

MÉDICO CARDIOLOGISTA

Nome do(a) Candidato(a)	Número de Documento

DISCIPLINAS	Nº QUESTÕES
Língua Portuguesa	10
Matemática	05
Políticas de Saúde	15
Conhecimentos Específicos	10
Total de questões	40

Este caderno de questões está assim constituído:

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO (A):

- Verifique se está sentado no local correto, condizente com a sua etiqueta (Nome do candidato e Prova).
- Confira devidamente o CADERNO DE QUESTÕES; se houver falha, solicite a troca do caderno de questões completo ao fiscal.
- Confira seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS: NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROVA. ASSINE no espaço indicado na frente do cartão.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS deverá ser preenchido de caneta esferográfica transparente, azul ou preta, ponta grossa, sem rasuras e apenas uma ÚNICA alternativa poderá ser marcada em cada questão, preenchendo totalmente o espaço, e não apenas “x”.
- Não amasse nem dobre o CARTÃO DE RESPOSTAS; evite usar borracha. É vedada a substituição do CARTÃO DE RESPOSTAS decorrente de erro cometido por candidato.
- Durante a prova, não é permitida a comunicação entre candidatos nem a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- O tempo de duração da prova será de até 03 (três) horas. O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 (uma) hora, contada do seu efetivo início.
- O candidato poderá levar o caderno de questões depois de decorridos **02 (duas) horas** do início da prova.
- Ao final dos trabalhos, DEVOLVA ao Fiscal de Sala o CARTÃO DE RESPOSTAS devidamente preenchido e assinado.
- Os três últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar os fiscais para o lacre dos envelopes, quando, então, poderão retirar-se do local, simultaneamente, depois de concluído.
- O CANDIDATO, AO TERMINAR A PROVA, DEVERÁ RETIRAR-SE IMEDIATAMENTE DO LOCAL DE APLICAÇÃO DE PROVA, NÃO PODENDO PERMANECER NAS DEPENDÊNCIAS DESTES, BEM COMO NÃO PODERÁ UTILIZAR OS SANITÁRIOS.
- O candidato será eliminado sumariamente caso o celular emita qualquer som.

Destaque aqui

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS - SP – MÉDICO CARDIOLOGISTA.

Marque aqui as suas respostas:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40					

RASCUNHO

RASCUNHO

Faça a leitura do poema e responda as questões 1 e 2.

Soneto de Fidelidade - Vinicius de Moraes

De tudo, ao meu amor serei atento
Antes, e com tal zelo, e sempre, e tanto
Que mesmo em face do maior encanto
Dele se encante mais meu pensamento.

Quero vivê-lo em cada vão momento
E em louvor hei de espalhar meu canto
E rir meu riso e derramar meu pranto
Ao seu pesar ou seu contentamento.

E assim, quando mais tarde me procure
Quem sabe a morte, angústia de quem vive
Quem sabe a solidão, fim de quem ama

Eu possa me dizer do amor (que tive):
Que não seja imortal, posto que é chama
Mas que seja infinito enquanto dure.

1) Assinale a alternativa que contém figuras de linguagem presentes no poema:

- a) metáfora; paradoxo; sinestesia.
- b) onomatopeia; perífrase; antítese.
- c) antítese; metáfora; paradoxo.
- d) hipérbole; antítese; metáfora.
- e) paradoxo; eufemismo; antítese.

2) Em “Antes, e com tal zelo, e sempre, e tanto” , a palavra em destaque pode ser substituída sem prejuízo de sentido, EXCETO por:

- a) agravo
- b) primor
- c) diligência
- d) desvelo
- e) Nenhuma das alternativas.

3) Assinale a opção que apresenta advérbio de intensidade:

- a) Trabalhamos demasiadamente no feriado.
- b) Indubitavelmente trabalharemos no próximo sábado.
- c) O gestor falou enfaticamente sobre a redução da jornada de trabalho.
- d) Meu pai me ligou tristemente.
- e) Quiçá tenho aula amanhã.

4) Analise as frases abaixo e assinale a alternativa que contém erro de regência verbal.

- a) Felipe namora com Mariana.
- b) Ontem assistimos ao show de pagode.
- c) Quero muito aos meus colegas trabalho.
- d) Sua escolha implicará em sérias consequências.
- e) Nenhuma das alternativas.

5) Assinale a alternativa que apresenta erro quanto ao plural dos substantivos compostos:

- a) tique-taques; joões-bobo; guarda-chuvas.
- b) abaixo-assinados; meios-termos; padres-nossos.
- c) bananas-prata; pés-de-moleque; mulas-sem-cabeça.
- d) sofás-camas; pontapés; salários-família.
- e) beija-flores; boias-frias; aguardentes.

6) Assinale a alternativa em que ocorreu o processo de composição de palavras denominado hibridismo:

- a) aguardente
- b) sociologia
- c) malmequer
- d) achocolatado
- e) desamor

7) Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna das orações abaixo:

I – Os deputados estão rindo _____ toa. (Folha da Tarde)

II – Viajamos frequentemente _____ Londrina.

III – O rancho azul e branco desfilava com seus passistas vestidos _____ Luís XV. (Lygia Fagundes Telles)

IV – No domingo passado fizemos um delicioso passeio _____ cavalo.

- a) à; a; à; a.
- b) à; à; a; a.
- c) à; a; a; à
- d) a; a; à; a
- e) a; à; à; a.

8) Assinale a alternativa CORRETA com relação à concordância nominal:

- a) Que roupas barata!
- b) Por favor, analise os documentos anexo.
- c) É importante que archive os documentos em anexos.
- d) Por favor, analise os documentos em anexo.
- e) As cervejas importadas custam caras.

9) Assinale a alternativa em que a frase apresenta locução prepositiva.

- a) Lamentavelmente o Brasil tem péssimos exemplos na política.
- b) Com certeza as eleições irão para o segundo turno.
- c) Ao longo do ano, faremos algumas viagens.
- d) Sua vitória foi incontestável.
- e) De acordo com as pesquisas, as eleições irão para o segundo turno.

10) Com relação a colocação pronominal, assinale a alternativa que apresenta seu uso INCORRETO:

- a) Me coloco à disposição para possíveis esclarecimentos.
- b) Vou confessar-lhe um segredo.
- c) Quando me comunico com criança, é fácil porque sou muito maternal. (Clarice Lispector)
- d) Em se tratando de consórcios, fale comigo.
- e) Nenhuma das alternativas.

MATEMÁTICA

11) Potências são elementos matemáticos que representam multiplicações de fatores iguais. Sobre potências e potenciação, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) $x^2y^3 + x^2y^2 \neq x^4y^5$
- b) $(2x^2)^5 = 32x^{10}$
- c) $\sqrt[4]{x^3} = X^{\frac{3}{4}}$
- d) $\frac{x^5y^3}{x^7y^2} = x^{-2}y^1$
- e) $x^4 - 2x^2y^2 + y^4 = (x^2 - y^2)^2 = ((x - y)^2)^2$

12) Uma funcionária de uma empresa precisa corrigir 30 páginas de isenção de taxa, ela gasta 10 minutos

para corrigir uma página quanto tempo ela irá gastar para corrigir às 30 páginas?

- a) 7 horas.
- b) 3 horas.
- c) 4 horas e 50 minutos.
- d) 5 horas.
- e) Nenhuma das alternativas.

13) Uma função polinomial do 2º grau é toda e qualquer função $f: \mathbb{R} \rightarrow \mathbb{R}$ na forma $f(x) = ax^2 + bx + c$ para $a, b \text{ e } c \in \mathbb{R}$ e $a \neq 0$. Para a função $f(x) = x^2 + x$, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A origem (0,0) é um ponto da função $f(x)$.
- b) A concavidade da parábola é voltada para cima.
- c) Apresenta duas raízes reais iguais.
- d) O ponto de mínimo da função é $(-\frac{1}{2}; -\frac{1}{4})$.
- e) O ponto $(-1; 0)$ é um ponto da função.

14) Três imóveis (A, B e C) têm seus valores estimados por um avaliador, que percebe que a relação de preço entre eles está em 2:5:8, respectivamente. O avaliador percebe também que o preço do imóvel B excede o preço do imóvel A em R\$ 150.000,00 e o preço do imóvel C excede o preço do imóvel B também em R\$ 150.000,00. Dessa forma, um comprador interessado em adquirir os três imóveis juntos deverá desembolsar a quantia de:

- a) R\$ 650.000,00.
- b) R\$ 700.000,00.
- c) R\$ 750.000,00.
- d) R\$ 800.000,00.
- e) R\$ 850.000,00.

15) Uma função logarítmica de base a é definida por $f(x) = \log_a x$, com $a \neq 1$ e $a > 1$. É possível compor funções logarítmicas juntamente com funções polinomiais. Para a função $f(x) = \log_{10} \left(\frac{x^2 + x - 1}{x + 12} \right)$, o valor de $f(-2)$ é:

- a) -2;
- b) -1;
- c) 0;
- d) 1;
- e) 2.

POLÍTICAS DE SAÚDE

16) Conforme a Lei nº 8.142 de 28/12/90. Art. 2º Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- c) investimentos previstos no Plano Trienal do Ministério da Saúde.
- d) cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- e) Nenhuma das alternativas.

17) Segundo o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 Parágrafo único. Art 32. Sobre as Comissões

Intergestores, serão de competência exclusiva da CIT a pactuação:

I - das diretrizes gerais para a composição da RENASES.

II - dos critérios para o planejamento integrado das ações e serviços de saúde da Região de Saúde, em razão do compartilhamento da gestão.

III - das diretrizes nacionais, do financiamento e das questões operacionais das Regiões de Saúde situadas em fronteiras com outros países, respeitadas, em todos os casos, as normas que regem as relações internacionais.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas III.
- c) Apenas II.
- d) I, II e III.
- e) Nenhuma das alternativas.

18) Conforme o Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 Da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde - RENASES compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.
- b) A cada quatro anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENASES.
- c) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios pactuarão nas respectivas Comissões Intergestores as suas responsabilidades em relação ao rol de ações e serviços constantes da RENASES.
- d) Os Estados, o Distrito Federal e os Municípios poderão adotar relações específicas e complementares de ações e serviços de saúde, em consonância com a RENASES, respeitadas as responsabilidades dos entes pelo seu financiamento, de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores.
- e) Nenhuma das alternativas.

19) Segundo a Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. A Regionalização é uma diretriz do Sistema Único de Saúde e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. A respeito dos objetivos da Regionalização assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Garantir acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde cuja complexidade e contingente populacional transcenda a escala local/municipal.
- b) Garantir o direito à saúde, reduzir desigualdades sociais e territoriais e promover a equidade, ampliando a visão nacional dos problemas, associada à capacidade de diagnóstico e decisão loco-regional, que possibilite os meios adequados para a redução das desigualdades no acesso às ações e serviços de saúde existentes no país.
- c) Garantir a integralidade na atenção a saúde, ampliando o conceito de cuidado à saúde no processo de reordenamento das ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema.
- d) Potencializar o processo de descentralização, fortalecendo estados e municípios para exercerem papel de gestores e para que as demandas dos diferentes interesses loco-regionais possam ser organizadas e expressadas na região.
- e) Nenhuma das alternativas.

20) Conforme a Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. O ponto de corte da média complexidade que deve estar na Região ou na macrorregião deve ser pactuado na CIB, a partir da realidade de cada estado. Em alguns estados com mais adensamento tecnológico, a alta complexidade pode estar contemplada dentro de uma Região. As regiões podem ter os seguintes formatos: Relacione as colunas abaixo:

1) Regiões intraestaduais:

2) Regiões Intramunicipais:

3) Regiões Interestaduais:

4) Regiões Fronteiriças:

() conformadas a partir de municípios limítrofes em diferentes estados.

() compostas por mais de um município, dentro de um mesmo estado.

() conformadas a partir de municípios limítrofes com países vizinhos.

() organizadas dentro de um mesmo município de grande extensão territorial e densidade populacional.

Assinale a alternativa CORRETA:

a) 1-4-3-2.

b) 3-1-4-2.

c) 2-4-3-1.

d) 3-4-1-2.

e) Nenhuma das alternativas.

21) De acordo com a Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. A – SAÚDE DO IDOSO sobre algumas definições assinale a alternativa que se refere a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.

a) Instrumento de cidadania com informações relevantes sobre a saúde da pessoa idosa, possibilitando um melhor acompanhamento por parte dos profissionais de saúde.

b) Instrumento de cidadania utilizado para indução de ações de saúde, tendo por referência as diretrizes contidas na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.

c) Instrumento de cidadania utilizado para Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde, como uma das estratégias de enfrentamento das dificuldades atuais de acesso.

d) Instrumento de cidadania que institui avaliação geriátrica global realizada por equipe multidisciplinar, a toda pessoa idosa internada em hospital que tenha aderido ao Programa de Atenção Domiciliar.

e) Nenhuma das alternativas.

22) Segundo Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. 3.1 - São princípios gerais do financiamento para o Sistema Único de Saúde:

Assinale a alternativa INCORRETA.

a) Responsabilidade das duas esferas de gestão – União e Estados pelo financiamento do Sistema Único de Saúde.

b) Redução das iniquidades macrorregionais, estaduais e regionais, a ser contemplada na metodologia de alocação de recursos, considerando também as dimensões étnico-racial e social.

c) Repasse fundo a fundo, definido como modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores.

d) O uso dos recursos federais para o custeio fica restrito a cada bloco, atendendo as especificidades previstas nos mesmos, conforme regulamentação específica.

e) Nenhuma das alternativas.

23) Conforme a Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006. 4.2 São Objetivos do Sistema de Planejamento do SUS:

I- Pactuar diretrizes gerais para o processo de planejamento no âmbito do SUS e o elenco dos instrumentos a serem adotados pelas três esferas de gestão.

II- Formular metodologias e modelos básicos dos instrumentos de planejamento, monitoramento e avaliação que traduzam as diretrizes do SUS, com capacidade de adaptação às particularidades de cada esfera administrativa.

III- Promover a análise e a formulação de propostas destinadas a adequar o arcabouço legal no tocante ao planejamento no SUS.

IV- Implementar e difundir uma cultura de planejamento que integre e qualifique as ações do SUS entre as três esferas de governo e subsidiar a tomada de decisão por parte de seus gestores.

Assinale a alternativa CORRETA:

a) Apenas I e III

b) Apenas I, II e III.

c) Apenas II, III e IV.

d) I, II, III e IV.

e) Nenhuma das alternativas.

24) De acordo com a Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011 São itens necessários à estratégia Saúde da Família:

Assinale verdadeiro ou falso.

() existência de equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, podendo acrescentar a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.

() o número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.

() cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição. Recomenda-se que o número de pessoas por equipe considere o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que quanto menor o grau de vulnerabilidade maior deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.

() cadastramento de cada profissional de saúde em apenas 01 (uma) ESF, exceção feita somente ao profissional médico que poderá atuar em no máximo 02 (duas) ESF e com carga horária total de 45 (quarenta e cinco) horas semanais.

Assinale a alternativa CORRETA:

a) V-F-V-F.

b) F-V-F-V.

c) V-V-F-F.

d) F-V-F-F.

e) Nenhuma das alternativas.

25) Conforme a Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011 Sobre as Equipes do consultório na rua, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A responsabilidade pela atenção à saúde da população de rua, como de qualquer outro cidadão, é de todo e qualquer profissional do Sistema Único de Saúde com destaque especial para a atenção básica. Em situações específicas, com o objetivo de ampliar o acesso destes usuários à rede de atenção e ofertar de maneira mais oportuna a atenção integral à saúde, pode-se lançar mão das equipes dos consultórios na rua que são equipes da atenção básica, compostas por profissionais de saúde com responsabilidade exclusiva de articular e prestar atenção integral à saúde das pessoas em situação de rua.
- b) As equipes deverão realizar suas atividades, de forma itinerante desenvolvendo ações na rua, em instalações específicas, na unidade móvel e também nas instalações de Unidades Básicas de Saúde do território onde está atuando, sempre articuladas e desenvolvendo ações em parceria com as demais equipes de atenção básica do território (UBS e NASF), e dos Centros de Atenção Psicossocial, da Rede de Urgência e dos serviços e instituições componentes do Sistema Único de Assistência Social entre outras instituições públicas e da sociedade civil.
- c) As equipes dos Consultórios na Rua deverão cumprir a carga horária mínima semanal de 20 horas. Porém seu horário de funcionamento deverá ser adequado às demandas das pessoas em situação de rua, podendo ocorrer em período diurno e/ou noturno em todos os dias da semana.
- d) As equipes dos Consultórios na Rua podem estar vinculadas aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família e, respeitando os limites para vinculação, cada equipe será considerada como uma equipe de saúde da família para vinculação ao NASF.
- e) Nenhuma das alternativas.

26) De acordo com a Portaria nº 2.488 de 21 de outubro de 2011 Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade. Com base nessa informação analise as afirmativas abaixo:

I- Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF são constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das Equipes Saúde da Família, das Equipes de Atenção Básica para populações específicas (consultórios na rua, equipes ribeirinhas e fluviais, etc.) e academia da saúde, compartilhando as práticas e saberes em saúde nos territórios sob responsabilidade destas equipes, atuando diretamente no apoio matricial às equipes da(s) unidade(s) na(s) qual(is) o NASF está vinculado e no território destas equipes.

II- Os NASF fazem parte da atenção básica, e se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais, e não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo (estes, quando necessários, devem ser regulados pelas equipes de atenção básica). Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços (ex.: CAPS, CEREST, Ambulatórios Especializados etc.) além de

outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.

III- A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de saúde da família/equipes de atenção básica para populações específicas prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contra-referência, ampliando a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes de atenção básica, atuando no fortalecimento de seus princípios e no papel de coordenação do cuidado nas redes de atenção à saúde.

Está (ão) CORRETA (S) :

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas III.
- c) Apenas II e III.
- d) Apenas II.
- e) Nenhuma das alternativas.

27) Conforme a Lei 8080/90 Da Organização, da Direção e da Gestão. Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- b) Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- c) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- d) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
- e) Nenhuma das alternativas.

28) Conforme a Lei 8080/90 Art. 16. A direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete definir e coordenar os sistemas:

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) de redes integradas de assistência de alta complexidade.
- b) de rede de laboratórios de saúde pública.
- c) de vigilância ambiental.
- d) de vigilância sanitária.
- e) Nenhuma das alternativas.

29) Segundo a Lei 8080/90 Art. 19-F. Dever-se-á obrigatoriamente levar em consideração a realidade local e as especificidades da cultura dos povos indígenas e o modelo a ser adotado para a atenção à saúde indígena, que se deve pautar por uma abordagem diferenciada e global, contemplando os aspectos de :

Assinale a alternativa INCORRETA.

- a) assistência à saúde, saneamento básico,
- b) nutrição, habitação, meio ambiente,
- c) demarcação de terras, educação ambiental.
- d) integração institucional
- e) Nenhuma das alternativas.

30) De acordo com a Lei 8080/90.Art. 5º São objetivos do Sistema Único de Saúde SUS EXCETO:

- a) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- b) a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei.
- c) a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- d) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados.
- e) Nenhuma das alternativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) O exame clínico completo do paciente cardíaco descreve as bases fisiológicas e fisiopatológicas para achados normais e anormais. Sobre características do exame clínico assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Não é competência do médico conhecer o significado das palavras utilizadas pelo paciente para descrever seus sintomas, devendo sempre se ater ao linguajar técnico.
- b) Devem ser examinados os sistemas venoso e arterial periféricos bem como o coração.
- c) O médico deve ser capaz de examinar o sistema venoso e, em particular, estimar a pressão no átrio direito (pressão venosa jugular).
- d) Deve-se correlacionar continuamente os achados no exame físico, com os achados subsequentes ao ecocardiograma e/ ou cirurgia cardíaca.
- e) O médico deve reconhecer os sintomas e saber sobre o tratamento das comorbidades frequentemente associadas com as doenças cardiovasculares.

32) De acordo com a Diretriz de interpretação de eletrocardiograma de repouso da Sociedade Brasileira de Cardiologia, há uma miscelânea de condições em que o eletrocardiograma apresenta alterações peculiares, não só nas cardiopatias como também em doenças sistêmicas, em distúrbios metabólicos e na ação de medicamentos. De acordo com essa afirmação, marque a alternativa CORRETA.

- a) Cardiomiopatia hipertrófica - Presença de ondas Q rápidas e profundas em derivações inferiores e/ou precordiais, em geral associadas à sobrecarga ventricular esquerda e acompanhadas de alterações de ST-T.
- b) Disfunção segmentar de parede enfartada - Irregularidade permanente da linha de base.
- c) Tremor parkinsoniano - Persistência tardia da elevação do segmento ST após infarto do miocárdio.
- d) Hipotermia - Bradicardia; baixa voltagem generalizada de todas as ondas (efeito dielétrico).
- e) Hipotireoidismo - Presença de entalhe final do QRS de convexidade superior (onda de Osborn).

33) Em se tratando do aparelho cardiovascular, várias são as informações que a radiologia convencional, por meio da incidência pósterio-anterior e perfil do tórax, pode fornecer. Marque a alternativa INCORRETA a respeito dos parâmetros avaliados nesse tipo de exame.

- a) Na projeção Pósterio-Anterior (PA) pode-se avaliação da área cardíaca por meio do índice cardiorádico que é a

divisão entre o maior diâmetro transverso da silhueta cardíaca e o maior diâmetro transverso torácico. O resultado normal da divisão das medidas cardíaca e torácica deve ser inferior a 0,55.

b) Na projeção em Perfil é importante a visualização da passagem da artéria pulmonar, entre o diafragma e o átrio direito. A imagem se assemelha a uma pequena vírgula logo atrás do ventrículo esquerdo.

c) Na projeção Pósterio-Anterior (PA), observa-se que à direita, a convexidade mais inferior, que se estende até o diafragma, corresponde ao átrio direito. Uma segunda saliência convexa logo acima do átrio direito corresponde à veia cava superior. Em seguida, a silhueta é formada por uma pequena porção da aorta ascendente e pela veia ázigos.

d) Na projeção Pósterio-Anterior, a silhueta cardíaca esquerda tem um formato característico com duas convexidades e uma concavidade entre estas. A convexidade mais superior representa o botão aórtico. Segue-se mais inferiormente uma concavidade, chamada de arco médio, que representa, na sua porção mais superior, o tronco da artéria pulmonar e, na parte mais inferior, a aurícula do átrio esquerdo.

e) Na projeção em Perfil nota-se que a parte anterior da silhueta cardíaca representa basicamente o ventrículo direito. Normalmente a parte anterior da silhueta no perfil ocupa apenas o terço inferior do filme, havendo sempre uma área retroesternal livre.

34) A Angiografia Coronariana (AC) está indicada quando houver necessidade clínica de delinear a anatomia das artérias coronárias, com vistas à definição da presença e gravidade da doença aterosclerótica coronariana que não possa ser adequadamente avaliada por técnicas não invasivas. A AC está indicada para as seguintes condições, EXCETO:

- a) Pacientes com arritmias ventriculares intratáveis antes do estudo eletrofisiológico.
- b) Em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva com disfunção sistólica e anormalidades segmentares.
- c) Pacientes infartados com evolução clínica assintomática, mas com isquemia demonstrável.
- d) Em potenciais doadores para transplante cardíaco, em qualquer caso.
- e) Pacientes candidatos a cirurgias não cardíacas que evidenciem critérios de alto risco em avaliação não invasiva e pacientes candidatos à cirurgia não cardíaca de alto risco com avaliação não invasiva inconclusiva.

35) O conjunto de eventos cardíacos que ocorre entre o início de um batimento e o início do próximo é denominado ciclo cardíaco. Assinale a alternativa CORRETA a respeito do ciclo cardíaco.

- a) Os átrios agem como uma bomba de escorva para os ventrículos, que, por sua vez, fornecem a fonte principal de força para propelir o sangue pelo sistema vascular do corpo.
- b) No período de contração, a diástole, o coração se enche de sangue e é seguido pela sístole.
- c) A onda Q do eletrocardiograma é causada pela disseminação da despolarização pelos átrios.
- d) Cada ciclo é iniciado pela geração de potencial de ação no nodo sinusal. Essa geração depende de estímulo externo.

e) As ondas QRS do eletrocardiograma representam o estágio de repolarização dos ventrículos, quando suas fibras musculares começam a relaxar.

36) A insuficiência cardíaca (IC) é uma afecção muito limitante. Alguns sintomas relacionados, como dispnéia, cansaço e edema provocam muito desconforto aos seus portadores. Quando ocorre queda da função cardíaca, mecanismos adaptativos são estimulados procurando corrigir a disfunção ventricular. Sobre esses mecanismos, marque a alternativa CORRETA.

- a) Na fase inicial aumentam principalmente os neuro-hormônios com efeito vasoconstritor, como o fator atrial natriurético, que induz vasodilatação arterial e consequente melhora da função cardíaca.
- b) A estimulação simpática e a neuro-humoral podem ser adaptativas no início dos quadros, mas a sua perpetuação ou maior intensidade de estimulação não prejudica o coração.
- c) Na IC, a hipertrofia ocorre por aumento dos níveis de neuro-hormônios, estímulo este que além da hipertrofia de miócitos induz proliferação do interstício, provoca um aumento da fibrose, acarretando efeitos deletérios ao coração.
- d) Nas formas avançadas, quanto menor os níveis de noradrenalina, adrenalina, renina, arginina-vasopressina, pior a evolução e maior a mortalidade.
- e) Não é possível ocorrer resistência à insulina nas formas mais avançadas de IC.

37) Ao se indicar procedimentos terapêuticos em pacientes com arritmias cardíacas deve-se antes considerar as características clínicas do paciente, aspecto fundamental para o sucesso do tratamento. Assim, uma mesma arritmia pode ter repercussão e riscos diferentes, conforme a idade do indivíduo, o grau de acometimento cardíaco e a situação em que ocorre. Sobre o diagnóstico e tratamento clínico das arritmias, marque a alternativa INCORRETA.

- a) As taquicardias supraventriculares apresentam, em geral, complexos QRS estreitos, irregulares e diferentes entre si.
- b) As extra-sístoles quase nunca requerem tratamento medicamentoso, a não ser quando muito sintomáticas. Os fatores causais, quando identificados, devem ser corrigidos.
- c) O significado clínico do flutter atrial está relacionado à frequência cardíaca elevada, podendo levar ao quadro de taquicardiomiopatia. Pode favorecer a formação de trombos nos átrios e provocar embolia pulmonar ou sistêmica.
- d) No controle da crise de taquicardia ventricular monomórfica sustentada, a recomendação é sempre usar um único antiarrítmico e em caso de insucesso, cardioversão elétrica em seguida, sem insistir em outros fármacos, pelo alto risco de pró-arritmias.
- e) As taquicardias atriais automáticas apresentam-se, geralmente, sob a forma incessante ou em episódios autolimitados muito frequentes, com fenômeno de aquecimento e desaquecimento. São suprimidas temporariamente pela infusão de adenosina.

38) Os Marcapassos Cardíacos Artificiais (MP) são dispositivos eletrônicos de estimulação multiprogramável capazes de substituir impulsos elétricos e/ou ritmos ectópicos, para se obter atividade

elétrica cardíaca a mais fisiológica possível. Assinale a alternativa CORRETA relativa à classificação dos marcapassos.

- a) De acordo com o modo de estimulação, existem os assíncronos ou não-competitivos e os síncronos ou competitivos.
- b) De acordo com as câmaras estimuladas, existem os bicamerais e tricamerais apenas.
- c) De acordo com o número de pólos, tem-se os unipolares, bipolares, tripolares e quadripolares.
- d) De acordo com o tipo de cabo, existe o endocárdico e o epicárdico.
- e) De acordo com o tipo de programação existem os móveis e os programáveis.

39) A aterosclerose é uma doença multifatorial, lenta e progressiva, resultante de uma série de respostas celulares e moleculares altamente específicas. Sobre a fisiopatologia da aterosclerose, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Manifestações agudas, como angina instável e o infarto agudo do miocárdio, são geralmente desencadeadas por desestabilização da placa aterosclerótica, com o aumento significativo e abrupto da luz do vaso devido à formação local do trombo.
- b) Existem duas fases interdependentes na evolução da doença aterosclerótica: a fase aterosclerótica e a fase trombótica. Na fase aterosclerótica, predomina a formação anatômica da lesão aterosclerótica sob a influência dos fatores de risco aterogênicos clássicos e que leva décadas para evoluir.
- c) A doença aterosclerótica é a principal representante dos processos patológicos cardiovasculares ligados ao envelhecimento, uma vez que se manifesta em indivíduos adultos, cuja incidência aumenta exponencialmente a partir dos 45 anos de idade.
- d) A aterosclerose é postulada como uma doença progressiva caracterizada pelo acúmulo de lípidos, elementos fibrosos e inflamatórios, especificamente de resposta à injúria endotelial vascular.
- e) Fibrinogênio, fator de von Willebrand e pró-trombina são alguns dos marcadores hemostáticos envolvidos na aterogênese.

40) Tendo por base o programa Microsoft Excel na sua configuração padrão e versão mais recente, responda: Qual operador aritmético é utilizado quando for preciso inserir uma potenciação?

- a) !
- b) \$
- c) *
- d) @
- e) ^