

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição

Nome

ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.

**PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS -
Núcleo comum**

QUESTÃO 01

Sobre o nervo laríngeo recorrente, é **CORRETO** afirmar:

- a) À esquerda o nervo contorna a crossa da aorta e retorna à região cervical.
- b) As lesões mais comuns ocorrem quando o nervo relaciona-se com a artéria tireoidiana superior.
- c) À direita o nervo contorna o tronco da artéria pulmonar para retornar à região cervical.
- d) Em seu trajeto cervical descendente, acompanha as fibras do nervo acessório.

QUESTÃO 02

A tireóide lateral aberrante consiste de:

- a) Lateralização dos lobos tireoidianos decorrente de alteração na migração descendente da glândula durante o desenvolvimento embrionário.
- b) Ectopia glandular por agenesia do istmo.
- c) Bócio colóide multinodular.
- d) Metástase ganglionar de tumor tireoidiano.

QUESTÃO 03

Em um paciente politraumatizado, sua avaliação inicial deve seguir uma rotina determinada pelas cinco primeiras letras do alfabeto. Na letra A, incluímos:

- a) A respiração.
- b) A avaliação do aparelho cardiovascular.
- c) As vias aéreas e a coluna cervical.
- d) A avaliação de lesões cutâneas com sangramento.

QUESTÃO 04

No pós-operatório de tireoidectomia total, a hipocalcemia é indicativa de:

- a) Fome óssea pelo cálcio em pacientes com osteopenia.
- b) Excreção urinária de cálcio induzida por elevação do paratormônio.
- c) Hemodiluição causada pelo mixedema.
- d) Hipofunção transitória ou definitiva das glândulas Paratireóides.

QUESTÃO 05

Em relação às cefaléias, é **INCORRETO** afirmar:

- a) O eletroencefalograma no diagnóstico de doenças que causam cefaléia pode ser desprezado.
- b) A arteriografia é um exame sempre solicitado e necessário nos quadros de enxaqueca clássica.
- c) As radiografias de crânio são raramente úteis, podendo também ser desprezadas.
- d) A punção lombar diagnóstica deve ser efetuada em presença de casos agudos acompanhados de febre.

QUESTÃO 06

Em relação às febres, é **INCORRETO** afirmar:

- a) É uma elevação da temperatura corporal acima de 37,5° C.
- b) É comum que os pacientes febris apresentem dor e sensibilidade à palpação em áreas de lesões.
- c) Em adultos considera-se febre de origem indeterminada como uma afecção com mais de 6 (seis) semanas.
- d) Febre com sudorese noturna ocorre em casos de quadros inflamatórios crônicos.

QUESTÃO 07

São causas de edema, **EXCETO**:

- a) Obstruções no nível da circulação linfática.
- b) Lesões inflamatórias diversas.
- c) Doenças com lesões hepáticas parenquimatosas.
- d) Doenças prostáticas com obstrução urinária.

QUESTÃO 08

Em relação às reações alérgicas graves, é **INCORRETO** afirmar:

- a) Reações anafilatóides são mediadas por IgE.
- b) A anafilaxia é uma reação aguda e generalizada.
- c) A pele é também afetada, sendo a urticária a manifestação mais freqüente.
- d) Podem ocorrer isquemia miocárdica e arritmias ventriculares.

QUESTÃO 09

CPS, 24 anos, nuligesta, vida sexual ativa com uso irregular de anticoncepcional oral de ultra-baixa dose, relatando atraso menstrual de 20 dias. Em relação ao diagnóstico de gravidez, neste caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Será possível com dosagem de beta-hCG no soro, que se torna positivo mesmo antes de a paciente perceber o atraso menstrual.
- b) Somente será possível com o auxílio da ultra-sonografia pélvica transabdominal que identifica o saco gestacional e o embrião precocemente (3/4 semanas).
- c) É preciso esperar 30 dias de atraso menstrual para que o citotrofoblasto comece a produzir o hCG em quantidades detectáveis.
- d) O índice de falso positivo do beta-hCG é alto em pacientes usuárias de anticoncepcional oral.

QUESTÃO 10

São medicamentos que contra-indicam o aleitamento materno:

- a) Ergotamina, contraceptivos hormonais combinados e propranolol.
- b) Androgênios, sulfonamidas, hipoglicemiantes orais e metronidazol.
- c) Amiodarona, brometos, tetraciclina e antitireoideanos (exceto propiltiuracil).
- d) Antimetabólitos, esteróides, diuréticos e preparações radioativas.

QUESTÃO 11

Em relação ao uso dos contraceptivos hormonais combinados orais é **CORRETO** afirmar que:

- a) A propedêutica básica antes de se prescrever um contraceptivo hormonal deve incluir uma ecografia pélvica, exclusão de trombofilias, citologia oncológica e perfil lipídico.
- b) Estão contra-indicados em casos de distúrbios tromboembólicos, insuficiência hepática, tabagistas acima de 35 anos, suspeita de gravidez, sangramento genital não-diagnosticado e câncer de mama.
- c) Os efeitos colaterais do seu componente estrogênico incluem: aumento do peso, redução da libido, fadiga, depressão, pele oleosa, hirsutismo, acne e aumento da incidência de doença inflamatória pélvica.
- d) Antibióticos como a rifampicina e griseofulvina tem sua eficácia reduzida pelos anticoncepcionais orais enquanto anticonvulsivantes e psicotrópicos têm sua ação potencializada pelos mesmos.

QUESTÃO 12

Em uma mulher cujos ciclos são anovulatórios, qual dos fenômenos abaixo **NÃO** está ocorrendo?

- a) Recrutamento e seleção do folículo dominante sob ação do hormônio folículo estimulante.
- b) Síntese estrogênica acompanhada de reconstrução e crescimento do endométrio, principalmente da sua camada funcional.
- c) Síntese estrogênica pelo folículo em desenvolvimento e conseqüente transformação secretora do endométrio.
- d) Reinício da meiose do oócito, liberação do 1º corpúsculo polar e transformação secretora do endométrio.

QUESTÃO 13

São considerações verdadeiras a respeito da asma brônquica, **EXCETO**.

- a) Os achados radiológicos na crise aguda são infiltrado intersticial peri-brônquico, hiperinsuflação pulmonar, excepcionalmente atelectasias.
- b) O tratamento da asma objetiva-se diminuir ou eliminar fatores desencadeantes, controlar completamente os sintomas, permitir prática de esportes e evitar hospitalizações.
- c) Antígenos alimentares quase sempre desencadeiam crises.
- d) O tratamento inicial da crise deve ser feito primeiramente com broncodilatador.

QUESTÃO 14

Sobre a infecção do trato urinário é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) O coletor urinário deve ser trocado e a higiene refeita a cada 30 minutos até a criança urinar.
- b) O quadro clínico pode variar desde uma bacteriúria assintomática até um quadro grave de pielonefrite associada a sepse.
- c) A bacteriúria assintomática deve ser necessariamente tratada.
- d) Recomenda-se repetir a cultura de urina uma semana após a interrupção do tratamento.

QUESTÃO 15

São causas de insuficiência cardíaca por sobrecarga de pressão, **EXCETO**:

- a) Estenose aórtica.
- b) Comunicação interventricular.
- c) Hipertensão pulmonar.
- d) Coarctação de aorta.

QUESTÃO 16

Sobre a obesidade é correto afirmar, **EXCETO**:

- a) Os principais fatores de risco são: história familiar, sedentarismo, raça branca, mãe obesa e nível sócio econômico mais alto.
- b) A forma mais correta de avaliar a obesidade é pelo índice de massa corporal.
- c) A obesidade secundária é causada por exemplo pelo hipotireoidismo, ovário policístico e síndrome de Prader Willi.
- d) Uma dieta saudável tem em torno de 30% de calorias sob a forma de carboidratos complexos ou secundários.

QUESTÃO 17

Considere os conceitos abaixo, utilizados em Saúde Pública:

- I- Caso autóctone é aquele de doença que teve origem dentro dos limites geográficos de referência ou sob investigação.
- II- Caso confirmado é aquele de pessoa de quem foi isolado e identificado o agente etiológico ou de quem foram obtidas outras evidências laboratoriais da presença do agente etiológico; condicionado às regras estabelecidas pelo Ministério da Saúde.
- III- Caso secundário é o caso de uma doença transmissível, irrelevante para controle epidemiológico.
- IV- Caso-índice de uma determinada doença é o primeiro entre vários de natureza similar e epidemiologicamente relacionados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e IV somente.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e II somente.
- d) II, III e IV somente.

QUESTÃO 18

Em relação à Dengue Clássica, podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) A transmissão se faz pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e/ou por contato direto de um doente ou de suas secreções com uma pessoa sadia.
- b) O diagnóstico é clínico e laboratorial nos primeiros casos e em seguida clínico-epidemiológico.
- c) Deve-se estabelecer o diagnóstico diferencial com gripe, rubéola e sarampo.
- d) Como medida de controle, devem-se manter ações continuadas de inspeções domiciliares, eliminação e tratamento de criadouros, com atividades de educação em saúde e mobilização social.

QUESTÃO 19

São doenças de notificação compulsória, em todo o território nacional, **EXCETO**:

- a) Febre reumática.
- b) Sarampo.
- c) Hanseníase.
- d) Poliomielite.

QUESTÃO 20

O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS - conforme a Portaria/GM nº 399/06. Os estados/regiões/municípios devem ter as seguintes prioridades pactuadas, **EXCETO**:

- a) Investimento no sistema hospitalar, aumentando a oferta de leitos hospitalares e de Unidades de Tratamento Intensivo.
- b) Redução da Mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer de colo de útero e da mama.
- d) Fortalecimento da atenção básica.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Cirurgia Cardiovascular

QUESTÃO 21

Uma criança com 3 meses de idade, durante a investigação diagnóstica demonstrou pressões elevadas no ventrículo direito e na artéria pulmonar. O diagnóstico mais provável é:

- a) CIV.
- b) CIA.
- c) Atresia Pulmonar.
- d) Tetralogia de Fallot.

QUESTÃO 22

Um paciente de 20 anos foi internado com febre prolongada, esplenomegalia e edema dos membros inferiores. O diagnóstico ecocardiográfico foi de endocardite bacteriana da válvula tricúspide; o germe identificado nas hemoculturas foi *Pseudomonas aeruginosa*. A **provável causa** é:

- a) doença reumática.
- b) artrite reumatóide juvenil.
- c) uso de drogas injetáveis.
- d) degeneração valvar.

QUESTÃO 23

Apesar da evolução das técnicas de manuseio per e pós-operatório, ainda ocorre algum grau de disfunção renal acompanhada de oligúria em cerca de 5% dos pacientes; insuficiência renal franca ocorre em aproximadamente 2% dos pacientes operados. No contexto da cirurgia cardíaca com circulação extracorpórea, a mortalidade dos pacientes com insuficiência renal aguda oligúrica é de aproximadamente:

- a) 20%
- b) 40%
- c) 10%
- d) 60%

QUESTÃO 24

Um lactente de 2 meses de idade portador da síndrome de Down apresentou sinais de insuficiência cardíaca congestiva. A radiografia de tórax mostrou cardiomegalia e aumento acentuado da trama vascular pulmonar. O **diagnóstico mais provável** é:

- a) comunicação interventricular.
- b) comunicação interatrial.
- c) persistência de canal arterial.
- d) defeito septal atrio-ventricular.

QUESTÃO 25

Alguns dias após um quadro de infarto agudo do miocárdio, um paciente apresenta insuficiência mitral. O ecocardiograma demonstra rotura do músculo papilar pósteromedial. Qual a artéria coronária, mais provavelmente, ocluiu e originou o quadro do paciente?

- a) Tronco da coronária esquerda.
- b) Coronária direita.
- c) Descendente anterior.
- d) Circunflexa.

QUESTÃO 26

A complicação mais grave do tratamento cirúrgico dos aneurismas da aorta descendente e da aorta toraco-abdominal é a paraplegia. Esta pode ser produzida por uma variedade de causas, **EXCETO**:

- a) heparinização sistêmica.
- b) isquemia da medula.
- c) ligadura das artérias intercostais.
- d) hipotensão arterial prolongada.

QUESTÃO 27

A drenagem anômala total das veias pulmonares é uma entidade de mau prognóstico, sem internação cirúrgica. A forma anatômica de prognóstico mais sombrio, nessa anomalia é:

- a) infracardíaca.
- b) cardíaca.
- c) supracardíaca.
- d) mista.

QUESTÃO 28

Após o implante de uma prótese mecânica na posição mitral, o paciente apresentou bloqueio AV de terceiro grau que requereu o uso de marca-passo para a saída de perfusão. O cirurgião admitiu que colocou determinados pontos de fixação da válvula, muito profundamente na borda do anel mitral. Considerando-se o anel mitral como um círculo perfeito, na visão do cirurgião, os pontos que causaram o bloqueio estavam situados entre:

- a) 3 e 6 horas.
- b) 6 e 9 horas.
- c) 0 e 3 horas.
- d) 9 e 12 horas.

QUESTÃO 29

Após o implante de uma prótese mecânica na posição tricúspide, o paciente apresentou bloqueio AV de terceiro grau que requereu o uso de marca-passo para a saída de perfusão. O cirurgião admitiu que colocou determinados pontos de fixação da válvula, muito profundamente na borda do anel tricúspideo. Considerando-se o anel tricúspide como um círculo perfeito, na visão do cirurgião, os pontos que causaram o bloqueio estavam situados entre:

- a) 3 e 6 horas.
- b) 0 e 3 horas.
- c) 9 e 12 horas.
- d) 6 e 9 horas.

QUESTÃO 30

A redução da diurese, habitualmente observada após o início da perfusão, deve-se ao aumento acentuado da produção e liberação de:

- a) catecolaminas.
- b) insulina.
- c) serotonina.
- d) vasopressina.

QUESTÃO 31

O ramo arterial que irriga o nódulo atrio-ventricular habitualmente emerge da artéria coronária:

- a) descendente anterior.
- b) descendente posterior.
- c) direita.
- d) circunflexa.

QUESTÃO 32

A interrupção do arco aórtico corresponde a 1,5% dos defeitos cardíacos. É de extrema gravidade; a mortalidade sem tratamento é de cerca de 75% nos primeiros 30 dias de vida. A forma mais freqüente dessa patologia é o chamado tipo B, em que o arco aórtico se interrompe após a emergência da artéria:

- a) Carótida esquerda.
- b) Subclávia esquerda.
- c) Carótida direita.
- d) Inominada.

QUESTÃO 33

A dose de heparina para a circulação extracorpórea é calculada para produzir a inibição da fase final da coagulação do sangue, refletida por um tempo de coagulação ativado pelo celite, superior a:

- a) 240 seg.
- b) 480 seg.
- c) 600 seg.
- d) 850 seg.

QUESTÃO 34

Se considerarmos o anel mitral como o mostrador de um relógio, em que posição os pontos de suporte de uma prótese poderão, mais facilmente, lesar a artéria coronária circunflexa?

- a) entre 3 e 6 horas.
- b) entre 12 e 3 horas.
- c) entre 6 e 9 horas.
- d) entre 9 e 12 horas.

QUESTÃO 35

Determinados ajustes de parâmetros relativos aos marca-passos devem ser realizados após a maturação adequada da interface coração-eletrodo. Essa maturação, habitualmente, ocorre em um período de:

- a) 15 dias.
- b) 30 dias.
- c) 7 dias.
- d) 60 dias.

QUESTÃO 36

A complicação mecânica mais freqüente nos pacientes com infarto agudo do miocárdio é:

- a) aneurisma ventricular.
- b) comunicação interventricular.
- c) insuficiência mitral.
- d) rotura cardíaca.

QUESTÃO 37

A anomalia venosa intratorácica mais comum é a persistência da veia cava superior esquerda. Essa veia anômala mais frequentemente desemboca no (a):

- a) teto do átrio esquerdo.
- b) parede do átrio direito.
- c) veia cava superior.
- d) seio coronário.

QUESTÃO 38

Um paciente de 65 anos de idade, com o diagnóstico de estenose mitral severa calcificada é submetido à troca de válvula mitral. Cerca de 30 minutos após a saída de perfusão, ocorreu grande hemorragia associada à hipotensão e bradicardia. A **causa mais provável** dessa hemorragia é:

- a) presença de heparina.
- b) rotura da parede posterior do VE.
- c) perfuração da cava inferior.
- d) dissecação aórtica.

QUESTÃO 39

A principal indicação para o transplante cardíaco, em nosso meio, é:

- a) miocardiopatia isquêmica.
- b) miocardiopatia chagásica.
- c) miocardiopatia dilatada.
- d) miocardiopatia valvar.

QUESTÃO 40

Dentre os tumores cardíacos benignos e malignos, quais os mais freqüentes respectivamente?

- a) Rabdomioma e Rabdomiossarcoma.
- b) Lipoma e Angiossarcoma.
- c) Mixoma e Rabdomiossarcoma.
- d) Mixoma e Angiossarcoma.

QUESTÃO 41

Quais os componentes anatômicos do triângulo de Koch?

- a) Porção posterior do anel tricuspídeo, nó atrioventricular e valva de Eustáquio.
- b) Valva de Thebesius, valva de Eustáquio e tendão de Todaro.
- c) "Limbus da fossa ovalis", feixe de His e óstio do seio coronariano.
- d) Porção septal do anel tricuspídeo, óstio do seio coronário e tendão de Todaro

QUESTÃO 42

O defeito do septo ventricular está sempre presente em todas as seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Tronco arteriosos.
- b) Ventrículo único.
- c) Transposição dos grandes vasos da base.
- d) Dupla via de saída do ventrículo direito.

QUESTÃO 43

Um paciente com estenose aórtica calcificada foi submetido à troca valvar, com prótese mecânica de 23 mm de diâmetro. Logo após a saída de CEC, apresentou sangramento arterial pela parede posterior da aorta. Qual a **conduta adequada**?

- a) Restabelecer a CEC, clampar a aorta e corrigir a área de sangramento.
- b) Controlar o sangramento com compressão digital e dar protamina.
- c) Luxar o coração e controlar o sangramento com pontos apoiados em pledgets.
- d) Uso de gel-foam e trombina ou cola no local do sangramento, seguida de administração de protamina.

QUESTÃO 44

Paciente de 57 anos com insuficiência mitral devida à prolapso (degeneração mixomatosa). Ao exame da válvula mitral, encontrou-se excesso de tecido das duas cúspides e alongamento de cordas de ambas, além de ruptura das duas cordas na parte central da cúspide anterior. Podemos utilizar qualquer uma das técnicas abaixo na reconstrução desta valva, **EXCETO**:

- a) Encurtamento de cordas da cúspide anterior.
- b) Ressecção quadrangular da cúspide anterior.
- c) Transferência de cordas da cúspide posterior para a anterior.
- d) Colocação de anel protético.

QUESTÃO 45

Paciente de 50 anos, atendido em caráter de urgência com quadro de I.A.M. anterior com aproximadamente 2 horas de início. Efetuada trombólise com estreptoquinase com sinais clínicos de reperfusão, cinecoronariografia realizada no quinto dia de pós-trombólise demonstra: lesão de 95% de CD, lesão de 70% no tronco da coronária esquerda, VE com discreta hipocinesia inferior. Qual a **conduta mais adequada**?

- a) Cirurgia de revascularização miocárdica na fase hospitalar.
- b) Alta com anticoagulante e antiagregantes plaquetários para posterior angioplastia.
- c) Angioplastia de CD na internação.
- d) Alta hospitalar para revascularização miocárdica após terceira semana.

QUESTÃO 46

O risco de lesão do sistema de condução durante uma troca de valva aórtica relaciona-se com a seguinte área anatômica:

- a) O ponto médio da cúspide não coronariana.
- b) A comissura entre a cúspide coronariana D e a cúspide não coronariana.
- c) A comissura entre a cúspide CD e a cúspide coronariana E.
- d) A região abaixo do óstio da coronária E.

QUESTÃO 47

Um paciente de 60 anos de idade é submetido à revascularização do miocárdio. Imediatamente após o início da perfusão, a pressão arterial média do paciente cai para 35 mmHg; a pressão na linha arterial eleva-se para 260 mmHg e o perfusionista informa que o látex do rolete arterial está "abaulando" a cada rotação. O **diagnóstico mais provável** é:

- a) obstrução do filtro arterial.
- b) dissecação aórtica.
- c) trombose da linha arterial.
- d) cânula arterial restritiva.

QUESTÃO 48

A complicação tardia mais freqüente da operação de Glenn clássica é:

- a) trombose da veia cava superior.
- b) trombose da artéria pulmonar.
- c) fístula dos ramos da artéria pulmonar.
- d) estenose da anastomose.

QUESTÃO 49

O exame radiológico de um paciente portador de CIA habitualmente mostra os achados abaixo, **EXCETO**:

- a) aumento do arco pulmonar.
- b) aumento do átrio direito.
- c) aumento do átrio esquerdo.
- d) hiperfluxo pulmonar.

QUESTÃO 50

As seguintes complicações podem ser observadas no pós-operatório imediato dos pacientes submetidos à correção da coarctação da aorta, **EXCETO**:

- a) Hipertensão.
- b) Hemorragia.
- c) Dor abdominal.
- d) Edema pulmonar.

QUESTÃO 51

A remoção da válvula pulmonar para implante em posição aórtica e a reconstrução da via de saída do ventrículo direito com um homoenxerto pulmonar (ou aórtico), constituem a essência da operação de:

- a) Rastelli.
- b) Ross.
- c) Jatene.
- d) Shoemaker.

QUESTÃO 52

Quando utilizamos a técnica da "tromba de elefante" para a correção de aneurisma de aorta torácica descendente, todas as afirmativas são **incorretas**, **EXCETO**:

- a) A prótese deve ser absolutamente impermeável e ter, no mínimo, mais de 15 cm de comprimento.
- b) Em todos os casos, é necessário fazer anastomose da parte distal do tubo de Dacron com a aorta.
- c) Pode ser utilizada quando existe dissecção da aorta
- d) Hipotermia moderada é, na maioria das vezes, insuficiente para realização do procedimento.

QUESTÃO 53

Qual a afirmação sobre aneurisma de ventrículo esquerdo é **INCORRETA**?

- a) 85% dos aneurismas de VE são ântero-apicais.
- b) A presença isolada de trombo no ventrículo esquerdo é indicação de cirurgia.
- c) Entre 10% a 30% dos sobreviventes do infarto agudo do miocárdio desenvolvem aneurisma de ventrículo esquerdo.
- d) A presença de arritmias ventriculares pode indicar a cirurgia.

QUESTÃO 54

As indicações possíveis para uso do balão intra-aórtico incluem cada uma das seguintes alternativas, **EXCETO**:

- a) Insuficiência aórtica aguda, com edema agudo de pulmão.
- b) Miocárdio atordado, pós revascularização completa do miocárdio.
- c) Comunicação interventricular pós-infarto.
- d) Angina instável.

QUESTÃO 55

A denominação "circulação coronária balanceada" tem o seguinte significado:

- a) Existem ramos intraventriculares em torno da ponta do coração em direção à parede posterior.
- b) A coronária esquerda é um vaso calibroso que origina as coronárias descendente anterior e circunflexa.
- c) Há ramos descendentes posteriores originados de ambas as coronárias, direita e esquerda.
- d) A coronária direita irriga a maior parte da parede posterior do ventrículo esquerdo.

QUESTÃO 56

O estudo hemodinâmico de uma paciente de 36 anos de idade com doença reumática de longa duração demonstrou: PAP= 60/40/45 mmHg; débito cardíaco de 3,0 l/min e índice cardíaco de 1,8 l/min/m². A pressão capilar pulmonar média foi de 25 mmHg; a pressão aórtica foi de 105/60/75 mmHg enquanto a pressão do ventrículo esquerdo foi de 100/12 mmHg. Qual o **diagnóstico mais provável?**

- a) insuficiência aórtica.
- b) estenose aórtica.
- c) estenose mitral.
- d) insuficiência mitral.

QUESTÃO 57

O **fator limitante da sobrevida** a longo prazo dos pacientes receptores de um transplante cardíaco é:

- a) rejeição.
- b) fibrose miocárdica.
- c) arritmias ventriculares.
- d) doença coronária.

QUESTÃO 58

Durante a esternotomia para reoperações, a **lesão acidental mais freqüente** é a laceração:

- a) do ventrículo direito.
- b) do ventrículo esquerdo.
- c) da aorta ascendente.
- d) do átrio direito.

QUESTÃO 59

Durante a substituição da válvula aórtica, em que a CEC é realizada mediante a canulação da aorta ascendente e a colocação de uma cânula de duplo estágio no átrio direito, o aparecimento de grandes quantidades de ar na linha venosa habitualmente é devido a (à):

- a) excesso de solução cardioplégica.
- b) presença de forame oval patente ou uma CIA.
- c) falta de torniquete em torno da cava inferior.
- d) aspiração excessiva pela linha venosa.

QUESTÃO 60

As complicações mais frequentemente encontradas na cirurgia de substituição valvar em pacientes dos programas de hemodiálise crônica, são:

- a) hipocalcemia e hipernatremia.
- b) dissecção aórtica e hemorragias.
- c) acidentes vasculares cerebrais e hipercalcemia.
- d) hemorragias e acidentes vasculares cerebrais.

QUESTÃO 61

Nas dissecções aórticas do tipo A, os seguintes fatores preditivos independentes estão associados a um maior risco de óbito hospitalar, **EXCETO**:

- a) isquemia mesentérica.
- b) isquemia miocárdica.
- c) isquemia dos membros inferiores.
- d) isquemia renal.

QUESTÃO 62

A angiogênese terapêutica é uma modalidade de tratamento promissora para o manuseio da doença coronária difusa terminal, sem resposta à terapia clínica e sem indicação para a revascularização cirúrgica. O implante de cápsulas de liberação lenta intramiocárdica contendo um agente estimulador da angiogênese foi empregado com sucesso, em áreas em que a revascularização convencional era impossível. A substância capaz de estimular a angiogênese nas condições descritas é:

- a) fator hormonal de crescimento.
- b) fator de necrose tumoral.
- c) adrenocorticotropina.
- d) fator 2 de crescimento fibroblástico.

QUESTÃO 63

Em relação ao emprego dos enxertos arteriais nos procedimentos de revascularização do miocárdio, as seguintes afirmativas são **corretas**, **EXCETO**:

- a) As artérias gastroepiplóica e radial sofrem menos vasoespasmo do que as artérias torácicas internas.
- b) Os enxertos arteriais são menos suscetíveis que os enxertos venosos, à ação de substâncias vasoativas.
- c) O endotélio arterial libera substâncias capazes de produzir vasodilatação em maiores quantidades do que o endotélio venoso.
- d) A principal vantagem dos enxertos arteriais em relação aos enxertos de veia safena é sua maior patência no seguimento tardios dos pacientes operados.

QUESTÃO 64

O achado intra-operatório mais freqüente na insuficiência mitral é:

- a) dilatação anular.
- b) alongamento de cordoalhas.
- c) prolapso da cúspide anterior.
- d) prolapso da cúspide posterior.

QUESTÃO 65

O fator de risco mais frequentemente associado ao desenvolvimento de acidentes vasculares cerebrais em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca é:

- a) AVC prévio.
- b) Hipertensão.
- c) Diabetes.
- d) perfusão prolongada.

QUESTÃO 66

A principal causa de oclusão tardia dos enxertos de veia safena é conhecida como "doença dos enxertos venosos". Os **principais fatores contributivos** para esse fenômeno são:

- a) proliferação de células musculares lisas e deposição de gorduras e cálcio.
- b) deposição de gorduras e cálcio e vasoconstrição.
- c) vasoconstrição e proliferação de células musculares lisas.
- d) deposição de gorduras e cálcio e formação de aneurismas.

QUESTÃO 67

Em relação às lesões que acometem a raiz aórtica, as afirmativas abaixo são **corretas, EXCETO**:

- a) A lesão mais frequentemente encontrada é a ectasia do anel aórtico.
- b) A associação de doença coronária não afeta a mortalidade tardia.
- c) A mortalidade imediata oscila em torno dos 7%.
- d) A proporção de pacientes do sexo masculino é de 4:1.

QUESTÃO 68

Em relação à terapia de ressincronização cardíaca, as seguintes afirmativas são **corretas, EXCETO**:

- a) A ressincronização melhora a função ventricular e os sintomas da insuficiência cardíaca nos pacientes com distúrbios da condução intraventricular.
- b) A ressincronização é obtida através da inserção de 3 eletrodos para estimular respectivamente os átrios, o ventrículo direito e o ventrículo esquerdo.
- c) O eletrodo para a estimulação do ventrículo esquerdo é inserido através da válvula mitral.
- d) A ressincronização da estimulação e da contração dos ventrículos é a chave desse recurso terapêutico.

QUESTÃO 69

Nos pacientes submetidos à circulação extracorpórea, existe uma relação direta entre o desenvolvimento de disfunção renal e:

- a) tempo de perfusão.
- b) hipertensão arterial.
- c) hiperpotassemia.
- d) hematócrito baixo.

QUESTÃO 70

As cardiopatias congênitas abaixo produzem sobrecarga de volume, **EXCETO**:

- a) transposição das grandes artérias.
- b) comunicação interatrial.
- c) comunicação interventricular.
- d) tetralogia de Fallot.

ATENÇÃO:

COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais têm estimulado crescente debate filosófico em torno de problemas de ética prática que não mais encontram respostas no âmbito do modelo ético hipocrático.”

Baseado no *Abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. *Cad. Saúde Pública* [online]. 1999, v. 15, suppl. 1. ISSN 0102-311X - adapt.