

**Concurso Público**

REF. EDITAL Nº 02

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**Cargo****MÉDICO - CARDIOLOGIA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

**INSTRUÇÕES**

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.

------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

Para coibir falsificações, remédios devem ganhar “RG” até o final de 2016

Débora Nogueira - Do UOL - 23/07/2015

A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve. A partir do final de 2016, deve começar a valer a lei de rastreabilidade dos medicamentos, que determina que cada caixinha será rastreável a partir de um código 2D (em duas dimensões). Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado, segundo a OMS.

Essa espécie de “RG dos remédios” servirá para que as agências regulatórias como a Anvisa possam saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até a comercialização. O consumidor também terá parte nisso: será possível verificar a partir do código da caixa se o remédio é verdadeiro. As indústrias farmacêuticas que operam no Brasil devem ter três lotes testes rastreáveis até dezembro de 2015 e todo o sistema implantado até dezembro de 2016.

Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025. As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas.

Hoje, a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios junto aos médicos (que podem até ganhar dinheiro e viagens pelo número de prescrições). Existem empresas que pagam farmácias para obter dados de médicos, números de vendas etc. e, então, os vendem à indústria.

Com a lei, aprovada em 2009, toda essa informação seria passada para o governo. Mas a regulamentação feita pela Anvisa em 2013 não explicita como seriam armazenadas essas informações e quem teria acesso a elas. Apenas fica determinado que a indústria é responsável pela segurança da cadeia desde a saída da fábrica até chegar ao consumidor final.

As redes de drogarias e farmácias, representadas pela Abrafarma (Associação Brasileira de Redes de Farmácias e Drogarias), criticam o fato das farmácias terem de reportar cada venda às farmacêuticas. Com a lei da rastreabilidade, cada modificação de lugar do medicamento (da fábrica para a farmácia

e farmácia para o consumidor) deve ser informada. “Isto é um verdadeiro absurdo contra a privacidade da informação prevista na Constituição. Com todas essas informações à mão, fabricantes poderão alijar empresas, manipular preços e dominar a concorrência”, afirmou o presidente executivo da Abrafarma, Sérgio Mena Barreto, em nota.

Além disso, as redes de farmácias pedem um prazo maior. “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde - terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, disse.

Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação. No projeto, do senador Humberto Costa (PT), é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados, acessível pelo Sistema Nacional de Controle de Medicamentos -- para que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos. Junto a essa demanda, o senador pede mais 10 anos após a aprovação da lei para que todos se adequem, ou seja, o rastreamento só passaria a valer a partir de 2025. O senador afirmou que o prazo de dez anos pode não ser necessário e que o projeto de lei pode ser modificado antes de ser colocado em votação.

A Interfarma (Associação da Indústria Farmacêutica de Pesquisa), que reúne 55 empresas farmacêuticas que respondem por mais de 50% dos medicamentos comercializados no Brasil, afirma estar preparada para se adequar à lei e produzir cerca de 4 bilhões de caixinhas por ano com o código individual para o rastreamento. “Já estamos preparados para cumprir as diretrizes. A lei de rastreabilidade é muito importante não só para evitar a falsificação mas também para aumentar a transparência ao longo da cadeia farmacêutica com o recolhimento correto de tributos e o combate ao roubo de cargas”, afirmou o diretor de assuntos econômicos da Interfarma, Marcelo Liebhardt.

Segundo a Anvisa, a adaptação não deve encarecer o produto final: “a implantação do rastreamento de medicamentos promove um retorno significativo na redução de custos de produção, de controles e gerenciamento de estoques, evitando perdas e impulsionando o processo produtivo e de disponibilização de produtos”.

Texto adaptado. Fonte: <http://noticias.uol.com.br/saude/ultimas-noticias/redacao/2015/07/23/remedios-devem-ganhar-rg-ate-o-final-de-2016.htm>

QUESTÃO 01

Assinale a alternativa que corresponde ao tema central do texto.

- (A) Falsificação de medicamentos.
- (B) Lucro arrecadado pela indústria farmacêutica.
- (C) Uso indiscriminado de medicamentos no Brasil.
- (D) Elevado consumo de medicamentos falsificados.
- (E) Implantação de rastreamento de medicamentos.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, é possível afirmar que, com a nova lei,

- (A) somente as caixinhas com o código 2D serão rastreadas.
- (B) em 2016, estará em vigor a lei de rastreabilidade dos medicamentos.
- (C) a Anvisa poderá saber o caminho que um medicamento faz, desde o momento da fabricação até o consumidor final.
- (D) o consumidor não terá qualquer vantagem.
- (E) no Brasil, 2016 será o ano em que o sistema de rastreamento deverá ser implantado.

QUESTÃO 03

Em “Mais de 180 mil estabelecimentos - entre farmácias, hospitais e postos de saúde – terão de se adequar tecnologicamente. Será uma complexa operação logística”, as aspas foram empregadas no texto

- (A) para indicar uma citação.
- (B) para delimitar o título da obra que será publicada.
- (C) para ironizar a situação considerada absurda.
- (D) para expressar uma opinião do autor do texto.
- (E) inadequadamente.

QUESTÃO 04

Em “A caixinha de remédio como você conhece deve mudar em breve”,

- (A) o verbo “conhece” encontra-se conjugado no tempo presente do subjuntivo.
- (B) apesar de, na locução verbal “deve mudar”, o verbo “deve” estar conjugado no tempo presente do indicativo, a ação da mudança deverá acontecer em um tempo futuro.
- (C) o verbo “mudar” na locução verbal “deve mudar” está conjugado no tempo futuro do indicativo.
- (D) os verbos “conhece” e “deve”, apesar de estarem conjugados no tempo presente, remetem a ações futuras.
- (E) o verbo “deve”, na locução verbal “deve mudar”, é um verbo auxiliar que indica possibilidade.

QUESTÃO 05

Em “Estima-se que um a cada cinco medicamentos vendidos no Brasil seja falsificado”,

- (A) “seja falsificado” deveria estar no plural para concordar com “cinco medicamentos”.
- (B) “seja falsificado” está no singular para concordar com “Brasil”.
- (C) “seja falsificado” está no singular para concordar com “um”.
- (D) o verbo “Estima-se” deveria estar no plural, pois o sujeito é indeterminado.
- (E) “vendidos” deveria estar no singular para concordar com “medicamento”, termo que está elíptico após o termo “um”.

QUESTÃO 06

Em “As informações sobre o consumo de medicamentos de todos os brasileiros, e portanto as informações de demanda e vendas, são muito valiosas”,

- (A) a vírgula existente entre “demanda e vendas” e “são muito valiosas” foi empregada inadequadamente, pois não se separa sujeito de verbo.
- (B) o verbo “são” se encontra no plural para concordar com o seu sujeito antecedente “vendas”.
- (C) como o verbo “ser” pode concordar com o predicativo, nesse caso, ele está concordando com “valiosas”.
- (D) a informação que está entre vírgulas apresenta um detalhe referente ao que se apresenta na expressão anterior.
- (E) a informação intercalada entre as vírgulas pode ter sido a causa da concordância inadequada do verbo, que ficou longe e não estabeleceu concordância com o seu sujeito “consumo de medicamentos”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa cujo “para” em destaque NÃO tem função de introduzir uma ideia de finalidade.

- (A) “a indústria farmacêutica gasta um grande valor para obter informações sobre a venda de remédios”.
- (B) “obter informações sobre a venda de remédios para poder definir estratégias de marketing e a atuação dos representantes de laboratórios...”.
- (C) “é proposto que cada membro da cadeia tenha seu próprio banco de dados (...) para que o governo federal construa seu próprio banco de dados”.
- (D) “Porém, há uma disputa em jogo que pode levar o prazo de adequação para só depois de 2025.”
- (E) “que o governo federal construa seu próprio banco de dados para armazenar e consultar todas as movimentações dos medicamentos.

QUESTÃO 08

Em “Há um projeto de lei em tramitação no Senado que pede alterações no envio de informações sobre os medicamentos e propõe um prazo maior para adequação”, o termo em destaque

- (A) funciona como conjunção integrante.
- (B) retoma o termo antecedente “Senado”.
- (C) remete ao projeto de lei referido anteriormente.
- (D) remete ao termo “tramitação” mencionado anteriormente.
- (E) foi empregado inadequadamente, pois, em seu lugar, deveria ser empregado o termo “qual”.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que todas as palavras apresentam dígrafo.

- (A) Paraguai – trato - galho.
- (B) Chave – carro - campeão.
- (C) Chuva – pedra - campeão.
- (D) Passo – chave – trigo.
- (E) Trigo – pedra – Paraguai.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa cuja palavra ou expressão em destaque NÃO tem a função de caracterizar o termo antecedente.

- (A) “terão de se adequar tecnologicamente”.
- (B) “propõe um prazo maior para adequação”.
- (C) “cada membro da cadeia”.
- (D) “55 empresas farmacêuticas”.
- (E) “promove um retorno significativo”.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

A negação de “Todos os candidatos vão passar no concurso” é

- (A) “Existe candidato que não passará no concurso”.
- (B) “Existe apenas um candidato que vai passar no concurso”.
- (C) “Existe apenas um candidato que não vai passar no concurso”.
- (D) “Nenhum candidato vai passar no concurso”.
- (E) “Todos os candidatos não vão passar no concurso”.

QUESTÃO 12

Maria preparou 15 litros de café. Sendo assim, quantas garrafas térmicas de $\frac{3}{5}$ de litros ela poderá encher?

- (A) 9
- (B) 12
- (C) 15
- (D) 20
- (E) 25

QUESTÃO 13

Em um jantar, foram servidas duas opções de carne: boi e frango. Sabe-se que no jantar havia 65 pessoas, das quais 40 comeram carne de boi, 20 comeram carne de frango e 10 não comeram nenhuma das duas carnes. Então, quantas pessoas comeram carne de boi, mas não comeram carne de frango?

- (A) 5
- (B) 15
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 45

QUESTÃO 14

Dos 5000 candidatos inscritos para uma prova de concurso, 30% fizeram algum tipo de cursinho particular. Sabendo disso, quantos candidatos não fizeram nenhum tipo de cursinho particular?

- (A) 4000
- (B) 3500
- (C) 3000
- (D) 2500
- (E) 1500

QUESTÃO 15

Na sequência dos números pares iniciada pelo número 14, qual é a soma do terceiro termo com o quinto termo?

- (A) 32
- (B) 36
- (C) 40
- (D) 42
- (E) 48

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH**QUESTÃO 16**

De acordo com o que expressa a Lei 12.550/11, que autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é uma empresa pública unipessoal e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da União.
- (B) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (C) A EBSEERH é uma empresa privada e terá seu capital social integralmente sob a propriedade da iniciativa privada.
- (D) A EBSEERH é uma sociedade pública e terá seu capital social dividido entre a iniciativa privada e a União, de forma igualitária.
- (E) A EBSEERH é uma sociedade pública e seu capital social poderá ser aberto à iniciativa privada, desde que, ao menos metade, permaneça como propriedade da União.

QUESTÃO 17

De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH), aprovado pelo Decreto nº 7.661/11, a EBSEERH sujeitar-se-á ao regime jurídico próprio das empresas

- (A) públicas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (B) privadas, inclusive quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (C) públicas quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, sujeitando-se ao regime jurídico próprio das empresas privadas quanto aos direitos e obrigações trabalhistas e tributárias.

- (D) privadas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.
- (E) públicas, exceto quanto aos direitos e obrigações civis, comerciais, trabalhistas e tributários.

QUESTÃO 18

De acordo com o que dispõe o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (aprovado pelo Decreto nº 7.661/11), assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde, portanto, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH deve observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (B) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, mesmo quando no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é dispensada de observar as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (C) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Previdência Social e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Fazenda, mas, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH é vinculada ao Ministério da Saúde.
- (E) A EBSEERH é vinculada ao Ministério da Educação e, no desenvolvimento de suas atividades de assistência à saúde, a EBSEERH observará as diretrizes e políticas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.

QUESTÃO 19

De acordo com as disposições do Regimento Interno da EBSEERH - 2ª revisão, são Órgãos de Administração:

- (A) Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (B) Diretoria Executiva, Comissão de Controle Interno e Auditoria Interna.
- (C) Conselho de Administração, Diretoria Executiva e Conselho Consultivo.
- (D) Conselho de Administração, Conselho Consultivo e Conselho Fiscal.
- (E) Diretoria Executiva, Auditoria Interna e Comissão de Ética.

QUESTÃO 20

De acordo com o Regimento Interno da EBSERH - 2ª revisão, designar os componentes da Comissão de Ética da EBSERH, compete ao

- (A) Presidente da República.
- (B) Diretor de Gestão às Pessoas.
- (C) Conselho Fiscal.
- (D) Presidente da EBSERH.
- (E) Ministro de Estado da Educação.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**QUESTÃO 21**

De acordo com as diretrizes da Resolução 453/2012 do Conselho Nacional da Saúde, o Plenário dos Conselhos de Saúde

- (A) se reunirá, no mínimo, a cada mês e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 10 (dez) dias.
- (B) se reunirá, no mínimo, a cada quatro meses e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- (C) se reunirá, no mínimo, uma vez por semana e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (D) se reunirá em todos os finais de semana e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 24 (vinte e quatro) horas.
- (E) se reunirá, no mínimo, a cada ano e, extraordinariamente, quando necessário, e terá como base o seu Regimento Interno. A pauta e o material de apoio às reuniões devem ser encaminhados aos conselheiros com antecedência mínima de 5 (cinco) dias.

QUESTÃO 22

De acordo com o que expressa a Constituição Federal, no que tange a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) As instituições privadas não poderão participar do Sistema Único de Saúde. Somente será possível, segundo diretrizes deste e mediante convênio, participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, vedada a participação de entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (C) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante contrato de direito público, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (D) As instituições privadas poderão participar do Sistema Único de Saúde somente de forma subsidiária, quando não houver serviço público disponível, mediante convênio com as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (E) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

QUESTÃO 23

De acordo com as disposições da Lei Orgânica da Saúde (Lei 8.080/90), a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica são atribuições

- (A) do Conselho da Saúde, assessorado pelo Ministério de Ciências e Tecnologia.
- (B) do Ministério da Ciência e Tecnologia, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.
- (C) do Ministério da Saúde, assessorado pelo Conselho Nacional de Saúde.
- (D) do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.
- (E) exclusivas do Município, assessorado pela Conferência Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

De acordo com o que expressa a Lei 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) alocados como cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal serão

- (A) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (B) destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (C) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) destinados, pelo menos setenta por cento, aos Estados, afetando-se o restante aos Municípios.
- (E) divididos igualmente.

QUESTÃO 25

De acordo com as definições do Decreto Presidencial nº 7.508/2011, assinale a alternativa correta.

- (A) Portas de Entrada são instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- (C) A Conferência Nacional de Saúde, em conjunto com o Poder Legislativo, estabelece 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.
- (D) O processo de planejamento da saúde será descendente e independente, desde o nível federal até o local, devendo, no entanto, ser ouvidas as respectivas Conferências de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
- (E) O Conselho de Saúde é o órgão competente para dispor sobre a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em âmbito nacional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 26**

Paciente internado em UTI cardíaca devido a infarto agudo do miocárdio de parede inferior tardio (sem tratamento de recanalização) evolui com piora do quadro hemodinâmico e novo sopro cardíaco. Foi realizado ecocardiograma que evidenciou abaulamento do septo interventricular. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Síndrome de Dressler.
- (B) CIV (Comunicação Interventricular).
- (C) Ruptura de parede livre de VE.
- (D) Insuficiência mitral.
- (E) Reinfarto.

QUESTÃO 27

Em relação ao uso dos antiagregantes plaquetários no cenário das síndromes coronarianas com supradesnivelamento ST, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O estudo TRITON-TIMI-38 comparou o prasugrel em relação ao clopidogrel em pacientes com SCA submetidos a intervenção coronariana percutânea.
- (B) Paciente submetido à angioplastia primária deve receber 600 mg de clopidogrel dose de ataque e 75mg/dia como manutenção.
- (C) Em idosos com mais de 75 anos, submetidos à terapia trombolítica, é recomendação classe III a dose de ataque de 300 mg de clopidogrel.
- (D) Prasugrel é a droga mais segura e com menores índices de hemorragia, especialmente nos pacientes acima de 75 anos, com peso abaixo de 60 kg e história de acidente vascular cerebral prévio.
- (E) O ticagrelor não necessita de ajuste de dose em pacientes idosos e com alteração de função renal, porém há dados para indicar seu uso em pacientes em programa de hemodiálise.

QUESTÃO 28

Sobre o tratamento medicamentoso do IAMCSST, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com suspeita de infarto de VD e/ou uso recente de inibidores da fosfodiesterase devem receber nitratos apenas por via oral, se for necessário.
- (B) A enoxaparina possui a vantagem de não necessitar de ajuste de dose em pacientes

com disfunção renal em relação à heparina não fracionada.

- (C) Na fase aguda do infarto, é recomendação classe I o uso de IECA em todos os pacientes.
- (D) Bloqueio AV de segundo grau e FC menor que 60bpm, são contra-indicações ao uso dos betabloqueadores no contexto de infarto agudo do miocárdio.
- (E) Sulfato de magnésio tem indicação classe II como profilaxia de arritmias graves em pacientes com infarto anterior extenso.

QUESTÃO 29

Paciente, 56 anos, é internado com sintomas de descompensação de IC previamente conhecida. Foi classificado como perfil hemodinâmico quente e congesto. Está em uso de metoprolol 50mg/dia, ramipril 5mg/dia, aldactone 25mg/dia e furosemida 20mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 80/50 e FC:90bpm. Qual é a melhor conduta nesse momento?

- (A) VNI/aumentar betabloqueador/aumentar diurético.
- (B) VNI/suspender betabloqueador/Noradrenalina.
- (C) VNI/reduzir 50% dose BB/Dobutamina.
- (D) IOT/suspender BB/Levosimendan.
- (E) IOT/reduzir 50% BB/Levosimendan.

QUESTÃO 30

Em relação às doenças do pericárdio, assinale a alternativa correta.

- (A) A causa mais comum de acometimento pericárdico é de origem autoimune, especialmente nos portadores de lúpus sistêmico.
- (B) A presença de atrito pericárdico, apesar de muito frequente, não é patognomônica da pericardite.
- (C) Quando há derrame pericárdico volumoso associado à inflamação pericárdica, podem ocorrer disfagia, rouquidão e dor torácica.
- (D) A fibrilação atrial é o distúrbio do ritmo mais comum na pericardite viral aguda.
- (E) Na pericardite aguda, frequentemente, ocorre perda de voltagem de onda R, o que torna o diagnóstico diferencial com infarto agudo do miocárdio muito difícil.

QUESTÃO 31

Qual das alternativas a seguir apresenta indicação de tratamento cirúrgico para os aneurismas de aorta torácica e abdominal?

- (A) Aneurisma de aorta com 6,0 cm e regurgitação aórtica importante associada.

- (B) Aneurisma de aorta ascendente de 3,0 cm em paciente assintomático.
- (C) Paciente assintomático com aneurisma de arco aórtico de 4,0 cm.
- (D) Aneurisma de aorta torácica com velocidade de crescimento de 0,2 cm/ano.
- (E) Aneurisma de aorta abdominal de 2,0 cm em paciente assintomático portador de Síndrome de Marfan.

QUESTÃO 32

Qual das cardiopatias congênitas é caracterizada por “atrialização do ventrículo direito” e tem importante associação com arritmia de Wolff-Parkinson-White?

- (A) Anomalia de Ebstein.
- (B) Atresia pulmonar.
- (C) Tetralogia de Fallot.
- (D) Comunicação interventricular.
- (E) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 33

Paciente masculino, 19 anos, vai à consulta cardiológica devido a crises paroxísticas de taquicardia associadas à sudorese. Realizou eletrocardiograma de repouso que evidenciou: ritmo sinusal, eixo normal, intervalo PR de 0,10s e presença de ondas delta. Qual é o provável diagnóstico?

- (A) Taquicardia por reentrada nodal.
- (B) Displasia arritmogênica de ventrículo direito.
- (C) Wolff-Parkinson-White.
- (D) Síndrome de Brugada.
- (E) Taquicardia atrial com bloqueio AV.

QUESTÃO 34

Dentre o arsenal terapêutico para o controle da hipertensão arterial, existe uma classe de medicamentos que está associada à retenção hídrica e taquicardia reflexa. Qual das drogas a seguir pertence a essa classe?

- (A) Valsartan.
- (B) Hidralazina.
- (C) Enalapril.
- (D) Alisquireno.
- (E) Indapamina.

QUESTÃO 35

A doença reumática é uma das doenças que acarretam maiores custos para o Sistema Único de Saúde, pois acomete indivíduos muito jovens. Sobre essa doença, assinale a alternativa correta.

- (A) Artralgia é um dos critérios maiores de Jones para o diagnóstico.
- (B) A forma aguda clássica é a que mais comumente leva ao acometimento cardíaco da febre reumática.
- (C) A coreia de Sydenham é manifestação precoce da doença e acomete caracteristicamente paciente idosos.
- (D) A artrite é umas das manifestações clínicas mais comuns. Classicamente, manifesta-se como poliartrite de grandes articulações.
- (E) A insuficiência cardíaca aguda franca é a forma de manifestação mais frequente do acometimento cardíaco da febre reumática.

QUESTÃO 36

Paciente feminina, 62 anos, está em investigação de dispneia aos esforços e crises paroxísticas de taquicardia. Em sua primeira consulta com cardiologista, o médico repara que sua paciente apresenta: nariz fino, manchas róseas em maxilares e hiperfonese de B1 à ausculta. Eletrocardiograma de repouso apresenta onda P bifásica em V1 com sua porção negativa maior que 1mm. Qual é a provável causa dos sintomas da paciente descrita?

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

QUESTÃO 37

Paciente, sexo feminino, 58 anos, apresenta eletrocardiograma com bloqueio de ramo direito e bloqueio divisional anterior esquerdo associado à tríade: arritmias, fenômenos tromboembólicos e sintomas de insuficiência cardíaca. Provavelmente, ele possui qual das miocardiopatias a seguir?

- (A) Isquêmica.
- (B) Chagásica.
- (C) Hipertrófica.
- (D) Alcóolica.
- (E) Periparto.

QUESTÃO 38

Qual é a etiologia mais frequente do choque cardiogênico?

- (A) Disfunção miocárdica da sepse.
- (B) Miocardite aguda.
- (C) Infarto agudo do miocárdio.
- (D) Rejeição após transplante cardíaco.
- (E) Endocardite aguda.

QUESTÃO 39

São recomendados para a abordagem inicial do edema agudo de pulmão, EXCETO

- (A) nitroglicerina.
- (B) furosemida.
- (C) ventilação não invasiva.
- (D) dobutamina.
- (E) verapamil.

QUESTÃO 40

Mulher jovem, em investigação de hipertensão grave refratária, apresentou elevação importante dos níveis séricos de creatinina após iniciar uso de captopril 50mg 3x/dia. Qual das hipóteses diagnósticas a seguir melhor explica o caso dessa paciente?

- (A) Doença renovascular.
- (B) Feocromocitoma.
- (C) Síndrome de Cushing.
- (D) Hiperaldosteronismo primário.
- (E) Hipertiroidismo.

QUESTÃO 41

Presença de ondas épsilon no eletrocardiograma, história familiar de morte súbita e infiltração gordurosa do miocárdio são características de qual cardiopatia?

- (A) Miocardiopatia Chagásica.
- (B) Tetralogia de Fallot.
- (C) Síndrome de Brugada.
- (D) Miocárdio não compactado.
- (E) Displasia arritmogênica de VD.

QUESTÃO 42

Paciente jovem, sem comorbidades prévias, é atendido com quadro de arritmias e sinais agudos de insuficiência cardíaca. A principal suspeita diagnóstica é de miocardite aguda. Qual é a etiologia mais frequente dessa patologia?

- (A) Bacteriana (Streptococo).
- (B) Viral (Coxsackie B).
- (C) Autoimune.
- (D) Bacteriana (estafilococos).
- (E) Viral (herpes vírus).

QUESTÃO 43

Paciente masculino, 50 anos, procura atendimento cardiológico devido a episódio de parada cardíaca abortada e alteração de eletrocardiograma sugestivo de hipertrofia de ventrículo esquerdo. Ao ecocardiograma, foi evidenciado movimento sistólico anterior da valva mitral. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Estenose de aorta.
- (B) Pericardite aguda.
- (C) Cardiopatia hipertensiva.
- (D) Displasia arritmogênica de VD.
- (E) Miocardiopatia hipertrófica.

QUESTÃO 44

Mulher jovem é atendida com quadro de dor torácica atípica, intolerância aos esforços e click mesossistólico em quarto espaço intercostal esquerdo. Provavelmente trata-se de

- (A) transtorno de ansiedade generalizada.
- (B) síndrome do prolapso de valva mitral.
- (C) síndrome de Takotsubo.
- (D) valvopatia reumática mitral.
- (E) pericardite aguda.

QUESTÃO 45

Paciente, 70 anos, portadora de valvopatia mitral, é atendida em unidade de pronto-socorro com quadro de tontura intensa seguida de síncope. O eletrocardiograma de repouso apresenta ritmo irregular e ausência de ondas P bem delimitadas. Ao exame: PA:60/40 e FC:150. Qual é a conduta inicial mais indicada?

- (A) Deslanosídeo EV.
- (B) Amiodarona EV.
- (C) Metoprolol EV.
- (D) Cardioversão elétrica.
- (E) Propafenona VO.

QUESTÃO 46

A presença de nódulos de Osler, manchas de Roth e manchas de Janeway são achados característicos de qual das cardiopatias a seguir?

- (A) Febre reumática.
- (B) Insuficiência aórtica.
- (C) Pericardite aguda.
- (D) Síndrome de Brugada.
- (E) Endocardite.

QUESTÃO 47

Paciente, 58 anos, é atendido com quadro de cefaleia importante, associada a alterações visuais e alteração do nível de consciência. PA:240/140 FC:80. Qual medicação NÃO é recomendada para abordagem inicial dessa condição?

- (A) Furosemida.
- (B) Metoprolol.
- (C) Nitroprussiato de sódio.
- (D) Nifedipino.
- (E) Hidralazina.

QUESTÃO 48

Paciente masculino, 15 anos, está em investigação devido a sinais e sintomas de insuficiência cardíaca. Apresenta desdobramento fixo da segunda bulha pulmonar e radiografia de tórax com sinais de hiperfluxo pulmonar. Dentre as alternativas, qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Tetralogia de Fallot.
- (B) Transposição de grandes artérias.
- (C) Persistência do canal arterial.
- (D) Estenose pulmonar.
- (E) Comunicação interatrial.

QUESTÃO 49

Paciente, 70 anos, em vigésimo dia pós-infarto miocárdico transmural, é reinternado com quadro de dor torácica, febre e infiltrado pulmonar. Eletrocardiograma de repouso apresenta inversão de onda T em várias derivações. Qual é a principal hipótese diagnóstica?

- (A) Síndrome de Dressler.
- (B) Tromboembolismo pulmonar.
- (C) Reinfarto.
- (D) Comunicação interventricular.
- (E) Ruptura de cordoália mitral.

QUESTÃO 50

Qual das comorbidades a seguir NÃO está diretamente associada às doenças da aorta?

- (A) Hipotireoidismo.
- (B) Síndrome de Marfan.
- (C) Sífilis.
- (D) Doença de Takayasu.
- (E) Espondilite anquilosante.