



Concurso Público para provimento de cargos de  
**Analista Judiciário - Área Apoio Especializado**  
**Medicina (Cardiologia)**

Nome do Candidato

Caderno de Prova '08', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

00001-0001-0001

**P R O V A**

Conhecimentos Gerais  
Conhecimentos Específicos  
Estudo de Caso

## INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
  - corresponde a sua opção de cargo.
  - contém 50 questões, numeradas de 1 a 50.
  - contém as propostas e o espaço para o rascunho dos Estudos de Caso.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.  
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

## VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova de Estudo de Caso e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

## ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de material transparente, de tinta preta ou azul. **Não será permitido o uso de lápis, lapiseira, marca-texto ou borracha durante a realização das provas.**
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Em hipótese alguma o rascunho da Prova de Estudo de Caso será corrigido.
- Você deverá transcrever a Prova de Estudo de Caso, a tinta, no caderno apropriado.
- A duração da prova é de 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas, preencher a Folha de Respostas, e fazer a Prova de Estudo de Caso (rascunho e transcrição) no caderno correspondente.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala e devolva todo o material recebido.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.



## CONHECIMENTOS GERAIS

## Português

**Atenção:** Para responder às questões de números 1 a 5, considere o texto abaixo.

*A dor, juntamente com a morte, é sem dúvida a experiência humana mais bem repartida: nenhum privilegiado reivindica ignorância em relação a ela ou se vangloria de conhecê-la melhor que qualquer outro. Violência nascida no próprio âmago do indivíduo, ela dilacera sua presença e o esgota, dissolve-o no abismo que nele se abriu, esmaga-o no sentimento de um imediato sem nenhuma perspectiva. Rompe-se a evidência da relação do indivíduo consigo e com o mundo.*

*A dor quebra a unidade vivida do homem, transparente para si mesmo enquanto goza de boa saúde, confiante em seus recursos, esquecido do enraizamento físico de sua existência, desde que nenhum obstáculo se interponha entre seus projetos e o mundo. De fato, na vida cotidiana o corpo se faz invisível, flexível; sua espessura é apagada pelas ritualidades sociais e pela repetição incansável de situações próximas umas das outras. Aliás, esse ocultar o corpo da atenção do indivíduo leva René Leriche a definir a saúde como “a vida no silêncio dos órgãos”. Georges Canguilhem acrescenta que ela é um estado de “inconsciência em que o sujeito é de seu corpo”.*

(Adaptado de: BRETON, David Le. **Antropologia da Dor**, São Paulo, Editora Fap-Unifesp, 2013, p. 25-6)

1. Conforme o texto, a

- (A) saúde, ao contrário da dor, torna o homem apto à percepção corporal, uma vez que não impõe barreiras inflexíveis.
- (B) dor, ao contrário da saúde, possibilita ao homem a tomada de consciência sobre seu próprio corpo.
- (C) dor, como sintoma da doença, estabelece uma relação de pertença entre corpo e sujeito.
- (D) saúde, como estado de plenitude, torna perceptível a cisão entre corpo e sujeito.
- (E) dor, diferentemente da saúde, leva ao ocultamento do sujeito frente a seu corpo.

2. ... esse ocultar o corpo da atenção do indivíduo...  
... definir a saúde como “a vida no silêncio dos órgãos”.  
(final do texto)

Os segmentos acima expressam, respectivamente,

- (A) consequência e finalidade.
- (B) condição e necessidade.
- (C) consequência e condição.
- (D) causa e finalidade.
- (E) causa e decorrência.

3. Os pronomes grifados nos segmentos ... *enraizamento físico de sua existência*, ... *sua espessura é apagada*... e ... *ela é um estado* de inconsciência... (2º parágrafo) referem-se, respectivamente, a:

- (A) enraizamento físico, corpo e atenção do indivíduo.
- (B) homem, corpo e saúde.
- (C) dor, vida cotidiana e saúde.
- (D) enraizamento físico, corpo e vida no silêncio.
- (E) homem, vida cotidiana e saúde.

4. *Violência nascida no próprio âmago do indivíduo, ela dilacera sua presença e o esgota, dissolve-o no abismo que nele se abriu, esmaga-o no sentimento de um imediato sem nenhuma perspectiva.* (1º parágrafo)

Uma redação alternativa para a frase acima, em que se mantém a correção e, em linhas gerais, o sentido original, está em:

- (A) *Violência que, ao nascer no próprio interior do indivíduo, de modo a dilacerar e esgotar sua presença, dissolve-se no abismo que nele foi aberto, esmagando-lhe o sentimento de um imediato sem nenhuma expectativa de futuro.*
- (B) *Ela, enquanto violência nascida em seu interior, dilacera a presença do indivíduo, em que pese seu esgotamento, dissolvendo-se no abismo que nele passou a existir, esmagando-se no sentimento de um momento sem nenhuma esperança.*
- (C) *Violência nascida em cuja essência a presença do indivíduo é dilacerada, a ponto de esgotá-lo e de dissolvê-lo no abismo em que se configura, uma vez que o esmaga no sentimento de um presente imediato sem perspectiva.*
- (D) *Ela é violência que nasce no próprio cerne do indivíduo, de maneira a dilacerar sua presença e a esgotá-lo, a ponto de dissolvê-lo no abismo que nele passa a existir, esmagando-o no sentimento de um presente sem expectativa de futuro.*
- (E) *Ela, como violência que nasce no interior do indivíduo, cuja presença dilacera e esgota, é dissolvida pelo abismo que nele se abriu, de tal modo que lhe esmaga o sentimento de um tempo presente sem esperança de futuro.*



5. Considere as frases abaixo.
- I. Ao se suprimirem as vírgulas do trecho *A dor, juntamente com a morte, é sem dúvida a experiência humana...*, o verbo deverá ser flexionado no plural.
- II. Na frase *Georges Canguilhem acrescenta que ela é um estado de "inconsciência em que o sujeito é de seu corpo"*, pode-se acrescentar uma vírgula imediatamente após *inconsciência*, sem prejuízo para a correção.
- III. Na frase *De fato, na vida cotidiana o corpo se faz invisível, flexível; sua espessura é apagada pelas ritualidades sociais...*, o ponto e vírgula pode ser substituído, sem prejuízo para a correção e o sentido original, por dois-pontos.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II e III.  
 (B) I e II.  
 (C) I.  
 (D) II.  
 (E) I e III.

6. Em nossa cultura, ..... experiências ..... passamos soma-se ..... dor, considerada como um elemento formador do caráter, contexto ..... *pathos* pode converter-se em *éthos*.
- Preenchem corretamente as lacunas da frase acima, na ordem dada:
- (A) às – porque – a – em que  
 (B) às – pelas quais – à – de que  
 (C) as – que – à – com que  
 (D) às – por que – a – no qual  
 (E) as – por que – a – do qual

**Atenção:** Para responder às questões de números 7 a 10, considere o texto abaixo.

#### **Menino do mato**

*Eu queria usar palavras de ave para escrever.*

*Onde a gente morava era um lugar imensamente e sem [nomeação].*

*Ali a gente brincava de brincar com palavras tipo assim: Hoje eu vi uma formiga ajoelhada na pedra!*

*A Mãe que ouvira a brincadeira falou:*

*Já vem você com suas visões!*

*Porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis e nem há pedras de sacristias por aqui.*

*Isso é traquinagem da sua imaginação.*

*O menino tinha no olhar um silêncio de chão e na sua voz uma candura de Fontes.*

*O Pai achava que a gente queria desver o mundo para encontrar nas palavras novas coisas de ver assim: eu via a manhã pousada sobre as margens do rio do mesmo modo que uma garça aberta na solidão de uma pedra.*

*Eram novidades que os meninos criavam com as suas palavras.*

*Assim Bernardo emendou nova criação: Eu hoje vi um sapo com olhar de árvore.  
 Então era preciso desver o mundo para sair daquele lugar imensamente e sem lado.  
 A gente queria encontrar imagens de aves abençoadas pela inocência.  
 O que a gente aprendia naquele lugar era só ignorâncias para a gente bem entender a voz das águas e dos caracóis.  
 A gente gostava das palavras quando elas perturbavam o sentido normal das ideias.  
 Porque a gente também sabia que só os absurdos enriquecem a poesia.*

(BARROS, Manoel de, *Menino do Mato*, em *Poesia Completa*, São Paulo, Leya, 2013, p. 417-8.)

7. De acordo com o poema,
- (A) os sentidos atribuídos às palavras pelo menino adequavam-se, na verdade, às ideias normais, que, por seu turno, iam constituindo sua compreensão de mundo.  
 (B) os absurdos, muito embora concernentes à poesia, eram compreendidos pela mãe como fruto da ignorância do menino.  
 (C) as visões a que a mãe se refere são, para o menino, alterações no sentido usual das ideias, com que reinventava o mundo que o cercava.  
 (D) as novidades que o mundo apresentava ao menino precisavam de palavras novas para serem descritas, pois a linguagem se mostrava pobre para a imensidão de seu mundo.  
 (E) as imagens vistas pelo menino eram reflexo de sua imaginação, livre da linguagem de que fazia uso para descrevê-las.

8. Considere as frases abaixo.
- I. No verso *O que a gente aprendia naquele lugar era só ignorâncias*, o verbo destacado pode ser flexionado no plural, sem prejuízo para a correção e o sentido original.
- II. Em seguida ao termo *voz*, no verso *e na sua voz uma candura de Fontes*, pode-se acrescentar uma vírgula, sem prejuízo para a correção e o sentido original.
- III. Sem que nenhuma outra alteração seja feita, no verso *e nem há pedras de sacristias por aqui*, o verbo pode ser substituído por **existe**, mantendo-se a correção e o sentido original.
- Está correto o que se afirma APENAS em
- (A) II e III.  
 (B) I e III.  
 (C) II.  
 (D) III.  
 (E) I e II.



9. Em uma redação em prosa, para um segmento do poema, a pontuação se mantém correta em:
- (A) A Mãe, que tinha ouvido a brincadeira, falou: “Já vem você com suas visões!” Porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui: “Isso é traquinagem da sua imaginação”.
- (B) A Mãe que tinha ouvido a brincadeira, falou: – Já vem você com suas visões! Porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui: – Isso é traquinagem da sua imaginação.
- (C) A Mãe, que tinha ouvido a brincadeira falou: “Já vem você com suas visões!, porque formigas, nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui. Isso é traquinagem da sua imaginação”.
- (D) A Mãe que tinha ouvido a brincadeira, falou: “Já vem, você com suas visões!”; porque formigas nem têm joelhos ajoelháveis e nem há pedras de sacristias por aqui. Isso é traquinagem da sua imaginação.
- (E) A Mãe que, tinha ouvido a brincadeira, falou: “Já vem você com suas visões!” Porque formigas, nem têm joelhos ajoelháveis, nem há pedras de sacristias por aqui. “Isso, é traquinagem da sua imaginação”.
- 
10. A frase que admite transposição para a voz passiva está em:
- (A) *Isso é traquinagem da sua imaginação.*
- (B) *... nem há pedras de sacristias por aqui.*
- (C) *Já vem você com suas visões!*
- (D) *... para sair daquele lugar imensamente e sem lado.*
- (E) *... para a gente bem entender a voz das águas e dos caracóis.*
- 
- Raciocínio Lógico-Matemático**
11. Diante, apenas, das premissas “Nenhum piloto é médico”, “Nenhum poeta é médico” e “Todos os astronautas são pilotos”, então é correto afirmar que
- (A) algum astronauta é médico.
- (B) todo poeta é astronauta.
- (C) nenhum astronauta é médico.
- (D) algum poeta não é astronauta.
- (E) algum poeta é astronauta e algum piloto não é médico.
- 
12. O dinheiro de Antônio é a quarta parte do de Bianca que, por sua vez, é 80% do dinheiro de Cláudia. Mexendo apenas no dinheiro de Antônio, um aumento de  $x\%$  fará com que ele fique com o mesmo dinheiro que Cláudia tem. Nas condições dadas,  $x$  é igual a
- (A) 500.
- (B) 800.
- (C) 900.
- (D) 400.
- (E) 300.
- 
13. Um cofrinho possui apenas moedas de 25 centavos e moedas de 1 real, em um total de 50 moedas. Sabe-se que a diferença entre o total de moedas de 25 centavos e de 1 real do cofrinho, nessa ordem, é igual a 24 moedas. O total de moedas de maior valor monetário em relação ao total de moedas de menor valor monetário nesse cofrinho corresponde, em %, a, aproximadamente,
- (A) 35.
- (B) 42.
- (C) 28.
- (D) 32.
- (E) 44.
- 
14. Um tabuleiro de xadrez possui 64 casas. Se fosse possível colocar 1 grão de arroz na primeira casa, 4 grãos na segunda, 16 grãos na terceira, 64 grãos na quarta, 256 na quinta, e assim sucessivamente, o total de grãos de arroz que deveria ser colocado na 64ª casa desse tabuleiro seria igual a
- (A)  $2^{64}$ .
- (B)  $2^{126}$ .
- (C)  $2^{66}$ .
- (D)  $2^{128}$ .
- (E)  $2^{256}$ .



### Noções de Direito Penal

15. No que concerne aos crimes contra o patrimônio,
- (A) se o agente obteve vantagem ilícita, em prejuízo da vítima, mediante fraude, responderá pelo delito de extorsão.
- (B) se, no crime de roubo, em razão da violência empregada pelo agente, a vítima sofreu lesões corporais leves, a pena aumenta-se de um terço.
- (C) se configura o crime de receptação mesmo se a coisa tiver sido adquirida pelo agente sabendo ser produto de crime não classificado como de natureza patrimonial.
- (D) não comete infração penal quem se apropria de coisa alheia vinda a seu poder por erro, caso fortuito ou força da natureza.
- (E) o corte e a subtração de eucaliptos de propriedade alheia não configura, em tese, o crime de furto por não se tratar de bem móvel.

16. A respeito dos Crimes contra a Administração pública, considere:

- I. Equipara-se a funcionário público quem trabalha para empresa prestadora de serviço contratada para a execução de atividade típica da Administração pública.
- II. A pena será aumentada da terça parte quando os autores dos delitos forem ocupantes de cargos em comissão.
- III. Se o agente for ocupante de função de assessoramento de fundação instituída pelo poder público não terá, por esse motivo, a pena aumentada.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

### Noções de Direito Administrativo

17. Determinado órgão da Administração pública federal pretende contratar, para evento cultural comemorativo aberto ao público, um profissional do setor artístico. De acordo com as disposições da Lei nº 8.666/93, referida contratação
- (A) deve, necessariamente, ser precedida de procedimento licitatório.
- (B) prescinde de prévio procedimento licitatório, se o valor da contratação for de até R\$80.000,00 (oitenta mil reais).
- (C) pode ser feita com dispensa de licitação desde que se trate de profissional de notória especialização.
- (D) deve ser precedida de procedimento licitatório, mediante carta convite a, pelo menos, cinco profissionais consagrados pela crítica especializada.
- (E) prescinde de licitação, que se afigura inexigível desde que o artista seja consagrado pela crítica especializada ou opinião pública.

18. Claudio, servidor público federal ocupante de cargo efetivo, foi colocado em disponibilidade em face da extinção do órgão no qual estava lotado. Posteriormente, o Órgão Central do Sistema de Pessoal Civil determinou o imediato provimento, por Cláudio, de vaga aberta junto a outro órgão da Administração pública federal. De acordo com as disposições da Lei nº 8.112/90, referida situação caracteriza

- (A) aproveitamento, cabível desde que se trate de cargo com vencimentos e atribuições compatíveis com o anteriormente ocupado pelo servidor.
- (B) recondução, obrigatória apenas se o servidor estiver em disponibilidade há menos de 5 (cinco) anos.
- (C) reintegração, somente obrigatória em se tratando de órgão sucessor do extinto nas respectivas atribuições.
- (D) reversão, facultativa para o servidor, que poderá optar por permanecer em disponibilidade, recebendo 50% (cinquenta por cento) de seus vencimentos.
- (E) redistribuição, obrigatória para o servidor, independentemente dos vencimentos do novo cargo.

### Noções de Direito Constitucional

19. A Constituição Federal de 1988, ao disciplinar o regime jurídico do estrangeiro residente no país, estabeleceu que, quanto a eles,
- (A) não se aplicam os direitos sociais conferidos aos trabalhadores urbanos.
- (B) garante-se, como regra geral, a inviolabilidade do direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade em condições idênticas aos brasileiros.
- (C) podem alistar-se como eleitores independentemente de naturalização, desde que residentes há mais de 10 anos no país.
- (D) não podem impetrar diretamente *habeas corpus* em caso de prisão, ainda que ilegal ou decorrente de abuso de poder.
- (E) não podem invocar o direito de acesso à educação, mesmo no ensino fundamental, sendo mera faculdade da Administração pública, provê-lo, havendo excedente de vagas.

20. A proibição de que determinado governo – de qualquer nível – ao exteriorizar em placas, anúncios, propaganda e outros meios de divulgação de suas obras, faça qualquer referência ao nome do Presidente, Governador ou Prefeito ou do Partido Político ou coligação pelo qual foi eleito é uma decorrência do princípio constitucional da

- (A) publicidade.
- (B) legalidade.
- (C) impessoalidade.
- (D) eficiência.
- (E) finalidade.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. No tratamento da insuficiência cardíaca com disfunção sistólica de ventrículo esquerdo, devem ser evitados
- (A) betabloqueadores com atividade simpatomimética intrínseca.
  - (B) vasodilatadores diretos, venosos ou arteriais.
  - (C) bloqueadores de receptor da angiotensina.
  - (D) digitálicos.
  - (E) antagonistas da aldosterona.

22. A maioria dos pacientes entre 50 e 70 anos de idade com estenose aórtica não-reumática, que necessitam realizar troca valvar, apresentam valva
- (A) tricúspide, seguida por bicúspide.
  - (B) bicúspide, seguida por unicúspide.
  - (C) unicúspide, seguida por bicúspide.
  - (D) tricúspide, seguida por unicúspide.
  - (E) bicúspide, seguida por tricúspide.

23. No tratamento da insuficiência cardíaca com disfunção de ventrículo esquerdo, a droga que NÃO tem contribuído para a diminuição da morbidade e aumento da sobrevida é
- (A) furosemida.
  - (B) verapamil.
  - (C) carvedilol.
  - (D) espirolactona.
  - (E) captopril.

24. A maioria dos efeitos tóxicos cardiovasculares da intoxicação por CO é explicada pela presença de
- (A) hipoxemia.
  - (B) acidose respiratória.
  - (C) hipercapnia.
  - (D) elevação dos níveis de carboxihemoglobina.
  - (E) hipóxia celular.

25. Referente aos efeitos observados com o uso de anti-inflamatórios não hormonais não seletivos em pacientes com insuficiência cardíaca, NÃO costuma ocorrer
- (A) prejuízo da ação de diuréticos.
  - (B) interferência com a ação de inibidores da ECA.
  - (C) piora da função renal.
  - (D) aumento da incidência de arritmias cardíacas fatais.
  - (E) aumento da incidência de exacerbação da insuficiência cardíaca.

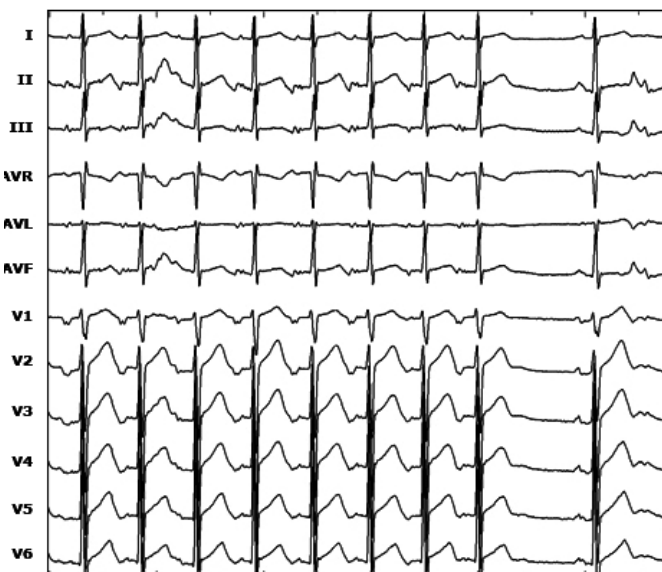
26. Na avaliação do risco cardiovascular de uma cirurgia não cardíaca, as arritmias cardíacas devem ser avaliadas, contudo NÃO é considerada significativa a presença de
- (A) arritmia ventricular sintomática.
  - (B) arritmia supraventricular com frequência normal.
  - (C) taquicardia ventricular de diagnóstico recente.
  - (D) bloqueio A-V de alto grau.
  - (E) bradicardia sintomática.

27. No tratamento da insuficiência cardíaca congestiva, são efeitos esperados com o uso de inibidores da fosfodiesterase, EXCETO
- (A) aumento do cálcio intracelular no miocárdio.
  - (B) dilatação arterial sistêmica.
  - (C) diminuição da mortalidade com o uso oral prolongado.
  - (D) venodilatação sistêmica.
  - (E) aumento da contratilidade cardíaca.

28. A angina variante, ou de Prinzmetal, é uma entidade clínica com características bem definidas como as abaixo, EXCETO
- (A) geralmente é bem controlada com betabloqueadores não seletivos.
  - (B) não está associada a aumento da demanda de oxigênio pelo miocárdio.
  - (C) apresenta horário preferencial de ocorrência, sendo mais comum à noite.
  - (D) o tabagismo é um importante fator de risco.
  - (E) é provocada por isquemia do miocárdio que geralmente ocorre na ausência de estenose coronária de alto grau.

29. Constitui fator de risco para pré-eclâmpsia,
- (A) parto gemelar prévio.
  - (B) idade abaixo de 20 anos.
  - (C) índice de massa corporal abaixo de  $24 \text{ kg/m}^2$ .
  - (D) gestante com sobrepeso no nascimento.
  - (E) nuliparidade.

30. Um paciente de 38 anos, sem antecedentes cardiovasculares, é atendido na sala de emergência com queixa de palpitações aceleradas. Está taquipneico, ansioso, hemodinamicamente estável, com ausculta pulmonar normal. Após manobra vagal sem sucesso, o médico decide por reversão química da arritmia. O eletrocardiograma registra a arritmia e o momento da reversão:

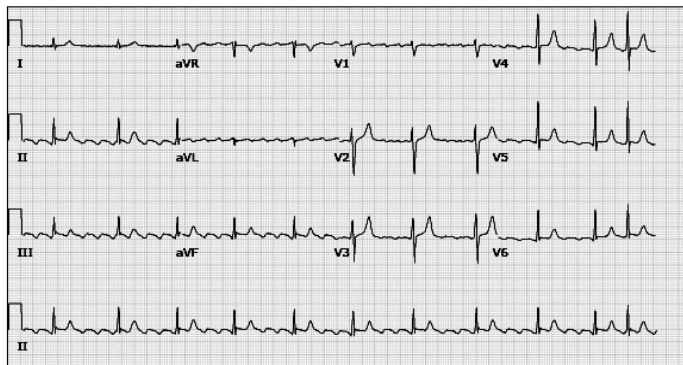


A droga com MENOR chance de ter promovido a reversão é

- (A) metoprolol.
- (B) diltiazem.
- (C) adenosina.
- (D) amiodarona.
- (E) verapamil.



31. Um paciente de 59 anos, em uso de enalapril 10 mg/dia, procura o pronto-socorro com queixa de mal-estar indefinido, astenia, fraqueza e cansaço aos esforços, além de desconforto precordial há 24 horas. Apresenta PA = 100 x 68 mmHg, pulso de 60 bat/min e ausculta pulmonar normal, marcadores cardíacos normais, sem alterações laboratoriais significativas. O ECG mostra:



A conduta indicada, visando a restauração do ritmo sinusal, nesse caso é a administração de

- (A) flecainida.
- (B) ibutilida.
- (C) procainamida.
- (D) cardioversão elétrica.
- (E) propafenona.

32. No tratamento da hipertensão grave durante a gravidez deve ser EVITADO o uso de

- (A) diuréticos tiazídicos.
- (B) inibidores da ECA.
- (C) hidralazina.
- (D) betabloqueadores.
- (E) bloqueadores de canal de cálcio.

33. Considere as seguintes manifestações imunológicas de endocardite infecciosa:

- I. manchas de Roth.
- II. nódulos de Osler.
- III. manchas de Janeway.

Superfície plantar, falanges terminais e retina são as localizações, respectivamente, de

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

34. Um paciente de 88 anos, demenciado, é admitido na sala de emergência, sem acompanhantes. Está hemodinamicamente estável e o monitor mostra:



A hipótese MENOS provável é

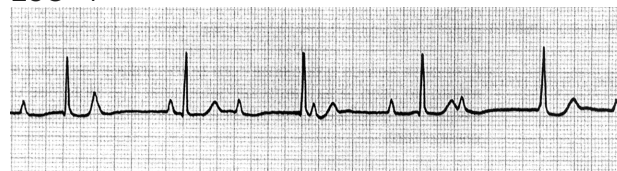
- (A) infarto do miocárdio.
- (B) uso de bloqueador de canal de cálcio.
- (C) pericardite.
- (D) miocardiopatia.
- (E) uso de betabloqueador.

35. Em pacientes com insuficiência renal em estágio final têm papel na gênese da hipertensão arterial os fatores abaixo, EXCETO

- (A) ativação do sistema renina-angiotensina.
- (B) diminuição do cálcio intracelular.
- (C) diminuição de vasodilatadores, como óxido nítrico.
- (D) aumento da atividade do sistema nervoso simpático.
- (E) aumento de vasoconstritores, como endotelina.

36. Considere os eletrocardiogramas (ECG) abaixo que exemplificam bloqueios atrioventriculares (BAV):

ECG - 1



ECG - 2



ECG - 3



BAV de segundo grau tipo I, BAV de segundo grau tipo II e BAV de terceiro grau, correspondem, respectivamente, aos ECG

- (A) 3, 1 e 2.
- (B) 1, 2 e 3.
- (C) 2, 3 e 1.
- (D) 2, 1 e 3.
- (E) 3, 2 e 1.



37. A parada cardíaca com atividade elétrica sem pulso (AESP) pode ser causada por um problema reversível. A AESP está associada a muitas condições, sendo mais INCOMUM a

- (A) embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.
- (B) hipovolemia e hipóxia.
- (C) hipotermia e hiperpotassemia.
- (D) alcalose metabólica e hiponatremia.
- (E) *overdose* de drogas e hipopotassemia.

38. A situação abaixo que associa maior risco de ocasionar um acidente vascular encefálico cardioembólico é:

- (A) estenose mitral sem fibrilação atrial.
- (B) prótese valvar biológica.
- (C) infarto agudo do miocárdio recente (< 4 semanas).
- (D) forame oval patente.
- (E) insuficiência cardíaca congestiva.

39. Ocorre em cerca de 5 a 20% dos pacientes com febre reumática, principalmente crianças e adolescentes, sendo em torno de três vezes mais comum no sexo feminino. É considerada a manifestação mais específica da doença.

O texto acima refere-se a

- (A) cardite.
- (B) eritema marginado.
- (C) nódulos subcutâneos.
- (D) coreia de Sydenham.
- (E) artrite.

40. A quarta bulha cardíaca decorre de

- (A) contração atrial e distensão da parede ventricular na diástole.
- (B) fechamento das válvulas mitral e tricúspide.
- (C) fechamento das válvulas aórtica e pulmonar.
- (D) enchimento ventricular rápido.
- (E) fechamento das válvulas tricúspide e pulmonar.

41. Pode ser usado como adjuvante às estatinas em pacientes que necessitam de reduções adicionais de LDL – colesterol. Também é útil no tratamento da hiperlipidemia em gestantes e crianças. Diminui a absorção do colesterol por se ligar aos ácidos biliares no intestino.

O texto acima refere-se à droga:

- (A) ácido nicotínico.
- (B) ezetimiba.
- (C) genfibrozila.
- (D) orlistat.
- (E) colestiramina.

42. No grupo de organismos típicos causadores de endocardite infecciosa, NÃO está incluído:

- (A) *Haemophilus spp.*
- (B) *Streptococcus viridans.*
- (C) *Streptococcus bovis.*
- (D) *Escherichia coli.*
- (E) *Staphylococcus aureus.*

43. A tríade eletrocardiográfica da síndrome de Wolff – Parkinson – White é

	Intervalo PR(seg)	complexo QRS(seg)	onda
A	< 0,12	> 0,12	delta
B	> 0,12	< 0,12	delta
C	< 0,12	> 0,12	Osborn
D	> 0,12	< 0,12	Osborn
E	< 0,12	< 0,12	delta

44. As cardiopatias congênitas que mais frequentemente são detectadas na vida adulta são defeitos do septo

- (A) ventricular e válvula aórtica bicúspide.
- (B) atrial e válvula aórtica bicúspide.
- (C) atrial e válvula mitral bicúspide.
- (D) ventricular e válvula mitral bicúspide.
- (E) atrial e válvula pulmonar bicúspide.

45. Fazem parte do diagnóstico diferencial das etiologias dos sintomas da insuficiência cardíaca:

	Falência cardíaca direita isolada	Falência cardíaca esquerda ou biventricular
A	infarto agudo do miocárdio	embolia pulmonar
B	arritmias supraventriculares	tamponamento cardíaco
C	<i>shunts</i> cardíacos	anomalia de Ebstein
D	pericardite constritiva	miocardite
E	estenose mitral	regurgitação tricúspide

46. São fatores que contribuem para intoxicação digitálica:

- (A) hipocalemia, hipocalcemia e insuficiência hepática (digitoxina).
- (B) hipocalemia, hipercalcemia e insuficiência renal (digoxina).
- (C) hipercalemia, hipocalcemia e insuficiência renal (digitoxina).
- (D) hipercalemia, hipercalcemia e insuficiência renal (digoxina).
- (E) hipocalemia, hipercalcemia e insuficiência hepática (digoxina).





47. Homem de 25 anos apresenta pressão arterial (PA) variando de  $160 \times 110$  a  $170 \times 120$  mmHg. Chama atenção na sua radiografia de tórax entalhamentos em alguns arcos costais (figura abaixo).



O próximo passo deve ser

- (A) pesquisar sopro abdominal e realizar arteriografia renal.
- (B) medir a PA em pé e deitado e dosar metanefrinas urinárias.
- (C) medir a PA em membros inferiores e realizar tomografia de aorta.
- (D) realizar fundo de olho e ecocardiografia transesofágica.
- (E) realizar mielograma e dosar paratormônio.

48. São os sinais e sintomas mais frequentes nos casos de tromboembolismo pulmonar, aparecendo em mais de 70% dos casos:

	SINTOMAS	SINAIS
A	dispneia	taquipneia
B	dor pleurítica	taquicardia
C	edema de membro inferior	P2 hiperfonética
D	hemoptise	quarta bulha
E	precordialgia	estertores finos

49. *Ocorre liberação rapidamente pelo miocárdio lesado e começa a se elevar 1 a 2 horas após o início da precordialgia. Em razão de seu alto valor preditivo negativo (83 a 98%), é considerado excelente para afastar diagnóstico de infarto em pacientes de baixa probabilidade pré-teste que chegam com dor torácica iniciada 3 ou 4 horas antes. Não é um marcador específico, o que limita seu uso isoladamente. Todavia, resultado positivo obtido 3 a 4 horas após chegada ao hospital, sugere fortemente o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio (valor preditivo positivo > 95%).*

O texto refere-se a

- (A) dímero – D.
- (B) troponina I.
- (C) BNP (*brain natriuretic peptide*).
- (D) CKMB massa.
- (E) mioglobina.

50. Considere quatro recomendações relativas ao Suporte Avançado de Vida em Cardiologia:

- I. Utilizar a capnografia quantitativa para monitorar a posição do tubo endotraqueal e a qualidade da ressuscitação cardiopulmonar.
- II. Realizar compressões do esterno com frequência mínima de 80 por minuto.
- III. Haver retorno total do tórax após cada compressão esternal.
- IV. Realizar compressões esternais em adultos com profundidade mínima de 70 milímetros.

Está correto o que consta APENAS em

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

**ESTUDO DE CASO**

**Instruções Gerais:**

Conforme Edital publicado, Capítulo VIII, item 7, será atribuída nota ZERO à Prova de Estudo de Caso que, no Caderno de Respostas Definitivo:

- a) for assinada fora do local apropriado;
- b) apresentar qualquer sinal que, de alguma forma, possibilite a identificação do candidato;
- c) for escrita à lápis, em parte ou em sua totalidade;
- d) estiver em branco;
- e) apresentar letra ilegível e/ou incompreensível.

A Prova de Estudo de Caso terá caráter eliminatório e classificatório. Cada uma das questões será avaliada na escala de 0 (zero) a 100 (cem) pontos, considerando-se habilitado o candidato que tiver obtido, no conjunto das duas questões, média igual ou superior a 60 (sessenta).

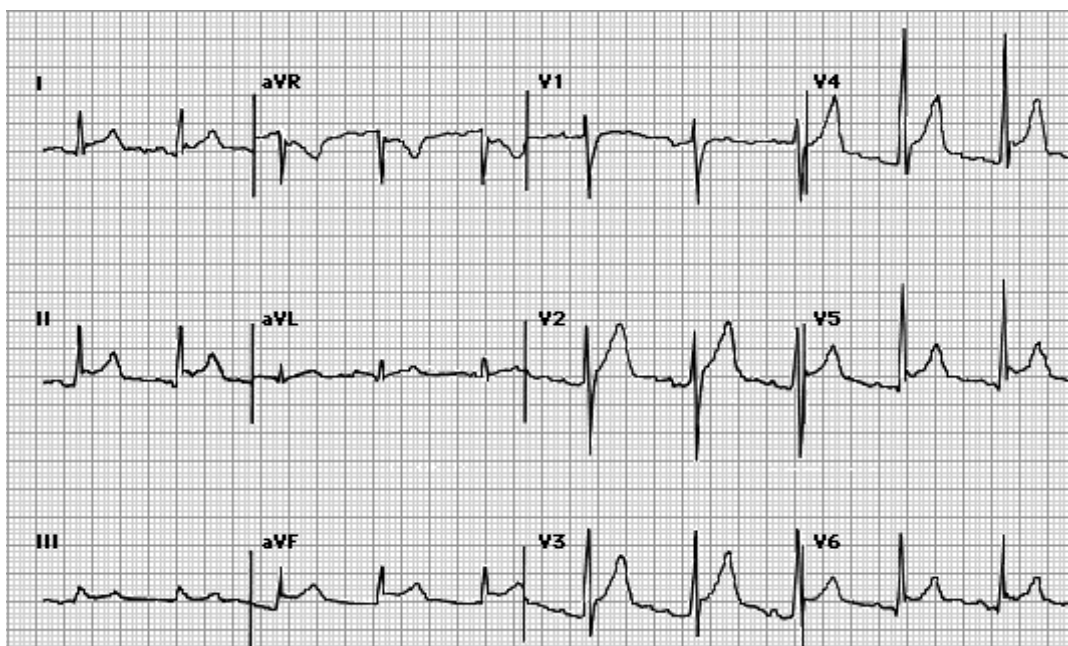
Deverão ser rigorosamente observados os limites de linhas do Caderno de Respostas Definitivo.

Em hipótese alguma será considerada pela Banca Examinadora a redação escrita neste rascunho.

Redija seu texto final no Caderno de Respostas Definitivo do Estudo de Caso.

**QUESTÃO 1**

Homem de 40 anos, previamente hígido, procura o pronto-socorro com queixa de dor precordial intensa que iniciou subitamente, de forma mais leve, há cerca de 10 horas, cedendo com acetaminofen. Durante a noite acordou com dor torácica forte, opressiva e sudorese, acompanhadas de mal-estar geral, levantou-se e obteve discreta diminuição da dor. Pela manhã houve piora do quadro e procurou atendimento. Nega tabagismo e comorbidades, tem dosagem de lípidos e glicemia normais recentes; caminha e pratica esportes regularmente e tem índice de massa corporal de 30 kg/m<sup>2</sup>. Está com dor intensa, pulso = 90 bat/min, PA = 124 x 80 mmHg, temperatura = 37,1 °C, taquipneico, com respiração entrecortada devido à dor, ausculta cardíaca e pulmonar normais. A radiografia de tórax é normal e o ECG mostra



Determine:

- a. a principal hipótese diagnóstica e justifique em que se baseia.
- b. os principais exames subsidiários a serem solicitados e as alterações, que corroborariam com a hipótese.
- c. as causas mais frequentes.
- d. o tratamento proposto, uma vez definido o diagnóstico.



QUESTÃO 1

Blank lined area for writing the answer to Question 1.

