



Escola de Administração
Fazendária



CONCURSO PÚBLICO
Ministério Público da
União - MPU
2004

Analista

Área: Saúde - Especialidade: Cardiologia

INSTRUÇÕES

Nome: _____ Nº Inscrição: _____

- 1 - Escreva seu nome e número de inscrição, de forma legível, nos locais indicados.
- 2 - O CARTÃO DE RESPOSTAS tem, **obrigatoriamente**, de ser assinado. Esse CARTÃO DE RESPOSTAS não será substituído, portanto não o rasure nem o amasse.
- 3 - Transcreva a frase abaixo para o local indicado no seu CARTÃO DE RESPOSTAS, em letra manuscrita *cursiva*, para posterior exame grafológico, se necessário:

"O insucesso é apenas uma oportunidade para recomeçar com mais inteligência".
- 4 - **DURAÇÃO DA PROVA: 5 horas**, incluído o tempo para preenchimento do CARTÃO DE RESPOSTAS.
- 5 - Neste caderno, há **80 questões** de múltipla escolha, com cinco opções: **a, b, c, d e e**.
- 6 - No CARTÃO DE RESPOSTAS, as questões estão representadas por seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), **toda a área correspondente à opção de sua escolha**, sem ultrapassar as bordas. Ex. A B C D E
- 7 - Será anulada a questão cuja resposta contiver emenda ou rasura, ou para a qual for assinalada mais de uma opção. Evite deixar questão sem resposta.
- 8 - Ao receber a ordem do Fiscal de Sala, confira este CADERNO com muita atenção, pois nenhuma reclamação sobre o total de questões e/ou falhas na impressão será aceita depois de iniciada a prova.
- 9 - Durante a prova, não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de equipamento (calculadora, tel. celular etc.).
- 10 - Por motivo de segurança, somente durante os **trinta minutos que antecedem o término da prova**, poderão ser copiados os seus assinalamentos feitos no CARTÃO DE RESPOSTAS, conforme subitem 6.11 do edital.
- 11 - Entregue este CADERNO DE PROVA, juntamente com o CARTÃO DE RESPOSTAS, ao Fiscal de Sala, quando de sua saída, que não poderá ocorrer antes de decorrida uma hora do início da prova; a não-observância dessa exigência acarretará a sua exclusão do concurso.

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia os itens seguintes, que formam um texto, para responder às questões 01 e 02.

01- Marque o item que expressa o tema central desse texto.

- a) Se a data da Abolição marcará no Brasil o fim do predomínio agrário, o quadro político instituído no ano seguinte quer responder à conveniência de uma forma adequada à nova composição social.
- b) Existe um elo secreto estabelecendo entre esses dois acontecimentos e numerosos outros uma revolução lenta, mas segura e concertada, a única que, rigorosamente, temos experimentado em toda a nossa vida nacional.
- c) Processa-se, é certo, sem o grande alarde de algumas convulsões de superfície, que os historiadores exageram freqüentemente em seu zelo, minucioso e fácil, de compendiar as transformações exteriores da existência dos povos.
- d) Perto dessa revolução, a maioria de nossas agitações do período republicano, como as suas similares das nações da América espanhola, parecem desvios na trajetória da vida política legal do Estado comparáveis a essas antigas “revoluções palacianas”,
- e) tão familiares aos conhecedores da história européia.

(Sérgio Buarque de Holanda)

02- Marque **V** diante das asserções corretas e **F** diante das falsas e depois escolha a seqüência certa.

- () Em: “Se a data da Abolição marcará no Brasil o fim do predomínio agrário ...”, (*1.1 e 2 da opção a da questão 01*) empregando-se no presente a forma verbal, altera-se o sentido do enunciado.
- () Em “... estabelecendo entre esses dois acontecimentos e numerosos outros uma revolução lenta...” (*1.1, 2 e 3 da opção b da questão 01*), o autor poderia ter usado uma oração adjetiva desenvolvida mantendo o mesmo sentido.
- () Em “...temos experimentado em toda a nossa vida nacional...” (*1.4 e 5 da opção b da questão 01*), pode-se dispensar o artigo sem prejuízo da ortodoxia gramatical.
- () Em “Processa-se, é certo, sem o grande alarde de algumas convulsões de superfície...” (*1.1 e 2 da opção c da questão 01*), o sujeito implícito é “elo secreto”.
- () Em “comparáveis a essas antigas revoluções palacianas” (*1.5 e 6 da opção d da questão 01*), o termo sublinhado opõe-se conceitualmente, no texto, a “revolução lenta, mas segura e concertada” (*1.3 da opção b da questão 01*).

- a) V, F, F, V, V
- b) F, V, V, F, V
- c) F, V, F, F, V
- d) F, V, V, F, F
- e) F, F, V, V, F

03- Entre as diferentes versões do mesmo texto, escolha a que representa a melhor opção estilística.

- a) Os portugueses foram pioneiros da conquista do trópico para a civilização e eles tiveram, nessa proeza, sua maior missão histórica. E sem embargo de tudo quanto se possa alegar contra sua obra, forçoso é reconhecer que eles foram não somente os portadores efetivos como os portadores naturais dessa missão. Nenhum outro povo do Velho Mundo achou-se tão bem armado para se aventurar à exploração regular e intensa das terras próximas da linha equinocial, onde os homens depressa degeneraram, segundo o conceito generalizado na era quinhentista.
- b) Foram os portugueses os pioneiros da conquista do trópico para a civilização, tendo nessa proeza sua maior missão histórica. Não obstante tudo quanto se possa alegar contra sua obra, forçoso é reconhecer que eles foram não somente os portadores efetivos como os portadores naturais dessa missão. Nenhum outro povo do Velho Mundo achou-se tão bem armado para se aventurar à exploração regular e intensa das terras próximas da linha equinocial, onde os homens depressa degeneraram, segundo o conceito generalizado na era quinhentista.
- c) Os portugueses é que foram os pioneiros da conquista do trópico para a civilização, e eles tiveram nessa proeza sua maior missão histórica. Independentemente de tudo quanto se possa alegar contra sua obra, nós temos forçosamente de reconhecer que eles foram não somente os portadores efetivos como os portadores naturais dessa missão. Nenhum outro povo do Velho Mundo achou-se tão bem armado para se aventurar na exploração regular e intensa das terras próximas da linha equinocial, onde os homens depressa degeneraram, segundo o conceito generalizado na era quinhentista.
- d) Pioneiros da conquista do trópico para a civilização, tiveram os portugueses, nessa proeza, sua maior missão histórica. E, sem embargo de tudo quanto se possa alegar contra sua obra, forçoso é reconhecer que foram não somente os portadores efetivos como os portadores naturais dessa missão. Nenhum outro povo do Velho Mundo achou-se tão bem armado para se aventurar à exploração regular e intensa das terras próximas da linha equinocial, onde os homens depressa degeneraram, segundo o conceito generalizado na era quinhentista.

- e) Os portugueses, que foram pioneiros da conquista do trópico para a civilização, tiveram, nessa proeza, a maior missão histórica deles. Sem embargo de tudo quanto possamos alegar contra sua obra, forçosamente nós temos de reconhecer que eles foram não somente os portadores efetivos como os portadores naturais dessa missão. Nenhum outro povo do Velho Mundo achou-se tão bem armado para se aventurar à exploração regular e intensa das terras próximas à linha equinocial, onde os homens depressa degeneram, segundo o conceito generalizado na era quincentista.

04- Entre as diferentes versões do mesmo texto, escolha a que representa a melhor opção estilística.

- a) Não foi, por conseguinte, uma civilização tipicamente agrícola o que instauraram os portugueses no Brasil com a lavoura açucareira. Não o foi, em primeiro lugar, porque a tanto não conduzia o gênio aventureiro que os trouxe à América; em seguida, por causa da escassez de trabalhadores rurais, e finalmente pela circunstância de a atividade agrícola não ocupar, então, em Portugal, posição de primeira grandeza.
- b) Não foi, conseqüentemente, uma civilização tipicamente agrícola o que instauraram os portugueses no Brasil com a lavoura açucareira. Não o foi, em primeiro lugar, porque a tanto não conduzia o gênio aventureiro que os trouxe à América; em seguida, devido à escassez de trabalhadores rurais, e finalmente pela circunstância de a atividade agrícola não ocupar, então, em Portugal, posição de primeira grandeza.
- c) A civilização que os portugueses instauraram no Brasil com a lavoura açucareira não foi, por conseguinte, uma civilização tipicamente agrícola. Não o foi, em primeiro lugar, porque a tanto não conduzia o gênio aventureiro que trouxe os portugueses à América; em seguida, por causa da escassez de trabalhadores rurais, e finalmente pela circunstância de a atividade agrícola não ocupar, então, em Portugal, posição de primeira grandeza.
- d) Não foi, por conseguinte, uma civilização tipicamente agrícola aquela que os portugueses instauraram no Brasil com a lavoura açucareira. Não o foi, em primeiro lugar, porque a tanto não conduzia o gênio aventureiro que trouxe os portugueses à América; em seguida, por causa da escassez de trabalhadores rurais, e finalmente pela circunstância de a atividade agrícola não ocupar, então, em Portugal, posição de primeira grandeza.

- e) Não foi, portanto, uma civilização tipicamente agrícola o que instauraram os portugueses no Brasil com a lavoura açucareira. Não o foi, primeiramente, porque a tanto não conduzia o gênio aventureiro que os trouxe à América; por outro lado, por causa da escassez de trabalhadores rurais, e finalmente pela circunstância de não ocupar a atividade agrícola, então, em Portugal, posição de primeira grandeza.

05- Assinale a opção cuja afirmação vai ao encontro do que defende Arthur Caplan no texto abaixo.

Autores têm escrito sobre os riscos que as maquinações das biotecnologias na medicina supostamente trariam à natureza humana, pela modificação de sua base biológica (com clonagem, certas técnicas de reprodução assistida, modulação do comportamento por remédios e genética).

Arthur Caplan diz que essas alegações não são muito convincentes. Afirma, com propriedade: "A própria natureza humana tem mudado drasticamente em reação à tecnologia". E mais: "Tampouco há razão para glorificar uma fase particular da evolução da natureza humana e declará-la sacrossanta."

(Adaptado de Marcelo Leite).

- a) Deve-se lutar para preservar a natureza humana, que, conforme comprovações científicas, é una e imutável.
- b) É necessário chamar a atenção para todos os riscos do avanço da ciência, mesmo para os não imediatamente identificáveis e mensuráveis, para evitar que ocorram mudanças na natureza humana e que ela se deteriore.
- c) A mensuração dos riscos da pesquisa científica pode ser falaciosa caso sejam desprezadas as mudanças já ocorridas na base biológica da natureza humana.
- d) É consensual a idéia de que a base biológica da humanidade deve ser mantida e, para que não seja desvirtuada, deve-se respeitar a relação entre fato – determinações biológicas – e norma – dogmas a que se deve obedecer.
- e) A pesquisa biomédica é muito perigosa para ser levada adiante e, portanto, cabe ao Estado, por meio de legislação, proibir os estudos da genética.

06- A _____ intelectual de Nabuco provém de suas _____ e é por isso que nele _____, mais do que o artista, o pensador político. É uma tradição espiritual que ele conserva e eleva a um grau superior, ainda que a _____ vocação política se alie _____ sensibilidade artística.

(Baseado em Graça Aranha)

a)	qualidade	raízes	acentua-se	esta	a
b)	riqueza	raízes	se acentua	esta	à
c)	carreira	influências	marca-se	tal	à
d)	essência	origens	se acentua	essa	a
e)	vivência	raízes	acentua-se	essa	à

07- Marque a opção correta a respeito de aspectos gramaticais do texto abaixo.

Hoje, há dois tópicos que determinam a atitude tolerante-liberal em relação ao outro: o respeito à diferença, a receptividade a ela, e o temor obsessivo do molestamento – em síntese, o outro não representa problema, desde que sua presença não seja intrusiva, contanto que o outro não seja de fato o outro...

5

E é isto que vem emergindo com intensidade cada vez maior como o “direito humano” central na sociedade capitalista avançada: o direito de não ser molestado, isto é, de ser mantido a uma distância segura dos outros. Uma estrutura similar faz-se claramente presente na maneira como nos relacionamos com a exploração capitalista: não há nada de errado com tal exploração se ela for contrabalançada com atividades filantrópicas – primeiro, a pessoa acumula seus bilhões, depois, os restitui (em parte) aos necessitados.

15

(Adaptado de Slavoj Žižek)

- A forma verbal **existe** pode substituir “há” (ℓ.1) sem que haja prejuízo para a correção gramatical.
- O pronome “isto” (ℓ.8) refere-se especificamente ao “direito de não ser molestado” (ℓ.10 e 11).
- A referência do pronome “ela” (ℓ.3) é “atitude tolerante-liberal” (ℓ. 1 e 2).
- Seria correta a inserção da vírgula antes do pronome relativo “que”(ℓ.1), pois ele introduz uma explicação a respeito dos dois tópicos que serão enumerados.
- Sem necessidade de ajustes no período, o conector “se”(ℓ.15) pode corretamente ser substituído pela conjunção **caso**.

08- Leitor, que já tens direito _____ uma cadeira na câmara _____; que já estás _____ na fatal casa dos –enta, _____ se começa a rolar pelo plano inclinado dos pés-de-galinha nas _____ de lua; leitor benévolo, que és pai e avô de fresca data, _____ alguns minutos de atenção.

(Baseado em França Júnior)

a)	a	vitalí- cia	abole- tado	donde	conjun- ções	presta- me
b)	a	perpé- tua	assen- tado	de on- de	fases	presta- me
c)	à	de honra	assen- tado	das quais	fases	preste- me
d)	a	perpé- tua	parado	da qual	casas	preste- me
e)	à	vitalí- cia	esta- cionado	donde	conjun- ções	presta- me

Nas questões 09 a 12, baseadas em Manuel Bandeira, escolha o segmento do texto que não está isento de erros gramaticais e de ortografia, considerando-se a ortodoxia gramatical.

- As duas grandes sombras de Ouro Preto, aquelas em que pensamos invencivelmente a cada volta de rua, são o Tiradentes e o Aleijadinho.
 - É ainda hoje difícil formar um juízo seguro sobre Joaquim José da Silva Xavier.
 - Alguns de seus companheiros da Inconfidência falaram dele desdenhosamente nos depoimentos da devassa.
 - O Coronel Domingos Vieira chama-lhe “malvado”.
 - Cláudio Manuel da Costa asseverou de que o alferes era homem de tão fraco talento, que nunca serviria para tentar-se com ele um levante.
- A verdade é que Gonzaga, Cláudio Manuel da Costa, Alvarenga eram homens requintados, letrados, a quem a vida corria fácil, ao passo que o alferes sempre lutara pela subsistência.
 - Antes de alistar-se na tropa paga, vivera da profissão que lhe valera o apelido.
 - Não obstante, foi ele talvez o único a demonstrar fé, entusiasmo e coragem na aventura de 89.
 - Descoberta a conspiração, enquanto os outros não procuravam outra coisa se não salvar-se, ele revelou a mais heróica força de ânimo, chamando a si toda a culpa.
 - Com coragem, serenidade e lucidez, até o fim, enfrentou a pena última.

- 11- a) Antônio Francisco Lisboa, o Aleijadinho, nasceu em 1738 e era filho natural do mestre de obras português, Manuel Francisco Lisboa.
- b) Aleijadinho teve vários irmãos paternos. Um deles, o Padre Félix, também trabalhou na talha.
- c) Antônio Francisco freqüentou apenas a classe de primeiras letras.
- d) Sabe-se que, depois de adulto, a sua principal leitura era a Bíblia, alimento de sua arte, toda ela de inspiração religiosa.
- e) Os livros de medicina é provável que os lessem em busca de conhecimento para tratamento e lenitivo de sua medonha enfermidade.
- 12- a) À antiga Vila do Carmo pode-se ir de trem ou de automóvel.
- b) Indo de trem, entra-se na cidade atravessando o Ribeirão do Carmo, mas a estrada de rodagem penetra nela pelo alto de São Pedro, aonde está a igreja do mesmo nome, hoje contígua à residência episcopal.
- c) O risco de São Pedro seria, segundo Diogo de Vasconcelos, de Antônio Pereira de Sousa Calheiros.
- d) Nada se pôde apurar, contudo, quer quanto à sua autoria, quer quanto à data do início das obras.
- e) Uma pia batismal tem gravado o ano de 1743, dado como sendo o do começo das obras.

Nas questões 13 e 14, marque o item em que uma das sentenças não está gramaticalmente correta.

- 13- a) A literatura depende muito de condições subjetivas, raramente satisfaz apenas os sentidos, exige colaboração, embora muitos acreditem que as obras literárias possam brotar de cérebros insulados. / A literatura depende muito de condições subjetivas, raramente satisfaz apenas aos sentidos, exige colaboração, embora muitos acreditem que as obras literárias possam brotar de cérebros insulados.
- b) Um povo não perde os seus mais fortes determinantes se recebe, aceita e pratica a pintura e a música de outra origem, mas dificilmente adotará literatura estranha sem perda de alguns de seus valores. / Um povo não perderá os seus mais fortes determinantes se receber, aceitar e praticar a pintura e a música de outra origem, mas dificilmente adotará literatura estranha sem perda de alguns de seus valores.
- c) No Brasil, a nacionalidade e a literatura formaram um "sistema" interessantíssimo, que a cerca de trezentos anos desenvolve-se. / No Brasil, a nacionalidade e a literatura formaram um "sistema" interessantíssimo, que há cerca de trezentos anos se desenvolve.

- d) Quando surgiu Euclides da Cunha, nossa literatura podia enumerar grandes nomes pertencentes ao "sistema" de que falei há pouco. / Quando surgiu Euclides da Cunha, nossa literatura podia enumerar grandes nomes pertencentes ao "sistema" de que faz pouco falei.
- e) Já tive ocasião de mostrar quanto me parecem precárias três afirmativas de Euclides da Cunha: a questão do cruzamento; a fatalidade da luta das raças e o autoctonismo do homem americano. / Já tive ocasião de mostrar como me parecem precárias três afirmativas de Euclides da Cunha: a questão do cruzamento; a fatalidade da luta das raças e o autoctonismo do homem americano.

(Baseado em Roquette Pinto)

- 14- a) Do interior das fazendas coloniais nos vem, através das páginas de Antonil, uma impressão de operosidade intensiva. Há ali a vibração e o estrondo de um pequeno mundo humano e febre de labor. / Do interior das fazendas coloniais nos vêm, através das páginas de Antonil, impressões de operosidade intensiva. Há ali a vibração e o estrondo de um pequeno mundo humano e febre de labor.
- b) Dadas as condições especiais daquela sociedade, nesse dilema se transforma outro: ou a desclassificação social, ou a posse de uma grande massa operária. Dadas às condições especiais daquela sociedade, esse dilema se transforma em outro: ou a desclassificação social, ou a posse de uma grande massa operária.
- c) Essa considerável massa trabalhadora é indispensável à manutenção e à prosperidade de um grande engenho. / Indispensável essa considerável massa trabalhadora à manutenção e à prosperidade de um grande engenho.
- d) O sesmeiro seiscentista está colocado entre as pontas de um verdadeiro dilema: tem que escolher entre a vida vegetativa dos decaídos, ou a cultura em grande escala. / O sesmeiro seiscentista está colocado entre as pontas de um verdadeiro dilema: tem de escolher entre a vida vegetativa dos decaídos, ou a cultura em grande escala.
- e) Das roças ao picadeiro, dos picadeiros às moendas, das moendas às tachas, das tachas às formas, das formas aos terreiros de secagem, dos terreiros às tulhas, e às caixas, e às tropas, e aos armazéns da costa, o trabalho dos engenhos, na fabricação do açúcar, se complica, se desdobra, se multiplica em mil ações, que exigem, para a sua perfeita execução, uma massa operária considerável. / Das roças ao picadeiro, dos picadeiros às moendas, das moendas às tachas, das tachas às formas, das formas aos terreiros de secagem, dos terreiros às tulhas, e às caixas, e às tropas, e aos armazéns da costa, o trabalho dos engenhos, na fabricação do açúcar complica-se, desdobra-se, multiplica-se em mil ações, que exigem, para a sua perfeita execução, uma massa operária considerável.

(Baseado em Oliveira Viana)

Nas questões 15 e 16, marque o item que contém erro gramatical ou de ortografia.

- 15- Desde o momento em que(A) os portugueses puseram o pé (e a boca) na Terra Brasilis, eles depararam(B) com mais de 300 línguas indígenas. O idioma português travou uma luta de resistência e assimilação por três séculos, enfrentando culturas, dialetos africanos e muitas línguas. A evangelização(C) de índios e negros, a política de imposição da língua portuguesa adotada pela Coroa e o marquês de Pombal em 1770 e a integração ao mercado exportador são fatores decisivos para se entender(D) essa grande mistura que formou, e forma, a nossa língua, um dos elementos da unidade nacional que só conseguiu se impor as vésperas(E) da Independência, no século XIX.

(Baseado em Luiz Carlos Villalta)

- a) A
- b) B
- c) C
- d) D
- e) E

- 16- Gonçalves Dias nasceu em 1823, no Maranhão, filho de João Manuel Gonçalves, comerciante português, e de Vicência Ferreira, índia mestiça(A). Em 1838, embarcou para Portugal, onde(B) se matriculou no curso de Direito, em Coimbra. Suas primeiras produções literárias se iniciam(C) por volta de 1840, entre elas a sua mais conhecida poesia, a Canção do exílio (1843). Em 1851, em uma de suas viagens etnográficas(D) para o Norte, passa pelo Maranhão com a intenção de se casar com o grande amor de sua vida, Ana Amélia, uma jovem de 14 anos. O pedido foi recusado pela mãe da moça, por causa da origem mestiça e bastarda do poeta. O romance entre o dois serviu de inspiração para Aluísio Azevedo – O mulato. Após essa decepção amorosa, faz um casamento de conveniência. Somavam-se(E) a essas frustrações um forte sentimento de inferioridade de origem.

(Baseado em Beatriz de Moraes Vieira)

- a) A
- b) B
- c) C
- d) D
- e) E

- 17- Os trechos seguintes constituem um texto, mas estão desordenados. Ordene-os de forma a comporem um texto coeso e coerente e, a seguir, assinale a opção correta.

- () É uma proposta que envolve medidas práticas, como a alteração dos horários da administração pública, dos serviços públicos e das escolas; a diminuição ou a remodelagem dos tempos de trabalho, flexibilizados nas empresas; mudanças nos espaços de trabalho.
- () Essas não seriam senão medidas paliativas, remédios administrativos, para facilitar a difícil conciliação entre vida privada e vida profissional, não fosse a reengenharia do tempo uma aposta em que está em jogo o reconhecimento da diversidade de homens e mulheres, de sua incontornável igualdade de direitos e de aspiração à liberdade e à felicidade.
- () A reengenharia do tempo é uma tentativa de repensar o cotidiano de homens e mulheres, com vistas a aumentar sua qualidade de vida e seu produto de felicidade bruto.
- () É, portanto, a reengenharia do tempo um exercício cujo objetivo último é reabrir a discussão sobre o sentido da vida, relembrar a importância dos atos gratuitos, dos laços de afeto e solidariedade.

(Adaptado de Rosiska Darcy de Oliveira)

- a) 3 – 1 – 2 – 4
- b) 2 – 1 – 4 – 3
- c) 4 – 3 – 1 – 2
- d) 2 – 3 – 1 – 4
- e) 4 – 3 – 2 – 1

- 18- Com relação aos aspectos gramaticais e textuais do trecho abaixo, assinale a opção correta.

A tragédia de Édipo é o primeiro testemunho que temos das práticas jurídicas gregas. Como todo mundo sabe, trata-se de uma história em que pessoas – um soberano, um povo –, ignorando uma certa verdade, conseguem, por uma série de técnicas, descobrir uma verdade que coloca em questão a própria soberania do soberano. A tragédia de Édipo é um procedimento de pesquisa da verdade que obedece exatamente às práticas judiciárias gregas daquela época.

(Adaptado de Michel Foucault)

- a) Seria mantida a correção gramatical, mas haveria mudança do sentido original do texto, caso as palavras “certa” (ℓ.5) e “própria”(ℓ.7) estivessem postas ao substantivo a que estão relacionadas.
- b) O segmento “trata-se de uma história em que pessoas” (ℓ.3 e 4) estaria igualmente correto se assim estivesse escrito: **trata-se a história de pessoas que.**

- c) A oração “Como todo mundo sabe” (ℓ.2 e 3) poderia ser substituída, sem que se alterasse o sentido do texto, por **Já que é sabido**.
- d) Mantendo-se a correção gramatical, no trecho “conseguem, por uma série de técnicas,” (ℓ.5 e 6), o verbo poderia estar flexionado no pretérito, dado que expressa um fato passado, e no singular, em concordância com a expressão nominal “um povo” (ℓ.4).
- e) Seria mantida a correção do período (ℓ.7 a 10) caso a última oração estivesse assim expressa na voz passiva: **que são obedecidas exatamente as práticas judiciais gregas daquela época**.

Nas questões 19 e 20, baseadas em Machado de Assis, assinale o item em que uma das sentenças não foi pontuada corretamente.

- 19- a) Longa foi a agonia, longa e cruel, de uma crueldade minuciosa, fria, repisada, que me encheu de dor e estupefação. / Longa foi a agonia, longa e cruel, de uma crueldade minuciosa e fria, repisada, que me encheu de dor e estupefação.
- b) Conhecia a morte de oitiva; quando muito, tinha-a visto já petrificada no rosto de algum cadáver, que acompanhei ao cemitério. / Conhecia a morte de oitiva, quando muito; tinha-a visto já petrificada no rosto de algum cadáver, que acompanhei ao cemitério.
- c) Talvez espante ao leitor, a franqueza com que lhe exponho e realço a minha mediocridade; advirta que a franqueza é a primeira virtude de um defunto. / Talvez espante ao leitor a franqueza com que lhe exponho e realço a minha mediocridade; advirta que a franqueza é a primeira virtude de um defunto.
- d) Fiquei prostrado. E contudo era eu, nesse tempo, um fiel compêndio de trivialidade e presunção. / Fiquei prostrado. E, contudo, era eu, nesse tempo, um fiel compêndio de trivialidade e presunção.
- e) Às vezes caçava, outras dormia, outras lia, lia muito, outras enfim não fazia nada. / Às vezes caçava; outras dormia, outras lia, lia muito, outras, enfim, não fazia nada.
- 20- a) – Fizeste bem, Cubas; andaste perfeitamente. / Fizeste bem, Cubas. Andaste perfeitamente.
- b) Este ar não é só puro. É balsâmico; é uma transpiração dos eternos jardins. / Este ar não é só puro. É balsâmico, é uma transpiração dos eternos jardins.
- c) Vi, claramente vista, a meia dobra da véspera, redonda, brilhante, multiplicando-se por si mesma por dez. / Vi, claramente vista, a meia dobra da véspera, redonda, brilhante, multiplicando-se, por si mesma, por dez.

- d) Assim eu, Brás Cubas, descobri uma lei sublime, a lei da equivalência das janelas, e estabeleci que o modo de compensar uma janela fechada, é abrir outra. / Assim eu, Brás Cubas, descobri uma lei sublime, a lei da equivalência das janelas, e estabeleci que o modo de compensar uma janela fechada é abrir outra.
- e) E eu espriava todo o meu ser na contemplação daquele ato, revia-me nele, achava-me bom, talvez, grande. / E eu espriava todo o meu ser na contemplação daquele ato, revia-me nele, achava-me bom, talvez grande.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO MPU

21- A respeito da terminologia dos cargos do Ministério Público, à luz da organização administrativa do Ministério Público da União e da Constituição Federal, assinale a opção correta.

- a) Procurador do Estado é membro do Ministério Público Estadual.
- b) Procurador de Justiça é membro da primeira instância do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios.
- c) Procurador da República é membro do Ministério Público Federal.
- d) Procurador do Trabalho é membro da terceira instância do Ministério Público do Trabalho.
- e) Procurador-Geral do Estado é o chefe do Ministério Público Estadual.

22- À luz da Lei Complementar nº 75/93, julgue os itens abaixo a respeito do perfil constitucional do Ministério Público da União (MPU).

- I. O MPU é instituição permanente.
- II. O MPU defende os interesses individuais disponíveis.
- III. Incumbe ao MPU medidas paleativas para a garantia do respeito à ordem jurídica.
- IV. O MPU exerce o controle interno da atividade de polícia judiciária.

O número de itens corretos é:

- a) zero.
- b) um.
- c) dois.
- d) três.
- e) quatro.

23- À luz da autonomia constitucional do Ministério Público e da legislação infraconstitucional, analise as assertivas abaixo.

- I. Há três modalidades de autonomias para o Ministério Público: funcional, administrativa e financeira.
- II. Todos os ramos do Ministério Público gozam da autonomia funcional, administrativa e financeira, inclusive o Ministério Público junto aos Tribunais de Contas.
- III. A capacidade de gerir e aplicar os recursos orçamentários destinados à instituição destaca uma expressão da autonomia financeira do Ministério Público.
- IV. Cabe exclusivamente ao Ministério Público, o projeto de criação de cargos e fixação de subsídios.

São assertivas corretas

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II e III.
- d) III e IV.
- e) II e IV.

24- Com relação às disposições estatutárias especiais da carreira dos membros do Ministério Público da União, assinale a opção correta.

- a) Os cargos das classes iniciais serão providos por nomeação, em caráter vitalício, mediante concurso público genérico para todos os ramos.
- b) A vitaliciedade somente será alcançada após três anos de efetivo exercício.
- c) É facultada a transferência de membros de um para outro de seus ramos.
- d) O cargo de procurador-geral do trabalho é de provimento vitalício.
- e) Poderão inscrever-se no concurso para membro do Ministério Público da União bacharéis em Direito formados há pelo menos dois anos, de comprovada idoneidade moral.

25- À luz da Constituição Federal e da Lei Orgânica do Ministério Público da União, julgue os itens abaixo a respeito dos princípios institucionais do Ministério Público.

- I. O pedido de arquivamento de inquérito policial pelo procurador-geral da República não pode ser objeto de retratação por novo titular do cargo.
- II. O princípio da independência funcional significa, entre outras considerações, que cada membro e cada órgão do Ministério Público gozam de independência para exercer suas funções em face dos outros membros e órgãos da mesma instituição.
- III. No Ministério Público, existe hierarquia funcional entre a chefia do Ministério Público e seus membros, devendo os pareceres e pronunciamentos ministeriais ser aprovados pela chefia da instituição.

IV. Pelo princípio da unidade, todo e qualquer membro do Ministério Público pode exercer quaisquer das atribuições previstas na legislação constitucional e infraconstitucional.

São assertivas incorretas

- a) I e III.
- b) I e IV.
- c) II e III.
- d) III e IV.
- e) II e IV.

26- Assinale a opção correta entre as assertivas abaixo relacionadas à chefia do Ministério Público da União à luz da CF e da Lei nº 75/93.

- a) O procurador-geral da República é escolhido por meio de lista tríplice, elaborada pela classe.
- b) O procurador-geral da República deve ser, necessariamente, um membro do Ministério Público Federal.
- c) O procurador-geral da República não pode delegar nenhuma de suas atribuições.
- d) O procurador-geral da República pode prover e desprover os cargos das carreiras do Ministério Público Estadual com a anuência do procurador-geral de Justiça daquele estado-membro.
- e) O procurador-geral da República tem mandato de 2 anos, sem limite para o número de reconduções.

27- A respeito da competência do Ministério Público Federal, assinale a assertiva incorreta.

- a) Interpor recurso extraordinário das decisões da Justiça dos Estados nas representações de inconstitucionalidade.
- b) Exercer o controle externo da atividade da polícia do Distrito Federal.
- c) Atuar nas causas de competência do Superior Tribunal de Justiça.
- d) Atuar nas causas de competência do Supremo Tribunal Federal.
- e) Atuar nas causas de competência de quaisquer juízes e tribunais para defesa de direitos e interesses dos índios e das populações indígenas.

28- A respeito da escolha e das atribuições do procurador-geral de Justiça, assinale a opção incorreta.

- a) É nomeado pelo governador do Distrito Federal com a anuência do presidente da República.
- b) Podem concorrer ao cargo os membros do Ministério Público do Distrito Federal com mais de cinco anos de exercício nas funções da carreira atendidas outras condições previstas em lei complementar.
- c) Nomeia o corregedor-geral do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios.

- d) Determina a abertura de correição, sindicância ou inquérito administrativo.
- e) Coordena as atividades do Ministério Público do Distrito Federal e Territórios.
- 29- Não participa do Conselho de Assessoramento Superior do Ministério Público da União:
- a) o procurador-geral da República.
- b) o procurador-geral do Trabalho.
- c) o procurador-geral da Justiça Militar.
- d) o corregedor do Ministério Público Federal.
- e) o vice-procurador geral da República.
- 30- Com relação ao controle da atividade policial exercido pelo Ministério Público da União e aos poderes jurídicos dados ao MPU para o exercício dessa atividade, assinale a opção incorreta à luz da Lei Complementar nº 75/93.
- a) Pode ter livre ingresso em estabelecimentos policiais ou prisionais.
- b) Promove a ação penal por abuso de poder.
- c) Conhece imediatamente sobre a prisão de qualquer pessoa por autoridade federal, distrital ou estadual.
- d) Requisita a instauração de inquérito policial sobre fato ilícito ocorrido no exercício da atividade policial.
- e) Tem acesso a quaisquer documentos relativos à atividade-fim policial.
- 31- Não é (são) órgão(s) do Ministério Público Federal
- a) os procuradores da República.
- b) os procuradores Regionais da República.
- c) o Conselho Superior do Ministério Público Federal.
- d) o Colégio de Procuradores da República.
- e) o procurador distrital.
- 32- Com relação aos afastamentos dos membros do Ministério Público da União, assinale a assertiva correta.
- a) Podem afastar-se até oito dias consecutivos por motivo de casamento.
- b) Podem afastar-se para comparecer a seminários ou congressos só no País.
- c) Podem exercer cargo eletivo não devendo afastarem-se durante a campanha.
- d) Podem ministrar cursos e seminários destinados ao aperfeiçoamento dos membros da instituição e de servidores da Administração Pública em geral.
- e) Podem, independente de autorização do procurador-geral, freqüentar curso de aperfeiçoamento e estudo no exterior.
- 33- À luz da legislação orgânica do Ministério Público da União, não é caso de demissão dos membros do Ministério Público da União
- a) lesão aos cofres públicos.
- b) desrespeito ao princípio do promotor natural.
- c) improbidade administrativa.
- d) abandono de cargo.
- e) aceitação ilegal de cargo ou função pública.
- 34- Fazem jus à pensão por morte do servidor público federal, exceto
- a) o cônjuge, mesmo que titular de aposentadoria.
- b) o filho inválido, enquanto durar a invalidez.
- c) o menor sob tutela até 21 anos de idade.
- d) a mãe e o pai, ainda que sem a prova da dependência econômica.
- e) a pessoa designada maior de 60 anos, ainda que sem vínculo de parentesco, que viva sob a dependência econômica do servidor.
- 35- Sobre as penalidades aplicáveis aos servidores públicos federais por infração disciplinar, é correto afirmar que
- a) são elencadas em *numerus clausus*.
- b) prevêm a imposição de multa.
- c) incluem a suspensão de direitos políticos.
- d) não guardam relação com a gravidade da falta praticada.
- e) dispensam, em certas hipóteses, a garantia da ampla defesa.
- 36- Indique qual das hipóteses abaixo não possibilita a interrupção das férias.
- a) Calamidade pública.
- b) Comoção interna.
- c) Convocação para júri.
- d) Convocação para serviço militar.
- e) Motivo de interesse particular relevante.

37- Assinale a assertiva correta a respeito das hipóteses de elegibilidade e de exercício de mandato eletivo por servidor público federal.

- a) Tratando-se de mandato federal, estadual ou distrital, sempre ficará afastado do cargo.
- b) Tratando-se de investidura no cargo de vereador, independente da compatibilidade de horário, perceberá as vantagens de seu cargo, sem prejuízo da remuneração do cargo eletivo.
- c) No caso de afastamento do cargo, o servidor cessa de contribuir para a seguridade social no cargo em que se encontrava em exercício.
- d) Investido no mandato de prefeito, será afastado do cargo, sendo-lhe facultado optar pela sua remuneração.
- e) O servidor público não pode candidatar-se a cargo eletivo.

38- A respeito da estabilidade dos servidores públicos e dos membros do Ministério Público da União (MPU) com base na Constituição Federal e legislação correspondente, assinale a opção correta.

- a) Ambos se tornam estáveis após o decurso do mesmo lapso temporal de exercício.
- b) São estáveis os servidores públicos federais após 3 anos de efetivo exercício.
- c) A vitaliciedade é um atributo comum aos servidores públicos e aos membros do Ministério Público.
- d) Os estáveis não podem ser demitidos.
- e) Os membros do MPU são estáveis após três anos de exercício.

39- A respeito dos institutos da reintegração, recondução e readaptação, assinale a opção correta.

- a) A reintegração é o retorno à atividade de servidor aposentado por invalidez, quando, por junta médica oficial, forem declarados insubsistentes os motivos da aposentadoria.
- b) Não poderá haver reintegração do servidor que já tiver completado 60 anos de idade.
- c) A recondução é o retorno do servidor estável ao cargo anteriormente ocupado.
- d) A readaptação será efetuada em cargo de atribuições afins, independente de habilitação e de curso público.
- e) A reintegração não acarreta em nenhuma hipótese a disponibilidade do servidor.

40- Nos termos da Lei nº 8.112/90, assinale a assertiva correta a respeito da responsabilidade do servidor.

- a) O servidor só responde civil e administrativamente pelo exercício irregular de suas atribuições.
- b) Tratando-se de dano causado à Administração, responderá o servidor perante a Fazenda Pública em ação regressiva.
- c) A obrigação de reparar o dano estende-se aos sucessores e contra eles será executada, até o limite do valor da herança recebida.
- d) As sanções civis, penais e administrativas não poderão cumular-se, sendo independentes entre si.
- e) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal por falta de provas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

41- A síncope é a perda súbita e transitória da consciência e do tônus muscular postural, que não deixa seqüelas neurológicas e representa uma das modalidades de insuficiência cardiovascular. Com relação à síncope, assinale a única opção incorreta.

- a) Aqueles pacientes com insuficiência cardíaca grave e avançada, por disfunção sistólica ou diastólica, podem apresentar episódios de síncope de origem hemodinâmica.
- b) A estimulação de barorreceptores (hipersensíveis) do seio carotídeo resultam numa diminuição da inibição tônica da atividade simpática vascular periférica e cardíaca e num aumento da estimulação da atividade parassimpática sobre o coração, o que pode resultar em episódios de síncope.
- c) O teste de inclinação ou "head up tilt test" permite a avaliação das atividades simpática e parassimpática cardiovasculares desencadeadas pelo ortostatismo passivo.
- d) A fludocortisona, usada no tratamento de algumas causas de síncope, promove aumento do volume plasmático e da sensibilidade vascular aos estímulos adrenérgicos, o que impede a redução do retorno venoso e incrementa o tônus vasoconstritor.
- e) Na base dos processos fisiopatológicos envolvidos na síncope neurocardiogênica está o reflexo de Bezold-Jarish, que se relaciona com as adaptações funcionais reflexas desencadeadas pela estimulação dos mecanorreceptores ventriculares.

42- A síndrome de Stokes-Adams é caracterizada por manifestações cerebrais que ocorrem no paciente com grave arritmia cardíaca. Com relação a essa síndrome, julgue as afirmativas que se seguem marcando com **F** a(s) falsa(s) e com **V** a(s) verdadeira(s):

- () é causada, clássica e exclusivamente, pelo bloqueio atrioventricular total;
- () os sintomas mais típicos são a síncope seguida de convulsões;
- () é freqüente sua associação com a cardiopatia chagásica crônica.

Indique a opção que tenha a seqüência correta.

- a) V, V, V
- b) V, V, F
- c) V, F, F
- d) F, V, V
- e) F, F, F

43- Choque circulatório é uma das formas de insuficiência cardiovascular que se caracteriza, de forma geral, pela incapacidade do fluxo sangüíneo arterial de atender às demandas metabólicas da economia, ou seja há uma importante redução da perfusão tecidual periférica. Com respeito a esse tema marque a única assertiva errada.

- a) O choque hipovolêmico tem como principal característica fisiopatológica a redução do volume intravascular decorrente de perda de sangue, plasma, fluidos e eletrólitos.
- b) A redução aguda do débito cardíaco devido a tamponamento cardíaco, pneumotórax hipertensivo ou embolia pulmonar maciça pode resultar em choque classificado, do ponto de vista fisiopatológico, como do tipo obstrutivo.
- c) O choque séptico tem como principal característica fisiopatológica uma redução inapropriada na resistência vascular periférica resultando em débito cardíaco inadequado a despeito de um volume circulatório normal, classificado, fisiopatologicamente, como choque distributivo.
- d) O choque cardiogênico deve-se ao comprometimento de cerca de 40% da musculatura ventricular que motiva grave decréscimo da função dessa câmara, com redução do débito cardíaco e aumento do volume diastólico final do ventrículo esquerdo levando a falência grave da bomba cardíaca.

e) As atuais evidências científicas mostram que não é possível produzir qualquer redução nas elevadas taxas de mortalidade associadas ao choque cardiogênico pós-infarto do miocárdio, a despeito do uso da terapia farmacológica, da assistência circulatória (por meio de balão intra-aórtico, p.ex.), da angioplastia coronariana e da cirurgia de revascularização miocárdica.

44- A utilização de fármacos bloqueadores dos receptores beta-adrenérgicos no tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca sistólica tem como base racional os seguintes mecanismos de ação desses fármacos, exceto:

- a) bloqueio do impacto dos altos níveis de catecolaminas.
- b) aumento da síntese de endotelina I.
- c) Inibição do sistema renina-angiotensina-aldosterona, com diminuição dos níveis de angiotensina II.
- d) bloqueio alfa-1 adrenérgico, com conseqüente efeito vasodilatador direto sem taquicardia.
- e) regulação (tipo *up-regulation*) dos receptores beta-adrenérgicos.

45- Tomando como referência a revisão das II diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia para o diagnóstico e tratamento da insuficiência cardíaca (2002), aqueles pacientes classificados na classe funcional IV (segundo a *New York Heart Association* – NYHA), apresentam redução da mortalidade, conforme fortes evidências científicas, quando são utilizados fármacos dos seguintes grupos:

- Antagonistas dos receptores de angiotensina II;
- Betabloqueadores;
- Antagonistas da aldosterona.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta.

- a) Sim, Sim, Sim
- b) Sim, Não, Não
- c) Não, Sim, Sim
- d) Não, Sim, Não
- e) Não, Não, Não

46- A aterosclerose é uma doença arterial que tem grande contribuição para a mortalidade associada a causas cardiovasculares e caracteriza-se pelo crescimento de uma lesão com dois componentes básicos, um lipídico e outro relacionado com a proliferação celular e a fibrose. Acerca da aterosclerose, marque a única opção incorreta.

- a) Os lipídios plasmáticos transitam na corrente sanguínea ligados às lipoproteínas, que são partículas globosas compostas por quantidades variáveis de ésteres de colesterol, colesterol livre, fosfolípidios e apolipoproteínas.
- b) As lipoproteínas de baixa densidade (LDL-colesterol) são captadas pelo endotélio, sofrem oxidação e passam a ter efeitos citotóxicos como por exemplo quimiotaxia de monócitos circulantes, imobilização e ativação de macrófagos no subendotélio e estímulo para proliferação muscular lisa.
- c) O tabagismo além de contribuir para a formação da placa ateromatosa também contribui para a trombose na placa pois reduz a relação HDL-colesterol/LDL-colesterol, aumenta a degradação do óxido nítrico, aumenta o hematócrito, a adesividade plaquetária e os níveis séricos de fibrinogênio.
- d) Conforme o Comitê de Lesões Vasculares do Conselho de Aterosclerose da *American Heart Association* (1995), a lesão mais grave é a do tipo V (fibroateroma), associada à ruptura ou fissura da placa, hemorragias intra-placa e processos trombogênicos.
- e) Usuários de cocaína apresentam desenvolvimento e progressão dos processos ateroscleróticos, pois essa droga estimula a agregação plaquetária e a liberação de substâncias vasoconstrictoras, levando a hiperplasia intimal, espasmos e trombose recorrentes.

47- O termo fator de risco coronariano descreve as características que ao serem encontradas em indivíduos saudáveis associam-se, de forma independente, com a ocorrência subsequente de doença coronariana. Com relação a esses fatores de risco, assinale a única assertiva incorreta.

- a) Idade e gênero masculino são fatores de risco fortes e bem documentados para doença coronariana.
- b) Existem estudos populacionais que confirmam a hipertrigliceridemia como fator de risco independente.
- c) Níveis elevados de proteína C reativa associam-se com risco aumentado de eventos coronarianos.
- d) Verifica-se forte associação inversa entre os níveis plasmáticos de HDL colesterol e risco de doença coronariana.
- e) Há fortes evidências científicas de que a redução nos níveis de Lipoproteína(a) reduz o risco de coronariopatia.

48- O mecanismo de reentrada é responsável pelo surgimento de vários tipos de arritmias cardíacas. Em todas as arritmias cardíacas indicadas abaixo, a reentrada é considerada como um dos mecanismos eletrofisiológicos causais, exceto:

- a) taquicardia paroxística supraventricular, tipo anti-drômica, associada à pré-excitação ventricular.
- b) extra-sístole ventricular.
- c) taquicardia paroxística supraventricular, por dupla via nodal.
- d) taquicardia ventricular polimórfica, tipo *torsade de pointes*.
- e) flutter atrial.

49- A síndrome do QT longo é uma doença caracterizada por um intervalo QT do eletrocardiograma anormalmente prolongado e associa-se a uma grave arritmia ventricular. Acerca dessa síndrome, assinale a única assertiva incorreta.

- a) Nos portadores da síndrome de Jervell e Lange-Nielsen observa-se intervalo QT prolongado, surdez congênita, síncope ou morte súbita e tem transmissão do tipo autossômica recessiva.
- b) A quinidina, a disopiramida, o sotalol e a amiodarona são exemplos de drogas anti-arrítmicas que podem causar a síndrome do QT longo adquirido.
- c) A taquicardia ventricular polimórfica típica associada à síndrome do QT longo é chamada de *torsades de pointes*.
- d) A alternância elétrica da onda T (tanto de amplitude, quanto de polaridade), geralmente associada a estresse físico ou emocional, é um aspecto típico dessa síndrome.
- e) As atuais evidências científicas indicam que o tratamento de primeira escolha, para a síndrome do QT longo congênito, é a desnervação cardíaca simpática esquerda, realizada por meio de procedimento cirúrgico.

50- O relatório JNC 7 (*The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*, 2003) recomenda como avaliação laboratorial básica, antes do início da terapia, em pacientes com suspeita de hipertensão arterial, todos exames citados abaixo, exceto:

- a) eletrocardiograma convencional.
- b) análise do sedimento urinário (EAS).
- c) dosagens sanguíneas de glicose, potássio, cálcio, creatinina e hematócrito.
- d) monitorização ambulatorial da pressão arterial.
- e) determinação do perfil lipídico (colesterol total / frações e triglicérides).

51- Com respeito às causas identificáveis de hipertensão arterial sistêmica, assinale a opção incorreta.

- a) Síndrome da apnéia obstrutiva do sono.
- b) Feocromocitoma.
- c) Hiperaldosteronismo primário.
- d) Coarctação da aorta.
- e) Pielonefrite aguda bilateral.

52- Após a realização de no mínimo duas medidas da pressão arterial, em diferentes circunstâncias na população de adultos (acima de 18 anos), os níveis pressóricos são classificados conforme o relatório JNC 7 (*The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*, 2003) que considera:

- () pré-hipertensão, quando os valores da pressão arterial sistólica estiverem entre 120 e 139 mmHg ou da diastólica entre 80 e 89 mmHg;
- () hipertensão em estágio 1, quando os níveis da pressão arterial sistólica estiverem entre 140 e 179 mmHg ou da diastólica entre 90 e 109 mmHg;
- () hipertensão em estágio 2, quando os níveis da pressão arterial sistólica forem maiores ou iguais que 180 mmHg ou da diastólica maiores ou iguais que 110 mmHg.

Indique a opção que tenha a seqüência correta, marcando com **F** a(s) afirmativa(s) falsas e com **V** a(s) afirmativa(s) verdadeira(s).

- a) V, V, V
- b) V, V, F
- c) V, F, F
- d) F, V, V
- e) F, F, F

53- A adoção de um estilo de vida saudável é fundamental não só para a prevenção da hipertensão arterial, mas também é uma parte indispensável da terapia dos hipertensos. Trabalhos científicos têm apresentado fortes evidências de que os níveis de pressão arterial podem ser reduzidos em decorrência da modificação dos seguintes estilos de vida, entre outros:

- redução do peso nos indivíduos com sobrepeso ou obesos, com manutenção de índice de massa corporal entre 18,5 e 24,9 Kg/m²;
- diminuição na ingestão de sódio na dieta;
- moderação no consumo de álcool, limitando seu consumo a duas doses por dia (30 mL de etanol), no máximo.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta.

- a) Sim, Sim, Sim
- b) Sim, Sim, Não
- c) Sim, Não, Não

- d) Não, Não, Sim
- e) Não, Não, Não

54- A glomerulonefrite difusa aguda manifesta-se clinicamente como uma síndrome nefrítica, que se caracteriza pela presença de edema, hematúria e hipertensão arterial secundária. Nessa condição clínico-funcional as bases etiofisiopatogênicas da hipertensão arterial são:

- a redução da taxa de filtração glomerular;
- a importante expansão do volume intravascular (hipervolemia);
- o aumento da secreção de renina por estimulação excessiva do aparelho justaglomerular.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta.

- a) Sim, Sim, Sim
- b) Sim, Sim, Não
- c) Sim, Não, Não
- d) Não, Não, Sim
- e) Não, Não, Não

55- O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica depende essencialmente da realização de pelo menos duas medidas corretas da pressão arterial, em momentos diferentes. Quanto aos aspectos fundamentais envolvidos na medida correta da pressão arterial, marque a única opção incorreta.

- a) Na técnica auscultatória, tanto em adultos quanto em crianças, considera-se o nível das pressões arteriais sistólica e diastólica em concomitância com as fases I e V dos sons de Korotkoff, respectivamente.
- b) Um erro sistemático comum relacionado com a medida da pressão arterial é chamado de preferência pelo dígito terminal, quando o observador faz anotações de níveis de pressão com valores terminados em zero ou cinco.
- c) Para evitar erros de leitura, a largura e o comprimento da bolsa inflável devem corresponder respectivamente a 40% e 80% do valor da circunferência do membro em que se está aferindo a pressão arterial.
- d) A presença do hiato auscultatório pode levar à subestimação da pressão sistólica ou à superestimação da diastólica.
- e) Devido às características estetoacústicas dos sons de Korotkoff recomenda-se utilizar o diafragma do estetoscópio para a realização da técnica auscultatória.

56- Marque a única opção correta.

Em pacientes com diagnóstico definido de hipertensão arterial sistêmica essencial, sem co-morbidades associadas, o relatório JNC 7 (*The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*, 2003) recomenda como terapia farmacológica inicial para a maioria dos casos o seguinte grupo de anti-hipertensivos (usados de forma isolada ou em associação):

- a) inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- b) beta bloqueadores.
- c) diuréticos tiazídicos.
- d) bloqueadores dos canais de cálcio.
- e) antagonistas dos receptores de angiotensina.

57- Uma mulher de 22 anos de idade procura atendimento no pronto-socorro relatando hemiplegia à direita súbita. Nega quaisquer sintomas, doenças prévias ou uso de medicações. Ao exame clínico a paciente encontra-se consciente, com hemiplegia completa (e proporcional) e sinais de liberação piramidal no dimídio direito; frequência cardíaca de 98 bpm, pressão arterial de 138/86 mmHg (medida na posição deitada, no membro superior esquerdo); impulso apical deslocado para a esquerda, pulsação sistólica na região paraesternal esquerda baixa, ritmo cardíaco sugestivo de fibrilação atrial, em 2 tempos, com hiperfonese e desdobramento amplo de 2ª bulha no foco pulmonar, hiperfonese de 1ª bulha, presença de estalido de abertura da válvula mitral no foco mitral e de sopro sistólico (grau 1/6) em foco tricúspide, intensificado pela manobra de Müller. O conjunto dos achados clínicos apresentados são sugestivos do diagnóstico de

- a) comunicação interatrial (CIA), ampla.
- b) estenose mitral reumática, grave.
- c) hipertensão pulmonar primária, grave.
- d) cardiopatia hipertensiva em fase de dilatação, grave.
- e) miocardiopatia dilatada, grave.

58- Na cardiologia há muitos epônimos centenários que ainda estão ativos na comunicação científica contemporânea, sem nenhuma perspectiva de desaparecer nos próximos anos. Julgue as associações entre o epônimo, o achado estetoscópico básico, o vício valvar e sua causa e marque a única opção que indica a associação correta.

- a) O sopro de Graham-Steel é um ruído protodiastólico decorrente de regurgitação pulmonar secundária a hipertensão pulmonar de qualquer etiologia.
- b) O sopro de Austin-Flint é um ruído mesotelessistólico, suave devido a grave insuficiência mitral de etiologia reumática.

- c) O duplo sopro de Duroziez constitui um ruído protomesodiastólico com reforço pré-sistólico em virtude de estenose tricúspide de etiologia reumática.
- d) O sopro de Carey-Coombs é definido como um ruído mesodiastólico, aspirativo em razão de insuficiência aórtica aguda, por valvulite reumática.
- e) O sopro de Roger é um fenômeno acústico holossistólico, com configuração em diamante em consequência de estenose aórtica grave, de qualquer etiologia.

Responda às questões 59, 60 e 61 após ler o texto a seguir:

Um homem de 25 anos de idade é internado na enfermaria de cardiologia de um hospital geral devido à febre alta (até 38,5 °C) iniciada há uma semana, associada a dor e vermelhidão nos tornozelos e joelhos, migratórias e não-cumulativas. Queixa-se também de dispnéia progressiva, ortopnéia, dispnéia paroxística noturna e redução do volume urinário. Diz ser portador de reumatismo no coração desde os 19 anos de idade, parou, por conta própria, de usar as medicações prescritas. Nega uso de drogas ilícitas e procedimentos cirúrgicos recentes. Ao exame clínico constata-se pressão arterial de 152/40-10 mmHg (medida na posição sentada, no membro superior direito), frequência cardíaca de 110 bpm. Regular estado geral, taquidispnéico, aceitando mal o decúbito dorsal, febril (temperatura axilar de 38,0 °C), palidez cutâneo-mucosa (+3/+4). *Ictus cordis* desviado para a esquerda e para baixo, ritmo cardíaco regular, sopro sistólico (grau 2/6) em foco mitral e presença de frêmito e sopro diastólico (grau 4/6) na borda esternal esquerda alta, na região paraesternal esquerda baixa ausculta-se ruído trifásico compatível com atrito pericárdico. Constata-se pulso de Corrigan e dança das artérias. Ausculta pulmonar evidencia estertores inspiratórios em terço inferior de ambos hemitóraces. Abdome sem anormalidades. Sinais de artrite leve nos joelhos. No Hemograma: hemoglobina = 15 g/dL; hematócrito = 44%, leucocitose discreta sem desvio à esquerda; velocidade de hemossedimentação = 45 mm (valor de referência até 10 mm). Anti-estreptolisina O = 300 mg% (valor de referência até 200 mg%). Exame de urina (EAS) sem alterações. Eletrocardiograma mostra taquicardia sinusal, com intervalo PR prolongado, sobrecarga de câmaras esquerdas. Radiografia de tórax com aumento da trama vascular pulmonar e da sombra cardíaca, linhas B de Kerley. Dopplerecociardiograma mostra dilatação das câmaras esquerdas, hipcontratilidade moderada e difusa, válvulas mitral e aórtica espessadas com regurgitação e discreto espessamento pericárdico.

59- A causa mais provável da descompensação clínica desse paciente hipotético é

- a) Endocardite infecciosa.
- b) Cardite lúpica em atividade.
- c) Insuficiência aórtica de etiologia sífilítica.
- d) Cardite reumática em atividade.
- e) Pericardite aguda bacteriana.

60- Tendo como referência as melhores evidências científicas, considerando o risco/benefício, deve-se solicitar os seguintes exames complementares para confirmação do diagnóstico do caso clínico hipotético:

- () coleta de 3 (ou mais) amostras de hemocultura;
- () cintilografia miocárdica com gálio-67;
- () realização de biópsia endomiocárdica.

Indique a opção que apresenta a seqüência correta, marcando com **F** a(s) afirmativa(s) falsa(s) e com **V** a(s) verdadeira(s).

- a) V, V, V
- b) V, V, F
- c) V, F, F
- d) F, V, V
- e) F, F, F

61- Com base na situação clínica supracitada devem ser consideradas como opções terapêuticas iniciais:

- a utilização de antibioticoterapia, com droga(s) bactericida(s), por via intravenosa, por 4 semanas;
- a administração de ácido acetilsalicílico (AAS);
- o uso de diuréticos de alça e inibidores da enzima conversora de angiotensina.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta.

- a) Sim, Sim, Sim
- b) Sim, Sim, Não
- c) Sim, Não, Não
- d) Não, Sim, Sim
- e) Não, Não, Não

62- Nos indivíduos portadores de cardiopatias com alto risco para o desenvolvimento de endocardite infecciosa está recomendada a profilaxia por meio do uso de antibióticos específicos para cada situação ou procedimento. Em todas as situações/procedimentos abaixo é desejável e recomendável a realização de profilaxia para endocardite infecciosa, exceto.

- a) Tratamento de varizes esofagianas por meio de escleroterapia.
- b) Procedimentos cirúrgicos que interessam à mucosa intestinal e à vesícula biliar.
- c) Procedimentos dentários, como restaurações simples acima da linha gengival.
- d) Cirurgias que envolvem manipulação da mucosa respiratória ou nasofaringe, como tonsilectomia.
- e) Broncoscopia por meio de broncoscópico rígido.

63- A síndrome do prolapso da valva mitral, também chamada de síndrome de Barlow, é um conjunto de sinais e sintomas variáveis que resulta de diversos mecanismos patogênicos que envolvem o aparelho valvar mitral. Com referência a essa síndrome, marque a única opção incorreta.

- a) O prolapso da valva mitral idiopático é um abaulamento sistólico de uma ou ambas as cúspides para o interior do átrio esquerdo devido a um processo degenerativo – a degeneração mixomatosa.
- b) O sopro mesotelsistólico precedido ou não de clique mesossistólico são sinais estetoscópicos freqüentemente constatados nos portadores de prolapso da valva mitral.
- c) As melhores evidências científicas atuais sugerem que a presença da síndrome do prolapso da valva mitral correlaciona-se com significativo aumento do risco de morte súbita.
- d) O exame dopplerecardiográfico (com mapeamento de fluxo em cores) é o exame complementar diagnóstico mais útil nos portadores de prolapso da valva mitral.
- e) Portadores do prolapso de valva mitral associado à regurgitação mitral, moderada a grave, apresentam alto risco para desenvolvimento de endocardite infecciosa, portanto, devem receber antibioticoprofilaxia apropriada nas situações/procedimentos recomendados.

Responda às questões 64 e 65 após ler o texto a seguir:

Um homem de 50 anos busca atendimento em uma unidade de pronto-socorro devido a forte dor epigástrica, em aperto, com irradiação para região retroesternal, iniciada às 3 horas da manhã (há 5 horas), associada a náuseas, vômitos e sudorese profusa. Relata ser portador de hipertensão, em uso irregular de medicação, nega tabagismo e outras doenças. Pai falecido de ataque cardíaco. Ao exame físico verifica-se paciente ansioso, com fâscies de dor intensa, consciente, palidez cutâneo-mucosa, cianose discreta, perfusão capilar lenta, pressão arterial de 80/60 mmHg, frequência cardíaca de 55 bpm, ritmo cardíaco regular em 3 tempos (4ª bulha), bulhas hipofonéticas, sem ruídos adventícios, turgência jugular a 45°, com sinal de Kussmaul, pulmões limpos, abdome e extremidades sem alterações. O eletrocardiograma mostra bradicardia sinusal, presença de onda Q, supradesnivelamento de 2 mm do segmento ST e onda T negativa nas derivações D2, D3 e aVF e nas derivações V3R e V4R. A radiografia de tórax mostra sombra cardíaca normal, aorta ectasiada, sem outras alterações. Glicemia de 135 mg/dL (valor de referência de 70 a 110 mg/dL), Hemograma com discreta leucocitose, sem desvio à esquerda. Creatina Quinase de 700 U/L (valor de referência de 35 a 190 U/L), Creatina Quinase fração MB de 120 U/L (valor de referência até 25 U/L). Saturação de oxigênio (oximetria de pulso) de 80%.

64- Com base nessa situação clínica hipotética é(são) considerado(s) diagnóstico(s) prováveis:

- infarto do miocárdio em parede inferior do ventrículo esquerdo;
- choque cardiogênico;
- infarto do miocárdio do ventrículo direito.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta.

- a) Sim, Sim, Sim
- b) Sim, Sim, Não
- c) Sim, Não, Não
- d) Não, Sim, Sim
- e) Não, Não, Não

65- Todos os medicamentos listados abaixo estão indicados para o tratamento farmacológico dessa situação clínica, exceto:

- a) Uso de droga fibrinolítica (por exemplo, alteplase), por via intravenosa.
- b) Infusão intravenosa contínua de nitroglicerina.
- c) Administração de ácido acetilsalicílico, por via oral.
- d) Infusão de 300 mL de solução fisiológica a 0,9%, rápida, por via intravenosa.
- e) Administração intravenosa contínua de dobutamina.

66- As atuais evidências indicam que a redução da área de infarto do miocárdio associa-se com menor morbimortalidade cardiovascular. Tendo como base as II Diretrizes para Tratamento do Infarto do Miocárdio da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2000), em relação aos procedimentos de reperfusão miocárdica, assinale a única opção incorreta.

- a) As evidências científicas indicam que o grupo de drogas fibrinolíticas são benéficas quando utilizadas, por exemplo, em paciente com dor sugestiva de infarto do miocárdio, com duração maior do que 20 minutos e menor do que 12 horas, que não tenha respondido ao nitrato sublingual, associada com supra ou infradesnível do segmento ST maior do que 1 mm em pelo menos duas derivações que explorem a mesma parede nas derivações do plano frontal.
- b) Acidente vascular cerebral hemorrágico (a qualquer momento), gravidez, neoplasia intracraniana e dissecção aguda da aorta são exemplos de contra-indicações absolutas ao uso de fibrinolítico.
- c) O uso de drogas dicumarínicas, punção de vaso não passível de compressão e hipertensão arterial grave mantida (pressão arterial maior do que 180/110 mmHg) a despeito da melhora da dor e das medidas iniciais são exemplos de situações que contra-indicam de forma relativa o uso de trombolítico.
- d) Em pacientes que tiverem sido submetidos à trombólise com estreptoquinase e apresentem reinfarto, recomenda-se o uso preferencial de alteplase, pela possibilidade de inativação da primeira, devido aos altos títulos de anticorpos antiestreptoquinase circulantes.
- e) A angioplastia coronariana percutânea primária é empregada como alternativa ao fibrinolítico ou quando esses estão contra-indicados, desde que possa ser realizada em até 90 minutos de retardo intra-hospitalar, por operadores e centros experientes (que atendam a determinadas exigências operacionais mínimas).

67- Os antagonistas dos receptores de glicoproteína IIb/IIIa (GP IIb/IIIa) são fármacos que vêm sendo usados em cenários clínicos diversos como as intervenções coronarianas percutâneas complexas, as síndromes isquêmicas miocárdicas instáveis – SIMI (sem supradesnível do segmento ST) e no infarto do miocárdio com supradesnível do ST (associados aos trombolíticos ou aos procedimentos de angioplastia primária). Com referência a esse grupo de medicamentos, marque a única assertiva incorreta.

- a) Conforme as atuais diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2001) para manejo de pacientes com SIMI (sem supradesnível do segmento ST), o uso do abciximab somente é recomendado como pré-tratamento para intervenção coronariana percutânea, nas 12 horas prévias ao procedimento que esteja planejado.
- b) O tirofiban é um derivado sintético, não-peptídeo, de molécula pequena, que possui em sua estrutura uma seqüência KGD (lisina-glicina-aspartato), que mimetiza a estrutura do fibrinogênio e age como antagonista competitivo e reversível do receptor.
- c) A ativação (alteração morfológica) dos receptores de GP IIb/IIIa existentes na superfície das plaquetas (cerca de 80.000 receptores por plaqueta) é o mecanismo final comum e obrigatório de ativação plaquetária, independente da via que tenha sido utilizada para o desencadeamento desse processo.
- d) As três drogas desse grupo, atualmente liberadas para uso clínico, apresentam propriedades farmacocinéticas e farmacodinâmicas muito distintas.
- e) O emprego desse grupo de fármacos em pacientes com SIMI (sem supradesnível do segmento ST), conforme as diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2001) não exclui o uso concomitante e necessário de aspirina e heparina.

68- Em jovem assintomático de 15 anos de idade sem antecedentes patológicos, durante a realização de avaliação clínica com vistas à prática de esportes, constata-se ao exame clínico ritmo cardíaco regular, hiperfonese e desdobramento amplo e fixo da 2ª bulha (que não varia nem com a respiração e tão pouco com a manobra de Valsalva), frêmito e sopro sistólico grau 4/6 auscultado na região paraesternal esquerda alta, ausência de cianose. O eletrocardiograma convencional exibe ritmo sinusal, padrão rSR' em V1, sinais de sobrecarga ventricular direita leve. A radiografia de tórax mostra sombra cardíaca normal, com vasos pulmonares centrais e periféricos dilatados. Marque a única opção correta que indica o diagnóstico clínico mais provável.

- a) Hipertensão arterial pulmonar primária.
- b) *Cor pulmonale*.
- c) Comunicação interatrial.
- d) Estenose pulmonar.
- e) Comunicação interventricular

69- A miocardiopatia arritmogênica do ventrículo direito, também chamada de displasia ventricular direita arritmogênica, é uma doença rara que acomete principalmente indivíduos jovens do gênero masculino. Com referência a essa miocardiopatia marque a única assertiva incorreta.

- a) A etiologia dessa doença do músculo cardíaco é desconhecida, entretanto alguns estudos indicam a possibilidade de alteração genética, com ocorrência familiar e dominância autossômica, tendo expressão e penetração variáveis.
- b) A principal característica histopatológica dessa doença é a substituição progressiva do músculo cardíaco do ventrículo direito por tecido adiposo e conjuntivo, especialmente nas camadas mediomurais e epicárdicas, podendo levar à formação de zonas aneurismáticas localizadas.
- c) A suspeita clínica da doença deve ser levantada quando um adulto jovem apresenta taquicardias ventriculares com morfologia de bloqueio de ramo esquerdo, geralmente acompanhadas de salvas de extra-sístoles ventriculares.
- d) A inversão das ondas T nas derivações precordiais direitas e as ondas epsilon, que correspondem a aceleração da condução intramiocárdica no final do processo de despolarização ventricular, são alterações eletrocardiográficas que, embora não sejam específicas, devem ser valorizadas nessa doença.
- e) A ecodopplercardiografia e o exame de ressonância magnética nuclear são de grande utilidade tanto para definição diagnóstica como para avaliação do grau de comprometimento ventricular em decorrência dos processos patológicos associados a essa doença miocárdica.

70- A recorrência de cardiopatias congênitas em irmãos ou nos filhos de portadores desse tipo de má-formações cardíacas tem estimulado a busca de anomalias genéticas associadas. Assinale a opção que indica a mais freqüente e característica anomalia congênita cardíaca associada à síndrome de Down.

- a) Defeito do septo atrioventricular.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Tetralogia de Fallot.
- d) Valva aórtica bicúspide.
- e) Atresia do arco aórtico.

Responda às questões 71 e 72 após ler o texto a seguir:

Uma mulher de 35 anos, gestante (idade gestacional de 34 semanas), procura atendimento cardiológico devido a dispnéia progressiva, ortopnéia, tosse seca (que piora à noite), dor em hipocôndrio direito e edema de membros inferiores, iniciados há 2 semanas. Nega acompanhamento pré-natal regular, doenças anteriores, nunca residiu em área rural, fazia doação de sangue regularmente antes da gravidez. Ao exame físico apresenta-se taquicárdica, normotensa, dispnéica, com sinais de aumento da área cardíaca, ritmo cardíaco em 3 tempos (por 3ª bulha), sopro sistólico suave, grau 3/6 em foco mitral (intensificado pela manobra de prensão manual) e sopro sistólico, grau 2/6 em foco tricúspide (que aumenta de intensidade com a manobra de Rivero-Carvalho), turgência jugular a 45°, estertores pulmonares na metade inferior dos hemitóraces, hepatomegalia dolorosa e edema de membros inferiores (sinal de Godet presente). O eletrocardiograma revela taquicardia sinusal, QRS com baixa voltagem nas derivações periféricas, sobrecargas atrial e ventricular esquerdas e alterações inespecíficas da repolarização ventricular. A radiografia torácica mostra cardiomegalia global moderada, borramento peri-hilar, infiltrado congestivo em terços inferiores de ambos hemitóraces. Exame do sedimento urinário sem alterações.

71- Assinale a única opção correta que indica o diagnóstico clínico mais compatível com o conjunto de manifestações clínicas descritas.

- a) Miocardiopatia dilatada primária.
- b) Hipertensão arterial pulmonar primária.
- c) Cardiopatia reumática crônica, tipo insuficiência mitral e tricúspide.
- d) Endomiocardiofibrose.
- e) Miocardiopatia dilatada periparto.

72- Todas as medicações cardiovasculares, descritas a seguir, são consideradas no tratamento da paciente hipotética, exceto:

- a) captopril.
- b) digoxina.
- c) furosemida.
- d) dinitrato de isossorbida.
- e) hidralazina.

73- As miocardiopatias constituem um grupo de doenças cardíacas cuja característica fundamental é o envolvimento principal do músculo cardíaco (miocárdio). Acerca das miocardiopatias primárias marque a única opção incorreta.

- a) A miocardiopatia dilatada (ou congestiva) é a forma mais comum de doença do músculo cardíaco e caracteriza-se pela dilatação ventricular e acentuada disfunção inotrópica.
- b) A miocardiopatia hipertrófica é uma doença de caráter genético (autossômico recessivo), cujas principais características são a hipertrofia (desproporcional à sobrecarga hemodinâmica) e a decorrente disfunção lusitrópica.
- c) Do ponto de vista hemodinâmico, a miocardiopatia hipertrófica é classificada em obstrutiva e não-obstrutiva, na dependência da presença ou não de um gradiente pressórico dinâmico na via de saída subaórtica.
- d) A forma menos comum de doença do músculo cardíaco é representada pela miocardiopatia restritiva, que se caracteriza por paredes ventriculares rígidas, alteração importante e precoce do lusitropismo e mais tardiamente do inotropismo.
- e) Uma distinção, nem sempre fácil porém obrigatória, deve ser feita entre a miocardiopatia restritiva e a pericardite constritiva, entre as diversas variáveis usadas para essa diferenciação cita-se o estudo cardíaco por meio da ressonância magnética nuclear.

74- A ingestão crônica e excessiva de álcool associa-se à insuficiência cardíaca congestiva, devido à miocardiopatia alcoólica. Em relação aos mecanismos etiopatogenéticos básicos envolvidos na lesão do músculo cardíaco decorrente do consumo de álcool, é correto dizer que

- () os transtornos metabólicos resultantes da cirrose hepática alcoólica têm efeito lesivo sobre o miocárdio;
- () o álcool e seus metabólitos exercem efeito tóxico direto sobre as miocélulas cardíacas;
- () certos aditivos presentes em algumas bebidas alcoólicas são tóxicos para o miocárdio.

Indique a opção que apresenta a seqüência correta, marcando com **F** a(s) afirmativa(s) falsa(s) e com **V** as verdadeira(s).

- a) V, V, V
- b) V, V, F
- c) F, V, V
- d) F, F, V
- e) F, F, F

75- Levando-se em conta os diversos estudos científicos que pesquisaram a ocorrência de morte súbita na cardiopatia chagásica crônica, é possível distinguir perfis desses chagásicos. Esses perfis apresentam as seguintes características:

- indivíduos oligo ou assintomáticos que, por vezes, apresentam morte súbita como primeira manifestação da doença de Chagas.
- pacientes com episódios recorrentes de taquicardia ventricular sustentada monomórfica e que apresentam morte súbita em sua evolução.
- pacientes com insuficiência cardíaca, nos quais a morte súbita é o evento clínico terminal.

Marque a opção que apresenta a seqüência correta.

- a) Sim, Sim, Sim
- b) Sim, Sim, Não
- c) Sim, Não, Não
- d) Não, Sim, Sim
- e) Não, Não, Não

76- De uma maneira geral as pericardites agudas são mais freqüentes nos homens do que nas mulheres, e nos adultos em relação às crianças. Com respeito à pericardite aguda, assinale a única opção correta.

- a) A presença de atrito pericárdio mono, bi ou trifásico tem, virtualmente, 100% de sensibilidade para o diagnóstico de pericardite aguda.
- b) A pericardite aguda decorrente de etiologia tuberculosa decorre, em geral, da ruptura de lesão contígua a essa serosa.
- c) Existem atualmente vários ensaios clínicos randomizados mostrando que as drogas inibidoras da enzima ciclooxigenase 2 apresentam grandes vantagens terapêuticas e seu uso é, por esse motivo, amplamente recomendado.
- d) A pericardite aguda é uma causa freqüente de arritmias cardíacas, independentemente da presença de doença miocárdica ou endocárdica (valvar).
- e) Um achado eletrocardiográfico freqüente em pacientes com pericardite aguda é a depressão do segmento PR, geralmente subdiagnosticado ou confundido com alteração do segmento ST.

77- Paciente com 30 anos de idade apresenta há 30 dias falta de ar aos esforços, dor em hipocôndrio direito, aumento do volume abdominal, edema de membros inferiores e perda de peso. O exame clínico evidencia: pressão arterial de 110/70 mmHg, freqüência cardíaca de 90 bpm, ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas hipofonéticas, presença de *knock* pericárdico e sopro sistólico suave, grau 1/6, em foco tricúspide e pulso venoso de Kussmaul, ausência de pulso paradoxal, pulmões limpos, sinais de ascite e hepatomegalia dolorosa, edema de membros inferiores. O eletrocardiograma de repouso mostra ritmo sinusal, freqüência ventricular de 90 bpm, eixo do QRS a +95°, QRS com baixa voltagem no plano frontal, onda P entalhada, alterações difusas da repolarização ventricular. Radiografia de tórax: área cardíaca normal, calcificação pericárdica posterior. Ecodopplercardiograma: Pericárdio espessado com diminuição do deslizamento entre suas camadas, sem derrame pericárdico, fração de ejeção de 60%. Com base nessas informações marque a única opção correta.

- a) O *knock* pericárdico é um ruído prolongado, auscultado na diástole, na fase de sístole atrial.
- b) O pulso paradoxal é melhor constatado pela esfigmomanometria e representa uma queda, maior ou igual a 10 mmHg, da pressão arterial sistólica, durante a expiração forçada.
- c) O principal diagnóstico diferencial, nessa condição clínica, deve ser entre pericardite constritiva e tamponamento cardíaco.
- d) o pulso venoso de Kussmaul é o aumento da pressão venosa central durante a expiração, indicando uma restrição diastólica.
- e) Nessas situações clínicas, a onda P entalhada é encontrada em 50% dos pacientes com ritmo sinusal.

78- O hipertireoidismo pode desencadear descompensação de uma cardiopatia preexistente, assim como de *per se* provocar alterações no sistema cardiovascular. Acerca desse tema, assinale a única opção incorreta.

- a) Os hormônios tireoidianos aceleram o consumo total de oxigênio pelos tecidos, aumentam a sensibilidade do coração às catecolaminas e exercem efeitos cronotrópicos e inotrópicos positivos por ação direta no miocárdio.
- b) O excesso de triiodotironina (T3), que ocorre no hipertireodismo, estimula a síntese protéica miocárdica, contribuindo para a hipertrofia ventricular esquerda observada nesse transtorno endócrino.
- c) Apenas a presença de insuficiência cardíaca e/ou de fibrilação atrial de causa inexplicada ou a exacerbação de angina pectoris em idosos, geralmente decorrem do chamado hipertireodismo apático, nessa situação os sintomas clássicos dessa endocrinopatia estão ausentes.
- d) Sintomas cardiovasculares do hipertireoidismo incluem palpitações, taquicardia, angina pectoris, dispnéia aos esforços, ortopnéia, dispnéia paroxística noturna e hipertensão arterial.
- e) O tratamento inicial da insuficiência cardíaca grave nos pacientes com hipertireodismo baseia-se no uso de drogas antitireoidianas e de fármacos bloqueadores dos receptores beta-adrenérgicos, pois essas drogas além de reduzir a frequência cardíaca, possuem intenso efeito inibitório sobre a conversão periférica de T4 em T3.

79- Em um paciente que chega no serviço de pronto-socorro com dor torácica intensa, a suspeita de dissecação aguda de aorta necessita ser considerada, pois a mortalidade associada a essa situação clínica é estimada em 1% por hora, se não tratada adequadamente. Com referência à dissecação aguda da aorta, marque a única assertiva incorreta.

- a) Conforme a proposta de Daly e colaboradores (1970), também chamada de classificação de Stanford, as dissecações que envolvem a aorta ascendente são classificadas como de tipo A.
- b) O gênero masculino, idade superior a 60 anos, síndromes genéticas (Marfan e Turner, p. ex.), coarctação da aorta e válvula aórtica bicúspide são exemplos de fatores de risco relacionados com dissecação aguda de aorta.
- c) Como parte das manifestações clínicas da dissecação aórtica, a hipertensão arterial é muito frequente, havendo hipotensão arterial ou choque circulatório somente nos casos em que há volumoso derrame pericárdico ou tamponamento cardíaco.

d) As drogas de escolha para o tratamento clínico imediato da dissecação aguda da aorta são os betabloqueadores e o nitroprussiato de sódio, pois os primeiros reduzem a frequência cardíaca e ambos reduzem a pressão arterial e aumentam a dP/dt do ventrículo esquerdo, que são os objetivos fundamentais da terapia medicamentosa.

e) Há concordância universal de que nas dissecações aórticas agudas proximais, com envolvimento da aorta ascendente, a melhor conduta é o tratamento cirúrgico.

80- O diabetes melito ainda é um importante problema de saúde pública devido a sua alta prevalência na população brasileira, ele interfere no sistema cardiovascular, ocasionando várias anormalidades metabólicas e homeostáticas, aumentando a incidência de vários transtornos cardiovasculares. Com relação às anormalidades cardiovasculares associadas ao diabetes melito assinale a única assertiva incorreta.

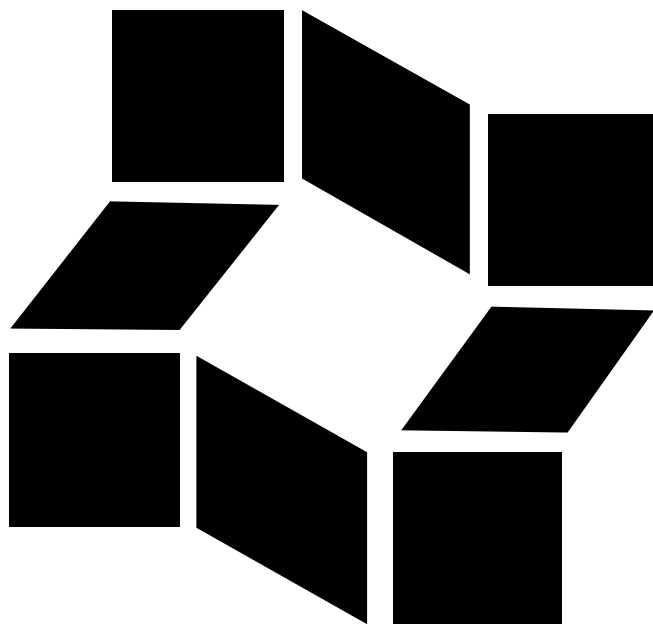
a) A neuropatia autonômica com envolvimento cardiovascular ocorre em cerca de 20 a 40% dos diabéticos, expressa-se por quadros de síncope e/ou pré-síncope, decorrentes de intensa e exclusiva depressão absoluta e relativa da modulação autonômica parassimpática cardíaca.

b) A miocardiopatia diabética é uma doença do músculo cardíaco específica do diabético, independente de doença valvar, coronariana ou hipertensiva.

c) A hipertensão arterial, frequentemente observada nos diabéticos, depende entre outros mecanismos das alterações do tecido conjuntivo dos diabéticos (aumento da fibrose e perda da elasticidade arterial) e da nefropatia diabética.

d) Os diabéticos são mais propensos à formação de placas ateromatosas e à formação de trombos intravasculares, tornando essa doença num fator de risco independente para o desenvolvimento de coronariopatia obstrutiva.

e) Pacientes com diabetes melito podem apresentar redução da sensibilidade dolorosa à isquemia miocárdica, o que faz com que pacientes assintomáticos ou com sintomas discretos e/ou mal definidos sejam avaliados com maior cautela.



ESAF