



**CONCURSO PÚBLICO 01/2016 – EBSEH/CH-UFPA**

EDITAL Nº 02 – EBSEH – ÁREA MÉDICA

NÍVEL SUPERIOR – MANHÃ

**MÉDICO – HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA  
INTERVENCIONISTA**

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

Inscrição \_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DO CADERNO  
DE 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. Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o emprego 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 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. A Folha de Respostas deve ser preenchida 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. Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos.
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](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.



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

Gabarito Rascunho  
CONCURSO PÚBLICO 01/2016 – EBSEH/CH-UFPB

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.																										

## Zygmunt Bauman: Estamos isolados em rede?

“As relações humanas não são mais espaços de certeza, tranquilidade e conforto espiritual. Em vez disso, transformaram-se numa fonte prolífica de ansiedade. Em lugar de oferecerem o ambicionado repouso, prometem uma ansiedade perpétua e uma vida em estado de alerta. Os sinais de aflição nunca vão parar de piscar, os toques de alarme nunca vão parar de soar.” - Zygmunt Bauman

Em tempos líquidos, a crise de confiança traz consequências para os vínculos que são construídos. Estamos em rede, mas isolados dentro de uma estrutura que nos protege e, ao mesmo tempo, nos expõe. É isso mesmo?

O sociólogo polonês Zygmunt Bauman, em seu livro *Medo líquido*, diz que estamos fragilizando nossas relações e, diante disso, nos contactamos inúmeras vezes, seja qual for a ferramenta digital que usamos, acreditando que a quantidade vai superar a qualidade que gostaríamos de ter.

Bauman diz que, nesses tempos líquidos modernos, os homens precisam e desejam que seus vínculos sejam mais sólidos e reais. Por que isso acontece? Seriam as novas redes de relacionamento que são formadas em espaços digitais que trazem a noção de aproximação? Talvez sim, afinal a conexão com a rede, muitas vezes, se dá em momentos de isolamento real. O sociólogo, então, aponta que, quanto mais ampla a nossa rede, mais comprimida ela está no painel do celular. “Preferimos investir nossas esperanças em ‘redes’ em vez de parcerias, esperando que em uma rede sempre haja celulares disponíveis para enviar e receber mensagens de lealdade”, aponta ele.

E já que as novas sociabilidades, aumentadas pelas pequenas telas dos dispositivos móveis, nos impedem de formar fisicamente as redes de parcerias, Bauman diz que apelamos, então, para a quantidade de novas mensagens, novas participações, para as manifestações efusivas nessas redes sociais digitais. Tornamo-nos, portanto, seres que se sentem seguros somente se conectados a essas redes. Fora delas os relacionamentos são frágeis, superficiais, “um cemitério de esperanças destruídas e expectativas frustradas”.

A liquidez do mundo moderno esvai-se pela vida, parece que participa de tudo, mas os habitantes

dessa atual modernidade, na verdade, fogem dos problemas em vez de enfrentá-los. Quando as manifestações vão para as ruas, elas chamam a atenção porque se estranha a formação de redes de parceria reais. “Para vínculos humanos, a crise de confiança é má notícia. De clareiras isoladas e bem protegidas, lugares onde se esperava retirar (enfim!) a armadura pesada e a máscara rígida que precisam ser usadas na imensidão do mundo lá fora, duro e competitivo, as ‘redes’ de vínculos humanos se transformam em territórios de fronteira em que é preciso travar, dia após dia, intermináveis conflitos de reconhecimento.”

(<http://www.fronteiras.com/artigos/zygmunt-bauman-estamos-isolados-em-rede>)

## QUESTÃO 01

De acordo com o texto, para o sociólogo Zygmunt Bauman, as relações humanas modernas

- (A) estão em eterna crise de confiança, pois as redes substituíram o contato face a face, gerando, assim, maior conforto espiritual.
- (B) são líquidas porque duram muito tempo e priorizam a qualidade ao invés da quantidade.
- (C) buscam, atualmente, enfrentar os problemas cotidianos, eliminando os conflitos de reconhecimento.
- (D) são aumentadas pelas telas de celulares, ganhando cada vez mais espaço e sendo concretizadas no espaço físico.
- (E) constituem-se pela liquidez e ansiedade e prezam pela quantidade em lugar da qualidade, fato que se expressa pelas relações em rede.

## QUESTÃO 02

Segundo o texto, para Zygmunt Bauman, os homens precisam e desejam que seus vínculos sejam mais sólidos e reais porque,

- (A) nas redes, o homem encontra um espaço de lealdade.
- (B) possivelmente, os relacionamentos em rede trazem o desejo de aproximação em momentos de isolamento.
- (C) quanto menor são as telas dos celulares, mais numerosas são suas redes de relacionamentos.
- (D) em uma rede, sempre há celulares disponíveis para enviar e receber mensagens instantaneamente.
- (E) com frequência, a liquidez do mundo moderno corrói a vida.

**QUESTÃO 03**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Em: “[...] os toques de alarme nunca vão parar de soar.” - Zygmunt Bauman [...], o travessão é utilizado para introduzir um discurso indireto.
- (B) Em “[...] Fora delas os relacionamentos são frágeis, superficiais [...]”, a vírgula é utilizada para separar termos de mesma função morfossintática.
- (C) Em “[...] conforme vemos no excerto: ‘mas os habitantes dessa atual modernidade, na verdade, fogem dos problemas em vez de enfrentá-los’ [...]”, os dois pontos são utilizados para apresentar um aposto enumerador.
- (D) Em “[...] Preferimos investir nossas esperanças em ‘redes’ em vez de parcerias [...]”, as aspas da palavra “redes” são utilizadas para criar uma ironia pelo autor do texto.
- (E) Em “[...] lugares onde se esperava retirar (enfim!) a armadura pesada [...]”, os parênteses são utilizados para inserir uma explicação do que foi apresentado anteriormente.

**QUESTÃO 04**

**Na frase: “[...] Tornamo-nos, portanto, seres que se sentem seguros somente se conectados a essas redes.[...]”, o termo em destaque pode ser substituído, sem prejuízo gramatical ou alteração de sentido, por**

- (A) conquanto.
- (B) porquanto.
- (C) contudo.
- (D) pois.
- (E) todavia.

**QUESTÃO 05**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “[...] traz consequências para os vínculos que são construídos [...]”, o termo em destaque tem função de conjunção integrante.
- (B) Em “[...] acreditando que a quantidade vai superar a qualidade [...]”, o termo em destaque tem função de pronome relativo.
- (C) Em “[...] Bauman diz que apelamos [...]”, o termo em destaque tem função de partícula expletiva ou de realce.
- (D) Em “[...] A liquidez do mundo moderno esvai-se pela vida [...]”, o termo em destaque tem função de índice de indeterminação do sujeito.
- (E) Em “[...] se sentem seguros somente se conectados a essas redes. [...]”, o termo em destaque tem função de conjunção condicional.

**QUESTÃO 06**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “[...] Bauman diz que, nesses tempos líquidos modernos, os homens precisam e desejam que seus vínculos sejam mais sólidos e reais.[...]”, os dois termos em destaque introduzem orações subordinadas substantivas objetivas diretas.
- (B) Em “[...] Quando as manifestações vão para as ruas, elas chamam a atenção [...]”, a oração em destaque classifica-se como oração subordinada adverbial causal.
- (C) Em “[...] Seriam as novas redes de relacionamento que são formadas em espaços digitais que trazem a noção de aproximação [...]”, o termo em destaque introduz uma oração subordinada substantiva completiva nominal.
- (D) Em “[...] Estamos em rede, mas isolados dentro de uma estrutura [...]”, a oração em destaque classifica-se como oração coordenada sindética alternativa.
- (E) Em “[...] esperando que em uma rede sempre haja celulares disponíveis para enviar e receber mensagens de lealdade [...]”, o termo em destaque introduz uma oração subordinada adverbial consecutiva.

**QUESTÃO 07**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “[...] Em lugar de oferecerem o ambicionado repouso [...]”, o termo em destaque é um substantivo, pois está precedido de artigo.
- (B) Em “[...] transformaram-se numa fonte [...]”, o termo em destaque é resultante da aglutinação vocabular da preposição “em” com o artigo indefinido “uma”.
- (C) Em “[...] um cemitério de esperanças destruídas e expectativas frustradas [...]”, haveria erro gramatical ao se inserir a preposição “de” imediatamente antes da palavra “expectativas”.
- (D) Em “[...] Os sinais de aflicção nunca vão [...]”, os termos em destaque formam uma locução adverbial.
- (E) Em “[...] esperando que em uma rede sempre haja celulares [...]”, o termo em destaque é um adjetivo.

**QUESTÃO 08**

Na frase “[...] Em vez disso, transformaram-se numa fonte prolífica de ansiedade. [...]”, o termo “prolífica” pode ser trocado, sem gerar alteração de sentido, por

- (A) fecunda.
- (B) lógica.
- (C) coerente.
- (D) alternativa.
- (E) infértil.

**QUESTÃO 09**

Na frase “[...] Os sinais de aflição nunca vão parar de piscar, os toques de alarme nunca vão parar de soar. [...]”, os verbos em destaque estão flexionados no

- (A) pretérito perfeito do indicativo.
- (B) futuro do presente do indicativo.
- (C) futuro do pretérito do indicativo.
- (D) futuro do pretérito do subjuntivo.
- (E) presente do indicativo.

**QUESTÃO 10**

Em “[...] apelamos, então, para a quantidade de novas mensagens, novas participações, para as manifestações efusivas nessas redes sociais digitais. Tornamo-nos, portanto, seres que se sentem seguros somente se conectados a essas redes. Fora delas os relacionamentos são frágeis, superficiais, “um cemitério de esperanças destruídas e expectativas frustradas” [...]”, o termo em destaque se refere

- (A) às novas mensagens.
- (B) às novas participações.
- (C) às manifestações efusivas.
- (D) às redes sociais digitais.
- (E) às expectativas frustradas.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Um grupo de 200 pessoas respondeu a uma pesquisa sobre a preferência entre dois produtos. Dessas pessoas, 160 optaram pelo produto X e 80 pessoas optaram pelo produto Y. Sabendo que todas as 200 pessoas optaram por pelo menos um dos produtos, qual foi a porcentagem de pessoas que optou apenas pelo produto X?

- (A) 40%.
- (B) 50%.
- (C) 60%.
- (D) 70%.
- (E) 80%.

**QUESTÃO 12**

Uma mulher comprou uma blusa que custava R\$ 200,00. Como ela pagou à vista, recebeu um desconto de 15% no valor total da blusa. Então, qual foi o valor pago por essa mulher?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 160,00.
- (C) R\$ 165,00.
- (D) R\$ 170,00.
- (E) R\$ 185,00.

**QUESTÃO 13**

Considere uma sequência de números pares consecutivos iniciada pelo número 12. Qual é a diferença entre o oitavo e o quinto termos?

- (A) 8
- (B) 6
- (C) 4
- (D) 3
- (E) 2

**QUESTÃO 14**

Um jarro que estava cheio de suco foi esvaziado para  $\frac{2}{7}$  de sua capacidade, restando 300 ml de suco nele. Qual era a capacidade total desse jarro?

- (A) 1050 ml.
- (B) 1000 ml.
- (C) 950 ml.
- (D) 900 ml.
- (E) 850 ml.

**QUESTÃO 15**

**A negação de “Todos os alunos vão gabaritar a prova de matemática” é**

- (A) “Todos os alunos não vão gabaritar a prova de matemática”.
- (B) “Nenhum aluno vai gabaritar a prova de matemática”.
- (C) “Existe apenas um aluno que não vai gabaritar a prova de matemática”.
- (D) “Existe apenas um aluno que vai gabaritar a prova de matemática”.
- (E) “Existem alunos que não vão gabaritar a prova de matemática”.

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH****QUESTÃO 16**

**Assinale a alternativa correta, conforme a Lei nº 12.550/2011.**

- (A) As atividades de prestação de serviços de assistência à saúde de competência da EBSEERH estarão inseridas no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, vedado, em qualquer hipótese, o atendimento de consumidores e respectivos dependentes de planos privados de assistência à saúde.
- (B) Não se admite, em qualquer hipótese, a cessão de servidores de outras entidades à EBSEERH.
- (C) A EBSEERH tem personalidade jurídica de direito privado e é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (E) É indispensável a licitação para a contratação da EBSEERH, pela administração pública, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

**QUESTÃO 17**

**Referente à administração e ao funcionamento da EBSEERH, assinale a alternativa correta. Conforme as disposições da Lei nº 12.550/2011,**

- (A) o lucro líquido da EBSEERH será revertido em favor da União.

- (B) o regime de pessoal permanente da EBSEERH será o celetista.
- (C) não se admite a contratação pela EBSEERH de pessoal por tempo determinado.
- (D) a EBSEERH será administrada por um Diretor não remunerado.
- (E) ato do Congresso Nacional aprovará o estatuto da EBSEERH.

**QUESTÃO 18**

**Nos termos do Decreto nº 7.661/2011, cabe ao Conselho Fiscal, EXCETO**

- (A) fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores e verificar o cumprimento dos seus deveres legais e estatutários.
- (B) opinar sobre o relatório anual da administração e demonstrações financeiras do exercício social.
- (C) opinar sobre a modificação do capital social, planos de investimento ou orçamentos de capital, transformação, incorporação, fusão ou cisão.
- (D) opinar sobre as linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, orientando o Conselho de Administração e a Diretoria Executiva no cumprimento de suas atribuições.
- (E) denunciar, por qualquer de seus membros, os erros, fraudes ou crimes que descobrirem, e sugerir providências úteis.

**QUESTÃO 19**

**A respeito dos órgãos de fiscalização previstos no Regimento Interno da EBSEERH, assinale a alternativa correta.**

- (A) Os órgãos de fiscalização da EBSEERH são o Conselho Fiscal e a Diretoria Executiva.
- (B) O mandato dos membros do Conselho Fiscal será de dois anos, contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.
- (C) Em caso de renúncia, falecimento ou impedimento de um membro efetivo, o Conselho Fiscal é dissolvido.
- (D) Auditores internos podem cumular função de gestão da EBSEERH.
- (E) A Auditoria Interna não possui autorização para acesso a registros, pessoal, informações, sistemas e propriedades físicas relevantes à execução de suas ações de controle, devendo requerer tal acesso, quando necessário, ao juiz competente.

**QUESTÃO 20**

A respeito do órgãos de administração previstos no Regimento Interno da EBSERH, assinale a alternativa correta.

- (A) O órgão de orientação superior da EBSERH é a Comissão de Controle Interno.
- (B) O prazo de gestão dos membros do Conselho de Administração será indeterminado, sendo esses membros demitidos a qualquer tempo pelo Presidente.
- (C) O Presidente da EBSERH não poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração, ainda que interinamente.
- (D) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH aprovar os planos e relatórios anuais de cada Diretoria da EBSERH.
- (E) As deliberações do Conselho de Administração somente serão tomadas por maioria qualificada.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

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

- (A) Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei, participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantidos mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) A previdência social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinado a assegurar os direitos relativos à saúde, educação, moradia e também à seguridade e assistência social.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o que dispõe a Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, acerca da Organização dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) O número de conselheiros dos Conselhos de Saúde será definido pelo chefe do executivo de cada ente federativo e constituído por meio de decreto.
- (B) As vagas nos Conselhos de Saúde deverão ser distribuídas da seguinte forma: 25% de entidades e movimentos representativos de usuários; 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; 50% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.
- (C) A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde.
- (D) As funções do membro do Conselho de Saúde são de relevância pública e serão remuneradas, por meio de subsídio, correspondente a 67% do teto remuneratório do Poder Legislativo correspondente.
- (E) A representação nos segmentos é autônoma e independente em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho, por isso um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS, ou como prestador de serviços de saúde, pode ser representante dos(as) Usuários(as) ou de Trabalhadores(as).

**QUESTÃO 23**

De acordo com o que estabelece o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a pactuação das diretrizes gerais para a composição da RENASES (Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde) será de competência

- (A) exclusiva do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS.
- (B) comum entre o Ministro da Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde – CONASEMS.
- (C) exclusiva do Presidente da República.
- (D) exclusiva da Comissão Intergestores Tripartite – CIT.
- (E) exclusiva da Comissão Intergestores Bipartite – CIB.

**QUESTÃO 24**

Conforme estabelece o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de

- (A) Lei Complementar de âmbito Nacional.
- (B) resolução do Ministério da Saúde, após ser aprovado por meio de Decreto Estadual dos entes federativos envolvidos.
- (C) decreto do Ministério da Saúde, após ser aprovado por meio de resolução dos governadores dos entes federativos envolvidos.
- (D) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- (E) Contrato de Gestão Concorrente, mediante licitação na modalidade concorrência.

**QUESTÃO 25**

De acordo com o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde - Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- (B) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações que proporciona 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.
- (C) Entende-se por vigilância epidemiológica 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.
- (D) A execução de ações de saúde do trabalhador, especialmente no que se refere à assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, por tratar-se de matéria de competência da seguridade social, não está no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam, de modo que não se aplica aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Considerando a intervenção coronária na síndrome coronária aguda com supradesnível do segmento ST, assinale a alternativa correta.

- (A) A tromboaspiração deve ser realizada de forma rotineira.
- (B) Angioplastia primária está reservada, exclusivamente, para os pacientes com sintomas iniciados a menos de 12 horas da apresentação.
- (C) Em pacientes com lesões multiarteriais, pode-se, em casos selecionados, considerar o tratamento de lesão não culpada.
- (D) A escolha da via de acesso arterial não tem impacto na evolução dos pacientes com infarto com supra de ST.
- (E) Pacientes submetidos à trombólise química devem ser submetidos à angiografia coronária após 24 horas do início dos sintomas.

**QUESTÃO 27**

No que diz respeito à estratégia invasiva na síndrome coronária aguda sem supradesnível do segmento ST, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A avaliação funcional não invasiva para detecção de isquemia miocárdica está indicada antes da angiografia coronária em pacientes de baixo risco.
- (B) Pacientes com escore de risco Grace > 140 devem ser submetidos à estratégia invasiva em menos de 48 horas da apresentação.
- (C) Em casos de alto risco isquêmico, como angina refratária, deve-se proceder estratégia invasiva de urgência (< 2 horas).
- (D) Os stents farmacológicos de nova geração devem ser, preferencialmente, utilizados em caso de necessidade de revascularização percutânea.
- (E) Estratégia invasiva com até 72 horas do início dos sintomas está indicada para aqueles pacientes com escore de risco Grace intermediário.



**QUESTÃO 28**

Quanto aos aneurismas de aorta torácica, assinale a alternativa correta.

- (A) Na maioria dos casos, os paciente são sintomáticos ao diagnóstico.
- (B) Se distribuem com maior frequência na aorta ascendente.
- (C) Aneurismas assintomáticos localizados na aorta descendente têm indicação cirúrgica quando seu diâmetro for superior a 55mm.
- (D) Pacientes portadores de Síndrome de Marfan assintomáticos têm indicação de abordagem cirúrgica eletiva em casos de aneurisma de aorta ascendente com diâmetro a partir de 50mm.
- (E) Aneurismas de aorta torácica devem sempre ser submetidos à abordagem cirúrgica independente de sintomas e/ou de suas dimensões, pelo alto risco de dissecação e ruptura.

**QUESTÃO 29**

Paciente masculino de 65 anos é admitido na emergência com queixas de dor torácica de início súbito há 30 minutos em repouso lancinante com irradiação para o dorso. Ao exame físico, foi observada diferença de pulsos nos membros superiores. Foi realizado eletrocardiograma que evidencia taquicardia sinusal e sem alterações do segmento ST. À teleradiografia de tórax, foi observado alargamento do mediastino. Diante da principal hipótese diagnóstica, qual entre os seguintes itens referentes ao caso é preditor de mortalidade aumentada para essa situação?

- (A) Diferença de pulsos.
- (B) Idade.
- (C) Sexo.
- (D) Radiografia de tórax com alargamento de mediastino.
- (E) Taquicardia sinusal.

**QUESTÃO 30**

Paciente encaminhado para avaliação cardiológica por ter iniciado há 6 meses dispneia aos moderados esforços, ortopneia e dispneia paroxística noturna. Realizou eletrocardiograma que evidenciou ritmo de fibrilação atrial e distúrbio de condução pelo ramo esquerdo com QRS de 120ms. Ao ecocardiograma transtorácico, apresenta cavidades esquerdas com diâmetros aumentados, hipocontratilidade difusa e fração de ejeção de 28%. Considerando que o paciente se encontra em classe funcional

III da NYHA e em uso no momento de dose otimizadas de diurético de alça, enalapril, carvedilol, espironolaton e varfarina, qual das seguintes estratégias teria impacto em redução de mortalidade para esse paciente?

- (A) Terapia de ressincronização cardíaca.
- (B) Prescrição de ivabradina.
- (C) Início do uso de digitálico.
- (D) Cardiodesfibrilador implantável.
- (E) Prescrição de losartana.

**QUESTÃO 31**

Assinale a alternativa correta em relação à comissurotomia mitral percutânea?

- (A) A técnica por balão de Inoue tem resultados hemodinâmicos superiores à técnica de duplo balão.
- (B) A presença de contraste espontâneo em átrio esquerdo contraindica a abordagem percutânea da valva mitral.
- (C) A técnica por balão de Inoue proporciona diminuição do tempo de fluoroscopia.
- (D) A técnica de duplo balão cursa com maiores taxas de insuficiência mitral.
- (E) A técnica transarterial retrógrada é a mais utilizada.

**QUESTÃO 32**

Paciente masculino de 80 anos portador de estenose aórtica severa sintomática com escore STS de 10%. À avaliação anatômica e funcional, apresenta disfunção ventricular com fração de ejeção de 32%, ânulo aórtico com diâmetro de 17mm e aorta com calcificação severa. Para esse paciente, qual fator contraindica o tratamento transcater da valva aórtica?

- (A) Idade.
- (B) Escore STS de 10%.
- (C) Fração de ejeção de 32%.
- (D) Ânulo aórtico de 17mm.
- (E) Calcificação severa na aorta.

**QUESTÃO 33**

Em relação à terapia de denervação renal por cateter, assinale a alternativa correta.

- (A) É indicada para indivíduos em uso de três ou mais anti-hipertensivos independente da classe terapêutica utilizada.
- (B) Idealmente a artéria renal deve ter mais de 4mm.
- (C) O estudo SYMPPLICITY HTN-3 mostrou redução significativa na pressão, no consultório ou no MAPA, em pacientes com hipertensão resistente após 6 meses.
- (D) Estenose de artéria renal é uma complicação frequente após o procedimento de denervação renal.
- (E) É contraindicado em casos de artéria renal com extensão superior a 20mm.

**QUESTÃO 34**

**NÃO** Constitui condição que se enquadra para indicação de alcoolização septal terapêutica, na miocardiopatia hipertrófica,

- (A) sintomas refratários à terapia medicamentosa.
- (B) síncope recorrente.
- (C) gradiente intracavitário superior a 30mmHg em repouso.
- (D) gradiente intracavitário após manobra provocativa >50mmHg.
- (E) exclusão pela ecocardiografia de desordens intrínsecas do aparato valvar mitral.

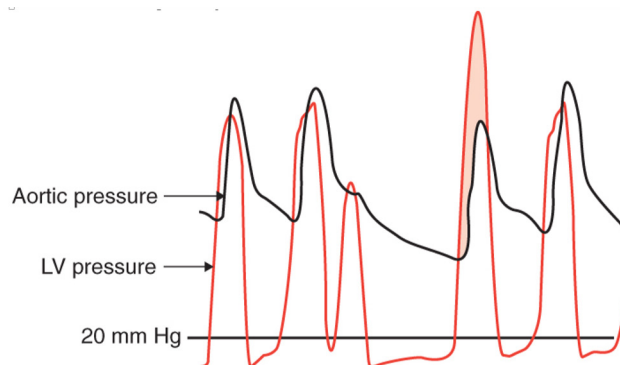
**QUESTÃO 35**

Paciente portador de miocardiopatia dilatada idiopática com indicação de transplante cardíaco é encaminhado para avaliação hemodinâmica pré-transplante. A pressão sistólica de artéria pulmonar obtida foi de 70mmHg. Dos seguintes agentes para realização de prova de vasorreatividade pulmonar, qual traz risco de edema pulmonar em caso de pressão capilar pulmonar elevada?

- (A) Óxido nítrico.
- (B) Nitroprussiato.
- (C) Milrinone.
- (D) Prostaglandina E1.
- (E) Adenosina.

**QUESTÃO 36**

Paciente masculino de 52 anos, hipertenso e tabagista, é encaminhado para realização de cineangiocoronariografia por quadro de dor precordial aos esforços. À cinecoronariografia, não se observa aterosclerose importante. Na avaliação hemodinâmica intracavitária do ventrículo esquerdo e da aorta, é obtido o seguinte traçado:



Com base nesses dados, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de betabloqueador pode aumentar a intensidade do sopro cardíaco desse paciente.
- (B) Para se firmar o diagnóstico nesse caso, faz-se necessária a biópsia miocárdica.
- (C) Ao exame físico, pode-se notar pulso *bisfiriens*.
- (D) Possui um padrão de herança autossômica recessiva.
- (E) Em caso de pacientes com alto risco ou risco cirúrgico proibitivo, o implante transcaterter da valva aórtica pode se configurar como opção terapêutica para essa condição.

**QUESTÃO 37**

Em relação a casos de disfunção ventricular direita com hipertensão arterial pulmonar por tromboembolismo pulmonar crônico, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) Pressão arterial pulmonar elevada à análise hemodinâmica invasiva é definida pela pressão média de artéria pulmonar maior ou igual a 20mmHg.
- ( ) A cateterização de câmaras direitas pode ser realizada com baixo risco de complicações nessa população.
- ( ) Hipertensão arterial pulmonar pós-capilar é caracterizada por níveis aumentados de pressão média da

artéria pulmonar e pressão de oclusão da artéria pulmonar inferior a 15mmHg.

( ) Em casos em que há indicação do implante de filtro de veia cava, este pode ser posicionado em posição suprarenal em casos de trombose de veia renal.

- (A) V - V - F - F.
- (B) F - V - V - V.
- (C) F - V - V - F.
- (D) V - V - F - V.
- (E) F - V - F - V.

**QUESTÃO 38**

Em relação à insuficiência aórtica crônica por sequela de cardite reumática, assinale a alternativa correta.

- (A) A pressão de pulso é reduzida, ao contrário da insuficiência aórtica aguda em que essa se encontra elevada.
- (B) Na análise angiográfica do refluxo aórtico, a melhor projeção a ser utilizada é a oblíqua anterior direita.
- (C) Na determinação angiográfica da gravidade do refluxo aórtico, classifica-se como severa a regurgitação aórtica quando a câmara ventricular esquerda é bem opacificada e apresenta densidade de opacificação igual à da aorta ascendente.
- (D) Na insuficiência aórtica crônica, geralmente se observa níveis de pressão diastólica final do ventrículo esquerdo mais elevado do que nos casos de insuficiência aórtica aguda.
- (E) Na insuficiência aórtica aguda, pode-se notar uma amplificação da pressão de pico sistólico nas artérias periféricas (femoral e poplítea).

**QUESTÃO 39**

Paciente de 60 anos internado com quadro de infarto agudo do miocárdio, sem supradesnível do segmento ST, é submetido à coronariografia que evidencia estenose severa apenas no terço médio da artéria descendente anterior. Optou-se por realização de angioplastia com implante de stent farmacológico na lesão encontrada. Em seguida à realização da pós-dilatação do stent, o paciente evoluiu com hipotensão refratária e, ao controle angiográfico, observou-se perfuração coronária tipo III pela classificação de *Ellis* modificada. Diante dessa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) Deve-se optar por conduta expectante, uma vez que trata-se de uma perfuração com curso clínico favorável.
- (B) Na curva pressórica de átrio direito, pode-se observar presença de descenso x aumentado.
- (C) Durante a expiração, pode-se observar uma queda superior a 10mmHg da pressão arterial sistólica.
- (D) Diante desse quadro, é mandatório encaminhar paciente para cirurgia cardíaca de emergência.
- (E) É imprescindível o uso da ecocardiografia para confirmar a possível causa da hipotensão apresentada pelo paciente.

**QUESTÃO 40**

Em relação à síndrome coronária aguda em pacientes portadores de fibrilação atrial, assinale a alternativa correta.

- (A) Em pacientes com alto risco de sangramento, pode-se optar pelo uso de stent farmacológico recoberto por Biolimus A9 e livre de polímero.
- (B) A terapia tríplice (dupla antiagregação plaquetária e anticoagulante oral) pode ser abreviada, porém com o tempo mínimo de seis meses.
- (C) Pacientes em uso dos novos anticoagulantes orais devem tê-los suspensos por pelo menos cinco dias antes de serem submetidos à estratégia invasiva (cineangiocoronariografia).
- (D) O uso da via radial nessa situação não acarreta diminuição na taxas de sangramento.
- (E) Em caso de necessidade de angioplastia coronária percutânea, deve sempre se optar pelo uso de stents convencionais (não farmacológicos).

**QUESTÃO 41**

A respeito da oclusão percutânea do apêndice atrial esquerdo, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) A oclusão do apêndice atrial pode reduzir risco de eventos, particularmente em pacientes em que a anticoagulação oral está contraindicada.
- ( ) O local da punção transeptal varia de acordo como o dispositivo a ser utilizado.
- ( ) A taxa de complicações foi superior a 10% nas experiências iniciais com o dispositivo WATCHMAN.
- ( ) Observou-se uma redução de 80% nas taxas de acidente vascular hemorrágico com o uso de dispositivo de oclusão do apêndice atrial esquerdo nos pacientes com fibrilação atrial, quando comparado com o uso de varfarina.

- (A) V - F - F - V.
- (B) V - V - F - F.
- (C) F - V - V - V.
- (D) V - F - V - F.
- (E) V - V - F - V.

**QUESTÃO 42**

Com relação à presença de foramen oval patente, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pode estar associado à síndrome de platipneia ortodeoxia.
- (B) A presença de aneurisma do septo interatrial favorece a ocorrência de embolia paradoxal.
- (C) A taxa de complicações do fechamento percutâneo é inferior a 1%.
- (D) Existe benefício do fechamento percutâneo em pacientes acima de 55 anos e com anatomia de risco como presença de aneurisma do septo interatrial.
- (E) Aneurisma do septo interatrial é encontrado em cerca de 35% dos pacientes com foramen oval patente.

**QUESTÃO 43**

Sobre a correção percutânea da coarctação da aorta, assinale a alternativa correta.

- (A) Além de reduzir a hipertensão arterial sistêmica, o tratamento percutâneo geralmente a resolve definitivamente.

- (B) Stents geralmente são reservados para crianças menores.
- (C) A angioplastia com balão acarreta baixas taxas de formação de aneurismas.
- (D) Os stents recobertos reduzem a ocorrência de dissecação e formação de aneurismas.
- (E) O implante de stent não está indicado em casos de recoarctação em crianças maiores.

**QUESTÃO 44**

Paciente de 70 anos com antecedentes de hipertensão arterial sistêmica e diabetes melitus comparece à unidade de emergência com dor precordial iniciada há 3 horas. Ao eletrocardiograma, observa-se supradesnível do segmento ST nas derivações de V2 a V6. Rapidamente, o paciente evolui com choque cardiogênico e é levado ao laboratório de hemodinâmica. Diante desse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Diante da evolução para choque, existe alta probabilidade de complicação mecânica associada ao infarto do miocárdio.
- (B) No cenário do infarto agudo com supra de ST com choque cardiogênico, o uso do balão intra-aórtico se correlaciona com melhora de sobrevida.
- (C) A idade desse paciente não é preditor de mortalidade diante do choque cardiogênico.
- (D) Outros dispositivos de assistência ventricular, como o dispositivo de fluxo axial, Impella, mostraram, além de melhores parâmetros hemodinâmicos, melhores desfechos clínicos quando comparado ao balão intra-aórtico neste cenário.
- (E) Diante da instabilidade hemodinâmica não se indica tratamento de outras lesões que não sejam consideradas culpadas.

**QUESTÃO 45**

Sobre os dispositivos de assistência ventricular, assinale a alternativa correta.

- (A) O balão de contrapulsção aórtica eleva o débito cardíaco em 40%.
- (B) O TandemHeart trata-se de um dispositivo de assistência ventricular que desvia o fluxo do átrio esquerdo, direcionando-o para a artéria femoral.
- (C) A presença de insuficiência aórtica contraindica o uso de dispositivo de fluxo axial como o Impella.
- (D) O uso de membrana de oxigenação extracorpórea (ECMO) acarreta baixas taxas de complicações.

- (E) O balão intra-aórtico deve ser utilizado de forma rotineira no infarto agudo complicado com choque cardiogênico.

**QUESTÃO 46**

**Em relação à avaliação hemodinâmica invasiva de paciente com estenose aórtica, é correto afirmar que**

- (A) a presença concomitante de insuficiência aórtica subestima a área valvar.  
(B) deve-se utilizar a pressão em vaso periférico (femoral) e intracavitária simultaneamente para aferição precisa do gradiente.  
(C) a determinação da área valvar pela fórmula de Gorlin tem pouca variação com a presença de bradicardia ou taquicardia.  
(D) existe grande variação da área valvar entre a fórmula de Gorlin e a de Hakki.  
(E) o gradiente pico a pico sofre pouca influência em estados de baixo débito cardíaco.

**QUESTÃO 47**

**Paciente masculino de 60 anos com antecedentes de hipertensão, dislipidemia, infarto do miocárdio prévio e acidente encefálico isquêmico há 2 anos, sem sequelas, é internado por quadro de infarto agudo sem supra do segmento ST. Foi realizada cineangiocoronariografia que evidenciou lesão crítica no terço médio da descendente anterior e optado por intervenção coronária percutânea com stent farmacológico. Em relação à terapia de dupla antiagregação plaquetária para esse caso, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve-se dar preferência pelo clopidogrel como inibidor P2Y12.  
(B) Pode-se optar pelo prasugrel caso esteja sem inibidor P2Y12 e diante de anatomia coronária conhecida.  
(C) Pode-se considerar uso de inibidor P2Y12 além de 12 meses para esse caso.  
(D) Em caso de cirurgia cardíaca eletiva, esta deve ser idealmente postergada após três meses da intervenção coronária percutânea.  
(E) Deve-se associar inibidor de bomba de prótons para esse caso para minimizar o risco de sangramento gastrointestinal.

**QUESTÃO 48**

**Considerando a avaliação fisiológica coronária invasiva pela reserva de fluxo fracionado, assinale a alternativa correta.**

- (A) É influenciada por variáveis hemodinâmicas como pressão arterial e frequência cardíaca.  
(B) O valor obtido não leva em consideração a contribuição de eventuais colaterais.  
(C) Possui uma zona cinzenta estreita entre 0.80 e 0.85.  
(D) A hiperemia por se induzida pelo regadenoson em infusão contínua ajustada para o peso.  
(E) Pode ser utilizada para análise de lesões não culpadas na fase aguda do infarto do miocárdio.

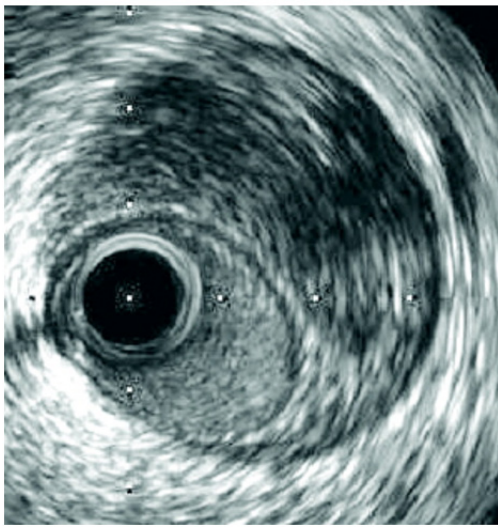
**QUESTÃO 49**

**Sobre as lesões de bifurcação coronária, assinale a alternativa correta.**

- (A) Geralmente nota-se presença de ateroma ao nível da carina.  
(B) O ultrassom intracoronário é ferramenta útil para tratamento dessas lesões e deve ser reservada a análise pós-procedimento ao vaso principal.  
(C) Existe pobre correlação entre a avaliação angiográfica de lesões ostiais de ramo lateral com a avaliação funcional das mesmas.  
(D) O risco de trombose de stent está mais correlacionado com complexidade anatômica da bifurcação do que com a escolha de uma abordagem terapêutica complexa.  
(E) No intuito de se evitar *shifting* (deslocamento) de carina, o stent do vaso principal deve ser dimensionado de acordo com a referência proximal do vaso principal.

**QUESTÃO 50**

Paciente feminina de 35 anos em uso apenas de anticoncepcional oral cursa com dor torácica de início súbito constritiva apresentando, à admissão ao eletrocardiograma, supradesnível do segmento ST em parede anterior. Foi encaminhada ao laboratório de hemodinâmica e observada imagem angiográfica duvidosa em terço médio da artéria descendente anterior, optando-se pela realização do ultrassom intracoronário cuja imagem está apresentada a seguir:



**Com base nos dados clínicos e na imagem apresentada, assinale a alternativa correta.**

- (A) Pode se correlacionar com a presença de displasia fibromuscular.
- (B) Nota-se presença de trombo à imagem ultrassonográfica.
- (C) Geralmente se correlaciona com aterosclerose precoce e difusa.
- (D) O tratamento por revascularização percutânea promove bons resultados.
- (E) Na imagem ultrassonográfica, pode-se observar presença de falsa luz com conteúdo homogêneo.

