



M0508006N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ
Cargo
MÉDICO - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA

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

Em relação ao fechamento percutâneo da comunicação interventricular, qual das alternativas a seguir é considerada uma contraindicação?

- (A) Comunicação interventricular tipo muscular.
- (B) Quadro clínico de hiperfluxo pulmonar acentuado.
- (C) Comunicação interventricular tipo perimembranosa.
- (D) Ausência de borda aórtica.
- (E) Peso do paciente maior que 20 kg.

QUESTÃO 27

Sobre o derrame pericárdico e tamponamento cardíaco, assinale a alternativa correta.

- (A) No ecocardiograma, o tamponamento cardíaco tem como uma das características principais o sinal de compressão extrínseca cardíaca.
- (B) O tamponamento cardíaco é uma emergência cardiológica e seu diagnóstico é exclusivamente ecocardiográfico.
- (C) É uma complicação raramente encontrada nos pós-operatórios cardíacos.
- (D) O derrame pericárdico purulento (pericardite bacteriana) tem uma baixa mortalidade.
- (E) A tuberculose é uma causa comum de derrame pericárdico na infância.

QUESTÃO 28

Em relação à comunicação interatrial (CIA), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A CIA tipo seio venoso tem associação com a drenagem anômala parcial de veias pulmonares.
- (B) O forame oval patente deve ser investigado em pacientes com indícios de embolia paradoxal.
- (C) A CIA é uma cardiopatia congênita que pode passar despercebida durante toda a infância.
- (D) O fechamento percutâneo, se disponível no local de tratamento, deve ser sempre a primeira escolha de tratamento.
- (E) O desdobramento amplo e fixo da segunda bulha é a ausculta cardíaca característica desta cardiopatia.

QUESTÃO 29

As crises de hipóxia são manifestações clínicas graves de algumas cardiopatias cianosantes. Em relação às crises de hipóxia, qual das recomendações a seguir NÃO é indicada?

- (A) Posição genitopeitoral.
- (B) Oxigenoterapia e sedação.
- (C) Possível indicação de cirurgia de urgência decorrente de crise grave refratária aos tratamentos clínicos.
- (D) Beta-bloqueador endovenoso.
- (E) Digitálico.

QUESTÃO 30

Sobre as alterações da aorta e do arco aórtico, assinale a alternativa correta.

- (A) Os anéis vasculares são um grupo de anomalias que causam compressão da traqueia, esôfago ou ambos.
- (B) Os anéis vasculares são patologias facilmente diagnosticadas pelo ecocardiograma transtorácico.
- (C) O "sling" da artéria pulmonar é a malformação vascular mais comum.
- (D) A complicação vascular mais frequente nos pacientes portadores da Síndrome de Marfan é dissecção ou ruptura da aorta, no segmento da aorta descendente e abdominal.
- (E) A maioria das crianças portadoras de anéis vasculares apresentam sintomatologia bem tardiamente.

QUESTÃO 31

A Febre reumática ainda é uma patologia encontrada principalmente na população mais carente. Em relação ao assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A febre reumática é uma patologia multisistêmica relacionada à infecção pelo estreptococo beta hemolítico do grupo A.
- (B) A coreia de Sydenham é o critério de Jones que isoladamente faz o diagnóstico de febre reumática.
- (C) A profilaxia secundária em paciente sem cardite prévia deve ser realizada até os 18 anos ou 5 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período.
- (D) O acometimento do endocárdio envolve com maior frequência as valvas mitral e aórtica.
- (E) O haloperidol é a droga mais utilizada no tratamento da coreia.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa INCORRETA sobre a Síndrome de Wolff-Parkinson-White (WPW).

- (A) O risco de morte súbita é aumentado nos pacientes portadores de Síndrome de WPW.
- (B) É a taquiarritmia mais frequente na população pediátrica.
- (C) Em pacientes maiores de 8 anos a resolução espontânea ocorre em maior frequência que em menores de 2 anos.
- (D) É uma taquiarritmia caracterizada pela presença de uma via acessória de condução.
- (E) A Síndrome de WPW caracteriza-se pela presença de onda delta no ECG.

QUESTÃO 33

A endocardite infecciosa (EI) é um processo inflamatório que acomete o endocárdio, com graves consequências. Sobre este assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Os bacilos Gram-negativos apresentam alta capacidade de adesão ao endotélio e, como são causadores frequentes de infecções em unidades de terapia intensiva, são os maiores agentes da EI.
- (B) O sopro cardíaco é um achado infrequente nos quadros de EI.
- (C) O endotélio cardíaco é um estimulador da coagulação sanguínea, sendo bastante receptivo à aderência bacteriana. Por este motivo, é importante o uso de antibióticos de amplo espectro, principalmente nos casos de infecções graves.
- (D) No recém-nascido, os principais agentes ligados à EI são *S. aureus* e enterococos.
- (E) São considerados fatores predisponentes em pacientes sem cardiopatia congênita prévia: a presença de câncer, diabetes melito, uso de corticosteroides, uso de drogas ilícitas, insuficiência renal e presença de cateteres venosos.

QUESTÃO 34

Sobre a profilaxia com antimicrobianos para endocardite infecciosa (EI), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pela American Heart Association (AHA), apresentam risco elevado, com indicação para profilaxia, os pacientes portadores de prótese valvar, EI prévia e portadores de cardiopatias cianogênicas complexas.
- (B) Não tem indicação de profilaxia: prolapso da valva mitral sem regurgitação, sopro funcional, Doença de Kawasaki, cirurgia coronariana prévia com circulação extracorpórea, marca-passo e desfibrilador implantável.
- (C) A presença de *stent* coronariano é uma indicação para profilaxia para EI.
- (D) Nos casos com indicação de profilaxia para EI, os procedimentos dentários considerados de risco são: implante dentário, manipulação endodôntico-cirúrgico e procedimentos com risco de sangramento, como limpeza dental, implantes e manipulação subgingival.
- (E) São considerados casos com risco moderados para EI com indicação para profilaxia os portadores de cardiopatias congênitas (exceto as de risco elevados e nulos), disfunção valvar adquirida, cardiomiopatia hipertrófica e prolapso da valva mitral e com regurgitação significativa ou espessamento das valvas.

QUESTÃO 35

A miocardite pode ser definida como uma patologia inflamatória do miocárdio com associação à necrose não isquêmica. Sobre este assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A incidência real desta patologia pode estar subestimada

devido ao amplo espectro de apresentações clínicas, desde pacientes assintomáticos até graves quadros de insuficiência cardíaca, nem sempre considerados pelos pediatras.

- (B) Estudos nos EUA e Europa mostram que as mortes súbitas na faixa etária pediátrica podem ser secundárias à miocardite.
- (C) A maioria das miocardites são secundárias a infecções virais.
- (D) Doenças sistêmicas, imunológicas, medicações, toxinas e radiações também podem desencadear um processo inflamatório miocárdico.
- (E) A positividade da cintilografia miocárdica com gálio-67 mostra presença de inflamação miocárdica, fechando o diagnóstico de certeza de miocardite.

QUESTÃO 36

Paciente de 11 anos, sexo feminino, está em investigação por baixa estatura e atraso do desenvolvimento puberal. É encaminhada ao consultório para avaliação. Qual das cardiopatias a seguir é mais frequentemente associada a esses casos?

- (A) Comunicação interventricular.
- (B) Drenagem anômala de veias pulmonares.
- (C) Coarctação da aorta.
- (D) Defeito de septo atrioventricular.
- (E) Tetralogia de Fallot.

QUESTÃO 37

O defeito de septo atrioventricular é caracterizado pela ausência ou deficiência das estruturas atrioventriculares normais. Assinale a alternativa que apresenta as características anatômicas presentes em todos os casos de septo atrioventricular.

- (A) Junção atrioventricular comum, valva atrioventricular esquerda com três folhetos ("cleft" – fenda orientada na direção do septo) suportados por músculos papilares alinhados de modo anteroposterior (rotação anti-horária dos músculos papilares); via de saída de ventrículo esquerdo alongada com estreitamento de seu trato; aorta anteriorizada e "não" encaixada.
- (B) Junção atrioventricular comum, valva atrioventricular esquerda com três folhetos ("cleft" – fenda orientada na direção da via de saída) suportados por músculos papilar único; via de saída de ventrículo esquerdo alongada sem comprometimento de seu trato; aorta anteriorizada e "não" encaixada.
- (C) Junção atrioventricular comum, valva atrioventricular esquerda com três folhetos ("cleft" – fenda orientada na direção do septo) suportados por músculos papilares alinhados de modo anteroposterior (rotação anti-horário dos músculos papilares); via de saída de ventrículo esquerdo alongada com estreitamento de seu trato; comunicação interatrial tipo *ostium secundum* e comunicação interventricular de via de entrada.
- (D) Junção atrioventricular comum, valva atrioventricular única; via de saída de ventrículo esquerdo alongada

com estreitamento de seu trato; comunicação interatrial tipo *ostium secundum* e comunicação interventricular de via de entrada.

- (E) Junção atrioventricular comum, valva atrioventricular esquerda com três folhetos (“cleft” – fenda orientada na direção do septo atrioventricular) suportados por músculos papilares alinhados de modo anteroposterior (rotação anti-horária dos músculos papilares); via de saída de ventrículo esquerdo alongada com estreitamento de seu trato; aorta anteriorizada e “não” encaixada; e comunicação interventricular de via de entrada.

QUESTÃO 38

Sobre a crise hipertensiva na infância, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) As causas mais frequentes na criança são de etiologia renal e cardíaca.
- (B) As crises hipertensivas podem ser induzidas por drogas como esteroides, antidepressivos, esteroides sexuais, drogas ilícitas como anfetaminas, cocaína e maconha (*cannabis sativa*).
- (C) A crise hipertensiva pode ser definida como um aumento súbito da pressão arterial (PA), que pode ocorrer como consequência de um problema pré-existente ou como manifestação inicial de uma patologia. A manifestação clínica com sintomas melhor define a crise hipertensiva do que somente um valor absoluto isolado da PA elevada.
- (D) O tratamento da crise hipertensiva tem como objetivo uma redução monitorizada e segura da PA, não sendo recomendado reduzir mais que 25% da PA nas primeiras duas horas de tratamento.
- (E) A hipertensão arterial severa sustentada, mesmo nos pacientes com aumento da PA cronicamente, deve ser sempre prontamente tratada com anti-hipertensivos endovenosos, para diminuir o risco de lesões em órgãos alvos.

QUESTÃO 39

Pacientes portadores de coração univentricular apresentam melhora na expectativa e qualidade de vida nos últimos anos. Sobre os tratamentos que podem ser empregados nestes cardiopatas, assinale a alternativa correta.

- (A) Todos portadores de coração univentricular devem ser submetidos à cirurgia paliativa, seja a bandagem pulmonar ou derivação sistêmica pulmonar (Blalock-Taussig modificado), o mais precocemente possível, logo após o nascimento, para evitar possíveis complicações devido à cardiopatia de base.
- (B) A pressão média de artéria pulmonar menor que 15 mmHg e a resistência vascular pulmonar menor que 4 Wood/m² são considerados fatores de risco para a realização da cirurgia de Fontan (derivação cavo pulmonar total).
- (C) Em um paciente portador de cardiopatia univentricular com estenose pulmonar importante e artérias

pulmonares hipoplásicas, a cirurgia de derivação sistêmico pulmonar (Blalock-Taussig modificada) é sempre contraindicada.

- (D) As arritmias, principalmente as atriais, são complicações tardias graves encontradas no pós-operatório de cirurgia de Fontan, sendo uma das maiores causas de morbimortalidade tardia.
- (E) O derrame pleural é uma complicação frequente no pós-operatório da derivação cavo pulmonar total, sendo de fácil manejo, e não eleva a morbidade destes pacientes.

QUESTÃO 40

A anomalia de Ebstein tem uma apresentação clínica extremamente variável que depende da gravidade das alterações existentes, podendo-se iniciar desde de o intraútero até a idade adulta. Sobre esta patologia, podemos afirmar que

- (A) a comunicação interatrial ou o forame oval patente raramente estão associados à doença de Ebstein.
- (B) a marca característica da anomalia de Ebstein é o deslocamento das inserções anulares do folheto anterior da valva tricúspide para fora da junção atrioventricular.
- (C) o índice de deslocamento apical do folheto septal (acolamento ou delaminação) maior que 8 mm/m² para criança e 20 mm para adultos caracteriza a doença Ebstein.
- (D) a anomalia de Ebstein é um distúrbio primário da valva tricúspide, não envolvendo o miocárdio.
- (E) as arritmias atriais, principalmente tardias, são muito raras nestes pacientes.

QUESTÃO 41

O rabdomioma é o tumor cardíaco primário mais frequentemente encontrado na infância. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o rabdomioma.

- (A) A maioria dos casos tem regressão espontânea.
- (B) Tem relação com a esclerose múltipla.
- (C) São tumores intramurais e podem se localizar em qualquer área do coração.
- (D) São mais frequentemente únicos que múltiplos.
- (E) Raramente provocam embolia.

QUESTÃO 42

Gestante de 30 anos, com idade gestacional de 32 semanas, inicia um quadro de diabetes gestacional, sendo necessário o uso de insulina para regularização, e sem outras comorbidades. É encaminhada para realização do ecocardiograma fetal. Qual é a alteração mais frequentemente encontrada e qual é o tratamento indicado?

- (A) Restrição do forame oval; indicada cesárea eletiva.
- (B) Restrição do canal arterial; recomendações de retirar da dieta materna alimentos associados à restrição ductal, além de contraindicar o uso de anti-inflamatórios não hormonais.
- (C) Presença de *golf Ball*; monitorização com ecocardiogramas seriados após o nascimento.
- (D) Estenose de artéria pulmonar; uso de prostaglandina endovenosa logo após o nascimento.
- (E) Hipertrofia miocárdica fetal, com involução espontânea após o nascimento, sendo realizado o acompanhamento clínico/ecocardiográfico pós-natal.

QUESTÃO 43

Atualmente o tratamento de escolha para a estenose valvar pulmonar é a valvoplastia pulmonar percutânea. São consideradas indicações do tratamento intervencionista, EXCETO

- (A) estenose valvar com gradiente maior que 50 mmHg (no cateterismos cardíaco), independente dos sintomas.
- (B) estenose pulmonar crítica do recém-nascido.
- (C) pacientes com dispneia aos esforços, angina ou síncope e gradiente maior que 40 mmHg (no cateterismos cardíaco).
- (D) pacientes com baixo débito cardíaco, independentemente do gradiente.
- (E) estenose valvar com gradiente maior que 50 mmHg (no cateterismos cardíaco), somente com baixo débito cardíaco.

QUESTÃO 44

Recém-nascido a termo, de parto normal, APGAR 7 e 9, apresenta um quadro de sepse neonatal precoce. Além disso, paciente inicia com quadro de queda de saturação importante, mesmo com oferta de 100% de oxigênio na ventilação mecânica, principalmente quando manipulado, com recuperação muito lenta e instabilidade hemodinâmica. A radiografia de tórax mostra uma hiperinsuflação pulmonar com trama vascular diminuída e ausência de velamentos. Assinale a alternativa a seguir que NÃO é frequentemente encontrada nestes pacientes.

- (A) "Shunt" da direita para a esquerda.
- (B) Alta resistência vascular pulmonar.
- (C) Falência ventricular direita e esquerda.
- (D) Insuficiência tricúspide.
- (E) Função diastólica ventricular direita preservada.

QUESTÃO 45

A interrupção do arco aórtico consiste na ausência da continuidade anatômica entre a aorta ascendente e descendente, que pode ocorrer em vários níveis. Qual tipo anatômico, quanto ao local da interrupção, é mais comum?

- (A) Interrupção se encontra no istmo aórtico, após a emergência da subclávea (tipo A).
- (B) Interrupção se encontra entre as carótidas e subclávea esquerda (tipo B).
- (C) Interrupção se encontra entre a artéria inominada (tronco braquiocefálico) e artéria carótida esquerda (tipo C).
- (D) Presença de cordão fibroso entre a o arco aórtico distal e a região justaductal (atresia aórtica).
- (E) Interrupção se encontra entre a aorta descendente e a aorta abdominal.

QUESTÃO 46

A triagem neonatal da cardiopatia congênita crítica através da oximetria de pulso nos recém-nascidos, o chamado teste do coraçãozinho, já vem sendo uma conquista para a cardiologia pediátrica em alguns lugares do Brasil. Sobre o teste do coraçãozinho, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) É considerado um resultado anormal qualquer medida (MSD – membro superior direito ou MMII – membros inferiores) da $SpO_2 < 95\%$ ou se houver uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas do MSD e MMII.
- (B) Frente a um resultado anormal, uma nova aferição deverá ser realizada após uma hora. Caso o resultado anormal se confirme, devemos indicar a realização de um ecocardiograma.
- (C) Quando indicado, o ecocardiograma deve ser realizado em até 3 dias.
- (D) O teste está indicado para todo recém-nascido aparentemente saudável e com idade gestacional maior que 34 semanas.
- (E) O momento ideal para aferição do teste é entre 24 e 48 horas de vida, antes da alta hospitalar.

QUESTÃO 47

Recém-nascido pré-termo com idade gestacional de 33 semanas, no quarto dia de vida, evolui com dificuldade de sair da ventilação não invasiva e é diagnosticado com canal arterial patente com repercussão hemodinâmica. É indicado o tratamento medicamentoso com indometacina. Qual das alternativas a seguir NÃO é considerada contra-indicação para o uso deste medicamento?

- (A) Hemorragia intracraniana nas últimas 24 horas.
- (B) Hemorragia no trato gastrointestinal nas últimas 24 horas.
- (C) Contagem de plaquetas menor que $50.000/mm^3$.
- (D) Bilirrubina total maior que 7 mg/dl.
- (E) Insuficiência renal com diurese menor que 1 ml/kg/hora nas últimas 12 horas ou creatinina maior que 1,8 mg/dl.

QUESTÃO 48

A disfunção ventricular diastólica frequentemente precede a disfunção ventricular sistólica. Assim, uma avaliação cuidadosa é de grande importância no seguimento de pacientes com cardiopatia congênita. Sobre a avaliação da função ventricular diastólica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na disfunção diastólica, na análise do Doppler do fluxo de entrada mitral, a onda E mitral é maior que a onda A mitral (onda E > onda A).
- (B) Na análise do Doppler do fluxo venoso pulmonar, a duração da onda Ar maior em 30 ms que a duração da onda A mitral correspondente indica pressão de enchimento ventricular esquerda normal.
- (C) Os valores de E/Ea são normalmente mais altos nos recém-nascidos e diminuem à medida que a criança cresce.
- (D) O Doppler tecidual é uma avaliação qualitativa da função diastólica.
- (E) Os valores das velocidades das ondas no Doppler tecidual não são afetados pela idade.

QUESTÃO 49

A tetralogia de Fallot é caracterizada por um conjunto de defeitos que sempre estão presentes nos pacientes. A marca anatômica que define a tetralogia de Fallot é

- (A) o desvio anterior do septo infundibular em relação ao resto do septo interventricular, associado à hipertrofia das trabeculações septoparietais no infundíbulo subpulmonar. Este desvio do septo resulta em estreitamento da via de saída do ventrículo direito na comunicação interventricular (CIV) por mau alinhamento e na dextroposição da aorta.
- (B) o desvio posterior do septo infundibular em relação ao resto do septo interventricular, associado à hipertrofia das trabeculações septoparietais no infundíbulo subpulmonar. Este desvio do septo resulta em estreitamento da via de saída do ventrículo direito na comunicação interventricular (CIV) por mau alinhamento e na dextroposição da aorta.
- (C) o desvio anterior do septo infundibular em relação ao resto do septo interventricular, associado à hipertrofia das trabeculações septoparietais no infundíbulo subpulmonar e estenose valvar pulmonar. Este desvio do septo resulta em estreitamento da via de saída do ventrículo direito na comunicação interventricular (CIV) por mau alinhamento e na dextroposição da aorta.
- (D) o desvio posterior do septo infundibular em relação ao resto do septo interventricular, associado à hipertrofia das trabeculações septoparietais no infundíbulo subpulmonar e estenose valvar pulmonar. Este desvio do septo resulta em estreitamento da via de saída do ventrículo direito na comunicação interventricular (CIV) por mau alinhamento e na dextroposição da aorta.
- (E) o desvio anterior do septo infundibular em relação ao resto do septo interventricular, associado à hipertrofia

das trabeculações septoparietais no infundíbulo subpulmonar. Este desvio do septo resulta em estreitamento da via de saída do ventrículo direito na comunicação interventricular (CIV) por mau alinhamento e na levoposição da aorta.

QUESTÃO 50

Na síndrome do coração esquerdo hipoplásico (SCEH), os cuidados pré-operatórios para manter a homeostase da circulação sistêmica e pulmonar são necessários para um melhor prognóstico. Sobre isso, é INCORRETO afirmar que

- (A) no paciente com canal arterial aberto o quadro clínico depende do tamanho da comunicação interatrial, que é o fator regulador do fluxo pulmonar.
- (B) nos pacientes com atresia aórtica anatômica ou funcional a permeabilidade do canal arterial é responsável pela circulação coronariana retrogradamente.
- (C) uma comunicação interatrial ampla e o canal arterial aberto podem causar um quadro de insuficiência cardíaca ou choque cardiogênico nos primeiros dias de vida.
- (D) uma comunicação interatrial muito restrita pode acarretar um quadro de cianose importante.
- (E) no paciente com canal arterial aberto, o débito cardíaco sistêmico tende a aumentar quanto menor for a resistência vascular pulmonar.