

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO 1

O "cidadão de bem", os Direitos Humanos e a opinião pública

É comum que a opinião pública adote, conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares. Trata-se de uma uniformização de discursos, um consenso entre a maioria dos cidadãos sobre certo assunto. É evidente que o discurso não é sempre correto. O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.

No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade gosta de nadar contra a maré. Dizer o contrário do que a maioria da população diz e acredita já deu causa a diversas descobertas, hoje consensos: antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana; antes de Copérnico, era a Terra o centro do Universo. Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário. Há muitas coisas em que a opinião pública está correta. [...]

Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado "cidadão de bem", questionando a diferenciação desse com relação ao marginal. Há muito tempo o conceito de *criminoso nato* foi abandonado. Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas, uma vez que os dispositivos penais nem sempre refletem o sentimento coletivo ou mesmo individual do que é, de fato, uma grave transgressão.

Não se pode desconsiderar, todavia, que a prática criminosa reiterada deriva de desvios de conduta decorrentes de uma formação moral frágil, ou da simples ausência dela. Em uma sociedade, há quem não tenha coragem de subtrair um alfinete, enquanto outros estão dispostos a matar se for preciso ("*necessidade*" essa não tão latente quanto possa parecer).

João trabalha há 30 anos em uma empresa de vigilância. Exerce uma carga horária de 8 horas, de segunda a sexta-feira, com uma remuneração um pouco superior a 1 salário mínimo e meio. Já foi assaltado 12 vezes e teve um filho morto em um assalto a mão armada. Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada. Um deles sai à noite do trabalho temendo os altos índices de violência na cidade em que mora; o outro, é grande colaborador para os índices apontados. É fácil perceber que a arma nas mãos de um deles seria um exclusivo meio de defesa, para o outro, um objeto para práticas delituosas.

O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também. Mas quem gostaria de tê-la como meio de defesa respeita as normas impostas pelo Estado e fica à mercê da criminalidade e da ineficaz segurança pública. Entre João e Pedro não é difícil visualizar qual é considerado "*cidadão de bem*" e qual não é.

Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege (e não o deixa se defender) e uma criminalidade que cresce de forma exponencial. Ainda assim, toda vez que João liga a televisão, ouve ONGs de Direitos Humanos afirmando que os presídios estão superlotados; que é preciso desencarcerar; que os apenados sofrem com a opressão do Estado; que prisão não resolve, porque não cumpre sua finalidade ressocializadora.

É evidente que o indivíduo vê-se exausto de "*ver prosperar a desonra, de ver crescer a injustiça*" e demoniza os Direitos Humanos. Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades. Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.

Os indivíduos devem deixar de transgredir por princípios morais, mas também por temer as consequências de seus atos. Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido. É preciso prevenção, mas também repressão. Por isso, a teoria não pode, jamais, desconsiderar a prática. Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade. E talvez o "*cidadão de bem*" não esteja tão errado assim...

Hyago de Souza Otto. Disponível em: https://hyagootto.jusbrasil.com.br/artigos/421032742/o-cidadao-de-bem-os-direitos-humanos-e-a-opiniao-publica?ref=topic_feed. Acesso em: 29/01/2019. Adaptado.

01. Com o Texto 1, seu autor pretende, principalmente:

- A) criticar as instituições que defendem os Direitos Humanos.
- B) questionar a legitimidade da chamada 'opinião pública'.
- C) apresentar argumentos para defender um ponto de vista.
- D) explicar, com exemplos, o conceito de 'cidadão de bem'.
- E) esclarecer a diferença entre o cidadão de bem e o marginal.

02. Encontramos, no Texto 1, a defesa de que

- A) não há, de fato, muita diferença entre o cidadão de bem e o marginal.
- B) o Estado deve atuar de modo mais repressivo no combate ao crime.
- C) somente a educação é capaz de evitar a prática criminosa reiterada.
- D) todos os cidadãos de bem respeitam as normas impostas pelo Estado.
- E) a opinião pública não deveria encabeçar um movimento tão punitivista.

03. Acerca de elementos relacionadores presentes no Texto 1, analise as afirmações abaixo.

1. A expressão destacada no trecho “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos. Em outras palavras, quantidade não é qualidade.” (1º §), indica que o autor pretendeu fazer uma reformulação em seu discurso, para deixar as ideias mais claras para seu interlocutor.
2. No trecho: “Cada dia mais há publicações irônicas acerca do chamado “cidadão de bem”, questionando a diferenciação desse com relação ao marginal.” (3º §), o leitor deve compreender que o termo destacado faz referência à expressão “cidadão de bem”.
3. Releia: “Não há traços físicos de pessoas tendentes ao cometimento de delitos. Ademais, qualquer indivíduo está sujeito ao cometimento de práticas delituosas” (3º §). Com o termo em destaque, o autor sinaliza sua intenção de acrescentar novas informações ao seu texto.
4. No trecho: “Se a opinião pública encabeça, atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva, entre um Estado que não o protege [...]” (7º §), o referente do pronome destacado, embora não explícito, pode ser recuperado pelo leitor, que relaciona esse pronome a “indivíduo”, “cidadão”, contidos na ideia de “opinião pública”.

Estão CORRETAS:

- A) 1, 2 e 3, apenas.
- B) 1, 2 e 4, apenas.
- C) 1, 3 e 4, apenas.
- D) 2, 3 e 4, apenas.
- E) 1, 2, 3 e 4.

04. Considerando a propriedade textual da coerência, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No trecho: “Pedro, por sua vez, não exerce função remunerada regular. Tem extensa ficha criminal, sobrevive com pequenos bicos e roubos a mão armada.” (5º §), a elipse dos sujeitos das formas verbais destacadas não prejudica a coerência do enunciado, pois esses sujeitos são claramente recuperados pelo leitor do texto.
- B) A coerência do Texto 1 é localmente prejudicada com a elaboração do 5º parágrafo, em que o autor apresenta ao leitor os casos de João e Pedro, mas não fornece informações suficientes sobre esses personagens, para que o leitor compreenda de quem se tratam.
- C) No trecho: “O disposto a cometer crimes, provavelmente, não se importará de transgredir outra lei penal: adquirirá ilegalmente uma arma também.” (6º §), verifica-se incompletude de informações e incoerência, pois o autor não revela ao leitor a que ‘outra lei’ está fazendo referência.
- D) Para garantir a coerência do trecho: “Não que os Direitos Humanos em si sejam algo negativo, mas as instituições que os representam atualmente têm deturpado as suas finalidades.” (8º §), o leitor deve compreender o segmento destacado como “as finalidades das instituições que os representam”.
- E) A incoerência do trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.” (9º §) se dá porque o autor não esclarece para o leitor de qual desvio se trata, o que gera certa dificuldade na compreensão textual.

05. Assinale a alternativa em que há equivalência semântica entre os termos destacados nos enunciados e aqueles termos que se apresentam entre parênteses.

- A) É comum que a opinião pública adote (rechace), conforme o quadro social, determinados posicionamentos que predominam nos populares.
- B) No entanto, desde os primórdios, a intelectualidade (cognição) gosta de nadar contra a maré.
- C) Isso não significa, todavia, que adotar posições antagônicas à opinião pública o tornará um descobridor, um visionário (reacionário).
- D) Não há traços físicos de pessoas tendentes (renitentes) ao cometimento de delitos.
- E) Se a opinião pública encabeça (lidera), atualmente, um movimento cada vez mais punitivista, é porque se cansou de ficar à deriva.

06. Acerca dos processos de coordenação e subordinação, analise as proposições a seguir.

1. No trecho: “É evidente que o discurso não é sempre correto.”, uma oração subordinada desempenha a função de sujeito da expressão “é evidente”, introdutora do enunciado.
2. No trecho: “antes de Galileu Galilei, a opinião pública acreditava que a Terra era plana;”, o complemento da forma verbal destacada está organizado na forma de uma oração subordinada.
3. A oração coordenada colocada no final do trecho: “Há que se reconhecer o benefício histórico do movimento, sobretudo quando, em tempos sombrios, o Estado se excedia em face do indivíduo. Mas é preciso ponderação.” realça a oposição que o autor pretende estabelecer entre as ideias apresentadas.
4. No trecho: “Se a educação não resolveu, o desvio precisa ser coibido.”, o autor emprega a coordenação para interligar as duas orações que compõem o enunciado.

Estão CORRETAS:

- A) 1, 2 e 3, apenas. B) 1, 2 e 4, apenas. C) 1, 3 e 4, apenas. D) 2, 3 e 4, apenas. E) 1, 2, 3 e 4.

07. Releia o seguinte trecho do Texto 1: “O número de pessoas que fala a mesma coisa não é capaz de alterar o mundo dos fatos.”.

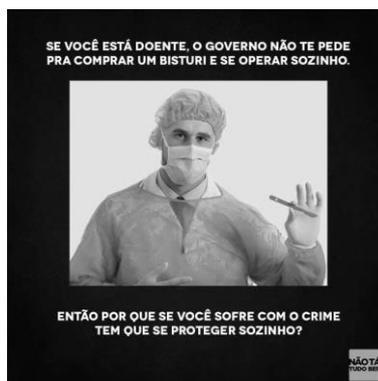
O segmento em destaque desempenha no enunciado uma função:

- A) adverbial. B) interjetiva. C) substantiva. D) adjetiva. E) pronominal.

08. Observe o cumprimento das regras de regência no trecho: “Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem é compelido a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.” Assinale a alternativa em que as regras de regência foram igualmente cumpridas.

- A) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se vê obrigado de seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- B) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem opta por seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- C) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem decide a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- D) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem prefere a seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.
- E) Atacar a opinião pública sem analisar a sua perspectiva é injusto com quem se submete em seguir os padrões morais e legais impostos pela vida em sociedade.

TEXTO 2



Disponível em: <http://www.metalurgicoscaxias.com.br/sou-da-paz-lanca-hoje-campanha-contra-liberacao-de-armas>. Acesso em: 20/01/2019.

09. O Texto 2 tem a finalidade principal de levar o leitor a refletir sobre:

- A) a defesa da saúde pública.
- B) os perigos da automedicação.
- C) o despreparo dos médicos cirurgiões.
- D) o armamento da população civil.
- E) a necessidade de mais segurança nos hospitais.

10. O Texto 2 tem como público-alvo:

- A) os profissionais da saúde.
 B) os policiais militares.
 C) os cidadãos comuns.
 D) os médicos cirurgiões.
 E) os membros do Congresso Nacional.

CONHECIMENTOS DO SUS**11. De acordo com o Art. 3 da Lei 8.080/90, analise as assertivas abaixo:**

- I.** Os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do país.
II. Dizem respeito também à saúde as ações que se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
III. O acesso ao transporte de qualidade não deve ser considerado como um determinante ou condicionante no estado de saúde da população.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I, II e III. B) I, apenas. C) I e II, apenas. D) III, apenas. E) II e III, apenas.

12. Sobre o SUS, de acordo com a Lei 8.080/90, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- A direção do SUS é da União, Estados e municípios somente devem viabilizar a execução das ações deliberadas pelo ente federal.
 Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos dispõem sobre sua observância.
 É de atribuição comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios a elaboração da proposta orçamentária do Sistema Único de Saúde (SUS), de conformidade com o plano de saúde.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

13. Sobre o que trata a Lei 8.142/90, analise os itens abaixo:

- I.** O incremento do desenvolvimento científico e tecnológico no SUS em sua área de atuação.
II. A participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.
III. As condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Apenas I está correta.
 B) I, II e III estão corretas.
 C) Apenas II está correta.
 D) Apenas I e III estão corretas.
 E) I, II e III estão incorretas.

14. Sobre as Leis Orgânicas da Saúde, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- As Leis 8.080/90 e 8.142/90 não fazem qualquer referência ao desenho de modelo de atenção à saúde para nortear os municípios na estruturação dos seus sistemas de saúde e do papel dos estados nesse processo.
 Fatores, como campanhas de vacinação em massa, incentivo ao aleitamento materno e contratação de agentes comunitários de saúde, estão previstos nas referidas Leis.
 De acordo com o que estabelece a Lei 8080/90, deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

15. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde foram instituídas pela(s) Lei(s)

- A) 8.080/90.
 B) 8.142/90.
 C) 8.689/93.
 D) 8.080/90 e 8.142/90.
 E) NOAS-SUS/2002.

16. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e para a participação na sua produção faz parte da legislação estruturante do SUS. Assinale a alternativa que corresponde à(s) lei(s) em que esse texto se insere.

- A) 8.080/90
 B) 8.142/90
 C) 8.689/93
 D) 8.080/90 e 8.142/90
 E) NOAS-SUS/2002

17. Doença emergente é o surgimento ou a identificação de um novo problema de saúde ou um novo agente infeccioso, já a Doença reemergente indica mudança no comportamento epidemiológico de doenças já conhecidas, que haviam sido controladas, mas que voltaram a representar ameaça à saúde humana. Sobre essa questão, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As doenças infecciosas emergentes e reemergentes, de uma maneira geral, podem estar associadas a fatores ambientais, como desmatamento, mudanças climáticas (aquecimento global), secas e inundações.
- () Ao longo dos últimos anos, tem-se verificado que os mesmos determinantes que, acreditava-se, iriam reduzir as doenças infecciosas também podem atuar na direção inversa, propiciando o surgimento e a disseminação de novas e velhas doenças infecto-parasitárias. Um exemplo é o da urbanização acelerada, favorecendo o ressurgimento da dengue na região das Américas.
- () Nas últimas três décadas, tem havido importante redução nos indicadores de prevalência de infecção, morbidade e mortalidade por esquistossomose mansônica, no que pese ainda existirem municípios endêmicos situados nos bolsões de pobreza do Nordeste e Sudeste.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

18. Sobre as doenças de notificação compulsória, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () De acordo com a Portaria Nº 204/2016, do Ministério da Saúde, a notificação compulsória deverá ser realizada, mesmo diante de caso suspeito, sem um diagnóstico definitivo.
- () A comunicação de doença, agravo ou evento de saúde pública de notificação compulsória pode ser realizada à autoridade de saúde por qualquer cidadão que deles tenha conhecimento.
- () A Síndrome da Paralisia Flácida Aguda jamais fez parte da lista de doenças de notificação compulsória devido a sua baixa incidência no Brasil.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

19. De acordo com a Sociedade Brasileira de Imunizações (2018-2019), sobre os esquemas de vacinação de adultos e crianças, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Não há consenso sobre a duração da proteção conferida pela vacina da Febre Amarela. De acordo com o risco epidemiológico, uma segunda dose pode ser considerada pela possibilidade de falha vacinal.
- () A vacina Tríplice bacteriana acelular do tipo adulto (difteria, tétano e coqueluche) está recomendada, mesmo para aqueles que tiveram a coqueluche, já que a proteção conferida pela infecção não é permanente.
- () A vacina para a Influenza (gripe) do tipo 4V não demonstra ser melhor que a 3V na maior cobertura das cepas circulantes.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

20. Sobre a Política Nacional de Saúde do Idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

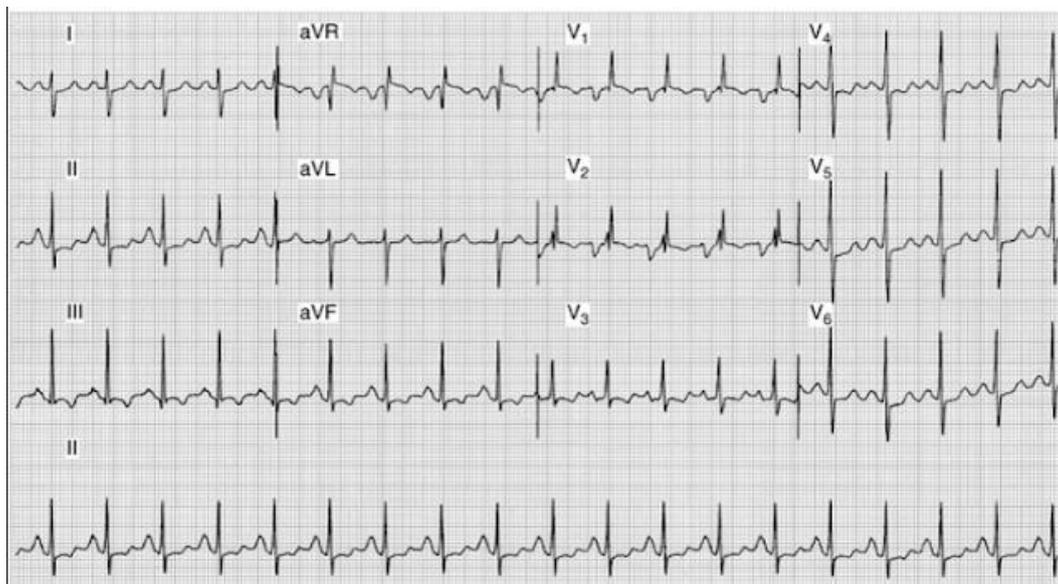
- () O perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas.
- () Os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos devem ser objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados à autoridade sanitária.
- () O papel do Estado na área de cuidados de longa duração centra-se, quase exclusivamente, no abrigamento de idosos pobres.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Paciente feminina, 25 anos, na 32ª semana de gestação, procura emergência clínica com queixa de ter iniciado quadro de asma a partir do 2º trimestre da atual gestação. Nega asma previamente, refere que a dispnéia vem piorando nas últimas semanas, o que ela mesma atribuiu à evolução da gestação. Ausculta pulmonar com sinais de congestão pulmonar bilateral, o que dificultou a ausculta cardíaca.



Após análise do eletrocardiograma, a suspeita clínica é da seguintes valvopatia:

- A) Estenose mitral. D) Insuficiência aórtica.
 B) Insuficiência mitral. E) Insuficiência tricúspide.
 C) Estenose aórtica.

22. Assinale a alternativa correspondente ao índice de Cornell, utilizado na análise de sobrecarga ventricular.

- A) Onda T achatada nas derivações esquerdas (D1, aVL, V5 e V6) ou padrão tipo *strain* (infradesnivelamento do ST com onda T negativa e assimétrica).
- B) Soma da amplitude da onda R na derivação aVL, com a amplitude da onda S de V3 maior que 28 mm em homens e 20 mm em mulheres.
- C) Soma da amplitude da onda S na derivação V1 com a amplitude da onda R da derivação V5/V6 maior que 35 mm. Nos jovens, esse limite pode ser de 40 mm.
- D) Presença de onda R de alta voltagem em V1 e V2 e ondas S profundas nas derivações opostas (V5 e V6).
- E) A morfologia qR ou qRs em V1, ou V1 e V2.

23. A utilização de escores de risco de sangramento, como o HAS-BLED ou CRUSADE, é importante para tomarmos medidas a fim de diminuir a incidência dessa importante complicação após uma angioplastia.

Assinale a alternativa que NÃO tem potencial para redução de sangramentos maiores.

- A) Utilização da via radial.
- B) Uso de inibidores de bomba de prótons.
- C) Diminuição do tempo de dupla antiagregação plaquetária.
- D) Dar preferência ao uso do prasugrel em relação ao clopidogrel e ao ticagrelor.
- E) Suspensão de anti-inflamatórios ou outros agressores da mucosa gástrica.

24. Um paciente com sinais e sintomas de insuficiência cardíaca, macroglossia, púrpura peri-orbitária e anasarca e eletrocardiograma, mostrando baixa voltagem em várias derivações tem como etiologia provável

- A) Lúpus Eritematoso Sistêmico.
- B) Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.
- C) Sarcoïdose.
- D) Amiloidose.
- E) Miocardiopatia Alcoólica.

25. O pulso BISFERIENS é um achado característico da(do)

- A) Insuficiência aórtica.
- B) Tromboembolismo pulmonar maciço.
- C) Tamponamento cardíaco.
- D) Choque séptico.
- E) Coarctação da aorta.

26. Paciente admitido com quadro de rebaixamento súbito do nível de consciência, enquanto estava jantando com a família. Histórico de hipertensão arterial sistêmica, em uso de atenolol. Chega à emergência bradicárdico, com pressão arterial de 240 x 120mmHg, ausculta pulmonar normal. Após estabilização inicial clínica, é realizado eletrocardiograma mostrando bradicardia sinusal, ondas T invertidas com base larga e prolongamento do intervalo QT. Qual o próximo passo a seguir?

- A) Administrar 2 comprimidos de aspirina, fazer teste de atropina (provável bradicardia e síndrome do QT longo por uso de atenolol).
- B) Solicitar tomografia computadorizada do crânio.
- C) Administrar 2 comprimidos de aspirina e 2 de ticagrelor, solicitar troponina e mandar para cateterismo de urgência, caso haja elevação no seu nível.
- D) Solicitar ecocardiograma para excluir tamponamento cardíaco e não administrar antiagregantes.
- E) Solicitar tomografia de tórax com contraste e protocolo para tromboembolismo pulmonar e aortografia e não administrar antiagregantes.

27. Em relação ao pseudoaneurisma, complicação relacionada ao acesso femoral, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Pseudoaneurisma é o escape de sangue entre uma das paredes mais frágeis da artéria femoral para o tecido que a rodeia.
- B) As causas prováveis incluem: dificuldade na punção arterial, hemostasia deficiente e compressão ineficiente após a remoção da bainha.
- C) Deve-se suspeitar de pseudoaneurisma causando compressão nervosa, quando a dor for desproporcional ao tamanho do hematoma.
- D) O ultrassom é o principal método diagnóstico utilizado na suspeita de pseudoaneurisma.
- E) Ao contrário do hematoma retroperitoneal, em que a conduta normalmente é conservadora, com hidratação e suspensão de antiplaquetários e anticoagulantes, o pseudoaneurisma exige sempre intervenção para sua resolução, por cirurgia aberta ou por hemodinâmica.

28. Como é dado o diagnóstico de recorrência de febre reumática em pacientes com doença reumática estabelecida?

- A) Dois critérios maiores ou um maior e dois menores + evidência de infecção estreptocócica anterior.
- B) Utiliza-se o mesmo critério adotado para o primeiro episódio de febre reumática.
- C) Um critério maior ou dois critérios menores + evidência de infecção estreptocócica anterior.
- D) Não é exigida a presença de outra manifestação maior ou evidência de infecção estreptocócica.
- E) Um critério maior e dois critérios menores, sem necessidade de evidência de infecção estreptocócica anterior.

29. Paciente submetido à troca valvar mitral por bioprótese há 2 anos chega com quadro clínico sugestivo de endocardite bacteriana, confirmado por ecocardiograma transtorácico. Nesse caso, qual o principal agente etiológico esperado na hemocultura?

- A) *S. aureus*
B) Estreptococo do grupo viridans
C) *Streptococcus bovis*
D) Enterococos
E) Estafilococos coagulase negativo
-

30. Em um paciente com fibrilação atrial, com necessidade de anticoagulação plena, em hemodiálise, teria como estratégia atual indicar

- A) warfarina ou considerar não anticoagular, mesmo com escore CHADS2 acima de 1.
B) aspirina.
C) dabigatrana.
D) apixabana.
E) warfarina associada à aspirina ou clopidogrel.
-

31. Qual a maior causa de terapia elétrica inapropriada, administrada pelo cardiodesfibrilador implantável?

- A) Oversensing de onda T
B) Dupla contagem da onda R
C) Taquicardias supraventriculares
D) Ruídos extracardíacos provenientes de interferência eletromagnética, como no uso de bisturi elétrico
E) Fratura de eletrodo
-

32. Paciente chagásico, de 40 anos, é admitido na emergência com quadro de sonolência, oligúria, extremidades frias, pulsos finos e pressão arterial de 70 x 40 mmHg, com frequência cardíaca de 68 bpm. À ausculta pulmonar, não apresenta estertores ou outro ruído adventício. Faz uso de digoxina, carvedilol, captopril, aldactone e lasix, com boa adesão ao tratamento. Traz ecocardiograma com fração de ejeção de 20% e hipocinesia difusa. A conduta CORRETA será a de iniciar

- A) dobutamina.
B) noradrenalina.
C) soro fisiológico.
D) um inotrópico que não interage com betabloqueador, como levosimendan ou milrinone.
E) prova de atropina.
-

33. Qual dos seguintes medicamentos está relacionado com o aumento da recorrência de pericardite viral ou idiopática, se utilizado(a) no tratamento da fase aguda?

- A) Aspirina B) Prednisona C) Azatioprina D) Colchicina E) Ibuprofeno
-

34. Qual agente NÃO deve ser usado como primeira medicação no tratamento da dissecação de aorta, pois pode levar à taquicardia reflexa e aumentar exponencialmente a tensão sobre a parede da aorta?

- A) Betabloqueador
B) Nitroprussiato de sódio
C) Ivabradina
D) Morfina
E) Bloqueador do canal de cálcio
-

35. Qual a droga de escolha para um paciente em atendimento devido a um edema agudo de pulmão por disfunção ventricular esquerda provável, com pressão arterial de 70 x 40 mmHg e sinais de baixo débito cardíaco?

- A) Noradrenalina B) Dopamina C) Levosimendana D) Milrinone E) Dobutamina
-

36. Encefalopatia hipertensiva é um diagnóstico de exclusão, definida por sinais neurológicos habitualmente sem sinais localizatórios (adinamia, agitação psicomotora e confusão mental) em um paciente hipertenso e tendo como substrato

- A) Edema cerebral.
 - B) Hemorragia cerebral.
 - C) Isquemia cerebral.
 - D) Sinais de vasculite.
 - E) Sinais de hidrocefalia.
-

37. O TAPSE (valor normal maior que 15mm) é uma medida de Ecocardiograma referente à/ao

- A) função do ventrículo esquerdo.
 - B) função do ventrículo direito.
 - C) disfunção valvar tricúspide.
 - D) diagnóstico de tamponamento cardíaco.
 - E) diagnóstico da cardiomiopatia hipertrófica.
-

38. Paciente de 64 anos, obeso, em pós-operatório de fratura de fêmur, desenvolve dispneia de início súbito, com dor torácica em hemitórax direito. Apresenta, no momento, pressão arterial de 110 x 60 mmHg, realizou ecocardiograma que mostra sinais de disfunção do VD e hipertensão arterial. Qual a conduta nesse momento?

- A) Iniciar enoxaparina.
 - B) Indicar trombolítico.
 - C) Indicar filtro de veia cava.
 - D) Aguardar confirmação diagnóstica de tromboembolismo pela tomografia de tórax para indicar tratamento específico.
 - E) Iniciar warfarina e indicar colocação do filtro de veia cava.
-

39. O estudo REDUCE-IT publicado recentemente demonstrou, de maneira significativa, a redução de eventos cardiovasculares e mortalidade em pacientes de alto risco cardiovascular (diabetes associada a outro fator de risco, ou doença cardiovascular estabelecida), já tratados com estatina, mediante associação com

- A) ômega 3.
 - B) vitamina D.
 - C) cálcio.
 - D) ezetimibe.
 - E) inibidores da PCSK9.
-

40. Paciente de 49 anos, com diagnóstico de acidente vascular isquêmico criptogênico, sendo o primeiro episódio com ecocardiograma mostrando foramen oval patente associado a aneurisma de septo interatrial, deve ser tratado com

- A) Anticoagulante.
 - B) Antiplaquetários.
 - C) Associação de um anticoagulante com um antiplaquetário.
 - D) Fechamento percutâneo do foramen oval e um antiplaquetário.
 - E) Ressecção cirúrgica do aneurisma de septo interatrial e fechamento do foramen oval.
-

MÉDICO CARDIOLOGISTA