



M0611029N

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

**NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**

**Cargo**

**MÉDICO - HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA  
INTERVENCIÓNISTA**

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Inscrição \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

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

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

**MATÉRIA**

**QUESTÕES**

Língua Portuguesa 01 a 10

Raciocínio Lógico e Matemático 11 a 15

Legislação Aplicada à EBSERH 16 a 20

Legislação Aplicada ao SUS 21 a 25

Conhecimentos Específicos 26 a 50



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
<b>Resp.</b>																										

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

## A lista de desejos

Rosely Sayao

Acabou a graça de dar presentes em situações de comemoração e celebração, não é? Hoje, temos listas para quase todas as ocasiões: casamento, chá de cozinha e seus similares – e há similares espantosos, como chá de lingerie –, nascimento de filho e chá de bebê, e agora até para aniversário.

Presente para os filhos? Tudo eles já pediram e apenas mudam, de vez em quando ou frequentemente, a ordem das suas prioridades. Quem tem filho tem sempre à sua disposição uma lista de pedidos de presentes feita por ele, que pode crescer diariamente, e que tanto pode ser informal quanto formal.

A filha de uma amiga, por exemplo, tem uma lista na bolsa escrita à mão pelo filho, que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias. Ah! E ela funciona tanto como lista de pedidos como também de “checklist” porque, dessa maneira, o garoto controla o que já recebeu e o que ainda está por vir. Sim: essas listas são quase uma garantia de conseguir ter o pedido atendido.

Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo. Sabe aquele esforço de pensar na pessoa que vai receber o presente e de imaginar o que ela gostaria de ganhar, o que tem relação com ela e seu modo de ser e de viver? Pois é: agora, basta um telefonema ou uma passada rápida nas lojas físicas ou virtuais em que as listas estão, ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa, e pronto! Problema resolvido!

Não é preciso mais o investimento pessoal do pensar em algo, de procurar até encontrar, de bater perna e cabeça até sentir-se satisfeito com a escolha feita que, além de tudo, precisaria estar dentro do orçamento disponível para tal. Hoje, o presente custa só o gasto financeiro e nem precisa estar dentro do orçamento porque, para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...

E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discrição alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra. É que os presentes menos custosos são os primeiros a serem ticados nas listas, e quem demora para cumprir

seu compromisso acaba gastando um pouco mais do que gostaria.

Se, por um lado, dar presentes deixou de dar trabalho, por outro deixou também totalmente excluído do ato de presentear o relacionamento entre as pessoas envolvidas. Ganho para o mercado de consumo, perda para as relações humanas afetivas.

Os presentes se tornaram impessoais, objetos de utilidade ou de luxo desejados. Acabou-se o que era doce no que já foi, num passado recente, uma demonstração pessoal de carinho.

Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo? Ou aquela frase transparente de criança, que nunca deixa por menos: “Eu não quero isso!”? Tudo isso acabou. Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla. Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.

Que tempos mais chatos. Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas. Assim, é possível tornar a vida mais saborosa.

Disponível em <http://www1.folha.uol.com.br/colunas/rosely-sayao/2014/07/1489356-a-lista-de-desejos.shtml>

### QUESTÃO 01

De acordo com a autora,

- (A) com as listas de presentes, os presentes tornaram-se ainda mais pessoais, exigindo a habilidade da pessoa para não transgredir a lista sugerida.
- (B) seguir as listas de presentes e comprar exatamente o que está sendo solicitado é uma demonstração de carinho maior que escolher um presente por conta própria.
- (C) antes das listas de presentes, presentear exigia esforço, pois era necessário pensar em quem iria receber o presente, no que a pessoa gostaria de ganhar, o que teria relação com ela e seu modo de ser e de viver.
- (D) o esforço para comprar um presente solicitado em uma lista de presente é muito maior que escolher por conta própria.
- (E) os itens mais caros da lista de presentes são os primeiros a serem selecionados para a compra.

**QUESTÃO 02**

Qual das alternativas a seguir apresenta, **explicitamente**, a busca da autora em manter um diálogo com o interlocutor de seu texto?

- (A) “E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discricção alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.
- (B) “Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo.”.
- (D) “Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo?”.
- (E) “Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.”.

**QUESTÃO 03**

Em “Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas.”, é possível inferir que

- (A) a autora acredita que todos devem seguir as listas de presentes, caso contrário demonstrarão covardia.
- (B) a autora acredita que aqueles que decidem não seguir as sugestões das listas de presentes e escolher por decisão própria um presente são pessoas que têm coragem.
- (C) as pessoas seguem as sugestões das listas de presentes porque querem transgredir.
- (D) a autora aconselha a todos a não transgredirem a lista de presentes.
- (E) seguir as sugestões das listas de presentes é uma maneira de não se acomodar e transgredir o que é imposto.

**QUESTÃO 04**

Assinale a alternativa em que o termo destacado expressa finalidade.

- (A) “Presente para os filhos?”.
- (B) “... ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido...”.
- (D) “Ganho para o mercado de consumo...”.
- (E) “... é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.

**QUESTÃO 05**

Em “... que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias.”, o termo destacado retoma

- (A) bolsa.
- (B) filha.
- (C) lista.
- (D) amiga.
- (E) liberdade.

**QUESTÃO 06**

Em “... às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, podemos afirmar que nesse caso a crase foi utilizada

- (A) porque a expressão em destaque é uma locução adverbial de base feminina.
- (B) para atender a regência do verbo “precisar”.
- (C) para atender a regência do verbo “parcelar”.
- (D) porque a expressão em destaque é uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) porque a expressão de que ela faz parte está diante da palavra feminina “prestações”.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa em que a expressão ou termo destacado NÃO expressa tempo.

- (A) “às vezes”.
- (B) “de vez em quando”.
- (C) “frequentemente”.
- (D) “Hoje”.
- (E) “pouco”.

**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um artigo.

- (A) “Acabou a graça de dar presentes...”.
- (B) “... tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento...”.
- (C) “A filha de uma amiga...”.
- (D) “... é possível tornar a vida mais saborosa.”.
- (E) “...para não transgredir a lista...”.

**QUESTÃO 09**

Em “... para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, a oração destacada indica

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) comparação.
- (D) condição.
- (E) tempo.

**QUESTÃO 10**

Assinale a alternativa correta quanto à grafia dos pares.

- (A) Excluído – excluzão.
- (B) Doce – dossura.
- (C) Presente – presenssa.
- (D) Transparente – transparência.
- (E) Insiste – insistência.

---

---

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**

---

---

**QUESTÃO 11**

Em um grupo de 650 eleitores, 42% votaram no candidato A. Sabendo que todos os eleitores votaram em algum candidato, quantos desses eleitores não votaram no candidato A?

- (A) 377
- (B) 273
- (C) 608
- (D) 142
- (E) 302

**QUESTÃO 12**

Minha mãe fez uma jarra de suco de laranja.

Eu tomei  $\frac{2}{5}$  da quantidade de suco que havia na jarra e, em seguida, meu irmão bebeu  $\frac{1}{3}$  do restante. Qual é a fração da quantidade inicial de suco que meu irmão bebeu?

- (A)  $\frac{1}{3}$
- (B)  $\frac{3}{8}$
- (C)  $\frac{2}{15}$
- (D)  $\frac{5}{6}$
- (E)  $\frac{1}{5}$

**QUESTÃO 13**

Assinale a alternativa que representa a negação da proposição “ Todo homem joga futebol”.

- (A) “Toda mulher joga futebol”.
- (B) “Nenhum homem joga futebol”.
- (C) “Algum homem não joga futebol”.
- (D) “Todo homem joga vôlei”.
- (E) “Nem toda mulher joga futebol”.

**QUESTÃO 14**

Considere as proposições:  $p =$  “João gosta de maçãs”,  $q =$  “Está chovendo aqui”. Assinale a alternativa que corresponde à proposição  $(\sim p \wedge \sim q)$ .

- (A) “João gosta de maçãs ou está chovendo aqui”.
- (B) “João não gosta de maçãs ou não está chovendo aqui”.
- (C) “João gosta de maçãs e está chovendo aqui”.
- (D) “João não gosta de maçãs e está não chovendo aqui”.
- (E) “Se João gosta de maçãs, então não está chovendo aqui”.

**QUESTÃO 15**

A proposição  $p \rightarrow q$  é equivalente a

- (A)  $\sim p \rightarrow \sim q$ .
- (B)  $\sim p \vee q$ .
- (C)  $\sim q \wedge p$ .
- (D)  $q \rightarrow p$ .
- (E)  $\sim p \rightarrow q$ .

**QUESTÃO 16**

O Conselho de Administração da EBSEH, segundo seu regimento, tem sua competência previamente determinada. Assim, com relação a essa competência, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Assistir a Diretoria Executiva e o Conselho de Administração em suas funções, sobretudo na formulação, implementação e avaliação de estratégias de ação da EBSEH.
- (B) Aprovar o orçamento e o programa de investimentos propostos pela Presidência e acompanhar a sua execução.
- (C) Examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (D) Aprovar o Regimento Interno da EBSEH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (E) Apreciar e aprovar o Relatório Anual de Gestão apresentado pela Administração da EBSEH.

**QUESTÃO 17**

Quanto à sede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH –, é correto afirmar que ela fica na cidade de

- (A) São Paulo (SP).
- (B) Belo Horizonte (MG).
- (C) Rio de Janeiro (RJ).
- (D) Salvador (BA).
- (E) Brasília (DF).

**QUESTÃO 18**

O Decreto que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH – é o

- (A) Decreto n.º 10.302, de 05 de fevereiro de 2015.
- (B) Decreto n.º 3.123, de 17 de outubro de 2002.
- (C) Decreto n.º 7.661, de 28 de dezembro de 2011.
- (D) Decreto n.º 8.280, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) Decreto-Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

**QUESTÃO 19**

A integralização do capital social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH – fica estabelecida no Parágrafo único, do art. 2.º da Lei n.º 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que prescreve: “A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.” Quanto à propriedade do capital social da EBSEH, é correto afirmar que

- (A) é concorrente entre Municípios, dos Estados e da União.
- (B) é concorrente entre Estados e União.
- (C) é exclusivo dos Estados.
- (D) é exclusivo da União
- (E) é exclusivo do Município.

**QUESTÃO 20**

Em uma EBSEH, para seu devido funcionamento, deve ter algumas diretorias que serão direcionadas de acordo com a sua competência, como a Diretoria de Administração e Infraestrutura, a Diretoria de Gestão de Pessoas, dentre outras. No que se refere ao que compete à Diretoria de Gestão de Pessoas, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão orçamentária, financeira e contábil no âmbito da Sede da EBSEH, das filiais e das unidades descentralizadas.
- (B) Compete propor e gerir a Política de Gestão de Pessoas da EBSEH, em articulação com as demais Diretorias e órgãos de assessoramento da Presidência, de acordo com as necessidades da Empresa.
- (C) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão administrativa, patrimonial e de infraestrutura no âmbito da Sede da EBSEH, filiais e unidades descentralizadas.
- (D) Compete implementar, monitorar, avaliar e aperfeiçoar as características e a execução do Plano Estratégico de Tecnologia da Informação (PETI) e do Plano Diretor de Tecnologia da Informação (PDTI) na EBSEH, de acordo com o planejamento institucional.
- (E) Compete alinhar as ações de atenção à saúde coordenadas pela EBSEH às políticas e diretrizes dos Ministérios da Educação e da Saúde.

## LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

### QUESTÃO 21

**A Lei que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é**

- (A) a Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- (B) a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.
- (C) a Lei n.º 5.869, de 11 de janeiro de 1973.
- (D) a Lei n.º 8.080, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) o Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

### QUESTÃO 22

**Acerca da Ordem Social, de acordo com a Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, é correto afirmar que**

- (A) a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa exclusiva dos Poderes Públicos.
- (B) a seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de contribuições sociais.
- (C) a saúde é direito de todos e dever de cada cidadão.
- (D) não são de relevância pública as ações e serviços de saúde.
- (E) a assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

### QUESTÃO 23

**A Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, declara que a saúde é direito de todos e dever**

- (A) do particular.
- (B) da escola.
- (C) dos planos de saúde.
- (D) do Estado.
- (E) das empresas.

### QUESTÃO 24

**Conforme dispõe o art. 28 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos**

- (A) em regime de tempo integral.
- (B) em regime de tempo parcial de 04 (quatro) horas.
- (C) em escala de 24 (vinte e quatro) horas por 48 (quarenta e oito) horas.
- (D) sem ter horário determinado, por tratar-se de cargo de confiança.
- (E) em regime de tempo parcial de 06 (seis) horas.

### QUESTÃO 25

**De acordo com o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe**

- (A) não estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (B) ter o medicamento sido prescrito por qualquer pessoa.
- (C) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- (D) não ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde particular.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 26

Em relação ao o pulso venoso jugular, assinale a alternativa que apresenta a correta denominação para as imagens a seguir:



- (A) 1 – Fibrilação atrial; 2 – Estenose Tricúspide; 3 – Insuficiência Tricúspide; 4 – CIA; 5 – Pericardite Constrictiva.  
(B) 1 – Fibrilação atrial; 2 – Estenose Tricúspide; 3 – Insuficiência Tricúspide; 4 – Pericardite Constrictiva; 5 – CIA.  
(C) 1 – CIA ; 2 – Insuficiência Tricúspide; 3 – Estenose Tricúspide; 4- Pericardite Constrictiva; 5 – Fibrilação Atrial.  
(D) 1 – Fibrilação Atrial; 2 – Insuficiência Tricúspide; 3 – Estenose Tricúspide; 4 – CIA; 5 – Pericardite Constrictiva.  
(E) 1 – Fibrilação Atrial; 2 – Insuficiência Tricúspide; 3 – Estenose Tricúspide; 4 – Pericardite Constrictiva; 5 – CIA.

### QUESTÃO 27

Sobre a nefropatia induzida por contraste (NIC) e os meios de contraste, assinale a alternativa correta.

- (A) Os meios de contraste são mais trombogênicos quando administrados por via intra-arterial, se comparados à via intravenosa.  
(B) A cistatina C é um marcador menos sensível e específico que a creatinina sérica na detecção de NIC.  
(C) Contrastes isosmolares apresentam menor incidência de NIC, quando comparados aos de baixa osmolaridade.  
(D) A hipóxia induzida pelos meios de contraste é maior na medula renal do que no córtex.  
(E) A presença de eosinofilia está relacionada à NIC.

### QUESTÃO 28

Qual das alternativas a seguir é uma lesão coronariana tipo II da SCAI?

- (A) Oclusão com menos de 3 meses.  
(B) Lesão patente, sem possibilidade de proteção do ramo lateral.  
(C) Oclusão em angulo maior que 75°.  
(D) Lesão patente, em angulação de 75°.  
(E) Lesão patente com 15 mm de extensão.

### QUESTÃO 29

Paciente, 60 anos do sexo masculino, dá entrada no PS com dor torácica típica com 30 minutos de evolução. O ECG de entrada mostra elevação do segmento ST de parede anterior. Sobre o quadro clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

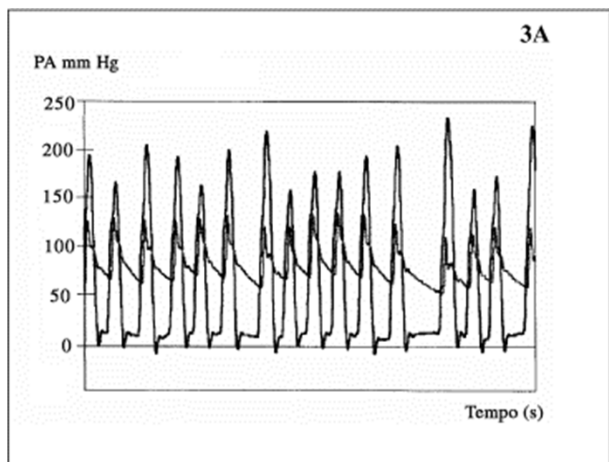
- (A) O acesso radial reduz a mortalidade em relação ao acesso femoral, independente da experiência do operador.  
(B) Caso seja utilizado stent convencional na angioplastia primária, deve-se realizar terapia antiplaquetária dupla por 30 dias.



- (C) O uso de catéteres de aspiração manual de trombos, em alguns casos, aumenta a incidência de fluxo TIMI 3 e reduz a trombose intra-stent.
- (D) O uso de Clopidogrel com dose de ataque de 600 mg deve ser a primeira opção.
- (E) Os stents convencionais apresentam semelhantes taxas de trombose e reinfarto, quando comparados aos DES de última geração.

**QUESTÃO 30**

Sobre a patologia demonstrada na imagem a seguir, assinale a alternativa correta.



- (A) O paciente apresenta gradiente VE/Ao importante e a substituição da válvula aórtica está indicada, caso o paciente seja sintomático.
- (B) A incidência de BAVT, após intervenção percutânea, está relacionada à experiência do operador.
- (C) Caso o paciente apresente fração de ejeção normal, pode ser utilizada a propafenona para manutenção do ritmo sinusal.
- (D) O sopro causado por esta patologia diminui com a manobra de Valsalva.
- (E) É uma causa pouco frequente de morte súbita em pacientes jovens.

Leia o caso clínico a seguir e responda as questões 31 e 32.

**Paciente, sexo feminino, 76 anos, diabética, dislipidêmica e hipertensa, com histórico de AIT prévio, procura atendimento médico, devido à dor torácica, tipo queimação, associada à palidez cutânea, há cerca de 1 hora quando estava sentada no sofá. Os sintomas duraram 30 min. No momento, encontra-se assintomática. Foi atendida pelo clínico de plantão que soliciou exames e sua avaliação.**

**Ao exame físico: peso: 50kg, PA: 160/90 mmHg, FC: 80 bpm, demais do exame físico sem alterações.**

**Medicações em uso: Losartan 50 mg 2x ao dia, Hidroclortiazida 25 mg 1x ao dia e Metformina 850 mg 2x ao dia.**

**O ECG de entrada não mostrou alterações isquêmicas agudas.**

**Laboratorial de entrada: CKMB massa: 2,2 ng/ml (normal até 5,0), troponina T: < que 0,01 ng/ml, Creatinina: 1,1 mg/dl.**

**QUESTÃO 31**

Referente ao caso clínico apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Esta paciente deve ser encaminhada à hemodinâmica imediatamente, devido ao TIMI score. Deve-se classificá-la como alto risco.
- (B) A angiotomografia de coronárias está indicada neste momento para excluir coronariopatia.
- (C) Deve-se administrar AAS 200 mg e Prasugrel 60 mg, prontamente.
- (D) A paciente pode receber alta para realização de teste ergométrico ambulatorial.
- (E) O diagnóstico provisório é de angina instável de alto risco.

**QUESTÃO 32**

**A paciente evoluiu sem dor torácica e foi solicitado novo ECG e novos marcadores de necrose miocárdica após algumas horas de evolução. O ECG permaneceu inalterado e as novas enzimas cardíacas foram: CK-MB 8,5 ng/ml e Troponina 0,9 ng/ml. Optou-se por internar a paciente em UTI e solicitar angiografia coronária, que mostrou lesão única de ACX, sendo realizada ICP com stent farmacológico, sem intercorrências. Em relação ao caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- (A) A meta de controle do LDL é manter níveis inferiores à 100 mg/dl.
- (B) É recomendado manter níveis de HbA1C inferiores à 7,0%.
- (C) A pressão diastólica deve ser mantida menor que 90 mmHg.
- (D) O programa de reabilitação cardíaca não traz benefícios se a paciente apresentar fração de ejeção normal pós-procedimento.
- (E) A administração do AAS em dose baixa deve ser mantida por 30 dias pós-procedimento.

**QUESTÃO 33**

**Sobre o ultrassom intracoronário (USIC), assinale a alternativa correta.**

- (A) O USIC não é útil na avaliação dos mecanismos de reestenose.
- (B) No USIC, a placa calcificada é muito ecoluscente, produzindo uma sombra acústica.
- (C) A utilização do USIC para avaliar lesões duvidosas de TCE, tem recomendação I-A pela AHA.
- (D) Área luminal mínima pós-ICP, com stent farmacológico, menor que 5 – 5,5 mm<sup>2</sup>, está relacionada a eventos tardios.
- (E) O USIC, comparado ao FFR, possui a mesma capacidade em avaliar lesões moderadas.

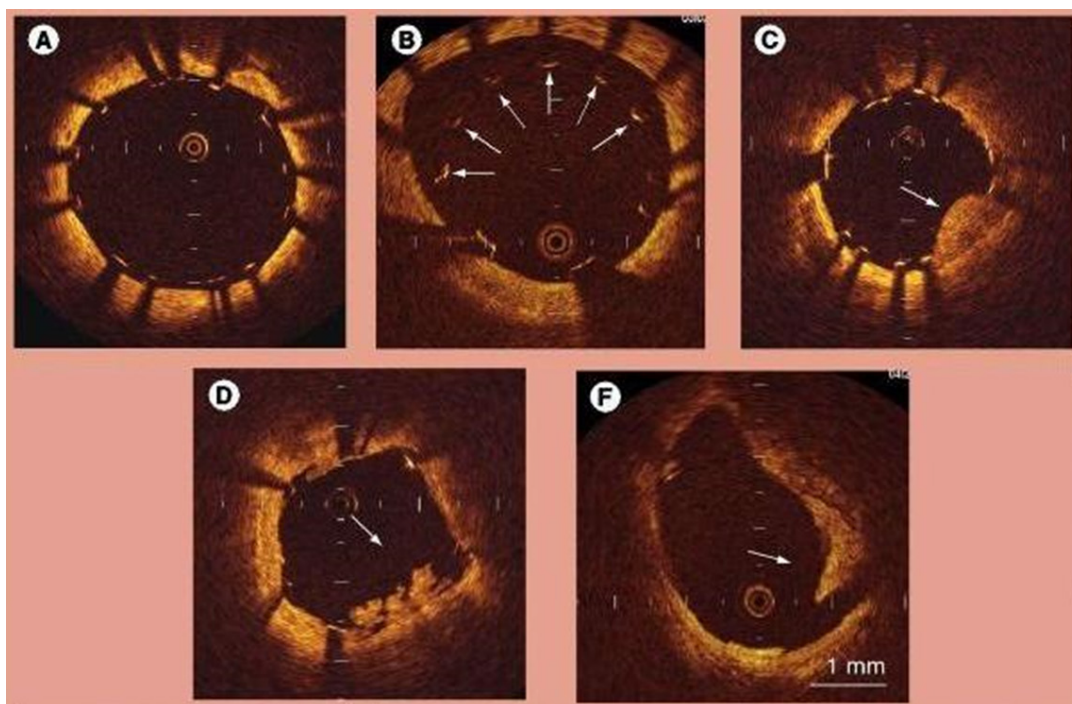
**QUESTÃO 34**

**Sobre o Ticagrelor, assinale a alternativa correta.**

- (A) O PEGASUS-TIMI 54 foi um estudo multicêntrico, randomizado e duplo-cego, que compara o uso de Ticagrelor 90 mg duas vezes ao dia *versus* Placebo em pacientes após 1 ano de infarto agudo do miocárdio.
- (B) A incidência de hemorragia intracraniana foi maior no grupo com Ticagrelor no estudo PEGASUS-TIMI 54.
- (C) O ticagrelor é uma ciclopentilriazolopirimidina que atua com antagonista irreversível do receptor P2Y12.
- (D) Ele aumenta os níveis de Adenosina endógena, que pode promover vasodilatação e indução de dispneia.
- (E) No estudo PLATO, ocorreu uma menor incidência de aumento da concentração de ácido úrico sérico no grupo que usou Ticagrelor.

**QUESTÃO 35**

**As imagens a seguir foram obtidas por OCT, após implante de stent coronário. Assinale a alternativa que apresenta a denominação correta para cada imagem.**



- (A) A – stent bem aposto; B – má aposição do stent; C – trombo intracoronário; D – trombo intracoronário; F – dissecção de bordo.
- (B) A – stent bem aposto; B – trombo intracoronário; C – trombo intracoronário; D – prolapso tecidual; F – trombo intracoronário.
- (C) A – stent bem aposto; B – má aposição do stent; C – prolapso tecidual; D – trombo intracoronário; F – dissecção de bordo.
- (D) A – stent bem aposto; B – má aposição do stent; C – prolapso tecidual; D – trombo intracoronário; F – trombo intracoronário.
- (E) A – stent bem aposto; B – trombo intracoronário; C – trombo intracoronário; D – prolapso tecidual; F – má aposição do stent.

**QUESTÃO 36**

Paciente, masculino, 55 anos, dá entrada no PS após quadro de dor torácica típica e perda da consciência em seu domicílio. Chega ao PS, levado pela equipe de resgate, em ventilação mecânica, PA:80/40 mmHg, FC 125 bpm, com Noradrenalina à 1µg/kg/min. Ao exame: MEG, com estertores pulmonares bilaterais, presença de B3 e perfusão lentificada. O ECG de entrada mostra supra de ST de parede anterior. O paciente foi encaminhado para coronariografia de emergência, que apresentou ADA ocluída proximal e ACD com lesão grave (90%) proximal, ACX sem lesões significativas. Sobre o caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Os dispositivos de assistência circulatória podem ser utilizados como ponte para o transplante cardíaco, porém com maior incidência de complicações hemorrágicas que o balão intra-aórtico.
- (B) A intervenção percutânea da ACD (não culpada) deve ser feita em segundo tempo, após a estabilização do paciente.
- (C) A utilização do balão intra-aórtico, neste caso, reduz a mortalidade do paciente.
- (D) A adição de nitrato EV traria benefício ao paciente.
- (E) No estudo SHOCK, pacientes com ruptura de VE, que foram encaminhados à cirurgia, apresentaram maior mortalidade.

**QUESTÃO 37**

Referente ao quadro clínico apresentado na questão anterior, nº 36, durante a angioplastia primária desse paciente, houve restituição do fluxo coronariano em ADA (TIMI 3) e estabilidade hemodinâmica, após ICP por balão, com persistência de lesão grave focal (90%). Foi optado por implante de stent convencional e após o implante ocorreu redução do fluxo coronariano (TIMI 1). Qual droga NÃO é utilizada para o tratamento do fenômeno de “slow/no-reflow”?

- (A) Adenosina.
- (B) Verapamil.
- (C) Nitroprussiato.
- (D) Abciximab.
- (E) Nitroglicerina.

**QUESTÃO 38**

Paciente, 18 anos, masculino, procura avaliação cardiológica devido à sopro reconhecido durante exame médico

admissional. O Ecocardiograma solicitado apresenta estenose de válvula pulmonar com hipertrofia de VD e gradiente transvalvar de 50 mmHg. Foi optado por tratamento percutâneo. Após a valvuloplastia, o paciente iniciou com hipotensão e bradicardia. Sobre a estenose pulmonar e a complicação ocorrida, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A manutenção da pressão média de AD acima de 10 mmHg antes do procedimento poderia evitar tal complicação.
- (B) Há uma tendência de manutenção da gravidade da estenose nos pacientes com gradiente inferior a 40 mmHg.
- (C) O gradiente residual superior à 30 mmHg, após a valvuloplastia, está relacionado à reestenose.
- (D) A relação balão e anel pulmonar deve ser de 1,2 a 1,4:1.
- (E) O tratamento desta complicação consiste na reposição volêmica e no uso de agentes inotrópicos.

**QUESTÃO 39**

Sobre os “shunts” cardíacos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Em condições normais, o fluxo sistêmico cardíaco é igual ao fluxo pulmonar.
- (B) O aumento da resistência pulmonar determina a inversão do fluxo, surgindo cianose nas cardiopatias com fluxo arteriovenoso.
- (C) Na CIA, geralmente, a repercussão hemodinâmica é tardia e em condições de doença vascular pulmonar, de grande tamanho ou associado à drenagem anômala de veias pulmonares.
- (D) A CIA tipo *ostium secundum* é mais prevalente nos indivíduos do sexo masculino.
- (E) A mistura venosa representa o teor de O<sub>2</sub> na câmara imediatamente proximal ao shunt.

**QUESTÃO 40**

Sobre o implante percutâneo de válvula aórtica (TAVI), assinale a alternativa correta.

- (A) A ocorrência de obstrução coronária na TAVI está relacionada ao deslocamento dos folhetos da válvula nativa.
- (B) A incidência clínica de AVCs é cerca de 40%.
- (C) As taxas de implante de marca-passo definitivo são maiores com a prótese Edwards-Sapiens.
- (D) Todo refluxo paravalvar deve ser tratado com pós-dilatações.
- (E) A angiografia de membros inferiores após o procedimento é dispensável.

**QUESTÃO 41**

Paciente, durante IPC eletiva, de bifurcação de ADA-Dg, evoluiu com oclusão de ramo lateral (Dg), com recruzamento de fios guia e restituição do fluxo coronário no ramo. O paciente relatou dor torácica apressiva e ocorreu elevação de enzimas cardíacas no pós-procedimento. Qual é a classificação deste tipo de IAM?

- (A) Tipo 1.
- (B) Tipo 2.
- (C) Tipo 4a.
- (D) Tipo 4b.
- (E) Tipo 5.

**QUESTÃO 42**

Sobre as intervenções coronarianas percutâneas complexas, assinale a alternativa correta.

- (A) A ICP em TCE, guiada porUSIC, não reduz a mortalidade.
- (B) As bifurcações com ângulo distal < 70° oferecem maior facilidade ao acesso com a corda guia.
- (C) Oclusões crônicas com calcificação severa apresentam menor risco de perfuração coronariana.
- (D) As bifurcações com ângulo distal > 70° apresentam maiores chances de oclusão do ramo lateral.
- (E) A técnica de SKS modificado é melhor para bifurcações de ramos, com grande diferença de calibre.

**QUESTÃO 43**

Sobre as complicações relacionadas às ICP, assinale a correlação correta.

- (A) As perfurações de artéria radial ocorrem devido à manipulação agressiva da guia hidrofílica.
- (B) As perfurações coronárias ocorrem mais frequentemente com o uso de guia 0,014 “floppy”.
- (C) A dissecção coronária pelo catéter ocorre devido ao posicionamento coaxial.
- (D) O hematoma retroperitoneal está relacionado à punção abaixo do ligamento inguinal.
- (E) A dissecção coronária tipo C é observada na forma de defeito luminal em espiral.

**QUESTÃO 44**

Paciente, 56 anos, sexo feminino, hipertensa, tabagista, realizou angiografia coronária eletiva por teste ergométrico positivo para isquemia miocárdica. O exame apresentou: coronariopatia obstrutiva multiarterial, com

comprometimento de TCE e ventriculografia esquerda normal (Syntax=30). Assinale a alternativa correta sobre o caso.

- (A) A mortalidade na revascularização cirúrgica é menor que na ICP.
- (B) A necessidade de novas intervenções é semelhante na revascularização cirúrgica e na ICP.
- (C) A intervenção coronária guiada por FFR apresentaria melhor custo-efetividade.
- (D) O estudo SYNTAX mostrou taxas semelhantes de mortalidade comparando revascularização cirúrgica e ICP com DES de segunda geração.
- (E) A mortalidade na ICP é menor que na revascularização cirúrgica.

**QUESTÃO 45**

Com relação à ICP em pacientes com uso crônico de anticoagulantes orais, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com fibrilação atrial em uso de Varfarina, AAS e inibidor da P2Y12 devem manter o alvo de RNI entre 2,0 e 3,0.
- (B) Deve ser preferido o uso de Ticagrelor concomitante ao AAS e Varfarina.
- (C) Devem sempre ser utilizados stents convencionais para minimizar o tempo de terapia tripla.
- (D) Na síndrome coronariana aguda, a terapia tripla deve ser mantida por 1 ano.
- (E) A terapia antiplaquetária dupla deve ser considerada nos pacientes em FA com CHA2DS2-VASc≤1.

**QUESTÃO 46**

Paciente, 56 anos, realizou coronariografia e FFR de lesão intermediária em TCE. Referente ao caso, analise a imagem a seguir e assinale a alternativa correta.



- (A) A lesão não é isquêmica.
- (B) É uma lesão isquêmica.
- (C) O exame deve ser repetido após melhor posicionamento do catéter.
- (D) Ocorreu o fenômeno “damping”.
- (E) O FFR não é útil na avaliação de lesões intermediárias.

**QUESTÃO 47**

Paciente dá entrada no PS com dispneia súbita e dor torácica, rebaixamento do nível de consciência e taquicardia, PA: 70/50 mmHg, sat 70% e ausculta pulmonar normal. Em relação ao diagnóstico de TEP, assinale a alternativa correta.

- (A) O D-dímero apresenta alta sensibilidade e especificidade para o diagnóstico.
- (B) Está recomendado o início de anticoagulante EV e Varfarina via oral.
- (C) O filtro de veia cava deve ser implantado em conjunto com o uso de anticoagulante.
- (D) O tratamento percutâneo por cateter pode ser uma alternativa na contra-indicação da trombólise química.
- (E) Não deve-se retardar a trombólise química para a realização da tomografia.

**QUESTÃO 48**

Com relação à insuficiência cardíaca de origem isquêmica, assinale a alternativa correta.

- (A) A trimetazina pode ser usada em paciente sintomático com disfunção sistólica, pois reduz a mortalidade.
- (B) O atenolol apresenta benefício em paciente com FE reduzida.
- (C) A digoxina reduz a mortalidade em pacientes com ICC.
- (D) O Diltiazem pode ser usado para redução de angina em paciente com FE reduzida.
- (E) A ivabradina deve ser iniciada em todos os pacientes CF II – IV com disfunção sistólica.

**QUESTÃO 49**

**Assinale a alternativa em que NÃO está indicada a intervenção percutânea na estenose mitral.**

- (A) Área valvar  $<1,5 \text{ cm}^2$  em pacientes sintomáticos.
- (B) Área valvar  $<1,5 \text{ cm}^2$  em pacientes com FA de início recente.
- (C) Pacientes sintomáticos com insuficiência mitral leve associada.
- (D) Pacientes sintomáticos com morfologia valvar desfavorável e risco cirúrgico elevado.
- (E) Área valvar  $<1,5 \text{ cm}^2$  em pacientes assintomáticos, com hipertensão pulmonar  $>$  que 40 mmHg no esforço.

**QUESTÃO 50**

**Sobre as intervenções no território de aorta, assinale a alternativa correta.**

- (A) A extensão contralateral, nas intervenções aorto-iliacas, deve ser posicionada no lado menos tortuoso e irregular.
- (B) As intervenções percutâneas aorto-iliacas apresentam a mesma mortalidade que as cirurgias abertas.
- (C) A paraplegia pós-implante de endoprótese em aorta torácica é de início tardio (dias ou semanas).
- (D) Febre não é um episódio comum na pós-intervenção percutânea dos aneurismas de aorta, devendo sempre ser correlacionada a processo infeccioso.
- (E) Os endoleaks são benignos e devem ser acompanhados com tomografia anual.

