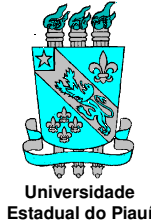




# CONCURSO PÚBLICO

## Fundação Municipal de Saúde - FMS



Universidade  
Estadual do Piauí

### PROVA ESCRITA OBJETIVA

**CARGO: MÉDICO CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO**

**DATA: 09/01/2011 – HORÁRIO: 8h30min às 12h30min (horário do Piauí)**

#### LEIA AS INSTRUÇÕES:

- Você deve receber do fiscal o material abaixo:
  - Este caderno com 50 questões objetivas sem repetição ou falha.
  - 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.
- Verifique se este material está completo, em ordem e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do CARTÃO-RESPOSTA.
- Após a conferência, você deverá assinar seu nome completo, no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA utilizando caneta esferográfica com tinta de cor preta ou azul.
- 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.
- 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.
- Tenha muito cuidado com o CARTÃO-RESPOSTA, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e em hipótese alguma poderá ser substituído.
- Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas classificadas com as letras (a), (b), (c), (d) e (e); somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. Você deve assinalar apenas **uma alternativa para cada questão**; a marcação em mais de uma alternativa anula a questão, **mesmo que uma das respostas esteja correta**; também serão nulas as marcações rasuradas.
- As questões são identificadas pelo número que fica à esquerda de seu enunciado.
- Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião nem a prestar esclarecimentos sobre o conteúdo da Prova. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir a este respeito.
- Reserve os 30 (trinta) minutos finais do tempo de prova para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão levados em conta.
- Quando terminar sua Prova, assine a LISTA DE FREQUÊNCIA, entregue ao Fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA, que deverão conter sua assinatura.
- O TEMPO DE DURAÇÃO PARA ESTA PROVA É DE **4h**.
- Por motivos de segurança, você somente poderá ausentar-se da sala de prova depois de decorridas **2h** do seu início.
- 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		31	
02		32	
03		33	
04		34	
05		35	
06		36	
07		37	
08		38	
09		39	
10		40	
11		41	
12		42	
13		43	
14		44	
15		45	
16		46	
17		47	
18		48	
19		49	
20		50	
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

CONCURSO PÚBLICO FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - 2010  
 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.



**TEXTO 1**

**Pior é a 'crise da alma'**

'Crise' é a palavra do momento, no mercado mundial. Mas, na verdade, nem a palavra, nem a situação são novas. Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.

Essa introdução serve apenas para tocar no ponto principal deste texto, que não é sobre crise, mas sobre *felicidade*. O tamanho de qualquer crise é decisivamente influenciado pelas forças ou fraquezas interiores de cada pessoa. Ou seja: não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas – portanto, potencialmente imunes às crises – não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia. Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.

Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma "crise", pois ninguém da família queria abrir mão da TV, do computador, da geladeira, da leitura e de outras coisas que dependem da energia elétrica. Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem "causos", piadas e até cantarem – pais, filhos, irmãos e netos. Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família. Isso só foi possível – apesar da "crise da escuridão" – porque a alma deles estava iluminada.

A crise que assola o mundo é séria e preocupante, principalmente porque muitos empregos estão em jogo. Por isso mesmo, merece uma postura serena e comedida dos gestores e governantes. É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.

Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma. Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável e que muitos teimam em desconhecer e em não sentir. A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio, o potencial criativo e o caminho do crescimento.

Ou seja: o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.

SERRA, Floriano. Texto disponível em:  
<http://www.portaldafamilia.org.br/artigos/artigo756.shtml>.

Acesso em 25/09/2010. Adaptado.

**01.** A principal ideia defendida no Texto 1 é a de que:

- A) Ao contrário do que se poderia pensar, a crise que assola o mercado mundial não se configura como uma situação nova.
- B) Quando os membros de uma família – pais, filhos, irmãos, netos etc. – se reúnem, demonstram que a alma deles está iluminada.
- C) Como tudo na vida, as crises enfrentadas pelas diversas células sociais, em diferentes épocas, passam rapidamente.
- D) É a força interior das pessoas que as capacita para enfrentarem com mais, ou menos coragem os momentos de crise.
- E) A crise econômica mundial, por ser séria e preocupante, exige dos gestores e governantes uma atitude serena.

**02.** No segundo parágrafo, o autor do Texto 1 diz explicitamente qual é o tema de seu texto. Segundo esse autor, 'felicidade' é um estado de alma que resulta:

- 1) de se ter imunidade às crises.
- 2) da fama e da estabilidade financeira.
- 3) da nossa capacidade interior.
- 4) do apoio da nossa família.

Está(ão) correta(s):

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

**03.** Levando-se em conta o conteúdo e a organização do Texto 1, é correto afirmar que, com ele, seu autor pretendeu:

- A) prescrever certas regras de conduta.
- B) expressar sua opinião acerca de um tema.
- C) contar uma história com fundo moral.
- D) noticiar determinado acontecimento.
- E) divulgar os resultados de uma pesquisa.

**04.** Podemos encontrar, no Texto 1, trechos em que a voz do enunciador se revela explicitamente. Isso ocorre, por exemplo, no seguinte trecho:

- A) "Tenho para mim que quando a causa do problema gira em torno da ciranda dos números, a solução é mais fácil de ser encontrada".
- B) "Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária".
- C) "A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros".
- D) "Foi então que alguém teve a feliz idéia de todos se reunirem na sala, às escuras, para contarem 'causos', piadas e até cantarem".
- E) "Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas".

05. Analise o que se afirma a seguir, acerca de elementos linguísticos do Texto 1.

- 1) “Certamente, para a maioria dessas pessoas, a crise é da alma, e não da conta bancária.” – Com o termo destacado nesse trecho o autor pretendeu indicar ‘possibilidade’ em relação à afirmação feita.
- 2) “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora. Uma crise”, pois [...]” – Nesse trecho, as aspas colocadas no termo em destaque indicam que ele foi empregado com um sentido especial, no contexto em que se insere.
- 3) O trecho: “Meu amigo jura que foi uma das melhores noites que passou em família” está colocado em discurso indireto. A opção pelo discurso direto exigiria alteração na forma verbal.
- 4) “Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra.” – Nesse trecho, a opção por antepor o complemento confere-lhe saliência informativa.

Estão corretas:

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

06. Do ponto de vista tipológico, é correto afirmar que o Texto 1 é, privilegiadamente:

- A) narrativo, com trechos descritivos.
- B) expositivo, com um trecho narrativo.
- C) descritivo, com um trecho narrativo.
- D) injuntivo, com trechos expositivos.
- E) dissertativo, com trechos injuntivos.

07. Uma das estratégias escolhidas pelo autor para compor o Texto 1 é:

- A) ir dando voz a autores renomados, a fim de conferir autoridade às afirmações que apresenta.
- B) com certa frequência, apresentar dados numéricos, contra os quais é difícil argumentar.
- C) servir-se de paráfrases de trechos bíblicos conhecidos, para fundamentar seus argumentos.
- D) de maneira recorrente, utilizar o discurso direto, para aumentar o efeito dramático de suas ideias.
- E) ir fazendo, ao longo do texto, um paralelo entre a “crise econômica mundial” e a “crise da alma”.

08. A análise de aspectos morfossintáticos do Texto 1 revela que:

- 1) no trecho: “Outro dia, um amigo contava que, certa noite, faltou energia elétrica no bairro onde mora.”, ambas as formas verbais destacadas têm o mesmo sujeito, o que permite a elipse desse sujeito no segundo verbo.
- 2) no trecho: “quando a causa do problema [...], a solução é mais fácil de ser encontrada do que quando o que está em jogo é a crise da alma.”, faz-se uma comparação.

- 3) no trecho: “Nestes casos a solução é mais complicada, porque depende de algo subjetivo, invisível, impalpável”, os termos destacados são formados por prefixos de mesmo sentido.
- 4) no trecho: “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises [...]”, o segmento destacado teria seu sentido preservado se fosse substituído por ‘ela mesma’.

Estão corretas:

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

09. No trecho do Texto 1: “Isso só foi possível – apesar da ‘crise da escuridão’ – porque a alma deles estava iluminada.”, o segmento que se encontra destacado entre travessões expressa:

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

## TEXTO 2



(Imagem disponível em: [minhasgifs.wordpress.com](http://minhasgifs.wordpress.com). Acesso em 25/09/2010.)

10. As ideias do Texto 2 refletem um princípio orientador muito semelhante ao que orienta as ideias do Texto 1. No Texto 1, esse princípio está sintetizado no seguinte trecho:

- A) “Todas as células sociais já viveram fases de crise, em épocas diferentes e devido às mais variadas causas. E, como tudo na vida, todas elas passaram, como essa também haverá de passar.”
- B) “não é a ausência de crise que garante a felicidade de alguém. Se assim fosse, pessoas ricas, famosas e poderosas não seriam tão infelizes quanto se tem conhecimento através da mídia.”
- C) “o princípio ativo do antídoto que minimiza ou soluciona a maioria das crises e nos aproxima da felicidade está mais ao alcance das pessoas do que elas mesmas podem imaginar.”
- D) “É nesses momentos difíceis que a verdadeira liderança é posta à prova. Navegar em águas tranquilas, qualquer marinheiro principiante tira de letra. A competência do marujo se percebe mesmo é nas grandes tempestades.”
- E) “A crise da alma, quando não cria, ela própria, outras crises, impede a pessoa de gerar alternativas generosas para si e para os outros, impedindo-a, assim, de reencontrar o equilíbrio”.

## Legislação do SUS

11. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), é correto afirmar que:

- A) no nível estadual, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é compartilhado entre a Secretaria Estadual de Saúde e a representação do Ministério da Saúde.
- B) o princípio da integralidade no SUS prioriza as atividades preventivas, em detrimento dos serviços assistenciais.
- C) o acesso às ações e aos serviços de alta complexidade no SUS é restrito aos usuários que não possuem planos de saúde.
- D) compete ao SUS participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- E) no nível federal, o comando das ações e dos serviços públicos de saúde é exercido pelo Conselho Nacional de Saúde.

12. Sobre formulação, implantação e implementação de políticas de saúde, analise as proposições abaixo.

- 1) A gestão em saúde inclui a formulação, o planejamento, o gerenciamento, a execução e a avaliação de planos, programas e projetos.
- 2) O saber epidemiológico é o único critério legítimo que deve ser usado para o estabelecimento de prioridades, para a alocação de recursos e para a orientação programática.
- 3) A regulação estatal sobre o setor da saúde é a atuação do Estado sobre a produção de bens e serviços de saúde, por meio de regulamentações e das ações que assegurem seu cumprimento: fiscalização, controle, monitoramento, avaliação e auditoria.

4) O modelo de atenção à saúde combina de forma organizada um conjunto de técnicas e tecnologias para intervir sobre problemas (danos e/ou riscos), a fim de satisfazer as necessidades de saúde individuais e coletivas.

Estão corretas:

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

13. Sobre os Conselhos de Saúde do Sistema Único de Saúde, é incorreto afirmar que:

- A) constituem instâncias de controle social.
- B) são formados por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- C) são instâncias deliberativas.
- D) possuem caráter apenas consultivo.
- E) possuem caráter permanente.

14. O conjunto de medidas aplicáveis a uma determinada doença ou grupo de doenças, visando interceptar as causas das mesmas, antes que elas atinjam o homem, é denominado de:

- A) promoção da saúde.
- B) recuperação da saúde.
- C) proteção específica da saúde.
- D) reabilitação da saúde.
- E) assistência à saúde.

15. Sobre os serviços e programas de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), analise as proposições abaixo.

- 1) O Programa Saúde da Família constitui uma estratégia para aumentar o acesso de modo espontâneo das populações residentes em áreas pobres às ações e aos serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- 2) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são equipamentos estratégicos da atenção extra-hospitalar do Sistema Único de Saúde (SUS), que realizam prioritariamente atendimento a pacientes com transtornos mentais severos e persistentes em sua área territorial, visando à sua reinserção social.
- 3) A atenção básica à saúde engloba um conjunto de ações de natureza individual ou coletiva que envolve somente a promoção da saúde e a proteção específica contra doenças e agravos.
- 4) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar o escopo e a resolubilidade das ações da atenção básica, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços.

Estão corretas, apenas:

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

**16.** Sobre conceitos usados nas estatísticas vitais, analise as proposições abaixo.

- 1) Só é considerado Nascido Vivo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o produto de concepção que, depois da separação do corpo da mãe, respire ou apresente batimentos cardíacos.
- 2) A causa básica de morte, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fetal.
- 3) A Organização Mundial da Saúde (OMS) define morte materna como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente de duração ou da localização da gravidez, devida a qualquer causa relacionada com, ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais.
- 4) Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), o período perinatal inicia-se quando a criança nasce e termina aos sete dias completos após o nascimento.

Estão corretas:

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

**17.** Sobre vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis, analise as proposições abaixo.

- 1) Quarentena é o procedimento de segregação de um caso clínico do convívio das outras pessoas, durante o período de transmissibilidade, a fim de evitar que os suscetíveis sejam infectados.
- 2) Patogenicidade é a capacidade de um agente biológico causar doença em um hospedeiro susceptível.
- 3) Desinfestação é o processo de destruição de metazoários, especialmente artrópodes e roedores, com finalidades profiláticas.
- 4) Recaída é o reaparecimento ou recrudescimento dos sintomas de uma doença, antes de sua cura.

Estão corretas:

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

**18.** Devem ser imediatamente (até 24 horas a partir da suspeita inicial) notificados à Secretaria Estadual de Saúde e esta deve informar, também de forma imediata, à Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, todos os casos suspeitos ou confirmados de:

- A) AIDS.
- B) hepatite B.
- C) tuberculose.
- D) cólera.
- E) sífilis congênita.

**19.** Em 17 de dezembro de 2010, criança de dois meses completos de idade chega com a mãe à Unidade de Saúde da Família para avaliação de crescimento e desenvolvimento. Na carteira de vacinação, verifica-se que já haviam sido administradas: BCG-ID (dose única) e Contra hepatite B (1ª e 2ª doses). Na ocasião da consulta, não havendo contraindicações, segundo o Calendário Básico de Vacinação da Criança do Ministério da Saúde, além da Tetravalente (1ª dose) e VOP (1ª dose), devem ser administradas as vacinas:

- A) VORH-contra Rotavírus (1ª dose) e vacina pneumocócica 10 (conjugada) (1ª dose).
- B) BCG-ID (reforço).
- C) Tríplice viral (dose única) e VORH-contra Rotavírus (1ª dose).
- D) Tríplice viral (dose única).
- E) Tríplice viral (dose única) e BCG-ID (reforço).

**20.** Analise as proposições abaixo, sobre a prevenção do câncer cérvico-uterino e do câncer de mama feminino.

- 1) O autoexame de mamas constitui medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.
- 2) O uso de preservativos durante a relação sexual é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 3) O exame de Papanicolau para coleta de material citológico do colo do útero constitui medida de prevenção secundária em relação ao câncer cérvico-uterino.
- 4) A mamografia é uma medida de prevenção primária em relação ao câncer de mama feminino.

Estão corretas:

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

## Conhecimentos Específicos

21. Em qual das cardiopatias abaixo observa-se desproporção entre a via de entrada e a via de saída do ventrículo esquerdo?
- Transposição das grandes artérias.
  - Dupla via de saída do ventrículo direito.
  - Defeito do septo atrioventricular.
  - Isomerismo atrial esquerdo.
  - Transposição corrigida das grandes artérias.
22. O EcoDopplercardiograma de uma criança de 4 anos detectou um canal arterial pèrvio com fluxo contínuo Aorta-Artéria Pulmonar e velocidade máxima na sístole de 4m/s. Não havia outros defeitos cardíacos ao Ecocardiograma. No momento do exame a pressão arterial da criança era 90 x 60mmHg. Qual a pressão sistólica estimada na artéria pulmonar?
- 50mmHg.
  - 38mmHg.
  - 64mmHg.
  - 26mmHg.
  - 72mmHg.
23. Em qual das situações abaixo o Óxido Nítrico inalatório não está recomendado?
- Hipertensão pulmonar persistente no recém-nascido.
  - Crises de hipertensão pulmonar no pós-operatório de cirurgia cardíaca.
  - Avaliação da reatividade pulmonar durante estudo hemodinâmico.
  - Recém-nascido com drenagem anômala total de veias pulmonares infracardiaca, com obstrução da veia vertical.
  - Na saída de circulação extracorpórea na cirurgia de Jatene para Transposição das Grandes Artérias com comunicação interventricular (CIV) ampla e Hipertensão Pulmonar.
24. Correlacione as cardiopatias da coluna à esquerda com as síndromes listadas na coluna à direita.
- |                                |     |                           |
|--------------------------------|-----|---------------------------|
| 1) Prolapso da valva mitral    | ( ) | Síndrome de Down          |
| 2) Coarctação da aorta         | ( ) | Síndrome de Holt-Oram     |
| 3) Interrupção do arco aórtico | ( ) | Síndrome de Turner        |
| 4) Comunicação interatrial     | ( ) | Síndrome de Ehlers-Danlos |
| 5) Defeito do septo AV         | ( ) | Síndrome de DiGeorge      |
- A sequência correta, de cima para baixo, é:
- 5, 4, 1, 2, 3.
  - 5, 4, 2, 1, 3.
  - 4, 5, 2, 3, 1.
  - 2, 5, 4, 1, 3.
  - 1, 2, 3, 4, 5.
25. Sobre as cardiopatias congênicas, analise as seguintes proposições.
- A transposição das grandes artérias é a cardiopatia cianótica mais comum no período neonatal.
  - É denominado complexo de Taussig-Bing a dupla via de saída do VD com CIV subaórtica.
  - Atualmente, a técnica cirúrgica mais empregada para a correção da transposição das grandes artérias é a de redirecionamento atrial.
  - A fisiologia e o quadro clínico na dupla via de saída do VD dependem apenas do tamanho e da localização da CIV.
  - A forma mais comum de drenagem anômala total das veias pulmonares é a cardíaca.
- Está(ão) correta(s), apenas:
- 2 e 5.
  - 4.
  - 4 e 5.
  - 1.
  - 3 e 5.
26. Qual das anomalias abaixo mais frequentemente se acompanha de coarctação da aorta?
- Comunicação interventricular perimembranosa.
  - Atresia tricúspide clássica.
  - Tronco arterial comum.
  - Síndrome de hipoplasia do coração esquerdo.
  - Atresia pulmonar com comunicação interventricular.
27. O fechamento percutâneo da comunicação interatrial (CIA) pode ser indicado em:
- CIA tipo *ostium primum*.
  - CIA tipo *ostium secundum* até 35mm, com repercussão hemodinâmica.
  - CIA tipo *ostium secundum* maior que 40mm.
  - CIA tipo *ostium secundum* sem repercussão hemodinâmica.
  - todos os tipos de CIA.
28. Qual dos diagnósticos abaixo pode não ser realizado quando se utiliza apenas o corte de quatro câmaras no estudo ecocardiográfico fetal?
- Defeito do septo atrioventricular.
  - Atresia mitral.
  - Transposição das grandes artérias.
  - Dupla via de entrada do ventrículo esquerdo principal.
  - Doença de Ebstein.
29. Acerca do tronco arterioso comum, assinale a alternativa incorreta.
- A valva truncal pode ser estenótica ou regurgitante, e ter de 1 a 6 folhetos.
  - Pode estar associado à interrupção do arco aórtico, ao defeito do septo atrioventricular e à atresia tricúspide.
  - A comunicação interventricular é geralmente ampla e não restritiva.
  - É uma cardiopatia em que não se encontram alterações das artérias coronárias.
  - A síndrome de Di George ocorre em cerca de 1/3 dos pacientes.

**30.** Correlacione a condição clínica da coluna à esquerda com a respectiva cardiopatia congênita associada da coluna à direita.

- |  |     |  |
|--|-----|--|
| 1) Síndrome de Noonan                  | ( ) | Bloqueio atrio-ventricular total                         |
| 2) Síndrome da Rubéola congênita       | ( ) | Degeneração da v. mitral e dilatação da aorta ascendente |
| 3) Síndrome de Williams                | ( ) | Estenose valvar pulmonar                                 |
| 4) Síndrome de Marfan                  | ( ) | Persistência do canal arterial                           |
| 5) Lúpus eritematoso sistêmico materno | ( ) | Estenose supra-valvar aórtica e de ramos pulmonares      |

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 5, 4, 1, 2 e 3.
- B) 1, 2, 3, 4 e 5.
- C) 4, 5, 2, 3 e 1.
- D) 2, 3, 4, 1 e 5.
- E) 3, 1, 5, 2 e 4.

**31.** Sobre as cardiopatias congênitas, assinale a alternativa correta.

- A) Nos corações univentriculares, diz-se que o ventrículo esquerdo é a câmara principal quando o ventrículo rudimentar encontra-se em posição ântero-superior.
- B) No isomerismo atrial esquerdo, observa-se com frequência ausência da veia cava superior (VCS).
- C) Na transposição das grandes artérias, a posição mais comum dos vasos da base é a aorta anterior e à esquerda da artéria pulmonar.
- D) No defeito do septo atrioventricular (AV), pode-se estimar a pressão sistólica na artéria pulmonar (AP) pelo refluxo ventrículo esquerdo-atrírio direito (VE-AD).
- E) A análise do fluxo na aorta abdominal ao Doppler pulsado não fornece subsídios para o diagnóstico de coarctação da aorta.

**32.** A respeito da doença de Ebstein, assinale a alternativa incorreta.

- A) A associação com Wolff-Parkinson-White é encontrada.
- B) Há deslocamento com inserção apical de todos os folhetos da valva tricúspide.
- C) Existe associação frequente com CIA *ostium secundum* ou forame oval permeável.
- D) Pode ocorrer cianose em sua história natural.
- E) Cerca de 10% dos casos de doença de Ebstein apresentam valva tricúspide imperfurada.

**33.** São complicações a longo prazo em pacientes operados de tetralogia de Fallot, EXCETO:

- A) insuficiência aórtica.
- B) arritmias ventriculares.
- C) regurgitação pulmonar.
- D) hipertensão arterial pulmonar.
- E) disfunção ventricular direita.

**34.** Recém-nascido a termo, no 2º dia de vida, portador de transposição das grandes artérias com forame oval de 2mm, recebendo PGE<sub>1</sub> na dose de 0,01µg/kg/min, em ventilação pulmonar mecânica, apresenta os seguintes parâmetros: FiO<sub>2</sub> 1.0, FR 20, P<sub>insp</sub> 20 e PEEP 5. A saturação é 50%. Qual o conjunto de medidas pertinentes?

- 1) Aumentar a PGE<sub>1</sub>.
- 2) Atriosseptostomia com balão.
- 3) Expansão volumétrica.
- 4) Óxido nítrico inalatório.
- 5) Cirurgia de Jatene de urgência.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 4 e 5.
- B) 2, 3 e 4.
- C) 1, 3 e 5.
- D) 1, 2 e 3.
- E) 1, 3 e 4.

**35.** Em pacientes com CIV ampla, não restritiva, a magnitude do "shunt" esquerdo-direito depende de qual variável?

- A) Tamanho do defeito.
- B) Resistência vascular pulmonar.
- C) Pressão no ventrículo direito.
- D) Pressão na artéria pulmonar.
- E) Pressão no átrio direito.

**36.** Em relação à morfologia do coração normal após o primeiro ano de vida, observa-se que:

- 1) os apêndices são as partes mais constantes das câmaras atriais, por isso mesmo são utilizados para a identificação das mesmas, sendo o apêndice atrial esquerdo de forma triangular e base larga e o apêndice atrial direito de forma tubular alongada.
- 2) ambos os ventrículos, direito e esquerdo, são constituídos por três componentes: via de entrada, parte trabeculada e via de saída, sendo uma das principais características do ventrículo esquerdo ter paredes mais espessas com trabeculação grosseira.
- 3) os dois grandes vasos da base emergem do coração na junção ventrículo-arterial, com o tronco da pulmonar fazendo uma espiral em volta da aorta central, justamente na região de sua bifurcação.

Está(ão) correta(s), apenas:

- A) 1.
- B) 2.
- C) 3.
- D) 1 e 2.
- E) 2 e 3.



37. Com relação à coarctação da aorta, é correto afirmar que:

- A) pode estar associada a várias anomalias, sendo a menos frequente delas a Válvula Aórtica Bicúspide.
- B) sua ocorrência está associada a algumas Síndromes Congênitas, sendo as mais frequentes Turner e Marfan.
- C) as manifestações clínicas variam desde a ausência de sintomas até a presença de ICC, mais comumente observada em recém-nascidos e lactentes, decorrentes da obstrução acentuada, circulação colateral inadequada e fechamento do canal arterial.
- D) os sintomas mais observados em crianças maiores são: tonturas, cefaleia e fadigabilidade com cianose de moderada a importante nos MMII, onde os pulsos podem ser de amplitude discreta ou ausente.
- E) na coarctação com obstrução importante, o Doppler contínuo mostra fluxo turbulento de alta velocidade apenas na sístole.

38. Em relação ao exame físico do aparelho cardiovascular, assinale a alternativa incorreta.

- A) O sopro de Graham-Steell é sistólico, mais bem audível no foco pulmonar, e está associado à HAP.
- B) O pulso paradoxal é um aumento exagerado da variação inspiratória e expiratória da pressão arterial, e pode estar associado à pericardite constritiva, tamponamento cardíaco e insuficiência cardíaca.
- C) Sopro contínuo no dorso pode ser auscultado na coarctação da aorta.
- D) O "click" de ejeção protossistólico pode ser auscultado em pacientes com estenose valvar aórtica e pulmonar, no tronco arterioso e na atresia pulmonar com CIV.
- E) O sopro de Austin Flint é diastólico, audível na ponta, em pacientes com insuficiência aórtica.

39. Em relação ao EcoDopplercardiograma, pode-se afirmar que:

- 1) para se estimar a pressão sistólica na AP na ausência de estenose pulmonar, eleva-se ao quadrado a velocidade do fluxo de regurgitação tricúspide e soma-se à pressão do AD.
- 2) no corte paraesternal eixo longo nos indivíduos normais, nem sempre há continuidade do folheto anterior da valva mitral com a valva aórtica.
- 3) o folheto não-coronariano da valva aórtica está situado perpendicularmente ao septo interatrial no corte paraesternal eixo curto.
- 4) numa criança com CIV e fluxo esquerdo-direito com velocidade sistólica = 3 m/s e PA = 110 x 60mmHg, pode-se dizer que a pressão sistólica na AP estimada pelo Doppler é 64mmHg.

Está(ão) correta(s), apenas:

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

40. As seguintes situações têm indicação para tratamento (cirúrgico ou intervencionista) estabelecida, EXCETO:

- A) atresia pulmonar com septo interventricular íntegro em hipóxia severa, na primeira semana de vida.
- B) portador de comunicação interventricular com endocardite infecciosa e dois episódios de embolia pulmonar.
- C) comunicação interventricular sem repercussão hemodinâmica após os 5 anos de vida.
- D) tetralogia de Fallot de boa anatomia no primeiro ano de vida.
- E) comunicação interatrial tipo *ostium secundum* com QP/QS >2:1 em adolescente.

41. Recém-nascido a termo, com 3,700kg, apresenta sopro sistólico ejetivo de média intensidade em bordo esternal esquerdo alto, auscultado na sala de parto. Sua cardiopatia congênita mais provável é:

- A) miocardiopatia hipertrófica.
- B) forame oval permeável e persistência do canal arterial.
- C) doença de Ebstein.
- D) estenose valvar pulmonar de grau moderado a importante.
- E) transposição simples das grandes artérias.

42. Na análise segmentar sequencial do coração, analise as proposições abaixo.

- 1) Os tipos de conexão atrioventricular são descritos como: concordante, discordante e ambígua.
- 2) As válvulas atrioventriculares definem o modo de conexão atrioventricular.
- 3) As válvulas atrioventriculares sempre acompanham os seus respectivos ventrículos.

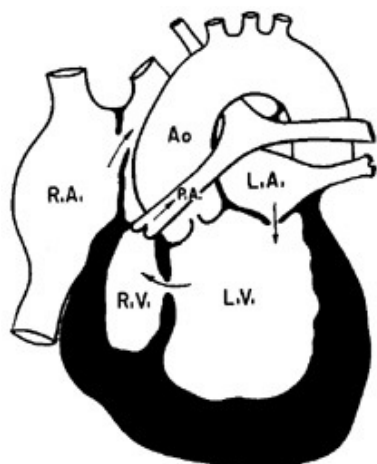
Está(ão) correta(s):

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

43. São condições importantes na avaliação pré-operatória para indicação da cirurgia do tipo Fontan, EXCETO:

- A) ritmo sinusal.
- B) pressão média de artéria pulmonar > 25 mmHg.
- C) função do ventrículo principal preservada.
- D) tamanho adequado das artérias pulmonares.
- E) ausência de regurgitação valvar significativa.

44. A cardiopatia congênita esquematizada abaixo costuma apresentar hipóxia severa nas primeiras semanas de vida. A intervenção cirúrgica, habitualmente, é a criação de uma anastomose sistêmico-pulmonar. O ecocardiograma deve definir, antes da cirurgia:



- A) o diâmetro da comunicação interatrial.  
 B) a posição do arco aórtico.  
 C) o gradiente entre o ventrículo direito e a artéria pulmonar.  
 D) o tamanho do ventrículo direito.  
 E) a presença e o diâmetro do canal arterial.
45. Quanto ao diagnóstico de Endocardite Infecciosa (EI), de acordo com os critérios de Duke modificados, assinale a alternativa incorreta.
- A) Duas hemoculturas positivas para microorganismos típicos de EI é um critério maior.  
 B) Patologia cardíaca predisponente para EI é um critério menor.  
 C) Achado ecocardiográfico típico de EI (abscesso, vegetação ou deiscência recente de prótese) é um critério maior.  
 D) Febre > 38°C é um critério maior.  
 E) São necessários dois critérios maiores para o diagnóstico definitivo de EI.

46. Na tetralogia de Fallot:

- 1) as crises de hipóxia são mais comuns entre os 6 meses e 2 anos de vida e oferecem risco de vida.
- 2) o defeito anatômico mais importante é o desvio ântero-superior do septo infundibular.
- 3) o sopro sistólico audível em bordo esternal esquerdo está relacionado com o tamanho da CIV.
- 4) a tendência atual é a realização da correção cirúrgica em dois tempos, fazendo-se a anastomose de Blalock-Taussig inicialmente.
- 5) durante as crises de hipóxia, é comum a diminuição ou desaparecimento do sopro sistólico.

Estão corretas, apenas:

- A) 1, 3 e 4.
- B) 2 e 3.
- C) 3 e 5.
- D) 1, 2 e 5.
- E) 1, 2 e 4.

47. Acerca da transposição corrigida das grandes artérias, assinale a alternativa incorreta.

- A) Existe discordância atrioventricular e concordância ventriculoarterial.
- B) São fatores determinantes do prognóstico, nos pacientes sem defeitos associados, o grau de regurgitação da valva morfologicamente direita (tricúspide) e da função do ventrículo direito.
- C) É comum a associação com bloqueio atrioventricular total.
- D) A CIV é o defeito associado mais comum.
- E) São incomuns as anomalias de artérias coronárias.

48. Considere as situações abaixo ocorrendo em mulheres na idade fértil.

- 1) Síndrome de Eisenmenger
- 2) Tetralogia de Fallot operada
- 3) CIA não operada sem hipertensão pulmonar
- 4) Coarctação de aorta operada
- 5) Síndrome de Marfan com dilatação da aorta > 4cm
- 6) Estenose aórtica severa não operada

A gestação deve ser desaconselhada apenas nos casos:

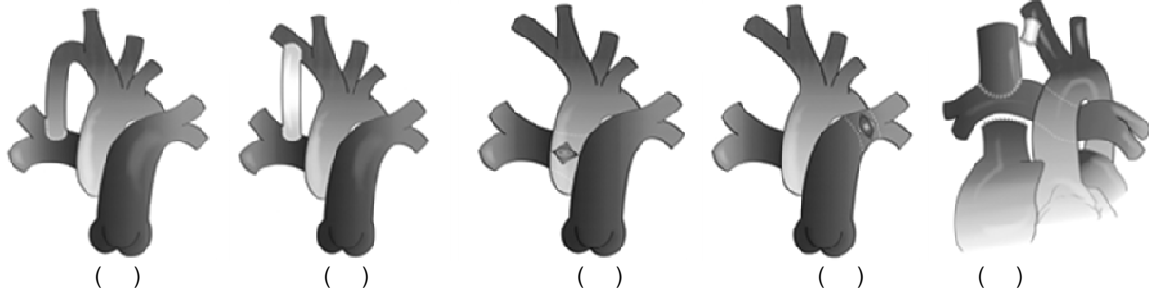
- A) 1, 3 e 4.
- B) 1, 5 e 6.
- C) 2, 3 e 6.
- D) 2, 5 e 6.
- E) 1, 4 e 5.

49. Sobre a endocardite na infância, é correto afirmar que:

- A) Crianças portadoras de sopro funcional devem ser orientadas para receber profilaxia de endocardite.
- B) A profilaxia para endocardite bacteriana é recomendada em todas as cardiopatias congênitas.
- C) A penicilina benzatina é o antibiótico de escolha para profilaxia de endocardite bacteriana em procedimentos dentários.
- D) Não está indicada profilaxia para endocardite nos portadores de cardiopatia congênita corrigida com material protético por cirurgia ou cateterismo intervencionista.
- E) Portadores de cardiopatia congênita cianótica e próteses valvares apresentam alto risco para endocardite.

50. Correlacione as cirurgias enumeradas abaixo com suas respectivas figuras.

- 1) Anastomose de Blalock-Taussig modificada
- 2) Cirurgia de Glenn bidirecional
- 3) Anastomose de Waterston
- 4) Anastomose de Potts
- 5) Anastomose de Blalock-Taussig clássica



A sequência correta, da esquerda para a direita, é:

- A) 5, 1, 3, 4 e 2.
- B) 1, 2, 3, 5 e 4.
- C) 2, 3, 4, 1 e 5.
- D) 3, 4, 5, 2 e 1.
- E) 4, 5, 1, 2 e 3.