

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliam a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...”, o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. “...há pouco mais de um mês.”</p> <p>II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u>”.</p> |
|---|

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”
B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.
C) “ ... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.
D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”
E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

<p>“Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”</p>

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
B) exige dois complementos.
C) não pede complemento.
D) tem como complemento os termos *religiosos* e *espiritualistas*.
E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”
B “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”
C “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”
D “...há pouco mais de um mês .”
E “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

<p>CONHECIMENTOS DO SUS</p>

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
C) integralidade da assistência.
D) descentralização político-administrativa.
E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- | |
|---|
| <p>I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde.</p> <p>II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.</p> <p>III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade.</p> <p>IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.</p> |
|---|

Estão CORRETOS apenas

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

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Num paciente com Insuficiência Valvar Mitral (IM), qual a situação de melhor aplicabilidade clínica da Ecocardiografia (Classe I)?

- A) Avaliação e quantificação da intensidade do sopro cardíaco.
- B) Avaliação anual das dimensões e função do VE, na IM Moderada a Grave, mesmo sem sintomas.
- C) Avaliação da etiologia e mecanismo de sopro sistólico inocente.
- D) Controle anual de IM Discreta associada a PVM, mesmo sem alteração do quadro clínico.
- E) Se IM Grave, realização de ECO-Stress nos assintomáticos para avaliar tolerância ao esforço.

22. No IAM Com Supra de ST, são situações em que há indicação de transferência de centro primário para atendimento terciário (com vistas à Angioplastia Primária), EXCETO:

- A) pacientes com diagnóstico associado de neoplasia cerebral.
- B) suspeita de dissecação de aorta.
- C) retardo de apresentação (diagnóstico com intervalo > 3 horas).
- D) expectativa de realização de Angioplastia de 90 a 120 min.
- E) pacientes com história de hemorragia digestiva prévia (últimos 6 meses).

23. Na terapêutica medicamentosa relacionada ao IAM Com Supra de ST, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) a enoxaparina é semelhante à heparina não-fractionada, como adjuvante aos fibrinolíticos.
- B) o uso de betabloqueador intravenoso é recomendado na fase aguda, se hipertensão ou taquiarritmia, na ausência de sinais de disfunção de VE.
- C) o clopidogrel deve ser feito em todos os pacientes, independente da forma de reperfusão coronária.
- D) estatinas são recomendadas precocemente após o IAM.
- E) betabloqueadores devem ser utilizados indefinidamente no pós-IAM, salvo contra-indicações.

24. Paciente 64 anos, masculino vem ao Ambulatório com queixa de dispneia paroxística noturna, há cerca de 2 meses, além de dispneia progressiva aos esforços. Traz Ecocardiograma que evidencia: DDVE = 6,6 cm; HVE moderada; FE = 35%; calcificação importante da Valva Aórtica; Gradiente VE-AO Médio = 32 mmHg. Diante do caso, é CORRETO afirmar que

- A) a estenose aórtica é considerada de grau moderado, não havendo, portanto, indicação de troca valvar.
- B) a opção de cirurgia está definitivamente descartada devido à importante disfunção sistólica do VE.
- C) a utilização de betabloqueador é recomendada no caso para alívio dos sintomas congestivos.
- D) a valvuloplastia percutânea é uma opção à cirurgia de troca valvar, podendo substituí-la.
- E) a estenose aórtica está subestimada, devendo ser melhor avaliada pelo cálculo da área aórtica (Equação de Continuidade).

25. Em qual das situações abaixo, NÃO está indicada anticoagulação na Fibrilação Atrial?

- A) Embolia prévia.
- B) Tireotoxicose.
- C) Acidente isquêmico transitório.
- D) Estenose mitral.
- E) Prótese valvar.

26. Num jovem portador de Síndrome de Wolf-Parkinson-White, cursando com vários atendimentos emergenciais devido à fibrilação atrial paroxística, qual droga é indicada para manutenção do ritmo sinusal?

- A) Digital.
- B) Atenolol.
- C) Diltiazem.
- D) Verapamil.
- E) Amiodarona.

27. Segundo a III Diretriz Brasileira de IC Crônica (2009), em relação à farmacoterapia, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) a indicação Classe I dos Bloqueadores de Receptores da Angiotensina é para a disfunção sistólica em pacientes intolerantes aos Inibidores da ECA.
- B) uma das contra-indicações aos Inibidores da ECA é a hipercalemia (> 5,5 mEq/l).
- C) o uso da digoxina tem Classe I de recomendação nos pacientes com FE < 45%, com ritmo sinusal ou FA, se sintomáticos com terapia otimizada.
- D) a opção de adicionar hidralazina-nitrato à terapêutica otimizada em afro-descendentes, é considerada Classe I.
- E) são anti-arrítmicos seguros na IC : amiodarona, verapamil e propafenona.

28. São betabloqueadores utilizados na Insuficiência Cardíaca, EXCETO

- A) nebivolol. B) carvedilol. C) bisoprolol. D) atenolol. E) succinato de metoprolol.

29. Na ICFEP (Insuficiência Cardíaca com Fração de Ejeção Preservada), considera-se como orientações para o tratamento, EXCETO

- A) controle da hipertensão.
B) cirurgia de revascularização miocárdica em pacientes com Doença Coronariana, apresentando isquemia, mesmo com terapia otimizada.
C) o uso de Bloqueador de Canal de Cálcio não-dihidropiridínico está contraindicado.
D) diuréticos são utilizados para o controle da congestão pulmonar e periférica.
E) o uso de digital não é recomendado para o alívio de sintomas.

30. São consideradas contraindicações relativas para o Transplante Cardíaco, EXCETO

- A) doença psiquiátrica grave.
B) diabetes mellitus de difícil controle.
C) obesidade mórbida.
D) idade > 70 anos.
E) síndrome da imunodeficiência adquirida.

31. Baseando-se em prerrogativas da Semiologia Cardiovascular, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) a presença de sopro sistólico intenso em BEEA e A2 hiperfonética (“clangorosa”) sugerem Estenose Aórtica Severa, com calcificação importante das cúspides.
B) na presença de fibrilação atrial, desaparece a onda A do pulso venoso.
C) nas bradiarritmias, como BAV Avançado, existe tendência à hipertensão sistólica, tendo em vista maior volume diastólico final.
D) a terceira bulha pode ser auscultada em situações hiperdinâmicas, mesmo sem haver disfunção sistólica do VE.
E) no Flutter Atrial, o ritmo cardíaco não é obrigatoriamente regular.

32. Paciente 66 anos, obesa, em acompanhamento ambulatorial devido à Insuficiência Cardíaca Congestiva - ICC de etiologia hipertensiva. Evolui com Doença do Nó Sinusal e Bradicardia Sintomática. Realizado implante de marcapasso tipo VVI. Cerca de 1 mês após, paciente retorna com queixa de piora dos sintomas congestivos. Qual a hipótese diagnóstica e conduta mais apropriada?

- A) Hipotireoidismo subclínico, mascarado pela bradicardia prévia; iniciar reposição de hormônio tireoidiano.
B) Taquicardiomiopatia; reajustar e reduzir FC média do marcapasso.
C) Complicações do procedimento como rotura traumática da cordoalha tricúspide; realizar ecocardiograma.
D) Síndrome do marcapasso; converter marcapasso em AAI ou instalar DDD.
E) Dissincronismo cardíaco devido a marcapasso; associar digital.

33. Dentre as opções abaixo, assinale aquela com indicação de profilaxia para Endocardite Infecciosa (EI) no pré-operatório?

- A) PVM com IM Discreta, se EI prévia.
B) Passado de valvuloplastia percutânea.
C) Persistência do canal arterial.
D) Valva aórtica bicúspide.
E) CIA tipo seio venoso.

34. Na condução da Parada Cardiorrespiratória, é de recomendação Classe III

- A) atropina na assistolia.
B) lidocaína após amiodarona.
C) bicarbonato de sódio na Acidose Láctica Hipóxica.
D) epinefrina em doses maiores (0,1 mg/kg) no insucesso de doses menores.
E) magnésio no “Torsades de pointes”.

35. Entre os diversos anti-hipertensivos disponíveis comercialmente no Brasil, assinale a alternativa que NÃO contém um bloqueador adrenérgico de ação central.

- A) Prazosina. B) Alfametildopa. C) Reserpina. D) Clonidina. E) Guanabenzol.

36. Entre os betabloqueadores abaixo, assinale aquele que tem menor interferência na função sexual, em decorrência do seu efeito sobre a síntese de óxido nítrico endotelial.

- A) Atenolol. B) Caverdilol. C) Metoprolol. D) Nebivolol. E) Pindolol.

37. Considerando as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão, assinale a alternativa que NÃO contém exame da avaliação inicial de rotina para o paciente hipertenso.

- A) Análise de urina.
- B) Glicemia de jejum.
- C) Eletrocardiograma convencional.
- D) Ácido úrico plasmático.
- E) Ecocardiograma transtorácico.

38. Considerando as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão, assinale a alternativa que contém, respectivamente, CORRETOS fator de risco adicional e identificador de lesão subclínica de órgão-alvo.

- A) Homem maior de 45 anos e ecocardiograma mostrando índice de massa de VE >134g/m².
- B) Mulher maior de 55 anos e índice tornozelo braquial <0,9.
- C) Tabagismo e clearance de creatinina < 60ml/min.
- D) Diabetes melito e triglicéridos >200mg/dl
- E) Índice tornozelo braquial <0,9 e colesterol LDL > 130

39. Considerando as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão, assinale a alternativa que contém medicação anti-hipertensiva que, se administrada à lactante, é potencialmente perigosa para o lactente.

- A) Alfametildopa.
- B) Valsartana.
- C) Enalapril.
- D) Propranolol.
- E) Verapamil.

40. Considerando as VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão, assinale a alternativa que contém, respectivamente, a melhor estratégia inicial e a meta de PA que deve ser implementada em indivíduo hipertenso, diabético com proteinúria >1,0g/l.

- A) Monoterapia e PA < 140/90mmHg.
- B) Terapia combinada e PA = 130/80mmHg.
- C) Terapia combinada e PA < 120/80mmHg.
- D) Monoterapia e PA <120/80mmHg.
- E) Terapia combinada e PA <140/90mmHg.

41. Assinale a alternativa que contém, respectivamente, o tempo para suspensão da digoxina e do nitrato para a realização de teste ergométrico de finalidade diagnóstica.

- A) Digoxina 2 dias e nitrato 08 horas.
- B) Digoxina 3 dias e nitrato 12 horas.
- C) Digoxina 7 dias e nitrato 1 dia.
- D) Digoxina 1 dia e nitrato 2 dias.
- E) Digoxina 5 dias e nitrato 3 dias.

42. Indivíduo com cardiopatia estrutural avançada, com sintomatologia exuberante em repouso, a despeito de tratamento otimizado, deve ser classificado, respectivamente, em que estágio pela ACC/AHA e classe pela NYHA?

- A) Estágio C e classe III.
- B) Estágio B e classe II.
- C) Estágio A e classe I.
- D) Estágio C e classe IV.
- E) Estágio D e classe IV.

43. Segundo as Diretrizes Brasileiras para o Diagnóstico, Tratamento e Prevenção da Febre Reumática, qual a recomendação para a duração da profilaxia secundária da febre reumática após cirurgia valvar?

- A) Até 21 anos ou 5 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período.
- B) Até 25 anos ou 10 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período
- C) Até os 35 anos ou 10 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período.
- D) Por toda a vida.
- E) Até os 40 anos.

44. Sobre Cardiopatia Chagásica, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) o tratamento com tripanossomicida é recomendado para indivíduos jovens (até 50 anos) com a forma indeterminada.
- B) na forma indeterminada, o RX de Tórax e ECG são normais.
- C) o bloqueio bifascicular é indicação de estimulação cardíaca artificial, mesmo em assintomáticos.
- D) a amiodarona pode ser utilizada em chagásicos com CDI, para redução do número de choques apropriados.
- E) sorologia inicial negativa, seguida de outra positiva após 30 dias, indica doença aguda.

45. Segundo a IV Diretriz Brasileira sobre Dislipidemia e Prevenção de Aterosclerose (2007), é correto afirmar, EXCETO, que

- A) a cessação do tabagismo constitui medida fundamental e prioritária como parte do tratamento não-medicamentoso.
- B) a Ezetimiba tem recomendação Classe IIa em associação com estatina nas elevações persistentes do LDL-c, apesar de doses adequadas da sinvastatina.

- C) em nefropatas com Clearance de Creatinina < 60 ml/min, evitar o Genfibrozil, devido ao risco de Rabdomiólise.
- D) a terapia com estatinas deve ser evitada em mulheres em idade fértil e sem contracepção adequada.
- E) em pacientes com SIDA , a sinvastatina é a estatina de escolha, devido ao seu sítio de metabolização.

46. É considerada indicação de intervenção coronária percutânea na angina estável, EXCETO:

- A) angina limitante, apesar de tratamento clínico otimizado.
- B) arritmia ventricular associada à isquemia.
- C) grande área de miocárdio em risco.
- D) lesão coronária com obstrução menor que 50%.
- E) lesão de tronco de coronária esquerda em pacientes não elegíveis para revascularização cirúrgica.

47. Em relação à farmacologia associada à intervenção coronária percutânea(ICP), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tratamento com tienopiridínicos (ticlopidina500mg/dia ou clopidogrel 75mg/dia) deve ser mantido por 30 dias após implante de stent não farmacológico.
- B) Administração de clopidogrel 300mg com até 6 horas da ICP.
- C) Administração de clopidogrel 600mg com até 2 horas da ICP emergencial.
- D) Nos usuários de cumarínicos, estes devem ser mantidos pelo risco de trombose aguda.
- E) A utilização de heparina não fracionada é recomendada durante a realização do procedimento.

48. Segundo as Diretrizes Brasileiras para o Diagnóstico, Tratamento e Prevenção da Febre Reumática(FR), assinale a alternativa INCORRETA sobre a profilaxia primária da febre reumática.

- A) A eficácia dessa intervenção preventiva da FR é obtida, ainda que se inicie o antibiótico até 9 dias após o início do quadro infeccioso.
- B) Recomenda-se, em casos de faringoamigdalite estreptocócica em países com alta prevalência de FR, que esses pacientes sejam prontamente tratados.
- C) 24 horas após o início do tratamento com penicilina, o indivíduo torna-se minimamente contagiante.
- D) A penicilina benzatina continua sendo a droga de escolha para o tratamento desses pacientes.
- E) Nos pacientes que apresentam comprovada alergia à penicilina, sulfa é a droga de primeira escolha.

49. Sobre a miocardiopatia periparto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma entidade clínica rara, mas associada à alta mortalidade materna (de 10% a 32%).
- B) Uso de imunoglobulina e pentoxifilina tem recomendação classe I, nível de evidência A.
- C) O período mais frequente de apresentação da miocardiopatia periparto é nos primeiros dias após o parto.
- D) Trombos no VE são mais frequentes quando a FE é < 35%, e, com a piora funcional e a dilatação das cavidades, podem aparecer também no AE e VD.
- E) As causas que levam ao óbito são insuficiência cardíaca, arritmias ou eventos embólicos.

50. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os diversos sinais periféricos encontrados no exame físico da insuficiência aórtica.

- A) O pulso de Corrigan corresponde ao pulso em martelo d'água.
- B) O sinal de Musset corresponde às leves oscilações da cabeça para baixo e para frente.
- C) O sinal de Austin –Flint corresponde à pulsação na base da língua.
- D) O pistol shot corresponde à sensação de choque à ausculta de certas artérias, como a pediosa.
- E) O sinal de Durozier corresponde ao duplo sopro auscultado à compressão da artéria femoral.