



M0573007N

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 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 término da aplicação.
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.

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 discrição 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) Apreçar 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.

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

A endocardite infecciosa (EI) é uma patologia com alto índice de morbimortalidade, merecendo uma atenção especial na prática clínica. Sobre esta patologia, é correto afirmar que

- (A) a sobrevida crescente de pacientes portadores de cardiopatias complexas não está relacionada ao aumento da incidência de EI, já que nestes pacientes tem-se um cuidado especial com a profilaxia.
- (B) a febre reumática não tem associação com a EI.
- (C) a lesão endocárdica geralmente ocorre no lado de pressões mais baixas do jato de sangue, exceto na estenose aórtica, em que a vegetação ocorre no lado ventricular dos folhetos.
- (D) achados extracardiácos decorrentes de processos mediados por imunocomplexos e liberação de êmbolos são mais frequentes em recém-nascidos que em crianças maiores.
- (E) os critérios de Duke estratificam os pacientes em 2 categorias: casos definitivos e casos em que a EI foi descartada, utilizando critérios maiores e menores.

QUESTÃO 27

A expectativa de vida dos pacientes portadores de cardiopatia congênita tem aumentado nos últimos anos. No acompanhamento tardio dos pacientes em pós-operatório de tetralogia de Fallot, devemos acompanhar com cuidado uma possível evolução para insuficiência pulmonar. Sobre isso, é correto afirmar que

- (A) devemos levar em consideração somente a sintomatologia do paciente para indicar a substituição cirúrgica da valva pulmonar, já que a morbidade de uma reoperação é muito alta.
- (B) a ressonância magnética é considerada atualmente o padrão ouro na avaliação do volume e função do ventrículo direito, sendo uma ferramenta importante para analisar a repercussão da insuficiência pulmonar residual nos pós-operatórios tardios de tetralogia de Fallot.
- (C) a insuficiência pulmonar residual é mais fácil de ser manejada do que a estenose pulmonar residual nos pacientes em pós-operatório tardio.
- (D) pacientes assintomáticos com insuficiência pulmonar importante, evidência de dilatação

progressiva do ventrículo direito e disfunção sistólica e/ou diminuição progressiva da tolerância ao exercício não são considerados com indicações para a troca cirúrgica valvar pulmonar.

- (E) a presença de arritmias ventriculares, mesmo graves, devem ser tratadas clinicamente e não interferem na indicação de reoperação nos pacientes com insuficiência pulmonar residual importante.

QUESTÃO 28

Paciente de 6 anos de idade, sexo masculino e assintomático, realizou um ecocardiograma que mostrou uma comunicação interventricular subaórtica pequena de 4 mm com gradiente VE-VD de 70 mmHg, câmaras cardíacas de dimensões normais e insuficiência aórtica moderada. Nesse caso, qual é o tratamento indicado?

- (A) Iniciar diurético via oral e acompanhamento clínico.
- (B) Programar cirurgia corretiva.
- (C) Repetir o ecocardiograma de 6 em 6 meses já que as câmaras cardíacas têm dimensões normais.
- (D) Iniciar digitálico e acompanhamento clínico.
- (E) Iniciar profilaxia para endocardite infecciosa e acompanhamento clínico já que o paciente é assintomático e as câmaras cardíacas têm dimensões normais.

QUESTÃO 29

Paciente com 6 meses de idade, portador de dupla via de saída de ventrículo direito com comunicação interventricular subaórtica e estenose pulmonar importante, apresenta desenvolvimento satisfatório, está em acompanhamento clínico e com ecocardiograma regular. Além dos sintomas, o que é necessário sempre monitorar?

- (A) Presença de hipertrofia ventricular direita importante.
- (B) Presença de comunicação interatrial restritiva.
- (C) Presença de comunicação interventricular restritiva.
- (D) Presença de canal arterial patente restritivo.
- (E) Presença de dilatação ventricular direita importante.

QUESTÃO 30

A miocardite é uma patologia de grande importância na prática da pediatria geral e da cardiologia infantil. Sobre esta afecção, é correto afirmar que

- (A) os níveis séricos de NT ou pro-BNT são preditivos de morbidade e mortalidade, porém somente quando monitorados na fase aguda.
- (B) as alterações eletrocardiográficas são muito encontradas nas miocardites agudas, sendo frequentes a taquicardia sinusal e o BAVT.
- (C) a miocardite é a causa mais frequente de cardiomiopatia dilatada na infância.
- (D) a miocardite tem como principal agente etiológico a infecção viral, sendo o vírus sincicial respiratório e o HIV os mais frequentemente associados.
- (E) a biópsia endocárdica por meio dos critérios de Dallas é considerada o padrão de excelência para o diagnóstico de miocardite, assim um resultado negativo descarta qualquer possibilidade de miocardite.

QUESTÃO 31

A cirurgia de Fontan (derivação cavopulmonar total) apesar de não ser corretiva permite a muitos portadores de ventrículos únicos um aumento na expectativa e qualidade de vida. Tradicionalmente, foram descritos 10 critérios de Choussat e Fontan para uma boa evolução no pós-operatório, apesar de que algumas modificações foram realizadas com o passar dos anos e atualmente não são mais consideradas contraindicações formais. Qual das alternativas a seguir NÃO se encaixa nos 10 critérios de Choussat e Fontan originalmente descritos?

- (A) Ritmo sinusal.
- (B) Conexão venosa sistêmica normal.
- (C) Pressão média de artéria pulmonar menor ou igual a 15 mmHg.
- (D) Resistência arterial pulmonar menor que 2 unidades Wood/m².
- (E) Função sistólica ventricular normal.

QUESTÃO 32

Paciente com 3 meses de idade, previamente hígido, inicia um quadro de insuficiência cardíaca grave refratária aos tratamentos medicamentosos. A radiografia de tórax mostra uma cardiomegalia importante e o ecocardiograma transtorácico uma cardiomiopatia dilatada severa com disfunção ventricular. Considerando a hipótese de

origem anômala de artéria coronária, qual é o padrão mais frequentemente observado desta patologia?

- (A) Origem anômala de artéria coronária esquerda da artéria pulmonar.
- (B) Origem anômala de artéria coronária direita da artéria pulmonar.
- (C) Origem anômala da artéria coronária esquerda no seio de Valsalva direito.
- (D) Origem anômala da artéria coronária direita no seio de Valsalva esquerdo.
- (E) Origem anômala da artéria coronária descendente anterior da artéria coronária direita.

QUESTÃO 33

Sobre a hipertensão arterial infantil, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A medida da pressão arterial (PA) em crianças é recomendada em toda avaliação clínica, principalmente após os 3 anos de idade (pelo menos uma vez ao ano), com o manguito adequado, sendo este com um comprimento que deve envolver pelo menos dois terços do braço e a largura da bolsa deve corresponder em pelo menos 40-50% da circunferência do braço.
- (B) É considerado um valor de PA normal aquele em que a aferição se encontra abaixo do percentil 95 (percentil de idade, estatura e sexo) - PA < percentil 95; e menor que 120/80 mmHg.
- (C) Qualquer valor de PA maior ou igual a 120/80 mmHg em adolescentes deve sempre ser considerado como limítrofe, mesmo que inferior ao percentil 95.
- (D) Hipertensão estágio 1 é aquela com PA entre o percentil 95-99 mais 5 mmHg.
- (E) Consideram-se valores de PA acima do percentil 99 mais 5 mmHg, como hipertensão arterial estágio 2.

QUESTÃO 34

O teste do coraçãozinho (oximetria de pulso) já está sendo implantado em muitas maternidades do Brasil. O teste é considerado com um resultado anormal quando houver

- (A) qualquer aferição do membro superior direito (MSD) ou membros inferiores (MMII) de SpO2 menor que 95% ou se houver uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas do MSD e MMII.
- (B) qualquer aferição do membro superior esquerdo (MSE) ou membros inferiores (MMII) de SpO2 menor que 95% ou se houver uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas do MSE e MMII.
- (C) qualquer aferição do membro superior direito (MSD) ou membros inferiores (MMII) de SpO2 menor que 95% e se houver uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas do MSD e MMII.
- (D) qualquer aferição do membro superior esquerdo (MSE) ou membros inferiores (MMII) de SpO2 menor que 95% e se houver uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas do MSE e MMII.
- (E) qualquer aferição dos membros superiores (MMSS) ou membros inferiores (MMII) de SpO2 menor que 95% ou se houver uma diferença maior ou igual a 3% entre as medidas do MMSS e MMII.

QUESTÃO 35

A crise de hipertensão pulmonar no pós-operatório cardíaco é uma complicação grave que pode ser desencadeada espontaneamente ou se relacionar a estímulos que levam à agitação do paciente. São cardiopatias que, conhecidamente, apresentam maior risco de crise de hipertensão pulmonar no pós-operatório, EXCETO

- (A) drenagem anômala de veias pulmonares.
- (B) interrupção do arco aórtico e tronco arterial comum.
- (C) *cor triatriatum* e estenose mitral (principalmente congênita).
- (D) transplante cardíaco e ventrículo único sem estenose pulmonar.
- (E) comunicação interventricular grande e ventrículo único com estenose.

QUESTÃO 36

Lactente assintomático realizou ecocardiograma por apresentar um sopro cardíaco, que visibilizou três tumores cardíacos em ventrículo direito e

esquerdo, sem repercussão hemodinâmica no momento. Qual é o tipo de tumor cardíaco mais provável neste paciente?

- (A) Neuroblastoma.
- (B) Rabdomioma.
- (C) Teratoma.
- (D) Hemangioma.
- (E) Rabdomiossarcoma.

QUESTÃO 37

A estenose pulmonar pode ser definida como um obstáculo à ejeção do fluxo do ventrículo direito que pode estar localizada no nível subvalvar, valvar e supravalvar. É uma alteração frequentemente associada a várias doenças sistêmicas e síndromes, EXCETO

- (A) Rubéola congênita.
- (B) Síndrome de Williams.
- (C) Síndrome de Alagille.
- (D) Síndrome de Noonan.
- (E) Toxoplasmose congênita.

QUESTÃO 38

Nos casos típicos de tetralogia de Fallot com agnesia da valva pulmonar, são alterações mais frequentemente encontradas, EXCETO

- (A) dilatações aneurismáticas das artérias pulmonares.
- (B) insuficiência pulmonar grave.
- (C) dilatação do ventrículo direito.
- (D) hipoplasia das artérias pulmonares.
- (E) desenvolvimento pulmonar deficiente devido à dilatação das artérias pulmonares.

QUESTÃO 39

Sobre hipertensão pulmonar persistente dos recém-nascidos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Existe uma associação entre a hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido e o fechamento precoce do canal arterial.
- (B) A insuficiência tricúspide (de diversos graus) é um achado frequente nesses pacientes.
- (C) Nesses pacientes, é frequente a inversão do "shunt" da direita para a esquerda.
- (D) Nesses pacientes, a resistência vascular pulmonar está baixa/diminuída.
- (E) Nesses pacientes, o uso do óxido nítrico inalatório auxilia no manejo clínico.

QUESTÃO 40

O conhecimento da anatomia cardíaca e da análise segmentar sequencial são imprescindíveis para o entendimento das cardiopatias congênitas. De acordo com esta informação, é correto afirmar que

- (A) o ventrículo morfologicamente direito normal é caracterizado pela forma triangular, trabeculações grosseiras e presença da banda moderadora.
- (B) as valvas atrioventriculares seguem a conexão com seus respectivos átrios e não com os ventrículos.
- (C) a valva mitral é composta de duas cúspides (anterior ou aórtica e posterior ou mural), dois músculos papilares (ântero-lateral e pósteromedial) e cordas tendíneas. Uma característica marcante é a presença de cordas inseridas diretamente no septo cardíaco.
- (D) no *situs solitus* a aorta está posicionada à direita da coluna e a veia cava inferior à esquerda, sendo a veia cava inferior mais posterior em relação à aorta.
- (E) a valva mitral é mais próxima ao ápice cardíaco do que a valva tricúspide, ou seja, a inserção da valva mitral é mais baixa (inferior) que a inserção da valva tricúspide.

QUESTÃO 41

O ecocardiograma fetal é uma importante ferramenta para o diagnóstico pré-natal principalmente das cardiopatias críticas, modificando a morbimortalidade. São consideradas indicações para o exame, EXCETO

- (A) infecções maternas virais (rubéola, CMV, toxoplasmose, parvovirose e outros).
- (B) utilização materna de anti-inflamatórios não hormonais.
- (C) gestação gemelar.
- (D) aumento da translucência nuchal, detectado na ultrassonografia de primeiro trimestre.
- (E) detecção isolada de uma frequência cardíaca fetal regular e de 160 bpm, detectado durante ultrassonografia fetal de rotina.

QUESTÃO 42

Na atresia pulmonar com septo íntegro, alguns achados ou lesões são comumente associados e devem ser cuidadosamente analisados para definir o tratamento adequado. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um achado frequente nesta patologia.

- (A) Hipoplasia do ventrículo direito.
- (B) Hipoplasia do ânulo da valva tricúspide e anormalidades da valva tricúspide
- (C) Colaterais sistêmico-pulmonares.
- (D) Regurgitação tricúspide.
- (E) Sinusoides coronarianos.

QUESTÃO 43

A hipertensão pulmonar (HP) tem seu diagnóstico definitivo por meio da avaliação hemodinâmica. Ela é uma condição patológica e está presente quando

- (A) a pressão média do tronco pulmonar for maior que 25 mmHg em repouso ou maior que 30 mmHg durante o exercício/estimulação com pressão capilar pulmonar normal (menor que 15 mmHg) ou resistência vascular pulmonar maior que 4 unidades Wood.
- (B) a pressão sistólica do tronco pulmonar for maior que 25 mmHg em repouso ou maior que 30 mmHg durante o exercício/estimulação com pressão capilar pulmonar normal (menor que 15 mmHg) ou resistência vascular pulmonar maior que 4 unidades Wood.
- (C) houver ausência de resposta aos vasodilatadores pulmonares durante a avaliação hemodinâmica.
- (D) a pressão média do tronco pulmonar for maior que 15 mmHg em repouso ou maior que 25 mmHg durante o exercício/estimulação com pressão capilar pulmonar normal (menor que 15 mmHg) ou resistência vascular pulmonar maior que 2 unidades Wood.
- (E) houver queda da resistência vascular pulmonar de pelo menos 20% em relação ao valor basal da pressão média da artéria pulmonar, como resposta a vasodilatador pulmonar.

QUESTÃO 44

Sobre o tratamento da hipertensão pulmonar (HP), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A atrioseptoplastia pode ser indicada em pacientes com a forma avançada da HP.
- (B) O uso da digoxina está contraindicada nos pacientes portadores HP, devido à presença frequente da disfunção diastólica encontrada nestes casos.
- (C) O inibidor da fosfodiesterase-5 (sildenafil) tem como objetivo produzir o relaxamento da musculatura lisa e assim tentar diminuir a resistência vascular pulmonar.
- (D) O uso crônico de oxigênio domiciliar está bem estabelecido em pacientes com pressão arterial pulmonar inferior a 60 mmHg e em pacientes com HP secundária à doença pulmonar obstrutiva crônica.
- (E) O inibidor de receptor de endotelina-1 (bosentan) pode ajudar na melhora da qualidade de vida e da capacidade física ao exercício.

QUESTÃO 45

A transposição corrigida das grandes artérias (TCGA) tem elevada associação com outros defeitos estruturais cardíacos. Qual das alternativas a seguir NÃO está frequentemente relacionada à TCGA?

- (A) Comunicação interventricular.
- (B) Estenose pulmonar e subpulmonar.
- (C) Anormalidades da valva atrioventricular sistêmica (tricúspide).
- (D) Bloqueio atrioventricular total.
- (E) Interrupção do arco aórtico.

QUESTÃO 46

Paciente portador de atresia pulmonar com comunicação interventricular apresenta quadro de hiperfluxo pulmonar. É indicado o estudo hemodinâmico para programação cirúrgica. Qual é o objetivo principal deste estudo?

- (A) Estudo de possíveis colaterais sistêmico-pulmonares e artérias pulmonares, além de avaliar se o ventrículo direito trabalha com pressão suprassistêmica.
- (B) Estudo de possíveis colaterais sistêmico-pulmonares, artérias pulmonares e trajeto do canal arterial.
- (C) Estudo de possíveis colaterais sistêmico-pulmonares e sinusoides coronário-cavitárias, e se existe hipertensão arterial pulmonar.

- (D) Estudo de possíveis colaterais sistêmico-pulmonares e artérias pulmonares, e se existe hipertensão arterial pulmonar.
- (E) Estudo de possíveis sinusoides coronário-cavitárias e artérias pulmonares, e se existe hipertensão arterial pulmonar.

QUESTÃO 47

São índices de avaliação de função ventricular sistólica esquerda, EXCETO

- (A) fração de encurtamento (modo M).
- (B) fração de ejeção (Simpson).
- (C) índice de performance miocárdica (índice de Tei).
- (D) dP/dT (através da regurgitação tricúspide)
- (E) *Strain rate*.

QUESTÃO 48

Lactente com cardiomiopatia dilatada está em investigação de possível origem anômala de artéria coronária. Qual é o achado eletrocardiográfico que reforça esta hipótese?

- (A) Presença de onda delta.
- (B) Bloqueio divisional antêro-superior.
- (C) Presença de onda Q em D1 e AVL.
- (D) Bloqueio de ramo direito.
- (E) Aumento do intervalo PR.

QUESTÃO 49

A síndrome de Shone é definida por um complexo de alterações simultaneamente encontradas. Essas alterações são:

- (A) anel supravalvar mitral, estenose supra-aórtica, valva mitral em paraquedas e coarctação da aorta.
- (B) estenose valvar mitral, estenose supra-aórtica, valva mitral em paraquedas e coarctação da aorta.
- (C) anel supravalvar mitral, estenose subaórtica, valva mitral com duplo orifício e coarctação da aorta.
- (D) anel supravalvar mitral, estenose subaórtica, valva mitral em paraquedas e coarctação da aorta.
- (E) anel supravalvar mitral, estenose subaórtica, valva mitral em paraquedas e hipoplasia do arco aórtico.

QUESTÃO 50

O ecocardiograma transesofágico é um exame reservado para alguns casos específicos. Ele NÃO está indicado

- (A) em paciente com ecocardiograma transtorácico com suspeita de drenagem anômala das veias pulmonares.
- (B) em paciente obeso com suspeita de comunicação interatrial.
- (C) quando houver suspeita de endocardite, especialmente em paciente portador de prótese valvar metálica.
- (D) em pacientes submetidos a cirurgias gástricas ou esofagianas recentes.
- (E) em paciente para pesquisa de trombo ou vegetação que tem janela ecocardiográfica transtorácica limitada.