



CONCURSO PÚBLICO 09/2015 - EBSERH/CONCURSO NACIONAL
EDITAL Nº 02 – ÁREA MÉDICA

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02
NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

Cargo

**MÉDICO - CARDIOLOGIA - ELETROFISIOLOGIA
CLÍNICA INVASIVA**

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 à 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 à 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-adverbiais.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 peçoção”, 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 – EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH tem personalidade jurídica de direito público e patrimônio próprio, sendo vinculada ao Ministério da Saúde, com prazo de duração indeterminado.
- (B) É vedado à EBSEERH criar subsidiárias para o desenvolvimento de qualquer das atividades inerentes ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (D) A EBSEERH 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 EBSEERH 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 – EBSEERH, 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 EBSEERH 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 EBSEERH, 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 EBSEERH 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 EBSEERH - 2ª revisão, a EBSEERH 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 EBSEERH - 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 EBSEH - 2ª revisão, o órgão permanente da EBSEH 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 EBSEH, 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

Assinale a alternativa que **NÃO** está relacionada com a pré-excitação ventricular.

- (A) Intervalo PR < 120ms.
- (B) Presença de Onda Delta.
- (C) Duração do QRS <120ms.
- (D) Presença de alteração da repolarização ventricular.
- (E) Presença de taquiarritmias, Síndrome de Wolff Parkinson White.

QUESTÃO 27

Paciente, 62 anos, masculino, com quadro de Fibrilação Atrial refratária à medicação antiarrítmica, foi submetido à Ablação por radiofrequência. No pós-procedimento, evoluiu com desorientação, dispneia, hipotensão e abafamento de bulhas cardíacas. Ao ECG de repouso, apresentou voltagem reduzida e alternância elétrica. Considerando as informações apresentadas e com base no caso descrito, assinale a alternativa correta.

- (A) Infusão de volume endovenoso, hipotensão refratária à ablação.
- (B) Administração de noradrenalina endovenosa pela instabilidade hemodinâmica.
- (C) Tomografia de crânio por suspeita de AVC.
- (D) Arteriografia pulmonar, suspeita de estenose de veia pulmonar.
- (E) Pericardiocentese de emergência por tamponamento cardíaco.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa correspondente ao tratamento correto na Síndrome de Wolff-Parkinson White (SWPW).

- (A) O Sotalol está contraindicado na prevenção de recorrências de taquiarritmias na síndrome de WPW.
- (B) Na ablação por radiofrequência na SWPW, a chance de recorrência de taquiarritmia varia em torno dos 90 a 95%.
- (C) A propafenona só está indicada no tratamento da SWPW, quando apresenta-se fibrilação atrial.
- (D) Nas TSV antidrômicas ocorridas na SWPW, o tratamento farmacológico de escolha é com amiodarona.
- (E) O local da ablação por RF mais comum na SWPW localiza-se na região Antero-septal esquerda.

QUESTÃO 29

Em relação ao tratamento da Fibrilação Atrial (FA), assinale a alternativa correta.

- (A) A cardioversão elétrica é usada com opção terapêutica no controle do ritmo enquanto a cardioversão química é usada no controle da frequência cardíaca na FA.
- (B) A ablação do nó AV com implante de marca-passo é um dos tratamentos indicados no controle da Frequência cardíaca na FA.
- (C) O uso de anticoagulação não deve ser interrompido tanto no controle da frequência como no controle do ritmo.
- (D) O deslanosídeo pode ser usado no controle do ritmo em caso de FA crônica agudizada.
- (E) A cirurgia é um procedimento curativo no controle da frequência na FA

QUESTÃO 30

Existem vários métodos diagnósticos usados nas arritmias cardíacas. Assinale a alternativa correta em relação ao teste ergométrico e outros métodos diagnósticos e de tratamento.

- (A) Ocorrência de pré-síncope ou síncope desencadeadas com o esforço físico deve primeiramente ser avaliado pelo Tilt-teste, antes da realização do teste de esforço.
- (B) Pacientes assintomáticos que tiveram suspeita de arritmia de natureza qualquer, durante um esforço físico, devem ser pesquisados com Holter de 24 horas e não teste ergométrico.
- (C) O teste ergométrico está formalmente indicado na avaliação de adultos com arritmias ventriculares, mesmo com baixa probabilidade

de doença coronária, antes da realização de estudo eletrofisiológico.

- (D) O teste ergométrico é um possível indicador de implante de cardiodesfibrilador em casos de taquicardia ventricular catecolaminérgica.
- (E) Nas arritmias sintomáticas, o uso do teste ergométrico está indicado precocemente a outro método.

QUESTÃO 31

A cardioestimulação artificial é um procedimento amplamente usado na cardiologia nos tempo atuais. Em relação ao marca-passo, suas indicações, fisiologia e uso no tratamento nas arritmias cardíacas, assinale a alternativa correta.

- (A) O fato do miocárdio ser de natureza sincicial permite que a estimulação cardíaca seja de forma fácil, pois aquele lhe dá a propriedade de funcionar como uma única célula.
- (B) Marca-passo tipo DDD mantém constante o débito cardíaco durante os esforços ou aumento metabólico.
- (C) A quantidade máxima de energia capaz de despolarizar o miocárdio é representada pelo limiar de estimulação.
- (D) No código criado para definir o modo de estimulação empregado, a quarta letra indica se o marca-passo tem função ressinchronizadora.
- (E) Dentre os tipos de marca-passo, o menos fisiológico é o DDD.

QUESTÃO 32

Nas últimas décadas, tem ocorrido bastante dedicação na prevenção tanto primária quanto secundária da morte súbita. Em relação à indicação dos Cardiodesfibriladores Implantáveis (CDI), assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes infartados dentro de 30 dias, com fração de ejeção de cerca de 25% ao ecocardiograma, tem indicação de implante de CDI até o dia da revascularização miocárdica, seja por cirurgia ou percutânea.
- (B) Pacientes com síndrome do QT longo do tipo2, confirmado por Holter 24 horas, mesmo assintomático, tem indicação de implante de CDI.
- (C) Todos os portadores de Síndrome de Brugada tem indicação de CDI como prevenção primária de morte súbita.
- (D) TV incessante de qualquer etiologia é contraindicação de CDI.

- (E) Pacientes com cardiomiopatia hipertrófica com apenas um fator de risco de morte súbita não tem indicação para CDI.

QUESTÃO 33

A insuficiência cardíaca representa um importante problema de saúde pública acarretando elevada morbidade e mortalidade a despeito da terapia medicamentosa. Tendo em vista a Terapia de ressincronização cardíaca (TRC), assinale a alternativa correta.

- (A) A TRC é um procedimento realizado por meio da estimulação cardíaca artificial multissítio, a qual compreende a estimulação ventricular, sendo a estimulação bifocal de VD ou a estimulação isolada de VE sempre associadas à estimulação cardíaca atrial.
- (B) O aumento da regurgitação mitral na TRC está associado com uma contração ventricular mecânica mais homogênea.
- (C) Há uma relação diretamente proporcional entre o estreitamento do complexo QRS e da resposta clínica funcional efetiva dos pacientes.
- (D) Assim como os portadores de BRE, todos os pacientes com BRD e com duração do intervalo QRS > 140 ms apresentarão benefícios da TRC.
- (E) O ressincronizador cardíaco associado ao cardiodesfibrilador implantável não interfere no mecanismo diagnóstico e no tratamento das arritmias cardíacas.

QUESTÃO 34

Paciente masculino, coronariopata crônico, hipertenso, diabético e etilista, apresentou sensação de palpitação súbita, acompanhada de mal-estar, tontura e dor retroesternal em aperto. Ao ECG de repouso, apresentou TV polimórfica com QT normal. Sobre o caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Indicar cardioversão elétrica imediata.
- (B) *Overdrive suppression* através do implante de marca-passo transvenoso provisório.
- (C) Infusão de isoproterenol venoso.
- (D) Desfibrilação com as mesmas energias preconizadas para FV.
- (E) A lidocaína está contraindicada para evitar a recorrência da taquiarritmia.

QUESTÃO 35

São novas ferramentas que auxiliam o estudo eletrofisiológico, o mapeamento eletroanatômico (MEA) e a ecocardiografia intracardiaca (ECI). Sobre esses novos métodos, assinale a alternativa correta.

- (A) São principalmente úteis durante a terapia percutânea de arritmias complexas sem associação com cardiopatia estrutural.
- (B) Os sistemas de MEA permitem a construção virtual da câmara cardíaca envolvida na gênese do distúrbio do ritmo.
- (C) Os mapas de ativação realizados pelo MEA permitem o esclarecimento do mecanismo da arritmia, entretanto não diferenciam as taquicardias focais das taquicardias por reentrada.
- (D) O ecocardiograma transesofágico é preferível ao ECI no auxílio à realização da punção transeptal pela melhor qualidade da imagem.
- (E) O ECI apresenta como limitação a monitorização de potenciais complicações.

QUESTÃO 36

A cada dia, tem se usado mais o estudo eletrofisiológico (EEF) diagnóstico invasivo para bradi e taquiarritmia. Referente ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Palpitação taquicárdica sem documentação eletrocardiográfica é contraindicação para o estudo eletrofisiológico diagnóstico.
- (B) A avaliação de síncope na SWPW pelo EEF torna-o indiferente pelo diagnóstico já estabelecido.
- (C) Uma das principais complicações do EEF são fenômenos tromboembólicos.
- (D) Disfunção do nó sinusal assintomática, após investigação não invasiva inconclusiva, é uma indicação de EEF.
- (E) Quando a opção de terapia medicamentosa é a escolha na taquicardias supraventriculares com condução aberrante definidas por métodos não invasivos, deve-se indicar o EEF.

QUESTÃO 37

Paciente, masculino, 36 anos, há 2 meses, está apresentando episódios de dispneia aos esforços, melhorados com o repouso, acompanhados de palpitações. Nega doenças prévias e não faz uso regular de medicação. Hemodinamicamente estável. Procure atendimento médico ambulatorial para avaliação diagnóstica. Foi submetido ao ecocardiograma, o qual evidenciou espessamento segmentar da parede miocárdica do ventrículo esquerdo com uma lâmina epicárdica fina e uma lâmina endocárdica espessa com proeminentes e várias trabeculações e recessos profundos. Com base no caso apresentado, quais são o diagnóstico e o tratamento?

- (A) Cardiomiopatia hipertrófica – implante de CDI para prevenção primária de morte súbita.
- (B) Miocárdio não compactado – implante de CDI para prevenção primária de morte súbita.
- (C) Displasia arritmogênica do VD – implante de CDI para prevenção primária de morte súbita.
- (D) Cardiomiopatia hipertrófica – tratamento medicamentoso com antiarrítmicos.
- (E) Miocárdio não compactado – tratamento medicamentoso com antiarrítmicos.

QUESTÃO 38

Sobre a formação e propagação de impulsos elétricos cardíacos, assinale a alternativa correta.

- (A) As correntes iônicas que compõem o potencial de ação estão homoganeamente distribuídas nas cavidades cardíacas.
- (B) Denomina-se remodelamento elétrico quando a densidade das correntes iônicas atriais e ventriculares se mantém constante, como ocorre na insuficiência cardíaca.
- (C) O tipo de potencial de ação de resposta lenta é encontrado apenas no nó sinusal, na junção atrioventricular e no sistema His-Purkinje.
- (D) Na fase 3 da resposta rápida do potencial de ação, as correntes retificadoras de potássio geram o influxo de potássio, o qual repolariza a célula.
- (E) A atividade de marca-passo é definida pelo fenômeno de despolarização diastólica. Sendo assim, quando a fase de repouso (fase 4) do potencial de ação não é estável e diminui progressivamente até que o limiar excitatório seja atingido, deflagra-se um novo potencial de ação.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa INCORRETA no que diz respeito ao mecanismo fisiopatológico das arritmias.

- (A) Os mecanismos eletrofisiológicos das arritmias cardíacas baseiam-se em três categorias: distúrbios da formação do impulso, distúrbios da condução do impulso e distúrbios simultâneos da formação e da condução do impulso.
- (B) *Torsade de pointes* tem como o mecanismo de formação anormal do impulso por atividade deflagrada pós-potências precoces.
- (C) Quando o potencial de repouso das células atriais ou ventriculares está aumentado a um nível importante, pode ocorrer despolarização diastólica, ocasionando então a formação repetitiva de impulsos.
- (D) Distúrbio de condução por reentrada é quando o impulso cardíaco, em vez de se acabar, encontra um caminho de tecido excitável, esse, estando fora do período refratário, permitindo que o estímulo inicial retorne e novamente despolarize o coração total ou parcialmente.
- (E) Os pós-potenciais tardios estão relacionados a condições em que a concentração intracelular de cálcio aumenta substancialmente.

QUESTÃO 40

Considerando os exames complementares na avaliação diagnóstica das arritmias cardíacas, assinale a alternativa correta.

- (A) A cardioestimulação atrial transesofágica é eficaz em induzir e interromper taquiarritmias ventriculares clínicas.
- (B) O achado no Holter de 24 horas de bradycardia sinusal com frequência de 35 a 40 bpm e bloqueio atrioventricular de segundo grau mobitz tipo I, mais frequentemente durante o sono, pode não ser marcador de anormalidade.
- (C) O eletrocardiograma de alta resolução é um método de um registro eletrocardiográfico de superfície capaz de detectar potenciais de alta amplitude e baixa frequência, não detectados pelo eletrocardiograma convencional.
- (D) Considera-se síndrome desautônômica no Tilt-teste quando observa-se nos pacientes um aumento gradual e progressivo da pressão arterial ao longo da exposição à inclinação ortostática, estando algumas vezes associada a uma diminuição discreta da frequência cardíaca.
- (E) O intervalo QT é medido no eletrocardiograma de repouso do início do complexo QRS até o final da onda T e compreende a diástole ventricular.

QUESTÃO 41

Paciente masculino, 52 anos, hipertenso, diabético, vítima de infarto agudo do miocárdio há 3 semanas, evoluiu com bradicardia sintomática. Foi realizado eletrocardiograma de repouso, no qual foi diagnosticado BAV de 2º grau, tipo II persistente. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) É indicativo de implante de marca-passo definitivo.
- (B) Administrar atropina endovenosa para restabelecimento da frequência cardíaca.
- (C) Se o paciente apresentar FE < 30%, deve-se optar por implante do CDI.
- (D) Paciente pode se manter em conduta expectante, pois o ritmo pode retornar em até 40 dias após o infarto.
- (E) O paciente deve ser submetido à intervenção percutânea antes de realizar qualquer procedimento invasivo.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa que NÃO faz parte das complicações mais comuns ocorridas no pós-operatório dos dispositivos implantáveis.

- (A) Pneumotórax.
- (B) Hematoma por punção arterial.
- (C) Bloqueios átrioventriculares.
- (D) Infecção.
- (E) Arritmias.

QUESTÃO 43

Cerca de 4 semanas após revascularização por cirurgia cardíaca com implante de pontes, um paciente apresentou BAVT. Qual é a correta conduta nesse caso?

- (A) Implante de marca-passo provisório e conduta expectante.
- (B) Observação à resposta da administração de atropina.
- (C) Implante de marca-passo VVI é o mais indicado.
- (D) Deve-se reavaliar novo estudo hemodinâmico.
- (E) Marca-passo DDD, neste caso, é o mais fisiológico.

QUESTÃO 44

Em relação ao segmento clínico, avaliação e manejo de pacientes portadores de taquiarritmia, assinale a alternativa correta.

- (A) As taquicardias atriais reentrantes geralmente não estão associadas a cardiopatias estruturais.

- (B) Dois terços das fibrilações atriais recentes revertem em 48h a ritmo sinusal, espontaneamente.
- (C) O manejo clínico do Flutter atrial e os seus critérios para uso de anticoagulação se diferem no tempo de terapêutica dos pacientes com fibrilação atrial.
- (D) As taquicardias supraventriculares ocorridas nas crianças apresentam uma frequência cardíaca média menor do que no adulto.
- (E) No controle da crise, da taquicardia ventricular monomórfica sustentada, a recomendação é usar pelo menos dois antiarrítmicos e, em caso de insucesso, cardioversão elétrica em seguida.

QUESTÃO 45

No período da alta hospitalar, o paciente deve receber um relatório médico com os achados cirúrgicos e os dados referentes ao sistema de estimulação cardíaca implantado. Com base no segmento após implante de marca-passo, assinale a alternativa correta.

- (A) O período das avaliações deve ser: alta hospitalar, 60 dias pós-implante, a cada 6 meses, dependendo do tipo de estimulação.
- (B) A avaliação clínica, basicamente, deve constar de consulta específica e ECG de repouso, sem necessidade de outros exames complementares.
- (C) A programação correta do marca-passo envolve a escolha do modo de estimulação além da determinação da energia de saída e da margem de sensibilidade.
- (D) A análise do estado da bateria, limiares de estimulação e sensibilidade, impedâncias e recuperação e análise de eventos armazenados devem estar contidos na avaliação eletrônica do marca-passo.
- (E) Exames complementares como Ecocardiograma, Holter 24 horas e teste ergométrico não fazem parte da avaliação clínica básica de portadores de marca-passo.

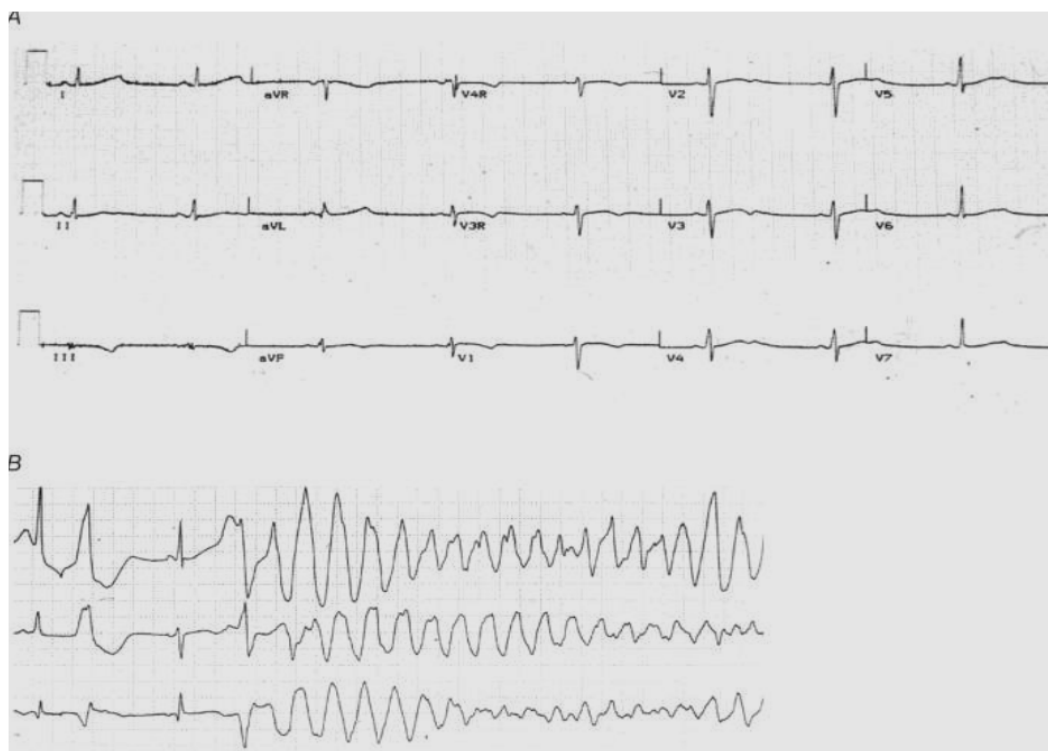
QUESTÃO 46

Assinale alternativa correta em relação às interações entre as drogas antiarrítmicas e o CDI, no que diz respeito ao seu limiar de desfibrilação ventricular.

- (A) Propafenona – sem efeito sobre o limiar de desfibrilação.
- (B) Amiodarona – redução do limiar de desfibrilação.
- (C) Sotalol – aumento do limiar de desfibrilação.
- (D) Propranolol – sem efeito sobre o limiar de desfibrilação.
- (E) Atenolol – aumento do efeito limiar de desfibrilação.

QUESTÃO 47

Adulto jovem, sobrevivente de morte súbita, apresentou o ECG apresentados a seguir. Em relação à canalopatia descrita no ECG, assinale a alternativa correta.



- (A) Corresponde à Síndrome de Brugada – implante de CDI e introdução de amiodarona oral.
- (B) Síndrome do QT longo é o diagnóstico – implante de CDI e uso de betabloqueadores.
- (C) Síndrome Catecolaminérgica com TV polimórfica – início de betabloqueador.
- (D) Síndrome de Brugada – tratamento com quinidina é o mais aceito.
- (E) Iniciar propafena, pois o paciente pode apresentar estrutura cardíaca preservada, levando ao diagnóstico de Síndrome do QT longo.

QUESTÃO 48

Paciente, 42 anos, feminino, é trazida ao hospital pelo SAMU com história de PCR não documentada. A paciente nega doença coronariana prévia ou qualquer outra cardiopatia desde então. Alega estar assintomática no momento. Sobre a avaliação diagnóstica da paciente apresentada, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente deverá ser encaminhada ao serviço de hemodinâmica imediatamente.
- (B) O Holter de 24 horas é o exame de escolha nesse caso.
- (C) A indicação de Estudo Eletrofisiológico é uma indicação aceitável.
- (D) Deve-se iniciar antiarrítmico e acompanhamento ambulatorial, após alta hospitalar.
- (E) Não tem relação com canalopatia.

QUESTÃO 49

Dentre as anomalias genéticas relacionadas à arritmia cardíaca encontra-se a Síndrome de Brugada. Com relação a essa patologia, assinale a alternativa correta.

- (A) É mais característica no sexo masculino do que no feminino.
- (B) O marca-passo unicameral é o mais indicado nesses casos.
- (C) A principal característica no ECG é o distúrbio de condução do ramo esquerdo com alterações da repolarização nas paredes anterossseptais.

-
- (D) Os antiarrítmicos da classe IA trazem bom prognóstico da doença.
(E) Ao Ecocardiograma, geralmente observa-se hipertrofia ventricular excêntrica importante.

QUESTÃO 50

Paciente portador de Tetralogia de Fallot é levado ao atendimento ambulatorial, por episódios de palpitação e cansaço a esclarecer. Apresentou, ao ECG de repouso, arritmias ventriculares complexas. Pensando em prevenção primária de morte súbita, assinale a alternativa correta.

- (A) A amiodarona é o antiarrítmico mais indicado.
(B) O CDI é contraindicado nesses casos.
(C) A melhor indicação é o estudo eletrofisiológico.
(D) O uso de betabloqueadores diminui a mortalidade nesse caso.
(E) A cirurgia cardíaca para correção é o melhor método de prevenção de morte súbita.