



M0481003N

Concurso Público

REF. EDITAL N° 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo
MÉDICO - CARDIOLOGIA - ERGOMETRIA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

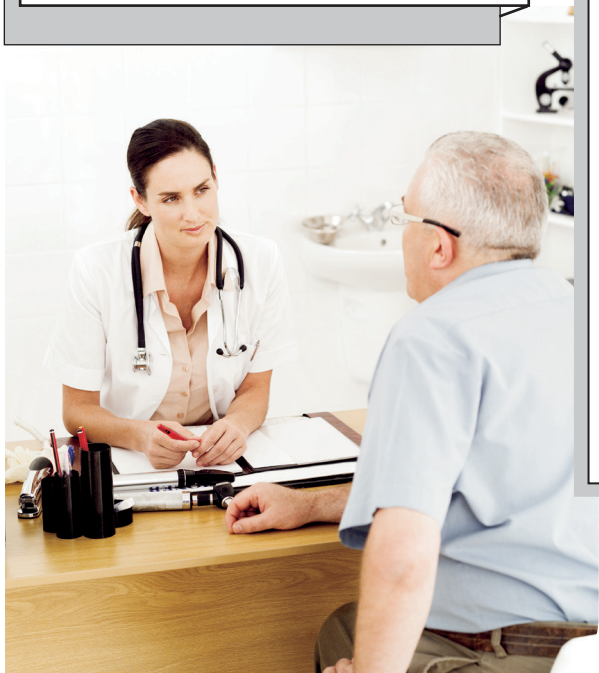
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCB - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	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	
Resp.																										

Questão	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	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Unesco: mundo precisará mudar consumo para garantir abastecimento de água

20/03/15

Relatório da Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura (Unesco) mostra que há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, “mas não sem uma mudança dramática no uso, gerenciamento e compartilhamento”. Segundo o documento, a crise global de água é de governança, muito mais do que de disponibilidade do recurso, e um padrão de consumo mundial sustentável ainda está distante.

De acordo com a organização, nas últimas décadas o consumo de água cresceu duas vezes mais do que a população e a estimativa é que a demanda cresça ainda 55% até 2050. Mantendo os atuais padrões de consumo, em 2030 o mundo enfrentará um déficit no abastecimento de água de 40%. Os dados estão no *Relatório Mundial das Nações Unidas sobre o Desenvolvimento de Recursos Hídricos 2015 – Água para um Mundo Sustentável*.

O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo. A organização estima que 20% dos aquíferos estejam explorados acima de sua capacidade. Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial e é de onde provêm 43% da água usada na irrigação.

Os desafios futuros serão muitos. O crescimento da população está estimado em 80 milhões de pessoas por ano, com estimativa de chegar a 9,1 bilhões em 2050, sendo 6,3 bilhões em áreas urbanas. A agricultura deverá produzir 60% a mais no mundo e 100% a mais nos países em desenvolvimento até 2050. A demanda por água na indústria manufatureira deverá quadruplicar no período de 2000 a 2050.

Segundo a oficial de Ciências Naturais da Unesco na Itália, Angela Ortigara, integrante do Programa Mundial de Avaliação da Água (cuja sigla em inglês é WWAP) e que participou da elaboração do relatório, a intenção do documento é alertar os governos para que incentivem o consumo sustentável e evitem uma grave crise de abastecimento no futuro. “Uma das questões que os países já estão se esforçando para melhorar é a governança da água. É importante melhorar a transparência nas decisões e também tomar medidas de maneira integrada com os diferentes setores que utilizam a água. A população deve sentir que faz parte da solução.”

Cada país enfrenta uma situação específica. De maneira geral, a Unesco recomenda mudanças na administração pública, no investimento em infraestrutura e em educação. “Grande parte dos problemas que os países enfrentam, além de passar por governança e infraestrutura, passa por padrões de consumo, que só a longo prazo conseguiremos mudar, e a educação é a ferramenta para isso”, diz o

coordenador de Ciências Naturais da Unesco no Brasil, Ary Mergulhão.

No Brasil, a preocupação com a falta de água ganhou destaque com a crise hídrica no Sudeste. Antes disso, o país já enfrentava problemas de abastecimento, por exemplo no Nordeste. Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante, mas deve investir em um diagnóstico para saber como está em termos de política de consumo, atenção à população e planejamento. “É um trabalho contínuo. Não quer dizer que o país que tem mais ou menos recursos pode relaxar. Todos têm que se preocupar com a situação.”

O relatório será mundialmente lançado hoje (20) em Nova Délhi, na Índia, antes do Dia Mundial da Água (22). O documento foi escrito pelo WWAP e produzido em colaboração com as 31 agências do sistema das Nações Unidas e 37 parceiros internacionais da ONU-Água. A intenção é que a questão hídrica seja um dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, que vêm sendo discutidos desde 2013, seguindo orientação da Conferência Rio+20 e que deverão nortear as atividades de cooperação internacional nos próximos 15 anos.

Texto adaptado - Fonte: http://afolhasaocarlos.com.br/noticias/ver_noticia/5215/controler:noticias

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que trata da temática do texto.

- (A) Cantareira: uma preocupação mundial, apesar de os níveis de água terem aumentado nos últimos meses.
- (B) Preocupação com a falta de água futura no mundo e mudanças para o consumo sustentável.
- (C) Aquecimento global e discussões para a preservação do Meio ambiente.
- (D) Falta de água no Nordeste e Sudeste do Brasil.
- (E) Educação como chave para um mundo melhor.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que

- (A) a preocupação a respeito da crise futura deve ser maior em alguns países, ou seja, nem todos precisam se preocupar com a situação.
- (B) com a produção agrícola crescendo no Brasil todas as crises, principalmente a financeira, diminuem.
- (C) a questão hídrica é a que menos preocupa entre os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, pois o volume de água potável de nossos aquíferos se manterá ainda que a população cresça.
- (D) o sistema de irrigação e as práticas agrícolas que temos hoje contribuem para o consumo sustentável de água.
- (E) para o consumo sustentável é preciso haver mudanças na administração pública, no investimento em infraestrutura e em educação.

QUESTÃO 03

Em “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo”, o termo em destaque tem a função de retomar o termo antecedente, como o “que” em

- (A) “...o consumo de água cresceu duas vezes mais do que a população”.
- (B) “A organização estima que 20% dos aquíferos estejam explorados acima de sua capacidade.”.
- (C) “Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial...”.
- (D) “Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante...”.
- (E) “...a intenção do documento é alertar os governos para que incentivem o consumo sustentável...”.

QUESTÃO 04

Em qual das alternativas a seguir seria possível trocar a conjunção “e” em destaque pela conjunção “mas” e, dessa forma, dar ênfase à ação da oração ou termo subsequente?

- (A) “Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial”.
- (B) “...entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição, que prejudica a oferta de água limpa no mundo”.
- (C) “...há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, ‘mas não sem uma mudança dramática no uso, gerenciamento e compartilhamento”.
- (D) “É importante melhorar a transparência nas decisões e também tomar medidas de maneira integrada com os diferentes setores que utilizam a água.”.
- (E) “Relatório da Organização das Nações Unidas para a Educação, a Ciência e a Cultura (Unesco)...”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo que o acompanha.

- (A) Mudança dramática.
- (B) Grave crise.
- (C) Últimas décadas.
- (D) Água potável.
- (E) Crescimento da população.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma referente a expressões retiradas do excerto a seguir. “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água”.

- (A) “vários fatores” – complementa o verbo, portanto, é o objeto direto.
- (B) “a possível falta de água” – complementa o verbo, portanto, é objeto indireto.
- (C) “de água” – acompanha um nome, portanto, é adjunto adnominal.
- (D) “O relatório” – é sujeito composto, pois está acompanhado do artigo “o”.
- (E) “atribui” – é verbo que está na 3ª conjugação, no singular, para concordar com o sujeito.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma a respeito das palavras em destaque no excerto a seguir.

“Os aquíferos, que concentram água no subterrâneo e abastecem nascentes e rios, são responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial...”.

- (A) São verbos conjugados no tempo presente do indicativo e se encontram no plural para concordar com “Os aquíferos”.
- (B) Os verbos “concentram” e “abastecem” se encontram no pretérito do indicativo e têm, respectivamente, os seguintes sujeitos pospostos: água, nascentes e rios.
- (C) O verbo “são” se encontra no plural para concordar com o sujeito “nascentes e rios”.
- (D) O verbo “são” tem como objeto direto o que segue: “responsáveis atualmente por fornecer água potável à metade da população mundial”.
- (E) São verbos conjugados no presente do subjuntivo e remetem ao sujeito “água potável”.

QUESTÃO 08

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Prazo.
- (B) Crescimento.
- (C) Grande.
- (D) Ferramenta.
- (E) Questões.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa que apresenta Período Composto.

- (A) “O relatório será mundialmente lançado hoje (20) em Nova Délhi, na Índia, antes do Dia Mundial da Água (22)”.
- (B) “O relatório atribui a vários fatores a possível falta de água, entre eles, a intensa urbanização, as práticas agrícolas inadequadas e a poluição”.
- (C) “No Brasil, a preocupação com a falta de água ganhou destaque com a crise hídrica no Sudeste”.
- (D) “Ary Mergulhão diz que o Brasil tem reserva de água importante”.
- (E) “Os desafios futuros serão muitos”.

QUESTÃO 10

Em "...(Unesco) mostra que há no mundo água suficiente para suprir as necessidades de crescimento do consumo, 'mas não sem uma mudança dramática no uso...'", o termo em destaque expressa

- (A) finalidade.
- (B) conclusão.
- (C) contraste.
- (D) adição.
- (E) justificativa.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

João é A. Se todo A é B e todo B é C, então

- (A) nenhum A é C.
- (B) algum C é A.
- (C) nenhum C é A.
- (D) todo B é A.
- (E) todo C é B.

QUESTÃO 12

A terça parte da quinta parte da metade da décima parte de um número é 300. Então esse número é

- (A) 1.
- (B) 1000.
- (C) 90000.
- (D) 3840.
- (E) 4900.

QUESTÃO 13

Considere a sequência numérica a seguir, na qual omitimos dois elementos:

(0, 1, 4, ?, , 16, 25, ?, , 49, 64)

Supondo que seja mantida a regra que determina cada um dos elementos da sequência, a razão entre o maior e o menor dos números omitidos é

- (A) 4.
- (B) 9.
- (C) 11.
- (D) 36.
- (E) 15.

QUESTÃO 14

Amauri e sua esposa trabalham juntos em sua loja. Para atrair mais clientes, combinaram que, a cada compra, o consumidor receberia um desconto de 20%. Em certa oportunidade, após uma confusão entre os dois, Amauri deu o desconto de 20% sobre o preço P da etiqueta. Ao chegar ao caixa,

a esposa de Amauri deu 20% de desconto sobre o preço promocional (já descontado por Amauri). O cliente, desatento, pagou R\$ 256 e foi embora. Qual era o preço P registrado na etiqueta?

- (A) R\$ 163,84
- (B) R\$ 204,80
- (C) R\$ 320,00
- (D) R\$ 400,00
- (E) R\$ 250,00

QUESTÃO 15

A negação da proposição "Todo rato raspa o rabo" é

- (A) "nenhum rato raspa o rabo".
- (B) "se tem rabo raspado, então é rato".
- (C) "algum rato não raspa o rabo".
- (D) "se não raspa o rabo, então não é rato".
- (E) "todo rato tem rabo".

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH

QUESTÃO 16

O órgão superior da EBSERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. O prazo de gestão desses membros será de

- (A) três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (B) dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, sem a possibilidade de recondução por igual período.
- (C) um ano, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (D) dois anos, contado a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzido por igual período.
- (E) três anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, sem a possibilidade de recondução por igual período.

QUESTÃO 17

Qual é a finalidade da EBSEERH?

- (A) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (B) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições privadas de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (C) Prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, assim como a prestação às instituições públicas municipais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.
- (D) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais municipais e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- (E) Ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos públicos de assistência à saúde.

QUESTÃO 18

Os membros do Conselho de Administração, salvo impedimento legal, farão jus a

- (A) honorários trimestrais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (B) honorários mensais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (C) salário mensal correspondente a vinte por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.
- (D) salários mensais correspondentes a dez por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso facultativo das despesas de locomoção e estada, ficando esse vinculado à comprovação de sua necessidade.
- (E) honorários mensais correspondentes a vinte por cento da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH, além do reembolso obrigatório das despesas de locomoção e estada necessárias ao desempenho da função.

QUESTÃO 19

Quanto à organização interna da EBSEERH, é correto afirmar que

- (A) a estrutura organizacional da EBSEERH, compreendendo a Sede, as Filiais e unidades centralizadas, será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas.
- (B) será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas, compreendendo apenas as unidades centralizadas.
- (C) a estrutura organizacional da EBSEERH, compreendendo a Sede, as Filiais e unidades descentralizadas, será estabelecida no organograma funcional aprovado pelo Conselho de Administração, assim como o Plano de Cargos, Carreiras e Salários; o Plano de Benefícios; e o Plano de Cargos em Comissão e de Funções Gratificadas.
- (D) as alterações na estrutura organizacional hierárquica e funcional, bem como as respectivas mudanças na distribuição de competências, nunca deverão ser submetidas à aprovação do Conselho de Administração.
- (E) após aprovação pelo Conselho de Administração os Planos serão submetidos à aprovação do Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão e à subsequente homologação do Ministério Público Estadual.

QUESTÃO 20

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação, sendo:

- (A) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Justiça, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro da Fazenda como representante do Tesouro Nacional e um membro indicado pelo Ministro da Saúde.
- (B) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Educação, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde e um membro indicado pelo Ministro do Trabalho e Emprego.
- (C) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Fazenda como representante do Tesouro Nacional e um membro indicado pelo Ministro da Justiça.
- (D) um membro indicado pelo Ministro de Estado da Educação, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro de Estado da Saúde e um membro indicado pelo Ministro de Estado da Fazenda como representante do Tesouro Nacional.

- (E) um membro indicado pelo Estado da Fazenda, que exercerá a sua presidência, um membro indicado pelo Ministro da Saúde e um membro indicado pelo Ministro do Trabalho e Emprego.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

De acordo com o Decreto nº 7.508 de 28/06/2011, considera-se Região de Saúde

- (A) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- (B) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de interagir entre os Estados, Municípios e a União.
- (C) todo o território Nacional, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.
- (D) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços administrativos.
- (E) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, sem delimitação de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços financeiros.

QUESTÃO 22

A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é única, sendo exercida em cada esfera de governo pelos seguintes órgãos:

- (A) no âmbito da União, pelo Ministério da Previdência, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (B) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela

respectiva Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania ou órgão equivalente; e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

- (C) no âmbito da União, pelo Fundo Nacional de Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (D) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (E) no âmbito da União, pelo Ministério da Saúde, no âmbito dos Estados e do Distrito Federal, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente e, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Desenvolvimento e Cidadania ou órgão equivalente.

QUESTÃO 23

Quem poderia se beneficiar da assistência à saúde desenvolvida pelo INAMPS, antes da criação do SUS?

- (A) Apenas os trabalhadores informais, sem “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (B) Todos os trabalhadores tanto da economia formal como os informais e seus dependentes, ou seja, tinha o caráter universal.
- (C) Apenas os funcionários públicos da União e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (D) Apenas os trabalhadores da economia formal, com “carteira assinada”, e seus dependentes, ou seja, não tinha o caráter universal.
- (E) A toda população indiscriminadamente, demonstrando assim o caráter universal da assistência.

QUESTÃO 24

Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) atenção primária, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância sanitária.
- (B) urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância sanitária e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (C) atenção primária, urgência e emergência, atenção epidemiológica, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
- (D) vigilância sanitária, atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

QUESTÃO 25

O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe, cumulativamente:

- (A) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, ter o medicamento sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (B) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos, porém devido ao acesso universal e igualitário os medicamentos poderão ser prescritos por todos e quaisquer médicos no exercício regular da profissão e atingindo a toda a população.
- (C) o usuário, devido ao acesso universal e igualitário, não necessita estar assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém o medicamento deverá ter sido prescrito por profissional de saúde, no exercício regular de suas funções no SUS, estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (D) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar apenas no âmbito distrital, de medicamentos e ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS, devendo estar, o usuário, assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS, porém, devido ao acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica, a prescrição da medicação não necessita dos Protocolos Clínicos e seguir as Diretrizes Terapêuticas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

O Teste ergométrico é um exame com extrema utilidade na reabilitação cardiovascular. Sobre a prescrição do exercício aeróbico, tendo como base o teste ergométrico, assinale a alternativa correta.

- (A) Mesmo nos paciente assintomáticos, a frequência cardíaca de treinamento não pode ultrapassar 60% da frequência cardíaca de reserva.
- (B) A frequência cardíaca de treinamento deve estar entre 70% a 90% da frequência máxima atingida no teste ergométrico.
- (C) Deve-se ultrapassar o segundo limiar alcançado no teste cardiopulmonar.
- (D) Por meio do teste ergométrico, obtém-se com certa precisão o primeiro e o segundo limiar anaeróbico.
- (E) O ecocardiograma de stress farmacológico é preferível ao teste ergométrico para prescrição do exercício para reabilitação cardíaca.

QUESTÃO 27

Em relação ao teste ergométrico, assinale a alternativa correta.

- (A) A fórmula de Karvonen é contraindicada na prescrição de exercício físico.
- (B) A frequência cardíaca de reserva baseia-se na escala de Borg.
- (C) O teste ergométrico tem melhor utilidade na prescrição de exercícios de resistência do que nos exercícios aeróbicos.
- (D) Um dos indicadores para prescrição de exercício em pacientes cardiopatas é a frequência cardíaca de reserva.
- (E) A frequência cardíaca máxima só deve ser obtida nos pacientes não coronariopatas.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa correta sobre o exercício físico no paciente com doenças cardiovasculares.

- (A) Não deve ser realizado teste ergométrico nos pacientes com insuficiência cardíaca, pois tais pacientes apresentam muitos resultados falso-positivos.
- (B) A cintilografia miocárdica por estresse físico (por teste ergométrico) está melhor indicada nos pacientes valvulopatas.
- (C) O tipo de sensor do marca-passo não tem efetividade na prescrição do exercício físico.
- (D) O teste ergométrico está contraindicado para prescrição de exercício aeróbico para pacientes com síndrome vasovagal.
- (E) Caso o paciente pós-infarto iniciar um programa de

reabilitação cardíaca antes do teste de esforço, este deve ser iniciado nas primeiras 4 a 7 semanas pós-evento.

QUESTÃO 29

Assinale a alternativa correta em relação aos dados do teste ergométrico nos pacientes com doença coronária estável.

- (A) O teste ergométrico indica precisamente o consumo de O₂ máximo nos pacientes com angina estável.
- (B) O teste ergométrico não tem valor prognóstico na coronariopatia estável.
- (C) Pacientes com suspeita de doença coronária estável e portadores de bloqueio de ramo direito ao ECG de repouso não devem realizar teste ergométrico.
- (D) O teste ergométrico é o método não invasivo utilizado com maior frequência na angina estável.
- (E) Pacientes com doença coronária estável, com suspeita de angina vasoespática, está contraindicado à realização do teste ergométrico.

QUESTÃO 30

Qual das alternativas NÃO é uma variável avaliada no teste ergométrico?

- (A) Capacidade de exercício.
- (B) Dor torácica.
- (C) Avaliação correta dos gases inspirados e expirados.
- (D) Pressão arterial sistêmica.
- (E) Frequência cardíaca.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa correta em relação ao teste ergométrico em cardiologia do esporte.

- (A) O cronotropismo incompetente sinaliza mau prognóstico.
- (B) Pressões arteriais excessivamente elevadas durante o teste ergométrico não induzem na prática esportiva, a pressão arterial também deverá ser muito elevada.
- (C) Pacientes assintomáticos que apresentaram TV não sustentada ao teste ergométrico não necessitam de investigação prévia para liberação de exercício físico.
- (D) A capacidade de exercício fraca não se correlaciona com o prognóstico.
- (E) Reduções inferiores a 12 batimentos por minuto, têm melhor prognóstico.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa correta em relação ao eletrocardiograma de esforço na avaliação perioperatória de cirurgias não cardíacas.

- (A) A carga atingida no teste de esforço só terá equivalência ao estresse fisiológico nos casos de cirurgia não cardíacas que não requeiram anestesia geral.
- (B) Pacientes que apresentarem um carga igual ou superior a 2-3 METs apresentam melhor prognóstico.
- (C) O teste ergométrico na avaliação perioperatória

é um método de execução fácil, de custo baixo e reprodutibilidade alta.

- (D) A reserva cardíaca obtida no TE tem pouca utilidade na avaliação pré-cirúrgica de cirurgias vasculares.
- (E) Pacientes com alteração da repolarização ventricular ao ECG de repouso estão contraindicados ao ECG de esforço na avaliação perioperatória.

QUESTÃO 33

Qual das alternativas a seguir é contraindicação geral de realizar o teste ergométrico?

- (A) Dímero D positivo em pacientes com dor torácica.
- (B) Estenoses valvares moderadas a graves assintomáticas.
- (C) Uso de medicação antidepressiva.
- (D) Limitação física e psicológica.
- (E) Distúrbio hidroeletrólítico e metabólico corrigido.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta uma condição de alto risco no teste ergométrico, devendo ser esse teste realizado apenas em ambiente hospitalar, com suporte cardiológico adequado.

- (A) Infarto agudo do miocárdio, no qual não houve complicações.
- (B) TV não sustentada de difícil controle.
- (C) Presença de valvopatia mitral.
- (D) Coronariopatia no terço médio da coronária descendente anterior, conhecida e tratada.
- (E) Cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva sintomática.

QUESTÃO 35

O teste de esforço deverá ser interrompido quando

- (A) o paciente atingir a frequência cardíaca máxima, calculada previamente, não havendo a exaustão.
- (B) nos indivíduos normotensos a pressão arterial sistólica atingir ou ultrapassar 260mmHg.
- (C) o paciente apresentar episódios de TV não sustentada frequentes.
- (D) ocorrer elevação da pressão arterial diastólica (PAD) até 120mmHg nos hipertensos.
- (E) ocorrer presença de infradesnível do segmento ST nas derivações precordiais.

QUESTÃO 36

Paciente, assintomático, conseguiu realizar 5 METs no teste ergométrico na avaliação pré-operatória de cirurgia não cardíaca. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O paciente terá um pior prognóstico.
- (B) O paciente terá um melhor prognóstico.
- (C) Não é viável determinar o prognóstico pela carga em METs.
- (D) O paciente deverá ser submetido a um teste de imagem.
- (E) A cirurgia deverá ser adiada.

QUESTÃO 37

Paciente, 42 anos, obeso grau I e sedentário, nega doenças prévias, não faz uso regular de medicação. Tal paciente deu início no teste ergométrico, apresentando aumentos da pressão sistólica e diastólica no segundo estágio do protocolo de Bruce, bem como manteve-se com a pressão arterial sistólica aumentada no terceiro minuto da fase de recuperação. Sobre esse indivíduo, podemos afirmar que

- (A) o paciente apresentou alterações fisiológicas no comportamento da pressão arterial.
- (B) o teste ergométrico pode ser usado como um método de escolha para o diagnóstico de hipertensão arterial.
- (C) o paciente apresenta uma probabilidade maior para o desenvolvimento de hipertensão arterial.
- (D) o paciente está contraindicado a realizar exercício físico até o controle da hipertensão arterial encontrada no exame.
- (E) com a realização deste teste ergométrico dispensa-se a realização da monitorização ambulatorial de pressão arterial (MAPA).

QUESTÃO 38

Paciente, 52 anos, portador de Insuficiência Aórtica (IAo) grave, é sedentário e queixa-se de tontura e mal-estar após fazer esforço de moderada intensidade. Afirma que tais sintomas não são constantes. Em relação ao teste ergométrico (TE), podemos afirmar que

- (A) independentemente dos sintomas e de uma boa capacidade funcional ao TE ele deverá ser indicado para realização de troca valvar.
- (B) o paciente tem contraindicação para realizar atividade física programada, mesmo com teste ergométrico negativo para isquemia miocárdica.
- (C) pacientes com IAo não conseguem manter uma capacidade funcional adequada, mesmo na fase inicial da doença.
- (D) está recomendado rotineiramente se for necessário o estabelecimento da capacidade funcional desse paciente.
- (E) nesse caso tem pouca utilidade na resposta hemodinâmica ao esforço.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa correta em relação às variações da frequência cardíaca no teste de esforço.

- (A) No exercício físico, há aumento do tônus adrenérgico com aumento do tônus vagal.
- (B) No exercício físico, há diminuição do tônus adrenérgico com aumento do tônus vagal.
- (C) No exercício físico, há redução do tônus adrenérgico com redução do tônus vagal.
- (D) Em indivíduos com aparentes condições cardiológicas semelhantes, podem apresentar diferentes respostas do ritmo cardíaco.

- (E) A arritmia induzida pelo esforço ou imediatamente após o esforço sempre é sintomática.

QUESTÃO 40

Paciente, 65 anos, hipertenso, obeso I, com resistência à insulina, comparece à clínica para realização de teste ergométrico com indicação de avaliação para uma eventual isquemia miocárdica. Caso o paciente apresente, ao ECG de repouso, fibrilação atrial (FA) com resposta ventricular controlada

- (A) deve-se contraindicar o teste em razão da FA.
- (B) o paciente em questão poderá apresentar uma lenta resposta da frequência cardíaca em relação a baixas cargas de exercício.
- (C) o teste ergométrico terá a mesma acurácia do ecocardiograma de stress farmacológico.
- (D) quanto menor o índice cronotrópico desse paciente, melhor será o controle da FA.
- (E) se a sua frequência cardíaca máxima ultrapassar em 110% da FC máxima prevista, deverá se ajustar a medicação farmacológica, caso esteja fazendo uso.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, um pré-requisito para realização do Teste ergométrico (TE) na sala de emergência e uma contraindicação para realização de Teste ergométrico na sala de emergência.

- (A) Ausência de sintomas no intervalo entre a coleta e o resultado da segunda amostra dos marcadores; sinais de disfunção ventricular.
- (B) Estabilidade hemodinâmica; melhora dos sintomas de dor torácica sugestiva de isquemia até a realização do TE.
- (C) Leve limitação para o paciente se exercitar; presença de arritmia complexa.
- (D) Alteração discreta no traçado do ECG de repouso da admissão e imediatamente antes do esforço; marcadores séricos de necrose miocárdica acima dos valores normais.
- (E) Alterações do segmento ST no ECG de repouso, novas ou em evolução; instabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 42

Sobre as recomendações relacionadas aos aspectos médico-legais do teste ergométrico (TE), assinale a alternativa correta.

- (A) Para realizar-se o TE, por ser um exame de baixa complexidade, não se recomenda a obtenção prévia de termo de consentimento livre e esclarecido assinado pelo paciente.
- (B) O TE somente deve ser realizado com a solicitação médica escrita.
- (C) Não é recomendável que o representante legal permaneça na sala de exame, em se tratando de menores de idade, em razão de possível distração.
- (D) Na fase de recuperação, não há necessidade da

- permanência do médico habilitado na sala de exame.
- (E) Não há necessidade de realização de ECG de repouso pré-esforço físico.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa que apresenta todas as medicações que devem ser suspensas previamente à realização do teste ergométrico.

- (A) Amiodarona, hidralazina e metildopa.
(B) Antiarrítmicos, clonidina e aldactone.
(C) Nitratos, inibidores da fosfodiesterase e metildopa.
(D) Betabloqueadores, bloqueadores dos canais de cálcio e digoxina.
(E) Propafenona, bisoprolol e alopurinol.

QUESTÃO 44

Paciente, 68 anos, vítima de IAM não complicado há 2 semanas, deseja iniciar um programa de reabilitação cardíaca. Qual é o melhor protocolo pré-treino a ser realizado nesse paciente?

- (A) Protocolo de Bruce.
(B) Protocolo de Ellestad.
(C) Protocolo de Naughton.
(D) Protocolo de Rampa.
(E) Protocolo de Borg.

QUESTÃO 45

Paciente comparece à clínica para realizar teste ergométrico, em razão de pesquisar doença isquêmica do miocárdico a pedido do seu médico assistente. Ele faz uso regular de betabloqueador, atenolol 50 mg/dia e é tabagista (fumou um cigarro há 15 minutos). Sobre o caso clínico apresentado, assinale a alternativa com a melhor conduta.

- (A) O paciente deverá ser encaminhado para realizar o teste, no entanto, deverá esperar cerca de, no mínimo, 60 minutos após o último cigarro.
(B) Deve-se adiar o teste, orientando ao seu médico assistente sobre a necessidade e a possibilidade de interrupção do betabloqueador por 7 dias. Além disso, é necessário solicitar ao paciente que não fume, pelo menos, 40 minutos antes de realizar o teste.
(C) Deve-se suspender a medicação, adiar o exame em cinco dias, e orientar o paciente a não fumar durante os dias da espera.
(D) O paciente está contraindicado a realizar teste ergométrico. Deverá ser encaminhado ao serviço de imagem.
(E) Não há restrições para realizar o teste imediatamente, visto que o paciente está em pesquisa de doença coronariana e deverá manter seus hábitos normalmente.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa correta quanto à indicação de associar ao teste ergométrico (TE) um método complementar não invasivo.

- (A) Pacientes que apresentam uma capacidade funcional menor do que 5 METs no TE, sem alteração do segmento ST, não devem realizar o ecocardiograma com stress farmacológico.
(B) Na síndrome de WPW, prefere-se o TE à cintilografia de perfusão miocárdica.
(C) Pode-se indicar um ecocardiograma com stress farmacológico para um paciente cardiopata que apresentou ao TE anormalidades por infradesnívelamento do segmento ST, no entanto, com boa capacidade funcional.
(D) Pacientes que apresentaram ao TE incompetência cronotrópica e arritmias complexas induzidas pelo esforço estão contraindicados à cintilografia de perfusão miocárdica.
(E) Atletas com hipertrofia ventricular esquerda não devem realizar o teste cardiopulmonar de exercício.

QUESTÃO 47

O teste ergométrico pode ser aplicado nas cardiomiopatias não obstrutivas para o aparecimento de sinais de obstrução dinâmica. Dentre as alternativas apresentadas a seguir, qual representa um sinal de obstrução na via de saída do ventrículo esquerdo?

- (A) Atingir 3,8 METs no pico do esforço.
(B) Capacidade funcional baixa em relação a carga imposta.
(C) Cronotropismo prejudicado durante a fase de esforço.
(D) Queda da pressão arterial diastólica durante a fase de esforço.
(E) Queda da pressão arterial sistólica durante a fase de esforço.

QUESTÃO 48

O teste ergométrico NÃO será eficaz

- (A) para avaliar pacientes com probabilidade pré-teste intermediária para DAC.
(B) para auxiliar na avaliação do prognóstico com doença cardiovascular estável.
(C) para paciente coronariopata internado, que receberá alta hospitalar e para o qual tem-se o intuito de averiguar o risco e prescrever atividade física.
(D) para pacientes com hipertrofia ventricular esquerda no ECG de repouso em uso de digitálico.
(E) para pacientes com história familiar de DAC precoce ou morte súbita.

QUESTÃO 49

Na fase de recuperação do teste ergométrico, podemos afirmar que

- (A) a lenta diminuição da FC, correlaciona-se com uma diminuição da atividade vagal e está associada à maior mortalidade.
- (B) uma queda abrupta na pressão arterial sistólica no paciente coronariopata refere melhor prognóstico.
- (C) a diminuição da atividade vagal e o aumento da atividade adrenérgica correlacionam-se a uma maior frequência do aparecimento de arritmia no primeiro minuto da fase de recuperação.
- (D) o aparecimento de supradesnívelamento do segmento ST nesta fase está frequentemente relacionado à repolarização precoce.
- (E) o aparecimento de infradesnívelamento do segmento ST nesta fase não tem caráter de significância.

QUESTÃO 50

Paciente é submetido à avaliação cardiológica para cirurgia não cardíaca, de grande porte. Conseguiu atingir um VO₂ máximo de 21 ml/Kg/minuto, sem apresentar sinais de isquemia miocárdica. Assinale a alternativa correta em relação ao caso clínico apresentado.

- (A) A cirurgia deverá ser suspensa.
- (B) A cirurgia terá um pior prognóstico.
- (C) Apresenta um alto risco cardiovascular.
- (D) O paciente deverá ser encaminhado ao serviço de cintilografia.
- (E) A cirurgia terá um melhor prognóstico.

