



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAÍBA

Secretaria Municipal de Saúde



Universidade
Estadual do Piauí

PROVA ESCRITA OBJETIVA – TIPO NS - 15
CARGO: **MÉDICO CARDIOLOGISTA**
DATA: 05/06/2016 – HORÁRIO: 9h às 12h (horário do Piauí)

LEIA AS INSTRUÇÕES:

01. Você deve receber do fiscal o material abaixo:
 - a) Este caderno com 40 questões objetivas sem falha ou repetição.
 - b) Um CARTÃO-RESPOSTA destinado às respostas objetivas da prova.

OBS: Para realizar sua prova, use apenas o material mencionado acima e, em hipótese alguma, papéis para rascunhos.
02. Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
03. Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor azul ou preta.
04. Escreva o seu nome nos espaços indicados na capa deste CADERNO DE QUESTÕES, observando as condições para tal (assinatura e letra de forma), bem como o preenchimento do campo reservado à informação de seu número de inscrição.
05. No CARTÃO-RESPOSTA, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim.
06. Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
07. Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (A), (B), (C), (D) e (E); assinale apenas uma alternativa para cada questão, pois somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
08. As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
09. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
10. Reserve os 30(trinta) minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
11. Quando terminar sua Prova, antes de sair da sala, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
12. O tempo de duração para esta prova é de **3 (três) horas**.
13. Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de **1h e 30minutos** do início de sua prova.
14. O rascunho ao lado não tem validade definitiva como marcação do Cartão-Resposta, destina-se apenas à conferência do gabarito por parte do candidato.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--

Assinatura

Nome do Candidato (letra de forma)

RASCUNHO

01		21	
02		22	
03		23	
04		24	
05		25	
06		26	
07		27	
08		28	
09		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - SESA - PARNAÍBA - PI
 NÚCLEO DE CONCURSOS E PROMOÇÃO DE EVENTOS – NUCEPE
 FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

Nº DE INSCRIÇÃO

--	--	--	--	--	--	--

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto 01 (Para as questões de 01 a 06).

a pele FALA

[...]

O que as emoções têm a dizer

O psiquiatra mineiro Ricardo Frota concorda. De acordo com ele, os males que afetam a pele têm raízes em uma autoimagem quase sempre negativa, em que o indivíduo tem grande dificuldade de expressar emoções ou está passando por um período especialmente conturbado no âmbito emocional. “Quando um paciente chega ao consultório com um quadro de mal-estar físico instalado, significa que ele está no final de um processo de transtorno psíquico que começou lá atrás. A somatização dessas questões pode afetar qualquer órgão do corpo humano – estômago, pulmão, intestino. A pele é apenas um deles, sem dúvida.”

[...] “Por isso, é importante analisar a origem do problema, tendo uma visão holística do ser humano. Uma coceira, por exemplo, pode ser uma expressão física de um quadro de ansiedade, embora nem todas as coceiras tenham essa origem.”

(Revista Vida Natural. Edição 60 – Prevenção e saúde – Por Daniel Consani. p. 49).

QUESTÃO 01

O texto evidencia, sobre o assunto discutido,

- a) o ponto de vista do jornalista que escreveu a matéria.
- b) a relação de causa e consequência entre estado emocional e doenças.
- c) o relato de pacientes com doenças de pele.
- d) as coceiras como consequência de estados emocionais alterados, principalmente.
- e) as dificuldades que as pessoas têm de expressar suas emoções.

QUESTÃO 02

No título do texto: *A pele fala* e na frase: *O que as emoções têm a dizer*, a utilização de verbos que traduzem atividades humanas

- a) evidencia a importância das emoções para o ser humano.
- b) credita como verdadeiro ou falso tudo que é falado.
- c) sinaliza para a necessidade de se dizer o que se sente em termos de emoção.
- d) revela a natureza oculta das emoções.
- e) realça a credibilidade reconhecida nas ações de falar e de dizer.

QUESTÃO 03

A palavra que confere ao contexto ideia de restrição encontra-se destacada em

- a) ... o indivíduo tem **grande** dificuldade de expressar emoções.
- b) **Quando** um paciente chega ao consultório com um quadro de mal-estar físico instalado,...
- c) A pele é **apenas** um deles, sem dúvida.
- d) ...significa que ele está no final de um processo de transtorno psíquico que começou **lá** atrás.
- e) ... é **importante** analisar a origem do problema, ...

QUESTÃO 04

Das palavras destacadas, a única que **NÃO** admite, gramaticalmente, flexão de número é

- a) ... em que o indivíduo tem **grande** dificuldade de expressar emoções ...
- b) ... os males que afetam a pele têm raízes em uma autoimagem quase sempre **negativa**, ...
- c) ... significa que ele **está** no final de um processo de transtorno psíquico...
- d) ... ou está passando por um período **especialmente** conturbado no âmbito emocional.
- e) ... é importante analisar a **origem** do problema, ...

QUESTÃO 05

Na frase: “**Por isso**, é importante analisar a origem do problema, tendo uma visão holística do ser humano. ...”, a expressão marcada enuncia

- a) a conclusão de uma ideia expressa anteriormente.
- b) uma relação de causa e consequência relatada.
- c) uma explicação de pontos obscuros da fala anterior.
- d) uma relação de conformidade entre o que será dito e o que foi dito anteriormente.
- e) uma relação de finalidade entre orações apresentadas.

QUESTÃO 06

A única palavra destacada que agrega um prefixo na sua formação é

- a) O **psiquiatra** mineiro Ricardo Frota concorda.
- b) ... **significa** que ele está no final de um processo de transtorno psíquico ...
- c) ... os males que afetam a pele têm raízes em uma **autoimagem** quase sempre negativa, ...
- d) ... Quando um paciente chega ao **consultório** com um quadro de mal-estar físico ...
- e) ... pode ser uma **expressão** física de um quadro de ansiedade, ...

Texto 02 (Para as questões de 07 a 10).

Frutas podem substituir os cosméticos?

Xô depressão

Comer duas ou três bananas por dia é um excelente remédio para superar a depressão, segundo um estudo elaborado nas Filipinas, que destaca um antidepressivo natural, na fruta. A pesquisa assegura que o tryptophan presente nas bananas mantém os níveis de serotonina no cérebro e melhoram o humor das pessoas. Os pesquisadores recomendam a ingestão de duas ou três bananas por dia, [...].

Os cientistas destacam que a vitamina regula o nível de glicose no sangue, o que também repercute no estado de ânimo das pessoas. O instituto acrescenta que a banana não produz colesterol nem causa obesidade, reduz o risco de ataques cardíacos e contribui para a massa muscular e a energia, especialmente nas crianças.

(Revista Coleção Frutas & saúde. Ano IV. Nº 42. Por Alexandre Dias)

QUESTÃO 07

A frase que mais adequadamente sintetiza a intenção comunicativa do texto é

- a) ... segundo um estudo elaborado nas Filipinas ...
- b) A pesquisa assegura que o tryptophan presente nas bananas mantém os níveis de serotonina no cérebro e melhoram o humor das pessoas.
- c) Os cientistas destacam que a vitamina regula o nível de glicose no sangue, ...
- d) Xô depressão.
- e) O instituto acrescenta que a banana não produz colesterol nem causa obesidade, ...

QUESTÃO 08

No trecho: ... os males **que** afetam a pele têm raízes em uma autoimagem quase sempre negativa, ... a palavra **que** tem a mesma função morfossintática que se verifica em

- a) A pesquisa assegura **que** o tryptophan presente nas bananas ...
- b) um estudo elaborado nas Filipinas, **que** destaca um antidepressivo natural, na fruta.
- c) Os cientistas destacam **que** a vitamina regula o nível de glicose no sangue, ...
- d) ... significa **que** ele está no final de um processo de transtorno psíquico ...
- e) O instituto acrescenta **que** a banana não produz colesterol nem causa obesidade, ...

QUESTÃO 09

No trecho: Comer duas ou três bananas por dia é um excelente remédio para superar a depressão, **segundo** um estudo elaborado nas Filipinas..., a única palavra/expressão que **NÃO** substituiria, sem alteração sintático-semântica, aquela sublinhada é

- a) visto que.
- b) conforme.
- c) consoante.
- d) de acordo com.
- e) como revela.

QUESTÃO 10

O complemento verbal que difere dos demais, em termos de classificação, é

- a) A pesquisa assegura **que o tryptophan presente nas banana [...]**
- b) Os pesquisadores recomendam **a ingestão de duas ou três bananas por dia, [...]**.
- c) Os cientistas destacam **que a vitamina regula o nível de glicose no sangue, [...]**
- d) [...] a vitamina regula **o nível de glicose no sangue, [...]**
- e) [...] e contribui **para a massa muscular e a energia, [...]**

LEGISLAÇÃO DO SUS

QUESTÃO 11

A estruturação do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil resulta de um dinâmico processo de interações sociais e políticas em constante adaptação. Assinale a alternativa que apresenta **CORRETAMENTE** aspectos relacionados à consolidação do SUS.

- a) Definição da saúde como um direito do cidadão, desde que assalariado, conforme previsto na Constituição Federal de 1988.
- b) Definição das condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, marcando a criação do SUS por meio da Lei 8.142/1990.
- c) Legitimação da participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros com base na Lei 8.080/1990.
- d) Incentivo à descentralização político-administrativa das ações do SUS, promovendo a municipalização das ações, a partir da edição da Norma Operacional Básica de 1993 (NOB-93), e a regionalização na prestação dos serviços, conforme estabelecido na Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS-SUS) de 2002.
- e) Continuidade dos esforços de regionalização e descentralização das ações do SUS como ação prioritária do Pacto pela Vida a partir de 2006.

QUESTÃO 12

Os fundamentos do SUS estão expressos na seção II do capítulo II do título VIII da Constituição Federal de 1988, que trata da Seguridade Social. Essa seção estabelece, **EXCETO**,

- a) Os direitos dos usuários, os deveres do Estado e as diretrizes da organização do sistema.
- b) A realização dos transplantes e comercialização de órgãos e tecidos.
- c) A participação da iniciativa privada e de empresas de capital estrangeiro na assistência à saúde.
- d) As atribuições do sistema.
- e) A admissão de agentes comunitários de saúde e de combate às endemias.

QUESTÃO 13

A regulamentação do SUS ocorreu por meio da aprovação de leis ordinárias e complementares. Ao longo do tempo, essas leis complementares incluíram novos capítulos na Lei Orgânica da Saúde. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta mudança ou alteração incluída pelas leis complementares em questão.

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidente ou doença ocupacional.
- b) Implantação do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.
- c) Criação do Subsistema de atendimento e internação domiciliar.
- d) Garantia de acompanhamento durante o trabalho de parto, parto e pós-parto imediato.
- e) Inclusão da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde.

QUESTÃO 14

No que se refere à regulamentação dos aspectos da organização do SUS, o Decreto 7.508/2011 estabelece que o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS. Desta forma, podem ser consideradas portas de entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços, **EXCETO**,

- a) serviços de atenção primária.
- b) serviços de urgência e emergência.
- c) serviços de atenção psicossocial.
- d) serviços de acesso aberto.
- e) serviços ambulatoriais especializados.

QUESTÃO 15

Ainda em conformidade ao estabelecido no Decreto 7.508/2011, o planejamento da saúde deve ser ascendente e integrado, do nível local até o federal. Além disso, o planejamento da saúde deve considerar, **EXCETO**,

- a) necessidades de saúde dos municípios.
- b) disponibilidade de recursos financeiros.
- c) não inclusão dos serviços prestados pela iniciativa privada.
- d) alcance de metas previamente estabelecidas.
- e) mapa da saúde.

QUESTÃO 16

A Epidemiologia fornece ferramentas essenciais para o planejamento e gestão em saúde, como a análise de situação de saúde e o uso de indicadores epidemiológicos. Os indicadores de saúde podem ser classificados em indicadores de morbidade e indicadores de mortalidade. Assinale a alternativa que contém exemplos de indicadores de mortalidade e de morbidade, **RESPECTIVAMENTE**:

- a) Coeficiente de mortalidade materna - Índice de Swaroop& Uemura.
- b) Letalidade por raiva - Taxa de detecção de hanseníase.
- c) Prevalência de anemia - Razão de mortalidade materna.
- d) Taxa de ataque por intoxicação medicamentosa - Incidência de varicela.
- e) Coeficiente de mortalidade infantil - Coeficiente de mortalidade materna.

QUESTÃO 17

“A Carta de Ottawa reforça o conceito ampliado de saúde e seus determinantes para além do setor saúde, englobando conjuntamente as condições biológicas, sociais, econômicas, culturais, educacionais, políticas e ambientais. Ficaram definidos como condições e recursos fundamentais para a saúde: paz, habitação, educação, alimentação, renda, ecossistema estável, recursos sustentáveis, justiça social e equidade”. Nessa concepção, a nova **promoção da saúde** consiste em proporcionar às pessoas e comunidades os meios necessários para melhorar sua saúde e exercer um maior controle sobre a mesma por meio dos seguintes campos de atuação, **EXCETO**,

- a) elaboração e implementação de políticas públicas hospitalocêntricas.
- b) criação de ambientes favoráveis à saúde.
- c) reforço da ação comunitária.
- d) desenvolvimento de estilos de vida saudáveis.
- e) reorientação do sistema de saúde.

QUESTÃO 18

Sobre os tipos de estudos desenvolvidos em epidemiologia clínica, existem estudos em que o investigador realiza uma intervenção ativa e observa a ocorrência do desfecho; são considerados padrão-ouro para a avaliação da eficácia de uma nova terapêutica; podem utilizar a randomização e o cegamento em sua execução. A partir das características descritas, é possível afirmar que tais estudos são do tipo:

- a) descritivo.
- b) coorte.
- c) caso-controle.
- d) transversal.
- e) ensaio clínico.

QUESTÃO 19

Os sistemas de informação em saúde possibilitam a coleta sistemática de dados, análise e interpretação de informações sobre diversos aspectos da saúde em populações específicas, servindo como fonte para elaboração de indicadores para serem utilizados no planejamento e gerenciamento em saúde. Dentre os diversos sistemas de informação em saúde do Brasil, o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) apresenta como características, **EXCETO**,

- a) informa a quantidade de nascimentos por tipo de parto.
- b) fornece dados sobre assistência, como o número de consultas de pré-natal.
- c) consolida as informações sobre nascidos vivos por tipo de local de nascimento.
- d) permite identificar a duração da internação de todas as gestantes que tiveram parto hospitalar.
- e) possibilita o monitoramento das características de peso ao nascer e sexo dos nascidos vivos.

QUESTÃO 20

A Política Nacional de Humanização (PNH) foi estabelecida com o intuito de pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que **NÃO** corresponde às diretrizes operacionais para viabilização da referida política.

- a) Acolhimento com classificação de risco.
- b) Gestão participativa e cogestão.
- c) Incentivo à qualificação e educação permanente do trabalhador.
- d) Projetos de construção coletiva da ambiência.
- e) Clínica compartilhada e ampliada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Considere o quadro: Paciente do sexo feminino, diabética e tabagista, admitida no Pronto-Socorro com queixa de dor retroesternal associada a sudorese fria há 4 horas. Ao ECG, foi evidenciado supradesnível do segmento ST de V2 a V4. Das opções abaixo, qual o diagnóstico e melhor conduta?

- a) Infarto inferior; ticagrelor e clexane.
- b) Infarto anteroseptal; ácido acetilsalicílico e observação.
- c) Infarto inferior; angioplastia primária.
- d) Infarto anterior; angioplastia primária.
- e) Infarto anterior; metoprolol e warfarina.

QUESTÃO 22

Sobre bloqueio de ramo esquerdo (BRE), assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O BRE evidencia padrão do rSR' na derivação V1.
- b) A duração do complexo QRS no BRE varia de 0,10 a 0,15 segundos.
- c) O BRE é frequentemente encontrado na cardiomiopatia chagásica.
- d) Vetor da onda T concordante com o vetor do QRS no BRE pode sugerir isquemia miocárdica.
- e) No distúrbio de condução pelo ramo esquerdo, a onda Q septal está preservada.

QUESTÃO 23

Sobre o teste ergométrico em população assintomática, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A prevalência de eletrocardiogramas anormais durante o esforço, em homens assintomáticos de meia-idade, varia de 5 a 12%.
- b) O aparecimento de sintomas anginosos são comuns no primeiro ano após uma prova de esforço positiva.
- c) Prova de esforço com resultado positivo correlaciona-se fortemente com a ocorrência de infarto do miocárdio não fatal subsequente.
- d) A ausência de fatores de risco cardíacos e uma prova de esforço positiva num indivíduo assintomático são características de risco para eventos cardiovasculares subsequentes.
- e) Em indivíduos assintomáticos, um ECG de esforço e cintilografia com tálio anormais indica 50% de chance para a ocorrência de um evento cardiovascular nos 4 anos subsequentes.

QUESTÃO 24

Um paciente internado em enfermaria é encontrado inconsciente, sem pulso e sem respirar. Após início das manobras de reanimação cardiopulmonar, o ritmo cardíaco evidenciado é de fibrilação ventricular. A prioridade neste instante deve ser:

- a) Checar o pulso.
- b) Desfibrilação com 360J.
- c) Amiodarona 300mg.
- d) Cardioverter o paciente a 100 J.
- e) Marca-passo temporário.

QUESTÃO 25

Considere o caso: paciente do sexo masculino, 68 anos, admitido com dor torácica retroesternal em aperto há 3h da admissão, apresentando palidez cutânea. Refere início dos sintomas durante relação sexual, tendo utilizado medicamento para disfunção erétil. Feito o diagnóstico de infarto do miocárdio com supra de ST anterior. Qual das medicações abaixo é contraindicada?

- a) Carvedilol.
- b) Mononitrato de isosorbida.
- c) Estreptoquinase.
- d) Ácido acetilsalicílico.
- e) Enalapril.

QUESTÃO 26

Qual manobra auxiliar na ausculta cardíaca intensifica o sopro do insuficiência tricúspide?

- a) Cócoras.
- b) Handgrip.
- c) Valsalva.
- d) Rivero-Carvalho.
- e) Expiração forçada.

QUESTÃO 27

O pulso em “martelo d’água”, característico da insuficiência aórtica grave, é também denominado de:

- a) pulso de Austin-Flint.
- b) pulso paradoxal.
- c) pulso de Corrigan.
- d) pulso venoso.
- e) pulso parvus e tardus.

QUESTÃO 28

Com relação à síncope vasovagal, assinale a alternativa com sinais clínicos e ou sintomas característicos.

- a) Índice cardiorádico aumentado e sopro diastólico.
- b) Coração estruturalmente normal e síncope com recuperação rápida e espontânea da consciência.
- c) Sintomas de desorientação pós-ictal.
- d) Síncope com duração superior a 15 minutos.
- e) Disfunção do ventrículo esquerdo e síncope liga-desliga.

QUESTÃO 29

Considere o quadro: homem de 62 anos, hipertenso, diabético e tabagista, com infarto do miocárdio prévio há 1 ano, apresenta perfil lipídico com LDL-colesterol de 180 mg/dL e HDL-colesterol de 38 mg/dL. Segundo as diretrizes para tratamento de dislipidemia da Sociedade Brasileira de Cardiologia, o tratamento **CORRETO** inclui orientação dietética e prescrição de estatina com o objetivo de atingir nível de LDL, em mg/dL:

- a) entre 100-130.
- b) inferior a 70.
- c) inferior a 150.
- d) inferior a 110.
- e) entre 130-160.

QUESTÃO 30

Em portadores de fibrilação atrial não valvar e com alto risco para ocorrência de eventos tromboembólicos, qual dos novos anticoagulantes promoveu redução de mortalidade em comparação aos pacientes em uso de warfarina?

- a) Apixabana.
- b) Dabigatrana.
- c) Marcoumar.
- d) Rivaroxabana.
- e) Fondaparinux.

QUESTÃO 31

Paciente de 58 anos, sexo masculino, portador de cardiopatia dilatada idiopática, estágio C de insuficiência cardíaca, segundo a Sociedade Americana de Cardiologia – *American Heart Association* (AHA), foi admitido na sala de emergência com quadro de dispneia. Era tabagista e portador de doença pulmonar obstrutiva crônica. Qual exame complementar, neste momento, permite diferenciar a etiologia pulmonar ou cardiológica para a dispneia é:

- a) Cintilografia miocárdica.
- b) Espirometria.
- c) Dímero-d.
- d) Peptídonatriurético cerebral.
- e) CPK total.

QUESTÃO 32

Considere o caso: paciente hipertenso com história de infarto há 1 ano, deu entrada no pronto atendimento com sintomas sugestivos de insuficiência cardíaca. Assinale a alternativa que contém apenas sinais clínicos, sintomas ou alterações presentes na insuficiência cardíaca.

- a) Índice cardiotorácico aumentado na radiografia de tórax, bócio e galope de B4.
- b) Perda ponderal em resposta a tratamento diurético, dispneia súbita, refluxo hepático.
- c) Estase jugular, estertores crepitantes pulmonares e galope de B3.
- d) Edema pulmonar, acantose nigricans, congestão visceral.
- e) Galope de B4, PVC elevada, pelve congelada.

QUESTÃO 33

Um trabalhador braçal de 28 anos de idade foi admitido no setor emergência com episódio de fibrilação atrial. O paciente queixa-se de palpitações taquicárdicas irregulares frequentes. Encontrava-se estável do ponto de vista hemodinâmico com frequência cardíaca em torno de 120 batimentos por minuto, respirações a 16 incursões respiratórias por minuto e pressão arterial de 130/85 mmHg. Exame físico sem alterações significativas. Em algumas horas de observação hospitalar, houve reversão espontânea ao ritmo sinusal. A hipótese de *holiday heart syndrome* foi considerada e está relacionada ao uso de qual substância?

- a) Taurina.
- b) Proteínas.
- c) Cafeína.
- d) Álcool.
- e) Opióides.

QUESTÃO 34

Considere o caso: paciente do sexo feminino, 32 anos de idade, com antecedente de estenose mitral moderada de etiologia reumática foi admitida com queixa de febre diária há 30 dias e queda do estado geral. Ao ecocardiograma, foi evidenciada vegetação no folheto anterior da valva mitral de 8mm, a proteína C reativa estava elevada e as cinco amostras de hemoculturas colhidas, com intervalo superior a 3h entre as mesmas, foram negativas. Feito diagnóstico de endocardite infecciosa, qual micro-organismo poderia ser o agente etiológico com essa apresentação clínica?

- a) *Klebsiella* sp.
- b) *Streptococcus mutans*.
- c) *Cardiobacterium*.
- d) *Escherichia coli*.
- e) *Staphylococcus aureus*.

QUESTÃO 35

Considere o caso em questão: homem de 58 anos, branco, portador de insuficiência cardíaca de etiologia não isquêmica, classe funcional III em acompanhamento ambulatorial regular e terapia farmacológica otimizada há 6 meses. Faz uso de: enalapril 20mg 2x/dia; carvedilol 25mg 2x/dia; espirolactona 25mg 1x/dia; furosemida 40mg 2x/dia. Refere que, apesar de tomar regularmente as medicações e seguir rigorosamente as orientações para restrição hidrossalina, mantém dispnéia aos pequenos esforços. Ao ecocardiograma apresenta insuficiência mitral moderada e afração de ejeção do ventrículo esquerdo é de 30%. Ao eletrocardiograma apresenta bloqueio de ramo esquerdo com duração do QRS de 160ms. Para esse caso, qual tratamento está associado com melhora na capacidade funcional, redução da regurgitação mitral e redução de mortalidade?

- a) Cardioversor-defibrilador implantável.
- b) Cirurgia de revascularização miocárdica.
- c) Transplante cardíaco.
- d) Terapia de ressincronização cardíaca.
- e) Ablação por cateter em estudo eletrofisiológico.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que tenha apenas mecanismos compensatórios da insuficiência cardíaca.

- a) Fibrilação atrial e ativação do sistema renina-angiotensina aldosterona.
- b) Dissincronia ventricular e vagotonismo.
- c) Remodelamento miocárdico e parassístole.
- d) Mecanismo de Frank-Starling e apoptose.
- e) Ativação do sistema renina-angiotensina aldosterona e liberação de endotelinas.

QUESTÃO 37

Considere o caso clínico: paciente de 36 anos, portador de anemia falciforme, vem evoluindo com quadro de dispneia progressiva no último mês para sintomas aos mínimos esforços. Evidencia sobrecarga de câmaras direitas ao eletrocardiograma. Qual o diagnóstico provável, classe funcional (CF) e tratamento?

- a) Hipertensão arterial grave, CF III, Betabloqueador.
- b) Tromboembolismo pulmonar, CF II, diurético de alça.
- c) Hipertensão arterial pulmonar, CF III, Sildenafil.
- d) Infarto agudo do miocárdio, CF III, trombolítico.
- e) Hipertensão arterial pulmonar, CF IV, Inibidor do receptor da endotelina I.

QUESTÃO 38

Segundo a diretriz da sociedade Brasileira de Cardiologia, considera-se estenose aórtica importante com área valvar, indexado à superfície corpórea:

- a) $<0,9 \text{ cm}^2/\text{m}^2$.
- b) $<0,6 \text{ cm}^2/\text{m}^2$.
- c) $<1,0 \text{ cm}^2/\text{m}^2$.
- d) $<1,2 \text{ cm}^2/\text{m}^2$.
- e) $<1,5 \text{ cm}^2/\text{m}^2$.

QUESTÃO 39

Considere o caso: paciente de 27 anos, portador de estenose mitral importante de etiologia reumática e fibrilação atrial. Considerando o alto risco de eventos tromboembólicos, qual a melhor opção medicamentosa?

- a) Apixabana 2,5 mg em duas doses diárias.
- b) Rivaroxabana 20 mg em uma dose diária.
- c) Clopidogrel 75 mg associado ao Ácido acetilsalicílico 100 mg por dia.
- d) Warfarina com alvo do IRN entre 2,5 e 3,5.
- e) Warfarina com alvo do INR entre 2,0 e 3,0.

QUESTÃO 40

O pulso da estenose aórtica importante é denominado de:

- a) Pulso "parvustardus".
- b) Pulso em martelo d'água.
- c) Pulso "alternans".
- d) Pulso convergente.
- e) Pulso eferente.