



**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

**Cargo**

**MÉDICO - HEMODINÂMICA E  
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

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:

**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 AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://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.

**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



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

**A CHAVE**

Ela abre mais do que uma porta, inaugura um novo tempo

IVAN MARTINS

Certos objetos dão a exata medida de um relacionamento. A chave, por exemplo. Embora caiba no bolso, ela tem importância gigantesca na vida dos casais. O momento em que você oferece a chave da sua casa é aquele em que você renuncia à sua privacidade, por amor. Quando pede a chave de volta - ou troca a fechadura da porta - está retomando aquilo que havia oferecido, por que o amor acabou.

O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.

Quem já passou pela experiência sabe como é gostoso carregar no bolso - ou na bolsa - aquela cópia de cinco reais que vai dar início à nova vida. Carregada de expectativas e temores, a chave será entregue de forma tímida e casual, como se não fosse importante, ou pode vir embalada em vinho e flores, pondo violinos na ocasião. Qualquer que seja a cena, não cabe engano: foi dado um passo gigantesco. Alguém pôs na mão de outro alguém um totem de confiança.

Não interessa se você dá ou ganha a chave, a sensação é a mesma. Ou quase.

Quem a recebe se enche de orgulho. No auge da paixão, e a pessoa que provoca seus melhores sentimentos (a pessoa mais legal do mundo, evidentemente) põe no seu chaveiro a cópia discreta que abre a casa dela. Você só nota mais tarde, quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta. Primeiro, estranha a cor e o formato da chave nova, mas logo entende a delicadeza da situação. Percebe, com um sorriso nos lábios, que suas emoções são compartilhadas. Compreende que está sendo convidado a participar de outra vida. Sente, com enorme alívio, que foi aceito, e que uma nova etapa tem início, mais intensa e mais profunda que anterior. Aquela chave abre mais do que uma porta. Abre um novo tempo.

O momento de entregar a chave sempre foi para mim o momento de máximo otimismo.

[...]

Você tem certeza de que a outra pessoa ficará feliz e comovida, mas ao mesmo tempo teme,

secretamente, ser recusado. Então vê nos olhos dela a alegria que havia antecipado e desejado. O rosto querido se abre num sorriso sem reservas, que você não ganharia se tivesse lhe dado uma joia ou uma aliança. (Uma não vale nada; para a outra ela não está pronta). Por isto ela esperava, e retribui com um olhar cheio de amor. Esse é um instante que viverá na sua alma para sempre. Nele, tudo parece perfeito. É como estar no início de um sonho em que nada pode dar errado. A gente se sente adulto e moderno, herdeiro dos melhores sonhos da adolescência, parte da espécie feliz dos adultos livres que são amados e correspondidos - os que acharam uma alma gêmea, aqueles que jamais estarão sozinhos.

Se as chaves de despedida parecem a pior coisa do mundo, não são.

[...]

A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.

Pode ser que dentro de três meses ou três anos a chave inútil e esquecida seja encontrada no bolso de uma calça ou no fundo de uma bolsa. Ela já não abrirá porta alguma exceto a da memória, que poderá ser boa ou ruim. O mais provável é que o tato e a visão daquela ferramenta sem propósito provoquem um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia. Essa chave do adeus não dói, ela constata e encerra.

Nestes tempos de arrogante independência, em que a solidão virou estandarte exibido como prova de força, a doação de chaves ganhou uma solenidade inesperada. Com ela, homens e mulheres sinalizam a disposição de renunciar a um pedaço da sua sagrada liberdade pessoal. Sugerem ao outro que precisam dele e o desejam próximo. Cedem o seu terreno, correm o risco. É uma forma moderna e eloquente de dizer “eu te amo”. E, assim como a outra, dispensa “eu também”. Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente. Nada mais triste que uma chave falsa. Ela parece abrir uma esperança, mas abre somente uma ilusão.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2015/04/chave.html>

**QUESTÃO 01**

Em relação ao texto, assinale a alternativa correta.

- (A) O autor considera as chaves da despedida a pior coisa do mundo.
- (B) O autor considera o ato de entregar a chave de sua casa ao outro mais um simples passo que ocorre com a evolução do relacionamento.
- (C) O autor considera a chave um dos objetos que dão a medida exata de um relacionamento.
- (D) Para o autor, quando você dá a chave de sua casa para alguém, é o momento em que você confirma e assume sua privacidade em nome do amor.
- (E) Para o autor, a chave de sua casa, entregue ao outro, carrega somente expectativas boas e nenhum temor.

**QUESTÃO 02**

Em relação ao excerto: “Oferece a chave quem está pronto, aceita a chave quem a deseja, recíproca, oferecendo a sua, quem sente que é o caso, verdadeiramente.”, é correto afirmar que

- (A) “chave” exerce função de sujeito na primeira e na segunda oração do período.
- (B) “quem” exerce função de sujeito nas orações em que está presente.
- (C) “recíproca” é uma palavra proparoxítona e deveria receber acento agudo, grafando-se “recíproca”.
- (D) todos os termos “a” presentes no período são artigos femininos.
- (E) “verdadeiramente” é um advérbio que expressa intensidade.

**QUESTÃO 03**

Em “... quando chega à sua própria casa e vai abrir a porta.”, a crase

- (A) é facultativa.
- (B) é obrigatória.
- (C) foi utilizada incorretamente.
- (D) foi utilizada para atender a regras de concordância.
- (E) foi utilizada por causa da presença da palavra feminina “porta”.

**QUESTÃO 04**

Em relação ao excerto: “O primeiro momento é de exaltação e esperança. O segundo é sombrio.”, é correto afirmar que

- (A) a primeira oração refere-se à solicitação de devolução da chave por uma das partes do casal.
- (B) a segunda oração refere-se ao momento de oferecimento da chave ao outro por uma das partes do casal.

- (C) ocorre uma elipse na segunda oração.
- (D) “sombrio” exerce a função de objeto direto.
- (E) “exaltação e esperança” são complementos nominais preposicionados.

**QUESTÃO 05**

Em “A gente sabe que essas coisas, às vezes, são efêmeras, mas é tão bonito.”, existe uma inadequação gramatical quanto à

- (A) acentuação gráfica.
- (B) ortografia.
- (C) regência.
- (D) concordância.
- (E) pontuação.

**QUESTÃO 06**

Em “... um sorriso agridoce, grisalho de nostalgia.”, o termo destacado significa

- (A) saudade.
- (B) indiferença.
- (C) indecisão.
- (D) morbidez.
- (E) languidez.

**QUESTÃO 07**

Em “Não interessa se você dá ou ganha a chave...”, temos

- (A) um período composto apenas por coordenação.
- (B) um período simples.
- (C) um período composto apenas por subordinação.
- (D) um período composto por subordinação e coordenação.
- (E) dois períodos.

**QUESTÃO 08**

Em “... aceita a chave quem a deseja...”, o termo destacado exerce função sintática de

- (A) objeto indireto.
- (B) objeto direto.
- (C) sujeito.
- (D) complemento nominal.
- (E) agente da passiva.

**QUESTÃO 09**

Pelo texto, infere-se que são termos que o autor utiliza para designar “a chave” após o fim de um relacionamento, EXCETO

- (A) ferramenta sem propósito.
- (B) chave do adeus.
- (C) chave inútil e esquecida.
- (D) chaves de despedida.
- (E) chave falsa.

**QUESTÃO 10**

No texto, o autor considera “a chave” oferecida ao outro, em um relacionamento,

- (A) uma joia.
- (B) uma aliança.
- (C) um sorriso agridoce.
- (D) um buquê de flores.
- (E) um totem de confiança.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Na loja A, é possível comprar um HD externo por R\$ 300,00. Para obter a garantia estendida, um comprador deve desembolsar mais 12% do valor da mercadoria. Dessa forma, se alguém deseja comprar tal produto com garantia estendida, deve desembolsar, exatamente,

- (A) R\$ 330,00.
- (B) R\$ 336,00.
- (C) R\$ 350,00.
- (D) R\$ 360,00.
- (E) R\$ 390,00.

**QUESTÃO 12**

Enquanto Ana esperava por Beto, que estava atrasado, recebeu uma mensagem dizendo: “Chego em um quinto de hora”. A quantos minutos isso corresponde?

- (A) 5 minutos
- (B) 10 minutos
- (C) 30 minutos
- (D) 300 minutos
- (E) 12 minutos

**QUESTÃO 13**

O conjunto formado pelas letras da palavra **ORDEM** e o conjunto formado pelas letras da palavra **PROGRESSO** têm quantos elementos em sua intersecção?

- (A) 5
- (B) 9
- (C) 4
- (D) 3
- (E) 2

**QUESTÃO 14**

Na sequência de palavras **A, BU, CAI, DADO, ESTAR, .....**, a sexta palavra é

- (A) FOFOCA.
- (B) BANANA.
- (C) ÁRVORE.
- (D) CAFÉ.
- (E) FANTOCHE.

**QUESTÃO 15**

Sabendo que a implicação “Se a canoa não virar, eu chego lá” é falsa, então,

- (A) “A canoa vira”.
- (B) “Eu chego, independente da canoa”.
- (C) “A canoa vira e eu chego”.
- (D) “A canoa não virou e eu não cheguei”.
- (E) “Se não virar a canoa, eu não chego”.

**QUESTÃO 16**

**Quanto à Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.**

- (A) A integralização do capital social da EBSEERH será realizada com doações feitas por pacientes.
- (B) A EBSEERH terá por finalidade a prestação de serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio, e terapêutico à comunidade, podendo ser de forma gratuita ou onerosa, conforme a renda do paciente.
- (C) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde a serem prestadas pela EBSEERH estão inseridas no âmbito do Sistema Único de Saúde e do Sistema Particular e Suplementar de Saúde.
- (D) É assegurado à EBSEERH o ressarcimento das despesas com o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde, na forma da lei.
- (E) No desenvolvimento de suas atividades, a EBSEERH observará as orientações da Política Nacional de Educação, de responsabilidade do Ministério da Educação.

**QUESTÃO 17**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) As instituições congêneres de que trata a Lei 12.550/2011 referem-se exclusivamente às instituições públicas federais que desenvolvam atividades de ensino e pesquisa na área da saúde.
- (B) Os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSEERH poderão ser a ela cedidos para realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (C) Parte do lucro líquido da EBSEERH deverá ser entregue aos cofres da União, para investimento em campanha de saúde preventiva.
- (D) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções fiscalizatórias, por uma Diretoria Executiva e com funções deliberativas, por um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
- (E) A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares será remunerada e será considerada função relevante.

**QUESTÃO 18**

**Quanto à Diretoria Executiva da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.**

- (A) Podem participar da Diretoria Executiva os que tiverem sido declarados falidos ou insolventes.
- (B) Compete à Diretoria Executiva opinar sobre a modificação do capital social.
- (C) Os membros da Diretoria Executiva devem ter notório conhecimento na área de gestão, de atenção hospitalar e do ensino em saúde há mais de 5 anos.
- (D) Compete à Diretoria Executiva autorizar a contratação de empréstimo no interesse da EBSEERH.
- (E) A Diretoria Executiva é composta pelo Presidente e até seis Diretores, nomeados e destituíveis a qualquer tempo pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.

**QUESTÃO 19**

**Quanto ao Conselho Consultivo da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.**

- (A) Os membros do Conselho Consultivo serão indicados bianualmente e designados pelo Ministro de Estado da Saúde.
- (B) O Conselho Consultivo será constituído por dois representantes do Ministério da Saúde.
- (C) O Conselho Consultivo será constituído por um representante dos usuários dos serviços de saúde dos hospitais universitários federais, filiais da EBSEERH, indicado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) Compete ao Conselho Consultivo opinar sobre a modificação do capital social, orçamento, planos de investimento, transformação, incorporação, fusão ou cisão.
- (E) O Conselho Consultivo da EBSEERH reunir-se-á extraordinariamente, somente a pedido do seu presidente.

**QUESTÃO 20**

**Quanto ao órgão de Auditoria Interna da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, assinale a alternativa correta.**

- (A) O órgão de Auditoria Interna é vinculado ao Conselho Fiscal.
- (B) A Auditoria Interna é dependente da Diretoria da EBSEERH.
- (C) A nomeação, designação, exoneração ou dispensa do Auditor Geral, titular da Auditoria Interna da sede será submetida, pelo Presidente da EBSEERH, à aprovação do Conselho de

Administração e, subsequentemente, à aprovação da Controladoria-Geral da União.

- (D) Compete à Auditoria Interna analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEH.
- (E) A Auditoria Interna precisa de autorização do Conselho de Administração para ter acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes à execução de suas ações de controle.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Constitui, o Sistema Único de Saúde, o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- (B) A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde, em caráter concorrente com a iniciativa pública.
- (C) Não estão incluídas no Sistema Único de Saúde as instituições públicas de controle de qualidade, pesquisa e produção de insumos, medicamentos, inclusive de sangue e hemoderivados, e de equipamentos para saúde.
- (D) Não são objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) as atividades preventivas.
- (E) O desenvolvimento de políticas econômicas não tem relação com os objetivos do SUS.

### QUESTÃO 22

**Assinale a alternativa que NÃO apresenta um princípio ou diretrizes do Sistema Único de Saúde.**

- (A) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, exceto em casos de doença terminal.
- (B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- (C) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- (E) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

### QUESTÃO 23

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Em sua constituição, o Sistema Único de Saúde não tem a participação da iniciativa privada.
- (B) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, inexistindo Regiões de Saúde interestadual.
- (C) A instituição das Regiões de Saúde observará cronograma no Plano Plurianual do Governo Federal.
- (D) As Regiões de Saúde não serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- (E) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

### QUESTÃO 24

**Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.**

- (A) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas, com acesso preferencial aos mais pobres.
- (B) As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede centralizada e constitui um sistema único.
- (C) A União aplicará anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, valor não inferior a 15% (quinze por cento) da receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro.
- (D) As ações e serviços públicos de saúde não contarão com a participação da comunidade.
- (E) A assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

**QUESTÃO 25**

Quanto à seguridade social, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas poderão participar de forma subsidiária do Sistema Único de Saúde.
- (B) É permitida a destinação de recursos públicos para auxiliar as instituições privadas com fins lucrativos.
- (C) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde do País, salvo nos casos previstos em lei.
- (D) Não compete ao Sistema Único de Saúde ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (E) Ao Sistema Único de Saúde, compete colaborar na proteção do meio ambiente, exceto o meio ambiente do trabalho.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Paciente de 69 anos, hipertenso há mais de 20 anos e sem tratamento regular, chega à emergência com pressão arterial de 184/130 mmHg. Qual manifestação, dentre as a seguir, NÃO é sugestiva de encefalopatia hipertensiva nesse paciente?

- (A) Cefaleia.
- (B) Sonolência.
- (C) Hiperventilação.
- (D) Convulsões.
- (E) Déficit neurológico focal.

**QUESTÃO 27**

No rastreamento clínico laboratorial de hipertensão arterial sistêmica secundária, justifica-se o emprego de todas as medidas a seguir, EXCETO

- (A) a determinação rotineira dos níveis plasmáticos de potássio e de creatinina e a avaliação de sedimento urinário.
- (B) o rastreamento de hipertensão renovascular em pacientes com aparecimento abrupto de hipertensão arterial após os 50 anos de idade.
- (C) a pesquisa de feocromocitoma ante variações acentuadas de pressão arterial acompanhada de sintomas somáticos.

- (D) a determinação rotineira da atividade da renina plasmática.
- (E) a observação da resposta à suspensão de contraceptivos hormonais.

**QUESTÃO 28**

Sobre angina instável, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso prévio de AAS (ácido acetilsalicílico) não constitui um fator de maior gravidade em pacientes com suspeita ou diagnóstico confirmado de SIMI sem supradesnível do segmento ST.
- (B) O uso prévio de betabloqueadores, nitratos e bloqueadores dos canais de cálcio não está associado à pior evolução desses pacientes.
- (C) Os beta-bloqueadores inibem competitivamente os efeitos das catecolaminas circulantes, sendo seus benefícios relacionados à sua ação nos receptores beta-2 miocárdicos.
- (D) A administração de betabloqueadores VO em pacientes de risco intermediário e alto constitui recomendação classe I.
- (E) Os antagonistas de canais de cálcio exercem sua ação anti-isquêmica aumentando o influxo de cálcio através da membrana celular, reduzindo a contratilidade miocárdica e o tônus vascular.

**QUESTÃO 29**

Na vigência de síndrome coronariana aguda sem supradesnível do segmento ST, a prescrição de terapia invasiva precoce (cinecoronariografia e revascularização miocárdica sequencial) proporciona, em comparação com a terapia inicial conservadora, os seguintes resultados

- (A) redução das taxas de mortalidade e do infarto agudo do miocárdio tardio.
- (B) elevação das taxas de mortalidade e do infarto agudo do miocárdio imediato e redução da mortalidade tardia.
- (C) redução das taxas de mortalidade, infarto agudo do miocárdio e de uma nova intervenção hospitalar tardias.
- (D) redução das taxas de infarto agudo do miocárdio e de uma nova intervenção hospitalar tardia.
- (E) não há diferença nas taxas de mortalidade entre as duas estratégias. Inclusive a terapia conservadora inicial diminui a incidência de eventos isquêmicos.

**QUESTÃO 30**

Paciente de 64 anos, evoluindo há 2 horas com quadro de dor torácica contínua, em opressão, com irradiação para região posterior do tórax, acompanhada de sudorese, palidez, tontura e náuseas. Tem antecedentes de tabagismo e apresenta-se hipotenso (85x50mmHg), com FC de 64bpm, ECG de entrada com evidência de supradesnivelamento do segmento ST em derivações inferiores e infradesnivelamento em parede anterossseptal. Rx de tórax sem evidência de congestão pulmonar. Em relação ao diagnóstico e conduta, assinale a alternativa correta.

- (A) IAMSSST anterossseptal com imagem em espelho inferior, classificação de Killip III, indicação de ATC primária imediata.
- (B) IAMCSST inferior, devendo-se fazer uma abordagem clínica de imediato com nitrato EV e encaminhar para ATC primária.
- (C) IAMSSST inferior, com indicação imediata de internação em UCO, iniciando-se antiagregantes e anticoagulantes.
- (D) IAMCSST inferior, com indicação de trombolítico porque apresenta risco elevado para ATC primária devido à instabilidade hemodinâmica.
- (E) IAMCSST ínfero-dorsal, com provável acometimento de ventrículo direito, devendo-se administrar dupla antiagregação plaquetária e encaminhar para cateterismo cardíaco de emergência, com ATC primária, se viável.

**QUESTÃO 31**

Paciente obeso de 55 anos, internado em UCO, após 3 dias de evolução de IAM ínfero-látero-dorsal de apresentação tardia, sem ter sido submetido a procedimento de recanalização química ou mecânica, até o momento estável, subitamente inicia quadro de dispnéia, cianose, estertores crepitantes até terços médios de ambos hemitórax, sopro sistólico ao nível do ápex, evoluindo com choque cardiogênico com necessidade de entubação orotraqueal, ventilação mecânica, drogas vasoativas e balão intra-aórtico. Em relação ao diagnóstico mais provável e à conduta adequada, assinale a alternativa correta.

- (A) Trata-se de complicação mecânica pós IAM caracterizada por provável insuficiência mitral aguda por ruptura de músculo papilar, com indicação de cirurgia de emergência.
- (B) Trata-se de evolução esperada de IAM sem reperfusão, com disfunção ventricular esquerda

severa e choque cardiogênico, com tratamento clínico intensivo.

- (C) Trata-se de reinfarto, pois o paciente apresentava-se estável e iniciou quadro de choque cardiogênico, uma vez que não foi submetido a cateterismo cardíaco diagnóstico, devendo ser encaminhado para ATC primária.
- (D) Trata-se de tromboembolismo pulmonar maciço devido à inatividade no leito, pós IAM e obeso.
- (E) Trata-se de edema agudo de pulmão devido ao IAM não reperfundido, levando à insuficiência cardíaca descompensada.

**QUESTÃO 32**

Mulher de 65 anos, com dor torácica atípica e dispnéia aos grandes esforços, apresenta eletrocardiograma normal em repouso. Na avaliação inicial da origem de tais sintomas, deve ser considerada a realização de

- (A) ecocardiografia de estresse, porque a paciente tem contra-indicação ao teste de esforço convencional ou à cintilografia miocárdica.
- (B) teste ergométrico.
- (C) cateterismo cardíaco esquerdo.
- (D) cintilografia miocárdica, porque a paciente é do sexo feminino e a taxa de falso-positivo da ergometria é muito elevada para o grupo etário a que ela pertence.
- (E) angiografia coronária.

**QUESTÃO 33**

Em relação à utilização da tomografia computadorizada na doença isquêmica do coração, assinale a alternativa correta.

- (A) Existe estreita correlação entre escore de cálcio e comprometimento das artérias coronarianas por placas ateroscleróticas.
- (B) Cerca de 94% da circulação coronariana é identificada.
- (C) O escore de cálcio apresenta alta sensibilidade para detecção de estenose significativa em artérias coronárias.
- (D) Por facilidade de realização e caráter não-invasivo, tal exame tem sido recomendado no rastreamento de doença aterosclerótica em indivíduos assintomáticos e com fatores de risco.
- (E) Com base em estudos multicêntricos, a identificação de calcificações coronarianas em indivíduos assintomáticos de alto risco prediz eventos com maior acurácia que a avaliação clínica de fatores de riscos tradicional.

**QUESTÃO 34**

Mulher de 68 anos, internada com infarto agudo do miocárdio (IAM) anterior extenso, foi tratada com recanalização mecânica da artéria descendente anterior na sexta hora por angioplastia com implante de stent. Foram constatadas lesões severas nas artérias coronária direita e circunflexa. A evolução clínica imediata foi boa, mas, na vigésima hora pós-IAM, a paciente apresentou episódio de fibrilação ventricular. Com base nesse quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) Intubação orotraqueal e ventilação comambu constituem as medidas iniciais.
- (B) Soco precordial é a primeira medida a ser tomada.
- (C) Desfibrilação com 200 a 300 joules deve ser a primeira medida a ser adotada.
- (D) Se ocorrer parada cardíaca por mais de 10 minutos, deve sempre ser administrado bicarbonato de sódio por via intravenosa.
- (E) Se a arritmia não responder à desfibrilação com até 360 joules, devem ser administrados 10mg de adrenalina por via intravenosa, em bolo

**QUESTÃO 35**

Em relação às indicações da cinecoronariografia em pacientes admitidos com quadro de Infarto Agudo do Miocárdio com supradesnível do segmento ST (IAMCSST), assinale a alternativa correta.

- (A) Permite avaliar a extensão do acometimento coronário, o envolvimento do tronco da coronária esquerda, a presença de circulação colateral e de complicações mecânicas do infarto.
- (B) A realização da ventriculografia esquerda deve ser sempre realizada no início do procedimento, para avaliação da viabilidade miocárdica da parede infartada.
- (C) Pacientes com IAMCSST submetidos inicialmente à fibrinólise sem critérios de reperfusão também não se beneficiarão com estratégia invasiva em laboratório de hemodinâmica.
- (D) Pacientes com choque cardiogênico ou disfunção ventricular esquerda grave, desenvolvidos na evolução de um quadro de IAMCSST, têm contraindicação à realização de cinecoronariografia.
- (E) Em hospitais em que não se dispõem de serviço de cardiologia intervencionista, pacientes com IAMCSST devem sempre ser submetidos inicialmente à terapia fibrinolítica, depois transferidos para hospitais com tal estrutura.

**QUESTÃO 36**

Todas as características a seguir estão relacionadas a maior risco de complicações após cateterismo cardíaco, EXCETO

- (A) idade superior a 70 anos.
- (B) lesão proximal de artéria coronária direita.
- (C) hipertensão arterial sistêmica não controlada.
- (D) pressão de oclusão de artéria pulmonar superior a 25mmHg.
- (E) obesidade mórbida.

**QUESTÃO 37**

Em relação ao arsenal medicamentoso disponível no tratamento da Insuficiência Cardíaca, é correto afirmar que

- (A) os betabloqueadores associados aos inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) ou aos bloqueadores dos receptores de angiotensina não determinam benefícios clínicos na mortalidade global.
- (B) o estudo COMET não demonstrou benefício na redução da mortalidade com carvedilol em relação ao metoprolol.
- (C) doses elevadas de diuréticos aumentam consideravelmente a mortalidade.
- (D) no estudo CIBIS III demonstrou-se a não inferioridade do início do bisoprolol em relação a IECA em pacientes com média de idade de 72 anos.
- (E) a digoxina deve estar presente em quadros de Insuficiência Cardíaca sistólica devido ao seu efeito comprovado de redução na mortalidade no estudo DIG.

**QUESTÃO 38**

Em relação aos métodos diagnósticos em pacientes com Insuficiência Cardíaca (IC), é correto afirmar que

- (A) o eletrocardiograma demonstrou correlação positiva com fibrose miocárdica e com a fração de ejeção de ventrículo esquerdo na miocardiopatia chagásica.
- (B) a realização da ecodopplercardiografia deve ser sempre procedimento de rotina em pacientes com IC, mesmo os estáveis.
- (C) a Tomografia Computadorizada Cardíaca não permite excluir a presença de doença arterial coronariana significativa, em pacientes de baixo risco ou risco intermediário.
- (D) a dosagem do peptídeo natriurético do tipo B (BNP) pode ser útil para o diagnóstico de congestão pulmonar, quando há dúvida do diagnóstico de IC com fração de ejeção reduzida ou preservada.

- (E) o teste de esforço ergoespirométrico pode ser realizado sem contraindicações, mesmo em classes funcionais III ou IV da NYHA.

**QUESTÃO 39**

**A despeito de existirem poucos ensaios clínicos comparativos, qual é a mais adequada opção terapêutica para pacientes sintomáticos com miocardiopatia hipertrófica não obstrutiva?**

- (A) Marca-passo de dupla câmara.  
(B) Tratamento medicamentoso.  
(C) Miomectomia.  
(D) Ablação septal.  
(E) Desfibrilador implantável.

**QUESTÃO 40**

**Quanto ao choque cardiogênico, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) É caracterizado por persistente hipotensão (PA sistólica < 90mmHg ou queda na PA média > 30 mmHg), por falência miocárdica, após correção da volemia.  
(B) A mortalidade pós-infarto agudo nos dias de hoje encontra-se em 50%-60%.  
(C) Os betabloqueadores devem ser reduzidos em 50% na sua posologia na admissão.  
(D) As insuficiências valvulares agudas devem ser abordadas com vasodilatadores por vezes associado com suporte mecânico e abordagem cirúrgica precoce.  
(E) O tratamento percutâneo é a abordagem de escolha nas síndromes coronarianas agudas.

**QUESTÃO 41**

**Em um paciente de 29 anos, até então assintomático, detectou-se pressão arterial muito elevada, ao ser medida no braço direito. Ao exame físico, os pulsos femorais estavam levemente diminuídos e simétricos. O estudo ecocardiográfico demonstrou constrição na altura do istmo aórtico. A aortografia mostrou coarctação da aorta com gradiente de pico transcoarctação de 32 mmHg. Qual conduta, dentre as propostas a seguir, mostrou-se eficaz e reduziu a incidência de complicações?**

- (A) Observação por 6 meses antes da tomada de decisão sobre o tratamento.  
(B) Tratamento medicamentoso imediato.  
(C) Tratamento intervencionista somente quando o paciente apresentou sintomas.  
(D) Dilatação aórtica por meio de balão, com colocação de stent.

- (E) Dilatação aórtica por meio de balão quando o gradiente de pico transcoarctação estava acima de 50mmHg.

**QUESTÃO 42**

**A respeito da endocardite infecciosa (EI), assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Pacientes apresentam maior risco de desenvolver EI nas 5 ou 6 semanas que se seguem ao implante valvar.  
(B) Pacientes que fazem uso de drogas intravenosas apresentam maior mortalidade quando o EI compromete as valvas do lado esquerdo.  
(C) Pacientes com prolapso de valva mitral e regurgitação têm risco aumentado de desenvolver EI.  
(D) Em pacientes com valvas protéticas e drogadictos, a EI é causada mais prevalentemente por *Staphylococcus aureus*.  
(E) Em crianças, o defeito atrial tipo *ostium secundum* constitui o maior risco para o desenvolvimento de EI.

**QUESTÃO 43**

**Paciente de 66 anos, obeso, tabagista e diabético, dá entrada na emergência com intensa dor precordial contínua, sudorese e palidez. Eletrocardiograma de repouso evidencia corrente de lesão subepicárdica de V1 a V4, sem melhora após administração de nitrato. Em relação à conduta, é correto afirmar que**

- (A) a administração de ácido acetilsalicílico 300 mg e 90 mg de ticagrelor 90 mg, seguida de cinecoronariografia de urgência, seria mais indicado.  
(B) a administração de ácido acetilsalicílico 100 mg e de clopidogrel 75 mg, seguida de estreptoquinase endovenosa, seria a mais indicada.  
(C) deveria se dar ticlopidina e 60 mg de prasugrel não estaria errado.  
(D) deveria se encaminhar o paciente imediatamente para angioplastia primária, pois trata-se de IAM com supra de ST.  
(E) deveria se administrar 180 mg de ticagrelor seguida de 300 mg de ácido acetilsalicílico e encaminhar para laboratório de hemodinâmica.

**QUESTÃO 44**

A prevenção secundária em pacientes com primeiro surto de febre reumática e cardite aos 15 anos, mas sem comprometimento valvar residual, está indicada

- (A) até a idade de 21 anos.
- (B) até 5 anos após o primeiro surto.
- (C) até 10 anos após o primeiro surto.
- (D) somente antes e depois de procedimentos invasivos.
- (E) por breve período após cada episódio agudo de faringite estreptocócica recorrente.

**QUESTÃO 45**

Em relação ao diagnóstico de febre reumática aguda, é correto afirmar que

- (A) cardite, artralgias e coreia são manifestações clínicas maiores.
- (B) poliartrite é a manifestação mais comum, mas a menos específica.
- (C) velocidade de sedimentação eritrocitária e proteína C reativa elevadas são achados tão inespecíficos que não devem ser valorizados no diagnóstico clínico-laboratorial.
- (D) presença de cardite e titulação elevada de anticorpo antiestreptolisina fazem diagnóstico de certeza da doença.
- (E) coreia é uma das manifestações precoces da doença.

**QUESTÃO 46**

Homem de 25 anos, com diagnóstico de febre reumática, apresenta quadro clínico compatível com comprometimento multivalvar. Prevê-se tratamento cirúrgico para esse paciente. A fim de evitar mortalidade perioperatória, que exames, dentre os apresentados a seguir, melhor definem as lesões a serem corrigidas?

- (A) Tomografia cardíaca *multislice* e eletrocardiografia.
- (B) Cintilografia miocárdica e eco-Doppler pulsado.
- (C) Estudo hemodinâmico direito e esquerdo e angiografia.
- (D) Ecocardiografia transesofágica e radiografia de tórax.
- (E) Ressonância magnética do coração e angiografia contrastada.

**QUESTÃO 47**

Homem de 45 anos, obeso, 95 cm de circunferência abdominal, HDL-c de 38mg/dl, pressão arterial de 145x88mmhg, não tratada, triglicérides de 180mg/dl e glicemia de jejum de 115mg/dl. Em relação a esse paciente, é correto afirmar que

- (A) o tratamento não medicamentoso não estaria indicado, porque, nessa situação, somente fármacos poderiam reverter essas alterações metabólicas.
- (B) a presença de história familiar de doença coronariana prematura não constitui fator agravante de risco para esse paciente.
- (C) tem indicação de se submeter a um cateterismo cardíaco, mesmo sem sintomas de angina.
- (D) ele se enquadra nos critérios diagnósticos de síndrome metabólica.
- (E) o aumento da ingestão de ácidos graxos trans melhoraria seu perfil lipídico.

**QUESTÃO 48**

Paciente feminina, 78 anos, hipertensa crônica, em uso irregular de medicação, dá entrada em pronto-socorro hipertensa e taquicárdica, PA: 220x120 mmhg, FC: 110 bpm, referindo intensa dor torácica anterior, com irradiação para o dorso, contínua, acompanhada de náuseas, sudorese e diminuição do pulso radial direito. O eletrocardiograma (ECG) de entrada é inespecífico e a radiografia de tórax evidencia alargamento de mediastino. Em relação ao quadro exposto, assinale a alternativa correta.

- (A) Apesar do ECG de entrada ser inespecífico, o diagnóstico de infarto do miocárdio é o mais provável.
- (B) Deve-se iniciar nitroprussiato de sódio endovenoso, betabloqueador, se não houver contraindicação, e encaminhar para angiotomografia de tórax para estudo da aorta, imediatamente.
- (C) Deve-se administrar imediatamente estreptoquinase 1.500.000 ui ev em 1 hora.
- (D) Deve-se encaminhar imediatamente para realização de cateterismo cardíaco.
- (E) Deve-se ser realizada realização de marcadores de necrose miocárdica e eletrocardiograma a cada 2h.

**QUESTÃO 49**

Arritmias cardíacas podem ser causadas por distúrbios na geração e/ou condução dos estímulos. Qual das taquiarritmias a seguir **NÃO** se deve a mecanismo de reentrada?

- (A) Flutter atrial.
- (B) Taquicardia atrioventricular ortodrômica usando feixe anômalo.
- (C) Taquicardia atrioventricular antidrômica usando feixe anômalo.
- (D) Torsade de pointes.
- (E) Taquicardia ventricular ramo a ramo.

**QUESTÃO 50**

Paciente de 35 anos, com diagnóstico de fibrilação atrial, estenose mitral de origem reumática e de início recente, será submetida à cardioversão. Para prevenir episódios embólicos, espera-se o melhor resultado com a prescrição de

- (A) Clopidogrel.
- (B) Varfarina.
- (C) Ácido acetil salicílico.
- (D) Rivaroxabana 1x ao dia.
- (E) Dabigatrana 2x ao dia.