

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 afeiçoavam¹ 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 afeiçoar: 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

Ihe 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 aculturadas 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:

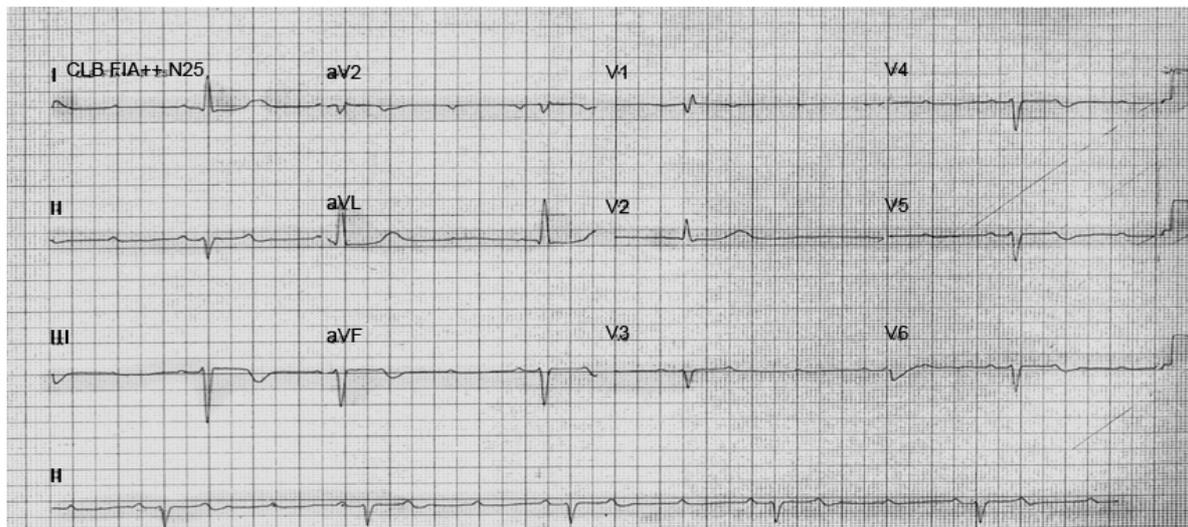
- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na 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) Mulher de 21 anos procura o posto de saúde com queixa de dispnéia aos moderados esforços. Nunca procurou auxílio médico anteriormente ou apresentou queixas. Ao exame físico, observado, dentre outros achados, pressão arterial de 180/120mmHg. Eletrocardiograma mostrando Sokolov positivo. Foi encaminhada ao cardiologista que solicitou ecocardiograma. Durante avaliação ecocardiográfica inicial, detectada valva aórtica bicúspide, velocidade transvalvar aórtica de 110cm/s, septo e parede posterior medindo 16 mm, átrio esquerdo de 45 mm, disfunção diastólica tipo II e função sistólica biventricular preservada. De acordo com o quadro clínico apresentado e levando em consideração os achados iniciais do ecocardiograma, principal hipótese diagnóstica a ser pesquisada na análise sequencial é:
- Membrana subaórtica.
 - Insuficiência mitral.
 - Hipertensão arterial secundária.
 - Hipertensão arterial essencial.
 - Estenose valvar aórtica.
- 27) Paciente do sexo masculino de 76 anos com história de diabetes melitus relata crises de palpitação principalmente relacionada a esforço físico. Ao exame físico pressão arterial 110/80 mmHg, FC=102 bpm com pulso arritmico e na ausculta cardiológica 2 bulhas arritmicas e normofonéticas sem sopros. Foi realizado eletrocardiograma para investigação, sendo detectada fibrilação atrial. Ecocardiograma resultou sem alterações morfológicas. Assinale a alternativa que contém a prescrição correta para este paciente em relação à prevenção de eventos tromboembólicos.
- AAS 100mg/dia.
 - Antagonista de vitamina K ou inibidor direto da trombina.
 - AAS 300mg/dia.
 - clopidogrel 75mg/dia.
 - Não há necessidade de prevenir eventos tromboembólicos neste paciente.
- 28) Mulher de 19 anos relata, em consulta cardiológica de rotina, apresentar episódios de palpitação, acompanhados de mal-estar, principalmente quando está bem ansiosa. Nega outras queixas. Ao exame físico, observado click sistólico mitral, sem outras alterações. Eletrocardiograma de rotina resultou normal. No ecocardiograma, foi detectado prolapso competente do folheto posterior da valva mitral. Sobre essa patologia é correto afirmar:
- Sua prevalência na população geral varia em torno de 15% sendo mais comum em homens.
 - É mandatório realizar profilaxia para endocardite de acordo com as diretrizes atuais.
 - Deve-se realizar ecocardiograma de rotina anualmente.
 - É patologia frequente na síndrome de Marfan.
 - É necessário prescrever AAS 100mg/dia.
- 29) A respeito da miocardiopatia dilatada, assinale a alternativa incorreta:
- O prognóstico é sempre ruim.
 - A miocardiopatia alcoólica e a cardiotoxicidade por quimioterápicos são exemplos dessa condição.
 - Pode-se encontrar no ecocardiograma áreas de hipocinesia segmentar sem necessariamente ocorrer doença isquêmica associada.
 - Em cerca de 50% dos casos, não é encontrada a etiologia (idiopática).
 - Pode cursar com insuficiência mitral grave.
- 30) Mulher de 49 anos, branca, procedente da região nordeste do Brasil, procura serviço de emergência com história de dispnéia aos pequenos esforços. Nega diabetes, hipertensão, angina ou infarto prévios. Ao exame físico, pressão arterial 125/70mmHg, FC=110 bpm, FR:25 ipm. No exame físico especial, dados positivos, apresentava estase jugular 3+/4+, crepitações finas até terço inferior dos campos pulmonares, ictus impulsivo 2+/4 no sétimo espaço intercostal esquerdo e 3 cm à esquerda da linha hemiclavicular e edema de membros inferiores 3+/4+. Laboratoriais: sorologia positiva para Chagas, K+= 5,0 e função renal normal. Eletrocardiograma com ritmo sinusal e bloqueio completo do ramo direito. Ecocardiograma com padrão de miocardiopatia dilatada. Assinale a alternativa que contém o tratamento correto, neste momento, para esta paciente:
- Inibidor de enzima conversora de angiotensina, furosemida, inibidor de aldosterona e betabloqueador.
 - Diurético, inibidor de enzima conversora de angiotensina e digital.
 - Inibidor de enzima conversora de angiotensina, inibidor de aldosterona, digital e betabloqueador.
 - Inibidor de receptor de angiotensina II (BRA), digital, inibidor de aldosterona e bloqueador de canal de cálcio.
 - Hidralazina, nitrato, inibidor de enzima conversora de angiotensina, inibidor de aldosterona, diurético e digital.
- 31) Homem de 46 anos, tabagista pesado, dá entrada no Pronto Socorro com dor torácica em aperto, de início há duas horas. Exame físico: PA: 140/90mmHg, FC 92bpm, FR:22ipm, restante sem alterações. Eletrocardiograma mostrou supra-desnivelamento do segmento ST, nas derivações DII, DIII e AVF, DI e AVL. Assinale a alternativa que contém o diagnóstico e conduta corretos:
- Trata-se de infarto de parede lateral. Administrar AAS, inibidor de aldosterona, digital, trombolítico e encaminhar paciente para UTI.
 - Trata-se de infarto de parede infero-lateral. Administrar AAS, nitrato, clopidogrel e terapia de reperfusão miocárdica (trombólise ou angioplastia primária), internar paciente em UTI e assim que possível dar betabloqueador e inibidor da enzima conversora de angiotensina.
 - Trata-se de infarto de parede infero-lateral. Administrar AAS, inibidor de enzima conversora de angiotensina, estatina, nitrato, morfina, clopidogrel, enoxaparina e internar paciente na UTI
 - Trata-se de infarto de parede inferior. Administrar AAS, nitrato, heparina, terapia de reperfusão de emergência e internar paciente na UTI.
 - Trata-se de infarto de parede infero-lateral. Administrar oxigênio, clopidogrel, morfina, nitroglicerina endovenosa, enoxaparina e observar reperfusão espontânea.

- 32) Mulher de 58 anos, hipertensa, obesa, assintomática, procura posto de saúde para realização de exames laboratoriais: CT: 250mg/dl, LDL 170mg/dl, HDL:25mg/dl e TG: 275mg/dl. Função tireoidiana compatível com hipotireoidismo (T4 abaixo do limite inferior da normalidade e TSH acima da limite superior da normalidade). Assinale a alternativa que contem a conduta correta :
- Mudança do estilo de vida e estatina.
 - Mudança do estilo de vida, hormônio tireoidiano e estatina.
 - Mudança do estilo de vida e hormônio tireoidiano.
 - Mudança do estilo de vida, fibrato, estatina e hormônio tireoidiano.
 - Mudança do estilo de vida sem necessidade de introdução de medicação no momento.
- 33) Em paciente com FA paroxística recorrente e sintomática, hipertensa e com ecocardiograma mostrando hipertrofia concêntrica importante do ventrículo esquerdo. Assinale a alternativa que apresenta a medicação antiarrítmica de escolha, para manutenção do ritmo sinusal.
- Verapamil.
 - Flecainamida.
 - Propafenona.
 - Quinidina.
 - Amiodarona.
- 34) Homem de 38 anos com história de dois episódios de síncope relacionados a esforço físico é submetido a ecocardiograma como parte da investigação, sendo observada hipertrofia assimétrica importante do septo interventricular, com obstrução significativa da via de saída do ventrículo esquerdo. Em relação à patologia apresentada acima, não está implicada (o) no aumento do risco de morte súbita:
- Gradiente elevado na via de saída do ventrículo esquerdo.
 - História familiar de morte súbita.
 - Espessura do septo interventricular superior a 30mm.
 - Síncope após exercício.
 - Presença de arritmia ventricular complexa no holter de 24 horas.
- 35) Mulher de 60 anos e hipertensa relata em consulta de rotina que há cerca de 2 meses vem apresentando dor em queimação retroesternal desencadeada aos mínimos esforços, como se vestir, se alimentar, tomar banho, e com alívio ao repouso. Ao exame físico, apresenta PA:150/90mmHg, FC=86bpm e restante sem alterações significativas. Exames laboratoriais: creatinina: 0,7mg/dl, Uréia:32mg/dl, Colesterol total: 180 mg/dl, HDL:38 mg/dl, TG:200mg/dl. Ecocardiograma transtorácio mostrou disfunção diastólica tipo I. De acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia atuais, a conduta correta para esta paciente é:
- manter pressão arterial em torno de 110/70 mmHg, prescrever: AAS, estatina, betabloqueador e encaminhar o paciente para estudo hemodinâmico de coronárias.
 - manter pressão arterial em torno de 110/70mmHg, prescrever AAS, betabloqueador e encaminhar o paciente para estudo hemodinâmico de coronárias.
 - manter pressão arterial em torno de 130/80mmHg, prescrever: AAS, betabloqueador, não sendo necessária medicação hipolipemiante, e solicitar teste ergométrico.
 - manter pressão arterial em torno de 110/70mmHg, prescrever AAS, estatina e betabloqueador e solicitar cintilografia miocárdica com dipiridamol.
 - manter pressão arterial em torno de 130/80mmHg, prescrever: AAS, estatina, betabloqueador e encaminhar o paciente para estudo hemodinâmico de coronárias.
- 36) Sobre a valva aórtica bicúspide, assinale a alternativa incorreta abaixo:
- Pode cursar com estenose e/ou insuficiência da valva aórtica.
 - Pode estar associada à coarctação da aorta.
 - Está sempre indicada a correção cirúrgica.
 - Pode estar associada à dilatação da aorta ascendente.
 - Trata-se da cardiopatia congênita mais comum.

Caso clínico referente às questões 37 e 38

Paciente 48 anos, sexo feminino, moradora de zona rural, previamente hígida, procurou o Pronto Socorro com quadro de síncope e com queda da própria altura e fratura da clavícula. Não fazia uso de medicações de rotina. Você estava de plantão no Pronto Socorro e como parte da investigação de rotina solicitou um eletrocardiograma representado na próxima figura.



37) Você é chamado para atender um paciente que apresenta bradicardia com frequência cardíaca e de pulso de 48 bpm, segundo a enfermeira de plantão. Esta profissional instalou cateter nasal de oxigênio 3 l/min, providenciou acesso venoso periférico e instalou monitor multiparamétrico. O paciente tem 62 anos e está internado em pré-operatório de cirurgia eletiva de colecistectomia. Pelo seu exame observa-se PA de 90 x 60 mmHg, e sonolência excessiva não relatada antes. O monitor confirma frequência cardíaca entre 46 e 48 bpm e saturação de O₂ de 85%. Está normoglicêmico e o ECG é compatível com BAV do I grau. A primeira medida deve ser:

- a) Aumentar oxigênio
- b) Atropina via venosa
- c) Marcapasso transcutâneo
- d) Apenas monitorização e observação
- e) Infusão de dopamina

38) Você atende no Pronto Socorro uma paciente de 37 anos feminina, com discreto mal estar. Ao exame físico está normotensa, mas com frequência cardíaca e de pulso de 152 bpm. A glicemia está normal, a saturação de O₂ de 95% e ao ECG observa-se taquicardia com QRS estreito e regular. A primeira medida deve ser :

- a) Administrar ansiolítico
- b) Manobra vagal
- c) Administrar adenosina venosa
- d) Aumentar oxigênio
- e) Apenas monitorização e observação

Caso clínico referente às questões 39 e 40

Paciente de 21 anos, sexo feminino, com antecedentes prévios de “dor de garganta de repetição” procura cardiologista por apresentar há 6 meses falta de ar aos moderados a grandes esforços, com piora rápida e importante há 1 dia, com atual falta de ar no repouso e sensação de palpitação. Nega outras queixas. Ao exame físico observado (dados positivos): paciente em regular estardo geral, com desoconforto respiratório, pulso arritmico, FC=135 bpm, FR=28 ipm, PA=135/80 mmHg, temperatura: afebril. Exame pulmonar com: presença de crepitações finas até ápice de ambos os pulmões. Exame cardiovascular: hiperfonese de primeira bulha e grande dificuldade para ausculta de sopros por paciente não tolerar decúbito.

39) Diante do caso clínico apresentado, a principal hipótese diagnóstica etiológica a ser considerada e o quadro atual apresentado pela paciente são:

- a) Estenose mitral; edema agudo de pulmão.
- b) Insuficiência cardíaca diastólica; edema agudo de pulmão .
- c) Prolapso da valva mitral, endocardite bacteriana.
- d) Prolapso mitral com insuficiência mitral grave, choque cardiogênico.
- e) Tromboembolia pulmonar; cor pulmonale agudo.

40) Diante dos dados apresentados no caso clínico, assinale a alternativa que contém a patologia provavelmente responsável pelo agravamento dos sintomas há 1 dia:

- a) Cor pulmonale.
- b) Febre reumática.
- c) Endocardite bacteriana.
- d) Fibrilação atrial com frequência cardíaca relevada.
- e) Asma persistente com crise de agudização grave.

41) **Não** é um dos critérios considerados maiores para o diagnóstico de febre reumática:

- a) Cardite.
- b) Coréia.
- c) Nódulos subcutâneos.
- d) Eritema marginado.
- e) Artralgia.

42) Paciente de 28 anos, sexo feminino, com história de febre baixa há cerca de 3 meses, intolerância e sintomas de falta de ar desencadeada por moderados esforços procura clínico geral do posto de saúde que solicita ecocardiograma para investigação. O exame mostrou tumoração (T) aderida à região da fossa oval no átrio esquerdo, prolapsando para o ventrículo esquerdo e determinando obstrução moderada do fluxo para o ventrículo esquerdo. Diante do apresentado, assinale a alternativa que contém o diagnóstico etiológico mais provável:

- a) Mixoma.
- b) Rabdomyosarcoma.
- c) Fibroma.
- d) Trombo.
- e) Tumor metastático.

43) Paciente de 55 anos, hipertenso e tabagista de longa data, procurou o Pronto Socorro referindo que após ter realizado grande esforço físico no trabalho, passou a apresentar há cerca de 2 horas dor torácica em região dorsal do tórax, muito forte, descrevendo como se estivesse “rasgando as costas”. No exame físico observado sopro proto-diastólico em foco aórtico tipo aspirativo de intensidade 3+/4+. O eletrocardiograma mostrou supra-desnivelamento de ST nas derivações inferiores (DII, DIII e AVF). O ecocardiograma transtorácico mostrou insuficiência aórtica de grau importante. Diante das informações do caso clínico e dos exames complementares, assinale a alternativa correta:

- a) Trata-se de provável miopericardite, não havendo necessidade de outros exames complementares.
- b) Trata-se de infarto inferior, devendo o paciente ser submetido imediatamente à angioplastia primária com colocação de stent coronariano.
- c) Trata-se de infarto de parede inferior, devendo o paciente ser submetido imediatamente à trombólise química.
- d) Trata-se de infarto de parede inferior, devendo o paciente ser anticoagulado com enoxaparina e aguardar cirurgia de revascularização combinada com troca da valva aórtica.
- e) O ecocardiograma transtorácico não é suficiente para o diagnóstico definitivo nesse caso, sendo necessária a realização do ecocardiograma transesofágico ou de tomografia computadorizada.

Caso clínico referente às questões 44 a 46

Paciente de 47 anos, sexo masculino, sem antes nada sentir e sem outras co-morbidades, procura cardiologista do posto de saúde para consulta de rotina, sendo observado ao exame físico pressão arterial de 150/90 mmHg (confirmada com duas medidas em intervalo de tempo de 10 minutos). Sem outros dados relevantes.

44) Em relação à medida casual da pressão arterial no consultório, assinale a alternativa que contenha a classificação correta de acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia e o prazo máximo para reavaliação da pressão arterial do paciente do caso clínico acima:

- a) Hipertensão arterial estágio 1; 2 meses.
- b) Hipertensão arterial estágio 3; 1 mês.
- c) Hipertensão arterial estágio 3; 1 semana.
- d) Hipertensão estágio 1; 6 meses.
- e) Não é possível classificar a hipertensão arterial devido à medida casual no consultório.

45) De acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia, assinale qual das alternativas abaixo melhor reflete os exames mandatórios na investigação inicial do paciente hipertenso do caso clínico acima:

- a) Creatinina, sódio, potássio, colesterol total e frações, glicemia de jejum e ácido úrico séricos e eletrocardiograma convencional.
- b) Creatina, potássio, glicemia de jejum, colesterol total e frações séricos, urina I, eletrocardiograma convencional, RX de tórax e ecocardiograma.
- c) Creatinina, potássio, glicemia de jejum, sódio e hemograma séricos, urina I e eletrocardiograma convencional
- d) Creatinina, potássio, colesterol total e frações, glicemia de jejum e ácido úrico séricos, urina I e eletrocardiograma convencional.
- e) Creatinina, potássio, sódio e glicemia de jejum, colesterol total e frações séricos, urina I, microalbuminúria, magnésio e eletrocardiograma convencional.

46) Ainda de acordo com as diretrizes brasileiras de cardiologia, em caso de confirmação de hipertensão arterial sistêmica, o melhor tratamento indicado para o paciente em questão é:

- a) Tratamento inicial não medicamentoso sem necessidade inicial de terapia farmacológica anti-hipertensiva
- a) Associação de tratamento não medicamentoso com medicamentoso, associação de duas classes diferentes de anti-hipertensivos em baixas doses
- b) Associação de tratamento não medicamentoso com medicamentoso, com preferência para monoterapia
- d) Associação de tratamento não medicamentoso com um anti-hipertensivo obrigatoriamente da classe dos diuréticos tiazídicos
- e) Associação de tratamento não medicamentoso com um anti-hipertensivo obrigatoriamente da classe dos inibidores de enzima conversora de angiotensina

Caso clínico referente às questões 47 e 46

Paciente de 80 anos, sexo feminino, diabética, hipertensa e obesa, procura cardiologista de sua cidade para consulta de rotina. Refere estar sem queixas atuais. Nega dor torácica, dispnéia e palpitação. Refere não fazer uso adequado das medicações para a pressão e diabetes. Durante exame físico geral e especial observado (dados positivos): pressão arterial: 170/110mmHg, FC= 88bpm, FR=22ip. Exame físico cardiovascular: ictus cordis não visível e palpável no quinto espaço intercostal esquerdo, na linha hemiclavicular, impulsivo 2+/4+. Sopro mesossistólico em foco aórtico irradiado para fúrcula e carótidas, rude, de intensidade 2+/4+. Realizado ecocardiograma compatível com hipertrofia concêntrica moderada do ventrículo esquerdo e velocidade de fluxo transvalvar aórtico de 4,11m/s, gradiente máximo de 67mmHg e médio de 47mmHg. A área valvar aórtica estimada pela equação de continuidade é 0,75cm².

- 47) De acordo com o exposto acima e de acordo com as diretrizes brasileiras de valvopatias, pode-se dizer que o diagnóstico ecocardiográfico é de:
- a) Estenose valvar aórtica importante.
 - b) Estenose valvar aórtica moderada a importante.
 - c) Estenose valvar aórtica moderada.
 - d) Cardiopatia hipertensiva severa e estenose valvar aórtica leve.
 - e) Estenose valvar aórtica leve.
- 48) A melhor conduta a ser tomada a seguir no caso acima de acordo com as diretrizes brasileiras de valvopatias é:
- a) cirurgia cardíaca com troca da valva aórtica por prótese metálica.
 - b) cirurgia cardíaca com troca da valva aórtica por prótese biológica.
 - c) Valvuloplastia por cateter balão.
 - d) Realização de teste ergométrico para avaliar presença de indicadores de pior prognóstico e controle dos fatores de risco para doença cardiovascular.
 - e) Reavaliação com ecocardiograma a cada dois anos.

Caso clínico referente à questão 49.

Paciente de 17 anos, previamente hígido, procura cardiologista do posto de saúde referindo queixa de dispnéia com início há 2 anos, inicialmente aos grandes esforços e posteriormente com piora lenta e progressiva. Atualmente apresentando queixa de dispnéia a pequenos esforços, como tomar banho ou se vestir. Realizado ecocardiograma compatível com hipertrofia concêntrica, simétrica e com hiper-refringência significativa do miocárdio. Função sistólica preservada do ventrículo esquerdo.

- 49) Pode-se dizer que a principal hipótese diagnóstica é:
- a) Miocardiopatia hipertrófica
 - b) Amiloidose
 - c) Cardiopatia hipertensiva
 - d) Miocardiopatia dilatada
 - e) Endomiocardiofibrose
- 50) Sobre a Amiloidose, assinale a alternativa incorreta:
- a) O diagnóstico diferencial se faz com patologias de depósito
 - b) Encontra-se habitualmente disfunção diastólica com padrão restritivo
 - c) Em cerca de 80% dos casos, está associada com manifestação extracardíaca
 - d) A presença de disfunção ventricular sistólica está associada a pior prognóstico
 - e) O diagnóstico definitivo é sempre realizado pelo ecocardiograma

