

CONCURSO PÚBLICO 09/2015 - EBSERH/CONCURSO NACIONAL

EDITAL Nº 02 – ÁREA MÉDICA

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:

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

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - 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.

O perfil do empreendedor negro no Brasil

Juventude negra está seguindo uma mudança cultural que vê forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico

A prática empreendedora vem crescendo no Brasil, sobretudo quando diz respeito à população negra. Atualmente a maioria dos empreendedores são mulheres que abriram seus negócios por oportunidade, contrariando a crença geral de que as pessoas das camadas com menor poder aquisitivo procuram abrir seus negócios mais por necessidade ou devido ao desemprego.

Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos e, em relação aos jovens, 75% deles estão empreendendo pela primeira vez e a maioria com ensino superior completo/incompleto.

Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural que ocorre de forma gradativa. Eles estão percebendo que o empreendedorismo pode ser uma forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico.

A maioria dos negócios está na categoria MEI (Micro Empreendedor Individual), nos setores de comércio, serviço, moda/vestuário, estética e alimentação. Esses dados foram obtidos na Pesquisa Nacional Negro Empreendedor realizada pelo Baobá – Fundo de Igualdade Racial em parceria com o Instituto Feira Preta, em 2015.

Segundo a pesquisa, historicamente, o ato de empreender sempre esteve presente no cotidiano de negros brasileiros. Muito antes da formação do conceito de afroempreendedorismo, o negro empreendia como forma de sobrevivência, por necessidade.

Hoje, o empreendedor negro ultrapassou as fronteiras da subsistência e tem buscado aprimorar as suas habilidades e competências no que diz respeito à sua atitude empreendedora. Cada vez mais, apostando na criação, abertura e gerenciamento de seus próprios negócios.

Mesmo com a mudança do perfil empreendedor, o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades, como também sinaliza a pesquisa. Segundo o documento “são públicos os fatores que dificultam o crescimento e fortalecimento do empreendedorismo negro, em larga escala, no país

e um dos principais entraves se deve ao racismo institucionalizado brasileiro”.

“Além deste, outras razões podem estar relacionadas às dificuldades vivenciadas pelos negros no momento de empreender. O economista Marcelo Paixão, em publicação eletrônica de 2013 – Os empreendedores afro-brasileiros: um estudo exploratório a partir da MPE -, salienta que existem razões de ordem geral; que seriam a falta de planejamento e de capacitação administrativa/gerencial, a informalidade, a aposta em negócios de pouco retorno, condições ocupacionais anteriores frágeis dentre outras”.

Em 2013, o Instituto Data Popular divulgou pesquisa apontando que os consumidores negros, boa parte localizados na chamada classe C, movimentaram cerca de R\$713 bilhões ao ano. Mas o estudo também observou que existe demanda crescente e oferta insuficiente de produtos e serviços para atender o perfil de um novo consumidor negro.

Um exemplo de sucesso de empreendedorismo negro é a Feira Preta. Inicialmente realizada na Praça Benedito Calixto e reunindo cerca de 40 empreendedores, a Feira Preta hoje se transformou no maior evento de cultura negra da América Latina.

Em treze edições, foram mais de 120 mil visitantes, que puderam acompanhar aproximadamente 500 artistas e 600 expositores com diferentes linguagens, expressões e produtos.

Texto adaptado. Fonte: <http://www.cartacapital.com.br/sociedade/o-perfil-do-empreendedor-negro-no-brasil>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é correto afirmar que

- (A) a Feira Preta é uma evidência de que o empreendedorismo negro cresceu nos últimos anos.
- (B) a população branca não tem conseguido crescer como empreendedora, abrindo o seu próprio negócio.
- (C) dos jovens que possuem curso superior ou ainda estão cursando um quarto deles já está empreendendo pela primeira vez.
- (D) nos últimos anos o negro brasileiro tem descoberto que é empreendedor. Dessa forma, a pesquisa mostra que a ideia de empreendedorismo faz com que eles comecem a agir em busca de subsistência.
- (E) a falta de experiência não significa dificuldade para o início do empreendimento. A maior dificuldade ainda é o racismo que o negro encontra na sociedade.

QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cujo termo em destaque **NÃO** indica quantidade.

- (A) "...o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades"
- (B) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos".
- (C) "Muito antes da formação do conceito de afroempreendedorismo".
- (D) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos".
- (E) "Em treze edições, foram mais de 120 mil visitantes..."

QUESTÃO 03

Em "A prática empreendedora vem crescendo no Brasil, **sobretudo** quando diz respeito à população negra", a expressão em destaque pode ser substituída, sem prejuízo semântico, por

- (A) contudo.
- (B) além disso.
- (C) mormente.
- (D) somente.
- (E) inclusive.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa que apresenta inadequação gramatical referente ao conteúdo exposto entre parênteses.

- (A) "Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural" (regência nominal).
- (B) "A maioria dos negócios está na categoria MEI" (concordância verbal).
- (C) "...e um dos principais entraves se deve ao racismo institucionalizado brasileiro" (colocação pronominal).
- (D) "Hoje, o empreendedor negro ultrapassou as fronteiras da subsistência e tem buscado aprimorar as suas habilidades e competências no que diz respeito à sua atitude empreendedora" (crase).
- (E) "Praticamente metade dos empreendedores têm menos de 40 anos e, em relação aos jovens, 75% deles estão empreendendo" (concordância verbal).

QUESTÃO 05

Assinale a alternativa cuja oração subordinada apresenta a mesma natureza da subordinada em "Mas o estudo também observou que existe demanda crescente e oferta insuficiente de produtos e serviços".

- (A) "Atualmente a maioria dos empreendedores são mulheres que abriram seus negócios por oportunidade".
- (B) "Há uma sinalização de que a juventude negra está seguindo uma mudança cultural...".
- (C) "Juventude negra está seguindo uma mudança cultural que vê forma de protagonizar uma transformação de alto impacto social e econômico".
- (D) "Mesmo com a mudança do perfil empreendedor, o empreendedor negro ainda enfrenta muitas dificuldades, como também sinaliza a pesquisa".
- (E) "O economista Marcelo Paixão, em publicação eletrônica de 2013 – Os empreendedores afro-brasileiros: um estudo exploratório a partir da MPE -, salienta que existem razões de ordem geral"

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta quanto à regência (verbal ou nominal) e ao uso da crase ou falta dela no item em destaque nos textos a seguir.

- (A) "Antes de pedir qualquer perdão a Deus veja se, realmente, você mesmo já se perdoou!"
— Marco Aurélio

Fonte: <http://kdfrases.com/frase/106962>

- (B) **Brasileiros conectados preferem a Internet à televisão**

Um relatório da Forrester diz que a adoção da internet no Brasil e no México alcançará 57% e 48%, respectivamente, em 2016, subindo dos atuais patamares de 47% e 38% atualmente (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://www.notopo.com/brasileiros-conectados-preferem-a-internet-a-televisao/>

- (C) (...) Logo, a lei eterna, que é a lei de Deus, não estão sujeitos todos os homens. (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://permanencia.org.br/drupal/node/1767>.

(D) **Punição a pais por faltas às reuniões escolares pode ser agravada**

Senadores da Comissão de Educação, Cultura e Esporte (CE) divergiram, nesta terça-feira (18), sobre flexibilizar ou não as punições estabelecidas em projeto de lei. (...)

Texto adaptado. Fonte: <http://www12.senado.leg.br/noticias/materias/2015/08/18/punicao-a-pais-por-faltas-a-reunioes-escolares-pode-ser-agravada>

(E)

PROIBIDO ESTACIONAR
SUJEITO À GUINCHO

Texto 02



Fonte: <http://veredasdalngua.blogspot.com.br/2013/01/oracoes-subordinadas-adverbais.html>

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto ao que se pode depreender das informações referentes ao texto.

- (A) “Pescoção” é um termo muitas vezes utilizado com o sentido de pancada desferida com a mão aberta contra uma pessoa. Leva o nome também de pescoçada. Se, no segundo quadrinho, o autor da tirinha tivesse utilizado o termo “pescoçada”, o efeito de sentido do terceiro quadrinho continuaria inalterado.
- (B) A girafa sempre teve pescoço comprido.
- (C) Depois que Deus pediu para a girafa parar de falar, ela parou.
- (D) Pelo terceiro quadrinho, é possível verificar a ambiguidade (sentido figurado e literal) do termo “pescoção”.
- (E) Não é possível nesse texto fazer qualquer inferência relacionada à origem do mundo escrita no livro bíblico de Gênesis.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa correta quanto ao que se afirma.

- (A) o “ão” no termo “pescoção” indica grau aumentativo. Não é possível dizer, portanto, que houve flexão de gênero na palavra.
- (B) No primeiro quadrinho, “das espécies” é uma locução adjetiva que poderia ser substituída por seu adjetivo equivalente: “específica”.
- (C) O termo “assim”, no terceiro quadrinho, remete ao que foi apresentado no segundo quadrinho.
- (D) Sem prejuízo no efeito de sentido da tirinha, a expressão “eu te dou um pescoção” poderia ser substituída por “eu dou um pescoção em você”.
- (E) O verbo avisar, no terceiro quadrinho, não está acompanhado de complemento, o que significa que ele é um verbo intransitivo.

QUESTÃO 09

No período “Se você não parar, eu te dou um pescoção”, há, entre as orações, uma relação de ideias que expressa

- (A) concessão.
- (B) condição.
- (C) causa.
- (D) finalidade.
- (E) proporção.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta referente aos encontros das letras e dos sons que ocorrem na língua portuguesa.

- (A) Na palavra “pesquisa” há, respectivamente, um encontro consonantal e um ditongo.
- (B) Em “crescente” há, respectivamente, três encontros consonantais: “cr”, “sc” e “nt”.
- (C) Há dígrafo na palavra “negro”.
- (D) Há dígrafo na palavra “empreender”.
- (E) Há dígrafo na palavra “igualdade”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Em uma sala de aula, 55% dos alunos vão prestar vestibular para a área de exatas e desses alunos 36% para o curso de matemática. Qual é a porcentagem de alunos dessa sala de aula que vão prestar vestibular para matemática?

- (A) 1,98%.
- (B) 19,8%.
- (C) 20% .
- (D) 21,7%.
- (E) 22,9%.

QUESTÃO 12

Qual é a negação da frase “Todas as pessoas gostam de assistir televisão”?

- (A) Existem pessoas que não gostam de assistir televisão.
- (B) Existe apenas uma pessoa que não gosta de assistir televisão.
- (C) Existe apenas uma pessoa que gosta de assistir televisão.
- (D) Nenhuma pessoa gosta de assistir televisão.
- (E) Nenhuma pessoa assiste televisão.

QUESTÃO 13

Carla recebeu de seu emprego o salário de R\$ 2500,00. Desse valor, ela separou três quartos de quatro quintos para pagar as despesas de sua casa. Qual é o valor do aluguel de Carla, sabendo que ele corresponde a 65% do valor que ela separou?

- (A) R\$ 1500,00.
- (B) R\$ 1350,00.
- (C) R\$ 1135,00.
- (D) R\$ 995,00.
- (E) R\$ 975,00.

QUESTÃO 14

Seis amigos formaram uma fila de acordo com a medida de suas alturas, sendo o primeiro o mais baixo dos amigos e o sexto o mais alto. Sendo assim, qual é a medida da altura do mais alto, sabendo que o primeiro mede 1,61 metros, o segundo mede 1,63 metros, e a diferença entre as medidas das alturas é sempre a mesma?

- (A) 1,67 metros.
- (B) 1,69 metros.
- (C) 1,71 metros.
- (D) 1,73 metros.
- (E) 1,75 metros.

QUESTÃO 15

Em uma pesquisa feita com um grupo de 160 pessoas, descobriu-se que 60% gosta de chocolate ao leite e 40% gosta de chocolate amargo, mas não gosta de chocolate ao leite. Dos que gostam de chocolate ao leite, 25% também gosta de chocolate amargo. Desse grupo de 160 pessoas, o número de pessoas que gosta de chocolate amargo é de

- (A) 24.
- (B) 64.
- (C) 72.
- (D) 88.
- (E) 90.

QUESTÃO 16

De acordo com o que dispõe a Lei 12.550/11 acerca da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEH tem personalidade jurídica de direito público e patrimônio próprio, sendo vinculada ao Ministério da Saúde, com prazo de duração indeterminado.
- (B) É vedado à EBSEH criar subsidiárias para o desenvolvimento de qualquer das atividades inerentes ao seu objeto social.
- (C) A EBSEH terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (D) A EBSEH terá por finalidade a prestação às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres de serviços de apoio ao ensino no campo da saúde pública, sendo vedada a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar à comunidade.
- (E) A integralização do capital social da EBSEH será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, vedada a incorporação de qualquer outra espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, aprovado pelo Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, tendo em vista as disposições referentes à Diretoria, assinale a alternativa correta.

- (A) O Presidente e os Diretores da EBSEH serão nomeados dentre brasileiros com pelo menos dois anos de efetiva atividade profissional que exija conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde.
- (B) A Diretoria reunir-se-á, ordinariamente, uma vez por semana e, extraordinariamente, sempre que convocada pelo Presidente da EBSEH, deliberando com a presença da maioria de seus membros.
- (C) Compete à Diretoria autorizar a aquisição, alienação e oneração de bens móveis, inclusive valores mobiliários, podendo estabelecer normas, sendo vedada a delegação de poderes.
- (D) Os contratos que a EBSEH celebrar ou em que vier a intervir e os atos que envolvam obrigações ou responsabilidades por parte da empresa

serão assinados pelo Presidente, em conjunto com os oito Diretores.

- (E) Os títulos ou documentos emitidos em decorrência de obrigações contratuais, bem como os cheques e outras obrigações de pagamento, serão assinados exclusivamente pelo Presidente, sendo vedada a delegação dessa atribuição.

QUESTÃO 18

De acordo com o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, a EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva composta:

- (A) pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (B) pelo Presidente e até dois Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Saúde.
- (C) pelo Presidente e até quatro Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) pelo Presidente e até quatro Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Ministro de Estado da Educação, por indicação do Presidente da República.
- (E) pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Ministro de Estado da Saúde, por indicação do Presidente da República.

QUESTÃO 19

De acordo com o que dispõe o Regimento Interno da EBSEH - 2ª revisão, o mandato dos membros do Conselho Fiscal

- (A) será de um ano, contado a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzido por igual período.
- (B) será de quatro anos, contados a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, vedada a recondução.
- (C) será de quatro anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (D) será de dois anos, contados a partir de 1º de janeiro do ano seguinte ao da publicação do ato de nomeação, vedada a recondução.
- (E) será de dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, o órgão permanente da EBSERH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração, além de avaliar e fazer sugestões em relação ao papel social da EBSERH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade, é

- (A) a Comissão de Ética.
- (B) o Comitê Interno de Gestão do REHUF (Programa Nacional de Reestruturação dos Hospitais Universitários Federais).
- (C) a Ouvidoria Geral.
- (D) o Conselho Consultivo.
- (E) a Comissão de Controle Interno.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com o que dispõe a Constituição Federal, assinale a alternativa correta.

- (A) A saúde compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à seguridade social, à educação, à previdência e à assistência social.
- (B) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.
- (C) A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à assistência social.
- (D) A assistência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação, à previdência e à seguridade social.
- (E) A previdência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à educação e à seguridade social.

QUESTÃO 22

De acordo com o que dispõe a Lei 8.142/90, acerca do Conselho de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Tem caráter permanente e deliberativo.
- (B) Reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos municípios para avaliar a situação da assistência social.
- (C) Tem como função precípua avaliar a situação da saúde e da assistência social em âmbito estadual.
- (D) É um órgão municipal formado somente quando convocado pelo Poder Executivo.
- (E) É formado pela reunião dos Secretários de Saúde municipais e pelo Ministro da Saúde.

QUESTÃO 23

De acordo com o Decreto Presidencial nº. 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES –, assinale a alternativa correta.

- (A) Será acompanhada do Formulário Terapêutico Nacional - FTN que subsidiará a prescrição, a dispensação e o uso dos seus medicamentos.
- (B) Tem como função única efetuar a padronização de medicamentos indicados para atendimento de doenças ou de agravos no âmbito do SUS.
- (C) Tem como função precípua estabelecer os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional, observadas as diretrizes pactuadas pela Comissão Intergestores Bipartite - CIB.
- (D) Compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (E) A cada quatro anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENASES.

QUESTÃO 24

De acordo com o que dispõe a Lei 8.080/90, entende-se por Vigilância Epidemiológica

- (A) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção
- (B) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (C) um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva,

com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

- (D) um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (E) o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

QUESTÃO 25

De acordo com o que dispõe a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, as funções, como membro do Conselho de Saúde,

- (A) são remuneradas por meio de função gratificada, com acréscimo de 20% sobre o subsídio do servidor, quando houver cumulação das funções de conselheiro e servidor.
- (B) não são remuneradas em pecúnia, mas para cada dia de exercício da função serão acrescidos 3 (três) dias ao período de férias do trabalhador.
- (C) não são remuneradas em pecúnia, mas para cada dia de exercício da função serão acrescidos 5 (cinco) dias ao período de férias do trabalhador.
- (D) são remuneradas por meio de função gratificada, com acréscimo de 10% sobre o subsídio do servidor, que deverá permanecer afastado de seu cargo, sendo vedada a cumulação das funções.
- (E) não serão remuneradas, considerando-se o seu exercício de relevância pública e, portanto, garante a dispensa do trabalho sem prejuízo para o conselheiro.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Em relação aos escores de risco para eventos coronarianos isquêmicos, 'o escore de risco do grupo TIMI' foi criado a partir de uma análise do banco de dados do estudo Thrombolysis in Myocardial Infarction 11B (TIMI 11B). Qual das alternativas a seguir NÃO constitui um marcador independente de pior prognóstico em pacientes com SIMISSST (Síndrome Isquêmica Miocárdica Instável sem Supra do Segmento ST)?

- (A) Idade acima de 65 anos, com presença de 3 ou mais fatores de risco tradicionais para Doença Arterial Coronariana (DAC).
- (B) Depressão do segmento ST maior ou igual a 0,5mm, com elevação de marcadores bioquímicos de necrose miocárdica.
- (C) Uso de ácido acetilsalicílico (AAS) nos últimos 7 dias.
- (D) Presença de DAC conhecida.
- (E) Angina recente de início há mais de 48 horas.

QUESTÃO 27

Na utilização dos antiagregantes plaquetários nas Síndromes Coronarianas Agudas sem Supra ST, é correto afirmar que

- (A) o clopidogrel é um derivado tienopiridínico que não apresenta importantes limitações relacionadas fundamentalmente com o seu metabolismo e interações medicamentosas.
- (B) o AAS é o antiplaquetário de excelência, devendo ser sempre prescrito, mesmo em casos de reação alérgica grave, uma vez que o risco de óbito pelo infarto é alto.
- (C) o prasugrel também é um derivado tienopiridínico de geração mais recente que o clopidogrel e bastante seguro em relação a sua administração, mesmo em pacientes idosos (acima de 75 anos), de baixo peso (menos que 60kg) ou com história de eventos neurológicos vasculares prévios.
- (D) o ticagrelor é um inibidor da agregação plaquetária induzida por ADP, via bloqueio reversível dos receptores P2Y12, mas não é um derivado tienopiridínico, tendo uma meia-vida de cerca de 12 horas.
- (E) no estudo PLATO o prasugrel mostrou redução de 19% no desfecho composto de óbito cardiovascular, (re)infarto e AVE (Acidente Vascular Encefálico) quando comparado ao clopidogrel.

QUESTÃO 28

A intervenção coronária percutânea primária em pacientes admitidos com infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST constitui-se na opção preferencial para a obtenção da reperfusão coronária. Sobre esse método, é correto afirmar que

- (A) apresenta desvantagens quando comparado à fibrinólise, pois essa restabelece o fluxo coronário epicárdico normal (TIMI 3) em mais de 90% dos pacientes.
- (B) não deve ser realizada nos quadros de infarto do miocárdio com suspeição diagnóstica tardia, ou seja, com retardo superior a 12 horas até 24 horas, mesmo que haja evidência de isquemia miocárdica persistente, instabilidade hemodinâmica ou arritmias ventriculares graves.
- (C) sua recomendação em pacientes com doença coronária múltipla é dedicada ao vaso-alvo infartado, sendo a revascularização de múltiplos vasos indicada somente se houver instabilidade hemodinâmica persistente ou evidência de isquemia miocárdica não controlada.
- (D) o implante de stents farmacológicos nesse cenário não confere benefícios em relação aos stents convencionais.
- (E) a via de acesso femoral não está associada a um maior risco de sangramento grave e de maior mortalidade, quando comparada à via radial.

QUESTÃO 29

Paciente do sexo masculino, 58 anos, tabagista de longa data, procura o médico em seu consultório referindo que ultimamente vem apresentando cefaleias frequentes, mal-estar geral e que, sempre quando vai à farmácia, o farmacêutico lhe diz que sua pressão arterial (PA) apresenta-se elevada. O médico tem a oportunidade de vê-lo em pelo menos 2 ocasiões e nota que sua PA está em torno de 170x105mmHg. Além disso, apresenta antecedente familiar, pois o pai faleceu de infarto do miocárdio com 53 anos de idade. Sobre o caso apresentado, é correto afirmar que

- (A) para a tomada de decisão terapêutica os valores da PA já são suficientes para iniciar tratamento medicamentoso, sem a necessidade de estratificação do risco cardiovascular global.
- (B) em relação aos fatores de risco cardiovascular adicionais em pacientes hipertensos o tabagismo não contribui para a elevação do risco desse paciente.

- (C) como esse paciente apresenta 2 fatores adicionais de risco e hipertensão estágio 2 ele é considerado de baixo risco adicional, com indicação inicialmente de medidas não farmacológicas para tratamento da hipertensão.
- (D) paciente é hipertenso estágio 2, considerado de alto risco adicional, portanto com indicação de tratamento não medicamentoso e medicamentoso.
- (E) para esse paciente os níveis da PA de 140x90mmHg já seriam adequados.

QUESTÃO 30

A associação de drogas anti-hipertensivas para o tratamento da Hipertensão Arterial muitas vezes é feita em mais de dois terços dos pacientes para se conseguir as reduções de PA previstas. Em relação à eficácia das associações, assinale a alternativa correta.

- (A) A associação de medicamentos com mecanismos de ação similares traz sinergismo ao tratamento e deve ser a terapia associativa inicial.
- (B) O uso da combinação de inibidor da ECA e bloqueador do receptor AT1 da angiotensina II pode ser feita em pacientes com insuficiência cardíaca classe 3 e 4 na NYHA ou com proteinúria e, mesmo assim, com cautela.
- (C) O uso de diuréticos tiazídicos deve ser evitado devido aos seus efeitos metabólicos e somente associado quando o paciente já estiver fazendo uso de pelo menos outros 3 anti-hipertensivos.
- (D) A associação de betabloqueadores e bloqueadores de canal de cálcio do tipo verapamil não traz risco adicional à possibilidade de alterações do ritmo cardíaco.
- (E) Paciente que não responde a 2 anti-hipertensivos, sendo um deles diurético, é considerado portador de Hipertensão resistente.

QUESTÃO 31

Em relação à Hipertensão Arterial Sistêmica secundária, assinale a alternativa correta.

- (A) Tem uma alta prevalência na população de hipertensos, podendo chegar a 20%.
- (B) Deve-se sempre palpar os pulsos periféricos, como os femorais, para descartar possibilidade de coarctação de aorta.
- (C) Somente aterosclerose pode ser associada à causa de hipertensão renovascular.
- (D) Síndrome de Cushing pode causar hipertensão por excesso de produção do hormônio de crescimento (GH).

- (E) Feocromocitoma e hiperaldosteronismo primário não são causas possíveis de Hipertensão secundária.

QUESTÃO 32

O escore de Wilkins, que consiste na avaliação ecocardiográfica da valva mitral, com ênfase na descrição dos aspectos estruturais, compõem-se dos seguintes itens, **EXCETO**

- (A) mobilidade dos folhetos da valva mitral.
- (B) acometimento do aparelho subvalvar.
- (C) espessura dos folhetos.
- (D) número de cúspides valvares.
- (E) calcificação valvar.

QUESTÃO 33

O procedimento de valvuloplastia mitral percutânea por cateter-balão tem uma alta taxa de sucesso, oscilando entre 80% e 95%. Dentre as recomendações para esse procedimento, qual das seguintes alternativas constitui-se em **CLASSE 1**?

- (A) Estenose mitral (EM) moderada a importante, sintomáticas (CF II, III ou IV), com anatomia valvar favorável, sem trombo atrial esquerdo e/ou insuficiência mitral moderada a importante.
- (B) EM moderada a importante na vigência de trombo atrial esquerdo, porém em uso de adequada anticoagulação oral.
- (C) Estenose mitral com área valvar de 1,6cm².
- (D) EM moderada a importante, sintomática, com anatomia favorável e alto risco ou com contra-indicação à intervenção cirúrgica.
- (E) EM com fibrilação atrial de início recente, sem evidência de trombo atrial esquerdo.

QUESTÃO 34

A Insuficiência Aórtica, em sua fase mais avançada, pode apresentar inúmeros achados clínicos, principalmente periféricos. Em relação às características desses achados, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Pulso de Corrigan compreende a distensão rápida e forte do pulso arterial com colapso rápido.
- (B) Sinal de Musset corresponde à oscilação da cabeça para frente e para trás.
- (C) Sinal de Duroziez corresponde à pulsação visível da úvula.
- (D) Sinal de Traube são sons sistólico e diastólico sobre a artéria femoral (tiros de pistola).

- (E) Sinal de Quincke são pulsações capilares vistas à leve compressão do leito ungueal.

QUESTÃO 35

Na abordagem de um paciente portador de insuficiência cardíaca (IC) crônica, é necessário levar em consideração que

- (A) a dosagem de troponina não tem implicação na estratificação prognóstica, uma vez que ela é dosada apenas em caso de etiologia isquêmica.
- (B) a dosagem do peptídeo natriurético do tipo B (BNP) é utilizada em situações em que pode haver dúvida diagnóstica da IC de FE (fração de ejeção) reduzida e IC de FE preservada, sendo útil para o diagnóstico de congestão pulmonar.
- (C) reavaliação ecocardiográfica periódica deve ser procedimento de rotina em pacientes estáveis.
- (D) a angiotomografia de coronárias não é indicada para excluir a presença de DAC, sendo apenas a cinecoronariografia utilizada para definir etiologia isquêmica.
- (E) a realização do teste ergoespirométrico ou, alternativamente, o teste de caminhada de seis minutos está contraindicado devido ao risco de agudização em pacientes estáveis.

QUESTÃO 36

Em relação ao tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca crônica, assinale a alternativa correta.

- (A) Os betabloqueadores, associados aos inibidores da ECA e aos bloqueadores dos receptores de angiotensina determinam benefícios clínicos na mortalidade global, além da melhora de sintomas e redução de internação.
- (B) O antagonista dos receptores de aldosterone e espironolactona tem indicação nos pacientes portadores de disfunção sistólica do ventrículo esquerdo, assintomáticos, classes funcionais I e II, associado ao tratamento padrão.
- (C) Bisoprolol, carvedilol e succinato de metoprolol são betabloqueadores que têm indicação de recomendação classe II na IC crônica sistólica, não incluindo etiologia chagásica.
- (D) A utilização de diuréticos está recomendada em pacientes sintomáticos ou assintomáticos, tanto com ou sem congestão pulmonar.
- (E) A digoxina tem indicação para utilização naqueles pacientes com fração de ejeção maior ou igual a 45% e ritmo sinusal.

QUESTÃO 37

Na insuficiência cardíaca aguda (ICA), a respeito da utilização dos bloqueadores beta-adrenérgicos durante a internação dos pacientes, é correto afirmar que

- (A) em paciente com história prévia de diabetes, DPOC ou asma, o uso de betabloqueador estaria contraindicado durante a fase de descompensação da ICA.
- (B) a manutenção do betabloqueador está relacionada à piora clínica e a pior prognóstico intra-hospitalar.
- (C) se o paciente estava em uso do betabloqueador, este deverá ser suspenso na admissão hospitalar.
- (D) a posologia dessa medicação deverá ser reduzida à metade nos pacientes com baixo débito e hipotensão arterial.
- (E) na presença de sinais de baixo débito o suporte inotrópico com dobutamina/milrinona são boas opções terapêuticas.

QUESTÃO 38

A morte súbita cardíaca é predominantemente a mais comum causa de morte em pacientes portadores de Cardiomiopatia Hipertrófica. Em relação aos aspectos relevantes na abordagem terapêutica dessa importante enfermidade, assinale a alternativa correta.

- (A) Agentes antiarrítmicos podem ser eficazes em diminuir a incidência de arritmias que provavelmente estão relacionadas à causa de morte súbita.
- (B) Uma vez que pode haver baixo débito devido à hipertrofia miocárdica excessiva, o digital deve ser prescrito para a melhora dos sintomas.
- (C) Nitratos, geralmente, são indicados para alívio da angina que pode acontecer por aumento de demanda de oxigênio pelo miocárdio hipertrófico.
- (D) Agentes bloqueadores beta-adrenérgicos devem ser usados com cautela, pois levam à redução da contratilidade e da frequência cardíaca.
- (E) Devido à restrição diastólica pela hipertrofia, a congestão pulmonar é frequente, com necessidade de uso contínuo e amplo de diuréticos de alça.

QUESTÃO 39

Cardiomiopatia Restritiva muitas vezes pode se confundir com Pericardite Constrictiva. Em relação à diferenciação entre elas, assinale a alternativa correta.

- (A) O ecocardiograma não se mostra muito eficaz na diferenciação, uma vez que a espessura da

parede miocárdica é semelhante para as duas patologias.

- (B) Achados clínicos à beira de leito consistem em galopes de B3, impulso apical aumentado e sopros regurgitantes, todos comuns a ambas as afecções.
- (C) Tomografia computadorizada não traz informações adicionais porque não é capaz de avaliar as características de espessura do pericárdio.
- (D) O eletrocardiograma geralmente evidencia ritmo sinusal, com alta voltagem.
- (E) O parâmetro hemodinâmico mais exato consiste na resposta das pressões ventriculares esquerda e direita à respiração, no estudo hemodinâmico. Na restritiva, as pressões ventriculares são concordantes e na constrictiva são discordantes.

QUESTÃO 40

Paciente masculino, de 24 anos, dá entrada em pronto-socorro com quadro de dor torácica referida à crista do trapézio, que piora à inspiração e tosse, diminuindo ao se sentar ereto e inclinado para frente. História recente de infecção de vias aéreas superiores. Eletrocardiograma de admissão evidenciando elevação disseminada do segmento ST, côncavo para cima. Dentre as opções terapêuticas, é correto afirmar que

- (A) pode ser usado ácido acetil salicílico (AAS) 200mg, a cada 12h por 5 dias.
- (B) o tempo de tratamento com AINH (Anti-inflamatórios Não Hormonais), como AAS, ibuprofeno e indometacina, é em torno de 14 dias, podendo ser guiado pelos níveis sérios de PCR (Proteína C Reativa), como marcador de atividade inflamatória.
- (C) a colchicina está indicada na fase aguda e não tem demonstrado ser efetiva na prevenção de recorrência.
- (D) a utilização de corticoides para supressão da atividade inflamatória ocasiona dramática melhora clínica e é a terapêutica de eleição em todos os casos.
- (E) o uso de imunoglobulina na etiologia viral, desde que documentada, tem indicação CLASSE 1.

QUESTÃO 41

O esquema diagnóstico mais útil para identificação de um paciente com endocardite infecciosa é a utilização dos critérios de Duke, que envolve dois critérios 'principais' e seis critérios 'secundários'. São considerados exemplos de um critério principal e um secundário, respectivamente:

- (A) febre e fenômenos vasculares.
- (B) condição cardíaca predisponente e fenômenos imunológicos.
- (C) hemoculturas positivas e ecocardiografia sugestiva.
- (D) hemoculturas duvidosas e evidência ecocardiográfica definida.
- (E) fenômenos imunológicos e vasculares.

QUESTÃO 42

Paciente feminina de 62 anos, obesa, hipertensa e tabagista, no segundo dia de pós-operatório de histerectomia, inicia quadro súbito de taquidispneia, hipotensão, dor torácica ventilatório-dependente e cianose central. Diante da hipótese diagnóstica de EMBOLIA PULMONAR, qual das alternativas a seguir contempla os achados mais compatíveis?

- (A) Eletrocardiograma (ECG) de 12 derivações evidenciando sobrecarga de câmaras esquerdas e radiografia de tórax com congestão pulmonar.
- (B) Sobrecarga ventricular direita no ECG, elevação de troponina, hipoxemia na gasometria arterial, elevação de D-dímero e ecocardiograma transtorácico com evidência de hipertensão arterial pulmonar.
- (C) Hipercapnia na gasometria arterial, radiografia de tórax com evidência de condensação em base esquerda, leucocitose no hemograma, marcadores de necrose miocárdica sem alterações.
- (D) Eletrocardiograma evidenciando supradesnivelamento do segmento ST em parede anterior e elevação dos marcadores de necrose miocárdica.
- (E) Taquicardia sinusal no eletrocardiograma, ecocardiograma com importante déficit sistólico do ventrículo esquerdo, radiografia de tórax com aumento da trama vascular pulmonar e da área cardíaca.

QUESTÃO 43

Em pacientes portadores de Fibrilação Atrial (FA) associada à frequência cardíaca elevada e hemodinamicamente estável, as tentativas para se obter melhor controle dessa frequência incluem:

- (A) a utilização de digital, bloqueadores dos canais de cálcio (verapamil ou diltiazem) e betabloqueadores.
- (B) a tentativa de conversão aguda dessa arritmia com utilização de digital.
- (C) utilização de verapamil caso a FA ocorra em

pacientes portadores da síndrome de Wolff-Parkinson-White.

- (D) administração endovenosa de metoprolol em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, porque essa droga não leva à piora da disfunção ventricular.
- (E) administração endovenosa de amiodarona, porque além de reduzir a frequência, também pode levar à reversão da mesma a ritmo sinusal.

QUESTÃO 44

Cardiomiopatia arritmogênica ventricular direita é uma doença que causa infiltração fibrogordurosa no músculo ventricular direito. Em relação ao assunto, é correto afirmar que

- (A) a principal arritmia associada é a ocorrência de fibrilação atrial paroxística devido à restrição diastólica do ventrículo com sobrecarga atrial.
- (B) a morfologia do complexo QRS do eletrocardiograma é padrão de BRD, com o eixo acentuadamente desviado para a direita.
- (C) a principal manifestação eletrocardiográfica é a ocorrência da onda de Osborn.
- (D) o achado mais comum no eletrocardiograma é a inversão de onda T nas derivações V1-V3 e taquicardia ventricular é arritmia muito frequente.
- (E) pré-excitação ventricular e onda delta são critérios eletrocardiográficos diagnósticos.

QUESTÃO 45

Em relação aos critérios de Jones modificados para o diagnóstico de febre reumática, assinale a alternativa correta.

- (A) Febre e artralgia são considerados critérios maiores.
- (B) Artralgia é um critério maior e eritema marginado um menor.
- (C) Intervalo PR prolongado no ECG e elevação dos reagentes de fase aguda constituem um critério maior e um menor, respectivamente.
- (D) Coréia de Sydenham e artralgia são critérios maiores.
- (E) Cardite, artrite e nódulos subcutâneos são critérios maiores.

QUESTÃO 46

As doenças da aorta continuam sendo importante causa de morbidade e mortalidade cardiovascular e um permanente desafio a cardiologistas e cirurgiões. Nas patologias de aorta torácica, é correto afirmar que

- (A) com o advento das intervenções endovasculares na correção do acometimento da aorta tóraco-abdominal a isquemia medular não constitui mais em possível complicação.
- (B) nas dissecções envolvendo a aorta ascendente a intervenção cirúrgica deve ser imediata.
- (C) evitar isquemia miocárdica e tamponamento cardíaco não constituem em objetivos na abordagem cirúrgica nas dissecções agudas do tipo A.
- (D) a abordagem convencional para a correção cirúrgica da dissecção do tipo A é a esternotomia tóraco-lateral esquerda, circulação extracorpórea e hipotermia moderada, de 28 a 32 graus celsius.
- (E) quando a dissecção aórtica ocorre em uma aorta ascendente ou raiz aórtica previamente dilatadas, com ectasia ânulo-aórtica, não é necessária a substituição da válvula aórtica ou reimplante dos óstios coronarianos.

QUESTÃO 47

Correção cirúrgica em caráter de urgência no Aneurisma de Aorta Abdominal infrarrenal (AAA) tem risco de óbito 10 vezes mais do que na cirurgia eletiva. Alguns aspectos sobre o comportamento dessa patologia devem ser considerados, EXCETO

- (A) AAA são encontrados com mais frequência em idosos, acometendo 2 a 3 vezes mais o homem do que a mulher.
- (B) AAA são facilmente detectáveis por exame clínico (palpação abdominal) e por métodos diagnósticos não invasivos, sendo a ultrassonografia hábil em identificar dilatações mesmo que pequenas.
- (C) Não é comum a associação de AAA com outras doenças, como aterosclerose coronária, arteriopatias periféricas ou outros aneurismas, poplíteos ou femorais.
- (D) A ruptura dos AAA é mais relacionada a aneurismas grandes, de crescimento rapidamente progressivo ou com início recente de sintomas.
- (E) Aneurismas pequenos crescem com velocidade variável, com média de expansão de 0,4cm ao ano.

QUESTÃO 48

Dentre as cardiopatias congênitas que podem ocorrer em adultos, assinale a alternativa correta.

- (A) Defeitos do septo atrial do tipo *ostium secundum* e *primum* são considerados acianóticos, enquanto defeito septal AV, defeito cianótico.
- (B) Coarctação de aorta e Tetralogia de Fallot são considerados defeitos congênitos cianóticos e acianóticos, respectivamente.
- (C) Os defeitos septais atriais são as anomalias congênitas mais frequentemente encontradas na população adulta.
- (D) Estenoses das valvas aórtica e pulmonar congênitas constituem na primeira e segunda formas mais comuns de cardiopatia congênita no adulto, respectivamente.
- (E) Anomalia de Ebstein é caracterizada por deformidade da valva mitral com desvio apical dos folhetos septal e posterior e sua aderência à parede do ventrículo direito.

QUESTÃO 49

Dentre as alternativas a seguir, assinale a que NÃO corresponde a uma complicação mecânica consequente de um infarto agudo do miocárdio.

- (A) Regurgitação mitral aguda.
- (B) Comunicação interventricular.
- (C) Ruptura da parede livre do ventrículo esquerdo.
- (D) Defeito septal ventricular.
- (E) Infarto do ventrículo direito.

QUESTÃO 50

Paciente submetido a cateterismo cardíaco direito e esquerdo apresenta as seguintes medidas hemodinâmicas: pressão de oclusão de artéria pulmonar de 30mmhg, pressão sistólica de artéria pulmonar de 62mmhg, pressão diastólica final de ventrículo esquerdo (VE) de 32mmhg, pressão de pico em aorta ascendente de 100mmhg, pressão sistólica de VE de 180mmhg e pressão sistólica de VD de 60mmhg. Em relação ao caso, é correto afirmar que

- (A) trata-se de medidas compatíveis com cardiomiopatia hipertrófica, devido à alta pressão intraventricular, com severa repercussão hemodinâmica.
- (B) trata-se de cardiopatia constritiva devido à divergência de pressões sistólicas entre as cavidades ventriculares.
- (C) as alterações pressóricas observadas, tanto na circulação sistêmica quanto na pulmonar,

são compatíveis com valvopatia mitral do tipo regurgitação grave avançada.

- (D) pode-se tratar de valvopatia aórtica do tipo estenose já com importante repercussão hemodinâmica.
- (E) trata-se de quadro hemodinâmico que pode ser compatível com embolia pulmonar devido à sobrecarga de pressões em câmaras direitas.