

**INDEC - CONCURSOS PÚBLICOS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMARÉ**  
**MÉDICO SMS E - CARDIOLOGISTA**  
**INSTRUÇÕES**

NÃO ABRA O CADERNO DE PROVAS ANTES DE RECEBER ORDEM PARA FAZÊ-LO

01. Este caderno de provas contém 40 questões de múltipla escolha.
02. Para cada questão existe apenas uma resposta correta.
03. Leia atentamente a questão no caderno e escolha a alternativa que julgar correta.
04. Marque as respostas no gabarito conforme instruções constantes no mesmo com caneta (*azul ou preta*).
05. As respostas a lápis ou rasuras serão consideradas erradas.
06. Faça a sua prova em silêncio, para que todos façam também.
07. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
08. Não será fornecido outro caderno de provas, exceto no caso do item 12.
09. O tempo de duração da prova é aquele anotado na lousa.
10. Coloque o seu nome, assinatura e o cargo para qual está fazendo o concurso.
11. Coloque a data da realização do mesmo e o número de sua inscrição.
12. Verifique se a prova contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, falta de questões etc. Encontrando falhas, levante a mão. O fiscal *Atenderá você e trocará o seu caderno.*

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ INSCR. Nº: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

R.G. Nº: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SALA: \_\_\_\_\_ LOCAL: \_\_\_\_\_

## MÉDICO SMS E - CARDIOLOGISTA

1. Extra-sístoles ventriculares frequentes e multifocais que se seguem a um infarto agudo têm como primeira indicação terapêutica:
- a) ( ) Verapamil  
b) ( ) Digital  
c) ( ) Cardioversão elétrica  
d) ( ) Xilocaína a 2%
2. Segundo a classificação de Friedrickson, o aumento dos triglicerídios e da pré-beta lipoproteína significa uma hiperlipemia do grupo:
- a) ( ) Tipo I  
b) ( ) Tipo II-a  
c) ( ) Tipo III  
d) ( ) Tipo IV
3. Os valores normais da pressão venosa central estão entre:
- a) ( ) 3 – 5 cmH<sub>2</sub>O  
b) ( ) 4 – 8 cmH<sub>2</sub>O  
c) ( ) 5 – 12 cmH<sub>2</sub>O  
d) ( ) 15 – 20 cmH<sub>2</sub>O
4. Feito o diagnóstico de Flutter atrial tipo 2-1, qual a frequência ventricular máxima possível ?
- a) ( ) 150  
b) ( ) 175  
c) ( ) 270  
d) ( ) 350
5. No apexcardiograma, a curva de enchimento ventricular rápido corresponde, no traçado fonocardiográfico, a:
- a) ( ) Estalido de abertura da mitral  
b) ( ) Componente pulmonar da 2ª bulha  
c) ( ) 3ª bulha  
d) ( ) 4ª bulha.
6. A alteração vascular fundamental que resulta em hipertensão arterial é:
- a) ( ) Aumento de débito cardíaco  
b) ( ) Aumento de viscosidade do sangue  
c) ( ) Hipervolemia  
d) ( ) Aumento da resistência periférica
7. Assinale qual a tríade de órgãos que mais comumente e primariamente são acometidos pela hipertensão sistêmica:
- a) ( ) Coração – pulmão – rim  
b) ( ) Coração – supra-renal – rim  
c) ( ) Rim – cérebro – coração  
d) ( ) Retina – supra-renal e rim
8. Qual o elemento que na ausculta de uma estenose mitral clássica que não deve estar presente se existir fibrilação atrial:
- a) ( ) Ml hiperfonético  
b) ( ) Ruflar protomesodiastólico  
c) ( ) Estalido de abertura  
d) ( ) Reforço pré-sistólico.
9. Qual o elemento abaixo relacionado, que na evolução natural de uma estenose aórtica, só aparece quando inicia a falência do ventrículo esquerdo:
- a) ( ) B4  
b) ( ) Clic de ejeção  
c) ( ) B3  
d) ( ) Ruflar de fluxo
10. A lei de Poiseuille permite avaliar:
- a) ( ) A relação entre o volume e pressões ventriculares  
b) ( ) A velocidade circulatória  
c) ( ) A velocidade de propagação de onda de pulso  
d) ( ) A relação entre fluxo, pressões e resistências circulatórias.
11. Qual a posição de exame radiológico do tórax para se observar calcificação pericárdica:
- a) ( ) Postero anterior  
b) ( ) Oblíqua anterior direita  
c) ( ) Oblíqua anterior esquerda  
d) ( ) Perfil esquerdo.
12. A presença de estenose da artéria renal significa sempre que a mesma é responsável pela hipertensão? Caso contrário, qual dos exames abaixo acha indispensável para sua avaliação funcional:
- a) ( ) Arteriografia renal  
b) ( ) Dosagem da renina da veia renal  
c) ( ) Dosagem da serotonina  
d) ( ) Prova de Howard.
13. A persistência de alongamento do espaço P-R após o desaparecimento da atividade reumática deve-se à:
- a) ( ) Erros nas provas laboratoriais  
b) ( ) Necrose total do nódulo sinusal  
c) ( ) Processos de fibrose da parede atrial  
d) ( ) Defeito do eletrocardiógrafo.

14. Na C.I.V. com E.P., com V.D. sistêmico, à medida que aumenta a gravidade de E.P., ocorre:  
a) ( ) Aparecimento de desdobramento da 2ª bulha      c) ( ) Diminuição do sopro sistólico  
b) ( ) Aumento do sopro sistólico      d) ( ) Presença de onda A gigante.
15. Podemos encontrar fluxo diastólico de VD ou de AD par a artéria pulmonar:  
a) ( ) Nunca      c) ( ) Nas miocardiopatias restritivas do V.D.  
b) ( ) Nas pericardites crônicas constrictivas      d) ( ) Nas miocardiopatias restritivas do V.E.
16. Das provas de atividade reumática, qual a mais fiel no que se refere a regressão da atividade:  
a) ( ) Proteína C – reativa      c) ( ) Anti O  
b) ( ) Mucoproteína      d) ( ) Reação de Weltmann
17. Na palpação do Ictus Cordis, ao encontrarmos uma dupla impulsão, nos faz suspeitar de:  
a) ( ) Aneurisma de V.E.    b) ( ) Aneurisma de V.D.    c) ( ) Insuficiência mitral    d) ( ) Insuficiência AO
18. Os sopros, na fase aguda da F. Reumática:  
a) ( ) Indicam disfunção valvar definitiva  
b) ( ) Indicam ruptura da cordoalha tendinosa  
c) ( ) Decorrem do eretismo cardíaco  
d) ( ) Podem depender de alterações inflamatórias locais e reversíveis.
19. A relação anatômica mais importante do esôfago é com:  
a) ( ) Átrio direito      b) ( ) Artéria pulmonar      c) ( ) Aorta      d) ( ) Átrio esquerdo.
20. Assinalar o sinal radiológico de hipertensão pulmonar:  
a) ( ) Aumento global da área cardíaca      c) ( ) Aumento da veia cava superior  
b) ( ) Aumento do átrio esquerdo      d) ( ) Aumento do arco médio.
21. O abaulamento do arco médio e crescimento da área cardíaca são sinais radiológicos compatíveis com:  
a) ( ) Tetralogia de Fallot      c) ( ) Estenose pulmonar infundibular isolada  
b) ( ) Hipertensão arterial pulmonar grave      d) ( ) Mixoma de aurícula direita.
22. A oximetria realizada em amostras durante o cateterismo cardíaco ajuda diagnóstico de persistência do canal arterial quando o aumento da saturação observada em:  
a) ( ) Aurícula direita alta      c) ( ) Ventrículo direito médio  
b) ( ) Aurícula direita baixa      d) ( ) Artéria pulmonar.
23. O desenvolvimento precoce de hipertensão arterial pulmonar é comum:  
a) ( ) Comunicação pulmonar      c) ( ) Insuficiência tricúspide  
b) ( ) Estenose pulmonar      d) ( ) Comunicação interventricular
24. Exemplos de cardiopatias congênitas cianóticas são:  
a) ( ) Comunicação interauricular, comunicação interventricular, estenose pulmonar puras  
b) ( ) Coarctação de aorta  
c) ( ) Coarctação de aorta e insuficiência mitral  
d) ( ) Tetralogia de Fallot e transposição de grandes vasos
25. O Verapamil endovenoso em dose apropriada é útil no tratamento de:  
a) ( ) Bloqueio AV incompleto      c) ( ) Endocardite bacteriana  
b) ( ) Bradicardia      d) ( ) Taquicardia paroxística supraventricular.
26. Insuficiência coronária pode surgir em crianças portadoras de:  
a) ( ) Cardiopatia congênita acianótica, como CIV      c) ( ) Síndromes de restrição diastólica  
b) ( ) Miocardiopatias      d) ( ) Fístulas coronárias.
27. O uso de digital é contra-indicado em:  
a) ( ) Taquicardia supraventricular      c) ( ) Cardiomegalia congênita  
b) ( ) Choque cardiogênico      d) ( ) Crise cianótica das cardiopatias.

28. O padrão de lesão subepicárdia em quase todas as derivações, sugere:

- a) ( ) Infarto agudo do miocárdio  
b) ( ) Insuficiência cardíaca  
c) ( ) Hipopotassemia  
d) ( ) Pericardite aguda.

29. Qual das complicações abaixo descritas, apresenta o maior percentual de má evolução:

- a) ( ) Bloqueio de ramo esquerdo de 3º grau  
b) ( ) Bloqueio A-V total por infarto de parede inferior  
c) ( ) Bloqueio de ramo direito com hemibloqueio anterior esquerdo  
d) ( ) Bloqueio A-V total por infarto septal

30. Dos exames abaixo descritos, qual o que nos leva a suspeitar de um quadro de feocromocitoma, quando acima dos valores normais:

- a) ( ) Dosagem de D.H.L.  
b) ( ) Dosagem de V.M.A.  
c) ( ) Dosagem de C.P.K.  
d) ( ) Dosagem de transaminases.

31. José, servidor público municipal, cometeu um ato de improbidade, no exercício de sua função. De acordo com o artigo 187, do Estatuto dos Funcionários Públicos de Sumaré, José terá

- I.** suspensão dos direitos políticos;  
**II.** ressarcimento ao erário;  
**III.** disponibilidade de bens;  
**IV.** perda da função pública;  
**V.** ação penal cabível.

Estão corretas APENAS as afirmações

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

32. A aposentadoria compulsória ocorrerá aos

- a) ( ) 70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.  
b) ( ) 70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.  
c) ( ) 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.  
d) ( ) 65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.

33. A aposentaria será:

INVALIDEZ PERMANENTE	COMPULSÓRIA	VOLUNTÁRIA
a) ( ) com proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	70 anos de idade, com vencimentos proporcionais ao tempo de serviço.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
b) ( ) com proventos proporcionais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável.	65 anos de idade, se homem, e aos 60 anos, se mulher, com proventos proporcionais ao tempo de serviço.	70 anos de idade com proventos proporcionais ao tempo de serviço.
c) ( ) proventos integrais quando decorrentes de acidente em serviço, moléstia profissional ou doença grave, contagiosa ou incurável, especificadas em lei.	70 anos de idade, com proventos proporcionais ao tempo de serviço	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com proventos integrais.
d) ( ) com os proventos proporcionais ao tempo de contribuição	aos 30 anos de efetivo exercício em funções de magistério, se professor, e 25 anos, se professora, com proventos integrais.	35 anos de serviços, se homem, e aos 30 anos, se mulher, com vencimentos integrais.

34. A fixação de quadro de lotação numérica de cargos e funções, sem o qual não será permitida a nomeação ou contratação de servidores é:

- a) ( ) obrigatória.      b) ( ) proibida.      c) ( ) facultativa.      d) ( ) permitida.

35. A liberdade de filiação político- partidária aos servidores municipais é

- a) ( ) proibida.      b) ( ) assegurada.      c) ( ) obrigatória.      d) ( ) facultativa.

36. Os recursos financeiros do sistema municipal de saúde vinculados a Secretaria, da saúde e higiene serão subordinados ao planejamento e controle do conselho:

- a)  do serviço social
- b)  da saúde
- c)  da vigilância sanitária
- d)  da infância e juventude

37. A instalação ou extinção de quaisquer serviços públicos de saúde deve ser aprovada e discutida:

- a)  no âmbito da Educação
- b)  na Câmara Municipal
- c)  Plano Diretor da Vigilância Sanitária
- d)  Pelo Sistema Único de Saúde e Conselho Municipal

38. Compete ao município, assinale V ou F.

- a)  saneamento básico e controle de endemias e epidemias.
- b)  verbas especiais para lazer e diversão da população.
- c)  elaboração e atualização da proposta orçamentária do SUS para o município.
- d)  a administração do fundo municipal de saúde.

39. As ações e serviços de saúde realizados no município integram e constituem o sistema de saúde, são organizados de acordo com as seguintes diretrizes: Exceto.

- a)  secretaria de saúde, e higiene, e gestora, sistema de saúde.
- b)  integralidade na prestação das ações adequadas as realidades epidemiológica.
- c)  participação em nível de decisão de entidades representativas dos usuários dos trabalhadores.
- d)  as instituições privadas poderão participar de forma efetiva no sistema municipal de saúde.

40. É dever do poder público municipal buscar recursos para atender as leis e garantirem qualidade de vida dos portadores de necessidades especiais; Assinale a alternativa incorreta, estes recursos são:

- a)  coibir o acesso ao trabalho e escolas, dificultando a inclusão.
- b)  montagem e manutenção dos centros de aprendizagem, reabilitação, e recuperação de deficientes físicos.
- c)  acessibilidades nas escolas.
- d)  assegurar convênios para reabilitação de deficientes através de entidades filantrópicas e unidade pública sem fins lucrativos.