



CONCURSO PARA O PROVIMENTO DE
VAGAS E FORMAÇÃO DE CADASTRO
RESERVA EM EMPREGOS DO HOSPITAL
RISOLETA TOLENTINO NEVES (HRTN)
Edital nº 01/2018

MÉDICO PLANTONISTA / ECOCARDIOGRAFIA

Código: 18

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

1. Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
2. Use o rascunho da Folha de Respostas reproduzido ao final deste caderno APENAS para marcar o Gabarito.
3. Ao receber a **Folha de Respostas** da **Prova Objetiva**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4. **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, mantendo as letras maiúsculas e minúsculas, desconsiderando aspas e autoria, a seguinte frase:

“Só é lutador quem sabe lutar consigo mesmo.” Carlos Drummond de Andrade

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

5. Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

01 ^A ^B ^C ^D • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;

02 ^A ^B ^C ^D • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;

03 ^A ^B ^C ^D • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.

04 ^A ^B ^C ^D Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou rasuras.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Período de Sigilo – Não será permitido ao candidato se ausentar em definitivo da sala de provas antes de decorrida 1 (uma) hora do início das provas. O candidato não poderá levar o seu Caderno de Questões da Prova Objetiva. O candidato deverá portar somente caneta esferográfica azul ou preta, fabricada em material transparente e lápis preto. Caso assim não proceda, os pertences pessoais serão deixados em local indicado pelos aplicadores durante todo o período de permanência dos candidatos no local da prova. Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógios, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, gravador, transmissor / receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico, além de óculos escuros, boné, chapéu, gorro, lenço ou similares, podendo a organização deste Concurso Público vetar o ingresso do candidato com outros aparelhos além dos anteriormente citados. Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. Será considerada nula a Folha de Respostas da Prova Objetiva que estiver marcada ou escrita, respectivamente, a lápis, bem como contendo qualquer forma de identificação ou sinal distintivo (nome, pseudônimo, símbolo, data, local, desenhos ou formas) produzido pelo candidato fora do lugar especificamente indicado para tal finalidade.

O caderno de questões e o gabarito da Prova Objetiva serão divulgados nos endereços eletrônicos
<www.gestaodeconcursos.com.br> no dia 6 de agosto de 2018.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 4 (QUATRO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a),

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **40 (quarenta) questões de múltipla escolha**, cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas de respostas, assim distribuídas: 10 (dez) questões de **Saúde Pública no Brasil**, 10 (dez) questões de **Atualidades em Saúde** e 20 (vinte) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

QUESTÃO 1

A regulação das ações e serviços de saúde, em todo o território nacional, está descrita na Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080/90. Esta Lei muda o modelo organizativo e assistencial de saúde no Brasil.

Sobre a Lei Nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.

- A) Instituiu a saúde como um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- B) Define execução de ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador e assistência terapêutica integral como campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Incluiu a participação da comunidade como princípio para as ações e serviços públicos de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Centralizou a direção político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS) como responsabilidade da União.

QUESTÃO 2

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) têm como objetivo prestar atenção integral, de qualidade, resolutiva, de forma regionalizada, com integração entre os diversos pontos para atender as necessidades da população.

Sobre as RAS, assinale alternativa incorreta.

- A) As Redes de Atenção à Saúde redefinem os novos modelos de atenção à saúde tornando-os mais efetivos e eficientes no controle dos agravos à saúde.
- B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.
- C) Para que a Rede de Atenção à Saúde cumpra seu papel, é imprescindível que os hospitais, centralidade da atenção à saúde e promotores do tratamento aos agravos, estejam organizados e sejam responsáveis pelo fluxo do usuário na rede.
- D) Na Rede de Atenção à Saúde, o hospital é considerado um ponto de atenção de alta complexidade com maior complexidade de tecnologias.

QUESTÃO 3

O Sistema Único de Saúde (SUS) é tido como a política de maior inclusão social implementada no Brasil e representa, em termos constitucionais, uma afirmação política do compromisso do Estado brasileiro para com seus cidadãos. Para isso, algumas diretrizes operacionais foram necessárias, e uma delas foi o Pacto pela Vida.

Com relação ao Pacto pela Vida, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Pacto pela Vida é constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos e metas, derivados da análise da situação de saúde da população e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais.
- II. O Pacto pela Vida definiu prioridades para o cumprimento das metas no que diz respeito a descentralização, regionalização, financiamento, Programação Pactuada e Integrada, regulação, participação e controle social, planejamento, gestão do trabalho e educação na saúde.
- III. O Pacto pela Vida definiu seis prioridades para o cumprimento das metas: saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama; redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza, promoção da saúde e fortalecimento da atenção básica.
- IV. O Pacto pela Vida definiu quatro prioridades principais para ações de saúde no SUS: participação social, gestão participativa, qualidade e resolutividade.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 4

As doenças cardiovasculares são as principais causas de morte em mulheres e homens no Brasil, em torno de 20% de todas as mortes em indivíduos acima de 30 anos de idade. O Sistema Único de Saúde (SUS) tem implementado estratégias prioritárias para atenção na rede de urgência.

São estratégias implementadas pelo SUS, exceto:

- A) Organização de linhas de cuidados cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatológicos.
- B) Ampliação do acesso e o acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção.
- C) Definição da atenção domiciliar organizada por intermédio das Equipes Multidisciplinares de Atenção Domiciliar (Emad) e das Equipes Multidisciplinares de Apoio (Emap).
- D) Os programas de incentivos e formulação dos planos para melhoria de comunicação intersetorial e das relações multiprofissionais.

QUESTÃO 5

Analise a tabela a seguir.

GRUPOS DE PROCEDIMENTOS ESPECIALIZADOS E DE ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAIS COM VALORES APROVADOS POR ANO NO SUS – BRASIL, EM 2003 E 2007 (em milhões de R\$)

GRUPOS	2003	2007	VARIAÇÃO % ANOS 2003 E 2007
Procedimentos Especializados de Profissionais Médicos e outros de Nível Superior/Médio	1.049,51	1.728,76	64,72
Patologia Clínica	1.098,35	1.575,80	43,47
Terapia Renal Substitutiva	938,17	1.391,87	48,36
Quimioterapia	651,05	1.022,17	57
Radiodiagnóstico	366,33	490,44	33,88
Hemoterapia	332,91	389,08	16,87
Cirurgias Ambulatoriais Especializadas	295,12	294,80	-0,11

FONTE: SIA/SUS/DATASUS/MS

Sobre o aumento do número de procedimentos especializados nesses quatro anos, especialmente com relação aos procedimentos especializados e quimioterapia, é correto afirmar que houve

- A) um aumento de cobertura na atenção primária.
- B) políticas de investimentos tecnológicos nos hospitais.
- C) políticas de formação de profissionais com alto grau de especialização.
- D) a organização dos processos de regulação.

QUESTÃO 6

Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto de atenção, cuja missão e perfil assistencial devem ser definidos conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população. Para isso eles utilizam diversas estratégias para organização do serviço.

A esse respeito, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os dispositivos de organização com seus respectivos conceitos.

COLUNA I

1. Classificação de risco
2. Clínica ampliada
3. Diretrizes terapêuticas
4. Gestão da clínica

COLUNA II

- () Recomendações desenvolvidas de modo sistemático para auxiliar os profissionais de saúde e usuários no momento da tomada de decisões acerca de circunstâncias clínicas específicas.
- () Práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, corresponsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais.
- () Dispositivo de atenção à saúde, centrado nas necessidades de cada usuário e no seu contexto, articulando um conjunto de práticas capazes de potencializar a capacidade de atuação dos profissionais por meio da implantação das equipes de referência, construção de vínculo e elaboração de projetos terapêuticos compartilhados com os usuários.
- () Protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de dar agilidade ao atendimento a partir da análise do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 1 4 2 3
- C) 3 4 2 1
- D) 4 3 1 2

QUESTÃO 7

A Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) foi uma estratégia importante para a promoção do uso racional de medicamentos no Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação à RENAME, assinale a alternativa incorreta.

- A) A RENAME apresenta o conjunto dos medicamentos a serem disponibilizados e ofertados aos usuários no SUS, visando à garantia da integralidade do tratamento medicamentoso.
- B) Os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas definem as linhas de cuidado para cada situação clínica e indicam a melhor abordagem terapêutica em cada fase evolutiva do agravo, sendo, portanto, fundamentais para acesso a medicamentos no SUS.
- C) Os medicamentos básicos essenciais para o SUS e descritos na RENAME incluem plantas medicinais, drogas e derivados vegetais para manipulação das preparações dos fitoterápicos, matrizes homeopáticas e tinturas-mãe; e os medicamentos sulfato ferroso e ácido fólico do Programa Nacional de Suplementação de Ferro.
- D) A RENAME tem como objetivo a garantia do acesso a medicamentos e insumos exclusivamente para agravos específicos e contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS, como: tuberculose, hanseníase, malária, leishmaniose, doença de chagas, cólera, esquistossomose, leishmaniose, filariose, meningite, oncocercose, peste, tracoma, micoses sistêmicas e outras doenças decorrentes e perpetuadoras da pobreza. São garantidos, ainda, medicamentos para *influenza*, HIV/AIDS, doenças hematológicas, tabagismo e deficiências nutricionais, além de vacinas, soros e imunoglobulinas.

QUESTÃO 8

O Decreto Nº 7.508/11 regulamenta a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde (SUS), o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Nesse Decreto, novos conceitos são assumidos para a organização do SUS.

Analise a afirmativa a seguir:

“O SUS é constituído pela conjugação das ações e serviços de _____, proteção e recuperação da saúde executados pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante a participação complementar da _____, sendo organizado de forma _____ e _____.”

Assinale a alternativa que completa correta e respectivamente as lacunas da afirmativa anterior.

- A) prevenção / esfera pública / acessível / equânime
- B) promoção / iniciativa privada / regionalizada / hierarquizada
- C) prevenção / comunidade / vertical / centralizada
- D) promoção / comunidade / integral / universal

QUESTÃO 9

A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), apresenta elementos importantes para a prática dos profissionais que prestam serviços nessas unidades. Reconhecer as diretrizes e os princípios da instituição de saúde onde se pretende estar inserido é fundamental para uma prática de qualidade.

Sobre as diretrizes e princípios hospitalares, é correto afirmar que

- A) os hospitais são instituição complexas, com densidade tecnológica específica, de caráter multiprofissional e interdisciplinar responsável pela assistência aos usuários com condições agudas ou crônicas que oferecem assistência contínua em regime de internação e ações que abrangem a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento e a reabilitação.
- B) os hospitais, enquanto integrantes da Rede de Atenção à Saúde, articulam-se mais com as unidades de pronto atendimento, em virtude do agravamento do quadro dos pacientes, do que com a Atenção Básica de Saúde.
- C) linha de cuidado é uma estratégia de organização da assistência ao usuário internado em unidades hospitalares que viabiliza a vigilância 24 horas e monitoramento das condições clínicas que devem ser anotadas no prontuário.
- D) na equipe de saúde, no hospital, o médico é integralmente responsável pelo usuário a partir do momento de sua chegada até a alta hospitalar.

QUESTÃO 10

A Política Nacional de Humanização, que valoriza a dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão em saúde até os dias atuais, precisa alcançar quatro prioridades para melhorar a qualidade dos serviços de saúde.

São metas prioritárias para melhorar a qualidade dos serviços de saúde, exceto:

- A) Reduzir as filas.
- B) Ampliar o acesso com atendimento acolhedor.
- C) Oferecer insumos de qualidade e alta tecnologia.
- D) Promover gestão participativa.

QUESTÃO 11

Os Objetivos do Milênio foram definidos pela Organização das Nações Unidas (ONU) em 2000. Dos oito objetivos, três dizem respeito à saúde: redução da mortalidade de crianças menores de cinco anos, redução da mortalidade materna e controle de doenças infecciosas como a AIDS e a malária, conforme a imagem a seguir.



Disponível em: <www.nacoesunidas.org>.

No Brasil, há resultados importantes em relação a esses oito objetivos.

Sobre os resultados no Brasil, assinale a alternativa incorreta.

- A) Dos três objetivos relacionados à saúde, o Brasil só não atingirá o da mortalidade materna com a melhora da saúde das gestantes.
- B) O Brasil alcançou enorme progresso na redução da subnutrição infantil, uma das metas do objetivo de erradicar a miséria.
- C) No combate a outras doenças, o Brasil foi pioneiro no controle das doenças cardiovasculares, câncer e doenças mentais.
- D) O indicador que melhor capta as experiências de saúde é a expectativa de vida saudável.

QUESTÃO 12

O crescimento e a organização da Estratégia Saúde da Família nos municípios brasileiros está associado à redução da mortalidade infantil e de internações por condições sensíveis à atenção primária.

Esses dados permitem inferir que o Sistema Único de Saúde (SUS) vem consolidando a

- A) ampliação do acesso.
- B) atenção especializada.
- C) resolutividade.
- D) integralidade.

QUESTÃO 13

A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde (Conitec) no Sistema Único de Saúde (SUS) tem papel fundamental para os pacientes, pois é ela que vai recomendar a atualização dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas.

Sobre a Conitec, assinale a alternativa incorreta.

- A) A Conitec é responsável pela emissão de recomendação sobre incorporação, exclusão ou alteração das tecnologias no âmbito do SUS, sobre constituição ou alteração de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas e atualização da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).
- B) O ministro de estado da Saúde poderá, em caso de relevante interesse público, mediante processo administrativo simplificado, determinar a incorporação ou alteração pelo SUS de tecnologias em saúde.
- C) São tecnologias em saúde: medicamentos, produtos e procedimentos por meio dos quais a atenção e os cuidados com a saúde devam ser prestados à população, tais como vacinas, produtos para diagnóstico de uso *in vitro*, equipamentos, procedimentos técnicos, sistemas organizacionais, informacionais, educacionais e de suporte, programas e protocolos assistenciais.
- D) A composição da Conitec não contempla a participação do controle social e submete seus pareceres a consulta pública.

QUESTÃO 14

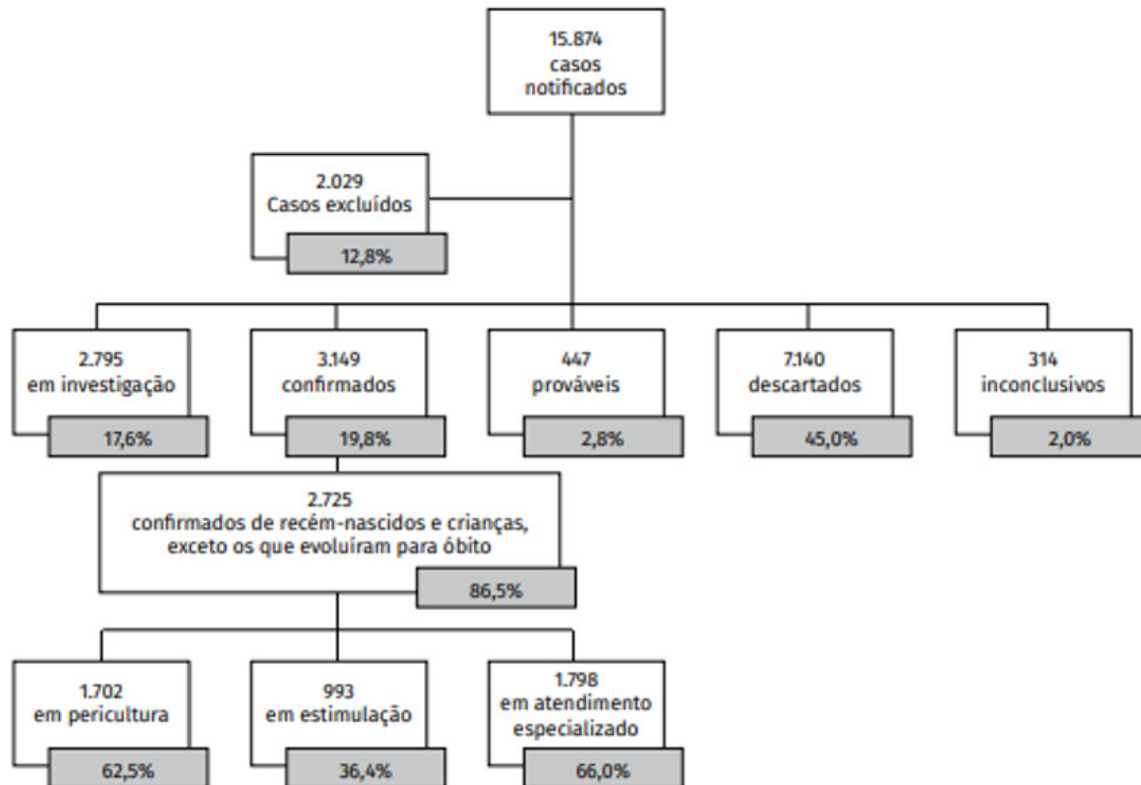
Uma “milagrosa” droga contra o câncer foi e tem sido um tema recorrente no mundo da saúde.

Sobre esse tema, assinale a alternativa incorreta.

- A) Segmentos da sociedade e parte da mídia se mostraram a favor do uso da fosfoetanolamina sintética, sob a alegação de que o produto era produzido no país e de baixo custo, e que a oposição da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) estaria associada aos interesses da indústria farmacêutica, por razões de mercado.
- B) O Congresso Nacional, pressionado pela repercussão do caso, aprovou em regime de urgência a Lei N° 13.269, que, sancionada pela Presidência, autorizava o uso da fosfoetanolamina sintética por pacientes diagnosticados com neoplasia maligna.
- C) A Associação Médica Brasileira realizou estudos sobre os indicadores do uso da fosfoetanolamina sintética e autorizou sua produção pela Universidade de São Paulo, após recomendações da ANVISA.
- D) O uso da fosfoetanolamina sintética infringiu preceitos básicos da legislação sanitária em vigor, como a proibição da utilização ou da entrega para o consumo de medicamentos não registrados no país.

QUESTÃO 15

Analise, no quadro a seguir, as informações referentes à distribuição do total de notificações de casos suspeitos com alterações no crescimento e desenvolvimento possivelmente relacionadas à infecção pelo vírus zika e outras etiologias infecciosas, segundo classificação final e atenção à saúde (Brasil, 2015-2018).



Fonte: Registro de Eventos em Saúde Pública (RESP-Microcefalia).

Dados extraídos em 19/04/2018 às 10h (horário de Brasília).

Dados sujeitos a alteração. As informações de atenção à saúde declaradas pelas Unidades da Federação (UFs) possuem diferentes datas de referência.

Sobre as informações apresentadas no quadro, assinale a alternativa incorreta.

- A) A microcefalia é um sinal clínico e não uma doença.
- B) A maior parte dos bebês que apresentam estágios de microcefalia se encontra em atendimento especializado porque precisa de estimulação precoce.
- C) Dengue, febre de chikungunya e doença aguda pelo vírus zika são doenças de notificação compulsória.
- D) A ação de combate ao mosquito *Aedes aegypti* priorizada pelo Ministério da Saúde é a produção da vacina.

QUESTÃO 16

O Brasil vive, desde dezembro de 2016, um dos maiores surtos de febre amarela (FA) de transmissão silvestre da sua história, com ocorrência em estados da região Sudeste, principalmente Minas Gerais e Espírito Santo, mas também no Rio de Janeiro e em São Paulo.

Referente aos surtos de febre amarela, assinale a alternativa incorreta.

- A) O controle da infestação pelo *Aedes aegypti*, a manutenção de elevada cobertura vacinal em áreas com recomendação e a inclusão dessa vacina no calendário de vacinação infantil em todo o país são medidas importantes para reduzir o risco de reurbanização da doença.
- B) A importância epidemiológica da FA advém do seu elevado potencial de disseminação, do risco de reurbanização da transmissão e de sua gravidade clínica, com taxa de letalidade em torno de 50% entre os casos graves.
- C) O Ministério da Saúde intensificou as ações de vigilância epidemiológica que trata de um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- D) O controle da doença deve ser realizado com a aplicação da vacina a partir dos 9 meses de idade, com pelo menos uma dose de reforço, conforme recomendações do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

QUESTÃO 17

A insuficiência do financiamento para o Sistema Único de Saúde (SUS) sempre acompanhou o sistema público desde sua constituição na década de 90. O polêmico Projeto de Emenda Constitucional Nº 95, PEC do Teto dos Gastos Públicos, esteve na manchete de todos os jornais no ano 2016.

Sobre o SUS, assinale a alternativa incorreta.

- A) No Brasil, o sistema de saúde é pluralista tanto em termos institucionais quanto em termos de fontes de financiamento e de modalidades de atenção à saúde.
- B) O problema do Brasil, se assim pode ser chamado, é que o gasto público é muito baixo para o país ter, efetivamente, um sistema de cobertura universal e atendimento integral.
- C) No Brasil o gasto público supera o privado.
- D) O princípio básico da PEC Nº 95 é que o gasto público federal tenha crescimento real nulo, o que implicará uma redução do gasto público em proporção ao Produto Interno Bruto.

QUESTÃO 18

A integralidade da assistência é o alicerce para o alcance de uma melhor qualidade das ações e serviços voltados para a promoção da saúde, prevenção, recuperação e reabilitação.

Sobre a integralidade na assistência à saúde, assinale a alternativa incorreta.

- A) A integralidade é a possibilidade de acesso a todos os níveis do sistema, caso o usuário necessite, como também a possibilidade de integrar ações preventivas com as curativas, no dia a dia dos cuidados realizados nos serviços de saúde.
- B) A integralidade é uma forma de ampliar o olhar dos profissionais para além da lógica da 'intervenção pura', tentando alcançar os contornos do que se compreende como 'cuidar', no âmbito da construção dos serviços de saúde.
- C) O Programa Saúde na Escola (PSE), as Academias da Saúde e a Atenção Domiciliar são exemplos concretos da interpenetração de políticas públicas no âmbito local, que potencializam a efetividade do direito à saúde e corroboram para que a equipe se mantenha no exercício da prática do cuidado integral.
- D) O despreparo para lidar com a dimensão subjetiva do ser humano, a fragmentação do processo de trabalho, a constante incorporação e dependência tecnológica da prática em saúde e a formação cartesiana dos profissionais corroboram para práticas de saúde integrais.

QUESTÃO 19

A respeito da Relação Nacional de Medicamentos para o SUS, numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, associando os insumos à sua área específica.

COLUNA I

1. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica
2. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica
3. Relação Nacional de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica
4. Relação Nacional de Medicamentos de Uso Hospitalar

COLUNA II

- () Acesso a medicamentos e insumos, para prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos específicos, contemplados em programas estratégicos de saúde do SUS.
- () É constituído por uma relação de medicamentos e insumos farmacêuticos, voltados aos agravos prevalentes e prioritários da Atenção Básica.
- () Medicamentos que possuem descrição nominal própria na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais do SUS e integram os procedimentos financiados pelas autorizações de internações hospitalares e pelas autorizações de procedimentos ambulatoriais.
- () Acesso aos medicamentos necessários para o cuidado de uma série de situações clínicas definidas em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

Assinale a sequência correta.

- A) 1 2 3 4
- B) 2 1 4 3
- C) 3 2 1 4
- D) 2 4 1 3

QUESTÃO 20

A _____ é uma ferramenta importante para garantir o acesso aos medicamentos, para buscar que se obtenham os resultados esperados com a farmacoterapia instituída e para promover o uso racional dos medicamentos.

A alternativa que completa corretamente a lacuna é

- A) Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
- B) Política Nacional de Assistência Farmacêutica
- C) Classificação Anatômica Terapêutica Química
- D) Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias em Saúde

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

MÉDICO PLANTONISTA / ECOCARDIOGRAFIA

QUESTÃO 21

Com relação à ecocardiografia transesofágica, assinale a alternativa incorreta.

- A) A qualidade da imagem é melhor pela menor distância entre o transdutor e as estruturas de interesse.
- B) A ecocardiografia transesofágica é a melhor opção para a avaliação de prótese aórtica.
- C) A presença de trombocitopenia é uma contraindicação relativa a sua realização.
- D) Hipotensão e arritmias são complicações em potencial.

QUESTÃO 22

A disfunção sistólica do ventrículo esquerdo (VE) é um preditor robusto de desfechos em vários tipos de cardiopatia. Assim, a avaliação da função sistólica pela ecocardiografia tem grande importância.

Com relação à medida da função sistólica pelo ecocardiograma, é correto afirmar que

- A) a medida pelo modo M guiada pelo 2D é recomendada quando o endocárdio é mal identificado pelo 2D.
- B) na rotina, o tamanho do VE é medido no eixo curto, no plano dos músculos papilares.
- C) por convenção, os músculos papilares são incluídos nas paredes do VE para o cálculo da fração de ejeção.
- D) na presença de imagens adequadas apenas no corte apical quatro câmaras, a FE não deve ser calculada.

QUESTÃO 23

A principal contribuição do ecocardiograma na abordagem da hipertensão arterial sistêmica (HAS) é a estimativa da massa do ventrículo esquerdo (VE).

Em relação às alterações da estrutura e da função do coração exposto a HAS, assinale a alternativa incorreta.

- A) No estágio final da cardiopatia hipertensiva, há um aumento no volume e esfericidade do VE e redução da fração de ejeção.
- B) A maioria dos pacientes hipertensos tem geometria normal do VE nos estágios iniciais da doença.
- C) A espessura relativa da parede do VE não reflete a verdadeira geometria do VE em pacientes com hipertrofia assimétrica.
- D) O aumento do átrio esquerdo é a expressão morfofisiológica da disfunção diastólica aguda, refletindo a gravidade do aumento agudo dos níveis pressóricos.

QUESTÃO 24

Avalie as seguintes afirmativas sobre a análise da função do ventrículo direito (VD) e assinale com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () O grau de dilatação do VD é melhor avaliado nos cortes apical ou subcostal de quatro câmaras, para comparação com o ventrículo esquerdo.
- () O índice de performance miocárdica do VD pode ser medido pelo Doppler tecidual, valores maiores que 0,43 indicam disfunção sistólica.
- () O TAPSE (excursão sistólica do plano do anulo tricúspideo) reflete especialmente a função longitudinal do VD.
- () Os parâmetros que mais interferem na função sistólica do VD são a pressão e a resistência na artéria pulmonar.

Assinale a sequência correta.

- A) F F V V
- B) V V V F
- C) V F V V
- D) F V F F

QUESTÃO 25

O diagnóstico do tamponamento cardíaco é essencialmente clínico, entretanto, a ecocardiografia é um método muito sensível para o diagnóstico de derrame pericárdico.

Em relação à avaliação de tamponamento cardíaco pela ecocardiografia, é correto afirmar que

- A) a presença de efusão pericárdica moderada a importante ao ecocardiograma, na vigência de quadro clínico, confirma o diagnóstico sem necessidade de outros testes ou medidas.
- B) colapso diastólico do átrio direito, colapso sistólico do ventrículo direito (VD), dilatação da veia cava inferior e variação respiratória recíproca no enchimento de ventrículo esquerdo e VD indicam fisiologia de tamponamento cardíaco.
- C) a velocidade inicial do anulo mitral ao Doppler tecidual (e') está aumentada na presença de tamponamento e retorna ao normal após a pericardiocentese.
- D) no tamponamento cardíaco, o fluxo diastólico do ventrículo esquerdo e do ventrículo direito mostram onda E elevada com tempo de desaceleração curto, devido a grande diferença de pressão atrioventricular na diástole inicial.

QUESTÃO 26

Considere que um paciente chega ao consultório de seu cardiologista com um ecocardiograma com os seguintes dados em relação à válvula aórtica:

“A válvula aórtica é aparentemente trivalvular, porém, devido a presença de calcificação, não foi possível avaliar adequadamente sua abertura. O fluxo aórtico mostra um gradiente máximo de 49 mmHg e médio de 29 mmHg.”

Em relação a esse caso, é correto afirmar que

- A) se esses gradientes foram medidos com um ângulo de intercepção acima de 15°, os gradientes estarão superestimados.
- B) esses gradientes são compatíveis com estenose aórtica moderada, mas se esse paciente tiver regurgitação mitral importante associada a estenose aórtica, os gradientes poderão estar subestimados.
- C) na presença de estenose aórtica moderada, espera-se uma razão de velocidades entre a via de saída do ventrículo esquerdo e a valva aórtica entre 1,0 e 0,5.
- D) a medida do gradiente médio e da área valvar não é necessária para estimar a gravidade da estenose nesse paciente, já que a velocidade aórtica é de 3,5 m/s.

QUESTÃO 27

Considere que um paciente apresenta as seguintes alterações da contratilidade segmentar ao ecocardiograma: acinesia dos segmentos basal e médio da parede inferolateral e do segmento apical da parede lateral.

Qual a provável coronária comprometida?

- A) Artéria descendente anterior.
- B) Artéria coronária direita.
- C) Artéria circunflexa.
- D) Artéria circunflexa ou coronária direita.

QUESTÃO 28

A disfunção miocárdica aguda induzida por catecolaminas é diagnóstico diferencial das síndromes isquêmicas agudas.

Em relação aos achados à ecocardiografia, assinale a alternativa incorreta.

- A) O padrão de disfunção segmentar é típico do acometimento da artéria descendente anterior.
- B) Disfunção sistólica significativa do ventrículo esquerdo e dilatação apical são achados muito frequentes.
- C) A função sistólica tipicamente retorna ao normal em uma a quatro semanas, apesar de poder recorrer a disfunção.
- D) O ápex pode estar discinético com contratilidade basal preservada.

QUESTÃO 29

A análise da função diastólica do ventrículo esquerdo (VE) é fundamental para o diagnóstico da insuficiência cardíaca com função sistólica preservada. Em 2016, a Sociedade Americana de Ecocardiografia publicou uma atualização em diástole. Segundo essa atualização, são quatro variáveis ecocardiográficas que devem ser avaliadas para a análise da função diastólica em pacientes com fração de ejeção normal e sem cardiopatia conhecida.

As quatro variáveis indicadas nessa recomendação são

- A) relação E/A; tempo de desaceleração (TD); tempo de relaxamento isovolumétrico (TRIV); velocidade de e' septal e lateral.
- B) relação E/e'; relação E/A; velocidade de regurgitação tricúspide; volume do AE indexado.
- C) volume do AE indexado; relação E/A; velocidade de e' lateral ou septal; relação E/e'.
- D) relação E/e'; volume do AE indexado; velocidade de regurgitação tricúspide; velocidade de e' lateral ou septal.

QUESTÃO 30

Analise as afirmativas a seguir relativas à avaliação da estrutura e função cardíaca em pacientes com câncer.

- I. Reportar em relação ao ventrículo esquerdo: a fração de ejeção pelo método de Simpson, o *strain* longitudinal global ou velocidade de s' lateral e medial; excursão sistólica do plano do anel mitral.
- II. Doença valvar pode ocorrer como consequência do tratamento do câncer, usualmente manifestada com regurgitação mitral.
- III. O dano miocárdico relacionado ao uso da antraciclina parece ser permanente e irreversível, e o relacionado ao uso de trastuzumab é dose dependente, com chance de recuperação após interrupção da droga.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 31

Pelo menos um ecocardiograma é recomendado na avaliação de pacientes com sorologia positiva para doença de Chagas.

São possíveis achados no ecocardiograma de um paciente com Doença de Chagas, exceto:

- A) Alterações da contratilidade segmentar e disfunção sistólica do VE
- B) Alterações da função sistólica do VD e do VE
- C) Afilamento de paredes e doença valvar
- D) Espessamento pericárdico

QUESTÃO 32

A estenose aórtica apresenta alguns subgrupos de classificação hemodinâmica que apresentam considerações especiais. Geralmente nesses grupos há medidas discordantes, conforme o quadro a seguir.

Tipo I: baixo fluxo, baixo gradiente, fração de ejeção reduzida	Área valvar efetiva menor que $1,0 \text{ cm}^2$ + volume de ejeção indexado menor que 35 mL/m^2 + gradiente de pressão médio menor que 40 mmHg + fração de ejeção menor que 50%
Tipo II: baixo fluxo, baixo gradiente, fração de ejeção preservada	Área valvar efetiva menor que $1,0 \text{ cm}^2$ + volume de ejeção indexado menor que 35 mL/m^2 + gradiente de pressão médio menor que 40 mmHg + fração de ejeção maior que 50%
Tipo III: fluxo normal, baixo gradiente, fração de ejeção preservada	Área valvar efetiva menor que $1,0 \text{ cm}^2$ + volume de ejeção indexado maior que 35 mL/m^2 + gradiente de pressão médio menor que 40 mmHg + fração de ejeção maior que 50%

Assinale a alternativa correta em relação a estenose aórtica.

- A) Indica-se a realização do ecocardiograma de estresse com dobutamina para reavaliar as medidas no paciente que tem classificação tipo II.
- B) Pacientes com classificação tipo I não se beneficiam da intervenção na valva aórtica devido a presença de disfunção miocárdica.
- C) Pacientes com classificação tipo III são geralmente idosos com ventrículos hipertrofiados e com volumes pequenos.
- D) Apesar de necessitar de seguimento cuidadoso, pacientes com classificação tipo III não devem ser considerados como portadores de estenose aórtica grave.

QUESTÃO 33

Considere uma paciente encaminhada para plastia mitral com a seguinte descrição ecocardiográfica:

“Válvula mitral com mobilidade normal nas porções basais e médias; espessura de 6 mm na extremidade e espessamento se estendendo até o terço proximal das cordas e com áreas brilhantes confinadas às extremidades das cúspides.”

O escore de Wilkins (Block) da válvula mitral dessa paciente é

- A) 8.
- B) 7.
- C) 9.
- D) 6.

QUESTÃO 34

O exame ecocardiográfico nas cardiopatias congênitas é realizado de forma sistematizada. A partir da análise sequencial pelo ecocardiograma, as estruturas são descritas.

Em relação à análise sequencial, é correto afirmar que

- A) ventrículo com trabeculação mais grosseira e com inserção de cordas no septo é morfologicamente o esquerdo.
- B) conexão atrioventricular discordante é quando dois átrios e duas valvas atrioventriculares conectam-se no mesmo ventrículo.
- C) avalia-se o *situs* (arranjo atrial) por meio da relação espacial entre a aorta abdominal, veia cava inferior e a coluna vertebral.
- D) a avaliação morfológica dos apêndices atriais ajuda a identificar as câmaras ventriculares.

QUESTÃO 35

O forame oval patente (FOP) está presente em cerca de 20 a 25% dos indivíduos, e sua patência está relacionada a algumas doenças. O FOP não é um defeito verdadeiro do septo interatrial, mas um espaço ou separação potencial entre o *septum primum* e o *septum secundum*.

Em relação ao FOP, é correto afirmar que

- A) ele é referido como demonstração da passagem do sangue pelo forame oval do átrio direito para o esquerdo.
- B) a incidência e o tamanho do FOP não modificam com o avançar da idade.
- C) ele é referido como “estirado” (*stretched*) quando o sangue passa apenas do átrio esquerdo para o direito.
- D) o ecocardiograma transtorácico é muito limitado para análise do FOP, pois tem poucos planos para avaliar o septo interatrial.

INSTRUÇÃO: Analise o caso clínico a seguir para responder às questões 36 e 37.

Considere uma paciente hipertensa, sexo feminino, com área de superfície corpórea de 1,7 m², massa do ventrículo esquerdo (VE) de 181 g, diâmetro diastólico do VE de 46 mm, septo interventricular de 11 mm e parede posterior de 11 mm.

QUESTÃO 36

Nesse caso, a paciente tem a seguinte geometria ventricular esquada:

- A) hipertrofia concêntrica.
- B) remodelamento concêntrico.
- C) hipertrofia excêntrica.
- D) remodelamento excêntrico.

QUESTÃO 37

Analise o ecocardiograma dessa paciente.

Ventrículo esquerdo tem tamanho normal e não apresenta alterações da contratilidade segmentar; fração de ejeção (Simpson) 60%; volume do átrio esquerdo = 35 mL/m²; átrio direito com área de 14 cm²; valva mitral tem aspecto normal e apresenta fluxo diastólico com os seguintes parâmetros: relação E/A = 0,9; TRIV = 100 ms; tempo de desaceleração de 230 ms; e' septal = 7cm/s e lateral = 9 cm/s; E/e' média de 11. Regurgitação mitral discreta; válvula aórtica trivalvular com aspecto normal e fluxo sem alterações; válvula tricúspide de aspecto normal, fluxo laminar e ausência de regurgitação tricúspide.

A partir dos dados apresentados, qual é o padrão de função diastólica dessa paciente, de acordo com os critérios atualizados da Sociedade Americana de Ecocardiografia e Associação Europeia de Imagem Cardiovascular?

- A) Padrão normal com pressões de enchimento normais.
- B) Padrão de disfunção diastólica grau I com pressões de enchimento normais.
- C) Padrão indeterminado.
- D) Padrão de disfunção diastólica grau II com pressões de enchimento elevadas.

QUESTÃO 38

Analise as afirmativas a seguir relativas à avaliação da doença isquêmica.

- I. Em pacientes sem infarto prévio, a motilidade das paredes é normal em repouso.
- II. No infarto agudo, a espessura das paredes é normal.
- III. Acinesia é a ausência de motilidade miocárdica (menor que 2 mm) para dentro da cavidade e de espessamento endocárdico.

Estão corretas as afirmativas

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

QUESTÃO 39

A regurgitação mitral é bastante prevalente, e a ecocardiografia é uma excelente ferramenta para definir sua etiologia, mecanismo, gravidade e impacto hemodinâmico.

Em relação à regurgitação mitral, é correto afirmar que

- A) a dilatação da cavidade do ventrículo esquerdo é sinal muito específico da gravidade da regurgitação, especialmente na disfunção ventricular isquêmica.
- B) a regurgitação mitral grave aguda, devido à baixa energia cinética, pode ter um volume regurgitante baixo.
- C) as medidas da área efetiva do orifício regurgitante e do volume regurgitante devem ser evitadas devido à grande fonte de erros.
- D) a presença de repuxamento apical e redução da mobilidade das cúspides são sinais de insuficiência mitral primária ao ecocardiograma.

QUESTÃO 40

A miocardiopatia hipertrófica é uma doença relacionada com anomalias do gene que codifica as proteínas contráteis.

Analise as seguintes afirmativas assinalando com V as verdadeiras e com F as falsas com relação à miocardiopatia hipertrófica.

- () O padrão e o grau da hipertrofia do ventrículo esquerdo podem ser bastante diversos.
- () Uma característica da doença é “preservar” o segmento basal da parede posterior (inferolateral) do ventrículo esquerdo.
- () Na forma não obstrutiva, o gradiente na via de saída do ventrículo esquerdo é menor que 50 mmHg.
- () Em pequena proporção dos pacientes, podem ser encontradas anormalidades anatômicas ou funcionais da valva mitral.

Assinale a sequência correta.

- A) V V V V
- B) V F V F
- C) F V F V
- D) V V F F

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

1	A	B	C	D	21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	A	B	C	D	22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	D	23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	A	B	C	D	24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	A	B	C	D	25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	A	B	C	D	26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	A	B	C	D	27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	A	B	C	D	28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	A	B	C	D	29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D	30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D	31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D	32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D	33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D	34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D	35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D	36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D	37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D	38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D	39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D	40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS,
OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**