



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

## CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

### **CARGO: MÉDICO/ÁREA – CIRURGIA CARDÍACA**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 40** (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

**DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS** (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

### **LEIA COM ATENÇÃO**

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

### **DIVULGAÇÃO**

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

**NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS**

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48      contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrocho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

**QUESTÃO 01** - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

**QUESTÃO 02** - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida da metade de sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

**QUESTÃO 03** - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 04** - Segundo a reportagem, “*O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.*” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

**QUESTÃO 05** - No fragmento: “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.*” (linhas 3-4-5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6-7)
- III. “*Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]*”. (linhas 17-18)
- IV. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 -15)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

**QUESTÃO 06** - No fragmento: “*Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.*” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2 -3)
- II. “*Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.*” (linhas 13 -14)
- III. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 - 15)
- IV. “*Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina.*” (linha 17)
- V. “*Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]*”. (linhas 44 -45)

**QUESTÃO 07** - No fragmento: “*No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.*” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “*Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.*” (linha 5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6 - 7)
- III. “*A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.*” ( linha - 12)
- IV. “*Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]*”. (linhas 20- 21)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 08** - Leia o fragmento.

*“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”.* (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

**QUESTÃO 09** - Leia o fragmento.

*“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.”* (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

## II – INFORMÁTICA

**QUESTÃO 10** - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

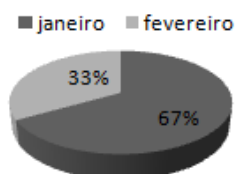
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 11** - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

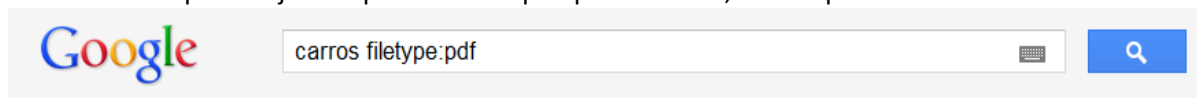
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

### Indicativo de Despesas



**QUESTÃO 12** - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



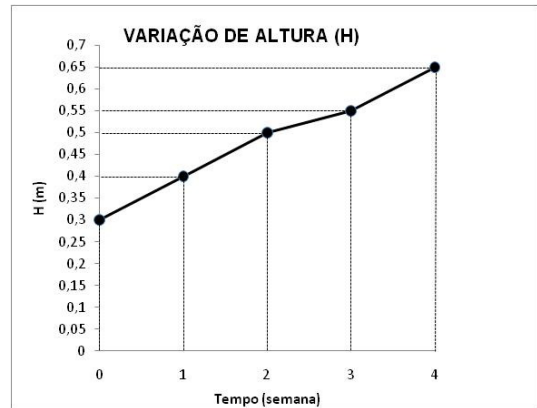
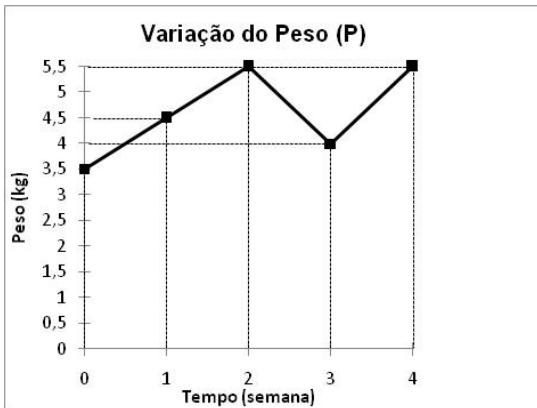
### III – RACIOCÍNIO LÓGICO

**QUESTÃO 13** - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única "célula mãe", ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então  $n = 6$ .

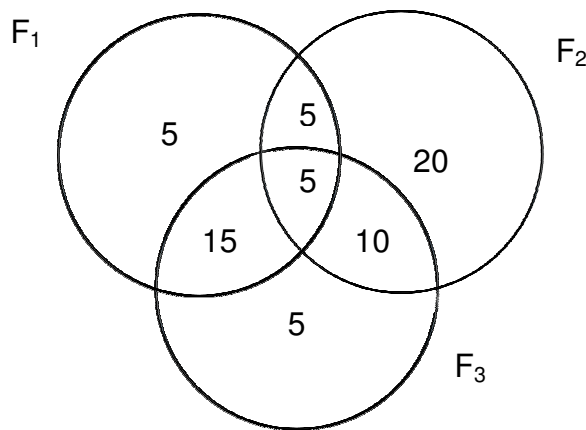
**QUESTÃO 14** - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso  $P$ , em quilogramas, e da altura  $H$ , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso  $P$  quanto a altura  $H$  só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso  $P$  ou a altura  $H$  aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso  $P$  teve o valor mínimo, e a altura  $H$  o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso  $P$  ou a altura  $H$  teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso  $P$  diminuiu, então, nessa semana, a altura  $H$  não aumentou.

**QUESTÃO 15** - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções:  $F_1$ ,  $F_2$ ,  $F_3$ ,  $F_1$  e  $F_2$ ,  $F_1$  e  $F_3$ ,  $F_2$  e  $F_3$ ,  $F_1$  e  $F_2$  e  $F_3$ . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções  $F_1$  e  $F_2$  e  $F_3$ .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções  $F_1$  ou  $F_2$ .

**IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – CIRURGIA CARDÍACA**

**QUESTÃO 16** – Em relação à conexão cavopulmonar bidirecional, julgue as assertivas abaixo:

- I. A anastomose cavopulmonar bidirecional é comumente realizada em pacientes que apresentam fisiologia do tipo ventrículo único.
- II. A anastomose cavopulmonar bidirecional é frequentemente usada como um estágio intermediário na construção das variantes da operação de Fontan.
- III. A conexão cavopulmonar bidirecional consiste na anastomose da veia cava superior seccionada junto a sua entrada no átrio direito e ramo direito da artéria pulmonar.
- IV. A anastomose cavopulmonar bidirecional coloca o leito vascular cerebral e o leito vascular pulmonar em série.
- V. A cirurgia, quando feita sem o uso da CEC, requer um suporte exagerado de drogas inotrópicas, sendo por isso aconselhável sempre se usar a CEC, e jamais realizar essa cirurgia sem a CEC.

**QUESTÃO 17** – Com relação à Estenose Aórtica Valvar (EAO), julgue as assertivas abaixo:

- I. A Estenose Aórtica Valvar é uma lesão de evolução progressiva.
- II. Um dos principais contribuintes da progressão da Estenose Aórtica é a injúria dos folhetos valvares produzidas pelo fluxo sanguíneo turbilhonar.
- III. A aceleração do progresso da Estenose Aórtica Valvar independe dos processos inflamatórios, imunológicos e metabólicos, bem como da expressão de proteínas como a osseopontiva.
- IV. A observação da velocidade de progressão da Estenose Aórtica Valvar é importante na determinação do momento mais adequado para o tratamento cirúrgico, antes da deteriorização funcional do músculo cardíaco.
- V. A decisão de tratar os portadores de Estenose Aórtica Valvar é influenciada pelo intervalo em que o paciente permanece assintomático, em qualquer faixa etária.

**QUESTÃO 18** – Quanto ao tratamento cirúrgico da Doença de Ebstein, julgue as assertivas abaixo:

- I. A maioria dos pacientes que são levados à cirurgia são assintomáticos. Sua doença foi descoberta por acaso, e, por se tratar de Doença de Ebstein, é indicada a cirurgia.
- II. As principais indicações para a cirurgia são: redução da atividade física, cianose, arritmias resistentes ao manuseio farmacológico.
- III. Os objetivos do tratamento cirúrgico são: restaurar a função da Válvula Tricúspide e preservar a contratilidade do ventrículo direito.
- IV. No tratamento cirúrgico, é impossível a preservação da válvula nativa, sendo necessária a troca valvar por prótese artificial.
- V. Em se trocando a válvula, é mandatório usar prótese mecânica, pois o risco de embolia é praticamente inexistente.

**QUESTÃO 19** - As artérias coronárias principais, em número de duas, têm como função manter a irrigação do miocárdio. Considerando a sua anatomia, julgue as assertivas abaixo:

- I. O tronco da coronária esquerda divide-se em dois ramos com diâmetros aproximadamente iguais: Artéria Interventricular Anterior e Artéria Circunflexa. No entanto, em apenas 1% dos pacientes, o tronco pode estar ausente e esses dois ramos têm como origem orifícios separados no Seio de Valsalva.
- II. Os ramos diagonais podem variar em número de 2 a 6, e são responsáveis pelo suporte sanguíneo da parede Antero-lateral do ventrículo esquerdo.
- III. A artéria circunflexa tem localização no sulco átrio ventricular esquerdo; em 10% a 15% dos pacientes, ela se prolonga para dar lugar à artéria descendente posterior, o que é chamado de dominância esquerda.
- IV. Em 40% a 50% dos corações, pode haver ramos adicionais da artéria circunflexa que fornecem suprimento sanguíneo para o átrio esquerdo e o nó sinusal.
- V. Em 50% a 60% dos corações, a artéria do nó sinusal origina-se da porção proximal da coronária direita.



## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 20** – As crises de cianose em crianças com Tetralogia de Fallot podem ocorrer em qualquer momento. A respeito dessas crises, julgue as assertivas abaixo:

- I. As crises cianóticas resultam do shunt direito-esquerdo, em razão do aumento da obstrução dinâmica da via saída do ventrículo direito.
- II. As crises de cianose produzem irritabilidade, aumento da cianose, hiperpneia e síncope.
- III. As crises cianóticas resultam do aumento do shunt direito-esquerdo, em razão do aumento da obstrução dinâmica da via de saída do ventrículo esquerdo.
- IV. As crises cianóticas devem ser tratadas intensivamente com drogas inotrópicas, pois jamais se resolvem espontaneamente.
- V. As crianças que apresentam crises cianóticas repetidas e severas não se beneficiam do tratamento cirúrgico (correção total) na situação de urgência, devendo ser tratadas clinicamente antes de serem operadas.

**QUESTÃO 21** - Durante cirurgia cardíaca para substituição de duas válvulas do coração, a saturação de oxigênio do sangue arterial é de 98%, quando a do sangue venoso é de 60%. No mesmo instante, o anestesista informa ao cirurgião que não há anormalidade na condução anestésica e que o problema deverá ser no circuito de perfusão. Considerando o quadro descrito, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. O perfusionista deveria aumentar o fluxo de oxigênio no oxigenador.
- II. O perfusionista deve aumentar a concentração ( $FiO_2$ ) do gás instilado no oxigenador.
- III. O correto seria aumentar o fluxo de perfusão.
- IV. O correto seria aumentar o fluxo de oxigênio, a concentração ( $FiO_2$ ), o fluxo de perfusão e a mistura de gases instilados no oxigenador.
- V. A causa desse fenômeno foi a presença de trombos no interior do oxigenador.

**QUESTÃO 22** – Considerando um paciente portador de ICC refratária ao tratamento clínico na UTI, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. O transplante cardíaco, a despeito do pequeno número de doadores, é o tratamento de escolha nesses pacientes.
- II. A cirurgia de revascularização do miocárdio, nos pacientes em ICC por miocardiopatia isquêmica, com fração de ejeção abaixo de 25%, em nada contribui para a melhoria da sobrevida e qualidade de vida nesses pacientes.
- III. A reconstrução geométrica ventricular esquerda é mais indicada nesses casos.
- IV. Os dispositivos mecânicos de assistência ventricular têm seu lugar nesses pacientes, não só como ponte para transplante, como também para permitir uma recuperação ventricular esquerda.
- V. A reconstrução geométrica ventricular esquerda com a troca da válvula mitral por prótese artificial, mecânica ou biológica, com fixação do aparato subvalvar, tem mostrado bons resultados nesse tipo de paciente.

**QUESTÃO 23** – Os acidentes, principalmente os de trânsito com vítimas politraumatizadas gravemente, assolam as emergências do país. Quanto à rotura traumática da aorta, julgue as assertivas abaixo:

- I. A mortalidade aguda no local do acidente ou durante a remoção é elevada, na faixa de 40% a 70% dessas vítimas.
- II. A maioria das lesões traumáticas da aorta ocorre em sua porção ascendente.
- III. A correção cirúrgica é a melhor opção de tratamento para as lesões traumáticas da aorta torácica.
- IV. Manter a pressão arterial sistólica abaixo de 120mmHg ou a pressão arterial média abaixo de 80 mmHg reduz significativamente o risco de rutura no local da injúria.
- V. A lesão traumática da aorta torácica mostra um pior prognóstico em seu tratamento quando está acompanhada de lesões dos membros inferiores.

**QUESTÃO 24** - Paciente com 64 anos, fumante, diabético, apresenta quadro de angina. Levado ao cateterismo, a angiografia mostra: artéria coronária direita ocluída, mas recebendo boa circulação colateral da coronária através de um bom leito distal. A artéria descendente anterior mostra lesão severa em seu terço médio e a artéria marginal (1º ramo) com lesão ostial, com um aspecto angiográfico de vaso com grande importância. Considerando o tratamento cirúrgico ideal para esse paciente, julgue as assertivas abaixo:

- I. Por ser paciente diabético, fumante e com idade superior a 60 anos, o uso da artéria torácica interna esquerda está contraindicado.
- II. O melhor esquema para revascularização miocárdica para esse paciente seria: usar artéria torácica interna esquerda para revascularização do ramo interventricular anterior, usar enxerto de veia safena para o ramo marginal e enxerto de veia safena para a coronária direita.
- III. O melhor esquema para revascularização do miocárdio para esse paciente seria usar enxertos de veia safena para revascularizar os três vasos, e não usar a artéria torácica interna por hipótese alguma por ser esse paciente diabético.
- IV. O tratamento cirúrgico ideal, nesse caso, é usar o esquema da artéria torácica interna para o ramo interventricular anterior, usar enxerto de veia safena para revascularizar os outros dois ramos e realizar a cirurgia sem o uso da CEC.
- V. A mortalidade dos procedimentos de revascularização do miocárdio sem uso da CEC, se comparada à revascularização com o emprego da CEC, é bem maior em todas as faixas etárias.

**QUESTÃO 25** – Considerando os principais aspectos das dissecções da aorta descendente, julgue as assertivas abaixo:

- I. As dissecções aórticas estão associadas a elevadas taxas de morbidade e mortalidade, especialmente em pacientes idosos.
- II. As dissecções aórticas associam-se frequentemente à doença coronária, doenças aórticas prévias, doença pulmonar obstrutiva crônica e/ou disfunção renal.
- III. Atualmente, apenas se indica cirurgia nos casos em que há complicações causadas pela dissecção ou quando há sinais de rotura iminente.
- IV. Apesar de todo o progresso no tratamento das doenças da aorta, a mortalidade pode ser de 50%, especialmente nas cirurgias realizadas em caráter emergencial.
- V. O emprego dos “stents intra-aórticos” é contraindicado nas dissecções da aorta descendente.

**QUESTÃO 26** – Sabemos que a indicação para implante de uma prótese valvar mecânica ou biológica é uma decisão difícil, já que não parece existir uma prótese ideal. Um dos fenômenos mais preocupantes no uso de próteses valvares é a trombose. Em relação à trombose, julgue as assertivas abaixo:

- I. A incidência de trombose das próteses valvares é relativamente baixa, principalmente nas biológicas e quando são inseridas em posição mitral.
- II. A trombose das próteses valvares ocorre mais frequentemente nas próteses mecânicas, enquanto a calcificação ocorre com mais frequência nas próteses biológicas.
- III. A causa mais frequente das tromboses de próteses mecânicas é o uso e o controle inadequado dos anticoagulantes.
- IV. As próteses mecânicas e biológicas têm a mesma durabilidade, independentemente da posição em que estejam implantadas no coração.
- V. As próteses biológicas ainda são as mais usadas em nossa região, sendo que, no Sul e Sudeste, há uma preferência e um maior número de implantes das próteses mecânicas.

**QUESTÃO 27** – Embora a dissecção ainda se constitua em uma doença grave e fatal, importantes avanços, tanto no tratamento clínico quanto no cirúrgico, aumentaram a sobrevida dos pacientes. Em relação à dissecção aórtica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A dissecção aórtica aguda continua em primeiro lugar dentre as lesões aórticas de alta mortalidade.
- II. A dissecção aórtica aguda, de uma maneira geral, é aproximadamente duas vezes mais frequente do que a ruptura de um aneurisma da aorta abdominal.
- III. As dissecções aórticas ocorrem com mais frequência no sexo feminino.
- IV. A idade média dos pacientes com dissecção aórtica aguda está ao redor dos 40 anos.
- V. A isquemia de órgãos em consequência do comprometimento de ramos arteriais pela progressão da dissecção aórtica ocorre em um número expressivo de pacientes, reduzindo dramaticamente as chances de sobrevida.

**QUESTÃO 28** - Várias são as opções técnicas para se instalar o circuito de CEC em presença de dissecções aórticas, principalmente a perfusão arterial. Essa é uma escolha do cirurgião, aplicada conforme o caso. Uma nova técnica para a perfusão arterial nesses pacientes é a canulização da artéria axilar. Em relação a essa nova técnica, julgue as assertivas abaixo:

- I. Podemos usar a canulização da artéria axilar quando há contraindicação formal ao uso da aorta.
- II. A canulização arterial axilar pode elevar a morbidade e a mortalidade, e por isso deve ser evitada.
- III. Alguns autores anastomosam o enxerto sintético término-lateral na artéria axilar, para instalar a linha arterial no enxerto e assim evitar a canulização diretamente na artéria axilar. Esse procedimento é feito para reduzir as complicações locais.
- IV. A canulização axilar pode ser usada porque o fluxo anterógrado da CEC promove melhor irrigação cerebral em comparação com a canulização da artéria femoral.
- V. É contraindicado o uso da artéria axilar em qualquer tipo de dissecção ou patologia cardiovascular cirúrgica.

**QUESTÃO 29** – Um dos sérios problemas que envolvem a reconstrução cirúrgica de uma dissecção aórtica tipo B de Stanford é a ocorrência de paraplegia pós-operatória. Em virtude dessa ocorrência, é recomendado o reimplante das artérias intercostais patentes localizadas nos segmentos medulares correspondentes às vértebras. Considerando as artérias em que se deve realizar esse procedimento, julgue os itens abaixo:

- I. Artérias intercostais localizadas entre as vértebras T1 e T3.
- II. Artérias intercostais localizadas entre as vértebras C3 e T1.
- III. Artérias intercostais localizadas entre as vértebras T5 e T10.
- IV. Artérias intercostais localizadas entre as vértebras C3 e T3.
- V. Artérias intercostais localizadas entre as vértebras T11 e L2.

**QUESTÃO 30** – Um grande número de procedimentos cirúrgicos cardiovasculares usa CEC. Sabemos que a melhor técnica empregada e o melhor oxigenador usado não impedem respostas anormais ao trauma do emprego da CEC. Com relação à cirurgia cardíaca usando-se a Circulação Extracorpórea, julgue as assertivas abaixo:

- I. A CEC provoca uma gama de estímulos que levam à produção de uma reação inflamatória sistêmica.
- II. A resposta inflamatória sistêmica pode contribuir para a disfunção de diversos órgãos, inclusive do miocárdio.
- III. A aspiração do sangue para o reservatório de cardiectomia e a reperfusão do sangue drenado pelo mediastino também podem contribuir para acentuar a resposta inflamatória sistêmica.
- IV. O contato do sangue com o circuito de CEC, o trauma operatório, a isquemia, a reperfusão miocárdica, dentre outros fatores, podem estar listados como agentes produtores da resposta inflamatória sistêmica.
- V. O uso do CEC jamais provoca resposta inflamatória sistêmica.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 31** - Com o aumento da expectativa de vida da nossa população, um número expressivo de pacientes idosos acima de 70 anos é trazido para a cirurgia valvar aórtica por uma degeneração senil. Em relação ao tratamento cirúrgico nesses pacientes, julgue as assertivas abaixo:

- I. A estenose aórtica, quando diagnosticada, acompanha mortalidade alta num período de dois anos após o aparecimento dos sintomas.
- II. A hipertrofia ventricular esquerda e a insuficiência cardíaca são fatores independentes de riscos para a produção de morte súbita.
- III. Os pacientes com baixa fração de ejeção e baixo gradiente transvalvar constituem apenas 5% do total e são pacientes de risco cirúrgico mais elevado.
- IV. Após a cirurgia, a hipertrofia ventricular esquerda persiste em apenas 25% dos pacientes. No restante, desaparece após o primeiro ano de pós-operatório.
- V. Nos pacientes idosos, devemos sempre usar próteses mecânicas, evitando assim os riscos de novas cirurgias. O uso de anticoagulante não acarreta riscos maiores nesse grupo de pacientes.

**QUESTÃO 32** - Considerando os principais aspectos para a correção da Comunicação Interventricular, julgue as assertivas:

- I. As CIVs de pequeno e médio tamanho têm maiores chances de fecharem espontaneamente e devem ser acompanhadas clinicamente.
- II. Todas as CIVs, qualquer que seja o tamanho, devem ser tratadas cirurgicamente, em virtude dos riscos de endocardite bacteriana.
- III. A CIV ampla, em geral, tem um diâmetro igual ao do anel da válvula aórtica e permite a equalização das pressões entre os dois ventrículos.
- IV. A CIV muscular tem uma maior tendência ao fechamento espontâneo.
- V. As CIVs múltiplas podem ocupar todas as porções do septo ventricular, tornando-se muito difícil o seu fechamento por completo.

**QUESTÃO 33** - Um paciente com 72 anos, sexo masculino, em curso de uma angioplastia. Seu exame anterior ao procedimento mostrava oclusão total da artéria circunflexa e 80% de estenose da coronária direita. Na tentativa de desobstruir a oclusão da artéria circunflexa, o paciente apresenta quadro de hipotensão arterial com pressão arterial média 50mmHg e edema agudo do pulmão. Inicia-se a administração de dopamina em dose beta, máscara de O<sub>2</sub> (FiO<sub>2</sub>). A pressão média estabiliza-se em 70mmHg e a saturação periférica é de 93%. A angiografia mostra dissecação do tronco da coronária esquerda. O cirurgião é chamado na sala de hemodinâmica para opinar. Considerando os procedimentos médicos indicados nesse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. Instalar assistência circulatória através da CEC.
- II. Indicar o uso do balão intra-aórtico e levar o paciente para cirurgia de revascularização miocárdica em caráter emergencial.
- III. Indicar revascularização miocárdica de urgência.
- IV. Tratamento clínico expectante.
- V. Uso de trombolíticos.

**QUESTÃO 34** - Considerando os elementos que compõem o átrio direito, julgue os itens abaixo:

- I. Crista Terminalis
- II. Tendão de Todaro
- III. Fossa Ovalis
- IV. Crista Supraventricularis
- V. Triângulo de Koch

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 35** – Considerando as doenças do pericárdio, julgue as assertivas abaixo:

- I. Pericardite aguda é comumente provocada por uma infecção de origem viral. Os vírus mais frequentes são: Echovírus e Coxsackeovírus.
- II. O termo pericardite idiopática é usado em várias situações e é similar à infecção viral, mas a etiologia viral não é demonstrada laboratorialmente.
- III. A patologia da pericardite aguda é determinada por uma resposta exsudativa relacionada ao agente causal do processo.
- IV. As efusões pericárdicas causadas por bactérias são tratadas com antibioticoterapia apropriada e drenagem pericárdica.
- V. Uma pericardite com exsudato hemorrágico pode indicar neoplasia, tuberculose, terapia anticoagulante, doença renal crônica.

**QUESTÃO 36** - Em relação à Cirurgia da Válvula Mitral, julgue as assertivas abaixo:

- I. Desde o advento dos anéis para anuloplastia mitral, por Carpentier e Duran, a plastia é realizada em aproximadamente 75% dos casos de cirurgia sobre a válvula mitral.
- II. Devido a uma maior complexidade técnica, a plastia mitral apresenta mortalidade e morbidade mais elevadas que a substituição da válvula mitral por próteses.
- III. A plastia mitral resulta em melhor função ventricular pós-operatória devido à preservação do aparelho subvalvar, à fixação do anel mitral pelo anel protético e também à fixação dos seus folhetos.
- IV. A plastia mitral tem o menor índice de reoperações no pós-operatório a médio e longo prazos, principalmente nos pacientes reumáticos que usam um anel protético.
- V. A incidência de distúrbios de esfera cognitiva é maior nas substituições valvares em comparação às plastias.

**QUESTÃO 37** – Considerando a origem anômala da coronária esquerda, julgue as assertivas abaixo:

- I. A origem da coronária esquerda na artéria pulmonar é uma condição rara.
- II. À medida que a resistência pulmonar cai, nas primeiras semanas de vida, podem ocorrer isquemia e enfarte do miocárdio.
- III. A isquemia dos músculos papilares pode produzir regurgitação mitral progressiva, insuficiência cardíaca e choque cardiogênico.
- IV. A isquemia miocárdica, nas primeiras semanas de vida, não produz alterações clínicas ou eletrocardiográficas.
- V. Quando a artéria coronária esquerda nasce na artéria pulmonar, a resistência vascular pulmonar permanece elevada.

**QUESTÃO 38** – A substituição da válvula aórtica doente pela válvula pulmonar do próprio paciente foi preconizada por Donald Ross como “um substituto ideal”. Considerando esse procedimento, julgue as assertivas abaixo:

- I. Mesmo com a dificuldade na obtenção do enxerto, o número de cirurgias com essa técnica tem aumentado substancialmente em todo o mundo.
- II. Os maiores atrativos para indicar esses procedimentos (Cirurgia de Ross) são: o potencial crescimento das crianças que recebem esse tipo de enxertos, a ausência de tromboembolismo, a não necessidade de anticoagulação.
- III. Apesar dos resultados satisfatórios, foi identificada, em alguns pacientes, uma dilatação progressiva do enxerto pulmonar, comprometendo a junção sino-tubular, os Seios de Valsalva e o anel valvar.
- IV. A dilatação do anel do autoenxerto pode causar insuficiência valvar progressiva.
- V. Alguns dos pacientes podem necessitar de reoperações para a correção da insuficiência valvar e dilatação progressiva do enxerto.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 39** - A Circulação Extracorpórea é um método coadjuvante no tratamento das doenças cardiovasculares, mas seu uso ainda provoca lesões em órgãos e tecidos do corpo, em alguns pacientes com maior gravidade e, em outros, com menor gravidade. Considerando os efeitos provocados pelo tempo prolongado de CEC, que estão associados ao desenvolvimento de lesão endotelial pulmonar, julgue os itens abaixo:

- I. Aumento da síntese do óxido nítrico.
- II. Redução da síntese do óxido nítrico.
- III. Aumento da produção de catecolaminas.
- IV. Redução da produção de catecolaminas.
- V. Redução da produção de vasopressina.

**QUESTÃO 40** - Considerando uma cirurgia para a troca da valva aórtica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A lesão do sistema de condução está relacionada ao ponto médio da cúspide não coronariana.
- II. A lesão do sistema de condução está relacionada à região entre a cúspide coronariana direita e a cúspide não coronariana.
- III. A lesão do sistema de condução está relacionada à região entre a cúspide coronariana direita e a cúspide coronariana esquerda.
- IV. A lesão do sistema de condução está relacionada à região situada exatamente abaixo do óstio da coronária esquerda.
- V. A cateterização cardíaca, em pacientes com Insuficiência Aórtica, está indicada para demonstrar a severidade da regurgitação, determinar a função ventricular, identificar outras anomalias cardíacas, avaliar possíveis doenças da válvula mitral e das coronárias, não mostrando anormalidades sobre o sistema de condução.