



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

Reitoria

Pró-Reitoria de Graduação

Diretoria de Processos Seletivos

Divisão de Correção

Av. João Naves de Ávila, 2121, Bloco A, Térreo - Bairro Santa Mônica, Uberlândia-MG, CEP 38400-902

Telefone: (34) 3239-4127/4128 - www.portalselecao.ufu.br



COMUNICADO

ESPELHO DE CORREÇÃO DA PROVA ESCRITA

EDITAL PROGEP Nº 30/2024

A Comissão Julgadora torna público o espelho de correção da Prova Escrita do Concurso Público para contratação de professor efetivo da Unidade Acadêmica - FAMED, área: Medicina, subárea: Cirurgia Vascular.

TEMA SORTEADO: TROMBOEMBOLISMO VENOSO.

O que deveria ser abordado na dissertação do(a) candidato(a) para a obtenção da nota máxima:

- Conceito.
- Histórico
- Epidemiologia
- Fatores de risco [Quimioterapia (diminuição dos inibidores de coagulação – proteína C – proteína S – antitrombina) – Insuficiência cardíaca (aumento da pressão venosa central e diminuição do fluxo) - Gravidez e puerpério (estado de hipercoagulabilidade) - Anticoncepcionais (aumento de fatores de coagulação – redução de AT - resistência à proteína C – depleção do ativador do plasminogênio) - Reposição hormonal - Grupos sanguíneos (grupo O menos susceptível) - Outras doenças associadas (policitemia vera – leucemia mieloide crônica – lúpus eritematoso sistêmico) – Etnia].
- Patologia e Patogenia (mecanismos de formação do trombo – tríade de “Virchow” (Lesão da parede venosa - Estase sanguínea - Hipercoagulabilidade sanguínea). Comentar a relevância da trombose venosa de membros inferiores, Flegmasia *Alba Dolens* e *Cerulea Dolens*).
- Fisiopatologia da trombose venosa (alterações hemodinâmicas – inflamação).
- Diagnóstico clínico (anamnese – exame físico – métodos diagnósticos auxiliares: não invasivos – USG de imagem em tempo real (modo B) – Doppler ultrassom e pletismografia de impedância – métodos pletismográficos. Métodos semi-invasivos e invasivos: tomografia computadorizada e ressonância magnética – flebografia – métodos radioisotópicos – testes sanguíneos. Angio-TC, Arteriografia. Cintilografia ventilação-perfusão).
- Escores de risco para TEV: “Wells”, “Genebra” e “Pisa”. Descrever pelo menos um deles.
- Tratamento: anticoagulantes (diferentes tipos: anti-vitamina-K, novos anticoagulantes, inibidores da antiagregação plaquetária) Tratamento convencional: Heparina não fracionada por via subcutânea. Heparina de baixo peso molecular (HBPM). Complicações da heparinoterapia: Hemorragia. Complicações não hemorrágicas: reações alérgicas - trombocitopenia – osteoporose. Antagonistas da vitamina K. Complicações do tratamento com anti-VK. Uso dos novos anticoagulantes: fondaparinux – rivaroxabana – apixabana – dabigatrana. Inibidores da agregação plaquetária. Tempo de tratamento anticoagulante.).
- Profilaxia comum e em situações especiais (gestantes, câncer, outros).
- Contra-indicações ao tratamento anticoagulante.

- Medidas terapêuticas associadas.
- Fibrinolíticos (Indicação, metodologia, efeitos adversos e riscos, técnica intra-arterial).
- Tratamento endovascular (citar os métodos e a relevância dos tratamentos minimantes invasivos).
- Trombectomia venosa (indicação, método, riscos e complicações).
- Procedimentos de interrupção venosa na trombose venosa profunda e embolia pulmonar (filtros de veia cava inferior).



SÉRGIO LUIS DE MELO

Presidente da Comissão Julgadora do Edital 30/2024 – FAMED
Portaria De Pessoal UFU Nº 2177, de 15 de abril de 2024