

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 07 (sete) páginas numeradas sequencialmente, contendo 50 (cinquenta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Raciocínio Lógico e Matemático (05 questões), Legislação aplicada à EBSEH (05 questões), Legislação aplicada ao SUS (05 questões) e Conhecimentos Específicos (25 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VII. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 02 (duas) horas após seu início.
- VIII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- IX. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- X. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- XI. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XII. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome: _____ Assinatura do Candidato: _____ Inscrição: _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

RASCUNHO

Texto I

Ensinoamento

Minha mãe achava estudo
a coisa mais fina do mundo.
Não é.
A coisa mais fina do mundo é o sentimento.
Aquele dia de noite, o pai fazendo serão,
ela falou comigo:
“Coitado, até essa hora no serviço pesado”.
Arrumou pão e café, deixou tacho no fogo com água quente.
Não me falou em amor.
Essa palavra de luxo.
(Adélia Prado)

1) Em um texto, as palavras cumprem papel expressivo na construção de sentidos. Assim, indique o par de palavras que, no poema, funcionam como sinônimos.

- a) “fina” (v.2)/ “luxo” (v.10)
- b) “estudo” (v.1)/ “serviço” (v.7)
- c) “pão” (v.8)/ “café” (v.8)
- d) “tacho” (v.8)/ “água” (v.8)
- e) “dia” (v.5)/ “noite” (v.5)

2) Após a leitura atenta do texto, deve-se entender o “Ensinoamento”, a que o título faz referência, como a:

- a) utilização do estudo como possibilidade de diferenciação social
- b) valorização do trabalho através da dedicação do pai ao “fazer serão”
- c) importância das atitudes de amor representadas pelo cuidado da mãe com o pai
- d) irrelevância do trabalho doméstico diante da atividade desenvolvida pelo pai
- e) obrigatoriedade de observação do cotidiano familiar por parte dos filhos

3) No texto, percebe-se a presença de mais de um ponto de vista. São eles:

- a) o do enunciador e o da mãe
- b) o da mãe e o do pai
- c) o do leitor e o da mãe
- d) o do enunciador e o do leitor
- e) o do enunciador e o do pai

4) O último verso do texto emprega o pronome “essa” como recurso coesivo. Seu uso pode ser explicado uma vez que:

- a) antecipa uma ideia que será apresentada
- b) faz referência a algo próximo ao leitor
- c) sinaliza uma referência temporal
- d) resume elementos de uma enumeração
- e) retoma um termo citado anteriormente

5) Em “Não me falou em amor.” (v.9), o pronome destacado participa da estrutura da oração exercendo a função sintática de:

- a) sujeito
- b) objeto direto
- c) complemento nominal
- d) objeto indireto
- e) adjunto adnominal

Carnaval de trazer por casa

Quinze dias antes já os olhos se colavam aos pés, com medo de uma queda que acabasse com o Carnaval. Subíamos e descíamos as escadas, como quem pisa algodão. [...] Nós éramos todas meninas. Tínhamos a idade que julgávamos ser eterna. Sonhávamos com os cinco dias mais prometidos do ano. A folia começava sexta-feira e só terminava terça quando as estrelas iam muito altas. Havia o cheiro das bombinhas que tinham um odor aproximado ao dos ovos podres e que se misturava com o pó do baile que se colava aos lábios. Que se ressentiam vermelhos de dor. Havia o cantor esganado em palco a tentar a afinação, que quase nunca conseguia: [...] Depois os bombos saíam à rua, noite fora, dia adentro. [...] E na noite que transformava o frio do inverno no calor do Carnaval, eu tinha a certeza de que aquele som dos bombos fazia parte do meu código genético. E que o Carnaval ia estar sempre presente nas ruas estreitas da minha aldeia, assim, igual a si próprio, com os carros de bois a chiar pelas ruas, homens vestidos de mulheres com pernas cheias de pelos, mulheres vestidas de bebês, o meu pai vestido de François Mitterrand e eu com a certeza de que o mundo estava todo certo naqueles cinco dias, na minha aldeia.

O outro, o que via nas televisões, não era meu.

(FREITAS, Eduarda. Revista *Carta Capital*. Disponível em: <http://www.cartacapital.com.br/sociedade/carnaval-de-trazer-por-casa/?autor=40>. Acesso em set. 2016.)

6) A expressão “O outro”, presente no último parágrafo encerra uma oposição que deve ser entendida como:

- a) juventude e velhice
- b) televisão e paixão
- c) organização e desordem
- d) realidade e fantasia
- e) rapidez e eternidade

7) No início do texto, ao dizer que “já os olhos se colavam aos pés”, emprega-se uma linguagem simbólica para reforçar o sentido pretendido. Isso ocorre por meio da seguinte figura de estilo:

- a) ironia
- b) metáfora
- c) metonímia
- d) antítese
- e) comparação

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 8 e 9 seguintes.

“E na noite que transformava o frio do inverno no calor do Carnaval, eu tinha a certeza de que aquele som dos bombos fazia parte do meu código genético.” (1º§)

8) A preposição destacada acima tem seu emprego justificado por uma relação de regência cujo termo regente é:

- a) eu
- b) tinha
- c) certeza
- d) aquele
- e) som

9) Há duas ocorrências do vocábulo “que” no trecho em análise. Contudo, possuem classificações morfológicas distintas. Assim, nota-se que, respectivamente, são:

- a) pronome relativo e conjunção integrante
- b) conjunção consecutiva e pronome interrogativo
- c) pronome relativo e conjunção explicativa
- d) conjunção integrante e pronome relativo
- e) conjunção explicativa e pronome relativo

- 10) O texto expõe memórias coletivas através do olhar de um narrador. Assinale a opção em que se destaca um vocábulo que evidencie essa ideia de coletividade.
- a) “Quinze dias antes já os olhos se colavam aos pés”
 - b) “Subíamos e descíamos as escadas, como quem pisa algodão.”
 - c) “A folia começava sexta-feira e só terminava terça”
 - d) “Que se ressentiam vermelhos de dor.”
 - e) “E que o Carnaval ia estar sempre presente nas ruas estreitas”

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

- 11) Uma gráfica imprimiu 20% de um livro num primeiro momento e imprimiu $\frac{2}{5}$ do restante num segundo

momento. Se ainda falta imprimir 180 páginas, então o total de páginas do livro é:

- a) 225
 - b) 375
 - c) 469
 - d) 360
 - e) 380
- 12) Numa pesquisa sobre a preferência entre dois candidatos, 48 pessoas votariam no candidato A, 63 votariam no candidato B, 24 pessoas votariam nos dois e 30 pessoas não votariam nesses dois candidatos. Se todas as pessoas responderam uma única vez, então o total de pessoas entrevistadas foi:
- a) 117
 - b) 87
 - c) 141
 - d) 105
 - e) 112

- 13) Considerando a sequência de letras formada pela palavra PROVAS conforme a seguir: PROVASPROVAS....: Desse modo, a 58ª letra da sequência é:

- a) R
- b) O
- c) A
- d) V
- e) S

- 14) De acordo com a lógica proposicional, a frase que é equivalente a: “Se Marcos estudou, então foi aprovado” é:

- a) Marcos não estudou e foi aprovado
- b) Marcos não estudou e não foi aprovado
- c) Marcos estudou ou não foi aprovado
- d) Marcos estudou se, e somente se, foi aprovado
- e) Marcos não estudou ou foi aprovado

- 15) A conjunção entre duas proposições compostas é verdadeira se:

- a) os valores lógicos de ambas as proposições forem falsos
- b) se o valor lógico de somente uma das proposições for verdade
- c) se ambas as proposições tiverem valores lógicos verdadeiros
- d) se o valor lógico de somente uma das proposições for falso
- e) se o valor lógico da primeira proposição for verdade e o valor lógico da segunda proposição for falso.

- 16) Considerando a Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- a) A EBSEERH terá sede e foro no Rio de Janeiro/RJ, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- b) A EBSEERH terá sede e foro no Distrito Federal, e poderá manter escritórios, mas não representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- c) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília/DF, e poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- d) A EBSEERH terá sede e foro em Brasília/DF, único local onde poderá manter escritório, e poderá manter representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação
- e) A EBSEERH terá sede e foro em São Paulo/SP, único local onde poderá manter escritório, e poderá manter representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação

- 17) Assinale a alternativa correta quanto às previsões da Lei Federal nº 12.550, de 15/12/2011, que autoriza o Poder Executivo a criar a empresa pública denominada Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH e dá outras providências.

- a) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- b) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- c) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o estatutário, não condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e legislação complementar, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração
- e) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e estatutário, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas, observadas as normas específicas editadas pelo Conselho de Administração

- 18) Considerando o Decreto nº 7.661, de 28/12/2011, que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares - EBSEERH, e dá outras providências, assinale a alternativa correta.

- a) São órgãos estatutários da EBSEERH: Diretoria de Administração, Conselho Executivo, Conselho Fiscal e Conselho Consultivo
- b) São órgãos estatutários da EBSEERH: Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Conselho Fiscal e Conselho Consultivo
- c) São órgãos estatutários da EBSEERH: Diretoria de Administração, Diretoria Executiva, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo
- d) São órgãos estatutários da EBSEERH: Conselho de Administração, Conselho Executivo, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo
- e) São órgãos estatutários da EBSEERH: Conselho de Administração, Diretoria Executiva, Diretoria Fiscal e Conselho Consultivo

19) Assinale a alternativa correta quanto às previsões expressas do Regimento Interno da EBSEH - 3ª revisão, sobre como são designadas as unidades ou conjuntos de unidades da EBSEH, na forma de escritórios, representações ou subsidiárias.

- a) Unidades descentralizadas
- b) Sedes
- c) Filiais
- d) Concessionárias
- e) Unidades centralizadas

20) Considerando as previsões expressas do Regimento Interno da EBSEH - 3ª revisão sobre o Conselho de Administração, assinale a alternativa correta.

- a) O Presidente da EBSEH só poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração interinamente por prazo determinado
- b) O Presidente da EBSEH só poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma não interina
- c) O Presidente da EBSEH poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma não interina por prazo determinado
- d) O Presidente da EBSEH poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração de forma interina ou não
- e) O Presidente da EBSEH não poderá exercer a Presidência do Conselho de Administração, ainda que interinamente

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) De acordo com a Constituição da República, no que diz respeito à seguridade social, nela incluída a Saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. A Constituição Federal não aborda a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados.
 - II. A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde recursos mínimos derivados da aplicação de percentuais calculados, no caso dos estados, sobre a receita corrente líquida do respectivo exercício financeiro, não podendo ser inferior a 15%.
 - III. São isentas de contribuição para a seguridade social as entidades beneficentes de assistência social que atendam às exigências estabelecidas em lei.
- a) I, II e III são corretas
 - b) Apenas III é correta
 - c) Apenas I e III são corretas
 - d) Apenas II é correta
 - e) As sentenças I, II e III são incorretas

22) Considerando o texto da lei 8080/90, a assistência sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie corresponde a um dos princípios do SUS, que é a (o):

- a) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral
- c) Integralidade de assistência
- d) Igualdade da assistência à saúde
- e) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde

23) Considerando o decreto presidencial 7508 de 28 de junho de 2011, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O Ministério da Saúde é o órgão competente para dispor sobre a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.
 - II. O acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica não pressupõe estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
 - III. O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- a) I, II e III são corretas
 - b) Apenas III é correta
 - c) Apenas II é correta
 - d) As sentenças I, II e III são incorretas
 - e) Apenas I e III são corretas

24) Considerando a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde, de 10 de maio de 2012, assinale a alternativa incorreta:

- a) O número de conselheiros nos Conselhos de Saúde será definido pela Secretaria de Saúde ou Ministério da Saúde e constituído em lei
- b) As vagas nos Conselhos de Saúde deverão ser distribuídas de modo que haverá 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos
- c) A representação nos segmentos deve ser distinta e autônoma em relação aos demais segmentos que compõem o Conselho de Saúde, por isso um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS, ou como prestador de serviços de saúde, não pode ser representante dos usuários ou de trabalhadores
- d) Quando não houver Conselho de Saúde constituído ou em atividade no Município, caberá ao Conselho Estadual de Saúde assumir, junto ao executivo municipal, a convocação e realização da Conferência Municipal de Saúde, que terá como um de seus objetivos a estruturação e composição do Conselho Municipal
- e) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros, e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado é competência dos Conselhos de Saúde

25) O Pacto pela Saúde foi um marco na evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil. Seus componentes foram o Pacto pela Vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de Gestão. A saúde do idoso é uma das seis prioridades do Pacto pela Vida. Sobre a saúde do idoso, considerando os termos do Pacto pela Vida, assinale a alternativa incorreta.

- a) Para efeitos desse Pacto foi considerada idosa a pessoa com 60 anos ou mais
- b) A implantação de serviços de atenção domiciliar é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
- c) O acolhimento preferencial em unidades de saúde, independente do critério de risco, é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
- d) Promoção do envelhecimento ativo e saudável domiciliar é uma das diretrizes previstas no que diz respeito à saúde do idoso
- e) Na Assistência Farmacêutica, desenvolver ações que visem qualificar a dispensação e o acesso da população idosa, é uma das ações estratégicas, previstas no que diz respeito à saúde do idoso

Caso clínico referente às questões 26 a 28

Paciente do sexo masculino, 42 anos, tabagista, dá entrada no Pronto Atendimento de um hospital de pequeno porte há cerca de 2 horas da capital, com quadro de dor precordial em aperto de forte intensidade acompanhada de sudorese com início há 3 horas. Apresentava à observação inicial: palidez, taquicardia (FC = 120 bpm), pressão arterial sistêmica de 100/60 mmHg e FR 40 ipm. O eletrocardiograma mostrou bloqueio completo de ramo esquerdo. À ausculta apresentava crepitações finas até ápice de ambos os pulmões. Realizada, pelo médico plantonista, em sequência, terapia para melhorar condições hemodinâmicas do paciente.

26) Em relação à classificação clínica de Killip pode-se dizer que o paciente do caso clínico citado pode ser classificado como:

- a) Killip 1
- b) Killip 2
- c) Killip 3
- d) Killip 4
- e) não se aplica essa classificação no paciente citado

27) Assinale a alternativa que contenha o diagnóstico mais provável, diante das informações apresentadas no quadro clínico citado:

- a) Infarto de ventrículo direito com início de choque circulatório
- b) Choque cardiogênico
- c) Infarto de parede anterior extenso
- d) Provável infarto agudo e transmural do miocárdio
- e) Dissecção aguda de aorta

28) Assinale a alternativa que contenha a melhor conduta a ser tomada no quadro clínico citado, considerando as diretrizes brasileiras mais recentes de cardiologia:

- a) Ácido acetilsalicílico, Inibidor de P2Y12 e fibrinólise de emergência
- b) Ácido acetilsalicílico, reposição volêmica e revascularização miocárdica, com tentativa de angioplastia de emergência
- c) Ácido acetilsalicílico, estabilização clínica e encaminhamento de emergência para centro com angioplastia primária
- d) Dobutamina, dopamina dose baixa para proteção renal e revascularização miocárdica, com tentativa de angioplastia de emergência
- e) Estabilização clínica e angiotomografia da aorta de emergência

Caso clínico referente às questões 29 a 32

Paciente do sexo feminino, 56 anos, hipertensa e diabética não controlada há mais de 20 anos, procura cardiologista da Unidade Básica de Saúde, com história de que há 5 anos vem apresentando quadro de falta de ar associada à desconforto retroesternal aos moderados esforços, com piora progressiva da dispneia, sendo que atualmente não consegue se vestir sozinha ou lavar a louça. Ao exame físico, foi observado (dados positivos): PA: 125/80 mmHg, frequência cardíaca 88 bpm, frequência respiratória 24 incursões por minuto. Apresentava também crepitações finas no terço inferior de ambos os pulmões. No exame cardiovascular, foi observado ictus no sétimo espaço intercostal esquerdo, 2,0 cm à esquerda da linha hemiclavicular, impulsivo 2+/4+ e sopro sistólico em foco mitral 2+/4+. Raio X de tórax pósterio-anterior mostrou aumento da área cardíaca e sinais de congestão pulmonar.

29) Com base no caso clínico e exame físico da paciente, assinale a alternativa que contém o diagnóstico mais provável atual:

- a) Cardiopatia isquêmica com insuficiência cardíaca diastólica isolada, provavelmente tipo restritiva
- b) Cardiopatia isquêmica com coexistência de insuficiência cardíaca sistólica e diastólica
- c) Cardiopatia isquêmica com sinais de fração de ejeção reduzida e função diastólica preservada
- d) Cardiopatia hipertensiva com fração de ejeção preservada
- e) Miocardiopatia diabética

30) Assinale a alternativa que apresenta, dos exames abaixo, o que deve ser considerado essencial para investigação da paciente do caso clínico citado, de acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia mais recentes.

- a) Peptídeo natriurético cerebral (BNP)
- b) Ecocardiograma transtorácico seriado para avaliação periódica da fração de ejeção ventricular
- c) Perfil lipídico
- d) Proteína C Reativa
- e) Estudo hemodinâmico de coronárias

31) Assinale a alternativa abaixo que contenha o tratamento mais indicado na paciente da patologia referida do caso citado, assim que compensado clinicamente, que mais tem demonstrado melhora do prognóstico a longo prazo, a luz das diretrizes atuais:

- a) Ivabradina, inibidor de aldosterona nitrato e hidralazina e revascularização miocárdica
- b) Inibidor de enzima conversora de angiotensina, betabloqueador, inibidor de aldosterona e revascularização miocárdica
- c) Controle agressivo da hipertensão arterial, betabloqueador inibidor de aldosterona e antagonista do receptor da angiotensina II
- d) Controle agressivo da hipertensão arterial com diurético e bloqueador de canal de cálcio
- e) Ivabradina, inibidor da enzima conversora de angiotensina, betabloqueador e inibidor de aldosterona

32) Em relação às recomendações de terapia não farmacológica para o paciente do quadro clínico citado, assinale a alternativa incorreta:

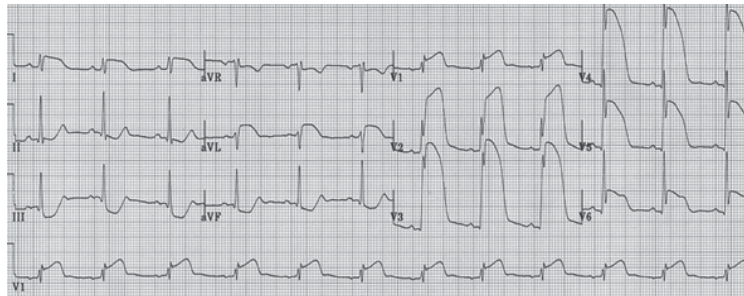
- a) Orientação de vacinação contra Influenza e Pneumococos
- b) Reabilitação cardiovascular
- c) Acompanhamento em clínicas de insuficiência cardíaca
- d) Restrição hídrica
- e) Atendimento por equipe multidisciplinar

33) Assinale a alternativa incorreta quanto às contraindicações formais à realização de ressonância nuclear magnética cardiovascular, de acordo com as diretrizes mais recentes:

- a) Clipes cerebrais
- b) Implantes cocleares
- c) Próteses ortopédicas
- d) Pacientes com fragmentos metálicos nos olhos
- e) Portadores de Cadiodesfibriladores não compatíveis

Caso clínico referente às questões 34 a 36

Paciente de 62 anos, sexo masculino, hipertenso e dislipidêmico e com história de acidente vascular cerebral isquêmico há cerca de 1 mês, dá entrada no Pronto Socorro com queixa de dor torácica em aperto, com início há 1 hora, acompanhada sudorese fria e sensação de morte iminente, irradiada para braço esquerdo e mandíbula. Você estava de plantão no Pronto Socorro e solicitou eletrocardiograma exemplificado na próxima figura.



34) Assinale a alternativa abaixo que contenha a hipótese diagnóstica mais provável, com base na história clínica do paciente e eletrocardiograma.

- a) Síndrome coronariana aguda com supra de segmento ST de parede anterior extenso, com provável envolvimento da artéria descendente anterior terço proximal
- b) Síndrome coronariana aguda com supra de ST envolvendo várias paredes, não sendo possível inferir a artéria acometida
- c) Síndrome coronariana aguda com supra de ST de parede anterior extenso, com provável oclusão aguda das artérias descendente anterior e circunflexa
- d) Pericardite aguda, devido à presença de supra de ST em quase todas as derivações
- e) Provável quadro de dissecação aguda da aorta com dissecação para o óstio das coronárias

35) Assinale a alternativa correta quanto aos passos mais urgentes a serem tomados a seguir:

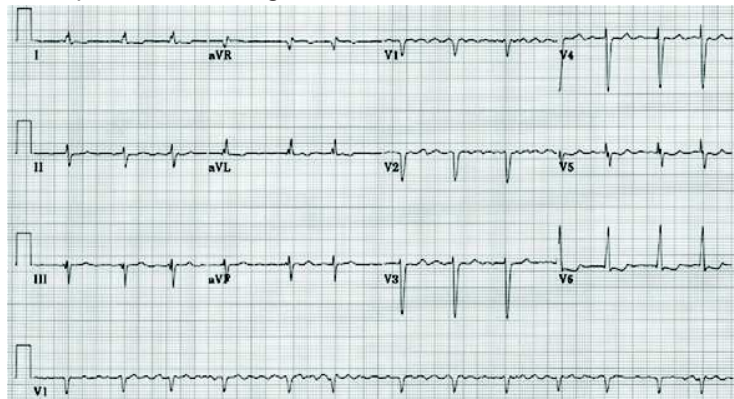
- a) Administração de ácido acetilsalicílico na dose de ataque de 165 a 325mg de ataque, Inibidor da P2Y12, nitroglicerina endovenosa, anticoagulação com heparina de baixo peso molecular, internação em UTI e solicitação de estudo hemodinâmico de coronárias
- b) Administração de ácido acetilsalicílico na dose de ataque de 165 a 325mg, morfina endovenosa e terapia de reperfusão com fibrinólise química devido ao tempo favorável da dor
- c) Realização de ecocardiograma transtorácico de urgência e administração de ibuprofeno
- d) Administração de ácido acetilsalicílico na dose de 165 a 325mg de ataque e terapia de reperfusão de emergência com encaminhamento urgente para centro especializado em angioplastia primária
- e) Controle rigoroso da pressão arterial e da frequência cardíaca e angiotomografia computadorizada de emergência

36) Assinale a alternativa abaixo que contenha medicação cuja administração concomitante à terapêutica convencional pode aumentar a sobrevivência do paciente ainda na fase hospitalar:

- a) Deslanosídeo
- b) Inibidor da P2Y12
- c) Ácido acetilsalicílico em dose alta, anti-inflamatória (Igual a superior a 500 mg por dose)
- d) Morfina endovenosa
- e) Nitroglicerina

Caso clínico referente às questões 37 a 39

Paciente de 30 anos, até o momento assintomática, dá entrada no Pronto Socorro com queixa de palpitação e falta de ar no repouso. Ao EF: FC média = 100 bpm, FR: 26 ipm, afebril. Dados positivos: crepitações finas em terço inferior de ambos os pulmões, hiperfonese de primeira bulha e ritmo irregular, sopro diastólico 2+/4+ em foco mitral irradiado para linha axilar média. Solicitado eletrocardiograma, representado na figura abaixo.



37) De acordo com a história clínica e eletrocardiograma, assinale a alternativa que contenha o diagnóstico mais provável:

- a) Flutter atrial secundário à estenose valvar mitral de provável etiologia reumática
- b) Taquicardia atrial multifocal secundária à estenose valvar mitral de provável etiologia reumática
- c) Fibrilação atrial secundária à estenose valvar mitral de provável etiologia congênita
- d) Fibrilação atrial secundária à estenose valvar mitral de provável etiologia reumática
- e) Flutter atrial secundário à estenose mitral de provável etiologia congênita

38) Assinale a alternativa que contenha o tratamento farmacológico mais indicado para seguimento da paciente citada, de acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia mais atuais:

- a) Não está indicado tratamento com anticoagulante oral devido ao baixo score no CH_2S_2VasK
- b) Como alternativa ao anticoagulante, está indicado o uso de aspirina associada a clopidogrel
- c) Pode-se utilizar rivaroxabana como alternativa à varfarina
- d) Deve-se reverter o ritmo com amiodarona ou propafenona e manter paciente sem anticoagulação oral
- e) Está indicado o uso de varfarina e contraindicado o uso de novos anticoagulantes orais

39) Em relação à doença valvar, assinale a alternativa incorreta, de acordo com as diretrizes brasileiras atuais:

- a) A correção da doença valvar é obrigatória devido à presença da arritmia, independente da gravidade da lesão ou presença de sintomas
- b) Ecocardiograma transtorácico está indicado para confirmação do diagnóstico e avaliação da morfologia e gravidade da lesão valvar, possíveis alterações estruturais e possíveis lesões associadas
- c) Se houver lesão moderada importante, anatomia valvar favorável e presença de pressão sistólica estimada na artéria pulmonar >50mmHg, pode-se considerar correção da doença valvar em centro experiente
- d) Está indicado uso de betabloqueador oral
- e) Digitálicos podem ser utilizados como terapia coadjuvante no controle da frequência cardíaca na paciente do caso citado

Caso clínico referente às questões 40 e 41

Paciente de 50 anos, sexo feminino, assintomática, diabética e obesa, com história familiar precoce de doença arterial coronária, sem outros fatores de risco, procura cardiologista para consulta de rotina.

40) Em relação à prevenção primária de doença cardiovascular, no caso do paciente citado, e de acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia atuais, assinale a alternativa correta:

- a) Recomenda-se angiotomografia de coronárias para melhor investigação cardiovascular
- b) Recomenda-se uso de AAS 81 mg/dia
- c) Deve-se preferir administrar clopidogrel ou prasugrel em vez de AAS, devido ao maior benefício demonstrado cientificamente
- d) Está indicada prescrição de dieta controlada, atividade física regular e medicação para perda de peso, tipo sibutramina, devido ao alto risco cardiovascular
- e) Não é recomendada prevenção cardiovascular com medicação ou exame complementar

41) Ainda de acordo com as diretrizes brasileiras atuais, assinale a alternativa incorreta em relação às principais recomendações/medidas a serem realizadas pelo cardiologista para o paciente do caso clínico citado:

- a) Recomenda-se realização de teste ergométrico antes do início de atividade moderada a intensa
- b) Medida do índice tornozelo-braquial (ITB)
- c) Prescrição de estatinas, apenas se LDL > 70 mg/dl
- d) Dosagem de microalbuminúria
- e) Estratificação do risco cardiovascular em 10 anos pelo "score de risco global"

Caso clínico referente às questões 42 a 48

Paciente de 51 anos, sexo masculino, assintomático, tabagista e com história familiar de doença arterial coronária prematura, procura cardiologista para consulta de rotina, sendo observado ao exame físico pressão arterial de 150/105 mmHg, confirmada duas medidas e em duas visitas.

42) Em relação à medida casual da pressão arterial no consultório, assinale a alternativa que contenha a sua classificação, de acordo com mais recente diretriz brasileira de cardiologia de hipertensão arterial sistêmica (VII diretriz) e o prazo máximo para reavaliação e confirmação da pressão arterial do paciente do caso clínico citado:

- a) Hipertensão arterial estágio 1
- b) Hipertensão arterial estágio 2
- c) Hipertensão arterial estágio 3
- d) Não se recomenda mais classificação por estágios e apenas por risco cardiovascular
- e) Não é possível classificar a hipertensão arterial com apenas a medida casual de consultório

43) Assinale a alternativa incorreta em relação ao caso clínico citado:

- a) Poderia ser considerada a realização de medida ambulatorial da pressão arterial (MAPA) para confirmação diagnóstica após a primeira visita
- b) Poderia ser considerada a medida residencial da pressão arterial (MRPA) para confirmação diagnóstica após a primeira visita
- c) Os valores considerados para hipertensão arterial na medida ambulatorial da pressão arterial (MAPA) são: vigília $\geq 135/85$ mmHg, medida de pressão arterial de 24 horas: $\geq 130/80$ mmHg e medida no sono $\geq 110/75$ mmHg
- d) Os valores considerados para hipertensão arterial na medida residencial da pressão arterial (MRPA) são de pressão arterial > 135/85 mmHg
- e) Os valores considerados para hipertensão arterial no consultório são de pressão arterial $\geq 135/85$ mmHg

44) De acordo com as atuais diretrizes brasileiras de cardiologia, assinale a alternativa correta em relação à indicação de exames complementares no paciente hipertenso, levando em consideração o paciente do caso clínico citado:

- a) Está indicada realização do índice tornozelo-braquial (ITB)
- b) Ecocardiograma transtorácico é exame mandatório no paciente do caso clínico citado
- c) Ultrassonografia de carótidas é exame mandatório no paciente do caso clínico citado
- d) Está indicada apenas a coleta de glicemia de jejum como solicitação de exames iniciais para rastreamento de Diabetes
- e) A dosagem de albuminúria de 24 horas não está indicada

45) De acordo com as diretrizes brasileiras atuais de hipertensão arterial, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa que contenha o risco cardiovascular global da paciente do caso clínico referido:

- I. Risco adicional baixo
- II. Risco adicional moderado
- III. Risco adicional alto
- IV. Sem risco adicional

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas I
- b) Apenas II
- c) Apenas III
- d) Apenas IV
- e) Nenhuma das afirmativas

46) De acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia atuais, caso confirmada a hipertensão arterial, qual deve ser a meta de pressão arterial no paciente do caso clínico citado:

- a) <140/90 mmHg
- b) <135/85 mmHg
- c) <120/80 mmHg
- d) <130/80 mmHg
- e) <110/70 mmHg

47) De acordo com as novas diretrizes brasileiras de hipertensão, assinale a alternativa incorreta quanto às medidas adotadas para redução da pressão arterial no paciente do caso clínico citado:

- a) Incentivar controle de peso mantendo IMC < 25 Kg/m²
- b) Incentivar dieta DASH
- c) Restringir o consumo de sódio diário para > 2,0g
- d) Incentivar a ingestão de vitamina D e chá verde
- e) Incentivar exercício físico aeróbico

48) Ainda de acordo com as novas diretrizes brasileiras de hipertensão, assinale a alternativa correta quanto ao melhor tratamento indicado para o paciente em questão:

- a) Associação de tratamento não medicamentoso com medicamentoso, terapia combinada em baixas doses
- b) Associação de tratamento não medicamentoso com medicamentoso (monoterapia)
- c) Associação de tratamento não medicamentoso com medicamentoso, terapia combinada em altas doses, sendo um dos anti-hipertensivos obrigatoriamente da classe dos diuréticos tiazídicos
- d) Tratamento não farmacológico devido ao baixo risco adicional; sem necessidade de introdução de medicamentos a curto ou longo prazo
- e) Mudança do estilo de vida por 3 a 6 meses e se não houver redução dos níveis pressóricos, associar terapia medicamentosa combinada

49) De acordo com a diretrizes brasileiras mais recentes de cardiologia do esporte, assinale a alternativa incorreta quanto às alterações encontradas no atleta que são sugestivas de cardiopatia:

- a) Depressão do segmento ST
- b) Bloqueio atrioventricular de segundo grau Mobitz I
- c) Intervalo QT longo
- d) PR curto
- e) Desvio do eixo elétrico

50) São considerados fatores de risco maiores para morte súbita em pacientes portadores de cardiomiopatia hipertrófica, exceto:

- a) Taquicardia ventricular sustentada
- b) História familiar de morte súbita em indivíduo < 40 anos
- c) Síncope
- d) Espessura da parede do ventrículo esquerdo > 30mm
- e) Gradiente sitólico elevado na via de saída do ventrículo esquerdo