



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA  
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

REF. EDITAL N° 01/2010 - CONCURSO PÚBLICO

# MÉDICO CARDIOLOGISTA

## INSTRUÇÕES

- Você está recebendo do fiscal um Caderno de Questões com 50 (cinquenta) questões numeradas sequencialmente que compõem a prova objetiva.
- Composição da Prova:

QUANTIDADE DE QUESTÕES	MATÉRIA
01 a 10	Língua Portuguesa
11 a 20	Informática
21 a 50	Conhecimentos Específicos

- Você receberá, também, a Folha de Respostas personalizada para transcrever as respostas das questões da prova objetiva.

## ATENÇÃO

1. É proibido folhear o Caderno de Questões antes da autorização do fiscal.
2. Após autorização, verifique se o Caderno de Questões está completo, sem falhas de impressão e se a numeração está correta. Confira também se sua prova corresponde ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso haja qualquer divergência, comunique o fato ao fiscal imediatamente.
3. Confira seu nome completo, o número de seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Caso encontre alguma divergência, comunique o fato ao fiscal para as devidas providências.
4. Você deverá transcrever as respostas das questões objetivas, que será o único documento válido para a correção das provas. O preenchimento da Folha de Respostas é de inteira responsabilidade do candidato.
5. Para realização da prova o candidato deverá utilizar caneta esferográfica transparente, com tinta de cor azul ou preta.
6. Leia atentamente cada questão da prova e assinale, na Folha de Respostas, a opção que a responda corretamente. Exemplo correto da marcação da Folha de Respostas:
7. A Folha de Respostas não poderá ser dobrada, amassada, rasurada ou conter qualquer marcação fora dos campos destinados às respostas.
8. Na correção da Folha de Respostas, será atribuída nota 0 (zero) às questões não assinaladas, que contiverem mais de uma alternativa assinalada, emenda ou rasura, ainda que legível.
9. Você dispõe de 4h (quatro horas) para fazer a prova, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Faça-a com tranquilidade, mas controle seu tempo.
10. Você somente poderá deixar definitivamente a sala de prova após 60 (sessenta) minutos de seu início. Você poderá levar o Caderno de Questões consigo devendo, obrigatoriamente, devolver ao fiscal a Folha de Respostas assinadas após decorridos 4h (quatro horas). As provas estarão disponibilizadas no site da FAFIPA ([www.fafipa.org/concurso/](http://www.fafipa.org/concurso/)), a partir da divulgação do Gabarito Preliminar. O candidato poderá anotar o gabarito no verso da capa da prova e levar consigo.
11. Os 03 (três) últimos candidatos da sala só poderão sair juntos e após a conferência de todos os documentos da sala e assinatura do termo de fechamento.
12. Durante a prova, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de livros, códigos, manuais, impressos ou anotações, calculadoras, relógios, agendas eletrônicas, *paggers*, telefones celulares, BIP, *Walkman*, gravador ou qualquer outro equipamento eletrônico. A utilização desses objetos causará eliminação imediata do candidato.
13. Os objetos de uso pessoal, incluindo telefones celulares, deverão ser desligados e mantidos dessa forma até o término da prova e entrega da Folha de Respostas ao fiscal.
14. Qualquer tentativa de fraude, se descoberta, implicará em imediata denúncia à autoridade competente, que tomará as medidas cabíveis, inclusive com prisão em flagrante dos envolvidos.



Com a palavra o cão

Edson Franco

"Diferentemente da audição e da visão, no olfato os cães têm mais de um sistema sensorial dedicado a esmiuçar sensações", diz Ádám Miklósi, líder do maior grupo de estudo canino do mundo, baseado na Universidade Eötvös, em Budapeste, na Hungria. Isso significa que, muito mais que ver, o cão cheira o mundo. E é essa a principal ferramenta para ele nos entender, conviver com seus semelhantes, diagnosticar doenças e até montar a sua complexa e engenhosa contagem do tempo.

Isso mesmo: com o que é captado por seu focinho, o cão acompanha o decorrer do tempo e data as coisas. Com nossos limitados receptores olfativos, temos dificuldade até para diagnosticar se um café foi adoçado com uma colher de chá de açúcar. Os cães são capazes de identificar a mesma colher de açúcar diluída em duas piscinas olímpicas. Essa habilidade torna fácil para eles sentir o cheiro de uma gota de orvalho se instalando e evaporando das pétalas de uma flor, por exemplo. E esse é um tipo de informação valiosa para que eles saibam se um evento é recente ou se um objeto é novo ou velho.

Ou seja, o olfato é a visão dos cães. Assim, são compreensíveis aqueles momentos em que eles recepcionam pessoas enfiando bravamente o focinho entre as coxas do visitante. Assim como as axilas e os pés - descalços, claro -, a genitália carrega odores que liberam muitos dados a respeito do recém-chegado. Privar os cães desse tipo de informação equivaleria a vendar os nossos olhos antes de abrir a porta de casa.

Todo dono que se julga um especialista no comportamento canino - a maioria - é capaz de jurar que seu bicho associa uma bronca à "arte" que acabou de aprontar. Estão equivocados. Junto com focinhos que conseguem identificar se a gente fumou no dia anterior, se transou ou se comeu salmão no almoço, os cães têm um espectro auditivo muito maior do que aquele que o ser humano consegue captar. Além disso, para identificar a origem do som, suas orelhas são equipadas com no mínimo 18 músculos, o triplo que as nossas têm. Isso permite que eles virem, ajustem, foquem e direcionem os órgãos. Apesar de tamanha precisão auditiva, os cães não processam palavras, como muitos defensores dos antropomorfismos adorariam.

O que os novos estudos mostram é que os cães compreendem a entonação e a ira exalando pelos poros do dono, mas não associam isso com o xixi no tapete ou o rasgo no sofá. "Eles entendem o tom da voz, o som geral da frase e, em alguns casos, as palavras que usamos. Além disso, o período do dia e os hábitos pessoais do dono podem ajudar a dar um sentido para aquilo que o cão está ouvindo. Eles intuem que, à noite, é muito maior a chance de você dizer 'hora de ir pra cama' do que 'o que você quer de café?'.

Há um componente entre as habilidades caninas que intriga os cientistas e vem derrubando e construindo certezas. Ao lado dos humanos, os cães são a única espécie capaz de entender o que significa um dedo apontado em determinada

direção. Nem os primatas, nossos parentes mais próximos, têm esse talento. Os pesquisadores acreditam que isso evoluiu devido a dois fatores: os cães nos encaram destemidamente - em outras espécies o contato olho no olho é visto como uma ameaça - e eles prestam uma atenção inabalável em tudo o que fazemos com os nossos gestos e olhares. Assim, mesmo sem auxílio do faro, eles sabem onde guardamos objetos que para eles são relevantes.

Alguns cientistas defendem que essa dedicação para acompanhar todos os nossos movimentos vai muito além da mera curiosidade. Publicado em setembro passado, um estudo liderado por Josef Topál, cientista cognitivo do Instituto de Psicologia da Hungria, mostrou que essa atenção que os cães nos direcionam é um dos traços que mais nos aproximam. Na frente de bebês de dez meses, os pesquisadores esconderam brinquedos sob copos. Eles apontavam para aquele sob o qual estava o brinquedo, e os bebês indicavam o mesmo e acertavam. Fácil demais, até porque eles tinham visto o objeto ser levado para debaixo do copo. Depois, os cientistas passaram a apontar para o copo errado, e as crianças erraram junto. Por fim, retiraram-se da sala e passaram a manusear os copos por fios no teto. E os bebês acertaram todas as vezes. O teste foi repetido em cães, e os resultados foram exatamente os mesmos.

Como os bebês, os cães deixam de lado as suas próprias impressões, certezas e ideias e seguem as nossas. Sem pensar, sem questionar, sem reclamar caso algo tenha dado errado. Essa é mais uma das ferramentas de sedução que nossos amigos de quatro patas vêm desenvolvendo e usando com eficiência exemplar ao longo dos últimos 15 milênios. Até o dia em que os cientistas apareçam com novas conclusões surpreendentes a respeito do comportamento canino, tudo bem a gente continuar chamando isso de amor.

Revista Galileu. Novembro de 2009, n. 220. p.46-51. (adaptado)

## QUESTÃO 01

Assinale a alternativa cujo elemento destacado funciona como artigo.

- (A) "Que os novos estudos mostram é que os cães compreendem a entonação..."
- (B) "...eles prestam uma atenção inabalável em tudo o que fazemos."
- (C) "...os cães são a única espécie capaz de entender o que significa um dedo apontado..."
- (D) "...com o que é captado por seu focinho, o cão acompanha o decorrer do tempo..."
- (E) "...os bebês indicavam o mesmo e acertavam."

## QUESTÃO 02

Assinale a alternativa cuja sequência de verbos constitui um tempo composto.

- (A) "...tudo bem a gente continuar chamando isso de amor."
- (B) "...eles tinham visto o objeto ser levado para debaixo do copo."
- (C) "Isso mesmo: com o que é captado por seu focinho..."
- (D) "...eles tinham visto o objeto ser levado para debaixo do copo..."
- (E) "Junto com focinhos que conseguem identificar se a gente fumou..."

**QUESTÃO 03**

Assinale a alternativa cuja expressão destacada **NÃO** está na voz passiva.

- (A) "Isso mesmo: com o que é captado por seu focinho..."
- (B) "...um café foi adoçado com uma colher de chá de açúcar."
- (C) "O teste foi repetido em cães..."
- (D) "...sem reclamar caso algo tenha dado errado."
- (E) "...suas orelhas são equipadas com no mínimo 18 músculos..."

**QUESTÃO 04**

"O teste foi repetido em cães, e os resultados foram exatamente os mesmos."

A expressão destacada constitui um exemplo de

- (A) pronome demonstrativo.
- (B) pronome relativo.
- (C) advérbio.
- (D) pronome indefinido.
- (E) pronome pessoal.

**QUESTÃO 05**

Os fragmentos abaixo foram extraídos do texto e alterados quanto à colocação pronominal. Leia-os e, em seguida, assinale apenas a(s) alternativa(s) que apresenta(m) a(s) colocação(ões) pronominal(is) correta(s).

- I. Essa atenção que os cães direcionam-nos é um dos traços...
- II. Todo dono que julga-se um especialista no comportamento canino...
- III. ...os cães encaram-nos destemidamente...
- IV. Por fim, se retiraram da sala e passaram a manusear os copos

Está(ão) correta(s)

- (A) apenas I.
- (B) apenas III.
- (C) apenas I e II.
- (D) apenas II e III.
- (E) apenas I, II e IV.

**QUESTÃO 06**

"O que os novos estudos mostram é que os cães compreendem a entonação e a ira exalando pelos poros do dono, mas não associam isso com o xixi no tapete ou o rasgo no sofá."

A forma verbal destacada remete

- (A) às expressões a entonação e a ira.
- (B) à expressão a entonação.
- (C) à expressão a ira.
- (D) à expressão os cães.
- (E) à expressão poros do dono.

**QUESTÃO 07**

Só serão mantidos o sentido original do texto e sua correção gramatical se for

- (A) substituída a expressão as vezes pela expressão às vezes, em "os bebês acertaram todas as vezes".
- (B) substituída a expressão à arte pela expressão a arte, em "associa uma bronca à 'arte'".
- (C) substituída a expressão para que eles saibam pela expressão para eles saberem, em "valiosa para que eles saibam".
- (D) substituída a forma verbal têm pela forma verbal tem, em "os cães têm mais de um sistema sensorial".
- (E) substituída a forma verbal identificar pela forma identificarem, em "Junto com focinhos que conseguem identificar."

**QUESTÃO 08**

Assinale a alternativa cuja expressão destacada **NÃO** constitui uma locução adverbial.

- (A) "Isso significa que, muito mais que ver, o cão cheira o mundo."
- (B) "Ao lado dos humanos, os cães são a única espécie..."
- (C) "Eles intuem que, à noite, é muito maior a chance..."
- (D) "...vêm desenvolvendo e usando com eficiência..."
- (E) "Por fim, retiraram-se da sala e passaram a manusear..."

**QUESTÃO 09**

Leia as assertivas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a(s) análise(s) correta(s) das sequências destacadas.

- I. "Assim como as axilas e os pés - descalços, claro..." (dígrafo consonantal)
- II. "...identificar a mesma colher de açúcar diluída em duas  piscinas olímpicas." (dígrafo consonantal)
- III. "...os pesquisadores esconderam brinquedos sob copos." (encontro consonantal)
- IV. "...suas orelhas são equipadas com no mínimo 18 músculos..." (encontro consonantal)

Está(ão) correta(s)

- (A) I, II, III e IV.
- (B) apenas I e II.
- (C) apenas II e IV.
- (D) apenas II, III e IV.
- (E) apenas III.

**QUESTÃO 10**

"Ao lado dos humanos, os cães são a única espécie capaz de entender..."

A expressão destacada constitui um complemento da expressão

- (A) espécie.
- (B) lado.
- (C) cães.
- (D) humanos.
- (E) capaz.

## INFORMÁTICA

### QUESTÃO 11

Analise as assertivas e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta as corretas.

- I. Entre os componentes centrais do sistema operacional está o escalonador de processos.
- II. Gerenciador de memória é um componente do sistema operacional que determina quando e como a memória é alocada aos processos e o que fazer quando a memória principal estiver cheia.
- III. O sistema operacional gerencia a maioria dos hardwares e softwares do computador, porém não é sua função gerenciar os dispositivos de entrada e saída de dados.
- IV. Sistemas operacionais podem ser de 32 ou 64 bits.

- (A) Apenas I, III e IV.  
(B) Apenas I, II e III.  
(C) Apenas II, III e IV.  
(D) Apenas II e III.  
(E) Apenas I, II e IV.

### QUESTÃO 12

Assinale a alternativa que apresenta apenas sistemas de arquivos reconhecidos pelo Windows.

- (A) Ext3, NTFS, JFS  
(B) FAT32, NTFS, FAT16  
(C) Ext3, Ext4, JFS  
(D) Win32, Win16, NTFS  
(E) FAT32, JFS, Win32

### QUESTÃO 13

Utilizando o sistema operacional Windows XP profissional instalação padrão português Brasil, é possível que o usuário tenha acesso a diversas funções do sistema utilizando comandos no menu executar. Quanto ao tema, relacione as colunas e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) control admintools  
( ) cmd  
( ) diskpart  
( ) regedit

1. Editor de registros
2. Ferramentas administrativas
3. Janela de comandos DOS
4. Gerenciamento de partição de Discos

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

### QUESTÃO 14

Com relação as funções do Microsoft Excel 2003 instalado em um sistema operacional Windows XP instalação padrão português Brasil, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A função SE é uma função estatística que verifica se os cálculos estatísticos estão corretos e retorna o valor VERDADEIRO ou FALSO.
- II. A função MOD é uma função matemática que retorna o resto de uma divisão após um número ter sido dividido por um divisor.
- III. A função AGORA retorna data e hora atual formatada como data e hora.
- IV. ABS, MULT, PAR são funções da categoria matemáticas e trigonométricas.
- V. A função MED retorna a média aritmética dos argumentos que podem ser números ou nomes.

- (A) Apenas I, IV e V.  
(B) Apenas III, IV e V.  
(C) Apenas I, III e V.  
(D) Apenas II, III e IV.  
(E) Apenas I, II e IV.

### QUESTÃO 15

Utilizando o Microsoft Excel 2003 instalado no sistema operacional Windows XP profissional instalação padrão português Brasil, qual das alternativas abaixo apresentam apenas funções estatísticas?

- (A) SE, ABS, UPPER  
(B) CONT.NUM, CONT.SE, CONT.VALORES  
(C) VERDADEIRO, SOMA, MEDIA  
(D) MEDIA, DIVIDE, SOMA  
(E) SE, OU, VERDADEIRO

### QUESTÃO 16

Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

Ao adicionar uma nova conta no Microsoft Outlook o usuário deve configurar o servidor de entrada de emails que pode ser \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

- (A) POP / IMAP  
(B) FTP / POP  
(C) SMTP / FTP  
(D) DNS / POP  
(E) FTP / IMAP

### QUESTÃO 17

Qual das alternativas abaixo apresenta apenas players de vídeo?

- (A) Ares, Movie Maker, Wine  
(B) Imash, Power DVD, Skype  
(C) Realplayer, BS Player, QuickTime  
(D) Spark, Windows Media Player, Spybot  
(E) LimeWire, Avast, AVG

### QUESTÃO 18

Qual das alternativas abaixo NÃO é um protocolo de rede?

- (A) HTTP  
(B) FTP  
(C) IMAP  
(D) XML  
(E) SMTP

**QUESTÃO 19**

Com relação a vírus de computador e formas de proteção assinale a alternativa correta.

- (A) Um computador só pode ser infectado por um vírus se o mesmo estiver conectado a internet.
- (B) Vírus é um programa de computador que normalmente interfere no funcionamento do computador.
- (C) Um computador com antivírus está totalmente livre de ser contaminado por um vírus.
- (D) Vírus de computador afeta somente o hardware.
- (E) Todos os vírus de computador tem exclusiva função de apagar arquivos do computador infectado.

**QUESTÃO 20**

De acordo com a volatilidade das memórias, preencha (V) para memórias voláteis e (N) para memórias não voláteis, e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Cache
- ( ) SDRAM
- ( ) EPROM
- ( ) RAM
- ( ) Flash

- (A) N – N – V – V – N.
- (B) V – N – V – V – N.
- (C) N – V – N – N – V.
- (D) V – V – N – V – N.
- (E) V – V – N – V – V.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 21**

Assinale a alternativa com as alterações eletrocardiográficas mais frequentes da cardiopatia chagásica crônica.

- (A) Bloqueio de ramo direito, hemibloqueio anterior esquerdo e extra-sístolia ventricular.
- (B) Bloqueio de ramo direito, sobrecarga ventricular esquerda e zona eletricamente inativa.
- (C) Bloqueio de ramo esquerdo, alteração primária da repolarização ventricular e bloqueio átrio-ventricular do primeiro grau.
- (D) Fibrilação atrial, hemibloqueio anterior esquerdo e alteração primária da repolarização ventricular.
- (E) Bloqueio de ramo direito, sobrecarga atrial esquerda e zona eletricamente inativa.

**QUESTÃO 22**

Em pacientes, após infarto agudo do miocárdio com supradesnível do segmento ST e disfunção ventricular (FE < 35%), o medicamento que NÃO pode ser recomendado é

- (A) ácido acetil salicílico.
- (B) enalapril.
- (C) carvedilol.
- (D) sinvastatina.
- (E) verapamil.

**QUESTÃO 23**

Em qual das situações o Teste Ergométrico está formalmente contra-indicado?

- (A) BRE.
- (B) Cardiomiopatia hipertrófica.
- (C) Arritmias cardíacas.
- (D) Estenose aórtica moderada.
- (E) Angina classe IV ou IAM.

**QUESTÃO 24**

Com respeito às causas identificáveis de hipertensão arterial, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Síndrome da apneia obstrutiva do sono.
- (B) Feocromocitoma.
- (C) Hiperaldosteronismo primário.
- (D) Coarctação da aorta.
- (E) Pielonefrite aguda bilateral.

**QUESTÃO 25**

Análise as seguintes afirmativas e assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Evidências eletrocardiográficas de hipertrofia ventricular esquerda constituem um importante fator de risco para desfecho adverso no paciente hipertenso.
- (B) Mulheres hipertensas, que estão fazendo reposição hormonal, não precisam ajustar seus esquemas terapêuticos para hipertensão arterial.
- (C) A MAPA é indispensável para dar início ao tratamento em hipertensos com evidência de lesões em órgãos-alvo.
- (D) O eletrocardiograma não é um exame sensível para detecção de hipertrofia ventricular esquerda.
- (E) Em mulheres gestantes com hipertensão arterial, o uso do captopril é contra-indicado.

**QUESTÃO 26**

Assinale a alternativa que apresenta corretamente as três variáveis cuja presença define a síndrome metabólica.

- (A) Circunferência abdominal acima de 100 cm no homem e 90 cm na mulher, glicemia de jejum acima de 150 mg/dl, HDL colesterol abaixo de 50 mg/dl em mulheres.
- (B) Pressão arterial acima de 135/85 mmHg, glicemia de jejum acima de 100 mg/dl, HDL colesterol abaixo de 40 mg/dl em homens.
- (C) Trigliceridemia acima de 150 mg/ml, pressão arterial acima de 150/100 mmHg, glicemia de jejum acima de 140 mg/dl.
- (D) Trigliceridemia acima de 300 mg/ml, glicemia de jejum acima de 140 mg/dl, pressão arterial acima de 135/85 mmHg.
- (E) Circunferência abdominal acima de 90 cm no homem e 80 cm na mulher, glicemia de jejum acima de 125mg/dl, pressão arterial acima de 160/90mmHg.

**QUESTÃO 29**

A endocardite infecciosa aguda com febre, embolização precoce, regurgitação valvular aguda e abscesso miocárdio está mais relacionada a

- (A) stafilococcus aureus.
- (B) streptococcus viridans.
- (C) enterococcus.
- (D) fungos.
- (E) haemophilus.

**QUESTÃO 30**

Qual o tratamento mais eficaz para o flutter atrial agudo?

- (A) Quinidina
- (B) Amiodarona
- (C) Cedilanide
- (D) Cardioversão elétrica com baixa voltagem
- (E) Furosemida

**QUESTÃO 31**

Com relação à síncope na infância, é INCORRETO afirmar que

- (A) a maioria dos episódios é de causa neurocardiogênica ou vasovagal.
- (B) aura premonitória, perda da consciência e atividade tônico-clônica caracterizam a etiologia cardíaca.
- (C) antecedentes familiares de morte súbita em adultos jovens e o desencadeamento da síncope durante o exercício físico sugerem etiologia cardíaca.

- (D) o teste da mesa inclinada é baseado na observação de que a síncope neurocardiogênica ocorre na posição sentada ou em pé, e muito raramente em decúbito.
- (E) nos casos de etiologia neurocardiogênica, a terapêutica betabloqueadora tem se mostrado eficaz.

**QUESTÃO 32**

Paciente de 41 anos chega à emergência com queixas de palpitação, mal estar e tonteira. Ao exame PA 100x60mmHg, FC 180bpm, FR 25ipm, satO<sub>2</sub> 94%. Ritmo cardíaco regular, sem sopros. Pulmões limpos. ECG evidencia taquicardia supraventricular. Tentado massagem do seio carotídeo sem sucesso. O tratamento de escolha nesse momento é

- (A) Cedilanide 1 ampola EV bolus.
- (B) Propranolol 40mg 1comp VO agora e repetir após 6 horas.
- (C) Cardioversão elétrica iniciando com 200J.
- (D) Adenosina 1 amp EV bolus, seguido de infusão rápida de 20ml de água destilada.
- (E) Adenosina 1 amp diluído em 250ml de SG5% para correr em 1 hora.

**QUESTÃO 33**

Homem de 60 anos, portador de valva aórtica bicúspide, encontra-se com febre e dispneia. Houve crescimento de Streptococcus bovis nas 3 amostras de hemoculturas. Qual a conduta de investigação diagnóstica a ser adotada após uma boa resposta à antibioticoterapia?

- (A) Colonoscopia.
- (B) Urografia excretora.
- (C) Tomografia computadorizada do tórax.
- (D) Cintigrafia miocárdica.
- (E) Dosagem de proteinúria de 24h.

**QUESTÃO 34**

Com relação às próteses cardíacas artificiais podemos afirmar que

- (A) as prótese metálicas apresentam menor durabilidade que as biopróteses.
- (B) as próteses metálicas não requerem anticoagulação.
- (C) em jovens, deve ser dada preferência às próteses metálicas sobre as biológicas.
- (D) as próteses metálicas apresentam menor incidência de complicações tromboembólicas que as biopróteses.
- (E) em pacientes acima de 70 anos, as próteses metálicas devem ser preferidas sobre as biológicas.

**QUESTÃO 35**

Mulher de 58 anos, hipertensa, diabética, obesa, sedentária, submetida a cirurgia de revascularização miocárdica. Na alta hospitalar o tratamento ideal deve atingir, o quanto antes, as seguintes metas para reduzir ao máximo os riscos cardíacos futuros:

- (A) Pressão arterial até 145x95mmHg, glicemia de jejum até 100mg/dl, LDL-C < 100mg/dl.
- (B) Pressão arterial até 130x85mmHg, glicemia de jejum até 100mg/dl, LDL-C < 70mg/dl.
- (C) Pressão arterial até 150x90mmHg, glicemia de jejum até 110mg/dl, LDL-C < 70mg/dl.
- (D) Pressão arterial até 130x85mmHg, glicemia de jejum até 110mg/dl, LDL-C < 100mg/dl.
- (E) Pressão arterial até 130x85mmHg, glicemia de pós-prandial até 140mg/dl, LDL-C < 130mg/dl.

- (B) Anormalidades da função diastólica são observadas em pelo menos 89% dos pacientes com CMH.
- (C) A maioria dos pacientes é assintomática ou apresenta sintomas leves.
- (D) A dispnéia é um sintoma menos frequente em pacientes com doença coronária anginosa.



**QUESTÃO 36**

O pulso em martelo d'água e o sinal de Musset são achados característicos de qual patologia?

- (A) Estenose aórtica.
- (B) Estenose mitral.
- (C) Insuficiência aórtica.
- (D) Insuficiência mitral.
- (E) Insuficiência tricúspide.

**QUESTÃO 37**

Paciente 66 anos, hipertensa, diabética, tabagista, obesa, história prévia de úlcera péptica. Admitida no hospital com quadro de dor torácica retroesternal de forte intensidade de início há 3 horas, após discussão com o marido. A dor irradiava para o epigástrico e ECG mostrava supra-ST 4mm em D2, D3 e aVF. Feito no pronto socorro AAS e isordil SL com alívio apenas discreto da dor. O próximo passo no tratamento desta paciente é

- (A) encaminhá-la para cateterismo cardíaco de urgência por tratar-se de um IAM parede inferior.
- (B) encaminhá-la para endoscopia digestiva por tratar-se de uma recorrência da úlcera péptica.
- (C) fazer curva enzimática e se tiver elevação das enzimas cardíacas aí sim encaminhá-la ao cateterismo cardíaco.
- (D) fazer apenas ansiolítico e observar algumas horas pois a dor ocorreu após uma discussão.
- (E) encaminhá-la para fazer um ecocardiograma.

Paciente hipertenso de longa data, desenvolve dor precordial progressiva com irradiação para o dorso e abdome, distensão abdominal, ausência de pulsos em membros inferiores (MMII). PA na admissão 250x150mmHg em membros superiores (MMSS) e 150x90mmHg nos MMII.

Baseado nisso, responda as questões 38 e 39.

**QUESTÃO 38**

O diagnóstico mais provável neste caso é

- (A) angina instável.
- (B) aparelho de pressão com defeito uma vez que a PA não pode ser tão alterada nos MMSS em relação aos MMII.
- (C) obstrução da aorta abdominal por um grande tumor justificando a ausência de pulsos em MMII e as discrepâncias das pressões avaliadas.
- (D) infarto agudo do miocárdio.
- (E) dissecação aórtica aguda.

**QUESTÃO 39**

Qual a melhor conduta para controle da pressão arterial?

- (A) Hidralazina venosa.
- (B) Digital venoso.
- (C) Beta-bloqueio seguido de nitroprussiato de sódio.
- (D) Bloqueador de canal de cálcio sub-lingual.
- (E) Inibidor de ECA sub-lingual.

**QUESTÃO 40**

Pressão arterial elevada e sopro audível na loja renal esquerda foram identificados no exame físico de uma mulher de 24 anos, atendida com cansaço aos esforços. Segundo ela, seus níveis pressóricos já vem elevados há uns 6 meses. A hipótese de estenose de artéria renal foi logo aventada e, neste caso, a etiologia mais provável é

- (A) compressão tumoral extrínseca.
- (B) displasia fibromuscular.
- (C) obstrução embólica.
- (D) trombose arterial crônica.

- (E) aterosclerose.

**QUESTÃO 41**

Paciente 72 anos, hipertensa e diabética, dá entrada no pronto-socorro com quadro de dor torácica há 5 dias, com irradiação para o dorso, caráter intermitente, último episódio há 15 minutos com 10 minutos de duração. No momento da avaliação, assintomática. Ao exame observa-se PA 150x90mmHg, FC 95bpm, FR 24ipm, temp 36,5°C. o ritmo é regular sem sopros e a ausculta pulmonar limpa. O ECG é normal e é feito uma dosagem de enzimas cardíacas que também é normal. A partir daí a conduta mais adequada é

- (A) liberar a paciente pois com ECG de entrada normal e dosagem enzimática também normal afasta a hipótese de insuficiência coronariana.
- (B) manter a paciente em observação, repetir o ECG e a dosagem enzimática nas próximas 6 e 12h e aí sim, se não houver alterações, liberar a paciente para fazer uma investigação não-invasiva no consultório.
- (C) providenciar um ecocardiograma transtorácico e, se normal, liberar a paciente.
- (D) medicar a paciente com AINE e encaminhá-la ao ortopedista para avaliar provável artrose da coluna.
- (E) medicar a paciente com novalgina e liberar a paciente se Rx de tórax normal.

**QUESTÃO 42**

É sugestivo de intoxicação digitálica

- (A) fibrilação atrial com baixa resposta ventricular.
- (B) supradesnivelamento do segmento-ST difusamente.
- (C) hemibloqueio anterior esquerdo com BRD completo.
- (D) taquicardia sinusal mantida.
- (E) taquicardia supraventricular.

**QUESTÃO 43**

Paciente de 55 anos, hipertenso, tabagista, obeso e sedentário, após stress familiar dá entrada na emergência com quadro de dor precordial em aperto de início há 1 hora, irradiando-se para mandíbula e braço esquerdo, associado à sudorese fria, vômitos, sensação de morte iminente. O exame físico revela palidez, inquietação, taquipneia, ritmo cardíaco regular com presença de B3 e B4. À ausculta pulmonar observa-se presença de estertores crepitantes bibasais. PA 140x90mmHg, FC 118bpm. ECG apresenta elevação de segmento-ST de 4mm nas derivações V1 a V6, D1 e aVL. O diagnóstico mais provável para este caso é

- (A) pericardite.
- (B) infarto agudo do miocárdio subendocárdico.
- (C) infarto agudo do miocárdio transmural da parede anterior extensa.
- (D) infarto agudo do miocárdio transmural da parede inferodorsal.
- (E) embolia pulmonar.

**QUESTÃO 44**

Paciente com PA 220x130mmHg, apresenta ao fundo de olho exsudato, hemorragia e edema de papila. Temos como diagnóstico provável

- (A) hipertensão arterial renovascular.
- (B) hipertensão arterial maligna.
- (C) hipertensão arterial secundária.
- (D) hipertensão arterial leve.
- (E) hipertensão pulmonar.

**QUESTÃO 45**

Paciente de 42 anos com dor precordial, que piora com a inspiração profunda, apresenta ao ECG elevação do segmento-ST de 3mm em todas as derivações exceto a VR e V1. Este quadro é sugestivo de

- (A) infarto inferior.
- (B) infarto subendocárdico.
- (C) derrame pleural.
- (D) pericardite aguda.
- (E) angina estável.

**QUESTÃO 46**

Dentre as medicações utilizadas por um paciente cardiopata, aquela que mais comumente pode ser responsável pelo aparecimento de ginecomastia é

- (A) furosemida.
- (B) digoxina.
- (C) captopril.
- (D) espironolactona.
- (E) atenolol.

**QUESTÃO 47**

Em jovens com estenose aórtica (lesão valvar única), a causa mais frequente é

- (A) congênita (valva aórtica bicúspide).
- (B) doença reumática.
- (C) síndrome de Marfan.
- (D) calcificação degenerativa.
- (E) aterosclerose.

Paciente de 70 anos, hipertensa mas sem tratamento regular (não estava tomando nenhuma medicação de uso contínuo), deu entrada no P.S. trazido pelos filhos que informaram que a mesma apresentou um episódio de síncope com queda da própria altura e traumatismo craniano leve. Na avaliação primária a paciente encontrava-se consciente mas bem sonolenta. PA 90x50mmHg, FC 30bpm, FR 25ipm, satO2 86% em ar ambiente. Colocado O2 suplementar com a Sat O2 subindo para 93%. Ausculta pulmonar revelando presença de crepitações em ambas as bases pulmonares. Segue abaixo o ECG realizado na admissão do P.S.:



Baseado no caso exposto, responda as questões 48 e 49.

**QUESTÃO 48**

O diagnóstico da arritmia apresentada é

- (A) bradicardia sinusal.
- (B) BAV 1º grau.
- (C) BAV 2º grau MOBILZ I.
- (D) BAV 2º grau MOBILZ II.
- (E) BAV 3º grau.

**QUESTÃO 49**

O tratamento recomendado nesses casos, de acordo com as opções abaixo, é

- (A) reposição volêmica vigorosa.
- (B) digital EV.
- (C) metoprolol EV.
- (D) amiodarona EV e diurético EV.
- (E) iniciar droga vasoativa (dobutamina por exemplo), implante de marcapasso transcutâneo ou transvenoso e avaliação posterior para provável implante de marcapasso definitivo.

**QUESTÃO 50**

Uma mulher de 79 anos consulta com queixa de palpitações, após quadro diarréico agudo. O ECG revela fibrilação atrial com resposta ventricular média de 140bpm com estabilidade hemodinâmica. Segundo o relato da família, a paciente apresenta essa arritmia há mais de 5 anos. Ultimamente não tem usado qualquer medicação. Qual a estratégia mais adequada com relação à arritmia?

- (A) Cardioversão química com quinidina.
- (B) Cardioversão química com propafenona.
- (C) Cardioversão química com sotalol.
- (D) Redução da frequência cardíaca e anti-coagulação oral.
- (E) Cardioversão elétrica imediata.