



FUNDAÇÃO

SAÚDE

MÉDICO

CIRURGIA CARDÍACA

CÓDIGO: MCP14

CADERNO: 1

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2- O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3- Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4- Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2- Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3- Confira **se seus dados**, o curso escolhido, indicados no **cartão de respostas**, está correto. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4- Confira atentamente se o curso e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5- Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6- Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

### AGENDA

- **23/02/2014**, Provas Objetivas e Entrega de Títulos (candidatos de Nível Superior).
- **24/02/2014**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **25/02/2014**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **26/02 e 27/02/2014**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **17/03/2014**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **17/03 a 21/03/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Divulgação do Resultado dos Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Resultado Definitivo das Notas das Provas Objetivas.
- **01/04/2014**, Resultado das Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **02/04 a 03/04/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **06/04/2014**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **07/04/2014**, Resultado Final do Processo Seletivo.



### INFORMAÇÕES:

- **Tel:** 21 3525-2480 das 9 às 18h
- **Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>
- **E-mail:** [fsaude2014@biorio.org.br](mailto:fsaude2014@biorio.org.br)



## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO

#### ESTUDO DEMONSTROU PELA PRIMEIRA VEZ QUE BEBER ÁGUA EMAGRECE – Uol Saúde

Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece.

Uma pesquisa clínica da universidade Charité de Berlim publicada nesta quinta-feira (29) na revista American Journal of Clinical Nutrition assegura que a ingestão de água reforça os efeitos de uma dieta de emagrecimento.

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”, disse o responsável da equipe de pesquisa, Rebecca Muckelbauer.

A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos, os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento quando se está fazendo uma dieta.

O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.

As pessoas estudadas que aumentaram em um litro ao dia seu consumo de água emagreceram entre um e dois quilogramas a mais que o grupo de controle, que manteve sem alteração a quantidade de líquido que bebia.

O efeito de emagrecimento da água em combinação com uma dieta pode acontecer, segundo os cientistas, à simples sensação física de saciedade com a ingestão do líquido e à aceleração do metabolismo.

### QUESTÃO 1

O título do texto nos informa, implicitamente, que:

- (A) outros estudos, com o mesmo objetivo, já haviam sido feitos, mas não haviam chegado a essa conclusão.
- (B) a tese de que beber água emagrece já era defendida por muitos, mas isso era afirmado pelos médicos, sem a pesquisa de laboratórios farmacêuticos.
- (C) o emagrecimento está ligado principalmente à ingestão de grande quantidade de água, fato só agora comprovado pela ciência.
- (D) a ciência comprovou, por meio de pesquisas, que o consumo de água auxilia no emagrecimento, fato que ainda não havia sido confirmado.
- (E) algumas pesquisas anteriores, embora sem credibilidade, já haviam demonstrado que beber água emagrece.

### QUESTÃO 2

O título do texto – estudo demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece – pode ser reescrito de várias formas; Avalie se as formas de reescrever essa mesma frase seguem corretamente as regras de pontuação:

- I - Pela primeira vez, estudo demonstrou que beber água emagrece.
- II - Estudo, pela primeira vez, demonstrou que beber água emagrece.
- III - Estudo demonstrou, pela primeira vez, que beber água emagrece.
- IV - Estudo demonstrou que beber água emagrece, pela primeira vez.

Estão corretas as formas:

- (A) I-II-III-IV
- (B) I-II-III, apenas
- (C) I-III-IV, apenas
- (D) II-III-IV, apenas
- (E) II-III, apenas

### QUESTÃO 3

“Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.

O conectivo abaixo que substitui adequadamente o “como” nesse segmento do texto é:

- (A) tal qual
- (B) assim como
- (C) conforme
- (D) à medida que
- (E) desde que

### QUESTÃO 4

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”; a forma abaixo de reescrever-se esse segmento do texto que respeita a correlação de tempos verbais é:

- (A) Embora na dietas ser normalmente recomendado que se bebesse muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (B) Mesmo que nas dietas seja normalmente recomendado que se beba muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (C) Ainda que nas dietas ser recomendado normalmente beber muita água, até agora não há nenhuma recomendação com base científica.
- (D) Conquanto nas dietas fosse normalmente recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (E) Apesar de nas dietas ser normalmente recomendado beber muita água, até agora não tem havido nenhuma recomendação com base científica.

**QUESTÃO 5**

O segmento do texto em que a troca de posição dos termos sublinhados modifica o sentido do texto é:

- (A) “A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos”.
- (B) “...os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento”.
- (C) “Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece”.
- (D) “...como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.
- (E) “Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água...”

**QUESTÃO 6**

O termo sublinhado que funciona como agente (adjunto adnominal) e não como paciente (complemento nominal) do termo anterior é:

- (A) ingestão de água
- (B) pesquisa da Universidade Charité
- (C) consumo médio de água
- (D) análise de cerca de 5000 referências
- (E) aceleração do metabolismo

**QUESTÃO 7**

“O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água”.

Assinale a alternativa em que o comentário realizado sobre um componente desse segmento do texto é correto:

- (A) a expressão “uma série de” indica um conjunto de elementos organizados do menos para o mais importante.
- (B) o conectivo “sobre” indica uma noção de “lugar”.
- (C) o pronome relativo “que” tem “dieta” por antecedente.
- (D) o vocábulo “conclusão” indica um pensamento obrigatoriamente correto.
- (E) o vocábulo “idosos” representa uma designação politicamente correta de “velhos”.

**QUESTÃO 8**

Segundo o texto, a ingestão de água emagrece:

- (A) desde que acompanhada de controle médico.
- (B) sobretudo em pacientes da terceira idade.
- (C) já que traz a sensação de saciedade.
- (D) caso não esteja acompanhada de uma dieta.
- (E) apesar de já haver uma pesquisa que o comprova.

**QUESTÃO 9**

“A partir da análise de cerca de 5.000 referências...”; assinale a alternativa que indica corretamente o significado da expressão sublinhada:

- (A) quantidade rigorosamente precisa
- (B) quantidade aproximada para menos
- (C) quantidade aproximada para mais
- (D) quantidade aproximada para mais ou menos
- (E) quantidade intencionalmente exagerada.

**QUESTÃO 10**

Considerando que o texto aborda uma pesquisa científica, indique a etapa dessa pesquisa que NÃO foi corretamente identificada:

- (A) hipótese: beber água emagrece
- (B) metodologia: comparar grupos de idosos que aumentaram seu consumo médio de água com outros que não o fizeram.
- (C) método empregado: dedutivo, pois partem de um caso geral para casos particulares.
- (D) análise: os estudos mostraram maior emagrecimento no grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.
- (E) conclusão: os idosos perdem mais peso quando aumentam seu consumo médio de água e estão fazendo dieta.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS****QUESTÃO 11**

Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, são objetivos do Sistema Único de Saúde:

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei.
- III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV - O fomento, no âmbito do ensino superior de graduação e de pós-graduação, de práticas político-pedagógicas capazes de transformar a concepção dos profissionais da área de saúde em relação aos cuidados em saúde.

Estão corretos os objetivos:

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

**QUESTÃO 12**

Avalie se as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) obedecem, dentre outros aos seguintes princípios:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- IV - participação da comunidade.

Estão corretos:

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

**QUESTÃO 13**

Em relação à assistência terapêutica e à incorporação de tecnologia em saúde, de acordo com a lei 8080/90, NÃO é correto afirmar que:

- (A) A assistência terapêutica integral inclui a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde (próteses, órteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos), cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com o disposto na própria lei 8080/90.
- (B) A assistência terapêutica integral inclui a oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.
- (C) Protocolo clínico e diretriz terapêutica é um documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- (D) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas não devem estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam.
- (E) Os medicamentos ou produtos da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia são aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo.

**QUESTÃO 14**

De acordo com a Lei 8142/90, o Sistema Único de Saúde - SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (B) o Comitê Gestor e a Secretaria Executiva.
- (C) o Conselho Administrativo e o Comitê Gestor.
- (D) o Congresso de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (E) o Congresso de Saúde e a Conferência Permanente.

**QUESTÃO 15**

Um dos fundamentos da Atenção Básica é "Ter território \_\_\_\_\_ sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação \_\_\_\_\_ e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da \_\_\_\_\_".

(PNAB, 2012, Anexo 1)

As lacunas ficam corretamente preenchidas por:

- (A) associado / centralizado / impessoalidade.
- (B) adstrito / descentralizada / equidade.
- (C) limitado / centralizada / paridade.
- (D) adstrito / centralizada / hierarquização.
- (E) limitado / hierarquizada e centralizada / equidade.

**QUESTÃO 16**

Avalie se as atribuições comuns a todos os profissionais das Equipes de Atenção Básica incluem:

- I - Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local.
- II - Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- III - Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos) e identificação das necessidades de intervenções de cuidado, proporcionando atendimento humanizado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV - Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

Estão corretas as atribuições:

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

**QUESTÃO 17**

Os seguintes itens são necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO UM, que está ERRADO. Assinale-o.

- (A) Existência de equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (B) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- (C) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- (D) Recomenda-se que o número de pessoas por equipe considere o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que, quanto maior o grau de vulnerabilidade, maior deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.
- (E) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.

**QUESTÃO 18**

Avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas a respeito da Estratégia Saúde da Família:

- I - Visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II - É considerada pelo Ministério da Saúde e pelos gestores estaduais e municipais, representados respectivamente pelo Conass e Conasems, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.
- III - Propicia uma importante relação custo-efetividade.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) F, V e V.
- (B) V, F e F.
- (C) V, V e V.
- (D) V, F e V.
- (E) F, V e F.

**QUESTÃO 19**

Em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), NÃO é correto afirmar que:

- (A) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- (B) São constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família, das equipes de atenção básica para populações específicas.
- (C) Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da Saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços, além de outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.
- (D) Fazem parte da atenção básica e se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- (E) A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de Saúde da Família/equipes de atenção básica para populações específicas prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes de atenção básica, atuando no fortalecimento de seus princípios e no papel de coordenação do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde.

**QUESTÃO 20**

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino público básico, no âmbito das escolas e Unidades Básicas de Saúde. Avalie se as seguintes ações, a serem realizadas pelas equipes de saúde da atenção básica e educação, de forma integrada, estão corretas:

- I - Avaliação clínica e psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir a atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- II - Promoção e prevenção que articulem práticas de formação, educativas e de saúde, visando à promoção da alimentação saudável, à promoção de práticas corporais e atividades físicas nas escolas, à educação para a saúde sexual e reprodutiva, à prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas, à promoção da cultura de paz e prevenção das violências, à promoção da saúde ambiental e desenvolvimento sustentável.
- III - Educação permanente para qualificação da atuação dos profissionais da educação e da saúde e formação de jovens.

Está(ao) correta(s) a(s) ação(ões):

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

A lesão cardíaca cujo tratamento cirúrgico pode, mais frequentemente, determinar o aparecimento de complicações neurológicas é:

- (A) Aneurisma do arco aórtico.
- (B) Estenose mitral.
- (C) Estenose aórtica.
- (D) Comunicação interventricular.
- (E) Aneurisma da aorta descendente.

### QUESTÃO 22

O uso de suporte circulatório de contra-pulsção aórtica com o balão intra-aórtico está contraindicado em caso de:

- (A) Ruptura de músculo papilar mitral, com insuficiência cardíaca grave.
- (B) Miocárdio atordoado, pós revascularização completa do miocárdio.
- (C) Insuficiência aórtica aguda, com edema agudo de pulmão.
- (D) Comunicação interventricular pós-infarto.
- (E) Disfunção aguda de ventrículo esquerdo pós cardiectomia.

### QUESTÃO 23

Um paciente do sexo masculino e de 61 anos de idade foi atendido na emergência com dor precordial de forte intensidade, irradiada para o dorso, sudorese fria e palidez cutânea. Os pulsos periféricos eram palpáveis exceto os do membro inferior direito. A pressão arterial era de 190 x 110 mmHg. A ausculta revelou um sopro diastólico suave em foco aórtico acessório. A radiografia de tórax foi inconclusiva. A hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) infarto agudo do miocárdio.
- (B) Dissecção aguda da Aorta.
- (C) Embolia arterial periférica.
- (D) Infarto pulmonar.
- (E) Pericardite.

### QUESTÃO 24

Na Dissecção da Aorta, a classificação de Stanford B refere-se à:

- (A) aorta ascendente.
- (B) arco aórtico.
- (C) aorta ascendente e descendente.
- (D) aorta abdominal.
- (E) aorta descendente.

### QUESTÃO 25

A indicação de transplante cardíaco em nosso meio é principalmente:

- (A) miocardiopatia dilatada idiopática.
- (B) miocardiopatia chagásica.
- (C) doença valvar reumática.
- (D) doença isquêmica.
- (E) cardiopatia congênita.

### QUESTÃO 26

Na insuficiência mitral aguda pós IAM (infarto agudo do miocárdio) a lesão mais provável é:

- (A) ruptura da cúspide anterior da valva mitral.
- (B) ruptura da cúspide aórtica.
- (C) encurtamento agudo das cordoalhas tendíneas do folheto posterior.
- (D) ruptura ou disfunção de músculo papilar.
- (E) Insuficiência do segmento P2 da valva mitral.

### QUESTÃO 27

Na cirurgia cardiovascular, a artéria radicular magna ou artéria de Adankiewicz é importante na cirurgia de:

- (A) aneurisma da aorta ascendente.
- (B) lesões aneurismáticas da aorta descendente.
- (C) dissecção da aorta abdominal.
- (D) valva aórtica.
- (E) aneurisma da aorta abdominal.

### QUESTÃO 28

Na cirurgia da Valva Mitral, tanto na plastia quanto na troca valvar, a artéria coronária que pode ser lesada durante a cirurgia é a(o):

- (A) coronária descendente anterior.
- (B) coronária direita.
- (C) ramo descendente posterior da coronária direita.
- (D) artéria circunflexa.
- (E) artéria do nó sinusal.

### QUESTÃO 29

A melhor sequência na estratégia terapêutica do paciente com derrame pericárdico CRÔNICO é:

- (A) Pericardiocentese, exames laboratoriais gerais, ressonância Magnética do coração e pericardiostomia com biópsia por vídeo.
- (B) Exames laboratoriais para diagnóstico de causa sistêmica, tomografia ou ressonância Magnética do coração e pericardiocentese, biópsia pericárdica por vídeo.
- (C) Ressonância Magnética do coração, exames laboratoriais gerais, pericardiocentese e drenagem do pericárdio por toracotomia.
- (D) Drenagem pericárdica por vídeo e biópsia pericárdica.
- (E) Tomografia do coração, biópsia do pericárdio por toracotomia e exames laboratoriais e histopatológicos.

**QUESTÃO 30**

A proteção miocárdica mais indicada num paciente operado de revascularização do miocárdio na fase aguda do infarto agudo do miocárdio é:

- (A) cardioplegia fria anterógrada cristalóide.
- (B) cardioplegia retrograda hipotérmica sanguínea alternando com a mesma solução anterógrada.
- (C) cardioplegia normotérmica sanguínea e somente anterógrada.
- (D) cardioplegia retrógrada sanguínea normotérmica.
- (E) cardioplegia normotérmica anterógrada.

**QUESTÃO 31**

Um eficiente agente sequestrador do óxido nítrico (NO) existente no sangue é:

- (A) o dióxido de carbono.
- (B) a albumina.
- (C) a hemoglobina.
- (D) a acetilcolina.
- (E) o fator plaquetário.

**QUESTÃO 32**

Já foi demonstrado que o átrio direito cardíaco secreta uma substância capaz de reduzir a pressão arterial e, sobretudo, de aumentar a diurese. Essa substância é a(o):

- (A) vasopressina.
- (B) serotonina.
- (C) aldosterona.
- (D) peptídeo natriurético.
- (E) enzima conversora da renina.

**QUESTÃO 33**

Paciente com endocardite infecciosa e insuficiência aórtica. A condição que NÃO preenche os critérios de indicação cirúrgica é:

- (A) endocardite por estreptococos.
- (B) insuficiência cardíaca refratária.
- (C) abscesso de anel valvar de origem fúngica.
- (D) embolia arterial de repetição.
- (E) sepse persistente.

**QUESTÃO 34**

Paciente 39 anos apresenta insuficiência mitral importante, está em classe funcional III, devido a degeneração mixomatosa. Na ecocardiografia detectou-se ruptura de cordoalha tendínea no terço médio do folheto posterior (P2). A melhor técnica cirúrgica para esse caso é:

- (A) troca valvar por prótese mecânica.
- (B) sutura do folheto posterior com o anterior (técnica de Alfieri).
- (C) ressecção quadrangular do segmento P2 do folheto posterior e anel.
- (D) anuloplastia mitral.
- (E) troca de valva mitral com preservação do folheto posterior.

**QUESTÃO 35**

O método menos eficaz para o controle da fibrilação atrial CRÔNICA nos pacientes submetidos a troca valvar mitral é:

- (A) operação de Maze.
- (B) ablação com radiofrequência.
- (C) crioblação e redução do átrio esquerdo.
- (D) uso continuado de amiodarona.
- (E) redução cirúrgica do átrio esquerdo associada a cauterização em torno das veias pulmonares.

**QUESTÃO 36**

O tumor mais comum das valvas cardíacas é:

- (A) mixoma.
- (B) fibroelastoma papilar.
- (C) fibroma.
- (D) lipoma.
- (E) rhabdomyosarcoma.

**QUESTÃO 37**

Paciente, 33 anos, que apresenta ectasia anuloaórtica, insuficiência aórtica, dissecção aórtica CRÔNICA e luxação do cristalino, muito provavelmente é portador de:

- (A) aortite sífilítica.
- (B) síndrome de Marfan.
- (C) necrose cística da adventícia.
- (D) aortite de Takayasu.
- (E) aterosclerose difusa.

**QUESTÃO 38**

A utilização das duas artérias mamárias (torácica interna) tem sido frequente em pacientes submetidos a revascularização cirúrgica do miocárdio. A situação na qual se deve evitar essa prática de utilização da dupla mamária é:

- (A) disfunção ventricular.
- (B) insuficiência cardíaca.
- (C) diabetes mellitus associada.
- (D) aorta com placas de ateroma.
- (E) sexo feminino.

**QUESTÃO 39**

Paciente, 65 anos, diagnóstico de insuficiência coronariana. Lesão triarterial (DA – 80%, CX – 75% e CD- 90%), disfunção de VE com FE= 36%. Angiotomografia do tórax evidenciou aorta ascendente em porcelana (calcificada). O tratamento é:

- (A) Cirurgia de revascularização do miocárdio associada a troca da aorta ascendente com circulação extracorpórea, hipotermia profunda com canulação pela artéria subclávia.
- (B) Cirurgia de revascularização do miocárdio associada a substituição da aorta ascendente com CEC e hipotermia moderada (32 graus) e canulação do tronco bráquio cefálico.
- (C) Tratamento clínico e angioplastia da DA.
- (D) Tratamento cirúrgico sem CEC com utilização das artérias mamárias e conexão de outros enxertos com a artéria mamária interna.
- (E) Contraindicado tratamento cirúrgico.

**QUESTÃO 40**

A proteína cuja concentração plasmática encontra-se elevada nos pacientes que apresentam maior chance de morbidade e mortalidade no per e no pós-operatório de uma cirurgia cardíaca de revascularização do miocárdio é:

- (A) albumina.
- (B) globulina.
- (C) fibrinogênio.
- (D) mucoproteínas.
- (E) proteína C reativa.

**QUESTÃO 41**

O íon/eletrólito que pode diminuir a disfunção endotelial decorrente da lesão de isquemia e reperfusão em cirurgias cardíacas é:

- (A) potássio.
- (B) cálcio.
- (C) sódio.
- (D) magnésio.
- (E) cloro.

**QUESTÃO 42**

A resposta inflamatória sistêmica do organismo (RISO) pode produzir um quadro de disfunção múltipla dos órgãos e sistemas do corpo principalmente em cirurgias com circulação extracorpórea. O sistema orgânico menos afetado pela RISO é o:

- (A) cardiovascular
- (B) renal
- (C) pulmonar
- (D) reticuloendotelial
- (E) neurológico

**QUESTÃO 43**

A incidência de AVE (acidente vascular encefálico) em pacientes submetidos a revascularização do miocárdio é estimada em torno de 5 a 6% nas séries multicêntricas institucionais estudadas prospectivamente. A condição a seguir que NÃO constitui fator de risco para ocorrência de AVE no pós-operatório imediato é:

- (A) idade superior a 75 anos.
- (B) doença vascular cerebral prévia.
- (C) aterosclerose aórtica severa.
- (D) tempo de CEC aumentado.
- (E) hipertensão durante o ato operatório.

**QUESTÃO 44**

O procedimento relativamente mais simples e de emprego mais atual capaz de permitir a adequada proteção cerebral durante a parada circulatória total com hipotermia associada, para a correção das dissecções aórticas do tipo A de Stanford é a:

- (A) perfusão de ambas artérias femorais.
- (B) perfusão cerebral pela artéria subclávia direita.

- (C) perfusão cerebral retrograda pela veia cava superior.
- (D) perfusão cerebral por canulação de todos os ramos do arco aórtico.
- (E) parada circulatória em hipotermia, apenas, e realizar a cirurgia rapidamente.

**QUESTÃO 45**

Em relação às doenças da aorta pode-se afirmar que:

- (A) o tratamento das dissecções da aorta tipo B é sempre cirúrgico.
- (B) a principal causa de mortalidade na dissecção tipo A é tamponamento cardíaco.
- (C) a dissecção tipo II de Crawford é a que está mais relacionada a paraplegia.
- (D) aressonância Magnética é exame indispensável para tomada de decisão.
- (E) a ecocardiografia transesofágica (ETE) é essencial para os aneurismas do arco aórtico.

**QUESTÃO 46**

Quando, na reversão da heparinização feita para circulação extracorpórea, utilizamos o sulfato de protamina, a interleucina secretada relacionada à infusão de protamina é a:

- (A) IL-1
- (B) IL-2
- (C) IL-4
- (D) IL-5
- (E) IL-3

**QUESTÃO 47**

Num paciente adulto submetido a fechamento de um CIA (comunicação interatrial) a complicação mais frequente é:

- (A) sangramento.
- (B) CIA residual.
- (C) arritmia ventricular.
- (D) arritmia juncional.
- (E) lesão do seio venoso.

**QUESTÃO 48**

Em relação ao tratamento percutâneo ou endovascular das dissecções aórticas, é correto afirmar que:

- (A) os resultados do tratamento endovascular das dissecções do tipo B sempre diminuem o volume da dilatação a longo prazo.
- (B) as indicações para o tratamento percutâneo das dissecções do tipo B obedecem as mesmas regras do tratamento convencional.
- (C) a mortalidade do tratamento per cutâneo é igual a curto e médio prazo comparado ao tratamento cirúrgico convencional.
- (D) o stent aórtico para dissecções em geral tem resultados mais consistentes a longo prazo.
- (E) o tratamento convencional sempre oferecerá resultados melhores a longo prazo.

**QUESTÃO 49**

Um dos efeitos indesejáveis da inalação do óxido nítrico (NO) em concentrações elevadas é a produção de:

- (A) hipotensão sistêmica.
- (B) meta hemoglobina.
- (C) insuficiência respiratória.
- (D) insuficiência renal.
- (E) hemólise grave.

**QUESTÃO 50**

Dentre as condições abaixo, a que NÃO é relacionada à pericardite constritiva é:

- (A) mixedema.
- (B) tuberculose.
- (C) artrite reumatóide.
- (D) irradiação do mediastino.
- (E) infecção viral ou bacteriana.

**QUESTÃO 51**

Em relação aos mixomas cardíacos é FALSA a afirmação de que:

- (A) a localização mais frequente é no átrio direito.
- (B) são neoplasias verdadeiras.
- (C) podem apresentar episódios de embolias.
- (D) são geralmente pediculados no septo atrial.
- (E) podem simular quadro de estenose da valvar mitral.

**QUESTÃO 52**

A principal causa de baixa pós-carga no pós-operatório imediato dos pacientes submetidos a cirurgia cardíaca é:

- (A) disfunção de ventricular esquerda.
- (B) vasoplegia venosa.
- (C) arritmias ventriculares.
- (D) hipovolemia.
- (E) hipertensão pulmonar.

**QUESTÃO 53**

Num paciente portador de estenose aórtica severa (gradiente VE-Ao > 75mmHg), 73 anos de idade, a prótese selecionada para substituição é:

- (A) biológica.
- (B) homoenxerto.
- (C) mecânica-metálica.
- (D) auto-enxerto-cirurgia de Ross.
- (E) tentar realizar plastia valvar com descalcificação.

**QUESTÃO 54**

Paciente hipertenso, 39 anos, com dissecação aguda de aorta ascendente, apresenta-se instável e com congestão pulmonar. O melhor método para avaliar o grau de disfunção cardíaca da insuficiência aórtica nesse paciente é:

- (A) aortografia com coronariografia.
- (B) angioressonância de aorta.
- (C) angiotomografia dinâmica.
- (D) cintigrafia miocárdica.
- (E) ecocardiograma com Doppler.

**QUESTÃO 55**

Das afirmações abaixo sobre as indicações de estimulação cardíaca artificial a INCORRETA é:

- (A) o bloqueio átrio ventricular (AV) de III grau é uma indicação clássica de implante de marca-passo cardíaco.
- (B) o bloqueio AV de primeiro grau associado a um hemibloqueio anterior esquerdo é indicação de marca-passo.
- (C) a correção cirúrgica de uma comunicação interventricular pode exigir a colocação de um marca-passo cardíaco.
- (D) a doença do nó sinusal é também uma indicação de implante de marca-passo definitivo.
- (E) o bloqueio AV de segundo grau, tipo Mobitz II, é indicação de implante de marca-passo cardíaco definitivo.

**QUESTÃO 56**

Os aneurismas do ventrículo esquerdo podem se desenvolver como consequência do infarto agudo do miocárdio. Das afirmativas relacionadas abaixo sobre os aneurismas de ventrículo esquerdo é FALSO afirmar que:

- (A) o aneurisma ventricular esquerdo que complica com quadro de IAM geralmente é devido a obstrução da artéria coronária descendente anterior.
- (B) em geral os aneurismas ventriculares variam de 1 a 8 cm de diâmetro.
- (C) os aneurismas ventriculares ínfero-posteriores são mais comuns que os aneurismas apicais do VE.
- (D) a cirurgia de reconstrução geométrica (D,Or) tem sido utilizada com bons resultados.
- (E) a elevação do segmento ST numa área eletrocardiográfica de infarto do miocárdio, indica uma região infartada extensa porém não necessariamente um aneurisma de VE.

**QUESTÃO 57**

Em relação à anatomia das artérias coronárias do coração NÃO é correto afirmar que:

- (A) a artéria coronária esquerda é dominante em 15 a 25% dos casos.
- (B) o septo interventricular e a parede anterior são as regiões mais densamente vascularizadas do coração.
- (C) mais de 80% dos pacientes apresentam TRÊS ramos diagonais, que se ramificam da artéria coronária descendente anterior.
- (D) a localização do seio coronariano identifica a posição da artéria circunflexa que se estende pelo sulco átrio-ventricular.
- (E) em 95% dos casos há um ramo mediano (diagonalis) que se origina entre as artérias coronária descendente anterior e a artéria marginal originária da artéria circunflexa.

**QUESTÃO 58**

Das causas de aneurismas da artéria pulmonar, a que está mais relacionada a essa patologia é:

- (A) poliarterite nodosa.
- (B) arterite de Takayasu.
- (C) doença de Behçet.
- (D) síndrome de Down.
- (E) síndrome de Churg-Strauss.

**QUESTÃO 59**

Das alternativas abaixo, relacionadas a fatores etiológicos de dissecação aórtica, assinale a que NÃO é verdadeira:

- (A) Síndrome de Turner e síndrome de Noonan.
- (B) Valva aórtica bicúspide Congênita e coarctação da aorta ao nível do istmo aórtico.
- (C) Traumatismo e lesões iatrogênicas em cateterismos.
- (D) Aortite de células gigantes e Lúpus erimatoso sistêmico.
- (E) Síndrome de Churg-Strauss e púrpura de Henoch-Schonlein.

**QUESTÃO 60**

Todas as alternativas abaixo se referem a um tratamento possível para um paciente com dissecação aórtica associada a isquemia visceral e/ou membros inferiores, EXCETO:

- (A) By-pass cardiopulmonar(CEC).
- (B) Angioplastia de artérias dos órgãos acometidos com stents.
- (C) Revascularizações extra-anatômicas.
- (D) Fenestração da aorta.
- (E) Endoprótese aórtica.

