

## 09 – Médico / Intensivista Cardiologista

### INSTRUÇÕES

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é constituída de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na seqüência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidas consultas, empréstimos e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não-cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Os aparelhos celulares deverão ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. O tempo de resolução das questões, incluindo o tempo para preenchimento do cartão-resposta, é de 4 horas.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta e a ficha de identificação.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Português

Conhecimento  
Específico

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

✕ .....

### RESPOSTAS

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



# PORTUGUÊS

## 01 - Identifique a sequência correta do trecho a seguir.

A falta de insulina significa que o açúcar no sangue atinge níveis perigosamente altos, levando a várias complicações. Em consequência, muitos diabéticos têm de injetar o hormônio em seus corpos para manter sob controle o nível de açúcar no sangue.

- ( ) Quando as bactérias crescem, elas produzem grandes quantidades da proteína humana, que pode então ser facilmente extraída.
- ( ) Essa insulina injetada costumava vir do suco pancreático de gado. O problema era que alguns diabéticos tinham reação alérgica à insulina bovina.
- ( ) Ou seja, as bactérias são usadas simplesmente como fábricas de crescimento para produção de insulina humana.
- ( ) Para contornar isso, os cientistas identificaram o gene da insulina humana e o inseriram na receita genética de bactérias.

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta, de cima para baixo.

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

## 02 - Em entrevista concedida à revista *Veja*, edição de 26/11/2008, a antropóloga Eunice Durham falou sobre o ensino superior no Brasil. Numere a coluna da direita, relacionando as respostas com as respectivas perguntas.

- |  |  |
|--|--|
| 1. Muita gente defende a expansão das universidades públicas. E a senhora?   | ( ) Frequentemente, não. Aqui vale a pena chamar a atenção para um ponto: os cursos técnicos de ensino superior, ainda desconhecidos da maioria dos brasileiros, formam gente mais capacitada para o mercado de trabalho do que uma faculdade particular de ensino ruim. |
| 2. As faculdades particulares são uma boa opção para os outros estudantes?   | ( ) Está suficientemente claro que a ação fundamental desses movimentos é garantir direitos corporativos, e não o bom ensino.  |
| 3. Nos Estados Unidos, cerca de 60% dos alunos frequentam essas escolas técnicas. No Brasil, são apenas 9%. Por quê? | ( ) Sou contra. Nos países onde o ensino superior funciona, apenas um grupo reduzido de instituições concentra a maior parte da pesquisa acadêmica, e os demais miram, basicamente, os cursos de graduação.  |
| 4. Como os sindicatos prejudicam a sala de aula?   | ( ) Sempre houve preconceito no Brasil em relação a qualquer coisa que lembrasse o trabalho manual, caso desses cursos.  |

Assinale a alternativa que apresenta a numeração correta da coluna da direita, de cima para baixo.

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

## 03 - Assinale alternativa que NÃO está escrita de acordo com a norma padrão.

- a) Está de volta, devido à crise atual, o enlatado spam, uma presuntada de carne de porco com muito tempero que durante a Grande Depressão dos anos 30 foi o prato principal das famílias pobres americanas e havia sumido das prateleiras.
- \*b) Devido a crise atual, o enlatado spam: uma presuntada de carne de porco com muito tempero, onde durante a Grande Depressão dos anos 30 foi o prato principal das famílias pobres americanas e o mesmo havia sumido das prateleiras, está de volta com um rótulo modernizado.
- c) Com um rótulo modernizado, o enlatado spam, uma presuntada de carne de porco com muito tempero que durante a Grande Depressão dos anos 30 foi o prato principal das famílias pobres americanas e havia sumido das prateleiras, está de volta.
- d) O enlatado spam, um a presuntada de carne de porco com muito tempero que durante a Grande Depressão dos anos 30 foi o prato principal das famílias pobres americanas e havia sumido das prateleiras, devido à crise atual está de volta com um rótulo modernizado.
- e) Devido à crise atual, o enlatado spam, uma presuntada de carne de porco com muito tempero que durante a Grande Depressão dos anos 30 foi o prato principal das famílias pobres americanas e havia sumido das prateleiras, está de volta com um rótulo modernizado.

O texto a seguir é referência para as questões 04 a 07.

### Sobre céticos e crédulos

Um dos desvios de personalidade distintivos de nós, jornalistas, em companhia da aversão atávica a reconhecer os nossos tropeços, é a vocação para desgraçadamente reeditarmos os erros mesmo quando anunciamos ter aprendido com o vexame mais recente. As lições apregoadas por vezes parecem manifestações protocolares insinceras ou aparentam vigor de faquir. [...]

O ceticismo deve estar para o jornalismo como a prancha para o surfista – é a base a partir da qual se desenvolve todo o resto. Foi o que faltou na cobertura do episódio em que a brasileira Paula Oliveira deu parte de agressões de militantes nazistóides na Suíça que teriam provocado o aborto das gêmeas que ela dizia esperar.

O jornalismo brasileiro subscreveu a queixa e estimulou a onda, confundindo o dever de confrontar as alegações com os fatos, para elaborar o noticiário mais escrupulosamente próximo à verdade possível, com a compaixão despertada pelo infortúnio da compatriota.

No instante em que as provas fragilizaram a história de Paula e sugeriram encenação, o jornalismo voltou a se constranger – e a incorrer em enganos assemelhados, ao assinalar como definitivos indícios que careciam de confirmação. Se é legítimo o sofrimento com os dias trágicos de Paula, ao jornalismo cabe identificar qual foi propriamente a tragédia.

Ingenuidade não faz de ninguém necessariamente um ser pior. Mas o jornalismo ingênuo e crédulo informa mal, portanto é mau jornalismo. O amigo cético costuma enfastiar os companheiros. O jornalismo cético semeia confiança. [...]

O jornalismo é uma disciplina de verificação, já se anotou. Essa característica o distingue de narrativas descompromissadas dos fatos e da checagem de informações. Nos diários impressos – embora se recomende vitaminar o resumo da véspera com mais densidade, contexto, análise, opinião e estilo –, a notícia segue a ser o principal ativo.

Quanto mais o ceticismo temperar o método de produção da notícia, mais confiável ela será. E mais indispensável aos cidadãos e aos consumidores será o jornalismo que a veicula.

(MAGALHÃES, M. *Folha de S. Paulo*, 25 fev. 2009)

**04 - De acordo com o texto, é correto afirmar:**

- a) Os jornalistas têm facilidade de reconhecer os próprios erros.
- b) Os leitores não acreditam mais nos jornalistas.
- c) Os jornalistas não conseguem mais influenciar a opinião dos leitores.
- \*d) Os jornalistas não aprendem com os próprios erros.
- e) Está havendo uma crise de excesso de ceticismo no meio jornalístico.

**05 - Na frase “o jornalismo brasileiro subscreveu a queixa”, o termo “subscreveu” significa:**

- a) copiou.
- \*b) aceitou como verdade.
- c) produziu.
- d) escamoteou.
- e) desconsiderou.

**06 - No caso da brasileira Paula, o erro da cobertura jornalística brasileira foi ter agido com:**

- a) ceticismo.
- b) aversão.
- \*c) compaixão.
- d) constrangimento.
- e) densidade, opinião e estilo.

**07 - Na frase “o amigo cético costuma enfastiar os companheiros”, o termo enfastiar pode ser substituído, mantendo-se o mesmo sentido, por:**

- a) encorajar.
- b) iludir.
- c) abandonar.
- d) valorizar.
- \*e) irritar.

**08 - As novas normas de ortografia prescrevem a eliminação do acento agudo nas palavras paroxítonas com –i e –u tônicos precedidos de ditongo. Assinale a alternativa que não se encaixa nessa regra.**

- a) Feiura.
- b) Boiuna.
- c) Sauipe.
- d) Baiuca.
- \*e) Sanduiche.

**09 - Assinale a alternativa corretamente pontuada.**

- a) Nos escândalos jornalísticos da Escola Base e do Bar Bodega evidenciaram -se: o excesso de credulidade expresso na fé em versões unilaterais sobre fatos controversos e a ausência de ceticismo em particular, sobre apontamentos da autoridade policial.
  - b) Nos escândalos jornalísticos: da Escola Base e do Bar Bodega, evidenciaram -se o excesso de credulidade, expresso na fé em versões unilaterais sobre fatos controversos e a ausência de ceticismo, em particular sobre apontamentos da autoridade policial.
  - c) Nos escândalos jornalísticos, da Escola Base e do Bar Bodega evidenciaram -se o excesso de credulidade, expresso na fé, em versões unilaterais sobre fatos controversos e a ausência de ceticismo, em particular, sobre apontamentos da autoridade policial.
  - \*d) Nos escândalos jornalísticos da Escola Base e do Bar Bodega, evidenciaram -se o excesso de credulidade, expresso na fé em versões unilaterais sobre fatos controversos, e a ausência de ceticismo, em particular sobre apontamentos da autoridade policial.
  - e) Nos escândalos jornalísticos da Escola Base e do Bar Bodega, evidenciaram -se: o excesso de credulidade expresso, na fé em versões unilaterais sobre fatos controversos; e a ausência de ceticismo em particular sobre apontamentos da autoridade policial.
- 10 - Os torcedores uniformizados não entenderam o motivo \_\_\_\_\_ foram impedidos de entrar no estádio pelos funcionários encarregados da portaria, \_\_\_\_\_ disseram apenas tratar-se de uma questão de segurança.**

**Assinale a alternativa que apresenta os termos que, respectivamente, preenchem de forma correta as lacunas acima.**

- a) porque – onde.
- \*b) por que – que.
- c) porquê – os mesmos.
- d) por quê – onde.
- e) porque – que.

## CONHECIMENTO ESPECÍFICO

**11 - Qual das seguintes drogas tem efeito vasodilatador, efeito inotrópico positivo e mecanismo de ação que não é por ativação de receptores adrenérgicos  $\alpha_1$ ,  $\beta_1$ ,  $\beta_2$  e  $D_1$ ?**

- a) Dopamina.
- b) Dobutamina.
- \*c) Milrinona.
- d) Noradrenalina.
- e) Adrenalina.

**12 - Assinale a alternativa que apresenta uma droga comumente usada em pacientes criticamente enfermos que NÃO pode ser infundida simultaneamente e de modo contínuo com drogas inotrópicas e vasoativas tais como dobutamina, adrenalina e noradrenalina.**

- a) Fentanil.
- b) Midazolam.
- c) Lidocaína.
- \*d) Aminofilina.
- e) Vecurônio.

**13 - Qual das drogas abaixo é a de eleição (1ª escolha) no tratamento da taquicardia supraventricular paroxística?**

- a) Atropina.
- b) Propafenona.
- c) Lidocaína.
- \*d) Adenosina.
- e) Amiodarona.

**14 - Qual achado clínico ou laboratorial NÃO faz parte daqueles necessários para se poder estabelecer o diagnóstico de Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica (SRIS)?**

- a) Hipertermia ou hipotermia.
- b) Taquicardia ou bradicardia.
- \*c) Poliúria ou oligúria.
- d) Taquipnéia.
- e) Leucocitose ou leucopenia.

**15 - Assinale a medida terapêutica que NÃO faz parte dos princípios gerais do manejo dos pacientes com insuficiência cardíaca congestiva grave ou em choque cardiogênico.**

- a) Suporte ventilatório.
- \*b) Aumento da pós-carga.
- c) Uso de diurético.
- d) Uso de inotrópico.
- e) Uso de vasodilatador.

**16 - A conduta terapêutica inicial preconizada frente ao paciente pediátrico em choque séptico é:**

- a) suporte ventilatório.
- b) uso de inotrópico.
- c) uso de vasodilatador.
- \*d) ressuscitação volumétrica.
- e) uso de vasopressor.

**17 - Na estratégia terapêutica para o tratamento da hipertensão pulmonar no pós-operatório de cirurgia cardíaca, deve-se evitar:**

- a) sedação.
- b) alcalose respiratória moderada.
- c) hematócrito normal.
- d) suporte de inotrópicos.
- \*e) acidose respiratória.

**18 - Hiponatremia com sódio corporal total normal é encontrada em:**

- a) insuficiência cardíaca congestiva.
- b) cirrose hepática.
- c) síndrome nefrótica.
- d) insuficiência suprarrenal.
- \*e) síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético.

**19 - Qual dos achados a seguir NÃO é comumente observado na desidratação hipernatrêmica?**

- a) Irritabilidade, hipertermia e agitação psicomotora.
- \*b) Sinais clínicos importantes de desidratação.
- c) Hipertonia e tremores de extremidades.
- d) Convulsão em casos graves.
- e) Acidose metabólica importante.

**20 - Assinale a alternativa que NÃO está associada à hipofosfatemia grave.**

- \*a) Trombocitose.
- b) Acidose metabólica.
- c) Diminuição dos níveis de 2,3-difosfoglicerato das hemácias.
- d) Fraqueza muscular.
- e) Diminuição da fagocitose dos neutrófilos.

**21 - A acidose metabólica com "anion gap" normal é encontrada na condição clínica de:**

- a) cetoacidose diabética.
- b) intoxicação salicilica.
- \*c) desidratação por gastroenterite.
- d) organoacidopatias.
- e) lactacidemias.

**22 - NÃO é causa de acidose metabólica láctica no paciente pediátrico gravemente enfermo:**

- a) hipoxemia grave.
- b) deficiência de tiamina.
- c) anemia grave.
- d) uso de nitroprussiato de sódio.
- \*e) uso de furosemida.

**23 - Assinale a alternativa que NÃO identifica uma causa comum de insuficiência cardíaca em crianças no período pós-transplante de células-tronco hematopoiéticas.**

- \*a) hipomagnesemia.
- b) choque séptico.
- c) arritmias cardíacas.
- d) miocardite.
- e) uso de altas doses de ciclofosfamida.

24 - Seps e choque séptico em pacientes pediátricos imunocomprometidos são causados frequentemente pelos agentes etiológicos abaixo, EXCETO:

- a) *Enterobacter species.*
- b) *Staphylococcus aureus.*
- \*c) *Listeria monocytogenes.*
- d) *Pseudomonas species.*
- e) *Candida albicans.*

25 - Muitos pacientes com Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica podem evoluir para Síndrome de Disfunção de Múltiplos Órgãos e Sistemas (DMOS). NÃO é critério para diagnóstico de Disfunção do Sistema Cardiovascular:

- \*a) pH < 7,30 com valor da PaO<sub>2</sub> baixo.
- b) PA sistólica < 40 mmHg (< 1 ano) ou > 50 mmHg (> 1 ano).
- c) FC < 50 bpm ou > 220 bpm (< 1 ano) ou < 40 bpm ou > 200 bpm (> 1 ano).
- d) Parada cardíaca.
- e) Segmento QT prolongado no eletrocardiograma.

26 - JEC, oito anos, internado na UTIP inicia com quadro de sonolência, cefaleia, vômitos e dificuldade visual, PA = 180 x 115 mmHg. Qual é a medicação de escolha nesse caso?

- a) Captopril.
- b) Reserpina.
- c) Furosemida.
- d) Alfa-metildopa.
- \*e) Nicardipina.

27 - Pacientes portadores de cardiopatia congênita cianótica com *shunt* direito-esquerdo frequentemente apresentam policitemia. Os pacientes com policitemia grave (VG > 65%) têm maior risco de desenvolver:

- \*a) trombose vascular.
- b) amaurose.
- c) necrose das extremidades.
- d) hipertensão arterial.
- e) fibrilação atrial.

28 - Assinale a alternativa que NÃO faz parte das alterações da coagulação frequentemente observadas nos pacientes portadores de cardiopatia congênita cianótica que apresentam policitemia.

- a) Trombocitopenia.
- b) Fibrinólise acelerada.
- c) Hipofibrinogenemia.
- d) Retração anormal do coágulo.
- \*e) Deficiência de fator VIII.

29 - Você foi chamado para avaliar um paciente em insuficiência cardíaca grave com oligúria. Os valores dos parâmetros bioquímicos ureia (mg/dl), creatinina (mg/dl), K<sup>+</sup> (mEq/l) e Na<sup>+</sup> (mEq/l) mais consistentes com uma insuficiência renal de etiologia pré-renal são, respectivamente:

- a) 80 - 8 - 4,5 - 136.
- b) 50 - 4 - 5,5 - 130.
- c) 25 - 2,8 - 4,0 - 130.
- d) 210 - 7 - 6,5 - 125.
- \*e) 150 - 1,9 - 3,5 - 130.

30 - O paciente pediátrico em choque pode apresentar sinais clínicos de diminuição da perfusão tecidual. Qual dos sinais abaixo NÃO é esperado nesse caso?

- a) confusão/agitação.
- b) diminuição do volume urinário.
- \*c) bradipnéia.
- d) enchimento capilar lento.
- e) taquicardia.

31 - Em qual tipo de choque encontramos débito cardíaco diminuído, resistência vascular sistêmica aumentada, pressão arterial média normal ou diminuída, pressão do capilar pulmonar diminuída e pressão venosa central diminuída?

- a) Cardiogênico.
- b) Obstrutivo.
- c) Distributivo.
- d) Séptico.
- \*e) Hipovolêmico.

32 - Qual é a melhor conduta terapêutica para paciente portador de cardiopatia congênita cianótica grave, com policitemia grave e em nível ascendente?

- a) plasmaferese.
- \*b) correção cirúrgica.
- c) exosanguineotransfusão.
- d) hemodiluição com solução salina isotônica.
- e) heparina.

33 - Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, com uso de circulação extracorpórea, apresenta o seguinte quadro clínico: febre, hepatoesplenomegalia, linfadenopatia, rash cutâneo e hemograma com linfócitos atípicos. Qual a etiologia mais provável?

- a) *Staphylococcus epidermidis*.
- b) *Staphylococcus aureus*.
- \*c) Vírus Epstein-Barr.
- d) Vírus da hepatite B.
- e) Vírus da hepatite C.

34 - Assinale a alternativa que apresenta uma alteração metabólica que NÃO é normalmente observada no pós-operatório imediato de cirurgia cardíaca.

- a) Hiponatremia.
- \*b) Hipercalcemia.
- c) Hiperglicemia.
- d) Hipopotassemia.
- e) Hipomagnesemia.

35 - Considere as seguintes causas prováveis:

1. Fatores relacionados a doença primária, seja oncológica, seja hematológica.
2. Processo infeccioso e/ou sepsis.
3. Toxicidade do regime de condicionamento.
4. Sobrecarga de volume decorrente da hiperidratação.

São riscos de instabilidade hemodinâmica para o paciente submetido a transplante de medula óssea:

- a) 1 e 3 apenas.
- b) 1 e 2 apenas.
- c) 4 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- \*e) 1, 2, 3 e 4.

36 - Durante episódios de sepsis ou presença de GVHD, ocorre extravasamento capilar devido à lesão endotelial pela quimioterapia e pelas citocinas liberadas. Que outro fator está envolvido na manutenção do compartimento intravascular dos pacientes submetidos a transplante de medula óssea?

- \*a) Hipoalbuminemia.
- b) Hipoglicemia.
- c) Hiperglicemia.
- d) Hiponatremia.
- e) Hipocalcemia.

37 - Sobre a disfunção miocárdica, reconhecida como uma complicação nos pacientes submetidos a transplante de medula óssea, considere as seguintes afirmativas:

1. Os pacientes com maior risco de disfunção cardíaca são os que receberam altas doses de antraciclinas.
2. Irradiação mediastinal prévia pode ser um fator de risco.
3. Pode resultar de um regime de condicionamento com doses de ciclofosfamida de 200 mg/kg.
4. Pode ocorrer durante o processo de infusão da medula óssea.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
- \*e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

38 - Qual o tipo de choque cuja fase inicial se caracteriza por hipertermia, piloereção, alto débito cardíaco e baixa resistência periférica?

- a) hipovolêmico.
- b) traumático.
- c) cardiogênico.
- \*d) séptico.
- e) Anafilático.



**39 - A hipertensão arterial induzida pela ciclosporina ocorre devido:**

- a) à retenção hídrica causada pela droga.
- \*b) ao aumento da resistência vascular periférica.
- c) ao desencadeamento de disfunção miocárdica.
- d) ao aumento do débito cardíaco.
- e) à liberação de IL-6 pelos macrófagos.

**40 - São sinais frequentes de insuficiência em lactentes, EXCETO:**

- \*a) derrame cavitário.
- b) cansaço às mamadas.
- c) sudorese.
- d) ganho ponderal insuficiente.
- e) hepatomegalia.