a sua substituição.

Boa prova!



# Espaço para anotação dos gabaritos

Questão	Gabarito
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Questão	Gabarito
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	

QUESTÃO 01 – Na reversão do bloqueio neuromuscular residual ao final do procedimento cirúrgico, uma das alternativas farmacológicas utilizadas de rotina são os anticolinesterásicos, como, por exemplo, a neostigmina. Com o intuito de prevenir ou tratar o paraefeito cardíaco que ocorre comumente com o uso dessa classe de medicações, estaria mais indicado o uso de:

- A) Nalbufina.
- B) Dopamina.
- C) Adrenalina.
- D) Atropina.
- E) Efedrina.

QUESTÃO 02 – São efeitos mediados essencialmente pelos receptores adrenérgicos  $\alpha_1$ , EXCETO:

- A) Midríase.
- B) Contração do ureter.
- C) Aumento da secreção das glândulas salivares.
- D) Vasoconstrição arterial.
- E) Broncodilatação.

QUESTÃO 03 – Em neonatos, a \_\_\_\_\_ possui um papel no consumo exotérmico da gordura marrom ajudando na manutenção da temperatura corporal.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do trecho acima.

- A) insulina
- B) angiotensina
- C) atropina
- D) epinefrina
- E) renina

QUESTÃO 04 – A ação dos anestésicos, suprimindo a consciência, parece ocorrer também pela sua ação em núcleos subcorticais que envolvem o controle do ciclo sono-vigília. NÃO está entre os principais envolvidos:

- A) Locus ceruleus.
- B) Formação reticular pontina.
- C) Área tegmental ventral.
- D) Neurônios orexinérgicos (hipocretinas) no hipotálamo.
- E) Córtex cingulado anterior.

QUESTÃO 05 – Qual o anestésico que NÃO diminui o fluxo sanguíneo cerebral?

- A) Fentanil.
- B) Tiopental.
- C) Propofol.
- D) Etomidato.
- E) Cetamina.

QUESTÃO 06 – Qual o anestésico que NÃO tem sua ação essencialmente mediada pela interação com os receptores GABA?

- A) Tiopental.
- B) Etomidato.
- C) Midazolam.
- D) Metohexital.
- E) Dexmedetomidina.

QUESTÃO 07 – A capacidade funcional do paciente ajuda a determinar se é necessária a avaliação pré-anestésica complementar e pode prever desfechos perioperatórios. Ela é quantificada pelos Equivalentes Metabólicos MET's (que é a medida do consumo de oxigênio durante a atividade). Nesse sentido, uma capacidade de 4 MET's seria considerada adequada. Essa estimativa de 4 MET's pode ser representada pelo paciente que consegue:

- A) Cozinhar sozinho.
- B) Praticar natação.
- C) Jogar golf.
- D) Caminhar um quarteirão no plano.
- E) Varrer folhas.

QUESTÃO 08 – NÃO é considerada cirurgia de risco cardíaco intermediário (1-5%):

- A) Endarterectomia de carótida.
- B) Cirurgia intraperitoneal.
- C) Cirurgia de próstata.
- D) Cirurgia de mama.
- E) Cirurgia ortopédica.

QUESTÃO 09 – A apneia do sono obstrutiva é um problema de saúde frequente e subdiagnosticado e representa aumento de risco perioperatório. Seu diagnóstico pode ser sugerido por um questionário chamado STOP-Bang que NÃO contém em sua avaliação:

- A) Ronco alto.
- B) Índice de massa corporal maior que 35 kg/m<sup>2</sup>.
- C) Idade maior que 50 anos.
- D) Circunferência do pescoço maior que 40 cm.
- E) Mallampati 3 ou 4.

QUESTÃO 10 – Analise os seguintes fatores de risco para complicações pulmonares pós-operatórias:

- I. Alcoolismo.
- II. Transfusão sanguínea.
- III. Cirurgia de emergência.

Quais estão corretos?

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

QUESTÃO 11 – Mulher jovem apresenta episódios recorrentes súbitos de trombose venosa. Já apresentou três abortos espontâneos antes da 10<sup>a</sup> semana de gestação, com trombocitopenia. O diagnóstico mais provável é:

- A) Trombose essencial.
- B) Síndrome antifosfolípido.
- C) Mielofibrose.
- D) Episódios transitórios de fibrilação auricular.
- E) Tromboangite obliterante.

QUESTÃO 12 – Paciente masculino, 50 anos, apresenta adenocarcinoma no antro gástrico, invadindo até a subserosa. Os exames de imagens não demonstram metástases à distância. A cirurgia mais adequada a ser realizada é:

- A) Gastrectomia total + linfadenectomia D3.
- B) Gastrectomia total + linfadenectomia D2.
- C) Gastrectomia total + linfadenectomia de, ao menos, 15 linfonodos perigástricos.
- D) Gastrectomia subtotal + linfadenectomia D2.
- E) Gastrectomia subtotal + esplenectomia.

QUESTÃO 13 – Um portador de hemorroidas internas com prolapso visível que requer redução manual deve ser tratado com:

- A) Escleroterapia.
- B) Fotocoagulação.
- C) Eletrocauterização.
- D) Ligadura elástica ou cirurgia.
- E) Corticoterapia.

QUESTÃO 14 – Mulher de 27 anos, com histórico de litíase renal, é submetida à ecografia abdominal que demonstra nódulo hepático. É submetida, então, à ressonância magnética, que diagnostica hiperplasia nodular focal de 5 cm de diâmetro no lobo direito do fígado. Refere uso de anticoncepcional oral. A conduta mais adequada nessa situação é:

- A) Realizar lobectomia hepática direita.
- B) Realizar segmentectomia hepática.
- C) Realizar embolização.
- D) Suspender anticoncepcional oral imediatamente e operar se a lesão não regredir.
- E) Conservadora.

QUESTÃO 15 – Paciente masculino, 55 anos, portador de hepatite viral C e cirrose hepática descompensada (Child-Pugh C), apresenta carcinoma hepatocelular de 4,5 cm de diâmetro, sem invasão vascular e/ou metástases. A melhor opção terapêutica é:

- A) Transplante hepático.
- B) Embolização transarterial.
- C) Quimioembolização transarterial.
- D) Sorafenibe.
- E) Segmentectomia hepática.

QUESTÃO 16 – Considerando uma paciente jovem e assintomática, em qual das situações abaixo há indicação absoluta para colecistectomia?

- A) Vesícula em porcelana.
- B) Cálculo único, de 4 cm, na vesícula.
- C) Cálculos múltiplos na vesícula.
- D) Pólipo de 0,7 cm na vesícula.
- E) Colelitíase, sendo que a paciente planeja engravidar.

QUESTÃO 17 – São utilizados como critérios prognósticos na pancreatite aguda, EXCETO:

- A) Idade.
- B) TGP (ALT).
- C) Desidrogenase lática.
- D) Glicemia.
- E) Leucócitos.

QUESTÃO 18 – Vítima de acidente de trânsito chega ao hospital hemodinamicamente estável. A ecografia demonstra líquido livre na cavidade peritoneal. É realizada tomografia computadorizada, que mostra lesão no baço. A conduta mais adequada a seguir é:

- A) Realizar videolaparoscopia.
- B) Realizar laparotomia.
- C) Conservadora, se mantiver a estabilidade hemodinâmica.
- D) Realizar arteriografia imediata.
- E) Dar alta para tratamento ambulatorial.

QUESTÃO 19 – Uma mulher de 32 anos apresenta um achado casual de colelitíase em uma ecografia de rotina. Quais são as chances de se desenvolverem sintomas pelos cálculos biliares nos próximos 5 anos?

- A) 4%.
- B) 10%.
- C) 30%.
- D) 50%.
- E) 75%.

QUESTÃO 20 – Todas as seguintes síndromes paraneoplásicas estão associadas com câncer gástrico, EXCETO:

- A) Acantose nigricans.
- B) Coagulação intravascular disseminada.
- C) Sinal de Trousseau.
- D) Pioderma gangrenoso.
- E) Síndrome nefrótica.

QUESTÃO 21 – As primeiras manifestações clínico-laboratoriais da nefropatia diabética incluem:

- A) Hiperfiltração glomerular e microalbuminúria.
- B) Hematúria microscópica e leucocitúria.
- C) Macroalbuminúria e doença renal crônica.
- D) Nefrite intersticial crônica e hipertensão.
- E) Hipoaldosteronismo hiporreninêmico e acidose tubular renal.

QUESTÃO 22 – A crioglobulinemia pode estar associada à vasculite de pequenos vasos mediada por imunocomplexos e sua causa mais comum é a presença de:

- A) Hepatite C.
- B) Endocardite bacteriana subaguda.
- C) Síndrome de Sjögren.
- D) Osteomielite.
- E) Doença do tecido conjuntivo.

QUESTÃO 23 – O sinal de Romaña (edema bopalpebral unilateral) é característico de:

- A) Leishmaniose.
- B) Malária.
- C) Chagas.
- D) Febre tifoide.
- E) Leptospirose.

QUESTÃO 24 – Assinale a alternativa que apresenta um parasita que pode causar severa infestação generalizada em indivíduos imunossuprimidos.

- A) Trichuris trichiura.
- B) Strongiloides stercoralis.
- C) Enterobius vermicularis.
- D) Trichinella spiralis.
- E) Dracunculus medinensis.

QUESTÃO 25 – Hipertensão com início ou piora súbita após os 50 anos, resistente ao uso de três ou mais anti-hipertensivos, associada a episódios repetitivos de edema pulmonar agudo sugerem:

- A) Hiperaldosteronismo primário.
- B) Feocromocitoma.
- C) Hipertensão renovascular.
- D) Hiperparatireoidismo primário.
- E) Síndrome de Cushing.

QUESTÃO 26 – Fadiga, intolerância ao frio, constipação, depressão e rouquidão são sintomas que sugerem a presença de:

- A) Hipoaldosteronismo hiporreninêmico.
- B) Hipotireoidismo.
- C) Hiperaldosteronismo primário.
- D) Hipoprolactinemia.
- E) Hiperparatireoidismo subclínico.

QUESTÃO 27 – A anormalidade laboratorial mais frequentemente encontrada no Lupus Eritematoso Sistêmico é a presença de:

- A) Anemia.
- B) Leucopenia.
- C) Hipocomplementemia.
- D) Anticorpos antinucleares.
- E) Teste falso-positivo para Sífilis.

QUESTÃO 28 – Assinale o tratamento que NÃO se mostrou eficaz para Síndrome de Guillain-Barré.

- A) Glicocorticoides.
- B) Imunoglobulina intravenosa.
- C) Plasmaferese.
- D) Monitorização em ambiente de CTI.
- E) Fisioterapia torácica.

QUESTÃO 29 – Paciente masculino, 70 anos, vem à consulta com queixa de febre, dispneia leve, tosse produtiva, expectoração purulenta e dor ventilatório-dependente em hemitórax direito há 2 dias. Ao exame, apresenta sinais vitais estáveis e crepitações em terço inferior do pulmão direito. Há 1 mês, foi submetido à prostatectomia por neoplasia e ficou internado por 7 dias, sem outras comorbidades. Em relação ao manejo desse paciente, é correto afirmar que o diagnóstico mais provável é:

- A) Pneumonia e está indicada a internação para tratamento com antibiótico intravenoso, visando cobertura apenas para bacilos gram-negativos nosocomiais.
- B) Embolia pulmonar e está indicada a internação para investigação.
- C) Pneumonia e o paciente deve receber antibiótico por via oral no domicílio, visando cobertura para bacilos gram-negativos da comunidade.
- D) Embolia pulmonar e está indicado o início da anticoagulação oral, sem necessidade de internação hospitalar.
- E) Pneumonia e está indicada a internação para tratamento com antibiótico intravenoso, visando cobertura para bacilos gram-negativos e cocos gram-positivos.

QUESTÃO 30 – Em qual dos casos abaixo está indicado o exame de medula óssea (aspirado ou biópsia) na avaliação de um paciente com anemia?

- A) Paciente feminina com hemoglobina de 7 gr/dL, ferro de 15 µg/dL, ferritina de 5 µg/dL e VCM de 80 fl.
- B) Paciente masculino com hemoglobina de 7,5 gr/dL, ferro de 10 µg/dL, ferritina de 5 µg/dL e VCM de 80 fl.
- C) Paciente masculino com hemoglobina de 6,5 gr/dL, ferro de 11 µg/dL, ferritina de 2 µg/dL e VCM de 70 fl.
- D) Paciente feminina com hemoglobina de 7 gr/dL, ferro de 60 µg/dL, ferritina de 100 µg/dL e VCM de 80 fl.
- E) Paciente masculino com hemoglobina de 8 gr/dL, ferro de 6 µg/dL, ferritina de 9 µg/dL e VCM de 60 fl.

QUESTÃO 31 – Ao admitirmos um paciente com suspeita de Dengue no Serviço de Emergência, devemos suspeitar da possibilidade deste agravo com os seguintes dados de história clínica, EXCETO:

- A) Histórico de retorno de viagem há uma semana, proveniente do litoral do Estado de Santa Catarina.
- B) Febre há 5 dias, cefaleia, artralgia, mialgia, dor retro-orbitária e prova do laço negativa no exame físico.
- C) Febre há 15 dias, exantema morbiliforme, cefaleia e dor retro-orbitária.
- D) Febre durando 2 dias, sendo admitido no quarto dia de doença sem febre, apresentando piora do estado geral, dor abdominal, gengivorragia e equimoses em membros inferiores.
- E) Criança com febre há um dia e apatia, sonolência, irritabilidade, mesmo após redução da temperatura corporal com antitérmico.

QUESTÃO 32 – Em relação à Osteomielite Hematogênica, é correto afirmar que:

- A) O *Streptococcus* sp é a causa mais frequente dessa doença.
- B) Em pacientes com anemia falciforme, a *Salmonella* é o principal agente infeccioso.
- C) Em Osteomielite de coluna, o tratamento para *Mycobacterium tuberculosis* deve ser iniciado empiricamente, sem necessidade de coleta (punção diagnóstica) para realização de cultura.
- D) A coleta de hemoculturas antes do início da antibioticoterapia não auxilia o diagnóstico e, portanto, não é indicada.
- E) O tempo total de tratamento com antimicrobiano em Osteomielite Hematogênica é de, habitualmente, duas semanas.

QUESTÃO 33 – Considerando a fisiopatologia dos processos infecciosos, assinale a alternativa INCORRETA em relação às endotoxinas (lipopolissacarídeo).

- A) As atividades biológicas do LPS determinam o surgimento de manifestações clínicas como febre, proteólise muscular, coagulação intravascular e choque.
- B) A produção de endotoxina é uma característica de bactérias gram-negativas.
- C) A endotoxina estimula o processo inflamatório e a produção de citocinas, além de induzir hipertensão arterial pela liberação de histamina.
- D) Nas síndromes de choque tóxico, habitualmente as hemoculturas são negativas, pois predomina a circulação de toxina no sangue.
- E) Embora a pesquisa clínica em modelos animais pareça promissora na neutralização de toxinas, não existem drogas aprovadas para uso clínico em humanos.

QUESTÃO 34 – Em relação às doenças sexualmente transmissíveis, é correto afirmar que:

- A) Em paciente que apresenta uma lesão de úlcera genital, o resultado negativo do VDRL torna pouco provável o diagnóstico de Sífilis.
- B) A úlcera causada por *Haemophilus ducreyi* tem como característica apresentar fundo "sujo" e ser dolorosa, formada a partir de uma lesão pustulosa.
- C) O granuloma inguinal é causado pela bactéria *Chlamydia trachomatis*.
- D) A infecção por *Trichomonas vaginalis* está relacionada a sintomas de disúria, dor durante a relação sexual e prurido genital, sendo que a minoria das pessoas infectadas é assintomática.
- E) As principais causas de uretrite são a *Neisseria gonorrhoeae* e o *Staphylococcus* sp.

QUESTÃO 35 – Assinale a alternativa INCORRETA em relação ao uso de ampicilina na terapia empírica para Meningite Bacteriana Aguda.

- A) Deve ser administrada a pacientes com mais de 50 anos de idade.
- B) Proporciona cobertura adicional para *Listeria monocytogenes*.
- C) Pode ser administrada em conjunto com ceftriaxone e dexametasona.
- D) Deve ser administrada a pacientes etilistas crônicos.
- E) A ampicilina constitui uma boa indicação antimicrobiana para infecções graves por *Pneumococo*.

QUESTÃO 36 – Qual a bactéria causadora da Doença da Arranhadura do Gato?

- A) *Donovania granulomatis*.
- B) *Bartonella henselae*.
- C) Bactérias anaeróbicas.
- D) *Prevotella melanogenica*.
- E) *Bacterioides fragilis*.

QUESTÃO 37 – Atualmente, o tratamento de primeira escolha para infecção por *Neisseria gonorrhoeae* é:

- A) Penicilina.
- B) Vancomicina.
- C) Ceftriaxone.
- D) Ampicilina e gentamicina.
- E) Doxiciclina e metronidazol.

QUESTÃO 38 – Doença febril aguda caracterizada por severa dor muscular e artralgias, com rash cutâneo, mal-estar e linfadenopatia sugerem:

- A) Mielopatia por HTLV.
- B) Epstein-Barr.
- C) Citomegalovírus.
- D) Varicela-zoster.
- E) Dengue.

QUESTÃO 39 – Considerando a infecção pelo *Toxoplasma gondii*, assinale a alternativa correta.

- A) Não há persistência dos cistos viáveis após tratamento adequado.
- B) Os recém-nascidos infectados sempre são sintomáticos.
- C) Não há risco de transmissão da Toxoplasmose por transplante de coração quando o doador tem sorologia positiva para Toxoplasmose.
- D) Quando uma gestante adquire a infecção toxoplásmica no primeiro trimestre da gestação, o feto tem mais risco de se infectar do que no final da gestação.
- E) Neonatos com infecção congênita devem receber tratamento específico por, no mínimo, 2 anos.

QUESTÃO 40 – A *Neisseria meningitidis*

- A) é um diplococo gram-positivo.
- B) coloniza a nasofaringe de jovens e adultos saudáveis.
- C) não causa doença crônica.
- D) tem os sorotipos A, D, X e Z como responsáveis pela maioria dos casos graves da doença.
- E) causa doença grave com maior incidência em pessoas com mais de 20 anos de idade.

QUESTÃO 41 – A Síndrome da Encefalopatia Posterior Reversível (PRES) pode ser causada por:

- A) Listeriose.
- B) *Mycobacterium tuberculosis*.
- C) *Cryptococcus*.
- D) Inibidores da calcineurina.
- E) Carbapenêmicos.

QUESTÃO 42 – O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é capaz de avaliar:

- A) Atenção, cálculo, gnose, evocação, visão e orientação.
- B) Orientação, linguagem, praxia, ataxia, evocação e cálculo.
- C) Praxia, linguagem, evocação, orientação e atenção.
- D) Orientação, retenção, atenção, cálculo, evocação e linguagem.
- E) Orientação, atenção, equilíbrio, humor, retenção e cálculo.



QUESTÃO 43 – Analise as seguintes informações e assinale a alternativa correta.

- A) O tremor postural é essencialmente maligno, pois está relacionado a tumores cerebrais.
- B) As vias dopaminérgicas do estriado estão comprometidas na Doença de Parkinson.
- C) Parkinson é uma doença degenerativa do Sistema Nervoso Central que não acomete o estado psiquiátrico do paciente.
- D) No parkinsonismo secundário, predomina o tremor em relação à rigidez.
- E) A demência está relacionada com a Doença de Parkinson, desde o início dos sintomas.

QUESTÃO 44 – Em relação aos neurotransmissores, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A acetilcolina é o principal neurotransmissor do sistema nervoso autônomo, do neurônio motor da medula espinhal, sendo liberado na junção neuromuscular e dos interneurônios do estriado, relacionando-se com os tremores da Doença de Parkinson.
- B) A serotonina está presente nas projeções dos neurônios dos núcleos da rafe pontinos e correlaciona-se com distúrbios do humor e com vias da dor.
- C) O glutamato é um neurotransmissor excitatório distribuído por todo SNC e correlaciona-se com convulsões e morte celular por excitotoxicidade.
- D) O ácido -aminobutírico (GABA) é o principal neurotransmissor inibitório da medula espinhal e correlaciona-se com espasticidade.
- E) A norepinefrina está presente no Locus Ceruleus na ponte, no sistema límbico e no hipotálamo e correlaciona-se com distúrbio do humor e ansiedade.

QUESTÃO 45 – O Sinal de Lhermitte é frequentemente encontrado nas seguintes afecções, EXCETO:

- A) Deficiência de vitamina B12.
- B) Espondilose cervical.
- C) Esclerose Lateral Amiotrófica.
- D) Esclerose Múltipla.
- E) Mielite transversa.

QUESTÃO 46 – Os principais fatores de risco para convulsões sintomáticas agudas por ordem de frequência são:

- A) Abstinência de álcool e drogas, seguida por trauma craniano e AVC e, por fim, doenças infecciosas.
- B) Trauma craniano e AVC, seguidos por abstinência de álcool e drogas e, por fim, doenças infecciosas.
- C) Doenças infecciosas, seguidas por trauma craniano e AVC e, por fim, abstinência de álcool e drogas.
- D) Doenças infecciosas seguidas por abstinência de álcool e drogas e, por fim, trauma craniano e AVC.
- E) Trauma craniano e AVC, seguidos por doenças infecciosas e, por fim, abstinência de álcool e drogas.

QUESTÃO 47 – Qual condição médica NÃO entra no diagnóstico diferencial de AVC agudo?

- A) Epilepsia.
- B) Meningite.
- C) Tumor intracraniano.
- D) Enxaqueca.
- E) Encefalopatia metabólica.

QUESTÃO 48 – Em relação à endarterectomia carotídea, analise as seguintes assertivas:

- I. Está indicada especialmente para mulheres com estenose assintomática >60%.
- II. Está indicada em pacientes com isquemia hemisférica sintomática recente que apresentam estenose 70% na artéria carótida interna ipsilateral com risco institucional 6%.
- III. O risco de fazer um AVC é igual para quem tem estenose carotídea assintomática e para quem tem estenose carotídea e AITs.
- IV. A endarterectomia tem maior benefício quando realizada dentro das duas primeiras semanas após o início dos sintomas.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 49 – Em relação à anticoagulação pós-AVC isquêmico, analise as seguintes assertivas:

- I. O uso de anticoagulantes a longo prazo não está indicado para prevenir AVC aterotrombótico.
- II. Está indicado uso de anticoagulação em fibrilação atrial crônica (não reumática) para prevenir embolismo.
- III. Dabigatran (inibidor da trombina oral) nas doses de 150 mg/dia apresenta índices superiores aos antagonistas da vitamina K na prevenção de AVC e com menores riscos de sangramento.
- IV. Deve-se evitar agentes antitrombóticos em endocardite bacteriana.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 50 – Assinale a alternativa com a região da coluna que mais frequentemente apresenta estenose espinhal.

- A) C5-C6.
- B) L5-S1.
- C) L3-L4.
- D) L4-L5.
- E) S1-S2.