



P.M. Barueri
Concurso Público 01/2013

INSTITUIÇÃO
SOLER
DE ENSINO

CARGO:
MÉDICO CARDIOLOGISTA

INSCRIÇÃO Nº: _____

ASSINATURA DO CANDIDATO:

Cargo: Médico Cardiologista

Língua Portuguesa

Texto para as questões 01 a 05.

Se o sangue é vermelho, por que nossas veias são verdes?

Por: Yuri Vasconcelos.

Na verdade, nossas veias não são verdes, mas, sim, mais esbranquiçadas. Nós as enxergamos esverdeadas por causa do fenômeno óptico decorrente da mistura entre a cor do sangue e a de nossa pele. A coisa acontece assim: o sangue que passa pelas veias é rico em dióxido de carbono (CO₂) - não custa lembrar, as veias levam o sangue dos órgãos de volta ao coração, enquanto as artérias carregam o sangue rico em oxigênio do coração para o resto do corpo. Ocorre que a alta concentração de CO₂ confere ao sangue um tom vermelho mais escuro. É a combinação dessa tonalidade do sangue venoso com o amarelão da camada de gordura do corpo e da pele que dá a sensação visual de que as veias são verdes.

(<http://mundoestranho.abril.com.br>)

01. O texto acima tem características predominantemente:

- a) Narrativas.
- b) Descritivas.
- c) Opinativas.
- d) Informativas.

02. Em "A coisa acontece assim" é correto afirmar que:

- a) Trata-se de linguagem informal.
- b) Trata-se de linguagem formal.
- c) Trata-se de um neologismo.
- d) Trata-se de regionalismo.

03. Após o verbo "lembrar" no trecho "não custa lembrar, as veias levam o sangue dos órgãos de volta ao coração", à vírgula poderia ser substituída por:

- a) "que", pronome relativo.
- b) "que", conjunção integrante.
- c) "que", conjunção subordinativa consecutiva.
- d) "que", conjunção coordenativa explicativa.

04. A palavra "artérias" é acentuada pela mesma regra de:

- a) Dióxido e órgãos.
- b) Órgãos e oxigênio.
- c) Oxigênio e fenômeno.
- d) Óptico e órgãos.

05. A palavra "esverdeada" é formada pelo mesmo processo de:

- a) Inutilmente.
- b) Concessão.
- c) Amanhecido.
- d) Mortuária.

Texto para as questões 06 e 07

Quem definiu as cores do semáforo?

Por: Natália Rangel.

O policial de trânsito William Potts, de Detroit (EUA). Lanternas verdes e vermelhas já organizavam o fluxo de carruagens na Inglaterra desde 1868. Mas foi em 1917 que Potts inventou um dispositivo automático usando as luzes vermelha, amarela e verde. Segundo o pesquisador Michel Pastoureau, a relação entre as três cores é um antigo código social, usado desde a valorização do espectro cromático, criado por Newton no século 17. "A sinalização rodoviária é filha da marítima e da ferroviária, remontando, portanto, a códigos anteriores aos automóveis", diz Pastoureau no livro Dicionário das Cores do Nosso Tempo. Assim, o vermelho, que desde a Idade Média é a cor da interdição, tornaria o verde (seu complementar no espectro) o símbolo da permissão. O amarelo, localizado no

ponto médio entre as duas outras cores, serviria então para a transição.

(<http://mundoestranho.abril.com.br>)

06. Temos uma oração **subordinada adjetiva** no trecho:

- a) Mas foi em 1917 que Potts inventou um dispositivo automático.
- b) Lanternas verdes e vermelhas já organizavam o fluxo de carruagens na Inglaterra desde 1868.
- c) A relação entre as três cores é um antigo código social, usado desde a valorização do espectro cromático.
- d) A sinalização rodoviária é filha da marítima e da ferroviária, remontando, portanto, a códigos anteriores aos automóveis".

07. Assinale a alternativa **correta**:

- a) "Vermelhas" apresenta um encontro consonantal e um dígrafo.
- b) "Pesquisador" é uma palavra formada por derivação imprópria.
- c) "Remontando" apresenta dois encontros consonantais.
- d) "Trânsito" apresenta dois dígrafos.

08. Indique a alternativa em que o numeral foi utilizado em **sentido denotativo**:

- a) "Lá no pantanal o pôr do sol era tão lindo, tão lindo que a gente ficava de quatro, olhando, não acreditando!" (Pedro Bial).
- b) "Queria querer gritar setecentas mil vezes/ Como são lindos os burgueses". (Caetano Veloso).
- c) Essa praia é dez!!!
- d) Vou encontrá-lo a duas quadras daqui.

09. Assinale a alternativa em que há **erro** no emprego do pronome.

- a) Tinha **seus** 13 anos de idade quando foi abolida a escravidão.
- b) Ela **mesmo** assinou o contrato de compra da casa.
- c) Quando atravesso **este** terreno, costumo virar à direita.
- d) **Todos** os atletas receberam o patrocínio.

10. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas: Avisaram-..... do adiamento da reunião. Ficamos preocupados. Enviaram-..... os diamantes para que confeccionasse os anéis. Compre-..... à vista e vendam-.... a prazo.

- a) Nos – lhe – no – no.
- b) Lhe – lhe – lhe – lhe.
- c) Lhes – nos – no – lhe.
- d) No – nos – lhe – lhe.

11. Indique a alternativa em que o emprego do verbo, no trecho da música de Gilberto Gil, está de acordo com o padrão culto da língua:

- a) Se eu querer falar com Deus/ Tenho que ficar a sós.
- b) Se eu quiser falar com Deus/ Tenho que ficar a sós.
- c) Se eu quisesse falar com Deus/ Terei que ficar a sós.
- d) Se eu queresse falar com Deus/ Tinha que ficar a sós.

12. A alternativa em que não há desvio da norma padrão é:

- a) Esse tempo está meio louco. Chove e faz sol no mesmo dia.
- b) A pianista tocava lenta e apaixonadamente aquela valsinha.
- c) Aquele deputado foi o melhor preparado secretário de Estado que já tivemos.
- d) Hoje faz dez anos que ele morreu. Faremos uma missa para os amigos e familiares.

13. Indique a alternativa que preenche corretamente as lacunas das frases abaixo:

I – O filme..... assistimos foi muito bonito!

II – Os tesouros..... aspiramos estão no fundo do mar.

III – O endereço..... ela se esqueceu estava anotado na agenda.

- a) Que – que – que.
- b) A que – a que – de que.
- c) A que – ao qual – que.
- d) Que – com que – do qual.

14. A alternativa cuja pontuação do texto de Millôr Fernandes está correta é:

- a) Quando a amiga lhe apresentou o garotinho lindo, dizendo que

era seu filho mais novo, ela não pôde resistir, e exclamou! - Mas como seu marido não morreu? há cinco anos sim, é verdade, respondeu então a outra cheia daquela compreensão sabedoria e calor que fazem os seres humanos.- Mas não eu!

- b) Quando a amiga, lhe apresentou o garotinho lindo dizendo que era seu filho mais novo, ela não pôde resistir, e exclamou: - Mas como seu marido não morreu há cinco anos? Sim é verdade, respondeu então a outra cheia daquela compreensão sabedoria e calor que fazem os seres humanos, mas não eu.
- c) Quando a amiga lhe apresentou o garotinho, lindo, dizendo que era seu filho mais novo, ela não pôde resistir e exclamou! "Mas como, seu marido não morreu há cinco anos?" Sim, é verdade respondeu então a outra, cheia daquela compreensão sabedoria e calor que fazem os seres humanos - mas não eu.
- d) Quando a amiga lhe apresentou o garotinho lindo dizendo que era seu filho mais novo, ela não pôde resistir e exclamou: "Mas como? Seu marido não morreu há cinco anos?" "Sim é verdade" - respondeu então a outra, cheia daquela compreensão, sabedoria e calor que fazem os seres humanos. - "mas não eu".

15. Na frase: "Reconheço, doutor, que não sou Napoleão; mas, por favor, não diga isso aos meus soldados." encontramos:

- a) Uma oração subordinada substantiva objetiva direta e uma coordenada sindética adversativa.
- b) Uma oração subordinada substantiva objetiva direta e uma subordinada adverbial concessiva.
- c) Uma oração subordinada adjetiva explicativa e uma coordenada sindética explicativa.
- d) Uma oração subordinada adjetiva explicativa e uma coordenada sindética adversativa.

16. Assinale a alternativa que contém erro de regência verbal:

- a) As crianças abraçaram-se durante a festa. Sentiam-se muito felizes.
- b) Carlos abraçou a causa dos desabrigados das enchentes no Rio de Janeiro.
- c) Prefiro televisão a cinema, mas meu marido prefere jogar futebol a qualquer outra coisa.
- d) Você aspirou a todo aquele pó durante a demolição, por isso está passando mal.

Conhecimentos Específicos

17. Considere as afirmações abaixo relativas ao processo de classificação e diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica (HAS):

I – Na primeira avaliação, as medidas devem ser obtidas em ambos os braços e, em caso de diferença, deve-se utilizar como referência sempre o braço com o maior valor para as medidas subsequentes.

II – O indivíduo não deverá ser investigado para doenças arteriais se apresentar diferenças de pressão entre os membros superiores maiores de 20/10 mmHg para as pressões sistólica/diastólica respectivamente.

III – A medida da PA em crianças é recomendada em toda avaliação clínica após os cinco anos de idade, pelo menos anualmente, como parte do seu atendimento primário, devendo respeitar as padronizações estabelecidas para os adultos.

IV – A hipertensão sistólica isolada e a pressão de pulso são fatores de risco importantes para doença cardiovascular em pacientes de meia-idade e idosos.

V – A monitorização ambulatorial da pressão arterial de 24 horas (MAPA) é o método que permite o registro direto e contínuo da pressão arterial durante 24 horas ou mais, enquanto o paciente realiza suas atividades habituais durante os períodos de vigília e sono.

- a) I, III e IV estão corretas.
- b) III, IV e V estão corretas.
- c) I e IV estão corretas.
- d) Todas estão corretas, com exceção da afirmação II.

18. Em relação à etiologia e patogenia do Aneurisma Verdadeiro da Aorta Torácica, podemos afirmar que:

- a) Deve-se principalmente a uma brecha na parede do vaso, levando a formação de um hematoma que se comunica livremente com o espaço intravascular.
- b) Desenvolve-se em virtude de um processo inflamatório agudo (infiltrado mononuclear) na íntima do vaso.
- c) Ocorre principalmente em virtude de uma placa aterosclerótica na média do vaso, levando ao seu espessamento e consequente dilatação.
- d) Na porção ascendente são mais frequentemente o resultado do processo de degeneração medial cística.

19. Uma das manifestações mais graves da Febre Reumática (FR) é a Cardite, a qual, ao se desenvolver, pode levar o indivíduo ao óbito. Com relação a essa grave manifestação na FR, nota-se morfológicamente:

- a) Lesões inflamatórias focais no interior do coração que recebem a denominação de nódulos de Aschoff.
- b) Endocardite verrucosa de Libman-Sacks envolvendo a válvula tricúspide (maior frequência) na fase aguda da doença, caracterizada por fragmentos leucocitários e colônias de micro-organismos.
- c) Celulas gigantes de Aschoff (neutrófilos uninucleados) nas lesões inflamatórias focais.
- d) Células de Anitschkow (neutrófilos multinucleados) nas lesões inflamatórias focais.

20. Em relação ao *Mixoma*, podemos afirmar que:

- a) É um tumor pericárdico, resultante da extensão de tumores do pulmão e mama, que pode progredir para tamponamento cardíaco.
- b) É um tumor intramiocárdico, podendo ser benigno (lipomas, fibromas e rabiomiomas) ou maligno (linfomas, sarcomas e mesoteliomas).
- c) É um tumor Intracavitário, caracterizado como neoplasma poliplóide benigno que se origina em células endocárdicas e é fixado no septo inter atrial, geralmente salientes para dentro do átrio esquerdo.
- d) É um tumor intracavitário primário do tipo fibroelastoma papilífero, ou seja, são raros tumores arborescentes que podem originar-se de uma valva cardíaca, muitas vezes a valva mitral.

21. A Pericardite Aguda é o processo patológico clínico mais comum que envolve o pericárdio. Classicamente, esta alteração caracterizam-se por dor torácica, atrito pericárdico, alterações eletrocardiográficas (ECG) difusas e derrame pericárdico. Com relação aos achados do ECG, quais são as alterações encontradas logo após o início da dor pericárdica?

- a) Elevação do segmento S-T presente em todas as derivações, exceto em AVR e V1. Ondas T geralmente para cima nas derivações com elevação dos segmentos S-T.
- b) Segmento S-T na linha de base, acompanhado pelo achatamento das ondas T.
- c) Inversão da onda T de forma que vetor da onda T assume direção oposta do vetor do segmento S-T.
- d) Inversão da onda T associada ao aparecimento da onda Q.

22. Em relação a Cardiomiopatia Hipertrofica (CMH) é correto afirmar que:

I – É uma doença genética que afeta a geração de força dentro do miócito cardíaco, sendo o padrão de transmissão autossômico recessivo.

II – As mutações genéticas ocorrem exclusivamente no gene situado no *locus* 1 do braço longo do cromossoma 14 (14 q1), produzindo alteração na cadeia pesada da miosina beta cardíaca.

III – As anormalidades fisiológicas básicas são a redução no tamanho da câmara e a diminuição da complacência associadas a uma redução no volume sistólico resultante do enchimento diastólico deficiente do ventrículo esquerdo hipertrofiado.

IV – A característica básica da CMH é hipertrofia maciça do miocárdio sem dilatação ventricular.

V – A característica básica da CMH é a hipertrofia maciça do miocárdio com dilatação ventricular.

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

23. A Digoxina muitas vezes é utilizada em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva com ritmo sinusal normal. Em relação a esse fármaco, qual o seu mecanismo molecular de ação?

- a) Inibição seletiva da bomba de sódio e potássio da membrana plasmática.
- b) Estimula o receptor de rianodina na membrana do retículo sarcoplasmático, causando a liberação do cálcio armazenado no mesmo para o citosol.
- c) Inibição direta do trocador sódio- cálcio na membrana plasmática do miócito cardíaco.
- d) Estimulação direta da fosfolambam no retículo sarcoplasmático, impedindo a captação de cálcio pelo mesmo através da bomba de cálcio.

24. O Infarto Agudo do Miocárdio é um exemplo característico de cardiopatia isquêmica. Sendo assim, em virtude desse processo isquêmico, os miócitos cardíacos sofrerão morte celular. As alterações nucleares durante a necrose caracterizam-se respectivamente por:

- a) Cariorréxis, picnose e cariólise.
- b) Cariólise, cariorréxis e picnose.
- c) Picnose, cariólise e cariorréxis.
- d) Picnose, cariorréxis e cariólise.

25. Em relação ao Infarto Agudo do Miocárdio assinale a alternativa correta:

- a) A maioria dos infartos do miocárdio é transmural. Nesse tipo de infarto, a necrose isquêmica envolve uma área limitada ao terço inferior ou, no máximo, à metade da parede ventricular.
- b) O infarto subendocárdico envolve toda ou quase toda a espessura da parte da parede ventricular irrigada por uma única artéria.
- c) O mecanismo que predomina na morte celular é a necrose por coagulação.
- d) O mecanismo que predomina na morte celular é a necrose enzimática.

26. Dentre as considerações abaixo sobre taquiarritmias, bradiarritmias e arritmias cardíacas, observamos que:

I – A atividade disparada é um mecanismo incomum de arritmias cardíacas que ocorre quando uma despolarização precedente não se repolariza completamente antes de se despolarizar novamente.

II – Parada sinusal pode ser intermitente, quando a perda transitória da atividade sinusal causa breves pausas sinusais ou persistentes, quando ocorre perda prolongada da ativação atrial.

III – O bloqueio tipo II de Mobitz pode ser visto durante períodos de alto tônus vagal e não é necessariamente patológico.

IV – O bloqueio tipo I de Mobitz significa que o nível do bloqueio atrioventricular está abaixo do nó no sistema de His-Purkinje, que não é sensível ao tônus autonômico; o QRS resultante é alargado e há alta probabilidade de progressão para bloqueio cardíaco completo.

- a) I, II e III estão corretas.
- b) I, II e IV estão corretas.
- c) I e II estão corretas.
- d) Todas estão corretas.

27. A Miocardite é um processo inflamatório que compromete os miócitos cardíacos, podendo ser causada por infecções, lesões imunomediadas ou toxinas. Em relação a essa patologia e suas diferentes etiologias, considere as afirmações abaixo:

I– A Cardite de Lyme apresenta-se classicamente com anormalidades do sistema de condução resultantes da infecção por *Borrelia burgdorferi*, que é diagnosticada sorologicamente.

II– A Miocardite por Toxoplasmose ocorre devido a presença de cistos íntegros no miocárdio, podendo causar dor torácica atípica, arritmias, pericardite e insuficiência cardíaca sintomática.

III– A miocardite de células gigantes apresenta um início rápido de dor torácica, febre e comprometimento hemodinâmico, muitas vezes com taquicardia ventricular e/ou bloqueio átrio ventricular.

IV – A miocardite por hipersensibilidade caracteriza-se por infiltrados intersticiais, principalmente perivasculares, compostos predominantemente por neutrófilos.

- a) I e IV estão incorretas.
- b) II e IV estão incorretas.
- c) I, II e III estão corretas.
- d) I e II estão corretas.

28. Em relação ao tratamento da Insuficiência Cardíaca, os betabloqueadores de efetividade comprovada são:

- a) Carvedilol, metoprolol e pindolol.
- b) Carvedilol, propanolol e bisoprolol.
- c) Metoprolol, pindolol e atenolol.
- d) Carvedilol, bisoprolol e metoprolol.

29. A arritmia cardíaca mais característica de pacientes portadores de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica é:

- a) Taquicardia Atrial Multifocal.
- b) Fibrilação Atrial.
- c) Taquicardia Atrial Incessante.
- d) Taquicardia Supraventricular Paroxística.

30. Em atletas de alta performance, a causa de morte súbita mais freqüente é:

- a) Ruptura de aneurisma de aorta.
- b) Síndrome Wolff-Parkinson-White.
- c) Displasia arritmogênica do ventrículo direito.
- d) Miocardiopatia hipertrófica hereditária.

31. Assinale o fármaco que não deve ser utilizado em quadro de Insuficiência Cardíaca Descompensada classe IV:

- a) Carvedilol.
- b) Captopril.
- c) Furosemida.
- d) Espirinolactona.

32. Dentre as causas de insuficiência Cardíaca de Alto Débito podemos citar, EXCETO:

- a) Doença de Paget.
- b) Beribéri.
- c) Miocardiopatia isquêmica.
- d) Fístulas arteriovenosas.

33. Dentre os fármacos anti-hipertensivos, os únicos que não são antagonizados pelos agentes inflamatórios não esteroidais (AINES) são:

- a) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- b) Bloqueadores dos canais de cálcio.
- c) Antagonistas dos receptores AT1 de angiotensina II.
- d) Bloqueador alfa1 adrenérgico.

34. Em relação à Dissecção da Aorta, considere as afirmações abaixo e assinale a alternativa correta:

I – A dissecção aórtica sempre se associa à dilatação aórtica.

II – A dissecção tipo A DeBakey II envolve a aorta ascendente e descendente.

III – A lesão preexistente mais freqüente histologicamente detectável é a degeneração cística da média.

IV – A dissecção é comum em pacientes com aterosclerose substancial ou outra causa de cicatriz da média.

- a) I e II estão corretas.
- b) Somente I está correta.
- c) Somente II e IV estão corretas.
- d) I, II e IV estão incorretas.

35. A principal causa de cardiopatia adquirida em crianças é:

- a) Arterite de Takayasu.
- b) Poliangiite microscópica.
- c) Doença de Kawasaki.
- d) Fenômeno de Raynaud.

36. Paciente é levado ao Pronto Atendimento apresentando dor no tórax, taquicardia e hipertensão arterial após uso de cocaína. Qual o fármaco abaixo está contra-indicado no atendimento?

- a) Propanolol.
- b) Bicarbonato de sódio.
- c) Nitrato.
- d) Bloqueador de canal de cálcio.

37. O exame histopatológico do coração após um Infarto Agudo do Miocárdio revela necrose:

- a) Liquefativa.
- b) Gangrenosa.
- c) Fibrinóide.
- d) Coagulativa.

38. Dentre todas as estatinas, assinale a que é menos miotóxica:

- a) Sinvastatina.
- b) Pravastatina.
- c) Rosuvastatina.
- d) Atorvastatina.

39. Paciente de 45 anos com Infarto Agudo do Miocárdio com supra de ST. Constitui contraindicação absoluta ao uso de fibrinolítico se houver:

- a) Neoplasia intracraniana maligna.
- b) Hipertensão arterial.
- c) Cirurgia de grande porte há 04 semanas.
- d) Úlcera péptica ativa.

40. Paciente que na fase aguda ou subaguda do infarto agudo do miocárdio, desenvolve edema agudo pulmonar associado a sopro holossistólico no precórdio. O provável diagnóstico é:

- a) Insuficiência aórtica aguda.
- b) Tamponamento cardíaco.
- c) Insuficiência mitral aguda.
- d) Embolia pulmonar aguda.