

EDITAL Nº 01/2014

CONCURSO PÚBLICO para
Médico Cardiologista

CÓDIGO
S08
TARDE



Verifique se esta
LETRA é a mesma
do seu Cartão
de Respostas.

DE ACORDO COM O EDITAL, O
CANDIDATO QUE FIZER PROVA
DE LETRA DIFERENTE SERÁ
ELIMINADO.

TRANSCREVA, EM ESPAÇO DETERMINADO NO SEU CARTÃO DE RESPOSTAS,
A FRASE DO ESCRITOR GUIMARÃES ROSA PARA EXAME GRAFOTÉCNICO

"A água de boa qualidade é como a saúde ou a liberdade: só tem valor quando acaba."

ATENÇÃO

● DURAÇÃO DA PROVA: 3 horas e 30 minutos.

● ESTE CADERNO CONTÉM 50 (CINQUENTA) QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA, CADA UMA COM 5 ALTERNATIVAS DE RESPOSTA – A, B, C, D e E – CONFORME DISPOSIÇÃO ABAIXO.

Disciplinas	Quantidade de questões	Valor de cada questão
Língua Portuguesa	15	1
Atualidades	5	1
Conhecimentos Básicos de Saúde Pública	10	2
Conhecimentos Específicos	20	3

● VERIFIQUE SE ESTE MATERIAL ESTÁ EM ORDEM. CASO CONTRÁRIO, NOTIFIQUE IMEDIATAMENTE O FISCAL.

● RESERVE OS 30 (TRINTA) MINUTOS FINAIS PARA MARCAR SEU CARTÃO DE RESPOSTAS.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
- Siga, atentamente, a forma correta de preenchimento do Cartão de Respostas, conforme estabelecido no próprio.
- Não haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.

Por motivo de segurança:

- O candidato só poderá retirar-se definitivamente da sala após 1 (uma) hora do início efetivo da prova;
- Somente faltando 1 (uma) hora para o término da prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões;
- O candidato que optar por se retirar sem levar o seu Caderno de Questões, não poderá copiar suas respostas por qualquer meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata e acarretará a eliminação do candidato; e
- Ao terminar a prova, o candidato deverá retirar-se imediatamente do local, não sendo possível nem mesmo a utilização dos banheiros e/ou bebedouros.
- Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o Cartão de Respostas assinado. Não se esqueça dos seus pertences.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o Cartão de Respostas.
- O fiscal de sala não está autorizado a alterar quaisquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.

BOA PROVA!

www.funcab.org

Texto para responder às questões de 01 a 15.

133. “Não pensar mais em si”

Seria necessário refletir sobre isso seriamente: por que saltamos à água para socorrer alguém que está se afogando, embora não tenhamos por ele qualquer simpatia particular? Por compaixão: só pensamos no próximo — responde o irrefletido. Por que sentimos a dor e o mal-estar daquele que cospe sangue, embora na realidade não lhe queiramos bem? Por compaixão: nesse momento não pensamos mais em nós — responde o mesmo irrefletido. A verdade é que na compaixão — quero dizer, no que costumamos chamar erradamente compaixão — não pensamos certamente em nós de modo consciente, mas inconscientemente pensamos e pensamos muito, da mesma maneira que, quando escorregamos, executamos inconscientemente os movimentos contrários que restabelecem o equilíbrio, pondo nisso todo o nosso bom senso. O acidente do outro nos toca e faria sentir nossa impotência, talvez nossa covardia, se não o socorrêssemos. Ou então traz consigo mesmo uma diminuição de nossa honra perante os outros ou diante de nós mesmos. Ou ainda vemos nos acidentes e no sofrimento dos outros um aviso do perigo que também nos espia; mesmo que fosse como simples indício da incerteza e da fragilidade humanas que pode produzir em nós um efeito penoso. Rechaçamos esse tipo de miséria e de ofensa e respondemos com um ato de compaixão que pode encerrar uma sutil defesa ou até uma vingança. Podemos imaginar que no fundo é em nós que pensamos, considerando a decisão que tomamos em todos os casos em que podemos evitar o espetáculo daqueles que sofrem, gemem e estão na miséria: decidimos não deixar de evitar, sempre que podemos vir a desempenhar o papel de homens fortes e salvadores, certos da aprovação, sempre que queremos experimentar o inverso de nossa felicidade ou mesmo quando esperamos nos divertir com nosso aborrecimento. Fazemos confusão ao chamar compaixão ao sofrimento que nos causa um tal espetáculo e que pode ser de natureza muito variada, pois em todos os casos é um sofrimento de que está isento aquele que sofre diante de nós: diz-nos respeito a nós tal como o dele diz respeito a ele. Ora, só nos libertamos desse sofrimento pessoal quando nos entregamos a atos de compaixão. [...]

NIETZSCHE, Friedrich. *Aurora*. Trad. Antonio Carlos Braga. São Paulo: Escala, 2007. p. 104-105.

Questão 01

Sobre o texto analise as afirmativas a seguir.

- I. A tragédia alheia pode tocar as pessoas de muitos modos, e confirma-se a motivação pessoal da compaixão.
- II. Há uma reformulação do pensamento, oposta à ideia de que a compaixão é um ato altruísta de esquecimento de si mesmo.
- III. As motivações pessoais da compaixão impossibilitam a crítica social.

Está(ão) correta(s) a(s) afirmativa(s):

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

Questão 02

O texto de Friedrich Nietzsche faz uma crítica à:

- A) ideia de compaixão aceita pelo senso comum.
- B) impotência e covardia dos que sofrem.
- C) verdade de que somente o consciente pensa em si mesmo.
- D) confusão gerada pelos sentimentos de covardia, honra e percepção do perigo.
- E) diminuição do bom senso nas atitudes altruístas.

Questão 03

No trecho “...EMBORA não tenhamos por ele qualquer simpatia particular?” a palavra em destaque expressa, no contexto, o sentido de:

- A) consequência.
- B) conclusão.
- C) concessão.
- D) explicação.
- E) causa.

Questão 04

Analise as afirmativas a seguir sobre o fragmento: “O acidente do outro nos toca e faria sentir nossa impotência...”

- I. NOS e NOSSA são pronomes adjetivos.
- II. Os verbos tocar e fazer estão flexionados no presente do indicativo e no futuro do pretérito, respectivamente.
- III. A palavra OUTRO, no contexto, é um substantivo.

Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 05

Conforme as regras de colocação e uso dos pronomes, a reescrita da frase “... por que saltamos à água para socorrer ALGUÉM”, substituindo a palavra em destaque por um pronome oblíquo átono, seria:

- A) por que saltamos à água para socorrer-lhe.
- B) por que saltamos à água para socorrê-lo.
- C) por que saltamos à água para lhe socorrer.
- D) por que saltamos à água para socorrer-nos.
- E) por que saltamos à água para socorrer-no.

Questão 06

Em “... TAL COMO o dele diz respeito a ele.”, os elementos em destaque atribuem à oração ideia de:

- A) finalidade.
- B) consequência.
- C) conclusão.
- D) comparação.
- E) causa.

Questão 07

O mecanismo de uso anafórico dos pronomes contribui para a coesão e para a compreensão dos textos, porque evita repetições e garante a manutenção dos sentidos referidos. Exemplo inadequado a essa definição pode ser identificado no uso do pronome destacado em:

- A) “Seria necessário refletir sobre ISSO”
- B) “embora não tenhamos por ELE qualquer simpatia particular?”
- C) “para socorrer ALGUÉM que está se afogando”
- D) “Rechaçamos ESSE tipo de miséria e de ofensa”
- E) “daquele QUE cospe sangue”

Questão 08

A opção em que a palavra destacada encontra-se em sentido figurado ou conotativo é:

- A) “pode encerrar uma sutil defesa ou até uma VINGANÇA.”
- B) “Seria necessário REFLETIR sobre isso seriamente”
- C) “Ou ainda vemos nos acidentes e no sofrimento dos outros um aviso do PERIGO”
- D) “Por que sentimos a dor e o mal-estar daquele que cospe SANGUE”
- E) “O acidente do outro nos TOCA”

Questão 09

Como ficará a forma verbal do fragmento “Rechaçamos esse tipo de miséria e de ofensa”, passando-a para a voz passiva analítica?

- A) Seja rechaçado
- B) Rechaçam-se
- C) Fosse rechaçado
- D) Será rechaçado
- E) É rechaçado

Questão 10

A oração destacada no fragmento “A verdade é QUE NA COMPAIXÃO — quero dizer, no que costumamos chamar erradamente compaixão — NÃO PENSAMOS CERTAMENTE EM NÓS DE MODO CONSCIENTE” é subordinada:

- A) substantiva predicativa.
- B) substantiva subjetiva.
- C) adjetiva restritiva.
- D) adverbial causal.
- E) substantiva objetiva direta.

Questão 11

Assinale a alternativa que contém afirmação correta, considerando a acentuação das palavras EQUILÍBRIO, INDÍCIO e IMPOTÊNCIA.

- A) Não deveriam estar acentuadas, pois, não se acentuam proparoxítonas terminadas em A ou O.
- B) A maioria das proparoxítonas terminadas em A, E e O são acentuadas.
- C) Ainda recebem acento as paroxítonas terminadas em ditongos crescentes.
- D) Todas as palavras de duas ou mais sílabas possuem uma sílaba tônica, sobre a qual recai o acento estilístico.
- E) Os ditongos, sempre que tiverem pronúncia fechada, exigem acentuação da vogal da sílaba anterior.

Questão 12

Sobre os elementos da oração “diz-nos respeito a nós”, pode-se afirmar corretamente que há nela:

- A) objeto indireto pleonástico.
- B) verbo intransitivo.
- C) objeto direto preposicionado.
- D) sujeito inexistente.
- E) predicativo do objeto.

Questão 13

Em “um aviso do perigo que também nos espia”, a figura de linguagem presente é:

- A) metáfora.
- B) prosopopeia.
- C) catacrese.
- D) eufemismo.
- E) pleonasma.

Questão 14

O A empregado na frase “quando nos entregamos a ATOS de compaixão.”, imediatamente depois de entregamos, deverá receber o sinal indicativo de crase caso o segmento destacado seja substituído por:

- A) comportamento.
- B) impulsos.
- C) práticas.
- D) atitude.
- E) procedimento.

Questão 15

Sem prejuízo para a correção e a lógica, uma vírgula poderia ser colocada imediatamente depois de:

- I. CERTAMENTE, na frase “não pensamos certamente em nós de modo consciente”
- II. NÓS, na frase “diz-nos respeito a nós tal como o dele diz respeito a ele.”
- III. QUE, na frase “Fazemos confusão ao chamar compaixão ao sofrimento que nos causa um tal espetáculo...”

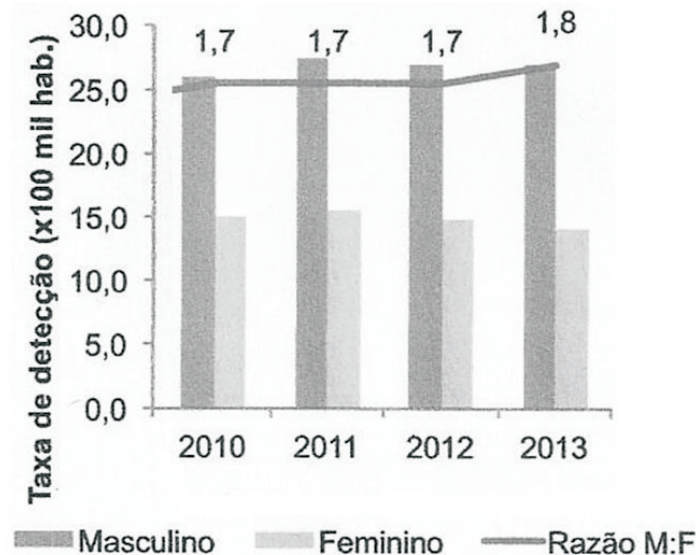
Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 16

Observe o gráfico.

Taxa de detecção de AIDS por 100 mil habitantes segundo sexo e razão de sexo por ano de diagnóstico – Brasil 2010-2013.



(Adaptado a partir de Ministério da Saúde/SVS/Departamento de DST, AIDS e Hepatites Virais, 2014.)

A partir do gráfico é correto afirmar que, no período 2010-2013, houve:

- A) aumento no quantitativo de infecções no sexo masculino e redução no sexo feminino e consequente aumento da razão de sexo M:F.
- B) aumento no quantitativo de infecções tanto masculinas quanto femininas e respectivo crescimento da razão de sexo M:F.
- C) diminuição de infecções tanto masculinas quanto femininas, porém, aumentou a razão de sexo M:F.
- D) manutenção do quantitativo de infecções nos gêneros masculino e feminino, como também da razão de sexo M:F.
- E) redução no quantitativo de infecções no sexo masculino, duplicaram as infecções no sexo feminino e, por isso, a razão de sexo M:F diminuiu.

Leia o texto.

“Para reduzir o aquecimento global, cada país teria de fazer investimentos equivalentes a 0,06% de seu PIB. É pouquíssimo, em especial se for considerada a gravidade das mudanças climáticas e suas consequências. Todo o mundo será afetado pelo aquecimento global, em especial as nações mais pobres, e poderá haver graves riscos à segurança alimentar, além do surgimento de novos bolsões de miséria.

Os alertas feitos na recente apresentação do relatório-síntese do IPCC (Painel Intergovernamental sobre Mudanças Climáticas), na Dinamarca [...] O entendimento e a adoção de providências são impreteríveis, pois o fenômeno, se não for controlado logo, aumentará a probabilidade de impactos severos, invasivos e sem volta para os ecossistemas.”

(Adaptado do jornal Folha de S. Paulo, 14.nov.2014).

A partir do texto é correto afirmar:

- A) A adoção de novas fontes de energia, combinadas com maior desenvolvimento industrial favorecem a melhoria do clima e evitam a pobreza.
- B) As mudanças climáticas afetam ecossistemas e causam impactos geológicos sem com isso afetar a economia mundial.
- C) Com pouco investimento as nações do mundo podem reduzir o aquecimento global e evitar uma crise mundial de abastecimento.
- D) Os países mais pobres não são afetados pelas mudanças climáticas porque não promovem grandes intervenções na natureza.
- E) São necessários grandes investimentos para superar o caos das mudanças climáticas atuais, por isso, a solução do problema é ignorada pelas nações.

Questão 18

Em matéria divulgada pela imprensa no dia 22/10/2014, a Comissão Nacional da Verdade (CNV) concluiu que 200 pessoas foram presas e torturadas [...] em São Gonçalo, no Rio, entre 1969 e 1971 [...] Segundo as testemunhas, sessões de tortura eram acompanhadas por um médico, conhecido entre os presos como Dr. Coutinho, que avaliava a condição de saúde do torturado e autorizava a continuidade da sessão.

O local em São Gonçalo no qual aconteciam as sessões de tortura, segundo a Comissão Nacional da Verdade, era:

- A) Comando da Aeronáutica em São Gonçalo.
- B) Batalhão de Engenharia do CFN.
- C) Clube dos suboficiais de Niterói e São Gonçalo.
- D) Base de Fuzileiros Navais da Ilha das Flores.
- E) Instituto Militar de Engenharia (IME).

Questão 19

De acordo com a ONG Transparência Internacional, em ranking divulgado no dia 03/12/2014, o Brasil melhorou três posições e ocupa a 69ª colocação no levantamento que avaliou 175 países e territórios. Ainda segundo o estudo, o Brasil é o segundo país com a melhor percepção sobre corrupção no setor público dos BRICs.

Alguns países do ranking da ONG Transparência Internacional	
País	Posição no ranking
Dinamarca	1º
Suécia	4º
Canadá	10º
África do Sul	68º
Coreia do Norte	174º

De acordo com a tabela apresentada e excetuando o Brasil, citado no texto, qual o único país classificado que faz parte do grupo dos BRICs?

- A) Dinamarca
- B) África do Sul
- C) Coreia do Norte
- D) Suécia
- E) Canadá

Questão 20

Leia o texto.

“O presidente russo, Vladimir Putin, denunciou, no dia 14/11/2014, as sanções econômicas impostas pelos Estados Unidos e União Europeia (UE) contra o país, classificando-as como ilegais, afirmando que enfraquecem as relações econômicas mundiais [...] Os países ocidentais impuseram punições à Rússia pela sua influência (na nação) vizinha (do leste europeu), acusando o país de ajudar os separatistas [...] com armas e tropas, o que Moscou nega.”

(Adaptado do jornal Folha de S. Paulo, Mundo, 15.nov.2014.)

O texto se refere às sanções aplicadas à Rússia por auxiliar os separatistas de(da):

- A) Taiwan.
- B) Escócia.
- C) Catalunha.
- D) Coreia do Sul.
- E) Ucrânia.

CONHECIMENTOS BÁSICOS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

Em 1987 foram criados os Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde (SUDS). A respeito desses sistemas analise as afirmativas a seguir.

- I. É possível localizar nos SUDS os antecedentes mais imediatos da criação do Sistema Único de Saúde.
- II. O SUDS teve como principais objetivos a unificação dos sistemas com consequente universalização da cobertura e a descentralização.
- III. Um dos pontos negativos do SUDS foi a pouca importância dada à equidade no acesso aos serviços de saúde.

Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 22

Marque a alternativa que corresponde a uma atribuição comum de todas as esferas de governo na gestão do SUS.

- A) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.
- B) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade.
- C) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.
- D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- E) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.

Questão 23

São competências dos Conselhos de Saúde, EXCETO:

- A) Discutir, elaborar e aprovar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas pelas conferências de saúde.
- B) Implementar a mobilização e articulação contínuas da sociedade, na defesa dos princípios que fundamentam o SUS.
- C) Avaliar, explicitando os critérios utilizados, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde – SUS.
- D) Fiscalizar e controlar gastos e deliberar sobre critérios de movimentação de recursos da Saúde.
- E) Pactuar os critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da região de saúde.

Questão 24

Relacione os instrumentos de planejamento no SUS apresentados a seguir com suas respectivas características.

- (1) Plano de saúde
 - (2) Programação pactuada integrada
 - (3) Programação anual de saúde
 - (4) Relatório anual de gestão
-
- () operacionaliza as intenções expressas no plano de saúde.
 - () norteia todas as medidas e iniciativas em cada esfera de gestão.
 - () deve conter o resultado da apuração dos indicadores e as recomendações julgadas necessárias.
 - () fornece subsídios para os processos de regulação do acesso aos serviços de saúde.

A sequência correta é:

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

Questão 25

Considerando as disposições do Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde acerca do acesso ordenado às ações e serviços na rede de atenção à saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. A atenção básica é a ordenadora do sistema e, portanto, deve ser resolutiva na região de saúde.
- II. A participação complementar do setor privado no SUS só poderá acontecer mediante contratos, não sendo mais permitido estabelecer convênios.
- III. A identificação do usuário nos serviços de saúde se dará mediante o Cartão Nacional de Saúde.

Está(ão) correta(s) somente a(s) afirmativa(s):

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

Questão 26

A pactuação das diretrizes gerais sobre regiões de saúde, integração de limites geográficos, referência e contrarreferência é uma atribuição das(os):

- A) comissões intersetoriais.
- B) conselhos municipais de saúde.
- C) conferências de saúde.
- D) comissões intergestores.
- E) conselhos estaduais de saúde.

Questão 27

Um determinado município registrou 100 novos casos de tuberculose no ano de 2013. Com base nesse dado pode-se afirmar que nesse município:

- A) houve uma prevalência de 100 casos de tuberculose.
- B) a tuberculose pode ser considerada uma doença endêmica.
- C) houve um surto epidêmico de tuberculose.
- D) a tuberculose apresenta características de doença emergente.
- E) houve uma incidência de 100 casos de tuberculose.

Questão 28

Os sistemas de informação do Ministério da Saúde geram indicadores que auxiliam na gestão e monitoramento de várias situações de saúde.

Marque a alternativa que corresponde a um indicador que pode ser gerado a partir do Sistema de Nascidos Vivos – SINASC.

- A) Taxa de fecundidade total
- B) Taxa de internação hospitalar
- C) Razão de mortalidade materna
- D) Taxa de mortalidade infantil
- E) Razão de crescimento da população

Questão 29

O Decreto nº 7.508/2011 institui novos elementos à gestão compartilhada do SUS dentre os quais estão as regiões de saúde. De acordo com esse decreto, a finalidade de uma região de saúde é:

- A) garantir a eficiência na aplicação dos recursos financeiros do SUS.
- B) definir as regras da gestão compartilhada do SUS.
- C) acompanhar os indicadores de saúde de cada município.
- D) ser a base territorial e assistencial para as Redes de Atenção à Saúde.
- E) integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

Questão 30

As alterações inusitadas na incidência das doenças, diferente do que seria esperado, denominam-se variações:

- A) sazonais.
- B) temporais.
- C) irregulares.
- D) estacionais.
- E) cíclicas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

Um novo teste diagnóstico está em investigação para detecção do câncer de mama. Nos estudos científicos, a sensibilidade do teste é de 80%. Desse modo, pode-se interpretar que:

- A) de cada 100 pessoas com câncer de mama que façam o teste, 80 terão resultado positivo.
- B) de cada 100 pessoas com teste positivo, 80 terão câncer de mama.
- C) de cada 100 pessoas testadas, 80 terão resultados positivos.
- D) há 80% de acurácia nesse teste diagnóstico.
- E) 20% dos testes serão o chamado “verdadeiro negativo”.

Questão 32

A probabilidade pré-teste de um método diagnóstico pode ser entendida como:

- A) sensibilidade.
- B) especificidade.
- C) valor preditivo positivo.
- D) valor preditivo negativo.
- E) prevalência da doença na população em estudo.

Questão 33

Uma paciente de 20 anos é admitida no pronto-socorro devido a uma síncope. O episódio ocorreu durante sua corrida matinal e não teve sintomas premonitórios. A paciente sofreu cortes e contusões na face e couro cabeludo. Testemunhas não observaram abalos musculares nem liberação esfinteriana. A recuperação da consciência ocorreu após cerca de 1 minuto e não houve estado confusional após o evento. Das opções a seguir, a etiologia mais provável é a:

- A) cardiogênica.
- B) epilepsia.
- C) neurocardiogênica.
- D) disautonomia.
- E) por hipovolemia intravascular.

Questão 34

Considere um médico que está em atendimento no seu consultório particular. Esse médico tem também um emprego de servidor municipal e realiza consultas em outros dias da semana no posto de saúde. Dona Maria, sua cliente no consultório particular, é portadora de artrite reumatoide e solicita um laudo para fins de benefício na seguridade social (INSS). Contudo, ela relata que o formulário deve ser do SUS e solicita que o médico utilize o receituário do posto de saúde no qual ele trabalha. A conduta mais apropriada é:

- A) negar o laudo, seja em formulário público ou privado.
- B) fornecer o laudo no formulário do posto de saúde desde que não cobre a consulta no consultório.
- C) fornecer o laudo no formulário do posto de saúde, independente da consulta ser no seu consultório, já que o médico é também funcionário da prefeitura.
- D) fornecer o laudo apenas no formulário privado do médico; não é permitido utilizar formulário de instituição pública no consultório particular.
- E) cobrar o valor de uma consulta no SUS para fornecer o laudo no formulário da rede pública.

Questão 35

Uma criança de 8 anos, com diabetes melito insulino dependente (tipo 1), queixa-se de palpitações, tonteira, sudorese e fome após a aula de educação física. Das opções abaixo, a etiologia mais provável é:

- A) infecção urinária.
- B) cetoacidose.
- C) hiperglicemia.
- D) somatização.
- E) hipoglicemia.

Questão 36

De acordo com a VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão (HAS), marque a opção correta.

- A) A HAS aumenta de prevalência com a idade, sendo mais comum em mulheres negras. No Brasil, estima-se que 50% dos pacientes hipertensos estejam com a pressão arterial dentro da meta estabelecida.
- B) A automedida da pressão arterial (PA) está associada com aumento da ansiedade e piora do controle da PA, não sendo uma estratégia recomendada.
- C) Os aparelhos eletrônicos, pelo método oscilométrico, são recomendados como alternativa ao aparelho tradicional (aneroide) na medida da pressão arterial na prática clínica. Podem ser utilizados no braço ou no punho, desde que adequados à espessura e comprimento do membro.
- D) Na avaliação inicial de rotina do paciente hipertenso devem ser solicitados: análise de urina, potássio, creatinina, glicemia, colesterol total e HDL, triglicerídeos, ácido úrico e eletrocardiograma.
- E) O início de dois anti-hipertensivos simultaneamente (terapia combinada) deve ser feito apenas naqueles pacientes com hipertensão estágio 3 e com fatores de alto risco cardiovascular, como diabetes melito, doença renal crônica e coronariopatia.

Questão 37

Homem de 50 anos, hipertenso e tabagista, apresenta doença arterial periférica no membro inferior direito. No exame físico, sua pressão arterial é de 130 x 80 mmHg. Está em uso de anlodipino e losartana. Exames laboratoriais mostram colesterol total 200 mg/dL, HDL-colesterol 30 mg/dL e triglicérides 200 mg/dL; função renal e hepática normais. De acordo com a V Diretriz Brasileira de Dislipidemia e Prevenção da Aterosclerose, a conduta mais apropriada é:

- A) iniciar gemfibrozil.
- B) indicar tratamento não farmacológico e repetir exames em seis meses.
- C) prescrever rosuvastatina.
- D) associar sinvastatina e ezetimibe.
- E) associar atorvastatina e fenofibrato.

Questão 38

Um idoso, em consulta médica de rotina, apresenta na ausculta cardíaca sopro diastólico no terço inferior da borda esternal esquerda, com som tipo "aspirativo" e reforço pré-sistólico. Além disso, ele apresenta, no exame físico, pulsos de amplitude aumentada e pressão arterial de 140 x 40 mmHg. A hipótese diagnóstica mais provável para este paciente é:

- A) insuficiência aórtica.
- B) estenose aórtica.
- C) estenose mitral.
- D) comunicação interventricular.
- E) insuficiência mitral.

Questão 39

Um homem de 50 anos é portador de insuficiência mitral devido à degeneração mixomatosa da valva. Ele está em classe funcional 2, sem uso de medicação regular (diária). Tem eletrocardiograma normal e ecocardiograma transesofágico mostrando: átrio esquerdo de 5,5 cm, com rêmora no seu interior mas sem trombos visíveis; ventrículo esquerdo com diâmetro sistólico de 4,6 cm e diastólico de 6,1 cm; fração de ejeção pelo método de Simpson de 50%. A conduta mais apropriada para este paciente é:

- A) iniciar dabigatrana ou rivaroxabana pelo alto risco de eventos tromboembólicos.
- B) prescrever furosemida, enalapril e carvedilol, que melhoram os sintomas e reduzem a mortalidade no longo prazo.
- C) encaminhar o paciente para troca valvar por prótese biológica.
- D) indicar plastia mitral.
- E) solicitar ressonância e coronariografia e levar o paciente ao "heart team" para decisão terapêutica.

Questão 40

Sobre a profilaxia secundária de febre reumática, e de acordo com a Diretriz Brasileira de Valvopatias 2011, marque a afirmativa correta.

- A) Paciente sem cardite: penicilina benzatina uma vez por mês até 21 anos de idade
- B) Paciente com cardite e sem sequelas: penicilina benzatina a cada 15 ou 21 dias até 25 anos de idade ou até 10 anos após o último surto, o que for mais longo
- C) Paciente com cardite e sem sequelas: penicilina benzatina a cada 21 dias até 21 anos de idade ou até 5 anos após o último surto, o que for mais longo
- D) Paciente com cardite e sequelas valvares graves: penicilina benzatina a cada 28 dias por toda a vida
- E) Paciente com cardite e sequelas valvares graves: penicilina benzatina com intervalo máximo de três semanas até os 40 anos de idade

Questão 41

Um homem de 45 anos, hipertenso e diabético, está em uma consulta médica de rotina na unidade básica de saúde. Ele faz uso de losartana 100 mg/dia e metformina 500 mg/dia. Apesar de estar assintomático e com exame físico normal, a pressão arterial é de 160 x 90 mmHg, a frequência cardíaca de 72 bpm e o índice de massa corporal de 31 kg/m². A glicemia de jejum é de 130 mg/dL, a hemoglobina glicada 8,5% e a função renal é normal. Sobre o plano terapêutico que deve ser aplicado a este paciente, a conduta mais apropriada é:

- A) iniciar glibenclamida e hidroclorotiazida.
- B) aumentar a dose da metformina e associar anlodipino.
- C) manter as medicações atuais e rever o paciente em 3 meses.
- D) indicar cirurgia bariátrica (gastropatia redutora).
- E) associar hidroclorotiazida e sidagliptina.

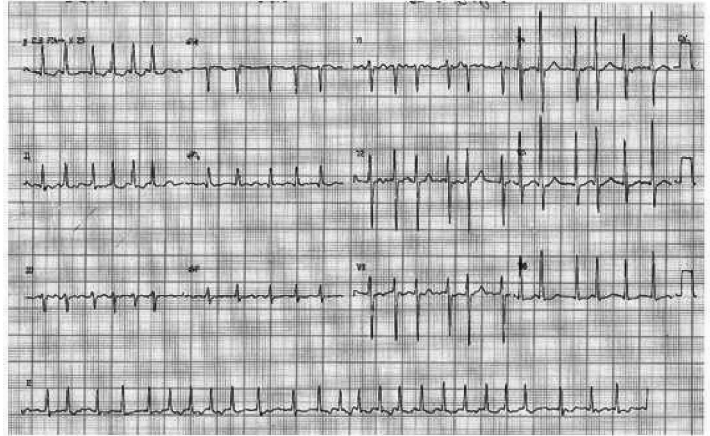
Questão 42

Sobre a reanimação cardiopulmonar, marque a afirmativa correta.

- A) A massagem cardíaca externa deve ser feita em torno de 100 bpm e com profundidade de aproximadamente 4 cm.
- B) A desfibrilação é indicada nos casos de taquicardia ventricular sem pulso ou nos casos de fibrilação ventricular, em ambos com energia inicial de 360 J (modelos monofásicos) ou 200 J (modelos bifásicos).
- C) As drogas indicadas nos casos de parada cardíaca em assistolia são a adrenalina, a vasopressina e a atropina.
- D) Um paciente que apresenta ritmo cardíaco de 40 bpm, idioventricular, e sem pulso central, pode ser tratado com marcapasso transcutâneo.
- E) Em um atendimento no suporte básico de vida, extra-hospitalar, a aplicação do desfibrilador automático (DEA) deve aguardar o fim de 5 ciclos 30:2 ou 2 minutos de reanimação cardiopulmonar.

Questão 43

Um paciente é admitido no pronto-socorro com dispneia, angina e tonteira. A pressão arterial é de 84 x 38 mmHg, a frequência respiratória de 36 irpm e a oximetria de pulso de 78%. Eletrocardiograma (ECG) de admissão mostra:



A conduta mais apropriada para esse paciente é:

- A) amiodarona 300 mg “dose ataque”.
- B) desfibrilação a 360 J.
- C) metoprolol 5 mg ou esmolol em infusão contínua.
- D) anticoagulação e solicitar um ecocardiograma transesofágico.
- E) cardioversão elétrica sincronizada a 120-200 J (bifásico).

Questão 44

Uma mulher de 69 anos, hipertensa, dislipidêmica e tabagista, apresenta fibrilação atrial (FA) paroxística. Ela relata que a arritmia foi descoberta incidentalmente no exame periódico em seu trabalho e que já teve um ataque isquêmico transitório cerebral (AIT) há um ano, sem sequelas neurológicas. No momento da consulta, está assintomática, com pressão arterial normal e ritmo sinusal a 80 bpm. Faz uso de losartana e anlodipino. Das opções a seguir, marque a afirmativa correta sobre a conduta a ser tomada neste cenário clínico.

- A) Prescrever ácido acetilsalicílico e atenolol.
- B) Iniciar amiodarona e ácido acetilsalicílico.
- C) Realizar anticoagulação plena com varfarina e iniciar atenolol.
- D) Manter as medicações atuais e consultas a cada 3 meses.
- E) Realizar anticoagulação plena com varfarina e iniciar amiodarona.

Questão 45

Um homem de 45 anos se queixa de dor precordial opressiva. A dor tem curta duração, cerca de 5 minutos, e ocorre sempre que se aborrece com a esposa ou quando tem muitas cobranças no trabalho. Por conta própria, tem feito uso de ácido acetilsalicílico (AAS), com alívio imediato da dor. Ele não tem comorbidades e não usa medicação regular. Na consulta, o exame físico é normal, bem como seu eletrocardiograma. Com o objetivo de prosseguir a investigação diagnóstica deste paciente, o exame mais apropriado é:

- A) teste ergométrico.
- B) cintilografia do miocárdio com dipiridamol.
- C) ecocardiograma transtorácico.
- D) angiotomografia coronariana.
- E) coronariografia.

Questão 46

Pacientes com doença coronariana podem se beneficiar de estratégias de revascularização para melhora dos sintomas e/ou aumento da sobrevida. As duas principais opções são a angioplastia com colocação de *stent* e a cirurgia de revascularização do miocárdio. Marque a opção cujo cenário clínico seja uma indicação preferencial para a cirurgia de revascularização do miocárdio.

- A) 80 anos, hipertenso, com sintomas de angina, função sistólica ventricular normal e lesão obstrutiva de 90% no terço proximal da artéria descendente anterior.
- B) 50 anos, diabético, sem sintomas, função sistólica ventricular normal e lesões obstrutivas de 90% no terço distal da artéria circunflexa e no terço médio da artéria coronária direita.
- C) 70 anos, hipertenso, tabagista, sem sintomas, função sistólica ventricular normal e lesão obstrutiva de 70% no tronco da artéria coronária esquerda.
- D) 60 anos, diabético, com sintomas de angina, fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 50% e lesões obstrutivas de 99% no primeiro ramo marginal da artéria circunflexa e 40% no terço proximal da artéria descendente anterior.
- E) 55 anos, hipertenso, tabagista, sem sintomas, fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 30% e lesão obstrutiva de 90% no terço médio da artéria descendente anterior.

Questão 47

Um homem de 60 anos procura o pronto-socorro com dor anginosa típica iniciada há duas horas. É hipertenso e diabético e faz uso de metformina, losartana e hidroclorotiazida. A dor está de forte intensidade e persiste mesmo em repouso. O eletrocardiograma de admissão mostra infradesnível do segmento ST em D2, D3 e a VF de 0,2 mV. A primeira dosagem de troponina feita na admissão está normal. Sobre este cenário clínico, marque a afirmativa correta.

- A) A sua pontuação no “TIMI risk score” é de quatro, indicando moderado a alto risco de eventos cardiovasculares.
- B) O paciente tem critérios de alto risco para morte e/ou infarto do miocárdio e deve ser encaminhado para coronariografia precoce.
- C) Fibrinólise e angioplastia primária são as estratégias de reperfusão preferidas, ficando a escolha na dependência da tecnologia disponível no pronto-socorro.
- D) Deve ser iniciada anticoagulação, antiagregantes plaquetários e nitroglicerina. Caso haja melhora clínica, manter internado e realizar estratificação com teste funcional em 48 horas.
- E) Esse paciente tem 35 (trinta e cinco) pontos no escore CRUSADE, indicando moderado risco de sangramento com o tratamento.

Questão 48

No infarto agudo do miocárdio (IAM) com supradesnivelamento do segmento ST, a reperfusão do miocárdio é etapa fundamental no tratamento inicial. Para atingir este objetivo, as duas principais modalidades disponíveis são a fibrinólise com trombolíticos e a revascularização por angioplastia primária. Marque a opção que indique preferência pela trombólise como método de escolha para reperfusão.

- A) IAM parede inferior, Killip 1, tempo dos sintomas de 2 horas, tempo porta-agulha 20 min e porta-balão 180 min
- B) IAM parede anterior, Killip 4, tempo dos sintomas de 1 hora, tempo porta-agulha 30 min e porta-balão 60 min
- C) IAM parede anterolateral, Killip 2, tempo dos sintomas de 12 horas (e ainda com dor), tempo porta-agulha 30 min e porta-balão 90 min
- D) IAM parede posterior, Killip 1, tempo dos sintomas de 3 horas, tempo porta-agulha 20 min e tempo porta-balão 40 min
- E) IAM parede anterior extensa, Killip 3, tempo dos sintomas de 6 horas, tempo porta-agulha 30 min e porta-balão 60 min

Questão 49

Um homem de 40 anos é portador de miocardiopatia dilatada de etiologia idiopática. Há cerca de 15 dias vem se queixando de edema de membros inferiores e piora da dispneia. Não tem conseguido executar tarefas do cotidiano, como tomar banho e cozinhar, e tem dormido com a cabeceira da cama elevada e três travesseiros. Ao ficar de pé, relata sentir-se “tonto” e “com sensação de desmaio”. A pressão arterial é de 88 x 50 mmHg, a frequência cardíaca de 110 bpm e a oximetria de pulso de 88%. Urinou 300 mL nas últimas 24 horas. Está em uso de carvedilol 25 mg/dia, losartana 100 mg/dia e furosemida 40 mg/dia. Das opções a seguir, a conduta mais apropriada para este paciente é:

- A) manter carvedilol e aumentar furosemida para 160 mg/dia; associar espironolactona.
- B) iniciar digoxina e nitrato e manter as demais medicações.
- C) reduzir a dose do carvedilol e iniciar levosimendan.
- D) aumentar a dose da furosemida, suspender carvedilol e losartana e iniciar dobutamina.
- E) associar digoxina, hidralazina e nitrato.

Questão 50

Sobre o tema “Hipertensão Arterial Sistêmica na Gestação”, marque a afirmativa correta.

- A) As drogas de escolha para o tratamento são metildopa, hidralazina e losartana.
- B) A pré-eclâmpsia ocorre quando há piora nos níveis tensionais a partir da 24^a semana de gestação, proteinúria e edema de membros inferiores.
- C) O sulfato de magnésio é excelente opção terapêutica no manejo da hipertensão na gestação, por suas propriedades vasodilatadoras e homorreológicas.
- D) A síndrome HELP é um marcador de alto risco e é composta de hepatopatia (H), encefalopatia (E), e redução da pressão em relação a níveis anteriores (“LP, Low Pressure”).
- E) Uma gestante de 20 semanas, assintomática, com pressão arterial de 150 x 90 mmHg pode ser tratada inicialmente apenas com medidas não farmacológicas.