

Concurso Público



Médico / Área Cardiologia

LEIA COM ATENÇÃO

2010

- 01** Só abra este caderno após ler todas as instruções e quando for autorizado pelos fiscais da sala.
- 02** Preencha os dados pessoais.
- 03** Autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 50 (cinquenta) questões. Se não estiver completo, exija outro do fiscal da sala.
- 04** Todas as questões desta prova são de múltipla escolha, apresentando como resposta uma alternativa correta.
- 05** Ao receber a folha de respostas, confira o nome da prova, seu nome e número de inscrição. Qualquer irregularidade observada, comunique imediatamente ao fiscal.
- 06** Assinale a resposta de cada questão no corpo da prova e só depois transfira os resultados para a folha de respostas.
- 07** Para marcar a folha de respostas, utilize apenas caneta esferográfica preta e faça as marcas de acordo com o modelo (●).

A marcação da folha de resposta é definitiva, não admitindo rasuras.

- 08** Só marque uma resposta para cada questão.
- 09** Não risque, não amasse, não dobre e não suje a folha de respostas, pois isso poderá prejudicá-lo.
- 10** Se a Comissão verificar que a resposta de uma questão é dúbia ou inexistente, a questão será posteriormente anulada e os pontos a ela correspondentes, distribuídos entre as demais.
- 11** Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem prestar esclarecimentos sobre os conteúdos das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
- 12** Não será permitido o uso de telefones celulares, bips, pagers, palm tops ou aparelhos semelhantes de comunicação e agendas eletrônicas, pelos candidatos, durante a realização das provas

Duração desta prova: 3 horas

Nome _____

Identidade _____

Órgão Exp.: _____

Assinatura _____

COMISSÃO DE PROCESSOS
SELETIVOS E TREINAMENTOS
Fone: (81) 3412-0800
Fax: (81) 3412-0808



Língua Portuguesa - Superior

TEXTO 1

O ensino tradicional de língua portuguesa investiu, erroneamente, no conhecimento da descrição da língua, supondo que a partir desse conhecimento cada um de nós melhoraria seu desempenho no uso da língua. Na verdade, a escola agiu mais ou menos como se para aprender a usar um interruptor ou uma tomada elétrica fosse necessário saber como a força da água se transforma em energia e esta em claridade na lâmpada que acendemos.

Obviamente, há espaço para saber essas coisas todas e há aqueles que a elas se dedicaram e as sabem. Se precisar de uma informação, posso consultá-los. Mas o número de conhecimentos disponíveis na humanidade é imenso e muitas das tecnologias de que dispomos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.

Ninguém mais é capaz de dominar o conhecimento global disponível. Mas também não temos com as coisas uma relação mágica: sabemos que as coisas podem ser explicadas ou poderão ser explicadas um dia (há muito a saber sobre o mundo). Cada um de nós, em sua área profissional, tem conhecimentos e pode transmiti-los a outros, mas nenhum de nós imagina que todos queiram saber os conhecimentos que caracterizam a nossa profissão. É preciso saber usar eficientemente, e os conhecimentos suficientes para tanto já bastam. Ninguém precisa tornar-se especialista em tudo!

O conhecimento gramatical é, pois, um conhecimento necessário para aquele que se dedica ao estudo da língua e ao seu ensino, para que possa exercer dignamente seu ofício de construir situações adequadas para aquele que quer aprender a usar a língua, selecionando, inclusive, quais desses conhecimentos lhe são necessários. Mas não é um conhecimento, em seu todo, necessário para aquele que quer aprender a ler criticamente e a escrever exitosamente.

GERALDI, João W. *Linguagem e ensino: exercícios de militância e divulgação*. Campinas, SP: Mercado de Letras, ALB, 1996. p.71-72. Excerto adaptado.

01. É correto afirmar que o Texto 1 trata, primordialmente:

- A) de como a escola deve ser responsável por nos repassar todos os conhecimentos disponíveis.
- B) do espaço que o conhecimento gramatical deve ocupar no ensino de língua portuguesa.
- C) da incapacidade humana para conseguir explicar todas as tecnologias disponíveis.
- D) da necessidade de os profissionais do ensino serem especialistas em língua portuguesa.
- E) da importância do conhecimento gramatical para quem pretende ser um bom leitor e escritor.

02. Analise as informações apresentadas a seguir.

- 1) Saber descrever bem uma língua não é garantia de melhor desempenho no uso dessa língua.
- 2) A escola deve ser o espaço privilegiado para que os profissionais se tornem especialistas em língua portuguesa.
- 3) A competência nas atividades de leitura e de escrita prescinde de maior aprofundamento do conhecimento gramatical.

- 4) Todos os profissionais deveriam ter conhecimento aprofundado da gramática de sua língua, já que ela é um bem comum a todos.

Estão em consonância com o Texto 1:

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

03. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir.

- 1) Afirmar que “o ensino tradicional de língua portuguesa investiu, erroneamente, no conhecimento da descrição da língua” equivale a afirmar que “o ensino tradicional de língua portuguesa, erroneamente, envidou esforços no conhecimento da descrição da língua”.
- 2) Com a afirmação de que “ninguém mais é capaz de dominar o conhecimento global disponível”, o autor pretendeu dizer que “é humanamente impossível reter todo o conhecimento disponível”.
- 3) O segmento destacado em: “para que possa exercer dignamente seu ofício de construir situações adequadas para aquele que quer aprender a usar a língua” equivale semanticamente a “aquele cujo desejo é o de saber utilizar a sua língua”.
- 4) No contexto em que se insere, o termo destacado em: “para que possa exercer dignamente seu ofício de construir situações adequadas para aquele que quer aprender a usar a língua, selecionando, inclusive, quais desses conhecimentos lhe são necessários” tem o mesmo sentido de ‘discriminando’.

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.

O seguinte trecho diz respeito às questões 04 e 05.

“muitas das tecnologias de que dispomos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.”

04. No trecho, podem ser identificadas, respectivamente, as seguintes relações semânticas:

- A) concessão e adição.
- B) condição e oposição.
- C) comparação e causa.
- D) conclusão e oposição.
- E) tempo e conclusão.

05. No que se refere às regras de regência verbal, esse trecho estaria igualmente correto se fosse alterado para:
- muitas das tecnologias a que dependemos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.
 - muitas das tecnologias em que convivemos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.
 - muitas das tecnologias com que lidamos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.
 - muitas das tecnologias em que usufruímos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.
 - muitas das tecnologias a que precisamos hoje nós sabemos usar, embora não saibamos como elas se produziram nem saibamos explicá-las.

06. Analise o que se afirma a seguir, acerca de diversos aspectos gramaticais do Texto 1.

- No trecho: “*O conhecimento gramatical é, pois, um conhecimento necessário para aquele que se dedica ao estudo da língua e ao seu ensino*”, o termo destacado tem valor conclusivo.
- No trecho: “*Ninguém precisa tornar-se especialista em tudo!*”, a exclamação tem a função de marcar o tom categórico da afirmação feita.
- No trecho: “*fosse necessário saber como a força da água se transforma em energia [...]*”, o termo destacado está grafado sem trema em cumprimento ao último Acordo Ortográfico. Antes do Acordo, o trema era exigido para o termo.
- No trecho: “*Mas não é um conhecimento, em seu todo, necessário para aquele que quer aprender a ler criticamente e a escrever exitosamente*”, o segmento destacado poderia ser substituído por “necessário àquele”. Neste caso, a crase seria obrigatória.

Estão corretas:

- 1, 2, 3 e 4.
- 1, 2 e 4, apenas.
- 2 e 3, apenas.
- 1 e 3, apenas.
- 2 e 4, apenas.

TEXTO 2

A língua portuguesa que amo tanto
Que canto enquanto encanto-me ao ouvi-la
Em cada canto é fala, é riso, é pranto
E nada há que a cale e que a repila.

É essa língua tórrida e faceira
Inebriante e meiga e doce e audaz
Que envolve e enleia a gente brasileira
E quem a utiliza é quem a faz.

[...]

Não há quem fale errado ou fale mal
De norte a sul, é belo o que é falado
Na língua de Brasil e Portugal.
Para julgar quem fala certo ou fala errado

Não há no mundo lei, nem haverá:
Quem faz da fala língua é quem a fala
Gramática nenhuma a calará
Gramático nenhum irá cegá-la!

LOPES, Oldney. Disponível em:
<http://www.oldney.net/visualizar.php?id=433893>.
Acesso em 23/09/2010. Adaptado.

07. Há, no Texto 2, a defesa explícita de que:

- a língua falada no Brasil difere daquela que é falada em Portugal.
- a língua merece elogios em sua modalidade falada, não na escrita.
- são os falantes que fazem a língua subsistir, não os seus gramáticos.
- a homogeneidade caracteriza a língua falada no Brasil, de norte a sul.
- a gramática da língua do Brasil é mais complexa do que a de outras línguas.

08. Entre os versos: “Para julgar quem fala certo ou fala errado / Não há no mundo lei, nem haverá:”, evidencia-se uma relação semântica de:

- finalidade.
- conclusão.
- causalidade.
- comparação.
- tempo.

TEXTO 3



(Imagem disponível em: sinergiaproductiva.blogspot.com. Acesso em 23/09/2010.)

09. O Texto 3 pretende enfatizar, como tema principal:

- a responsabilidade dos políticos.
- o combate à corrupção no país.
- a importância da lei da ficha limpa.
- o poder transformador do voto.
- a necessidade do voto obrigatório.

10. No trecho: “*Este será meu instrumento de defesa...*”, o termo que nos remete à imagem é:

- ‘meu’.
- ‘instrumento’.
- ‘defesa’.
- ‘será’.
- ‘este’.

Conhecimentos Específicos

11. Assinale a causa mais frequente de óbito após o primeiro ano pós-transplante cardíaco.
- A) Câncer de pele.
 - B) Câncer de boca, particularmente de lábio.
 - C) Doença arterial coronária.
 - D) Hipertensão arterial sistêmica.
 - E) Doença linfoproliferativa pós-transplante.
12. Homem de 88 anos portador de fibrose pulmonar intersticial difusa idiopática, insuficiência renal crônica, desenvolve quadro de ICC tipo III por estenose aórtica degenerativa calcificada com gradiente VE/Ao máximo de 110mmHg, médio de 65mmHg, área valvar aórtica 0.6cm². De acordo com as recomendações do estudo PARTNER, assinale qual a melhor opção terapêutica?
- A) Valvoplastia com balão.
 - B) Cirurgia para troca valvar.
 - C) Tratamento medicamentoso.
 - D) Implante percutâneo da valva.
 - E) Cirurgia reparadora da valva.
13. Paciente de 42 anos, motorista de ônibus, passou a apresentar aos esforços habituais, dor precordial constritiva com irradiação à mandíbula, iniciada há 60 dias. A queixa evoluiu, de forma progressiva, de modo a afastá-lo do trabalho e persistiu durante as atividades do cotidiano, mesmo às que implicam em esforços pequenos. Segundo a classificação funcional da *Canadian Cardiac Society* (CCS), assinale em que grupo a limitação física deste paciente, por angina do peito, está incluída:
- A) I
 - B) II
 - C) III
 - D) IV
 - E) I/II
14. Assinale qual dos medicamentos não está indicado no tratamento de pacientes com SCA sem elevação do ST?
- A) Trombolítico.
 - B) Aspirina.
 - C) Heparina.
 - D) Betabloqueador.
 - E) IECA.
15. Na SCA sem elevação do ST, segundo o “Escore do Risco TIMI”, assinale qual dos fatores abaixo não é considerado “fator de risco”?
- A) Estresse.
 - B) DAC prévia documentada por cinecoronariografia.
 - C) Uso prévio de Aspirina.
 - D) Elevação de marcadores cardíacos de necrose.
 - E) ICP prévia.
16. Assinale qual das terapias mencionadas não foi associada à redução da taxa de mortalidade após IAM:
- A) Inibidor da ECA.
 - B) β -bloqueador.
 - C) Trombolíticos.
 - D) Antiarrítmicos.
 - E) Aspirina.
17. Assinale qual dos medicamentos relacionados abaixo, inativa o ciclo oxigenase de modo irreversível, prevenindo a produção do tromboxane A2?
- A) Clopidogrel.
 - B) Aspirina.
 - C) Heparina.
 - D) Estreptoquinase.
 - E) Alteplase.
18. Paciente com 55 anos, gênero feminino, com diagnóstico de IAM com supra de ST, anterior extenso, Killip III/IV em choque cardiogênico, atendida na emergência de hospital de referência. Nessas circunstâncias, assinale qual dos procedimentos é prioritário?
- A) Cirurgia de revascularização.
 - B) Trombólise química.
 - C) Angioplastia primária.
 - D) Contrapulsção com balão intra-aórtico.
 - E) Trombólise química + angioplastia.
19. Assinale qual dos medicamentos não é considerado de primeira linha, na emergência, em pacientes com IAM com supra de ST?
- A) Aspirina.
 - B) Varfarina.
 - C) Opiáceo.
 - D) Nitrato.
 - E) Inibidor de GP IIb/III/a.
20. Paciente do gênero feminino, 47 anos, menopausada há 4 anos, IMC 33mg/m², com história familiar de coronariopatia, chega à emergência com queixa de dor retroesternal constritiva intensa, irradiada às mandíbulas e ombros, instalada espontaneamente há cerca de 90 minutos. O ECG registra RSR, padrão de SVE (por índices de voltagem), sem alterações de ST/T. As dosagens imediatas de troponina e CK-MB foram normais. Assinale a conduta correta para o caso.
- A) Encaminhar à hemodinâmica.
 - B) Seriar os registros eletrocardiográficos e repetir dosagem de enzimas em 03 horas.
 - C) Alta hospitalar, encaminhar ao médico assistente.
 - D) Solicitar teste indutor de isquemia.
 - E) Solicitar angio tomografia cardíaca.

21. Paciente de 58 anos, masculino, chega à emergência por dor precordial constritiva há 50 minutos. O eletrocardiograma apresenta supradesnível de ST em DII, DIII e AVF, infradesnível nas derivações precordiais direitas. Assinale a provável artéria culpada.
- A) Tronco da Coronária Esquerda.
 - B) Artéria Descendente Anterior.
 - C) Ramo Diagonal.
 - D) Artéria Coronária Direita.
 - E) Artéria Circunflexa.
22. Em referência à hipertensão renovascular, assinale a alternativa incorreta.
- A) Dois terços dos pacientes com hipertensão renovascular têm estenose aterosclerótica da artéria renal.
 - B) Sopros abdominais são pouco pesquisados nos pacientes com hipertensão renovascular.
 - C) Os pacientes com displasia fibromuscular apresentam menor probabilidade de sofrer complicações cardiovasculares do que aqueles com doença aterosclerótica.
 - D) Revascularização percutânea pode ser realizada "Ad Hoc" após a arteriografia renal diagnóstica.
 - E) Angioplastia isolada, sem uso de *stents*, é estratégia preferencial na abordagem da estenose da artéria renal.
23. Não é característica de HAS secundária:
- A) presença de sopro abdominal.
 - B) sudorese, palpitações, sudorese excessiva.
 - C) hipertensão arterial sistêmica estágio I.
 - D) aumento da produção de cortisol.
 - E) sopro contínuo no espaço inter-escápulo-vertebral.
24. Qual a medicação primária de escolha em pacientes com HAS e *Diabete Mellitus*?
- A) Cálcio antagonista.
 - B) Bloqueador beta.
 - C) IECA.
 - D) Diurético.
 - E) BRA.
25. Em relação às fístulas coronárias, assinale a alternativa incorreta.
- A) São formações congênitas raras.
 - B) São comunicações coronária / câmara cardíaca que podem envolver qualquer câmara ou qualquer dos ramos arteriais.
 - C) Ocorrem em crianças e adultos.
 - D) São sempre assintomáticas.
 - E) Comprometem somente artérias epicárdicas.
26. Na história natural da Tetralogia de Fallot, qual o mecanismo fisiológico desencadeado pela posição de cócoras?
- A) Relaxamento da musculatura da via de saída do VD.
 - B) Aumento do fluxo com oxigenação preferencial para o cérebro por elevação da resistência arterial periférica.
 - C) Aumento do *shunt* direita/esquerda em nível atrial.
 - D) Queda do *shunt* direita/esquerda em nível atrial.
 - E) Elevação da resistência arteriolar pulmonar.
27. Qual dos exames complementares relacionados abaixo pode apresentar sinal exclusivo e patognomônico no diagnóstico da coarctação da aorta?
- A) Eletrocardiograma.
 - B) Ecocardiograma M.
 - C) Raio X simples de tórax.
 - D) Dosagem de PCR ultrassensível.
 - E) Dosagem de pró BNP.
28. Assinale o que representa a persistência do canal arterial.
- A) Comunicação aorto-pulmonar.
 - B) Comunicação aorto-cava.
 - C) Comunicação aorto-bronquial.
 - D) Comunicação aorto-subclávia.
 - E) Fístula aorto-coronária.
29. É a complicação mais frequente da estenose aórtica em idosos:
- A) flutter atrial.
 - B) hipertrofia septal assimétrica.
 - C) ascite.
 - D) distúrbios da condução AV.
 - E) tromboembolismo pulmonar.
30. Assinale a disfunção valvar mais frequente em indivíduos do sexo masculino maiores de 50 anos.
- A) Insuficiência aórtica.
 - B) Estenose aórtica.
 - C) Insuficiência mitral.
 - D) Estenose mitral.
 - E) Dupla lesão mitral.
31. Assinale a condição que não é causa de insuficiência mitral aguda.
- A) Infarto agudo do miocárdio.
 - B) Endocardite infecciosa.
 - C) Valvuloplastia mitral percutânea.
 - D) Febre reumática.
 - E) Degeneração mixomatosa.
32. Na diferenciação à beira do leito entre o pulso venoso jugular e o pulso carotídeo, assinale a alternativa incorreta.
- A) O pulso venoso varia com a respiração, normalmente se elevando às expirações.
 - B) O pulso carotídeo é facilmente obliterado por uma tênue pressão do dedo na base do pescoço.
 - C) Quando a pressão venosa é elevada o pulso venoso é aumentado por compressão do 1/4 superior direito do abdômen.
 - D) O pulso venoso é registrado em ondas e seios sequenciais múltiplos.
 - E) Na presença de insuficiência da valva tricúspide, o pulso venoso torna-se exuberante e pode ser observado periféricamente.

33. Em relação ao tamponamento cardíaco (TC), assinale a alternativa incorreta.

- A) Pode existir TC com exame físico normal, exceto por moderada elevação da pressão venosa jugular.
- B) Pacientes em que o TC se desenvolve abruptamente, geralmente apresentam pulso paradoxal.
- C) A pressão venosa jugular elevada é um sinal físico frequente.
- D) Embolia pulmonar é um diagnóstico diferencial de difícil distinção.
- E) Baixa voltagem no ECG está sempre presente.

34. Assinale qual dos fatores não interfere para precipitar descompensação aguda da insuficiência cardíaca crônica?

- A) Arritmias.
- B) Infecção.
- C) Hemotransfusão.
- D) Restrição de sal.
- E) Depressão.

35. Assinale o fator etiopatogênico não correlacionado aos sinais e sintomas da insuficiência cardíaca congestiva (ICC).

- A) Respiração de Cheyne-Stokes.
- B) Dessaturação noturna de oxigênio.
- C) Taquicardia.
- D) Oligúria.
- E) Aumento do índice de massa por ECO.

36. Assinale a condição que não tem valor prognóstico na insuficiência cardíaca.

- A) Idade.
- B) B3 persistente com taquicardia.
- C) Aumento importante na resistência vascular pulmonar.
- D) Hipotensão relacionada ao uso de medicamento.
- E) Hipertensão arterial pulmonar.

37. Analise o relato clínico a seguir e assinale a alternativa correspondente à descrição.

Paciente queixa-se de palpitações e episódios isolados de síncope. O risco de desenvolver fibrilação atrial poderá evoluir a óbito. No registro eletrocardiográfico, identifica-se ativação precoce dos ventrículos, representada por intervalos PR curtos e presença de ondas delta.

- A) Síndrome de Brugada.
- B) Síndrome de Noonan.
- C) Síndrome de Wolff-Parkinson-White.
- D) *Torsade de Points*.
- E) Taquicardia atrial.

Analise o caso clínico abaixo e responda às questões de 38 a 41.

Paciente do sexo feminino, 23 anos, segundo grau incompleto, desempregada, relata antecedentes de FR, em surtos repetidos entre os 06 e 09 anos de idade, uso irregular da profilaxia benzatínica. Há 1 ano, surgiram queixas de palpitações, eventualmente relacionadas a esforços físicos. Inicialmente conseguia fazer esforços do cotidiano sem restrições. Há aproximadamente 2 meses, associada às palpitações, surgiram dispneia e acessos de tosse, por vezes com hemoptóicos. Há 2 semanas não consegue dormir sem ajuda de travesseiros empilhados. O exame físico revela IMC 21.1mg/m², FR 28, FC 105, pulsos arteriais arrítmicos, síncronos, de pequena amplitude, forma incaracterística, jugulares túrgidas em 45°, ondas "v" salientes. O exame do precórdio mostra atividade hipercinética, impulsão de meso 2+/4, M1 palpável, ausência de frêmitos. A ausculta cardíaca revela ritmo irregular, sugerindo fibrilação atrial, taquicardia, estalido de abertura precoce e variável em área mitral, hiperfonese de M1 e do componente pulmonar de B2, sopro sistólico de regurgitação +/4 na borda esternal esquerda baixa.

38. Estabeleça a hipótese diagnóstica:

- A) insuficiência mitral reumática.
- B) insuficiência mitral por degeneração mixomatosa, hipertensão arterial pulmonar.
- C) estenose mitral reumática, hipertensão arterial e venocapilar pulmonar, regurgitação tricúspide.
- D) endomiocardiofibrose do coração direito.
- E) síndrome de Shone.

39. De acordo com o seu diagnóstico clínico e que seria esperado encontrar no exame eletrocardiográfico clássico, de 12 derivações?

- A) Ritmo de FA, SAE, SVE.
- B) Extrassístolia ventricular bigeminada, sobrecarga biventricular.
- C) FA, SAD, SVD.
- D) RSR, BCRE.
- E) ZEI inferior.

40. O que seria obtido no ecocardiograma bidimensional c/Doppler?

- A) Aumento das dimensões de AE e VE, FE deprimida.
- B) Obliteração apical da cavidade ventricular direita.
- C) AVM 0.71 cm², AE 5.8cm, VE 4.2cm, escore de 7 pontos.
- D) Jato de alta velocidade no átrio esquerdo, em sístole, por Doppler.
- E) Disfunção diastólica do VE.

41. Considerando o seu diagnóstico qual a melhor opção terapêutica?

- A) Troca valvar aórtica.
- B) Endarterectomia do VD e troca valvar tricúspide.
- C) Comissurotomia mitral cirúrgica.
- D) Valvoplastia mitral com balão.
- E) Tratamento medicamentoso.

- 42.** Na doença reumática cardíaca, assinale a ordem na frequência de acometimento valvar.
- A) 1º pulmonar, 2º mitral, 3º tricúspide 4º aórtica.
 - B) 1º mitral, 2º aórtica, 3º pulmonar, 4º tricúspide.
 - C) 1º aórtica, 2º tricúspide, 3º mitral, 4º pulmonar.
 - D) 1º mitral, 2º aórtica, 3º tricúspide, 4º pulmonar.
 - E) 1º aórtica, 2º mitral, 3º pulmonar, 4º tricúspide.
- 43.** Sobre a febre reumática (FR), assinale a alternativa correta.
- A) É resultado da infecção pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo A e a fisiopatologia das lesões cardíacas é bem identificada, dependendo da ação direta do germe sobre valvas cardíacas.
 - B) Artralgia é considerada critério maior de Jones para o diagnóstico de FR.
 - C) A coreia de Sydenham tem início tardio em relação ao surto bacteriano e sua presença isolada é considerada critério maior de Jones, suficiente para o diagnóstico da FR.
 - D) Atualmente há antibióticos com ação suficiente para evitar de forma absoluta a recorrência da FR.
 - E) Penicilina benzatina por via endovenosa amplia o espectro de profilaxia.
- 44.** Em relação ao significado das palavras que formam o acrônimo CHADS, assinale a alternativa correta.
- A) Cardiomyopathy/Hypertrophy/Angina/Developme nt/Symptom
 - B) Coronary/Hypertension/Anomaly/Diabetes/Synergy
 - C) Congestive/Hypertension/Age/Diabetes/Stroke
 - D) Coronary/Heart/Angioplasty/Device/Spasm
 - E) Concentration/Hyperplasia/Angioplasty/Device/Su ccess
- 45.** Em relação à aplicação do escore CHADS, assinale a alternativa correta.
- A) É usado para estratificar o risco de trombose tardia de *stents*.
 - B) Destina-se à estratificação da troca percutânea da valva aórtica.
 - C) É um escore alternativo ao de Wilkins/Brock na valvoplastia mitral com balão.
 - D) Estratifica o risco para uso de anticoagulação em pacientes com FA sem doença valvar.
 - E) Estratifica o risco de intervenção coronária percutânea em idosos diabéticos.
- 46.** Na prevenção do acidentes vasculares embólicos em portadores de FA, assinale a alternativa correta.
- A) Associação de aspirina/clopidogrel é substituto suficiente a varfirina.
 - B) A terapia antitrombótica é dispensável desde que o controle da resposta ventricular seja obtido.
 - C) Em pacientes não portadores de próteses valvares mecânicas é razoável interromper a anticoagulação 01 semana antes de procedimentos cirúrgicos, sem substituição por heparina.
 - D) A terapia antitrombótica é dispensável no Flutter Atrial.
 - E) Portadores de cardiomiopatia hipertrófica em FA não requerem anticoagulação permanente.
- 47.** Em relação ao diagnóstico da fibrilação atrial (FA), assinale a alternativa incorreta.
- A) Na FA a resposta ventricular rápida ou mesmo caótica independe do estado da condução átrio ventricular.
 - B) É caracterizada pela substituição das ondas P por ondas fibrilatórias desorganizadas que variam em amplitude, forma e tempo.
 - C) Em portadores de marcapasso cardíaca artificial, o diagnóstico de FA pode requerer inibição temporária do marcapasso.
 - D) A presença de atividade atrial organizada com frequência entre 240 a 320 faz o diagnóstico diferencial com o flutter atral.
 - E) A taquicardia atrial multifocal difere da FA pela presença de ondas P de múltiplos focos precedendo cada QRS.
- 48.** Em relação à identificação, manuseio e tratamento da FA, assinale a alternativa correta.
- A) As formas de apresentação clínica não permitem uma distinção.
 - B) Tendo a Doença Arterial Coronária (DAC) crônica como causa a FA torna-se fácil e permanentemente reversível.
 - C) A presença ou ausência de doenças estruturais do coração não estão relacionadas.
 - D) A síndrome da apneia do sono, hipertireoidismo, abuso de álcool são condições secundárias que não interferem no desenvolvimento da FA.
 - E) As formas de apresentação clínica podem ser classificadas em: paroxística, persistente e permanente.
- 49.** Em relação à Cardioversão (CV) farmacológica, assinale a alternativa incorreta.
- A) Digoxina não converte FA em Ritmo Sinusal Regular (RSR) e pode contribuir para perpetuar a FA.
 - B) Digoxina controla mal a resposta ventricular durante o exercício.
 - C) Digoxina deve ser reservada aos pacientes com disfunção cardíaca sistólica.
 - D) Bloqueadores de canal de cálcio, beta-bloqueadores e digoxina são medicamentos usuais para controle da resposta ventricular.
 - E) Entre os bloqueadores de canal de cálcio os dihidropiridínicos têm indicação prioritária.
- 50.** Em relação aos Cardio Desfibriladores Implantáveis (CDI), assinale a alternativa correta.
- A) São preferencialmente utilizados no tratamento dos bloqueios átrio ventriculares.
 - B) Específicos para tratamento da fibrilação atrial crônica.
 - C) Detectam arritmias potencialmente letais, quando disparam um choque elétrico.
 - D) São implantados somente por toracotomia.
 - E) Não devem ser utilizados para ressincronização.