



**Concurso Público**

REF. EDITAL N° 02/2014

**NÍVEL SUPERIOR**

**Cargo**

**MÉDICO -  
HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA  
INTERVENCIONISTA**

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:

**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](http://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.

**MATÉRIA**

**QUESTÕES**

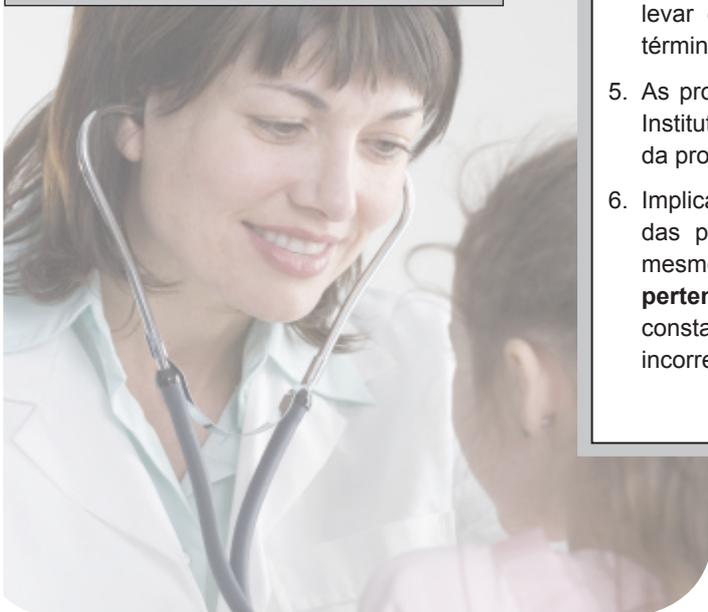
Língua Portuguesa 01 a 10

Raciocínio Lógico e Matemático 11 a 15

Legislação Aplicada à EBSEH 16 a 20

Legislação Aplicada ao SUS 21 a 25

Conhecimentos Específicos 26 a 50



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

**FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO**

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

<b>Questão</b>	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	
<b>Resp.</b>																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://www.institutoaocp.org.br) no dia seguinte à aplicação da prova.

### Coisas de que só eu gosto

Aquilo que a gente ama nos define. Quem a gente ama nos distingue

IVAN MARTINS

Na lanchonete Real, perto de casa, prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz há mais de uma década. Mas noto que o prato já não é tão popular. Nas últimas vezes em que o pedi, deparei com o olhar confuso do garçom, como se perguntasse: “Filé com quê?”. Então repito: “Filé com ervilhas”. E mostro com o dedo: “Aqui, está no cardápio”. O pessoal da cozinha ainda lembra como se prepara o meu prato favorito, pelo menos.

Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase. É como Tropas estelares, um filme de ficção científica com estética de seriado de TV dos anos 1950. Vi no cinema com meus filhos quando foi lançado, em 1997 e, desde então, mais uma dezena de vezes. Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas, duas obras primas. O que faz uma aventura romântica e juvenil em tão nobre companhia eu não sei. Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis, como os do filme. Ao pensar no filé e no filme, assim como nos livros de Jorge Semprún ou nas calças boca de sino, percebo que há peculiaridades de gosto que definem quem sou. Ou quem você é. Milhões de pessoas gostam das mesmas coisas, e isso não as distingue. Mas cada um tem preferências únicas, ou quase únicas, que ajudam a definir quem é, no meio da multidão.

Entre aquilo que mais nos distingue está a pessoa de quem gostamos e com quem dividimos a vida. Ela é única em seus defeitos e qualidades, na beleza ou na falta de atrativos. Não há ninguém mais com o mesmo sorriso ou a mesma combinação de gestos. Entre bilhões de pessoas no planeta, piores ou melhores, ninguém carrega as lembranças que ela carrega. Ninguém divide conosco as memórias que ela divide. Essa Maria, seja ela quem for. Esse João, por comum que seja. Não há ninguém em todo o mundo igual a nenhum deles. Amar essa singularidade humana nos torna igualmente singular.

Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris, de minissaia e botas. Pensei: “Que linda”. Milhões devem ter pensado a mesma coisa. Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela. Gostar de Gisele Bündchen talvez defina a vida de muitos. Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller. Algo que se pode partilhar com milhares ou milhões. Não é o mesmo que gostar de Maria ou João.

O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém, não à imagem que projeta. Está ligado a seus sentimentos secretos, não apenas ao que diz e faz em público. Essa conexão existe apenas entre gente de verdade, que se define, necessariamente, de dentro para fora. O que há entre nós e a aparência dos outros é somente fantasia e ilusão. Vale para Gisele ou para a garota mais

bonita do colégio, por quem todos parecem apaixonados. Elas não contam como experiência única.

Aquilo que marca a biografia, aquilo que nos define, é o que nos toca e se deixa tocar. É o que se mistura ao que somos. Pode ser a mulher mais bonita do prédio que, vista de perto, era despreziosa e divertida. Pode ser a garota com cheiro de cloro, cuja intimidade era tão rica que, anos depois, você ainda se lembrará dela com saudades. O essencial é criar vínculos que durem. Entrar em contato. Gostar e deixar-se gostar. Permitir que o outro nos olhe e pense: “Esse é meu amor”. Que é uma forma de dizer: “Esse é quem sou”. Ou será que isso é tão romântico que somente Heathcliff diria a Catherine?

<http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2014/10/coisas-de-que-bso-eu-gostob.html>

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é INCORRETO afirmar que

- (A) o autor acredita que o gostar que nos define não está ligado à projeção da imagem do ser que amamos, mas às suas características mais íntimas.
- (B) o autor compara os amores impossíveis da adolescência aos amores dos filmes.
- (C) o autor acredita que amar a singularidade da pessoa com a qual nos relacionamos é o que nos torna igual às outras pessoas.
- (D) o autor compara o gostar de Gisele Bündchen ao gostar de um filme de grande sucesso ou de um Best-seller.
- (E) o autor acredita que algumas coisas peculiares das quais ele gosta o definem como ser único.

### QUESTÃO 02

Considerando a afirmação “Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase.”, é possível inferir que

- (A) todos que frequentam a lanchonete “Real” gostam do filé com ervilhas que o autor gosta.
- (B) além do autor, existem outras poucas pessoas que gostam do “filé com ervilhas”.
- (C) além do autor, muitas outras pessoas gostam do “filé com ervilhas”.
- (D) ninguém que frequenta a lanchonete gosta do “filé com ervilhas”.
- (E) somente o autor gosta do “filé com ervilhas”.

**QUESTÃO 03**

Em “Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela.”, é correto afirmar que

- (A) o verbo “Haverá” deveria ser “Haverão” para concordar com “... um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela”.
- (B) o verbo “Haverá” está conjugado no futuro do pretérito do indicativo.
- (C) o uso do verbo “Haverá” no singular ocorre porque o verbo “haver” é impessoal e, portanto, não apresenta concordância com o sujeito da oração.
- (D) o verbo “Haverá” está acentuado por ser uma proparoxítona.
- (E) o verbo “Haverá” tem mais de três sílabas, é, portanto, uma palavra polissílaba.

**QUESTÃO 04**

Em “Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller.”, o termo destacado é uma conjunção que, no período, expressa

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

**QUESTÃO 05**

Em “Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas...”, a oração destacada expressa

- (A) condição.
- (B) causa.
- (C) concessão.
- (D) tempo
- (E) proporção.

**QUESTÃO 06**

Em “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”, a crase ocorre

- (A) porque está inserida em uma locução prepositiva de base feminina.
- (B) para atender à regência do verbo “define”.
- (C) para atender à regência do verbo “estar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (D) para atender à regência do verbo “ligar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (E) para atender à regência do verbo “gostar” que, na oração, está no infinitivo.

**QUESTÃO 07**

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Científica – ciência.
- (B) Impossível – impossibilidade.
- (C) Romântica – romance.
- (D) Público – publicidade.
- (E) Aparência – aparênte.

**QUESTÃO 08**

Em “Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis...”, o termo em destaque expressa

- (A) tempo.
- (B) intensidade.
- (C) modo.
- (D) afirmação.
- (E) dúvida.

**QUESTÃO 09**

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um pronome relativo.

- (A) “... prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz...”
- (B) “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”
- (C) “... ninguém carrega as lembranças que ela carrega.”
- (D) “Permitir que o outro nos olhe e pense...”
- (E) “Ninguém divide conosco as memórias que ela divide.”

**QUESTÃO 10**

Em “Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris...”, a vírgula presente no fragmento do texto

- (A) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que está antecipado.
- (B) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que, independente da posição, deve estar separado por vírgula.
- (C) é facultativa, pois está separando um termo que tem a mesma função do termo posposto a ele.
- (D) é obrigatória, pois, no período, separa orações coordenadas assindéticas.
- (E) é facultativa, pois separa advérbio de tempo que está antecipado, mas que é de curta extensão.

**RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO****QUESTÃO 11**

Juliana passará  $\frac{3}{5}$  de suas férias na praia e o restante em casa. Sabendo que Juliana possui no total 45 dias de férias, quantos dias ela passará em casa?

- (A) 35
- (B) 30
- (C) 27
- (D) 18
- (E) 15

**QUESTÃO 12**

Utilizando raciocínio lógico, considere a sequência do alfabeto sem as vogais. Qual será a letra que ocupa a sexta posição?

- (A) F.
- (B) G.
- (C) H.

- (D) J.
- (E) M.

**QUESTÃO 13**

Carla pagou 20% de uma dívida de R\$ 900,00 e dividiu o restante em 4 parcelas iguais. Qual é o valor que Carla vai pagar em cada parcela?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 180,00.
- (C) R\$ 190,00.
- (D) R\$ 200,00.
- (E) R\$ 250,00.

**QUESTÃO 14**

Em um mercado, um pacote de arroz tem o mesmo peso que cinco pacotes de feijão, e um pacote de feijão tem o mesmo peso que dois pacotes de macarrão. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o mesmo peso que três pacotes de arroz.

- (A) 10 pacotes de feijão.
- (B) 20 pacotes de feijão.
- (C) 10 pacotes de macarrão.
- (D) 20 pacotes de macarrão.
- (E) 30 pacotes de macarrão.

**QUESTÃO 15**

Um grupo de 200 pessoas foi entrevistado para saber se pagava suas compras em dinheiro ou utilizava cartão. 70 pessoas disseram que pagavam suas compras apenas com dinheiro e 90 responderam que pagavam apenas com o cartão. Sabendo que todos os entrevistados responderam a pesquisa, quantas pessoas fazem suas compras utilizando os dois, dinheiro e cartão?

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 55
- (D) 58
- (E) 60

---

## LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

---

**QUESTÃO 16**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, podendo manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social composto pela União, Estados, Municípios e, excepcionalmente, pelas Santas Casas de Misericórdia.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado ou de organizações não governamentais e vinculado a outros ministérios.

- (D) A EBSEERH não poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e na iniciativa privada, sem a necessidade de reembolso pelos planos privados de assistência à saúde.

**QUESTÃO 17**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) É competência da EBSEERH administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS, e prestar apoio a toda rede particular de hospitais.
- (B) A Administração Pública está dispensada de realizar licitações para contratar a EBSEERH, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, por uma Diretoria Executiva e contará com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, podendo participar destes órgãos pessoas declaradas falidas, pois a EBSEERH não tem fins lucrativos.
- (D) O Conselho Fiscal da EBSEERH será composto por três membros efetivos, nomeados pelo Ministério da Educação, sem direito à remuneração, pois a EBSEERH é uma empresa sem fins lucrativos.
- (E) Do resultado do exercício, feita a dedução para atender a prejuízos acumulados e a provisão para imposto sobre a renda, o Conselho de Administração proporá ao Ministério da Educação a sua destinação, observando a parcela de cinco por cento para a constituição da reserva legal, até o limite de vinte por cento do capital social.

**QUESTÃO 18**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação às instituições públicas e privadas, que possuem hospital universitário, não tendo que observar a autonomia universitária.
- (B) A EBSEERH tem por finalidade planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar, punir e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde – SUS e aos hospitais universitários.
- (C) É finalidade da EBSEERH criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários públicos ou privados, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.

- (D) É finalidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e instituições públicas congêneres, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEH tem por finalidade criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos tratamentos hospitalares e dos programas de residência em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde – SUS, em função das necessidades da população e das necessidades que possam vir a ter.

**QUESTÃO 19**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) O Conselho de Administração da EBSEH terá três membros indicados pelo Ministério da Saúde.
- (B) Os membros do Conselho de Administração da EBSEH terão gestão de 2 anos, sem recondução ao cargo.
- (C) O representante dos empregados da EBSEH participará das discussões e deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, inclusive assistenciais ou de previdência complementar, hipóteses em que fica configurado o conflito de interesses, sendo estes assuntos deliberados em reunião separada e exclusiva para tais fins.
- (D) O Conselho de Administração da EBSEH deverá ser composto por sete membros, nomeados pelo Ministério de Estado da Saúde.
- (E) Compete ao Conselho de Administração da EBSEH fixar as orientações gerais das atividades da EBSEH.

**QUESTÃO 20**

**Sobre o Corpo Diretivo da EBSEH, assinale a alternativa correta.**

- (A) O corpo diretivo da EBSEH é constituído pelo Presidente, pelo Vice-Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Não caberá, à Chefia de Gabinete, coordenar os trabalhos da Secretaria Geral.
- (C) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) O Presidente da EBSEH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) As diretorias que compõem a EBSEH não poderão elaborar regulamento e organograma funcional próprios.

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS**

**QUESTÃO 21**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado em garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (C) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federal, estadual e municipal, exclusivamente da Administração Direta.
- (D) A iniciativa privada participa concorrentemente do Sistema Único de Saúde.
- (E) A saúde garantida pelo Sistema Único é exclusivamente física.

**QUESTÃO 22**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, nos primeiros níveis de assistência, é um dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- (B) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é dividida e descentralizada, sendo exercida a direção em cada esfera de governo.
- (C) Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde não poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) É princípio do Sistema Único de Saúde a organização dos serviços públicos de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.

**QUESTÃO 23**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) A Conferência de Saúde se reunirá a cada ano para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com a Conferência de Saúde e com o Conselho de Saúde, como instâncias colegiadas.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde não serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) Para receberem os recursos do Governo Federal, os municípios e os Estados não precisam ter plano de saúde.

- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

**QUESTÃO 24**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) Não é princípio do Sistema Único de Saúde a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e do Distrito Federal na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Não compete ao Sistema Único de Saúde controlar e fiscalizar procedimentos e substâncias de interesse para a saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Somente a União e os Estados têm obrigação legal de aplicar valor mínimo de recursos na saúde.
- (E) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de contratação direta, sem teste seletivo ou concurso público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

**QUESTÃO 25**

**Assinale a alternativa correta.**

- (A) No Brasil colônia, existia um sistema de saúde estruturado e a população procurava os médicos, recorrendo aos curandeiros somente por credence.
- (B) Mesmo com a chegada da Família Real Portuguesa ao Brasil, em 1808, o sistema de saúde pública no Brasil não mudou.
- (C) Até 1900, não havia no Brasil faculdade de medicina.
- (D) Em 1850, é criada a Junta Central de Higiene Pública, com o objetivo de coordenar as Juntas Municipais e, especialmente, atuar no combate à febre amarela. Esta junta também passou a coordenar as atividades de polícia sanitária, vacinação contra varíola, fiscalização do exercício da medicina e a Inspetoria de Saúde dos Portos.
- (E) Mesmo com a evolução da saúde pública, no final do século XVIII, a atividade dos curandeiros era respeitada e permitida.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**QUESTÃO 26**

**Sobre as vias de acesso vasculares e suas complicações, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A via de acesso radial cursa com menores taxas de sangramentos e complicações vasculares.
- (B) Punções femorais, acima do ligamento inguinal, estão relacionadas a hematomas retroperitoneais.
- (C) A perfuração de artéria radial está relacionada à manipulação agressiva do fio guia hidrofílico.
- (D) Indivíduos brevelíneos ou com tortuosidades em tronco braquiocefálico, podem apresentar maior dificuldade técnica ao acesso radial.
- (E) No teste do oxímetro, quando o pulso desaparece após compressão da artéria radial e reaparece após 60 segundos, há contra-indicação ao acesso radial.

**QUESTÃO 27**

**Sobre os meios de contraste e nefropatia induzida por contraste (NIC), assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Insuficiência renal prévia e o volume de contraste são fatores que influenciam o desenvolvimento da NIC.
- (B) Os meios de contraste induzem maior isquemia na medula renal.
- (C) A NIC é definida pela elevação de 25% na creatinina basal ou seu aumento absoluto de 0,5 mg/dl.
- (D) A eosinofilia é característica da NIC.
- (E) O uso de meios de contraste isosmolares ou de baixa osmolaridade, são preferíveis em pacientes com maior risco de desenvolvimento de NIC, quando comparados aos de alta osmolaridade.

**QUESTÃO 28**

**Sobre a anatomia coronariana, assinale a alternativa correta.**

- (A) A frequência de anomalias coronarianas é baixa, e não estão relacionadas às cardiopatias congênitas.
- (B) A colateral de Vieussens é originada da artéria circunflexa para a coronária direita, através de ramos distais.
- (C) Lesões localizadas no segmento proximal das artérias coronárias apresentam maior risco de evoluírem com infarto agudo do miocárdio.
- (D) Uma lesão difusa (> 20mm) e patente é classificada como Tipo III da SCAI e apresenta altas taxas de sucesso para ICP.
- (E) Na angina estável, as lesões excêntricas predominantes são do Tipo II em relação ao Tipo I.

**QUESTÃO 29**

Paciente masculino de 58 anos realizou intervenção coronária percutânea (ICP), com implante de 1 stent coronário farmacológico em segmento médio de artéria coronária direita. No 25º dia pós-implante o paciente evoluiu com óbito inexplicado em casa. Classifique, segundo o Academic Research Consortium, a ocorrência de trombose do stent neste paciente.

- (A) Tardia e provável.
- (B) Tardia e possível.
- (C) Subaguda e provável.
- (D) Subaguda e definitiva.
- (E) Aguda e provável.

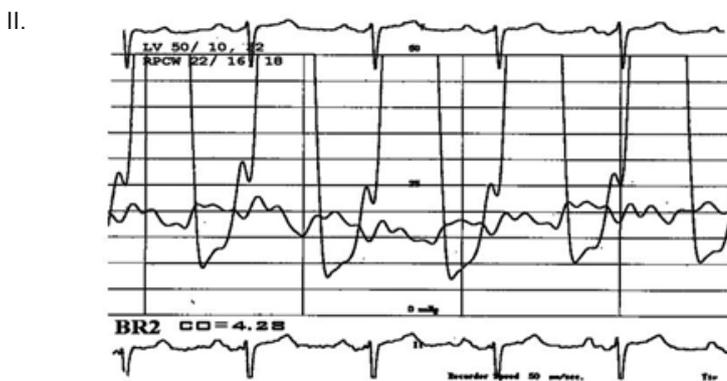
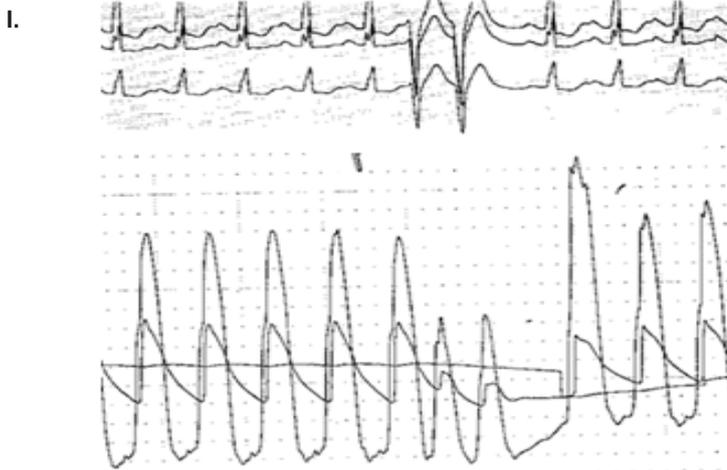
**QUESTÃO 30**

Paciente submetido a ICP com uso de Rotablator. Evoluiu durante o procedimento com perfuração coronária. Qual fator não está relacionado a esta complicação?

- (A) "Corridas" menores de 20 segundos.
- (B) Desacelerações bruscas.
- (C) Relação do diâmetro oliva/vaso 1:1.
- (D) Acentuadas angulações.
- (E) Número de rotações por minuto maior que 150.000.

**QUESTÃO 31**

Observe as curvas de pressão a seguir e assinale a alternativa correta.



- (A) A hipertensão venosa cefálica está relacionada à patologia, do gráfico II.
- (B) Na patologia observada no gráfico II, é esperado um sopro diastólico de alta frequência.
- (C) Na patologia mostrada no gráfico I, está indicada a substituição da válvula.
- (D) Na cardiopatia do gráfico II, não há necessidade de profilaxia para endocardite infecciosa.
- (E) A patologia do gráfico I é de origem adquirida.

**QUESTÃO 32**

**Paciente, masculino, 62 anos, hipertenso e tabagista, com quadro clínico de dor torácica aos moderados esforços há 3 meses e teste ergométrico positivo para isquemia miocárdica. Foi solicitada cineangiogramia que mostrou doença triarterial grave (Syntax = 26), sem comprometimento de tronco de coronária esquerda e função ventricular preservada. A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- (A) O escore de Syntax deste paciente é baixo e portanto pode ser optado por intervenção coronária percutânea, pois apresenta resultados semelhantes à revascularização cirúrgica.
- (B) O escore de Syntax é intermediário e este paciente, se não apresentar contra-indicação, deve ser encaminhado à revascularização cirúrgica, já que apresenta menores taxas de ECM quando comparada à ICP.
- (C) O escore de Syntax é intermediário e deve ser optado por intervenção coronária percutânea, pois apresenta taxas semelhantes de ECM, quando comparada à revascularização cirúrgica.
- (D) Apresenta indicação IIb pela Diretriz Brasileira de Doença Coronária Estável (2014), para ICP.
- (E) O Syntax foi um estudo multicêntrico randomizado, comparando cirurgia de revascularização do miocárdio e ICP com stent farmacológico de segunda geração.

**QUESTÃO 33**

**Paciente, feminino, 58 anos, diabética, hipertensa e dislipidêmica, dá entrada no PS com dor epigástrica e torácica em aperto, com 4 horas de evolução. O ECG de entrada mostrava supra de ST de parede inferior. Foi então encaminhada à Hemodinâmica, sendo encontrada ACD ocluída proximal, com presença de trombos e demais coronárias sem lesões obstrutivas significativas. Assinale a alternativa correta.**

- (A) O cateter de aspiração manual de trombos reduz a mortalidade neste caso.
- (B) Caso a paciente não possua contra-indicações, deve ser mantida terapia antiplaquetária dupla por 30 dias, com o uso de stent convencional.
- (C) O acesso radial, nesta situação, cursa com menores taxas de mortalidade.
- (D) O stent eluído em everolimus apresenta maiores taxas de trombose, comparado com o BMS
- (E) A meta no tratamento da dislipidemia, para esta paciente, deve ser LDL < 100 mg/dl.

**QUESTÃO 34**

**Paciente, masculino, 62 anos, hipertenso e diabético, com fibrilação atrial permanente, em uso de Varfarina, Metoprolol, Enalapril e Sinvastatina. HAS-BLED 1. Realizou coronariografia por dor torácica típica aos pequenos esforços. O exame mostrou coronariopatia obstrutiva grave uniarterial (lesão >20mm, de 90% em segmento médio de ACD). Optou-se pelo tratamento percutâneo com implante de stent. Sobre o caso clínico, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve ser utilizada terapia tripla (AAS + inibidor P2Y12 + anticoagulante) com alvo de RNI entre 2,0 e 3,0.
- (B) Pode ser utilizado stent farmacológico para este caso.
- (C) O uso de Sinvastatina pode diminuir o efeito da Varfarina.
- (D) O anticoagulante (Varfarina) deve ser suspenso e utilizar apenas AAS e Clopidogrel, após a angioplastia.
- (E) Podem ser utilizados o Ticagrelor ou o Prasugrel.

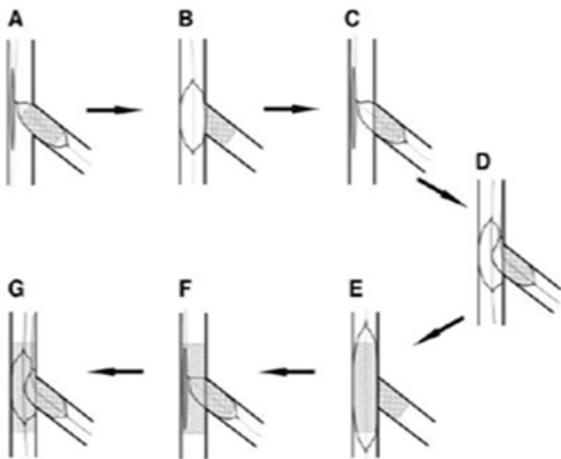
**QUESTÃO 35**

**Durante uma ICP de enxerto aortocoronário de veia safena para ACD ocorreu lentificação do fluxo coronário (TIMI 1), após o implante direto do stent coronário. Sobre o caso, assinale a alternativa correta.**

- (A) A utilização de inibidores IIb/IIIa mostrou-se eficaz neste caso.
- (B) O implante de stent direto reduz as taxas de IAM no pós-ICP.
- (C) A ICP em enxertos venosos está associada à semelhante evolução que a ICP em vasos nativos.
- (D) Os filtros de proteção distal podem ser usados em todas as ICP de enxertos venosos.
- (E) Os stents recobertos reduzem ECAM nas ICP de enxertos venosos, mas aumentam as taxas de oclusão tardia.

**QUESTÃO 36**

A técnica para bifurcação com implante de 2 stents, mostrada a seguir é conhecida como



- (A) V-stent.
- (B) Mini-crush.
- (C) DK-crush.
- (D) Culotte.
- (E) SKS.

**QUESTÃO 37**

Paciente, masculino, 55 anos, realizou ICP com implante de 1 stent farmacológico, em segmento médio de ACD. No quarto mês após o procedimento, evoluiu com dor torácica em aperto, aos moderados esforços. Foi solicitada coronariografia pelo médico assistente, que mostrou reestenose proliferativa em bordo distal do stent de 50%. Considerando o caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) O USIC (ultrassom intracoronário), não teria utilidade para este caso.
- (B) A migração de células musculares lisas ocorre no primeiro mês pós-implante do stent.
- (C) A angioplastia com balão farmacológico têm os mesmos resultados que o implante de novo stent farmacológico neste caso.
- (D) Uma área luminal mínima pós-ICP maior que 5,0 - 5,5 mm<sup>2</sup>, medida pelo USIC, diminui as chances de reestenose.
- (E) O padrão de reestenose do stent farmacológico é a proliferativa.

**QUESTÃO 38**

Paciente do sexo masculino, 84 anos, com histórico de 2 IAM prévios, 3 ICP prévias, hipertenso, diabético, dislipidêmico, com insuficiência renal crônica não dialítica e Euroscore elevado. Refere dispnéia importante aos pequenos esforços, nega síncope ou dor torácica. Ecocardiograma de repouso, mostrando: FE 32%, gradiente médio VE/AO de 30 mmHg, válvula aórtica de 0,7 mm<sup>2</sup>, acinesia de parede anterior extensa. Foi encaminhado pelo cardiologista assistente para sua avaliação quanto

ao implante de válvula aórtica por catéter. Qual é a melhor conduta a ser tomada nesse caso?

- (A) Indicar TAVI pelo alto risco cirúrgico.
- (B) Indicar cirurgia de troca de válvula aórtica aberta.
- (C) Solicitar Ecocárdio com estresse farmacológico.
- (D) Solicitar angiotomografia de coronárias e indicar TAVI.
- (E) Solicitar teste ergométrico.

**QUESTÃO 39**

A respeito do choque cardiogênico no IAM, assinale a alternativa correta.

- (A) O uso de balão intra-aórtico (BIA) reduz a mortalidade nesta situação.
- (B) Pode ser usado o BIA em pacientes com insuficiência aórtica ou dissecção aórtica.
- (C) O BIA deve ser utilizado, sempre que disponível, no choque cardiogênico.
- (D) Os dispositivos de assistência circulatória, reduzem as taxas de mortalidade, em relação ao BIA.
- (E) Os dispositivos de assistência circulatória promovem mais sangramentos que o BIA.

**QUESTÃO 40**

Não é uma característica ou potencial vantagem dos stents bioabsorvíveis

- (A) a pós-dilatação com balões maiores que o diâmetro do stent.
- (B) promover remodelamento positivo do vaso, com aumento do lúmen.
- (C) restaurar a vasomotricidade, do segmento tratado, após sua absorção.
- (D) permitir futuras revascularizações do miocárdio.
- (E) menor interferência com futuros exames de imagem não invasivos.

**QUESTÃO 41**

Sobre as doenças da aorta e seus ramos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Pode surgir febre e aumento dos marcadores inflamatórios após o implante de endoprótese aórtica.
- (B) O surgimento de paraplegia por oclusão de ramos intercostais após o implante de endoprótese é de surgimento agudo, nas primeiras 24h pós-procedimento.
- (C) A dissecção de aorta, que envolve apenas a aorta ascendente pode ser classificada como: Tipo II de DeBakey ou Tipo A de Stanford.
- (D) A maioria dos aneurismas de aorta são de localização infrarenal.
- (E) Pacientes com aneurisma de aorta ascendente, assintomáticos, com crescimento anual maior que 0,5 cm, têm indicação de correção.

**QUESTÃO 42**

Paciente de 26 anos, sexo feminino, hipertensa refratária ao tratamento medicamentoso, é encaminhada pelo médico assistente para angiografia de artérias renais e avaliação. A respeito do caso clínico e Hipertensão Arterial, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A estenose de artérias renais é uma das causas de

- Hipertensão Arterial Secundária.
- (B) Caso encontrada estenose significativa de artéria renal, estaria indicado o seu tratamento.
  - (C) Na estenose de artéria renal de 60%, um gradiente sistólico da lesão maior que 20 mmHg a define como grave.
  - (D) A denervação renal está relacionada à queda dos níveis pressóricos após 6 meses, comparada ao tratamento clínico medicamentoso.
  - (E) Nesta paciente, a estenose de artéria renal é por displasia fibromuscular.

**QUESTÃO 43**

**Sobre a fisiopatologia e o RFF (Reserva de Fluxo Fracionada), assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Em condições de vasodilatação máxima, o fluxo coronário começa a declinar, com estenoses de 70%.
- (B) Pode ser usada para avaliar lesões não culpadas, no IAM, após 2 semanas do evento.
- (C) A RFF permite reclassificar o score de Syntax em pacientes multiarteriais.
- (D) A papaverina intracoronária prolonga o intervalo QT.
- (E) A RFF não é afetada pela pressão arterial, frequência cardíaca ou microcirculação.

**QUESTÃO 44**

**Assinale a alternativa correta sobre as cardiopatias congênitas**

- (A) A anomalia coronária mais frequente na tetralogia de Fallot é a artéria coronária esquerda originar-se da artéria pulmonar.
- (B) A coarctação de aorta é frequente na Síndrome de Down e está associada à válvula aórtica bicúspide.
- (C) A coarctação de aorta é dita significativa quando apresenta um gradiente sistólico maior que 50 mmHg.
- (D) A estenose pulmonar com septo íntegro não é ducto-dependente.
- (E) A estenose de ramos das artérias pulmonares está relacionada à Rubéola congênita.

**QUESTÃO 45**

**Sobre as placas vulneráveis, é correto afirmar que**

- (A) o remodelamento positivo é mais frequente na SCA.
- (B) a capa fibrosa pode ser bem avaliada pelo USIC.
- (C) a neovascularização por vasa vasorum é característica das placas estáveis.
- (D) o OCT é o padrão-ouro para avaliação do remodelamento.
- (E) o OCT têm a capacidade de avaliar a inflamação, detectando linfócitos na placa.

**QUESTÃO 46**

**Paciente de 32 anos refere quadro de febre reumática aos 13 anos de idade, com cardite, febre e artralgia, necessitando internação. No momento é assintomático. Traz consigo: Ecocardiografia, mostrando discreto aumento de AE, FE 58%, PSAP: 25 mmHg, dupla lesão mitral com discreta insuficiência e estenose apresentando: área de 1,3 cm<sup>2</sup>, gradiente médio de 8 e escore de Wilkins de 6. Assinale a alternativa correta sobre o caso clínico.**

- (A) O paciente deveria ter recebido profilaxia secundária com antibiótico até os 25 anos de idade.
- (B) Deve ser indicado valvuloplastia mitral por balão.
- (C) Caso o paciente evolua com fibrilação atrial, a valvuloplastia por balão estaria contraindicada.
- (D) Há necessidade de avaliação de coronariografia previamente à valvuloplastia.
- (E) A presença de insuficiência mitral leve não contraindica a valvuloplastia.

**QUESTÃO 47**

**Assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) A equalização das ondas a e v pode estar presente no tamponamento cardíaco.
- (B) A onda a elevada pode estar presente na estenose tricúspide.
- (C) A onda a “em canhão” aparece no BAVT.
- (D) O descenso y proeminente pode estar presente na miocardiopatia constritiva e tamponamento cardíaco.
- (E) A ausência de onda a é característica da fibrilação atrial.

**QUESTÃO 48**

**Em relação aos defeitos do septo interatrial, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Um shunt, da esquerda para a direita, é significativo quando a relação Qp/Qs é maior que 1,5/1.
- (B) A presença de shunt pela malha da prótese, após o fechamento de uma CIA, não tem relevância clínica.
- (C) Não há necessidade de profilaxia para endocardite bacteriana após o implante da prótese Amplatzter.
- (D) No tamponamento, após o implante de prótese Amplatzter, deve ser pensado em erosão pela prótese.
- (E) Enxaqueca e dessaturação ortostática são relacionadas ao forame oval patente.

**QUESTÃO 49**

**Paciente de 75 anos, tabagista, refere dispneia progressiva aos pequenos esforços há cerca de 2-3 anos. Procurou o cardiologista pois apresentou nas últimas semanas 3 episódios de síncope ao subir 1 lance de escadas. Ao exame físico, apresenta PA:126/70 mmHg, FC 90 bpm, sibilos pulmonares difusos, hepatomegalia e edema moderado de membros inferiores. Você decidiu então realizar um Ecocardio que mostrou: FE-52% com hipocinesia difusa leve e PSAP-65 mmHg. Assinale a alternativa INCORRETA sobre o caso clínico.**

- (A) As síncope ocorreram devido ao colapso do ventrículo direito durante o esforço.
- (B) No teste de vasorreatividade pulmonar, o aumento do DC com queda da resistência pulmonar calculada é considerado responsivo.
- (C) Os vasos pulmonares contêm receptores alfa e betadrenérgicos.
- (D) Em algumas cardiopatias congênitas, o aumento do fluxo para a circulação bronquial gera shunt da direita para a esquerda.
- (E) O uso de bloqueadores de canais de cálcio está indicado nos pacientes vasorreativos.

**QUESTÃO 50**

Paciente masculino de 68 anos é levado ao PS, depois de PCR em FV e de ser submetido à cardioversão elétrica pela equipe de socorristas. Família refere que o paciente é hipertenso e tabagista. Dá entrada em ventilação mecânica, com PA:80/40 mmHg, FC 120 bpm, Sat: 82% com FIO<sub>2</sub> de 100%, turgência jugular, ausculta pulmonar normal. Qual é a melhor conduta a ser realizada?

- (A) Apenas anticoagular o paciente e encaminhar para a UTI.
- (B) Solicitar coronariografia.
- (C) Solicitar angiotomografia de tórax e preparar para trombólise química, se não tiver contraindicação.
- (D) O D-dímero tem uma alta especificidade para o diagnóstico de TEP e, por isso, pode ser solicitado.
- (E) Pode ser utilizado o filtro de veia cava em conjunto com a trombólise química, para prevenir recorrência.

