

RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam¹ lajedos a ponta de picão²; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro³ e macete⁴. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassombrada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

¹ afeiçãoar: dar forma a.

² picão: ferramenta de lavrar terra.

³ escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

⁴ macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) **Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.**

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) Apenas I.

2) **Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.**

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.
porque
 - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
 - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
 - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
 - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
 - e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) **Na visão do autor:**

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I. e II, apenas
- b) I apenas
- c) II apenas
- d) II e III apenas
- e) I, II e III.

4) Considere as orações abaixo.

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiaram-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

A concordância está correta somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

5) Considere o período e as afirmativas abaixo.

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

Está correto o que se afirma somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

6) Considere o período e as afirmativas.

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Ele não foi _____ escola _____ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

8) Considere os períodos abaixo.

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

10) Considere o período e as afirmações abaixo.

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou $\frac{1}{4}$ com produtos de beleza, $\frac{2}{3}$ com roupas e $\frac{1}{3}$ do restante com alimentação e ainda

lhe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:

- a) maior que R\$ 220,00.
- b) menor que R\$ 210,00.
- c) exatamente igual a R\$ 212,00.
- d) Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
- e) Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.

12) Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. **Nessas condições podemos afirmar que:**

- a) 40 alunos praticam somente natação.
- b) 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
- c) 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
- d) O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
- e) 51 alunos praticam somente boxe.

13) Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:

- a) 57
- b) 54
- c) 55
- d) 59
- e) 52

14) Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:

- a) Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
- b) Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- c) Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
- d) Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
- e) Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.

15) Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que $\frac{1}{7}$ de x. **Pode-se afirmar que:**

- a) A conjunção entre as duas é verdadeira.
- b) P condicional Q é falso.
- c) P bicondicional Q é verdadeiro.
- d) A disjunção entre as duas é falsa.
- e) A negação de q é falsa.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

16) Entre as competências da EBSEERH não se inclui:

- a) Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
- b) Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
- c) Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
- d) Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- e) Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.

17) Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
- b) A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- c) Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
- d) O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
- e) É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturados e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

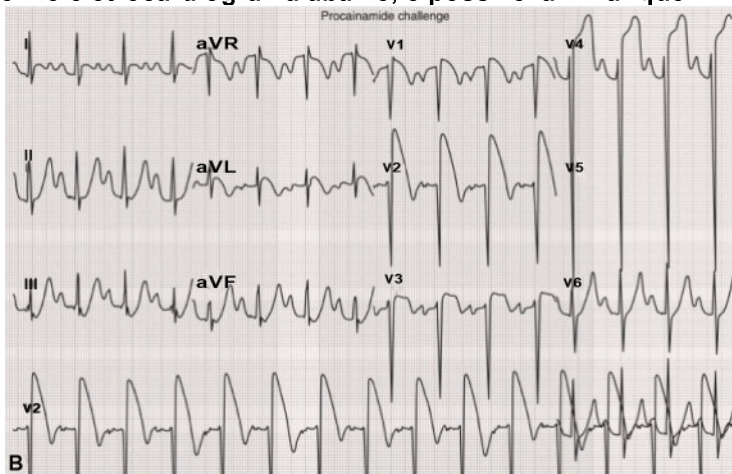
- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

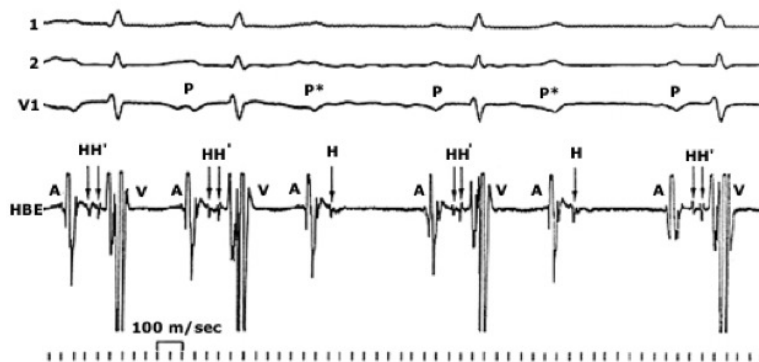
- 26) É indicação classe I para a realização de monitorização ambulatorial do eletrocardiograma, segundo ACC/AHA Guidelines for Ambulatory Electrocardiography, o paciente com:
- episódios de dispnéia, dor torácica ou fadiga, que não tenha alterações em outros exames não-invasivos;
 - infarto do miocárdio recente, fração de ejeção abaixo de 40%, para estratificação do prognóstico.
 - síncope, quase síncope, ou tonturas episódicas sem outras causas óbvias esclarecidas.
 - fibrilação atrial, como monitoramento da qualidade do controle terapêutico da frequência cardíaca.
 - acidente vascular encefálico, na investigação de fibrilação atrial como causa embólica.
- 27) Segundo as Diretrizes Brasileiras de Dispositivos Cardíacos Eletrônicos Implantáveis, é indicação classe I para o implante de marcapasso cardíaco:
- Bloqueio atrioventricular do segundo grau, Mobitz I, em paciente chagásico.
 - Síndrome do seio carotídeo e resposta vasodepressora à compressão do seio carotídeo.
 - Cardiomiopatia hipertrófica forma não obstrutiva com dispnéia em repouso.
 - Bloqueio trifascicular sem bloqueio total e com síncope.
 - Presença de doença do nó sinusal e queixa de incapacidade de realização de atividade física.
- 28) Sobre os novos anticoagulantes orais, é correto afirmar que:
- São seguros nas próteses valvares metálicas, não necessitando acompanhamento laboratorial e ajustes de doses.
 - Apresentam eficácia antitrombótica igual ou superior aos cumarínicos e taxas menores ou iguais de sangramentos.
 - A reversão de seus efeitos, quando necessária, poderá ser feita com plasma a fresco congelado.
 - A segurança é maior que os cumarínicos, com taxas de sangramento menores a despeito de não necessitarem controle laboratorial.
 - Diferentemente dos cumarínicos, não há interações significativas com outras medicações comumente usadas pelos pacientes.
- 29) Podemos afirmar sobre os mecanismos geradores de síncope, que o tipo:
- Ortostático é definido pela queda maior que 20 mmHg na pressão sistólica, ou 10 mmHg na diastólica.
 - Reflexo-mediado está relacionado à insuficiência autonômica em manter a pressão arterial.
 - Neuro-mediado é causado por crises convulsivas parciais, tipo crise de ausência.
 - Da hipersensibilidade do seio carotídeo apresenta dois componentes: resposta vasodepressora e bradicardia neuro-mediada.
 - Cardíaco arritmico contribui com pelo menos 60% das síncope, mesmo sem doenças estrutural.
- 30) É indicação classe I para ablação de taquicardia ventricular, segundo AHA/ACC Guidelines for clinical intracardiac electrophysiological and catheter ablation procedures, o paciente portador de taquicardia ventricular:
- polimórfica, rápida, instável, mesmo de difícil localização pelo mapeamento.
 - não sustentada, na eventualidade de prevenção primária para morte súbita.
 - responsiva ao desfibrilador implantado, como adjuvante ao dispositivo eletrônico.
 - sustentada, como alternativa curativa a outras terapias antiarrítmicas.
 - sustentada, múltiplos choques apesar de medicação e ajustes eletrônicos.

- 31) Sobre a doença identificável no eletrocardiograma abaixo, é possível afirmar que:



- Há mutação do gene responsável pelo canal de potássio SCN5A.
 - O tratamento é baseado em antiarrítmicos do grupo IA.
 - Necessita de tratamento imediato de qualquer febre com antipiréticos.
 - Necessita implante de desfibrilador, mesmo em pacientes assintomáticos.
 - Há maior prevalência em mulheres negras.
- 32) Em relação às complicações do estudo eletrofisiológico invasivo, é possível afirmar que:
- Ocorre em 0,5% dos pacientes, havendo maior risco em pacientes com fração de ejeção normal.
 - A maioria das complicações está relacionada a eventos arteriais, como acidente vascular cerebral.
 - A incidência é semelhante à observada na cineangiocoronariografia.
 - A adição de manobras terapêuticas aumentou a ocorrência de complicações.
 - A provocação de outras arritmias não é uma complicação do estudo invasivo.

33) De acordo com as aferições elétricas abaixo, obtidas durante um estudo eletrofisiológico, é possível afirmar que:



Legenda: 1 = derivação DI; 2 = derivação DII; V1 = derivação V1; HBE = eletrodo em His; P e P* = onda P; A = registro na porção inferior do átrio; H e H' = registro em His.

- a) Trata-se de um bloqueio supra-Hisiano, de bom prognóstico.
- b) O bloqueio Hisiano geralmente necessita de marcapasso.
- c) O bloqueio é ventricular, o que explica o complexo QRS alargado.
- d) Não é possível localizar o bloqueio.
- e) Não há bloqueio, trata-se de arritmia sinusal.

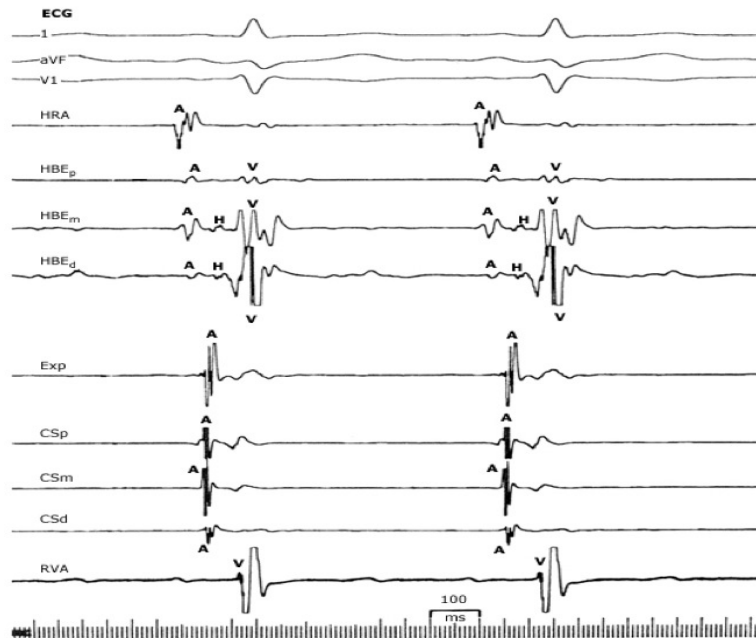
34) Em relação ao desfibrilador “vestível” (*wearable cardioverter-defibrillator*), podemos afirmar que:

- a) Há limitação de tipo de terapia antitaquicardia e antibradicardia em relação ao desfibrilador implantado.
- b) A recomendação da *International Society for Heart and Lung Transplantation* é classe IIb em pacientes aguardando transplante cardíaco em casa.
- c) Seu uso é restrito aos primeiros dias, enquanto o paciente aguarda o implante do dispositivo definitivo.
- d) A indicação é semelhante à do desfibrilador implantável, não sendo adequado para prevenção primária de morte súbita em miocardiopatias avançadas.
- e) A eficácia na reversão de taquicardia/fibrilação ventricular é baixa, com menos de 70% de reversão em pacientes inconscientes.

35) Em relação às terapias de prevenção de morte súbita em pacientes com disfunção sistólica grave, é possível afirmar que:

- a) A ablação por radiofrequência é menos eficaz em pacientes com etiologia isquêmica, visto que amplas áreas de necrose dificultam bons resultados.
- b) O implante do desfibrilador praticamente elimina a chamada morte arritmica, mas não impede a morte por falência de bomba.
- c) Em pacientes de etiologia não isquêmica, a cirurgia tem maior eficácia que a ablação por radiofrequência, sendo indicação classe I em pacientes com evento arritmico prévio.
- d) Foi observado que quanto pior a classe funcional da *New York Heart Association*, maior a mortalidade arritmica, embasando a indicação classe I de desfibrilador implantável em classe funcional IV, não candidatos a transplante cardíaco.
- e) Em pacientes com desfibrilador implantando, a mortalidade arritmica ocorre entre 20-35% dos pacientes.

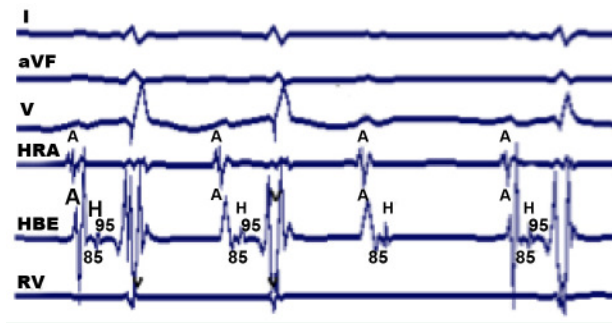
36) Em relação ao eletrograma abaixo, é correto afirmar que:



Legenda: 1= derivação DI; aVF e V1 = derivações do eletrocardiograma; HRA = derivação atrial alta; HBE = eletrodo no sistema His (p = proximal; m = médio; d = distal); Exp = eletrodo exploratório; CS = eletrodo no seio coronário (p = proximal; m = médio; d = distal); RVA = eletrodo no ventrículo direito; A = registro atrial; H = registro em His; V = registro ventricular.

- a) Trata-se de um exame normal.
- b) Evidencia o feixe de Kent.
- c) Evidencia dissincronia entre os ventrículos.
- d) Mostra um atraso final da condução do ramo direito.
- e) É um ritmo juncional.

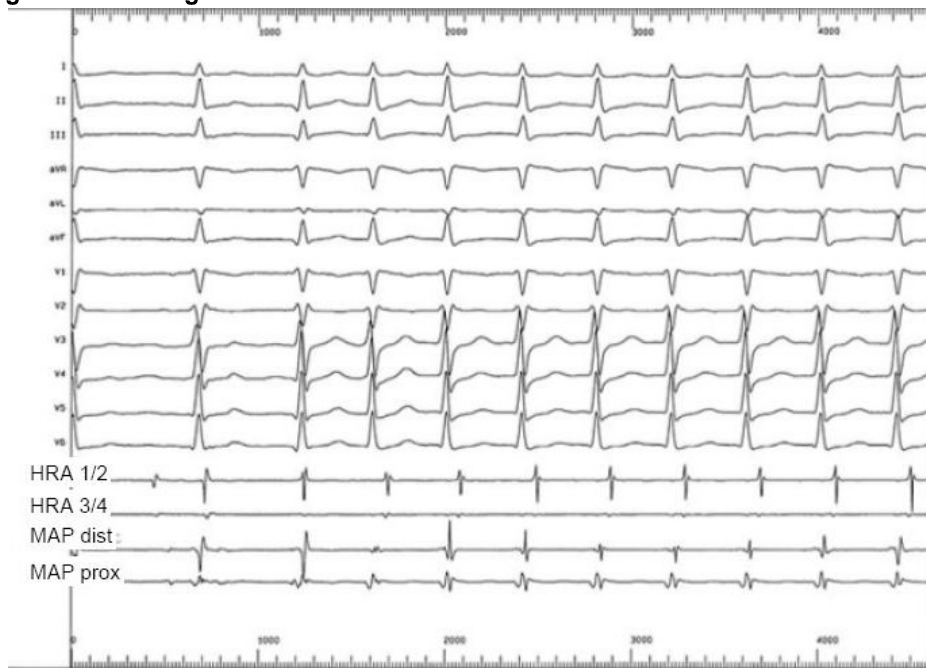
37) Paciente masculino de 70 anos de idade, história de tonturas desde há 2 meses. Ecocardiograma apenas com calcificação do anel mitral, mas função ventricular normal. Eletrocardiograma de repouso e Holter 24 horas normais, foi submetido à avaliação invasiva, como mostrado abaixo. É correto afirmar que:



Legenda: Legenda: I, aVF e V = derivações do eletrocardiograma; HRA = derivação atrial alta; HBE = eletrodo no sistema His; RV = eletrodo no ventrículo direito; A = registro atrial; H = registro em His; V = registro ventricular.

- a) Trata-se de um bloqueio atrioventricular do segundo grau, Mobitz I.
- b) Os intervalos mostram bloqueio atrioventricular de primeiro grau.
- c) Há pré-excitação de localização lateral esquerda.
- d) É um bloqueio atrioventricular do segundo grau, Mobitz II.
- e) É um exame normal.

38) O exame abaixo sugere como diagnóstico:



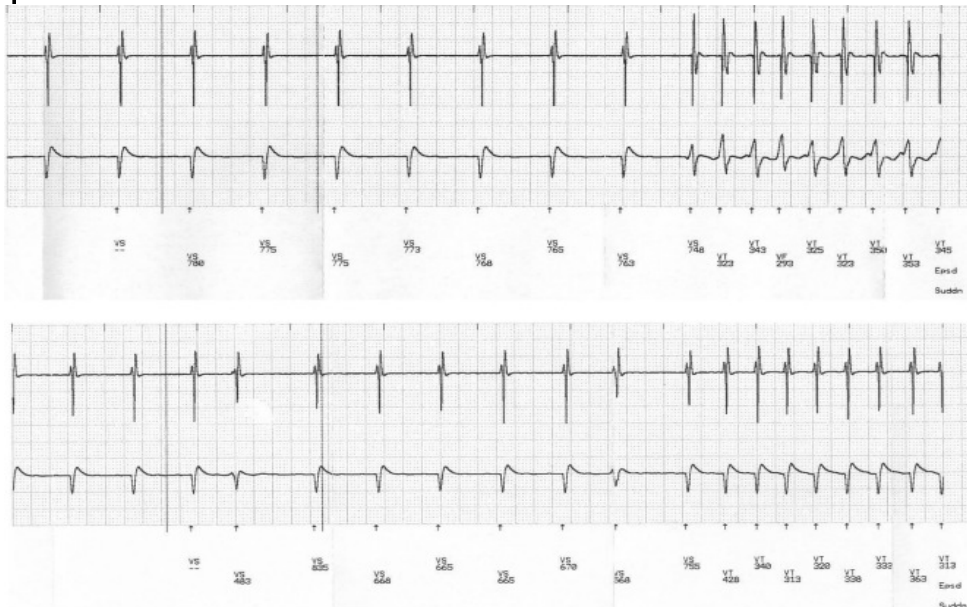
Legenda: HRA = eletrodos 1 e 2, 3 e 4 atriais altos; MAP = cateter de ablação no ventrículo.

- a) Fibrilação atrial.
- b) Taquicardia por reentrada nodal.
- c) Taquicardia atrioventricular.
- d) Flutter atrial.
- e) Taquicardia ramo-a-ramo.

39) Em relação ao uso de antiarrítmicos em pacientes no pós-infarto do miocárdio, é correto afirmar que:

- a) As drogas do grupo IA aumentam a mortalidade dos pacientes, mesmo aqueles com função ventricular normal.
- b) As drogas do grupo IV reduzem significativamente a mortalidade.
- c) O grupo II deve ser evitado nesses pacientes.
- d) O grupo III é heterogêneo, havendo medicação que reduz e outra que aumenta a mortalidade.
- e) A associação de drogas IC e sotalol é benéfica na redução da mortalidade.

40) No eletrograma abaixo, o paciente apresentou dois episódios distintos de taquicardia que necessitou de terapia. É correto afirmar que:

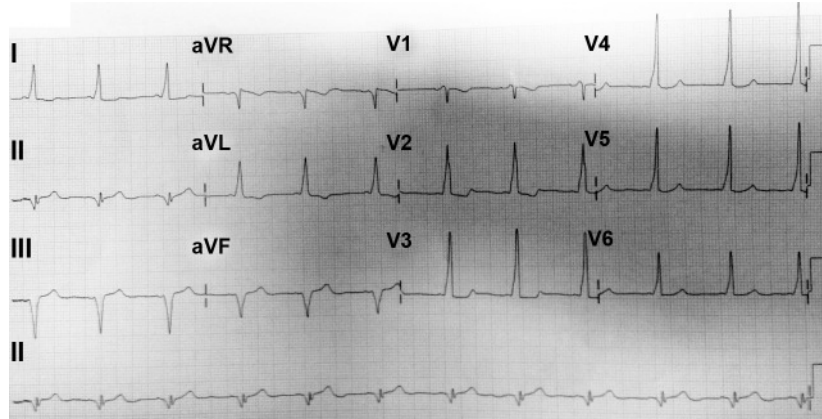


- a) Não é possível definir se a terapia foi apropriada ou não.
- b) No traçado superior houve arritmia supraventricular e no inferior, ventricular.
- c) No traçado superior houve arritmia ventricular e no inferior, supraventricular.
- d) Ambos episódios foram ventriculares.
- e) Ambos episódios foram supraventriculares.

41) Na avaliação de um paciente com taquicardia ventricular, podemos afirmar que:

- a) Os melhores resultados são obtidos com a estimulação assíncrona do ventrículo.
- b) A estimulação atrial é eficaz em induzir arritmias ventriculares reentrantes.
- c) O isoproterenol não deve ser usado em pacientes com doença coronária.
- d) Apenas 30% dos pacientes tem a taquicardia ventricular induzida no estudo eletrofisiológico.
- e) Exames como a dispersão do QT e a presença de pós-potenciais tardios, aumentam a chance de indução de arritmia, com especificidade acima de 90%.

42) Na doença demonstrada no eletrocardiograma abaixo, observamos que:



- a) A localização lateral esquerda corresponde a 70% dos pacientes.
- b) A anomalia de Ebstein é a doença congênita mais associada à síndrome.
- c) A prevalência na população geral é de 2%.
- d) A taxa de sucesso da ablação é de 70%.
- e) Menos de 50% das vias acessórias podem conduzir bidirecionalmente.

43) É característica da arritmia de Mahaim:

- a) Morfologia de bloqueio de ramo esquerdo.
- b) Redução do intervalo AV com a estimulação atrial.
- c) Morfologia de bloqueio de ramo direito.
- d) Circuito ortodrômico.
- e) Pode corresponder a 30% de todas as vias acessórias.

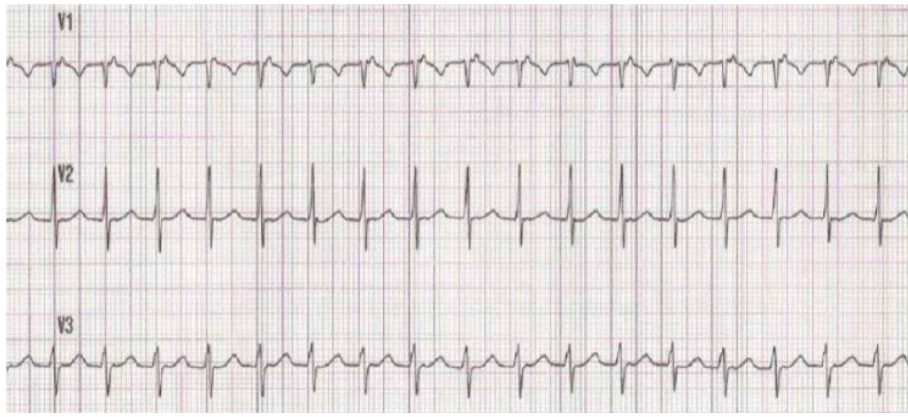
44) Sobre a doença do nó sinusal, é correto afirmar que:

- a) Quando associada à síndrome bradi-taqui, verapamil é o tratamento de escolha.
- b) Incide mais em homens com menos de 40 anos.
- c) O tempo de recuperação do nó sinusal geralmente é menor que 625 ms
- d) A predisposição é hereditária e de caráter autossômico recessivo.
- e) Pode se manifestar como síndrome bradi-taqui.

45) Sobre as chamadas “canalopatias”, podemos afirmar que:

- a) Representam menos de 10% das mortes súbitas em jovens sem diagnóstico em necropsias.
- b) Representam pelo menos 2% das mortes súbitas infantis.
- c) Na síndrome do QT longo (QT1) e na taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica, geralmente ocorrem em repouso sem “gatilhos” específicos.
- d) Compartilham defeitos genéticos na expressão das proteínas controladoras do transporte de íons.
- e) A forma familiar da fibrilação atrial pode ocorrer em até 30% dos pacientes.

46) O eletrocardiograma abaixo, obtido durante a crise de taquicardia, sugere qual diagnóstico



- a) Taquicardia atrioventricular antidrômica.
- b) Fibrilação atrial.
- c) Taquicardia atrial multifocal.
- d) Flutter atrial atípico.
- e) Taquicardia por reentrada nodal.

47) Na taquicardia atrial focal, é correto afirmar:

- a) A ablação é o tratamento de escolha, pois é facilmente induzida na eletroestimulação.
- b) Metade dos pacientes apresenta mais de um foco, portanto, sendo contraindicada a ablação.
- c) Pode ocorrer por automatismo, micro-reentrada ou atividade deflagrada.
- d) A atividade elétrica costuma ocorrer 3 ms antes da onda QRS do eletrocardiograma.
- e) Ocorre por automatismo, impossibilitando o mapeamento elétrico no estudo eletrofisiológico.

48) Podemos afirmar sobre a taquicardia atrial multifocal:

- a) Ocorre em doenças estruturais, como incisão prévia do átrio.
- b) Quando ocorre em pós-operatório de Senning, está relacionada à hipoxemia.
- c) Ocorre por mecanismo de automatismo atrial, exacerbado por hipoxemia.
- d) É recomendada a ablação de regiões atriais de ativação proto-sistólica.
- e) O mapeamento atrial raramente é necessário, pois se localiza no istmo posterior.

49) Em relação às novas técnicas em eletrofisiologia, é correto afirmar que:

- a) A ablação química é mais segura que a radiofrequência, por apresentar menor área de necrose.
- b) O mapeamento epicárdico usa uma pequena incisão para visão direta do epicárdio.
- c) A principal complicação do mapeamento epicárdico é a pericardite.
- d) A crioblação aumenta o tempo e as complicações relacionadas ao procedimento.
- e) A ressonância magnética possibilita a visualização em tempo real do procedimento.

50) Sobre métodos não invasivos de avaliação de risco em arritmias, é possível afirmar que:

- a) O eletrocardiograma de alta resolução mostra a concentração de pós-potenciais. Possui boa especificidade e acurácia na predição de eventos, embora apresente baixa sensibilidade.
- b) A variabilidade da frequência cardíaca avalia o balanço simpátovagal. Um padrão predominantemente simpático está associado a maior mortalidade em hipertensão arterial, insuficiência cardíaca e insuficiência coronária.
- c) A dispersão do QT representa a heterogeneidade no período refratário e na velocidade de despolarização, que são marcadores das arritmias por automatismo.
- d) Turbulência da frequência cardíaca avalia o comportamento do nó sinusal após uma extrassístole. Normalmente ocorre lentificação após a extrassístole e aceleração do ritmo sinusal é um sinal de doença do sistema de condução.
- e) Apenas 5% dos pacientes normais apresentam ectopias ventriculares no teste ergométrico, sendo um bom exame para a avaliação de pacientes idosos com palpitações, tonturas ou síncope.