



M0507005N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO - CARDIOLOGIA**

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 EBSEH	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.

Brasileiro está menos sedentário

3 abril, 2015

Segundo dados do Ministério da Saúde (Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico), em 2013, 33,8% da população adulta das capitais praticavam exercícios. O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.

A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) como câncer, hipertensão e diabetes. De acordo com dados de um estudo divulgado em 2012 pelo periódico The Lancet, o sedentarismo já responde pela redução da expectativa de vida da humanidade de forma tão significativa quanto o tabagismo e a obesidade. São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.

Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa, ou seja, realiza menos de 150 minutos de atividade de intensidade moderada por semana. A pesquisa ainda revelou a situação de inatividade física de outros países como Argentina 68,3%, Congo 48,6%, Emirados 62,5%, Estados Unidos 40,5%, México 37,7%, Portugal 51% e Japão 60,2%. Entre as ações do Ministério da Saúde para incentivar a prática de atividades físicas e hábitos saudáveis na população, está o Programa Academia da Saúde. A iniciativa possibilita a implantação de polos com infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados para a promoção de modos de vida saudáveis. O Programa está implantado em todos os estados brasileiros, em um total de 2.857 municípios.

<http://www.idifusora.com.br/2015/04/03/brasileiro-esta-menos-sedentario/>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é possível inferir que

- (A) em três anos o número de pessoas adultas nas capitais que praticam exercícios físicos diminuiu.
- (B) a falta de atividade física já é um dos fatores responsáveis pela redução da expectativa de vida da humanidade.
- (C) doenças como hipertensão e diabetes não podem ser causadas pela inatividade física.
- (D) quase a metade dos brasileiros pratica o tempo adequado de exercícios físicos por semana.
- (E) a situação do Brasil com relação à inatividade física é bem parecida com a situação do México.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é correto afirmar que entre as ações do Ministério Público para incentivar hábitos saudáveis está

- (A) o incentivo à alimentação de frutas e verduras.
- (B) o incentivo a comportamentos cotidianos decorrentes do conforto da vida moderna.
- (C) o Programa Academia da Saúde.
- (D) o Programa Bolsa Família.
- (E) o Programa Livro Aberto.

QUESTÃO 03

Dos países que participaram da pesquisa divulgada pelo periódico The Lancet, o que possui população que menos pratica atividades físicas é

- (A) Emirados.
- (B) Congo.
- (C) Argentina.
- (D) Estados Unidos.
- (E) México.

QUESTÃO 04

Em “Esse levantamento traçou um perfil da prática de atividade física no mundo e apontou que, no Brasil, 49% da população está inativa...”,

- (A) os verbos “traçou” e “apontou” têm o mesmo sujeito.
- (B) o sujeito do verbo “traçou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (C) o sujeito do verbo “apontou” é: “um perfil da prática de atividade física no mundo”.
- (D) “no Brasil” é um adjunto adverbial que indica modo.
- (E) o termo “física”, em atividade física, é um adjunto adverbial com a função de complementar o nome “atividade”.

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa que apresenta a divisão silábica correta.

- (A) Tran – smi – ssí - veis.
- (B) Pro – fi – ssi – o – nais.
- (C) Sa – u – dá – ve - is.
- (D) Ob – es – i – da - de.
- (E) Pos – si – bi – li – da - de.

QUESTÃO 06

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

- (A) População adulta.
- (B) Doenças crônicas.
- (C) Fatores de risco.
- (D) Periódico The Lancet.
- (E) Intensidade moderada.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que o termo ou expressão destacada indica finalidade.

- (A) “Vigitel – Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico.”
 (B) “A prevalência da inatividade física em pessoas acima de 18 anos é um dos indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco...”
 (C) “...indicadores utilizados pelo Ministério para monitorar fatores de risco para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis.”
 (D) “São estimadas cinco milhões de mortes por ano em todo o mundo por conta do sedentarismo.”
 (E) “O índice é maior que o de três anos atrás (33,5%), o que aponta para uma tendência de aumento deste hábito.”

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa que apresenta em língua portuguesa a grafia correta da palavra.

- (A) Enxente.
 (B) Lãnpada.
 (C) Pretenssão.
 (D) Ambulância.
 (E) Desinteria.

QUESTÃO 09

Qual das palavras a seguir NÃO apresenta dígrafo?

- (A) Lembrança.
 (B) Descer.
 (C) Professor.
 (D) Trabalho.
 (E) Pobreza.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra NÃO recebe a mesma regra de acentuação gráfica da palavra “física”.

- (A) Países.
 (B) Prática.
 (C) Hábitos.
 (D) Periódico.
 (E) Crônica.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

O arquivo de um escritório tem 20 gavetas. Metade dessas gavetas é verde e a outra metade é azul. A quinta parte das gavetas azuis está ocupada e a metade das gavetas verdes está ocupada. Qual é a fração correspondente às gavetas vazias?

- (A) $7/20$
 (B) $13/20$
 (C) $1/2$
 (D) $3/5$
 (E) $1/10$

QUESTÃO 12

Certa bebida energética, vendida em embalagem com 260ml, contém 120 kcal, o que corresponde a 6% do valor energético diário recomendado para uma dieta de T kcal. Nesse caso, o valor de T deve ser igual a

- (A) 1800.
 (B) 2000.
 (C) 2200.
 (D) 3000.
 (E) 3200.

QUESTÃO 13

Um valor logicamente coerente para o espaço com a interrogação na sequência a seguir é

(Preto, Prata), (Verde, Vermelho), (Azul, Amarelo), (Roxo, ?)

- (A) Rosa.
 (B) Branco.
 (C) Cinza.
 (D) Laranja.
 (E) Marrom.

QUESTÃO 14

A implicação “Se chover, pedras irão rolar” é falsa. Então

- (A) não choveu.
 (B) pedras rolam na chuva.
 (C) não choveu e as pedras não rolaram.
 (D) chove e as pedras não rolam.
 (E) a chuva faz as pedras rolarem.

QUESTÃO 15

Um baralho diferente tem 30 cartas. Essas cartas têm dois desenhos. Em algumas, os desenhos são vermelhos, em outras, os desenhos são brancos e há algumas em que um dos desenhos é branco e o outro é vermelho. Se 20 cartas têm algum desenho vermelho e 20 cartas têm desenho branco, o número

de cartas que tem desenhos de exatamente uma cor é

- (A) 5.
- (B) 10.
- (C) 20.
- (D) 25.
- (E) 30.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Entre os recursos que constituem a EBSEERH, podemos considerar

- (A) apenas os recursos destinados por pessoas jurídicas de direito privado.
- (B) doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados apenas por pessoas físicas e rendas provenientes de outras fontes.
- (C) obtenção de recursos através da atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo.
- (D) recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, doações, legados, subvenções e outros recursos que lhe forem destinados por pessoas físicas ou jurídicas de direito público ou privado e rendas provenientes de outras fontes.
- (E) que através da apresentação de metas de desempenho, indicadores e prazos de execução a serem observados, consegue-se obter os recursos necessários.

QUESTÃO 17

Quanto à Auditoria Interna, é correto afirmar que

- (A) a nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da Sede, será submetida, pelo Conselho Fiscal.
- (B) recebe orientação normativa e supervisão técnica do Sistema de Controle Interno do Poder Legislativo Federal.
- (C) é uma atividade independente, de avaliação e assessoramento aos gestores da entidade, no acompanhamento da execução dos programas de governo, visando comprovar o cumprimento das metas, o alcance dos objetivos e a adequação da gestão.
- (D) não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas para a execução de suas ações de controle.
- (E) nenhum servidor e empregado da EBSEERH poderá prestar apoio para a realização das Ações de Controle da Auditoria Interna.

QUESTÃO 18

A estrutura organizacional da EBSEERH e a respectiva distribuição de competências serão

estabelecidas

- (A) pelo Conselho de Administração.
- (B) pelo Conselho Fiscal.
- (C) pela Diretoria Financeira.
- (D) pelo Conselho Consultivo.
- (E) pela Presidência.

QUESTÃO 19

Quanto aos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino, é correto afirmar que

- (A) em nenhuma hipótese será dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social nas instituições de ensino.
- (B) sempre que se fizer necessário, a EBSEERH poderá prestar serviços com instituições privadas de ensino, porém sempre através de licitação.
- (C) a EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências, mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (D) o contrato realizado entre a EBSEERH e as instituições de ensino deverão possuir caráter sigiloso, sendo vedada sua divulgação.
- (E) no âmbito dos contratos entre a EBSEERH e as instituições de ensino os servidores titulares de cargo efetivo em exercício, que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH, não poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde.

QUESTÃO 20

NÃO compete ao Conselho de Administração da EBSEERH

- (A) fixar as orientações gerais das atividades da EBSEERH e examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (B) autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens imóveis e valores mobiliários e autorizar a contratação de empréstimos no interesse da EBSEERH.
- (C) aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (D) propor e implementar as linhas orientadoras das ações da EBSEERH e aprovar os regulamentos internos das Diretorias da EBSEERH e demais órgãos da Sede, assim como seus respectivos quadros de pessoal e organogramas funcionais.
- (E) designar e destituir o titular da Auditoria Interna, após aprovação da Controladoria Geral da União, e aprovar a criação de escritórios, representações, dependências e filiais da Empresa.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Constituição Federal de 1988 estabeleceu de forma relevante uma seção sobre a saúde. Qual das alternativas a seguir faz parte dessa seção?

- (A) A ordem social tem como base o primado do trabalho, e como objetivo o bem-estar e a justiça sociais.
- (B) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios organizarão em regime de colaboração seus sistemas de saúde.
- (C) A saúde, direito de todos e dever do Estado e da família, será promovida e incentivada com a colaboração da sociedade, visando ao pleno desenvolvimento da pessoa, seu preparo para o exercício da cidadania e sua qualificação para o trabalho.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) Os programas suplementares de alimentação e assistência à saúde serão financiados com recursos provenientes de contribuições sociais e outros recursos orçamentários.

QUESTÃO 22

Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social. Qual item NÃO se enquadra nessa competência?

- (A) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (B) Equidade na forma de participação no custeio.
- (C) Habilitação e reabilitação das pessoas portadoras de deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão quadripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores, dos aposentados e do Governo nos órgãos colegiados.
- (E) Universalidade da cobertura e do atendimento.

QUESTÃO 23

Compete ao SUS prestar 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. Qual das alternativas a seguir NÃO se enquadra nessas ações?

- (A) Realizar ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- (B) Realizar proteção à maternidade, especialmente à gestante.
- (C) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

- (D) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (E) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.

QUESTÃO 24

O que é a Comissão Intergestores Tripartites do SUS?

- (A) Instância de articulação e pactuação na esfera federal que atua na direção nacional do SUS, integrada por gestores do SUS das três esferas de governo.
- (B) Comissão de gestores municipais, estaduais e federais que se encarregam dos planos estaduais, regionais e de regionalização das ações e serviços propostos pelos Colegiados de Gestão Regional.
- (C) Um conjunto integrado de ações de iniciativa dos poderes públicos e da sociedade destinada a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (D) Gestão compartilhada nos âmbitos federal e estadual, com direção única em cada esfera de governo.
- (E) Espaços estaduais de articulação e pactuação política que objetivam orientar, regulamentar e avaliar os aspectos operacionais do processo de descentralização das ações de saúde.

QUESTÃO 25

A Assistência Farmacêutica faz parte das políticas e dos programas de saúde do SUS. Assinale a alternativa que trata dos princípios dessa assistência.

- (A) Política pública norteadora para a formulação de políticas setoriais, entre as quais destacam-se as políticas de medicamentos, não garantindo a intersectorialidade inerente ao sistema de saúde do país (SUS) e cuja implantação envolve o setor público de atenção à saúde.
- (B) Controle do avanço científico e tecnológico em relação à produção de medicamentos.
- (C) Manutenção de serviços de assistência farmacêutica na rede privada de saúde, nos diferentes níveis de atenção, considerando a necessária articulação e a observância das prioridades regionais definidas nas instâncias gestoras do SUS.
- (D) Parte integrante da Política Nacional de Saúde, envolvendo um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde e garantindo os princípios da universalidade, integralidade e equidade.
- (E) Política de capacitação e formação de profissionais na área farmacêutica, visando auxiliar a divulgação do uso correto dos medicamentos em atenção à saúde da família.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Homem de 32 anos, já com passagens prévias na sala de emergência por taquicardia, dá entrada no P.S. com quadro de desconforto torácico atípico, associado a palpitações. PA 160x90mmHg, FC 180bpm. ECG mostra taquicardia com complexo QRS estreito, regular. Qual das hipóteses a seguir está indicada para o tratamento inicial?

- (A) Digoxina EV.
- (B) Massagem do seio carotídeo e, se não houver resposta, adenosina EV.
- (C) Betabloqueador EV.
- (D) Amiodarona EV.
- (E) Cardioversão elétrica.

QUESTÃO 27

Caracteriza-se ao ECG pela presença de intervalo PR curto (menor do que 120ms), complexo QRS com mais de 120ms e com empastamento inicial (onda delta) e alterações secundárias no segmento-ST-T, que se dirigem no sentido oposto ao do complexo QRS. O enunciado se refere à

- (A) Síndrome de Brugada.
- (B) Síndrome de Zollinger-Ellison.
- (C) Síndrome de Wolff-Parkinson-White.
- (D) Síndrome de Churg-Strauss.
- (E) Síndrome de Marfan.

QUESTÃO 28

Qual é a causa mais comum de choque cardiogênico?

- (A) Hipóxia.
- (B) Arritmias.
- (C) Embolia pulmonar.
- (D) Fibrilação atrial.
- (E) Infarto agudo do miocárdio.

QUESTÃO 29

Qual dessas medicações pode comumente cursar com o efeito colateral "tosse seca"?

- (A) Enalapril.
- (B) Bisoprolol.
- (C) Valsartan.
- (D) Atensina.
- (E) Espironolactona.

QUESTÃO 30

Homem de 45 anos apresentou episódio de síncope após esforço. Na avaliação, sua pressão arterial era convergente e, na ausculta cardíaca, observou-se um sopro sistólico rude, ejetivo,

irradiando para as carótidas. Tais achados sugerem qual patologia?

- (A) Insuficiência aórtica.
- (B) Estenose aórtica.
- (C) Insuficiência mitral.
- (D) Comunicação interventricular.
- (E) Estenose mitral.

QUESTÃO 31

Paciente de 48 anos, com infarto do miocárdio, evoluindo bem, porém no 3º dia de internação apresentou piora clínica com congestão pulmonar e aparecimento de sopro holossistólico no mesocárdio, rude e com irradiação para todo o precórdio. A hipótese mais provável é

- (A) pericardite ou endocardite.
- (B) ruptura da parede livre do VE.
- (C) aneurisma do VE.
- (D) CIV ou insuficiência mitral.
- (E) CIA ou insuficiência aórtica.

QUESTÃO 32

Em drogadictos que evoluem com endocardite infecciosa, frequentemente em jovens do sexo masculino, qual é a valva cardíaca mais comumente afetada?

- (A) Mitral.
- (B) Aórtica.
- (C) Tricúspide.
- (D) Pulmonar.
- (E) Todas são afetadas igualmente.

QUESTÃO 33

Paciente com dor torácica que piora à inspiração profunda apresenta ao ECG elevação do segmento-ST-T em todas as derivações. O quadro é sugestivo de

- (A) infarto subendocárdico.
- (B) infarto transmural.
- (C) infarto biventricular.
- (D) pleurite.
- (E) pericardite aguda.

QUESTÃO 34

Das condições a seguir, qual é contraindicação absoluta ao uso de betabloqueador?

- (A) Diabetes mellitus tipo I.
- (B) Asma brônquica.
- (C) Doença carotídea bilateral.
- (D) Uso concomitante com anlodipina.
- (E) Insuficiência mitral.

QUESTÃO 35

O exame padrão-ouro no diagnóstico da síncope vasovagal é

- (A) cintilografia miocárdica.
- (B) ressonância magnética cardíaca.
- (C) holter 24h.
- (D) tilt test.
- (E) ecocardiograma com stress farmacológico.

QUESTÃO 36

Paciente, 56 anos, obeso, hipertenso de longa data, em uso regular de várias medicações anti-hipertensivas, foi à consulta com queixas de dor intensa e sinais de flogose em hálux esquerdo, de início há 24h. Frente a este quadro, o médico considerou suspender qual dos anti-hipertensivos, que poderia estar contribuindo para os sintomas?

- (A) Hidroclorotiazida .
- (B) Atenolol.
- (C) Anlodipina.
- (D) Valsartan.
- (E) Atensina.

QUESTÃO 37

O sopro cardíaco cuja intensidade, à ausculta do precórdio, aumenta com a manobra de Valsalva e se reduz na posição de cócoras tipicamente está presente em casos de

- (A) defeito do septo interventricular.
- (B) cardiomiopatia hipertrófica.
- (C) insuficiência tricúspide.
- (D) estenose pulmonar.
- (E) insuficiência aórtica.

QUESTÃO 38

Paciente, 64 anos, obeso, sedentário, tabagista há 50 anos, compareceu ao consultório referindo que em avaliação da pressão arterial na farmácia, observou PA 190x100mmHg. Nega qualquer sintoma. No consultório neste dia e em avaliações subsequentes, a pressão arterial estava em 170x100mmhg, confirmadas pelo MAPA e por MRPA. Exame físico completo e exames laboratoriais não mostraram alterações importantes. Ecocardiograma revelou apenas disfunção diastólica leve. Qual é a melhor conduta nesses casos?

- (A) Apenas mudanças de estilo de vida. Não tem necessidade de iniciar medicamento anti-hipertensivo, pois os exames complementares estão sem alterações expressivas e o paciente está assintomático.
- (B) Mudanças de estilo de vida e iniciar propranolol.
- (C) Mudanças de estilo de vida e iniciar enalapril + hidroclorotiazida.
- (D) Mudanças de estilo de vida e iniciar hidroclorotiazida + atensina ou metildopa.

- (E) Internar o paciente e iniciar tratamento anti-hipertensivo com drogas endovenosas, uma vez que a pressão está persistentemente elevada.

QUESTÃO 39

A interação medicamentosa potencialmente desencadeadora de hipercalcemia é

- (A) furosemida e hidroclorotiazida.
- (B) captopril e furosemida.
- (C) digoxina e furosemida.
- (D) captopril e espironolactona.
- (E) digoxina e hidralazina.

Considere o enunciado a seguir e responda as questões 40 e 41.

QUESTÃO 40

Paciente de 28 anos, masculino, trabalhador rural. Refere início de dispneia de esforço há 1 semana, com progressão rápida para dispneia aos mínimos esforços, ortopneia e dispneia paroxística noturna. Refere ainda quadro de coriza, mialgia e odinofagia há 3 semanas. Ao exame, foi observado: turgor jugular; PA 90x50mmHg; FC 130bpm; ritmo irregular (fibrilação atrial ao ECG); sopro sistólico 2+/6+ no foco mitral; ausculta pulmonar com estertores bibasais; abdome com hepatomegalia dolorosa; edema (++) de membros inferiores. A mais provável hipótese diagnóstica é

- (A) SIDA.
- (B) miocardite viral.
- (C) miocardite bacteriana.
- (D) miocardite chagásica.
- (E) endocardite parietal de Löffler.

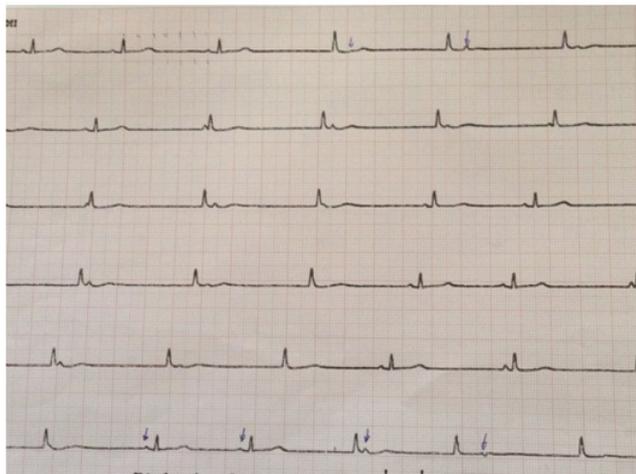
QUESTÃO 41

Dos exames a seguir, o que tem maior sensibilidade e especificidade para auxiliar no diagnóstico da patologia é

- (A) ecocardiograma bidimensional com doppler a cores.
- (B) tomografia computadorizada.
- (C) cintilografia com gálio.
- (D) cineangiocoronariografia + ventriculografia.
- (E) ressonância nuclear magnética.

QUESTÃO 42

Mulher de 76 anos, hipertensa, diabética, cardiopata, dá entrada no Pronto-socorro após episódio de síncope e queda da própria altura. À avaliação, encontra-se consciente, mas torporosa. PA 80x40mmHg, FC média 30bpm. Crepitações bibasais à ausculta pulmonar. Realizou ECG:



A conduta imediata a ser tomada nesse caso é

- (A) implante de marca-passo transvenoso.
- (B) início de dobutamina e observação por 6-12h.
- (C) início de dopamina e observação por 6-12h.
- (D) tomografia computadorizada de crânio.
- (E) cardioversão elétrica.

QUESTÃO 43

A angiotensina II é um dos hormônios com ação em vários órgãos, gerando como resposta a liberação de

- (A) renina.
- (B) cortisol.
- (C) aldosterona.
- (D) testosterona.
- (E) pregnenolona.

QUESTÃO 44

A causa mais frequente de óbito nas primeiras 24 horas do infarto agudo do miocárdio é

- (A) arritmia cardíaca.
- (B) insuficiência cardíaca congestiva.
- (C) disfunção do músculo papilar.
- (D) síndrome de Dressler.
- (E) perfuração do septo interventricular.

QUESTÃO 45

Paciente de 68 anos tem história de insuficiência cardíaca grave (classe funcional NYHA III ou IV), com internações recentes por descompensação. Nesses casos, a única classe de medicamentos que tem mostrado eficácia na redução da mortalidade é

- (A) diuréticos tiazídicos.
- (B) diuréticos de alça.
- (C) antagonistas dos canais de cálcio.
- (D) inibidores da enzima conversora da angiotensina.
- (E) digitais.

QUESTÃO 46

Paciente de 60 anos, portador de cardiopatia isquêmica com disfunção ventricular grave (FE 27%), teve IAM anterior extenso há 2 meses. Fez cateterismo cardíaco há 1 mês que revelou artéria descendente anterior ocluída, sem outras lesões coronarianas graves; acinesia anterior e disfunção grave do VE. Optou-se por manter em tratamento clínico. Evoluía bem, assintomático, com medicações para insuficiência coronariana todas otimizadas. Porém, em 5 dias, apresentou 2 episódios de síncope. Por indicação do seu cardiologista, realizou um Holter 24h que evidenciou vários episódios de TVNS e 2 de taquicardia ventricular sustentada, com FC 180bpm, sintomática (tontura intensa, mal estar e dispneia).

Nesse caso, o tratamento mais adequado para o paciente em questão é

- (A) implante de marca-passo DDD.
- (B) implante de marca-passo biventricular.
- (C) implante de cardiodesfibrilador implantável (CDI).
- (D) ventriculectomia parcial esquerda.
- (E) associar amiodarona à terapêutica previa.

QUESTÃO 47

Em relação à cardioversão elétrica eletiva, assinale a alternativa correta.

- (A) Cardioversão do flutter atrial necessita de cargas maiores que cardioversão da fibrilação atrial.
- (B) Cardioversão da fibrilação atrial não é sincronizada.
- (C) Sistemas bifásicos necessitam de cargas maiores que sistemas monofásicos.
- (D) Suspensão da digoxina é sempre recomendada.
- (E) A cardioversão deve ser precedida de orientação ao paciente e sedação.

QUESTÃO 48

Constitui-se na cardiopatia congênita cianótica mais comum

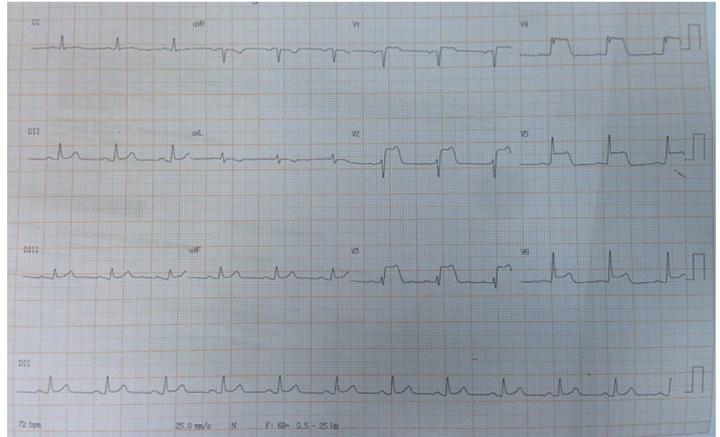
- (A) Tetralogia de Fallot.
- (B) Síndrome de Eisenmenger.
- (C) Anomalia de Ebstein.
- (D) PCA.
- (E) Coarctação aórtica.

Considerando o quadro clínico a seguir responda as questões 49 e 50.

QUESTÃO 49

Homem de 42 anos, tabagista de longa data, admitido na sala de emergência com dor precordial de forte intensidade, tipo aperto, com 2 horas de evolução, irradiada para o membro superior esquerdo.

Realizou ECG:



Pelo ECG, podemos dizer que se trata de um(a)

- (A) infarto agudo do miocárdio transmural de parede ínfero-dorsal.
- (B) infarto agudo do miocárdio subendocárdico da parede anterior.
- (C) infarto agudo do miocárdio subendocárdico da parede lateral.
- (D) infarto agudo do miocárdio transmural da parede anterior extensa.
- (E) angina instável.

QUESTÃO 50

O paciente foi encaminhado à hemodinâmica. Qual a artéria potencialmente ocluída nesse caso?

- (A) Artéria coronária direita 1/3 médio.
- (B) Artéria circunflexa 1/3 distal.
- (C) Artéria marginal ostial.
- (D) Artéria diagonal 1/3 proximal.
- (E) Artéria descendente anterior 1/3 proximal.

