



## **Concurso Público**

REF. EDITAL N° 02/2014

## **NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ**

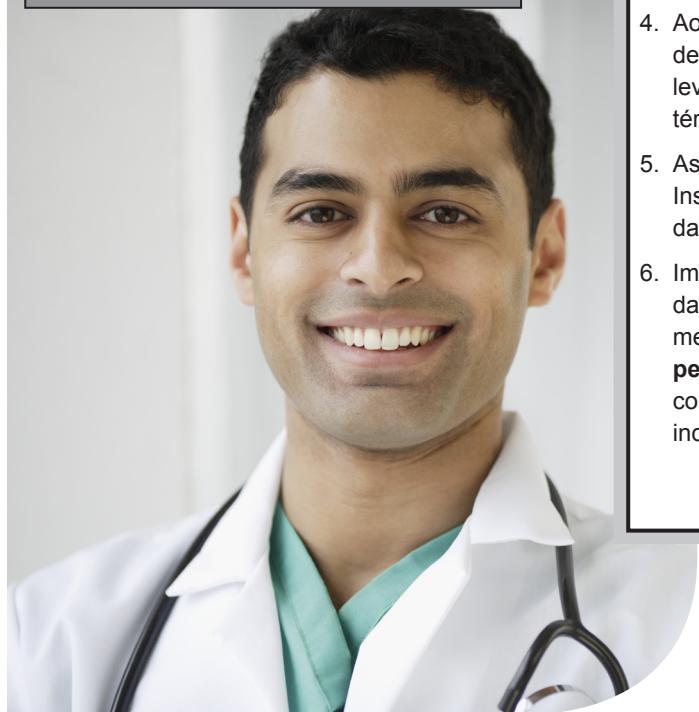
# Cargo

# MÉDICO - CIRURGIA CARDIOVASCULAR

ATENÇÃO

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

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



## INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. 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 (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.

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

#### FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

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

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

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

## LÍNGUA PORTUGUESA

Os melhores pais não têm filhos

Isabel Clemente

Depois que você se tornar pai ou mãe, ouvirá muitos pitacos na forma de criar seu filho. Você receberá algumas recomendações interessantes, da saída da maternidade até a porta da escola. Provavelmente começou a aprender, ainda na gravidez, a lidar com comentários desnecessários, mas prepare-se porque o fluxo de sugestões não solicitadas tende a piorar. E você descobrirá que existem muitas pessoas capazes de criar um filho melhor do que você. A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.

Você descobrirá uma categoria humana nascida pronta diretamente do forno de micro-ondas. Nunca foi criança. Está sempre com a cabeça quente. Não suporta a ideia de dividir um ambiente com um bebê de colo. O mundo é dos adultos, concebido por e para eles. As crianças devem se adaptar enquanto estão passando por essa fase insuportavelmente barulhenta e sem-noção da vida. Felizmente, essa fase dura pouco.

O humor deles funciona para censurar você. Na rua, no mercado, no hotel, na escola e até no ambiente de trabalho, você será patrulado por gente assim. Talvez você tenha a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros. Ela sabe que birra de criança é resultado da sua incompetência. Tem na ponta da língua o diagnóstico para o moleque que chora e bate o pé: é mimado. Mas talvez não te diga isso. Só para os outros.

Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica. Parece conhecer seu filho melhor do que você mas, no fundo, não gosta de criança. Desobediência é falta de pulso nos pais. Falatório alto é falta de pulso dos pais. Para gente que age assim, pai é pai, mãe é mãe. Criança não tem voz nem vez. O melhor é mantê-la sob rédea curta até que cresça. Para essas pessoas, toda criança é um tirano em potencial e não merece respeito. Os filhos dela jamais dariam chiliques.

Cuidado porque, sob influência dessa blitz, é capaz de você mostrar sua pior versão, mais irritada do que o normal, mais explosiva do que gostaria, só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.

Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo. São os donos da verdade. Possuem fórmulas testadas e aprovadas por seu modo de vida. Os filhos deles nunca fizeram nada de errado, tiraram fralda e chupeta na idade certa, porque o método deles foi e ainda é o melhor, além de se aplicar a qualquer um sob quaisquer circunstâncias, você é que não enxerga isso. Desconfie.

Homens costumam ser as principais vítimas dessas pessoas porque todo mundo sabe que pais nunca fazem nada certo mesmo. Propõem brincadeiras idiotas e nunca enxergam o risco que os filhos correm. Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer, e nada a trocar com você. Podem até saber o que é ter filho, mas jamais saberão o que é ser você, estar na sua pele e ter a sua vida.

Palavras desafinadas apenas machucam nossos ouvidos que, em sua defesa, fecham as portas da nossa compreensão. Para chegar ao coração, as palavras precisam ser leves e ligeiramente adocicadas. As carregadas de fel ou desdém descem para o fígado, a fim de serem metabolizadas e transformadas em algo melhor. Conselho, pra ter efeito, deve vir embrulhado em empatia, e não vir rolando desembalado e grossoiro do alto de uma escadaria. Ignore opinião de quem se diz melhor do que você.

Adaptado de <http://epoca.globo.com/columnas-e-blogs/isabel-clemente/noticia/2013/10/bos-melhores-pais-nao-tem-filhos.html>

### QUESTÃO 01

De acordo com o texto,

- (A) as principais vítimas dos conselheiros não-requisitados são os homens, justamente porque os homens sabem muito bem como lidar com crianças protegendo-as o tempo todo de possíveis riscos.
- (B) todos os educadores teóricos são pessoas que conhecem tanto na teoria quanto na prática a maneira correta para educar uma criança.
- (C) as pessoas que criticam a criação que os pais dão para os seus filhos têm essa atitude por gostar demais de crianças e julgá-las seres indefesos que precisam ser ouvidos.
- (D) são raras as pessoas que julgam saber mais que os outros a respeito da criação de filhos e geralmente elas se encontram apenas entre os membros da própria família.
- (E) algumas pessoas se consideram melhores que os outros na tarefa de criar filhos, mas nem todas passaram pela experiência de ser pais, o que dominam realmente é a arte de julgar.

### QUESTÃO 02

Em “Nunca foi criança.”, o termo destacado

- (A) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de tempo.
- (B) pode ser considerado tanto um advérbio de modo quanto de intensidade.
- (C) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de negação.
- (D) pode ser considerado tanto um advérbio de intensidade quanto de tempo.
- (E) pode ser considerado tanto um advérbio de tempo quanto de negação.

### QUESTÃO 03

Em “...a sorte grande de ter uma vizinha talhada para ser uma ótima mãe teórica dos filhos dos outros.”, a relação lógico-semântica estabelecida pela oração em destaque é de

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) consequência.
- (D) proporção.
- (E) conformidade.

**QUESTÃO 04**

**Podemos inferir, pelo texto, que a expressão “mãe teórica” refere-se**

- (A) a uma pessoa que tem vasta experiência, teórica e prática, em exercer a função de mãe.
- (B) a uma pessoa que tem vasto conhecimento teórico a respeito de criação de filhos, e coloca tal conhecimento em prática.
- (C) a uma pessoa que acredita ter todo conhecimento a respeito da criação de filhos, pelo menos dos filhos dos outros.
- (D) a uma pessoa que conhece tanto na prática quanto na teoria a função de mãe e a exerce com muita complacência.
- (E) a uma pessoa que só tem conhecimento prático a respeito da função de mãe, por isso mesmo sabe o que está falando.

**QUESTÃO 05**

**Em “Quanto mais distante do alvo a ser criticado, mais à vontade essa pessoa fica.”, a relação lógico-semântica estabelecida no período é de**

- (A) proporção.
- (B) conformidade.
- (C) finalidade.
- (D) concessão.
- (E) consequência.

**QUESTÃO 06**

**Em “...da saída da maternidade até a porta da escola.”, o termo destacado**

- (A) é um advérbio que indica inclusão.
- (B) é uma preposição que indica uma situação de posterioridade em relação a um limite próximo.
- (C) é um advérbio que indica exclusão.
- (D) é uma preposição que indica movimento, no caso, no tempo e no espaço.
- (E) é uma conjunção que indica uma situação de anterioridade em relação a um limite.

**QUESTÃO 07**

**“A maior diferença entre você e essas pessoas é que algumas não têm filhos, mas sabem julgar como ninguém.”**

**No período acima, o termo destacado pode ser substituído, sem que haja prejuízo semântico ou sintático por**

- (A) portanto.
- (B) logo.
- (C) porquanto.
- (D) assim.
- (E) porém.

**QUESTÃO 08**

**Em “Talvez alguns desses conselheiros não-requisitados tenham filhos, o que dará a eles o verniz de falar como quem sabe o que está dizendo.”, o termo destacado**

- (A) introduz uma certeza em relação ao período do qual ele é termo intodutório.
- (B) introduz uma afirmação em relação ao período do qual

ele é termo intodutório.

- (C) introduz uma negação em relação ao período do qual ele é termo intodutório
- (D) introduz uma dúvida em relação ao período do qual ele é termo intodutório.
- (E) introduz uma noção de temporalidade em relação ao período do qual ele é termo intodutório.

**QUESTÃO 09**

**Em “Os algozes da vida alheia falam com a empáfia de quem só tem a dizer,...”, o termo destacado significa, EXCETO**

- (A) orgulho.
- (B) altivez.
- (C) modéstia.
- (D) embófia.
- (E) páfia.

**QUESTÃO 10**

**Em “...só para dar uma resposta à sociedade dos educadores teóricos.”, o sinal indicativo de crase foi utilizado**

- (A) para atender à regência do substantivo “resposta”, que tem função de objeto direto na oração.
- (B) para atender à regência do verbo “dar”, que é um verbo transitivo direto.
- (C) por tratar-se de uma locução adverbial de base feminina.
- (D) por tratar-se de uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) por tratar-se de uma locução prepositiva de base feminina.

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

**Assinale a alternativa que apresenta a negação da proposição:**

**“Júlia gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros”.**

- (A) Júlia não gosta de gatos ou Júnior gosta de cachorros.
- (B) Júlia gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (C) Júlia não gosta de gatos se, e somente se Júnior não gostar de cachorros.
- (D) Júlia não gosta de gatos ou Júnior não gosta de cachorros.
- (E) Júlia não gosta de gatos e Júnior não gosta de cachorros.

**QUESTÃO 12**

**As esposas de Valdir, José e Amaro dirigem um carro branco, um preto e um azul não necessariamente nesta ordem. Uma se chama Cristina, outra Maria e a outra Regina. A esposa de Valdir se chama Cristina. A esposa de Amaro dirige um carro azul. A esposa de José não se chama Maria e não dirige um carro branco. Os nomes das esposas que dirigem os carros branco, preto e azul são respectivamente:**

- (A) Cristina, Regina e Maria.
- (B) Cristina, Maria e Regina.
- (C) Maria, Cristina e Regina.
- (D) Maria, Regina e Maria.
- (E) Regina, Cristina e Maria.

**QUESTÃO 13**

Paulinho tinha uma coleção com 120 figurinhas. Ele deu  $\frac{2}{5}$  de suas figurinhas para um de seus irmãos, e depois deu  $\frac{1}{6}$  para seu outro irmão. Sendo assim, com quantas figurinhas Paulinho ficou?

- (A) 12
- (B) 48
- (C) 54
- (D) 60
- (E) 72

**QUESTÃO 14**

De acordo com a questão anterior, qual é a porcentagem de figurinhas que Paulinho deu a seus dois irmãos?

- (A) 25%.
- (B) 30%.
- (C) 50%.
- (D) 55%.
- (E) 60%.

**QUESTÃO 15**

Observe a sequência a seguir:

101; 103; 105; 107;...

Qual é o décimo termo dessa sequência?

- (A) 121.
- (B) 119.
- (C) 117.
- (D) 111.
- (E) 109.

**LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSERH****QUESTÃO 16**

De acordo com a Lei nº 12.550, de 15 de dezembro de 2011, é INCORRETO afirmar que

- (A) é necessária a realização de licitação para a contratação da EBSERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (B) a EBSERH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
- (C) no âmbito dos contratos previstos no art. 6º, os servidores titulares de cargo efetivo em exercício na instituição federal de ensino ou instituição congênere que exerçam atividades relacionadas ao objeto da EBSERH poderão ser a ela cedidos para a realização de atividades de assistência à saúde e administrativas.
- (D) a EBSERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.

- (E) o regime de pessoal permanente da EBSERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, condicionada a contratação à prévia aprovação em concurso público de provas ou de provas e títulos.

**QUESTÃO 17**

De acordo com o Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, que aprovou o Estatuto Social Da Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares S.A, é INCORRETO afirmar que

- (A) o órgão de orientação superior da EBSERH é o Conselho de Administração, composto por nove membros, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (B) a EBSERH 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.
- (C) o Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSERH, compõe-se de três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação.
- (D) conselho Consultivo é órgão permanente da EBSERH que tem as finalidades de consulta, controle social e apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração.
- (E) a estrutura organizacional da EBSERH e a respectiva distribuição de competências serão estabelecidas pela Diretoria Executiva, mediante proposta do Conselho Fiscal.

**QUESTÃO 18**

De acordo com o disposto no art. 4º do Decreto nº 7.661, de 28 de dezembro de 2011, o prazo de duração da EBSERH é

- (A) de 30 anos, prorrogável por igual período.
- (B) indeterminado.
- (C) de 5 anos, prorrogável.
- (D) de 15 anos, improrrogável.
- (E) de 10 anos, renovável por igual tempo.

**QUESTÃO 19**

De acordo com o art. 6º do Regimento Interno da EBSERH, a Diretoria Executiva é composta, dentre outros, pelos seguintes órgãos, EXCETO

- (A) Diretoria de Atenção à Saúde e Gestão de Contratos.
- (B) Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar.
- (C) Diretoria Administrativa Financeira.
- (D) Auditoria Interna.
- (E) Diretoria de Gestão de Processos e Tecnologia da Informação.

**QUESTÃO 20**

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Nos termos do §2º do art. 19º do Regimento Interno da EBSERH, o mandato dos membros do Conselho Fiscal será de \_\_\_ anos contados a partir da data de publicação do ato de nomeação, podendo ser reconduzidos por igual período.

- (A) três
- (B) cinco
- (C) dois
- (D) dez
- (E) quatro

**LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS****QUESTÃO 21**

De acordo com a Constituição Federal, é INCORRETO afirmar que

- (A) a pessoa jurídica em débito com o sistema da seguridade social, como estabelecido em lei, poderá contratar com o Poder Público e dele receber benefícios ou incentivos fiscais ou creditícios.
- (B) as receitas dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios destinadas à seguridade social constarão dos respectivos orçamentos, não integrando o orçamento da União.
- (C) a proposta de orçamento da seguridade social será elaborada de forma integrada pelos órgãos responsáveis pela saúde, previdência social e assistência social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na lei de diretrizes orçamentárias, assegurada a cada área a gestão de seus recursos.
- (D) a lei poderá instituir outras fontes destinadas a garantir a manutenção ou expansão da seguridade social.
- (E) nenhum benefício ou serviço da seguridade social poderá ser criado, majorado ou estendido sem a correspondente fonte de custeio total.

**QUESTÃO 22**

De acordo com o art. 200 da Constituição Federal que trata das atribuições do Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO

- (A) participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (B) ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) colaborar na proteção do meio ambiente, nele não compreendido o do trabalho.
- (D) incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- (E) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.

**QUESTÃO 23**

De acordo com o art. 6º, inciso I, da Lei Orgânica da Saúde Lei nº 8.080/1990, NÃO estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações

- (A) de vigilância sanitária.
- (B) de vigilância epidemiológica.
- (C) de saúde do trabalhador.
- (D) de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- (E) referentes à fiscalização e à inspeção de alimentos, água e bebidas para animais domésticos e domesticados.

**QUESTÃO 24**

De acordo com o art. 4º da Lei nº 8.142/1990, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s). Para receberem os investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar, dentre outros, com:

- I. Fundo de Saúde.
  - II. Contrapartida de recursos para saúde no respectivo orçamento.
  - III. Conselho de Saúde, com composição paritária.
  - IV. Seguro de Saúde.
- (A) Apenas I.
  - (B) Apenas II.
  - (C) Apenas II, III e IV.
  - (D) Apenas I, II e III.
  - (E) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 25**

Assinale a alternativa considerada INCORRETA. De acordo com o art. 5º do Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, para a instituição da Região de Saúde, esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de

- (A) urgência e emergência.
- (B) atenção secundária.
- (C) atenção psicossocial.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- (E) vigilância em saúde.

## **CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

### **QUESTÃO 26**

Depois de feito diagnóstico de dissecção aguda de aorta torácica, o tratamento inicial deve ser direcionado para limitar a propagação do falso lúmen, enquanto se determina quais pacientes irão se beneficiar do tratamento cirúrgico ou endovascular. Com relação ao tratamento clínico inicial nos pacientes portadores de dissecção aguda de aorta torácica, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Uso de betabloqueadores visa a diminuir o stress da parede da aorta.
- (B) Na contra-indicação de beta-bloqueadores, os bloqueadores do canal de cálcio estão recomendados para controle da FC e PA.
- (C) Os vasodilatadores devem ser usados com cautela, pois podem causar taquicardia reflexa, levando à expansão e propagação da dissecção.
- (D) Na presença de insuficiência aórtica, deve ser dada a preferência a beta-bloqueadores até FC atingir 60bpm.
- (E) Uso de betabloqueadores visa a diminuir a FC e a PA.

### **QUESTÃO 27**

Frequentemente, os pacientes hospitalizados por síndrome coronariana aguda são candidatos à revascularização cirúrgica do miocárdio. Qual recomendação de tempo de suspensão de antiagregantes plaquetários deve ser respeitada?

- (A) Clopidogrel e Prasugrel - 5 dias.
- (B) AAS e Clopidogrel não devem ser suspensos.
- (C) Clopidogrel e Ticagrelor – 5 dias.
- (D) Prasugrel e Ticagrelor – 7 dias.
- (E) Ticagrelor e AAS – 3 dias.

### **QUESTÃO 28**

O efeito benéfico a longo prazo das cirurgias de revascularização miocárdica sem o uso de circulação extracorpórea (CEC) ainda não está precisamente definido. Assinale a alternativa que justifica resultados menos favoráveis com esta abordagem.

- (A) Menor número de anastomoses distais.
- (B) Maior incidência de insuficiência renal.
- (C) Maior incidência de AVC transoperatório.
- (D) Maior incidência de complicações vasculares.
- (E) Menor critério de seleção dos pacientes.

### **QUESTÃO 29**

A fibrilação atrial (FA) associada à doença valvar eleva o risco de AVC em até 17 vezes. Nos paciente submetidos à cirurgia da valva mitral, cerca de 45% tem FA associada. Em quais situações está indicada a intervenção cirúrgica simultânea da FA?

- (A) Deveria ser utilizada em todos os pacientes submetido a cirurgia da valva mitral para prevenção de FA.
- (B) Está indicada em FA crônica persistente ou refratária e sintomática.

- (C) Está indicada em pacientes com evento embólico prévio.
- (D) Está indicada na dependência do tamanho do átrio esquerdo.
- (E) Está contra-indicada na presença de trombos auriculares.

### **QUESTÃO 30**

Embora, na maioria das vezes, os marca-passos sejam utilizados para corrigir ou prevenir anormalidades do ritmo cardíaco, podem também alterar a sequência de ativação das câmaras cardíacas influenciando na contratilidade regional, com efeitos hemodinâmicos. Na tentativa de diminuir a porcentagem de não-respondentes, a terapia de ressincronização tem sido constantemente revista. De acordo com as últimas evidências, em quais alterações eletrocardiográficas está indicada o implante de MP biventricular/ multissítio (indicação Classe I)?

- (A) QRS superior a 150ms independente da presença de bloqueio de ramo esquerdo, Classe Funcional (CF) III.
- (B) Padrão de bloqueio de ramo esquerdo independente da duração do QRS, CF III.
- (C) Padrão de bloqueio de ramo esquerdo, QRS entre 120 a 149ms CF II.
- (D) Padrão de bloqueio de ramo esquerdo, QRS superior a 150ms independente da CF.
- (E) Padrão de bloqueio de ramo esquerdo, QRS superior a 150ms, CF II.

### **QUESTÃO 31**

A cirurgia de Jatene (arterial switch - descrita em 1975) representou uma dramática mudança no tratamento de uma determinada cardiopatia congênita. Com relação a esta cardiopatia congênita e sua técnica de correção, é correto afirmar que

- (A) possuía como opções terapêuticas a correção atrial – Senning ou Mustard.
- (B) possuía como opção terapêutica a correção denominada Cirurgia de Glenn bidirecional.
- (C) trata-se do primeiro estágio da cirurgia de Norwood.
- (D) faz parte da técnica de Fontan.
- (E) está indicada na transposição corrigida das grandes artérias.

### **QUESTÃO 32**

Com relação à técnica cirúrgica clássica da cirurgia do labirinto (Cox-Maze III), é correto afirmar que

- (A) pode ser realizada através de esternotomia mediana sem CEC.
- (B) a técnica de corte e costura apresenta resultados mais consistentes quando comparada a outras técnicas de ablação.
- (C) pode ser realizada via ablação por cateter.
- (D) pode ser realizada apenas no átrio esquerdo ou direito.
- (E) pode ser utilizada como fonte de energia a radiofrequência, laser ou eletro-cautério.

**QUESTÃO 33**

**Com relação às técnicas que visam diminuir sangramento trans e pós-operatório nas cirurgias cardíacas, é correto afirmar que**

- (A) o uso de aprotinina diminui necessidade de hemotransfusões e deve ser adotado de rotina nas cirurgias com o uso de CEC.
- (B) o sangramento é menor nas cirurgias sem CEC e a suspensão de antiagregantes plaquetários, como clopidogrel e ticagrelor, não é recomendada.
- (C) o uso de recuperadores de sangue "cell saver" embora não seja custo-efetivo, é útil na conservação de sangue de paciente submetidos à cirurgia com CEC.
- (D) a reinfusão direta do sangramento mediastinal coletado pelos drenos é uma medida efetiva e segura no pós-operatório imediato.
- (E) o uso profilático de PEEP durante a ventilação assistida no pós-operatório é uma maneira efetiva de reduzir o sangramento no POI.

**QUESTÃO 34**

**Duas importantes estruturas do sistema de condução cardíaco estão localizadas nas câmaras cardíacas direitas. Com relação à anatomia cirúrgica destas estruturas, é correto afirmar que**

- (A) o nó sino atrial está localizado no ápice do triângulo de Koch e o nó A-V na sua base.
- (B) o triângulo de Koch delimitado pelo tendão de Todaro, folheto posterior da valva tricúspide e o orifício do seio coronariano, localiza o nó A-V.
- (C) o feixe de His corre para o ventrículo direito através da crista terminalis.
- (D) o nó AV e o feixe de His ocupam o interior do triângulo de Koch.
- (E) o nó sino atrial localiza-se no triângulo de Koch delimitado pelo tendão de Todaro, folheto septal da valva tricúspide e o orifício do seio coronariano.

**QUESTÃO 35**

**Em pacientes clinicamente estáveis, a decisão cirúrgica versus tratamento clínico é baseada, primariamente, na localização da dissecção aórtica, conforme descrito pelas classificações de Stanford e DeBakey. Sobre esse assunto, assinale a alternativa correta.**

- (A) DeBakey tipo I e II tem indicação de tratamento cirúrgico.
- (B) DeBakey tipo III e Stanford tipo B tem indicação cirúrgica de urgência.
- (C) Stanford tipo A requer a troca conjunta da valva aórtica.
- (D) Tratamento preconizado atualmente para as dissecções Stanford tipo A e DeBakey tipo I é o endovascular.
- (E) Stanford I e II tem indicação cirúrgica de emergência.

**QUESTÃO 36**

**A troca valvar aórtica é o único tratamento considerado efetivo (na redução de sintomas e aumento de sobrevida - Recomendação classe I) para pacientes adultos com estenose aórtica**

**severa sintomática. Quanto às complicações relacionadas aos diferentes tipos de prótese, NÃO é correto afirmar que**

- (A) a deterioração estrutural das próteses mecânicas é inferior a 0,5% por paciente/ano.
- (B) o risco de tromboembolismo das próteses metálicas anticoaguladas é maior que das próteses biológicas.
- (C) endocardite de prótese (metálica ou biológica) em torno de 1,0% por paciente/ano.
- (D) tromboembolismo e sangramentos relacionados à anticoagulação possuem a mesma porcentagem de risco em torno de 1,0 a 2,5% por paciente/ano.
- (E) o risco de tromboembolismo nas próteses biológicas é mais elevado nos três primeiros meses e, portanto, devem ser anticoagulados (IIa).

**QUESTÃO 37**

**Normalmente, o modo de estimulação artificial é identificado pelas três primeiras letras de um código internacional de classificação dos modos de estimulação. Qual dos modos a seguir está com sua aplicação correta?**

- (A) AAI: modo que estimula e sente o átrio e inibe-se na presença de uma onda p espontânea, aplicado em paciente com fibrilação atrial crônica.
- (B) VVI: estimula e sente o ventrículo e inibe-se na presença de uma onda R, também chamado modo fisiológico.
- (C) DDI: modo mais indicado em paciente com BAV total e função sinusal preservada.
- (D) DDD: sente e estimula as duas câmaras, deflagra ventrículo quando sente o átrio e inibe as duas câmaras quando sente o ventrículo, contraindicado em pacientes com BAV de III grau.
- (E) VDD: modo bicameral com sensibilidade em átrio e ventrículo, deflagra em ventrículo quando sente o átrio e se inibe quando sente o ventrículo, utilizado com eletrodo único, ideal para paciente com BAV e função sinusal normal.

**QUESTÃO 38**

**O manejo cirúrgico da trombose de próteses cardíaca é de alto risco e frequentemente, é uma situação de reoperação de emergência. Em qual situação a fibrinólise NÃO deveria ser considerada?**

- (A) Em caso de trombose de próteses em posição tricúspide ou pulmonar pelo risco de TEP maciço.
- (B) Em situações críticas em que a cirurgia não está disponível imediatamente.
- (C) Em caso de pacientes criticamente comprometidos (trombo restritivo) sem sérias comorbidades.
- (D) Em caso de paciente com sérias comorbidades, trombo (<10mm) não obstrutivo.
- (E) Em caso de trombose não restritiva em paciente com grave disfunção ventricular esquerda.

**QUESTÃO 39**

**No tratamento cirúrgico das afecções pericárdicas, é correto afirmar que**

- (A) devido à maior segurança, a janela pericárdica é o tratamento de eleição para tamponamento pericárdico.

- (B) pericardectomy é o tratamento indicado para os derrames pericárdicos purulentos.
- (C) a janela pericárdica é o tratamento de escolha para alívio imediato de derrames sintomáticos.
- (D) são opções para derrame pericárdico neoplásico recorrente: esclerose intrapericárdica, janela pericárdica isolada, quimioterapia sistêmica/e ou local e radioterapia.
- (E) a presença de volumoso derrame pericárdico contraindica a realização de biópsia pericárdica, procedimento este que deve ser realizado através de esternotomia.

**QUESTÃO 40**

A típica apresentação de SAM (Systolic Anterior Motion) é um paciente com doença de Barlow que, após a plastia valvar mitral, apresenta no ecocardiograma transesofágico: excesso de tecido do folheto posterior, com deslocamento do folheto anterior associado com obstrução da via de saída do VE. Como os fatores de risco a seguir devem ser corretamente corrigidos?

- (A) Hipertrofia ventricular: adicionar betabloqueadores.
- (B) Assincronia atrioventricular: marcapasso ventricular (VVI).
- (C) Hipertrofia ventricular: aumento de inotrópicos.
- (D) Enchimento ventricular: diminuição da pré-carga com diuréticos.
- (E) Enchimento ventricular: diminuição da pós-carga com vasodilatadores (nitroprussiato de sódio).

**QUESTÃO 41**

Quanto à formação de um Heart team - equipe multidisciplinar incluindo cardiologista, intervencionista e cirurgião cardíaco em serviço de cirurgia cardíaca, é correto afirmar que

- (A) a ausência de um "heart team" não é considerada contra-indicação para realização de procedimentos como TAVI.
- (B) o maior benefício é o da equipe de hemodinâmica.
- (C) atualmente está em desuso pela dificuldade de reunir e harmonizar profissionais de diferentes formações.
- (D) prejudica a implantação e o andamento dos serviços de cirurgia cardíaca.
- (E) constitui um avanço no cuidado dos pacientes e faz parte dos principais guidelines internacionais.

**QUESTÃO 42**

Durante o ato cirúrgico, uma apurada técnica diminui o risco de infecções. Entre elas, citamos o uso discriminado do eletro-cautério, o menor uso de cera óssea e a utilização de duas luvas. Qual dos fatores intraoperatórios listados a seguir NÃO é considerado como fator de risco para mediastinite?

- (A) Sangramento com necessidade de reoperação ou politransfusão.
- (B) uso esqueletizado das artérias torácica internas.
- (C) tempo de CEC elevado.
- (D) fratura esternal por osteoporose.
- (E) uso de assistência circulatória mecânica.

**QUESTÃO 43**

Qual das situações listadas a seguir é mais favorecida pela utilização do segundo enxerto arterial nas revascularizações miocárdicas, em que foi utilizada como primeiro a artéria torácica interna esquerda para o ramo interventricular esquerdo?

- (A) Lesão de 80% na coronária direita.
- (B) Diabética, do sexo feminino.
- (C) Masculino jovem, com lesão grave em ramo marginal esquerdo.
- (D) Idoso masculino diabético safenectomizado.
- (E) Oclusão precoce de enxerto venoso para coronária direita.

**QUESTÃO 44**

Foi reportada pela Cleveland Clinic a superior sobrevida de pacientes que recebem enxertos de mamária bilateral para revascularizar o território coronariano esquerdo. Contudo, nem os enxertos arteriais múltiplos ou a revascularização arterial completa tornou-se o procedimento padrão para os pacientes submetidos à cirurgia de revascularização miocárdica. Estudos contemporâneos relatam que sua utilização está em torno de 10 a 20%. Qual dos argumentos a seguir NÃO justifica esta conduta?

- (A) Cirurgia tecnicamente mais trabalhosa e consome maior tempo, com mais de risco de infecção.
- (B) Os benefícios de um segundo enxerto arterial para outro território, além da descendente anterior, não foram provados.
- (C) Não foram encontradas diferenças significativas entre a artéria radial, veia safena e artéria mamária interna direita para o segundo maior território coronariano.
- (D) Diferente da mamária esquerda, a patêncie do segundo enxerto arterial não depende do grau de estenose do vaso nativo nem da qualidade dos enxertos.
- (E) Os pacientes mais idosos (>65 anos) não tem o mesmo benefício dos pacientes mais jovens.

**QUESTÃO 45**

Diferentes estratégias de proteção miocárdica estão atualmente em utilização. Não existe clara determinação de qual técnica ou solução é superior em promover adequado retorno da capacidade miocárdica. Com relação a estas técnicas e soluções, é correto afirmar que

- (A) soluções hipotérmicas devem ser evitadas pelo maior dano à membrana celular.
- (B) parada em FV induzida reduz o consumo de oxigênio em até 80%.
- (C) a via retrógrada é a mais eficiente para proteger as câmaras direitas.
- (D) a solução de Custodiol (HTK) garante um maior tempo de parada diastólica e conserva mais o ATP intracelular.
- (E) a solução de Custodiol (HTK) é um tipo de cardioplegia sanguínea normotérmica rica em potássio.

**QUESTÃO 46**

A Comunicação Interventricular (CIV) ou defeitos do septo ventricular é a malformação cardíaca de grande importância clínica. Dependente do tipo anatômica e da localização da CIV, qual das abordagens está INCORRETA?

- (A) Fechamento através do átrio direito: CIV isoladas perimembranosa e ou musculares de via de entrada (inlet).
- (B) Através do AE – CIV perimebranosa e subarterial isoladas.
- (C) Através do VD - perimembranosa infundibular tipo tetralogia de Fallot.
- (D) Através do VE - CIV muscular trabecular na parte baixa do septo.
- (E) Através da valva aórtica- CIV subarterial.

**QUESTÃO 47**

Recentes publicações internacionais divulgando resultados tardios (SYNTAX - 5 anos), comparando a cirurgia de revascularização miocárdica e intervenção percutânea com stents farmacológicos definiram a cirurgia como tratamento de eleição para quais grupos de pacientes?

- (A) Multiarteriais de baixo risco (Syntax score <22).
- (B) Lesão intermediária de TCE + doença de 1 ou 2 vasos.
- (C) Paciente do sexo feminino, diabética com lesão de DA.
- (D) Multiarteriais de risco intermediário (Syntax score entre 23 e 32).
- (E) Lesão de TCE e multiarteriais de alto risco (Syntax score >32).

**QUESTÃO 48**

A Cardiomiopatia hipertrófica (CMH) é uma doença cardiovascular genética comum, vista em várias partes do mundo. A doença está caracterizada por uma hipertrófia inexplicada do VE associada à câmaras não dilatadas e pela ausência de outra doença sistêmica capaz de produzir esta magnitude de hipertrófia. O tratamento deve ser individualizado e, nos pacientes que permanecem sintomáticos, apesar do tratamento clínico otimizado, diversas opções invasivas são preconizadas. Entre estas opções invasivas, NÃO é correto afirmar que

- (A) miomectomia septal cirúrgica é o tratamento de eleição para pacientes refratários ao tratamento clínico.
- (B) alcoolização septal deve ser considerada para pacientes de alto risco cirúrgico.
- (C) troca da valva mitral é uma opção para o tratamento da obstrução de vai de saída do VE.
- (D) em pacientes com outras indicações para implante de MP bicameral deve se considerar o implante na ponta do VD para alívio dos sintomas.
- (E) CDI é recomendado para pacientes com CMH e documentada parada cardíaca por FV ou TV.

**QUESTÃO 49**

Nos pacientes com endocardite, o risco de embolização, principalmente nas duas primeiras

semanas após o diagnóstico, é relativamente alto. Pacientes potencialmente em risco devem ser identificados. Qual situação de risco tem indicação de intervenção cirúrgica?

- (A) A cirurgia é benéfica nos pacientes com vegetações maiores de 10mm principalmente no folheto anterior da valva mitral.
- (B) Não existe relação com o tamanho de vegetação, portanto este critério não deve ser utilizado para indicação de cirurgia precoce.
- (C) A primeira embolização já constitui indicação para tratamento cirúrgico (classe I).
- (D) A embolização central contraindica o tratamento cirúrgico.
- (E) Cirurgia de emergência para endocardite de câmaras direitas com embolização e abscesso pulmonares.

**QUESTÃO 50**

No início da década de 90, várias técnicas menos invasivas de acesso para troca da valva aórtica foram apresentadas. Com relação a estes acessos menos invasivos, é correto afirmar que

- (A) as melhorias ventilatórias e de tempo de internação hospitalar não foram significativas.
- (B) após o uso das técnicas de implante valvar transfemoral e transapical, estas técnicas caíram em desuso.
- (C) menos dor e melhores resultados cosméticos são de menor importância e não devem ser considerados.
- (D) por ser imprescindível a canulação femoral arterial e venosa, os riscos de complicações vasculares periféricas são maiores.
- (E) estes acessos se referem à esternotomia parcial superior e à toracotomia anterior direita.

