



FUNDAÇÃO

SAÚDE

MÉDICO

CARDIOLOGIA PEDIATRICA

CÓDIGO: MCP12

CADERNO: 1

### LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1- A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2- O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3- Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4- Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões (Provas) e nem copiar o gabarito, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

### INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2- Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3- Confira **se seus dados**, o curso escolhido, indicados no **cartão de respostas**, está correto. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4- Confira atentamente se o curso e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local.
- 5- Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6- Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

### AGENDA

- **23/02/2014**, Provas Objetivas e Entrega de Títulos (candidatos de Nível Superior).
- **24/02/2014**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **25/02/2014**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **26/02 e 27/02/2014**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **17/03/2014**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **17/03 a 21/03/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Divulgação do Resultado dos Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Resultado Definitivo das Notas das Provas Objetivas.
- **01/04/2014**, Resultado das Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **02/04 a 03/04/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **06/04/2014**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **07/04/2014**, Resultado Final do Processo Seletivo.



Concursos

### INFORMAÇÕES:

- **Tel:** 21 3525-2480 das 9 às 18h
- **Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>
- **E-mail:** [fsaude2014@biorio.org.br](mailto:fsaude2014@biorio.org.br)

## LÍNGUA PORTUGUESA

### TEXTO

#### ESTUDO DEMONSTROU PELA PRIMEIRA VEZ QUE BEBER ÁGUA EMAGRECE – Uol Saúde

Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece.

Uma pesquisa clínica da universidade Charité de Berlim publicada nesta quinta-feira (29) na revista American Journal of Clinical Nutrition assegura que a ingestão de água reforça os efeitos de uma dieta de emagrecimento.

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”, disse o responsável da equipe de pesquisa, Rebecca Muckelbauer.

A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos, os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento quando se está fazendo uma dieta.

O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.

As pessoas estudadas que aumentaram em um litro ao dia seu consumo de água emagreceram entre um e dois quilogramas a mais que o grupo de controle, que manteve sem alteração a quantidade de líquido que bebia.

O efeito de emagrecimento da água em combinação com uma dieta pode acontecer, segundo os cientistas, à simples sensação física de saciedade com a ingestão do líquido e à aceleração do metabolismo.

### QUESTÃO 1

O título do texto nos informa, implicitamente, que:

- (A) outros estudos, com o mesmo objetivo, já haviam sido feitos, mas não haviam chegado a essa conclusão.
- (B) a tese de que beber água emagrece já era defendida por muitos, mas isso era afirmado pelos médicos, sem a pesquisa de laboratórios farmacêuticos.
- (C) o emagrecimento está ligado principalmente à ingestão de grande quantidade de água, fato só agora comprovado pela ciência.
- (D) a ciência comprovou, por meio de pesquisas, que o consumo de água auxilia no emagrecimento, fato que ainda não havia sido confirmado.
- (E) algumas pesquisas anteriores, embora sem credibilidade, já haviam demonstrado que beber água emagrece.

### QUESTÃO 2

O título do texto – estudo demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece – pode ser reescrito de várias formas; Avalie se as formas de reescrever essa mesma frase seguem corretamente as regras de pontuação:

- I - Pela primeira vez, estudo demonstrou que beber água emagrece.
- II - Estudo, pela primeira vez, demonstrou que beber água emagrece.
- III - Estudo demonstrou, pela primeira vez, que beber água emagrece.
- IV - Estudo demonstrou que beber água emagrece, pela primeira vez.

Estão corretas as formas:

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

### QUESTÃO 3

“Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.

O conectivo abaixo que substitui adequadamente o “como” nesse segmento do texto é:

- (A) tal qual
- (B) assim como
- (C) conforme
- (D) à medida que
- (E) desde que

### QUESTÃO 4

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”; a forma abaixo de reescrever-se esse segmento do texto que respeita a correlação de tempos verbais é:

- (A) Embora na dietas ser normalmente recomendado que se bebesse muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (B) Mesmo que nas dietas seja normalmente recomendado que se beba muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (C) Ainda que nas dietas ser recomendado normalmente beber muita água, até agora não há nenhuma recomendação com base científica.
- (D) Conquanto nas dietas fosse normalmente recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (E) Apesar de nas dietas ser normalmente recomendado beber muita água, até agora não tem havido nenhuma recomendação com base científica.

**QUESTÃO 5**

O segmento do texto em que a troca de posição dos termos sublinhados modifica o sentido do texto é:

- (A) "A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos".
- (B) "...os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento".
- (C) "Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece".
- (D) "...como assegura a tradição popular, beber água emagrece".
- (E) "Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água..."

**QUESTÃO 6**

O termo sublinhado que funciona como agente (adjunto adnominal) e não como paciente (complemento nominal) do termo anterior é:

- (A) ingestão de água
- (B) pesquisa da Universidade Charité
- (C) consumo médio de água
- (D) análise de cerca de 5000 referências
- (E) aceleração do metabolismo

**QUESTÃO 7**

"O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água".

Assinale a alternativa em que o comentário realizado sobre um componente desse segmento do texto é correto:

- (A) a expressão "uma série de" indica um conjunto de elementos organizados do menos para o mais importante.
- (B) o conectivo "sobre" indica uma noção de "lugar".
- (C) o pronome relativo "que" tem "dieta" por antecedente.
- (D) o vocábulo "conclusão" indica um pensamento obrigatoriamente correto.
- (E) o vocábulo "idosos" representa uma designação politicamente correta de "velhos".

**QUESTÃO 8**

Segundo o texto, a ingestão de água emagrece:

- (A) desde que acompanhada de controle médico.
- (B) sobretudo em pacientes da terceira idade.
- (C) já que traz a sensação de saciedade.
- (D) caso não esteja acompanhada de uma dieta.
- (E) apesar de já haver uma pesquisa que o comprova.

**QUESTÃO 9**

"A partir da análise de cerca de 5.000 referências..."; assinale a alternativa que indica corretamente o significado da expressão sublinhada:

- (A) quantidade rigorosamente precisa
- (B) quantidade aproximada para menos
- (C) quantidade aproximada para mais
- (D) quantidade aproximada para mais ou menos
- (E) quantidade intencionalmente exagerada.

**QUESTÃO 10**

Considerando que o texto aborda uma pesquisa científica, indique a etapa dessa pesquisa que NÃO foi corretamente identificada:

- (A) hipótese: beber água emagrece
- (B) metodologia: comparar grupos de idosos que aumentaram seu consumo médio de água com outros que não o fizeram.
- (C) método empregado: dedutivo, pois partem de um caso geral para casos particulares.
- (D) análise: os estudos mostraram maior emagrecimento no grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.
- (E) conclusão: os idosos perdem mais peso quando aumentam seu consumo médio de água e estão fazendo dieta.

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS****QUESTÃO 11**

Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, são objetivos do Sistema Único de Saúde:

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei.
- III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV - O fomento, no âmbito do ensino superior de graduação e de pós-graduação, de práticas político-pedagógicas capazes de transformar a concepção dos profissionais da área de saúde em relação aos cuidados em saúde.

Estão corretos os objetivos:

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

**QUESTÃO 12**

Avalie se as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) obedecem, dentre outros aos seguintes princípios:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- IV - participação da comunidade.

Estão corretos:

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

**QUESTÃO 13**

Em relação à assistência terapêutica e à incorporação de tecnologia em saúde, de acordo com a lei 8080/90, NÃO é correto afirmar que:

- (A) A assistência terapêutica integral inclui a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde (próteses, órteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos), cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravo à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com o disposto na própria lei 8080/90.
- (B) A assistência terapêutica integral inclui a oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.
- (C) Protocolo clínico e diretriz terapêutica é um documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- (D) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas não devem estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam.
- (E) Os medicamentos ou produtos da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia são aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo.

**QUESTÃO 14**

De acordo com a Lei 8142/90, o Sistema Único de Saúde - SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (B) o Comitê Gestor e a Secretaria Executiva.
- (C) o Conselho Administrativo e o Comitê Gestor.
- (D) o Congresso de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (E) o Congresso de Saúde e a Conferência Permanente.

**QUESTÃO 15**

Um dos fundamentos da Atenção Básica é “Ter território \_\_\_\_\_ sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação \_\_\_\_\_ e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da \_\_\_\_\_”.

(PNAB, 2012, Anexo 1)

As lacunas ficam corretamente preenchidas por:

- (A) associado / centralizado / impessoalidade.
- (B) adstrito / descentralizada / equidade.
- (C) limitado / centralizada / paridade.
- (D) adstrito / centralizada / hierarquização.
- (E) limitado / hierarquizada e centralizada / equidade.

**QUESTÃO 16**

Avalie se as atribuições comuns a todos os profissionais das Equipes de Atenção Básica incluem:

- I - Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local.
- II - Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- III - Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos) e identificação das necessidades de intervenções de cuidado, proporcionando atendimento humanizado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV - Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

Estão corretas as atribuições:

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

**QUESTÃO 17**

Os seguintes itens são necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO UM, que está ERRADO. Assinale-o.

- (A) Existência de equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (B) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- (C) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- (D) Recomenda-se que o número de pessoas por equipe considere o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que, quanto maior o grau de vulnerabilidade, maior deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.
- (E) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.

**QUESTÃO 18**

Avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas a respeito da Estratégia Saúde da Família:

- I - Visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II - É considerada pelo Ministério da Saúde e pelos gestores estaduais e municipais, representados respectivamente pelo Conass e Conasems, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.
- III - Propicia uma importante relação custo-efetividade.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) F, V e V.
- (B) V, F e F.
- (C) V, V e V.
- (D) V, F e V.
- (E) F, V e F.

**QUESTÃO 19**

Em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), NÃO é correto afirmar que:

- (A) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- (B) São constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família, das equipes de atenção básica para populações específicas.
- (C) Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da Saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços, além de outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.
- (D) Fazem parte da atenção básica e se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- (E) A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de Saúde da Família/equipes de atenção básica para populações específicas prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes de atenção básica, atuando no fortalecimento de seus princípios e no papel de coordenação do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde.

**QUESTÃO 20**

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino público básico, no âmbito das escolas e Unidades Básicas de Saúde. Avalie se as seguintes ações, a serem realizadas pelas equipes de saúde da atenção básica e educação, de forma integrada, estão corretas:

- I - Avaliação clínica e psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir a atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- II - Promoção e prevenção que articulem práticas de formação, educativas e de saúde, visando à promoção da alimentação saudável, à promoção de práticas corporais e atividades físicas nas escolas, à educação para a saúde sexual e reprodutiva, à prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas, à promoção da cultura de paz e prevenção das violências, à promoção da saúde ambiental e desenvolvimento sustentável.
- III - Educação permanente para qualificação da atuação dos profissionais da educação e da saúde e formação de jovens.

Está(ao) correta(s) a(s) ação(ões):

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Embriologicamente, o ramo esquerdo da artéria pulmonar e o canal arterial são originários do(s) seguinte(s) arco(s) aórtico(s):

- (A) quarto arco esquerdo
- (B) sexto e quarto arcos esquerdos respectivamente
- (C) quarto e sexto arcos esquerdos respectivamente
- (D) sexto arco esquerdo
- (E) quinto e sexto arcos esquerdos respectivamente

### QUESTÃO 22

Em relação ao situs atrial é correto afirmar que:

- (A) é determinado pela conexão das valvas atrioventriculares
- (B) é determinado pela conexão das veias pulmonares
- (C) é determinado pela conexão da VCI
- (D) geralmente segue o situs abdominal
- (E) geralmente é o oposto do situs abdominal

### QUESTÃO 23

NÃO é característica morfológica do AD:

- (A) ostio do seio coronário
- (B) ostio da VCI
- (C) posição posterior ao AE
- (D) musculatura pectínea proeminente
- (E) apêndice com base ampla

### QUESTÃO 24

Crise hipóxica pode ocorrer em todas patologias abaixo, EXCETO:

- (A) tetralogia de Fallot
- (B) AP com CIV
- (C) atresia tricúspide
- (D) transposição dos grandes vasos
- (E) defeito parcial do septo AV

### QUESTÃO 25

A posição de cócoras na criança com cardiopatia cianótica tem os seguintes objetivos, EXCETO:

- (A) aumentar a resistência vascular pulmonar
- (B) resposta protetora à hipoxemia
- (C) aumentar a resistência vascular sistêmica
- (D) aumentar a pressão arterial sistêmica
- (E) aumentar o fluxo pulmonar e reduzir o shunt D → E

### QUESTÃO 26

As arritmias abaixo podem causar morte súbita, EXCETO:

- (A) síndrome do QT longo
- (B) taquicardia ventricular
- (C) fibrilação atrial no WPW
- (D) BAV total
- (E) extra-sístoles atriais

### QUESTÃO 27

As cardiopatias mais comuns na trissomia 21, trissomia 18 e síndrome de Turner são respectivamente:

- (A) estenose pulmonar, estenose aórtica e coarctação de aorta
- (B) defeito do septo átrio-ventricular, coarctação, CIV
- (C) CIV, CIA, estenose supraaórtica
- (D) defeito do septo átrio-ventricular, CIV, coarctação de aorta
- (E) CIV, CIA, coarctação de aorta

### QUESTÃO 28

Um RN é atendido na emergência com cianose moderada. A oximetria de pulso mostra uma saturação de 75% na mão direita e 85% no pé esquerdo: A hipótese diagnóstica é:

- (A) tetralogia de Fallot
- (B) estenose pulmonar
- (C) truncus arteriosus
- (D) transposição dos grandes vasos
- (E) CIV

### QUESTÃO 29

Todas as patologias abaixo têm vasculatura pulmonar diminuída (hipofluxo pulmonar) ao RX, EXCETO:

- (A) doença de Ebstein
- (B) transposição dos grandes vasos
- (C) atresia tricúspide
- (D) hipertensão pulmonar
- (E) tetralogia de Fallot

### QUESTÃO 30

A maior causa de supradesnivel patológico de ST no ECG da criança é:

- (A) isquemia miocárdica
- (B) pericardite
- (C) pneumomediastino
- (D) hipercalemia
- (E) hipertensão pulmonar

### QUESTÃO 31

O digital causa as seguintes alterações na condução miocárdica, EXCETO:

- (A) diminui a automaticidade atrial
- (B) reduz a frequência sinusal
- (C) encurta o tempo de condução AV
- (D) predispõe a arritmias
- (E) aumenta o risco de alta frequência ventricular no WPW

**QUESTÃO 32**

No ecocardiograma bidimensional, o septo IA é melhor visualizado no plano:

- (A) supraesternal
- (B) paraesternal eixo longo (longitudinal)
- (C) paraesternal eixo curto
- (D) subcostal
- (E) apical 4 câmaras

**QUESTÃO 33**

NÃO é uma característica ecocardiográfica do VD:

- (A) forma triangular
- (B) ausência de inserção septal da valva atrioventricular
- (C) inserção mais apical da valva atrioventricular
- (D) septo interventricular mais trabeculado
- (E) porção de entrada bastante trabeculada

**QUESTÃO 34**

Todas as afirmativas abaixo sobre hepatoesplenomegalia estão corretas, EXCETO:

- (A) considera-se hepatomegalia somente quando a borda hepática está maior do que 4,5 cm do RCD
- (B) a borda hepática normalmente está a 1-2 cm do RCD
- (C) o baço é geralmente palpável no primeiro ano de vida
- (D) a hepatomegalia representa congestão venosa sistêmica no paciente cardiopata
- (E) o fígado no lactente é bastante distensível, armazenando grande quantidade de sangue

**QUESTÃO 35**

Feto com malformações congênitas tem percentual de chance de ter cardiopatia

- (A) de 10 a 20%
- (B) de 20 a 30%
- (C) de 40 a 50%
- (D) de 60 a 70%
- (E) > 75%

**QUESTÃO 36**

A(s) seguinte(s) patologia(s) é(são) associada(s) a ICC fetal:

- (A) anemia importante
- (B) taquicardia supraventricular
- (C) miocardite
- (D) insuficiência tricúspide
- (E) taquicardia supraventricular e miocardite

**QUESTÃO 37**

São indicações para teste de esforço na criança, EXCETO:

- (A) avaliar a aptidão física
- (B) avaliar os sintomas induzidos pelo exercício
- (C) avaliar o impacto da inflamação do miocárdio no desempenho do exercício
- (D) avaliar a eficácia das intervenções clínicas e cirúrgicas
- (E) identificar respostas adaptativas anormais ao exercício

**QUESTÃO 38**

As patologias abaixo estão associadas a CIV, EXCETO:

- (A) banda anômala de VD
- (B) estenose subaórtica
- (C) duplo orifício mitral
- (D) insuficiência aórtica
- (E) coarctação de aorta

**QUESTÃO 39**

Na presença de insuficiência tricúspide, a curva de pressão venosa central evidencia:

- (A) onda "a" aumentada de tamanho
- (B) onda "v" aumentada de tamanho
- (C) onda "c" diminuída
- (D) colapso "x" proeminente
- (E) colapso "y" acentuado

**QUESTÃO 40**

No cateterismo cardíaco, nos preocupamos com o uso de contraste endovenoso. Escolha a assertiva que melhor define seus efeitos e a dose máxima total a ser usado por exame na criança.

- (A) hiperosmolar, alta tx de sódio, 6 ml/kg
- (B) hipoosmolar com risco de edema cerebral, 4 ml/kg
- (C) leva a alteração do cálcio sérico, 1 ml/kg
- (D) hiperosmolar, o volume varia de acordo com a velocidade das injeções
- (E) hipoosmolar, 6ml/kg

**QUESTÃO 41**

Paciente de 3 anos, em pós-operatório tardio de derivação cavo-pulmonar total com tubo extracardíaco, interna com hipotransparência das bases pulmonares e discreta taquipneia. Provável diagnóstico e conduta:

- (A) pneumonia por déficit imunitário – antibiótico por 2 semanas
- (B) tuberculose, pois são pacientes mais susceptíveis – esquema tríplex
- (C) citomegalovírus transfusional – conduta expectante
- (D) derrame pleural bilateral – diuréticos IV e dieta isenta de gordura
- (E) derrame pleural bilateral – diuréticos EV e betabloqueadores

**QUESTÃO 42**

O risco de recorrência de cardiopatia congênita é mais alto se houver acometimento do seguinte membro da família:

- (A) pai
- (B) mãe
- (C) irmão
- (D) primo
- (E) avô

**QUESTÃO 43**

Em caso de ventrículo único e drenagem anômala com obstrução venosa pulmonar, NÃO ocorre:

- (A) hipoxemia grave
- (B) linfangiectasia pulmonar intra-útero
- (C) edema pulmonar
- (D) aumento do volume sistólico
- (E) congestão venosa sistêmica

**QUESTÃO 44**

Nos pacientes com CIV pequeno NÃO se verifica:

- (A) pressão pulmonar e de VD normais
- (B) restrição do fluxo entre os ventrículos
- (C) durante o relaxamento isovolumétrico o shunt é D → E
- (D) diferença acentuada de pressão entre o VE e o VD
- (E) resistência vascular pulmonar normal

**QUESTÃO 45**

No CIA grande, com grande fluxo E → D, a seguinte afirmativa está ERRADA:

- (A) a pressão pulmonar e a do VD são normais
- (B) há aumento do VD ao ecocardiograma
- (C) na maioria das vezes leva a ICC por baixa resistência vascular pulmonar
- (D) o shunt E → D aumenta se o VD é mais complacente
- (E) a resistência vascular pulmonar é baixa

**QUESTÃO 46**

Todos CIVs abaixo são bem demonstrados ao ecocardiograma no paraesternal longo eixo, EXCETO:

- (A) CIV de via de saída
- (B) CIV de mau alinhamento
- (C) CIV muscular de via de saída
- (D) CIV de via de entrada
- (E) CIV trabecular no meio do septo

**QUESTÃO 47**

São indicações de fechamento cirúrgico de CIV, EXCETO:

- (A) ICC ou déficit ponderal em paciente no primeiro semestre de vida
- (B) insuficiência aórtica progressiva em paciente de 5 anos
- (C) Qp:Qs = 3,5:1 em paciente com 3 anos
- (D) CIV duplamente relacionado
- (E) RVP de 9 U Wood em paciente de 6 anos

**QUESTÃO 48**

Em relação a endocardite e CIV, NÃO é correto afirmar que:

- (A) não é comum ocorrer endocardite no CIV moderado a grande
- (B) após cirurgia, se não há CIV residual, não há necessidade de profilaxia para endocardite
- (C) o risco de endocardite é maior após a cirurgia com CIV residual, do que com o CIV não corrigido
- (D) profilaxia é recomendada de maneira igual no pré-operatório e após a cirurgia se há CIV residual
- (E) correção cirúrgica reduz o risco de endocardite

**QUESTÃO 49**

A presença de uma CIA NÃO é essencial para a sobrevida na seguinte cardiopatia congênita:

- (A) DATVP
- (B) AT
- (C) AM
- (D) TGA
- (E) CoAo

**QUESTÃO 50**

Doença vascular pulmonar no DSAVT geralmente se inicia num período:

- (A) de 1 a 3 meses
- (B) de 3 a 6 m
- (C) de 6 a 12 m
- (D) de 1 a 3 anos
- (E) não inferior a 2 anos

**QUESTÃO 51**

Num paciente de 4 anos, portador de CIA grande, NÃO seria esperado:

- (A) ictus de VD hiperdinâmico
- (B) desdobramento de B1
- (C) desdobramento fixo de B2
- (D) frêmito sistólico
- (E) sopro sistólico em BEE alto

**QUESTÃO 52**

São indicações para cirurgia em pacientes com Anomalia de Ebstein, EXCETO:

- (A) cianose progressiva
- (B) classe NYHA III e IV
- (C) embolia paradoxal
- (D) taquiarritmias não controladas secundárias a feixe anômalo
- (E) cardiomegalia ao RX com ICT > 60%

**QUESTÃO 53**

Das opções abaixo, assinale a que é menos característica dos diuréticos de alça:

- (A) são os mais potentes diuréticos
- (B) hipocalcemia é bastante comum
- (C) inibem a absorção de cálcio e magnésio
- (D) reduzem a absorção de sódio, potássio e cloro
- (E) podem ativar a prostaglandina renal aumentando o fluxo sanguíneo renal

**QUESTÃO 54**

Num PO de cirurgia corretiva de T Fallot, um paciente de 4 m apresenta FC 190 bpm. As causas prováveis incluem as a seguir listadas, EXCETO:

- (A) JET (Taquicardia juncional)
- (B) taquicardia sinusal por adrenalina endógena
- (C) taquicardia sinusal secundária a fisiologia restritiva do VD
- (D) taquicardia atrial ectópica
- (E) taquicardia sinusal por hipovolemia

**QUESTÃO 55**

A estratégia cirúrgica utilizada para aliviar o estreitamento subaórtico grave em pacientes com ventrículo único e arco aórtico de bom tamanho é:

- (A) anastomose de Damus-Kaye-Stansel e shunt
- (B) switch atrial
- (C) Rasteli
- (D) tubo do VU para a aorta ascendente
- (E) Hemi Fontan

**QUESTÃO 56**

O fator de pior prognóstico cirúrgico para RN com síndrome da hipoplasia de cavidades esquerda é:

- (A) atresia mitral
- (B) hipoplasia grave de VE
- (C) atresia aórtica
- (D) insuficiência tricúspide importante
- (E) restrição moderada do CIA

**QUESTÃO 57**

Em relação aos tumores cardíacos, a seguinte característica do rabdomioma é menos provável:

- (A) esclerose tuberosa
- (B) múltiplo
- (C) localizado no septo ventricular
- (D) arritmia ventricular
- (E) crescimento pós-natal importante

**QUESTÃO 58**

A terapia apropriada para tratamento da miocardite por artrite reumatoide juvenil:

- (A) digoxina
- (B) corticosteroide
- (C) aspirina
- (D) ciclosporina
- (E) nenhuma das citadas

**QUESTÃO 59**

A manifestação cardíaca mais comum no Lupus eritematoso sistêmico é:

- (A) endocardite de Libman-Sacks
- (B) pericardite
- (C) miocardite
- (D) arterite coronária
- (E) hipertensão pulmonar

**QUESTÃO 60**

Avalie se o risco de endocardite na infância vem crescendo em decorrência de:

- I - cirurgias cardíacas mais precoces no período neonatal e de lactente
- II - cuidados intensivos mais avançados e mais invasivos
- III - maior sobrevida nas cardiopatias congênitas devido a cirurgias mais eficientes
- IV - acessos profundos usados com mais frequência em UTI pediátrica e quimioterapia

Estão corretos:

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

