



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

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 02
NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

Cargo

MÉDICO - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

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

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o 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-empendedor-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

No defeito de septo atrioventricular, podemos encontrar vários achados. Dentre esses achados destacam-se, EXCETO

- (A) bloqueio divisional anterossuperior.
- (B) comunicação interatrial tipo *ostium primum*.
- (C) via de saída alongada (desproporção entre as dimensões da via de entrada e via de saída do septo ventricular).
- (D) fenda (“cleft”) da valva atrioventricular com direção à via de saída do ventrículo esquerdo.
- (E) deslocamento no nível da inserção da valva atrioventricular com junção atrioventricular comum.

QUESTÃO 27

Gestante de 22 semanas de idade gestacional está em consulta de rotina de pré-natal de baixo risco. Durante o exame, foi detectado um batimento cardíaco fetal variando de 45-55 bpm em todos os instantes. Qual é o provável diagnóstico da arritmia fetal?

- (A) Bradicardia sinusal sustentada.
- (B) Bradicardia sinusal em reflexo à resposta vagal.
- (C) Bloqueio atrioventricular de primeiro grau.
- (D) Bloqueio atrioventricular total.
- (E) Extrassístoles atriais não conduzidas.

QUESTÃO 28

Em relação à questão anterior, nº27, a patologia está principalmente associada à

- (A) trissomia do cromossomo 21.
- (B) doença mitocondrial materna.
- (C) cardiopatia fetal tipo transposição das grandes artérias.
- (D) anomalia de *situs* fetal, tipo *situs inversus*.
- (E) doença materna do tecido conjuntivo.

QUESTÃO 29

A tetralogia de Fallot com agenesia da valva pulmonar é um achado raro as variações dessa patologia. Um achado frequente nos pacientes com essa patologia é

- (A) dilatação de tronco pulmonar e estenose de ramos.
- (B) hipoplasia dos ramos pulmonares.
- (C) dilatações aneurismáticas das artérias pulmonares.
- (D) sopro cardíaco holossistólico leve com desdobramento de B2.
- (E) sopro cardíaco contínuo, relacionado a vasos colaterais sistêmico pulmonares.

QUESTÃO 30

Criança, 7 anos, chega para triagem no ambulatório de cardiologia infantil devido à cianose importante com baqueteamento digital. Podemos concluir que esse paciente é portador de qual tipo de cardiopatia congênita?

- (A) Cardiopatia de hiperfluxo pulmonar com pressão pulmonar baixa, como comunicação interventricular.
- (B) Cardiopatia de hipofluxo pulmonar discreto como estenose pulmonar leve a moderada.
- (C) Cardiopatia de hiperfluxo pulmonar com pressão pulmonar alta como transposição das grandes artérias.
- (D) Cardiopatia de hipofluxo pulmonar com pressão pulmonar alta como transposição das grandes artérias.
- (E) Cardiopatia de hiperfluxo pulmonar com pressão pulmonar baixa como atresia pulmonar de septo íntegro.

QUESTÃO 31

O eletrocardiograma na anomalia de *situs inversus* é bem característico, sendo evidenciado por ondas P com desvio do eixo para

- (A) direita (eixo em aproximadamente a 120°); e o complexo QRS com desvio para direita e amplitude da onda R é menor nas precordiais esquerdas.
- (B) direita (eixo em aproximadamente a 120°); e o complexo QRS com desvio para direita e amplitude da onda R é maior nas precordiais esquerdas.
- (C) esquerda (eixo em aproximadamente a 60°); e o complexo QRS com desvio para direita e amplitude da onda R é menor nas precordiais esquerdas.
- (D) direita (eixo em aproximadamente a 120°); e o

complexo QRS com características de bloqueio de ramos.

- (E) esquerda (eixo em aproximadamente a 60°); e o complexo QRS com bloqueio divisional anterossuperior.

QUESTÃO 32

No pós-operatório da cirurgia de Fontan, sobre a estratégia ventilatória dos pacientes, assinale a alternativa correta.

- (A) Estratégia ventilatória minimamente invasiva, com tempos inspiratórios curtos, baixa pressão inspiratória, mínimo PEEP possível e extubação precoce.
- (B) Estratégia ventilatória invasiva, com tempos inspiratórios longos, pressão inspiratória mais alta, mínimo PEEP possível, para tentar diminuir a incidência de derrame pleural.
- (C) Estratégia ventilatória minimamente invasiva, com tempos inspiratórios curtos, baixa pressão inspiratória, mínimo PEEP possível e não sendo recomendada a extubação ainda em sala cirúrgica ou muito precoce nos primeiros dias de pós-operatório.
- (D) Estratégia ventilatória minimamente invasiva, com tempos inspiratórios curtos, baixa pressão inspiratória, mínimo PEEP possível e extubação tardia para diminuir a incidência de derrame pleural.
- (E) Estratégia ventilatória minimamente invasiva, com tempos inspiratórios curtos, baixa pressão inspiratória, altos valores de PEEP e extubação o mais precoce possível.

QUESTÃO 33

Criança de 2 anos chega ao pronto atendimento com quadro de tontura, cefaleia e vômitos. Durante o exame físico, observou-se papilaedema e diminuição importante da amplitude dos pulsos nos membros inferiores em relação aos superiores. Qual é a etiologia do quadro clínico mais provável?

- (A) Doença renovascular.
- (B) Colaterais sistêmico-pulmonares.
- (C) Espícula subaórtica.
- (D) Estenose subvalvar aórtica.
- (E) Coarctação da aorta.

QUESTÃO 34

Em relação ao quadro clínico apresentado na questão anterior, nº 33, qual a abordagem inicial devemos ter?

- (A) Redução dos níveis tensionais até o nível de P90 de pressão arterial para idade e sexo o mais rápido possível, nas primeiras 8 horas, e após indicar a cirurgia corretiva urgentemente.
- (B) Redução dos níveis tensionais gradualmente, sendo recomendado não reduzir mais que 20-25% nas primeiras duas a oito horas de tratamento, com redução lenta até níveis pressóricos de P90 de pressão arterial em até 48 horas. Após estabilização do quadro, indicar a cirurgia corretiva eletivamente e depois do estudo diagnóstico apropriado.
- (C) A cirurgia está contraindicada, mesmo após estabilização do quadro.
- (D) Cirurgia de emergência, mesmo antes da estabilização do quadro clínico.
- (E) Estudo hemodinâmico de emergência.

QUESTÃO 35

A anomalia coronária mais prevalente na transposição das grandes artérias é

- (A) que ambas as artérias coronárias direita e esquerda originam-se no mesmo seio de valsava aórtico.
- (B) a origem anômala da artéria coronária esquerda em tronco pulmonar.
- (C) que artéria coronária direita origina-se da artéria circunflexa.
- (D) a origem anômala da artéria coronária direita do tronco pulmonar.
- (E) que artéria descendente anterior origina-se da artéria circunflexa.

QUESTÃO 36

Umas das lesões adquiridas valvar mitral mais prevalente na população é devido à sequela da febre reumática. A lesão na valva mitral se caracteriza principalmente por

- (A) anel supravalvar mitral.
- (B) fenda mitral isolada.
- (C) duplo orifício mitral.
- (D) degeneração mixomatosa.
- (E) ruptura das cordoalhas.

QUESTÃO 37

Caracteristicamente, a anomalia de Ebstein tem acentuada anomalia na valva tricúspide e no miocárdio. Em relação à anomalia da valva tricúspide, assinale a alternativa correta.

- (A) Caracteristicamente, todas as inserções dos três folhetos tricuspídeos estão sempre deslocadas apicalmente para fora da junção atrioventricular nessa cardiopatia.
- (B) Caracteristicamente, as inserções dos folhetos posterior e anterior estão deslocadas apicalmente para fora da junção atrioventricular nessa cardiopatia, poupando somente o septal.
- (C) Caracteristicamente, as inserções dos folhetos posterior e septal estão deslocadas cefalicamente (superiormente) para fora da junção atrioventricular em direção aos átrios nessa cardiopatia.
- (D) Todos os folhetos tricuspídeos são anormais, entretanto os deslocamentos cefálicos (superiormente) das inserções dos folhetos septal e posterior para fora da junção atrioventricular são os achados característicos dessa doença.
- (E) Todos os folhetos tricuspídeos são anormais, entretanto os deslocamentos apicais das inserções dos folhetos septal e posterior para fora da junção atrioventricular são os achados característicos dessa doença.

QUESTÃO 38

A milrinona é uma droga vasoativa muito utilizada no pós-operatório cardíaco infantil. Sobre a milrinona, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma amina simpatomimética agonista beta-1-adrenérgica e tem como suas ações principais o aumento do inotropismo e da contratilidade miocárdica, vasodilatação sistêmica e pulmonar e aumento do relaxamento ventricular durante a diástole (efeito luzitrópico).
- (B) É uma inibidora seletiva da fosfodiesterase V do AMP cíclico e tem como suas ações principais o aumento do inotropismo e cronotropismo, vasodilatação sistêmica e pulmonar, vasodilatação coronariana, aumento do relaxamento ventricular durante a diástole (efeito luzitrópico).
- (C) É uma inibidora seletiva da fosfodiesterase III do AMP cíclico e tem como suas ações principais o aumento do inotropismo e da contratilidade miocárdica, vasodilatação sistêmica e pulmonar, vasodilatação coronariana, aumento do relaxamento ventricular durante a diástole (efeito luzitrópico).
- (D) É uma inibidora seletiva da fosfodiesterase V do AMP cíclico e tem como suas ações principais o aumento do inotropismo e da contratilidade miocárdica, vasodilatação sistêmica e pulmonar, vasodilatação coronariana, piora do relaxamento ventricular durante a diástole.
- (E) É uma inibidora seletiva da fosfodiesterase III do AMP cíclico e tem como suas ações principais o aumento do inotropismo e cronotropismo, vasodilatação sistêmica e pulmonar, vasoconstrição coronariana, aumento do relaxamento ventricular durante a diástole (efeito luzitrópico).

QUESTÃO 39

Pré-escolar de 1 ano apresenta quadro de febre há 2 semanas, conjuntivite bilateral, língua em framboesa, adenomegalia cervical bilateral, um rash eritematoso cutâneo mais tardio (após 5 dias de febre) e edema de mãos e pés com descamação periungueal. Nos exames laboratoriais iniciais, chama atenção uma trombocitose e uma leucocitose com predomínio de neutrófilos. O ecocardiograma evidencia função ventricular sistólica normal, porém no limite inferior, insuficiência tricúspide e mitral discretas. Qual é o diagnóstico mais provável?

- (A) Arterite de Takayasu.
- (B) Infecção por Epstein-Barr vírus.

- (C) Miocardite viral.
- (D) Doença de Kawasaki.
- (E) Febre reumática.

QUESTÃO 40

Qual é a recomendação para o acompanhamento do paciente apresentado na questão anterior, nº 39, quanto à realização do ecocardiograma?

- (A) O ecocardiograma deve ser realizado na época do diagnóstico, na segunda semana e 6-8 semanas (segundo mês), no 6º mês, no 12º mês, no 18º mês e no 24º mês após o início da doença, nos casos que evoluem sem complicações; casos com complicações cardíacas devem ser analisados individualmente.
- (B) O ecocardiograma deve ser realizado na época do diagnóstico, na segunda semana e 6-8 semanas (segundo mês), no 6º mês, no 12º mês após o início da doença, sendo recomendado também no 18º mês e 24º mês, caso tenha sido detectada alteração coronária.
- (C) O ecocardiograma deve ser realizado na época do diagnóstico e de 6-8 semanas após o início dos sintomas (segundo mês) e no 6º mês após o início da doença, nos casos que evoluem sem complicações; casos com complicações cardíacas devem ser analisados após de 3 em 3 meses.
- (D) O ecocardiograma deve ser realizado na época do diagnóstico e de 6-8 semanas após o início dos sintomas (segundo mês), nos casos sem complicação cardíaca, deve-se repetir anualmente.
- (E) Caso o ecocardiograma do momento do diagnóstico não apresentar nenhuma alteração cardíaca, não há necessidade de segmento ecocardiográfico.

QUESTÃO 41

Paciente masculino, 4 anos de idade, previamente hígido, durante uma avaliação cardiológica devido a sopro cardíaco auscultado em consulta pediátrica de rotina, é diagnosticado com comunicação interventricular. Ao exame, apresenta-se eutrófico, assintomático, com saturação periférica normal, eupneico e com sopro cardíaco sistólico em borda esternal esquerda média-alta de 3+/6+. O raio X de tórax evidencia área cardíaca normal, pulmões limpos (sem alteração na trama vascular). No ecocardiograma, observa-se comunicação interventricular subaórtica de

4 mm com fluxo esquerda-direita e gradiente máximo de 70 mmHg, câmaras cardíacas com dimensões normais e insuficiência aórtica de grau moderado com prolapso moderado a importante da válvula aórtica. Qual é a estratégia de tratamento recomendada?

- (A) Acompanhamento ambulatorial trimestral para avaliar repercussões hemodinâmicas.
- (B) Indicação de tratamento cirúrgico eletivo.
- (C) Iniciar tratamento clínico medicamentoso com diuréticos e vasodilatadores periféricos devido à lesão aórtica.
- (D) Repetir novamente o ecocardiograma de 6 em 6 meses, já que o paciente está sem repercussão hemodinâmica no momento.
- (E) Indicação de tratamento cirúrgico de emergência.

QUESTÃO 42

Neonato está em grave estado geral, com quadro de hipóxia e insuficiência cardíaca, necessitando de drogas vasoativas e ventilação mecânica, com suspeita de síndrome de Cimitarra. Sobre essa patologia rara é correto afirmar que há

- (A) presença de conexão anômala total ou parcial do pulmão direito com a veia cava inferior, com sua desembocadura imediatamente superior à entrada das supra-hepáticas. Associa-se com frequência com a dextrocardia ou deslocamento do coração para a direita, hipoplasia do pulmão direito e da artéria pulmonar direita e de artéria colateral sistêmico-pulmonar (que se origina da aorta abdominal). O defeito intracardíaco é extremamente raro.
- (B) presença de conexão anômala total ou parcial do pulmão direito com a veia cava inferior, com sua desembocadura imediatamente superior à entrada das supra-hepáticas. Associa-se com frequência com a dextrocardia ou deslocamento do coração para a direita, hipoplasia do pulmão direito e da artéria pulmonar direita e de artéria colateral sistêmico-pulmonar (que se origina da aorta abdominal). O defeito intracardíaco é frequente, sendo a maioria dos casos comunicação interatrial.
- (C) presença de conexão anômala total ou parcial do pulmão esquerdo com a veia cava inferior, com sua desembocadura imediatamente superior à entrada das supra-hepáticas. Associa-se com frequência com a mesocardia ou deslocamento do coração bem exuberante para a esquerda, hipoplasia do pulmão esquerdo e da artéria pulmonar esquerda e de artéria colateral sistêmico-pulmonar (que se origina da aorta

abdominal). O defeito intracardíaco é frequente, sendo a maioria dos casos comunicação interatrial.

- (D) presença de conexão anômala total ou parcial do pulmão direito com a veia cava inferior, com sua desembocadura bem inferior e distal da entrada das supra-hepáticas. Associa-se com frequência com a dextrocardia ou deslocamento do coração para a direita, hipoplasia do pulmão direito e da artéria pulmonar esquerda e de artéria colateral sistêmico pulmonar (que se origina do arco aórtico ou aorta ascendente). O defeito intracardíaco é frequente, sendo a maioria dos casos comunicação interventricular.
- (E) presença de conexão anômala total ou parcial do pulmão direito com a veia cava superior, com sua desembocadura imediatamente antes da entrada da veia cava superior no átrio direito. Associa-se com frequência com a dextrocardia ou deslocamento do coração para a direita hipoplasia do pulmão direito e da artéria pulmonar direita e de artéria colateral sistêmico-pulmonar (que se origina da aorta abdominal). O defeito intracardíaco é frequente, sendo a maioria dos casos comunicação interatrial.

QUESTÃO 43

A estenose pulmonar corresponde a cerca de 10% das cardiopatias congênitas e pode ocorrer isoladamente ou associada a outras lesões. Além disso, várias doenças sistêmicas e síndromes genéticas também estão relacionadas com essa patologia. Qual das alternativas a seguir NÃO está relacionada à estenose pulmonar?

- (A) Síndrome de Alagille.
- (B) Síndrome da rubéola congênita.
- (C) Síndrome de Noonan.
- (D) Síndrome de Willians.
- (E) Síndrome de Turner.

QUESTÃO 44

Sobre a dupla via de saída do ventrículo direito (DVSVD) e esquerdo (DVSVE), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A DVSVD com comunicação interventricular (CIV) subaórtica e estenose pulmonar, vasos lado a lado ou com aorta discretamente posterior e à direita da artéria pulmonar, é também chamada de tipo Fallot, devido à semelhança.
- (B) A DVSVE é muito rara, geralmente com CIV subaórtica. O ventrículo direito geralmente é hipoplásico e a associação com estenose pulmonar é frequente.
- (C) A DVSVD com CIV duplamente relacionada é um tipo raro, porém com uma das mais fáceis abordagens cirúrgica.
- (D) A DVSVD com CIV não relacionada é um tipo raro.
- (E) A DVSVD com CIV subpulmonar, sem estenose pulmonar, presença de duplo infundíbulo e vasos lado a lado, é a descrição clássica do tipo Taussig e Bing.

QUESTÃO 45

Para qual das alternativas a seguir NÃO está indicado o ecocardiograma transesofágico?

- (A) Na avaliação da comunicação interatrial tipo *ostium secundum* para orientação de procedimento hemodinâmico intervencionista tipo oclusão por prótese.
- (B) Na avaliação intraoperatória/pós-operatória imediata de lesões cardíacas residuais na correção cirúrgica de cardiopatias ainda no centro cirúrgico.
- (C) Na avaliação adequada do funcionamento de prótese metálica para avaliar as lesões/disfunção e orientar o tratamento.
- (D) Na avaliação para pesquisa de trombo como confirmação de algum achado duvidoso do exame transtorácico.
- (E) Na avaliação de estenose de ramos pulmonares localizada bem distalmente ou em anormalidades de arco aórtico é o ecocardiograma transesofágico considerado o melhor método diagnóstico.

QUESTÃO 46

A Síndrome do Coração Esquerdo Hipoplásico (SCEH) ainda é considerada uma cardiopatia congênita de grande desafio. Sobre essa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma das cardiopatias congênitas de mais difícil diagnóstico intraútero.
- (B) Está associada a algumas anormalidades genéticas, como a síndrome de Turner (45,X0), a síndrome de Edwards (trissomia do cromossomo 18), a duplicação do braço curto do cromossomo 12 e a síndrome de Down (trissomia do cromossomo 21).
- (C) O ventrículo direito encontra-se dilatado e hipertrófico, acompanhado de dilatação do anel tricúspide e pulmonar.
- (D) A dimensão (tamanho) da comunicação interatrial determina a apresentação clínica do paciente.
- (E) Em alguns casos, o fluxo coronário pode ser dependente totalmente do fluxo retrógrado proveniente do canal arterial para o arco aórtico/aorta ascendente.

QUESTÃO 47

Na avaliação e programação cirúrgica de um paciente portador de comunicação interatrial tipo seio venoso, deve-se excluir outras alterações que frequentemente estão associadas e que são importantes para a estratégia cirúrgica, sendo a mais prevalente delas a

- (A) conexão anômala total das veias pulmonares.
- (B) anomalia do seio coronário.
- (C) conexão anômala parcial das veias pulmonares.
- (D) hipertensão pulmonar.
- (E) anomalia da valva tricúspide.

QUESTÃO 48

Paciente de 1 ano é submetido à cirurgia corretiva de coarctação da aorta e fechamento do canal arterial patente. O procedimento transcorreu sem complicações, sendo o paciente extubado no pós-operatório imediato. Evolui logo em seguida com rouquidão que já tem duração de mais de 3 meses, sem outros achados. Qual é a complicação cirúrgica que justifica o achado apresentado?

- (A) Lesão/dissecção do ducto torácico.
- (B) Lesão das cordas vocais devido à intubação prolongada.

- (C) Lesão/dissecção do nervo frênico.
- (D) Lesão/dissecção do nervo laríngeo recorrente esquerdo.
- (E) Lesão/dissecção do nervo laríngeo superior.

QUESTÃO 49

Podemos diferenciar anatomicamente o *cor triatriatum* do anel supravalvar mitral porque

- (A) no *cor triatriatum* a membrana fibromuscular está acima da valva mitral e do óstio do apêndice atrial esquerdo, já no anel supravalvar mitral a membrana tem localização superior à valva mitral e o óstio do apêndice atrial esquerdo e as veias pulmonares encontram-se acima do anel.
- (B) no *cor triatriatum* a membrana fibromuscular está acima da valva mitral e do óstio do apêndice atrial esquerdo, já no anel supravalvar mitral a membrana localiza-se no nível da valva mitral.
- (C) no *cor triatriatum* a membrana fibromuscular está acima da valva mitral e tem relação com a comunicação interatrial ou forame oval, já no anel supravalvar mitral a membrana tem localização superior à valva mitral e está abaixo da comunicação interatrial ou forame oval.
- (D) no *cor triatriatum* a membrana fibromuscular está acima da valva mitral e tem relação com todas as veias pulmonares, já no anel supravalvar mitral a membrana localiza-se no nível da valva mitral e abaixo da comunicação interatrial.
- (E) no *cor triatriatum* a membrana fibromuscular está acima da valva mitral e abaixo do óstio do apêndice atrial esquerdo, já no anel supravalvar mitral a membrana tem localização superior à valva mitral e no nível do óstio do apêndice atrial esquerdo e as veias pulmonares encontram-se acima ou abaixo do anel.

QUESTÃO 50

Alguns fatores podem contraindicar o uso da indometacina no prematuro como tratamento medicamentoso da persistência do canal arterial. Qual das alternativas a seguir NÃO é considerada uma contraindicação?

- (A) Bilirrubina sérica maior que 20 mg/dl.
- (B) Hemorragia intracraniana ou gastrointestinal nas últimas 24 horas.
- (C) Creatinina sérica maior que 1,9 mg/dl.
- (D) Plaquetopenia menor que 50.000.
- (E) Débito urinário maior de 2 ml/kg/hora nas últimas 12 horas.