

*Não deixe de preencher as informações a seguir.*

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>

<i>Nome</i>

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>

**MÉDICO / CARDIOLOGISTA**

**ATENÇÃO**

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 10 (dez) questões de Conhecimentos do SUS e 20 (vinte) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.
- As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas, totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranqüilidade.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

**BOA SORTE !**

Leia o texto para responder às questões de 01 a 03.

COMUNICAÇÃO

“É importante saber o nome das coisas. Ou, pelo menos, saber comunicar o que você quer. Imagine-se entrando numa loja para comprar um ... um ... como é mesmo o nome?

‘Posso ajudá-lo, cavalheiro?’

‘Pode. Eu quero um daqueles, daqueles ...’

‘Pois não?’

‘Um ... como é mesmo o nome?’

‘Sim?’

‘Pomba! Um ... um ... Que cabeça a minha. A palavra me escapou por completo. É uma coisa simples, conhecidíssima.’

‘Sim, senhor.’

‘O senhor vai dar risada quando souber.’

‘Sim senhor.’

[...]”

VERÍSSIMO, Luís F. Zoeira. Porto Alegre: L&PM, 1987.

**01. Assinale a alternativa que resume o texto acima.**

- A) O texto mostra um comprador se esforçando para explicar a um vendedor como é o objeto que deseja, pois não consegue lembrar o nome.
- B) O texto apresenta um comprador esquecido que não faz o menor esforço para lembrar o nome do objeto que busca comprar.
- C) O texto mostra um vendedor impaciente com um comprador, uma vez que o comprador não sabe dizer o nome do objeto que quer comprar.
- D) O texto mostra a habilidade do vendedor em entender o que deseja o comprador.
- E) O texto apresenta um comprador irritado por não saber o que quer comprar.

**02. É perfeitamente possível identificar, no diálogo travado, o predomínio de uma das funções de linguagem. Assinale-a.**

- A) Emotiva.
- B) Fática.
- C) Poética
- D) Referencial.
- E) Metalingüística.

**03. “(...) saber comunicar o que você quer (...)”. Sobre o pronome em destaque, NÃO É POSSÍVEL afirmar que**

- A) a forma ‘você’ utiliza o pronome possessivo de segunda pessoa.
- B) a forma ‘você’ não deve ser empregada em tratamento cerimonioso.
- C) a forma ‘você’ é um pronome utilizado para tratamento familiar.
- D) está correta a frase: “Você deve encaminhar suas reivindicações ao diretor”.
- E) as formas ‘você’, ‘senhor’ e ‘senhorita’, embora sejam a pessoa com quem se fala, são consideradas pronomes de tratamento da terceira pessoa.

**04. Os segmentos abaixo correspondem a uma tipologia textual. Assinale o segmento que é uma DISSERTAÇÃO.**

- A) “Margarida tinha os olhos amendoados, uma pele de pêssago e um ar de tranqüilidade que chamava atenção de todos.”
- B) “Era um dia abafadiço. A pobre cidade de São Luís do Maranhão parecia entorpecida pelo calor. Quase não se podia sair à rua: as pedras escaldavam; as vidraças e os lampiões faiscavam ao sol como enormes diamantes.”
- C) “Era um pajé velho, acororado perto de uma choça, tira baforadas de um longo e primitivo cachimbo, uma velha gorda e suja dorme em uma desfiada rede de embira fina ...”
- D) “... as folhas das árvores nem se mexiam; as carroças de água passavam ruidosamente a todo instante, abalando os prédios; e os aguadeiros, em manga de camisa e pernas arregaçadas, invadiam sem-cerimônia as casas para encher as banheiras e os potes”.
- E) “A inconseqüência do motorista brasileiro está atingindo níveis intoleráveis. Em Santa Catarina, a situação não difere muito do restante do País, como se pode depreender das últimas informações divulgadas pelo Departamento de Trânsito, segundo as quais a embriaguez é a causa de cerca de 90% das apreensões de Carteiras Nacionais de Habilitação no Estado...”

05. Leia os enunciados abaixo e assinale a alternativa INCORRETA.

- I. Carlos ou João será o escolhido para ocupar o novo cargo.
- II. Comida indigesta ou excesso de sal me fazem mal.
- III. Minha filha nasceu à uma hora da tarde do dia dois de setembro de 2005.

- A) Em I, ocorre mútua exclusão e, portanto, o verbo está corretamente no singular.
- B) Em II, não ocorre mútua exclusão e, portanto, o verbo está corretamente no plural.
- C) Em III, ocorre o acento indicativo da crase por se tratar de uma expressão de hora especificada.
- D) Em II, ocorre mútua exclusão, e, portanto, o verbo deve ficar no singular.
- E) Em I, a conjunção “ou” indica mútua exclusão.

06. Leia atentamente o enunciado abaixo, observando a pontuação.

Parecia um doido infeliz: driblou, escorregou, driblou, correu, parou, chutou ...

- I. Os dois-pontos após *Parecia um doido* se justificam pelo fato de as orações que vêm em seguida explicarem o sentido da frase inicial.
- II. As vírgulas colocadas entre o verbo *driblou, escorregou, driblou, correu, parou, chutou* servem para separar as orações coordenadas assindéticas.
- III. Os dois-pontos após *Parecia um doido* se justificam pelo fato de introduzirem o discurso indireto.
- IV. As reticências traduzem a expectativa gerada pelo chute.

Está(ão) correta(s)

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

07. Qual o processo de formação de “infeliz”?

- A) Sufixal.
- B) Parassintética.
- C) Regressiva.
- D) Prefixal.
- E) Justaposição.

Leia o texto abaixo e responda às questões de 08 a 10.

“Mariana fala que fala e às vezes se torna inconveniente. Outro dia ela disse a Renato que não poderia convidá-lo e obteve como resposta: Não a perdoarei. Tal resposta fê-la ficar pensativa, insegura. Saiu da sala, atravessou a varanda, chegou ao caramanchão do jardim. E se Renato estivesse mentindo?  
Sentou, com o olhar vago, desatento por entre hortênsias, acompanhando a borboleta até a flor do jasmineiro. Um raio de sol, intenso, tirou-lhe a visão por um momento.  
Renato. Renato. Dê um pulo aqui. Venha ver, gritou. Ninguém respondeu. Talvez esteja fingindo não ouvir. Pediu a Cláudia, que ia entrando em casa, chamasse o Renato para o jardim. Mas, ele não atendeu e fiquei esperando por um longo tempo (...)”

08. Marque V ou F, conforme sejam as afirmações verdadeiras ou falsas.

- I. ( ) Mariana fala que fala e às vezes se torna inconveniente. O termo grifado é exemplo de uma conjunção coordenativa adversativa.
- II. ( ) Obteve como resposta: Não a perdoarei. O termo grifado está na posição proclítica, uma vez que o advérbio NÃO atrai o pronome oblíquo “a”.
- III. ( ) Tal resposta fê-la ficar pensativa, insegura. O termo grifado assume essa forma quando o verbo termina em Z, S ou R.
- IV. ( ) E se Renato estivesse mentindo. O termo grifado é um exemplo de conjunção condicional.

Está correta a alternativa

- A) F – V – V – F.
- B) F – V – V – V.
- C) V – F – F – V.
- D) V – V – F – F.
- E) V – F – F – F.

09. “... Sentou, com o olhar vago, desatento por entre hortênsias...”. A alternativa abaixo que apresenta um sinônimo para o termo em destaque é

- A) atento.
- B) curioso.
- C) vetusto.
- D) ditoso.
- E) distraído.

10. “... Mas, ele não atendeu e fiquei esperando ....”. O termo destacado pode ser substituído por

- A) Porém.
- B) Enquanto.
- C) Por isso.
- D) Que.
- E) Se.

**11. O Art. 6 da Lei 8.080/90 diz que está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS a execução de ações específicas. Sobre isso, marque a única alternativa INCORRETA.**

- A) Do controle da prestação de serviços que se relacionam diretamente com a saúde e sem a colaboração das entidades sindicais.
- B) De vigilância sanitária.
- C) De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- D) De saúde do trabalhador.
- E) De vigilância epidemiológica.

**12. Um indivíduo, residente na zona rural, em condições de vida precária, não possui assistência à saúde, pois vive da produção própria e não contribui para a previdência social. A Lei Orgânica da Saúde, Lei Nº 8.080, é incisiva nos seus princípios e diretrizes, quando destaca**

- I. preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral;*
- II. igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie;*
- III. universalidade de acesso aos serviços de saúde;*
- IV. capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.*

**São CORRETAS as afirmativas:**

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

**13. São instâncias colegiadas do Sistema Único de Saúde previstas na Lei Federal 8.142/90:**

- A) Conselho de Saúde e Câmara Técnica de Saúde.
- B) Conferência de Saúde e Conselho de Saúde.
- C) Conselho de Saúde e Colegiado Gestor de Saúde.
- D) Somente o Colegiado Gestor de Saúde.
- E) Conferência de Saúde e Câmara Técnica de Saúde.

**14. Segundo os preceitos do SUS e conforme a Constituição Federal de 1988, o princípio que garante a qualquer cidadão brasileiro o direito de ser atendido, desde a prevenção das doenças até as ações de saúde de maior complexidade, é o da**

- A) Equidade.
- B) Humanização.
- C) Resolutividade.
- D) Intersetorialidade.
- E) Integralidade.

**15. Com relação ao SIAB, é CORRETO afirmar que**

- A) contém informações que viabilizam efetuar o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo SUS.
- B) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória, sendo facultado a estados e municípios incluir outros agravos importantes em sua região.
- C) por meio dele, obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde.
- D) as informações que alimentam o sistema provêm de laudos médicos e de enfermagem para emissão da AIH e da própria AIH.
- E) oferece aos gestores de saúde informações da maior relevância para a definição de prioridades nos programas de prevenção e controle de doenças, a partir das declarações de óbito coletadas pelas Secretarias Estaduais de Saúde.

**16. Constitui PROPÓSITO da Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência:**

- A) prestar assistência integral à saúde da pessoa portadora de deficiência.
- B) ampliar e fortalecer os mecanismos de informação.
- C) organizar e garantir o funcionamento dos serviços de atenção à pessoa portadora de deficiência.
- D) reabilitar o portador de deficiência na sua capacidade funcional e desempenho humano e, desta forma, contribuir para a sua inclusão plena em todas as esferas da vida social.
- E) capacitar os recursos humanos na atenção às pessoas portadoras de deficiência.

**17. São DIRETRIZES da Política Nacional de Saúde do Idoso:**

- |   |
|---|
| <p><i>I. promoção do envelhecimento ativo e saudável.</i></p> <p><i>II. manutenção e reabilitação da capacidade funcional.</i></p> <p><i>III. apoio ao desenvolvimento de cuidadores informais.</i></p> <p><i>IV. garantir a atenção integral à Saúde da população idosa.</i></p> |
|---|

**Estão CORRETAS as assertivas**

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

**18. Ao instituir a Política Nacional de Saúde Mental, o governo brasileiro pretende**

- |   |
|---|
| <p><i>I. reduzir progressivamente os leitos psiquiátricos.</i></p> <p><i>II. garantir tratamento digno e de qualidade ao portador de doença mental desde que não seja infrator.</i></p> <p><i>III. qualificar, expandir e fortalecer a rede extra-hospitalar - Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Serviços Residenciais Terapêuticos (SRTs) e Unidades Psiquiátricas em Hospitais Gerais (UPHG).</i></p> <p><i>IV. incluir as ações da saúde mental na atenção básica.</i></p> |
|---|

**Estão CORRETAS as assertivas**

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

**19. A situação das doenças transmissíveis no Brasil apresenta um quadro complexo, que pode ser resumido em três grandes tendências: doenças transmissíveis com tendência descendente, doenças transmissíveis com quadro de persistência e doenças transmissíveis emergentes e reemergentes. Dentre as doenças com tendência descendente está**

- A) rubéola, difteria e malária.
- B) raiva humana, tétano neonatal e tétano acidental.
- C) tuberculose, meningites e varíola.
- D) varíola, leishmaniose tegumentar americana e leishmaniose visceral.
- E) febre amarela silvestre, cólera e hantavírus.

**20. Com relação ao financiamento do SUS, assinale V nas assertivas VERDADEIRAS e F nas assertivas FALSAS.**

- |   |
|---|
| <p>( ) O financiamento do SUS é de competência das três esferas de governo.</p> <p>( ) A Lei 8.080 estabelece um percentual mínimo de 30% do orçamento da seguridade social a ser gasto com ações e serviços de saúde.</p> <p>( ) O gasto nacional em saúde deve diminuir à medida que aumentam os investimentos em saúde por parte do município.</p> <p>( ) Pela Constituição brasileira, o orçamento público do Município, do Estado e da União é constituído a partir do Plano Plurianual (PPA), da Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e da Lei Orçamentária Anual (LOA).</p> |
|---|

**Assinale a alternativa que contém a seqüência CORRETA.**

- A) V, F, F, V.
- B) V, F, V, F.
- C) F, V, F, V.
- D) F, F, V, V.
- E) V, V, F, F.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

LEIA ATENTAMENTE O CASO CLÍNICO ABAIXO, PARA RESPONDER AS QUESTÕES DE 21 A 23 .

**HOMEM BRANCO, DE 25 ANOS, COM ÍNDICE DE MASSA CORPÓREA (IMC)= 29 Kg/m<sup>2</sup> VEM AO CONSULTÓRIO PELA PRIMEIRA VEZ. TEM CEFALÉIA OCASIONAL HÁ 6 MESES E ENCONTRA-SE ASSINTOMÁTICO NO MOMENTO. SEM USO DE MEDICAÇÃO. TABAGISTA, FUMA 30 CIGARROS AO DIA E NEGA OUTROS FATORES DE RISCO CARDIOVASCULAR, COMO DIABETES OU DISLIPIDEMIA. PAI E MÃE HIPERTENSOS, SEM OUTROS DADOS DIGNOS DE NOTA NA HISTÓRIA FAMILIAR. EXAME FÍSICO GERAL E DO APARELHO CARDIOVASCULAR - SEM ALTERAÇÕES. ECG DE REPOUSO MOSTRA RITMO SINUSAL F.C. DE 110 B.P.M. A MEDIDA DA PRESSÃO ARTERIAL (PA) FOI REALIZADA NOS DOIS BRAÇOS (MSE e MSD), EM DECÚBITO, APÓS 5 MINUTOS DE REPOUSO, CONFORME DADOS ABAIXO:**

MSE 1) PA= 178 X 115 mmHg  
MSE 2) PA =184 X 114 mmHg

MSD 1) PA = 176 X 116 mmHg  
MSD 2) PA = 180 X 114 mmHg

**21. Qual a alternativa correta que apresenta a classificação da Pressão Arterial (PA), de acordo com a medida casual do consultório, para o Homem do caso 1, segundo as V Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial?**

- A) Hipertensão do Avelal Branco.
- B) Hipertensão Estágio 1.
- C) Hipertensão Estágio 2.
- D) Hipertensão Estágio 3.
- E) Hipertensão Estágio 4.

**22. Segundo as V Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial, qual alternativa abaixo contém, respectivamente, o Risco Cardiovascular do Homem Hipertenso descrito acima e as metas de valores da PA a serem atingidas com a instituição do tratamento medicamentoso?**

- A) Muito Alto Risco e PA menor que 130/85 mmHg.
- B) Alto Risco e PA menor que 130/85 mmHg.
- C) Alto Risco e PA menor que 130/80 mmHg.
- D) Alto Risco e PA menor que 140/90 mmHg.
- E) Muito Alto Risco e PA menor que 130/80mmHg.

**23. Considerando o caso clínico apresentado, assinale a alternativa que contém a melhor conduta inicial para o caso.**

- A) Iniciar tratamento medicamentoso e medidas não farmacológicas, além de investigação para Hipertensão Arterial Secundária.
- B) Instituir medidas não farmacológicas, reavaliar o paciente em 30 dias quanto à necessidade de medicação e investigação para Hipertensão Arterial Secundária.
- C) Instituir medidas não farmacológicas, reavaliar o paciente em 30 dias quanto à necessidade de medicação e investigação de rotina para Hipertensão primária.
- D) Iniciar tratamento medicamentoso e medidas não farmacológicas e investigação de rotina para Hipertensão primária.
- E) Instituir medidas não farmacológicas, solicitar M.A.P.A. e Teste Ergométrico e reavaliar com 30 dias.

**24. São indícios para o diagnóstico de Hipertensão Arterial Secundária, quando encontrados nos exames laboratoriais do paciente descrito acima, exceto.**

- A) Hematúria ao sumário de urina.
- B) Aumento da Creatinina sérica.
- C) Hipopotassemia espontânea.
- D) Taxa da filtração glomerular estimada diminuída.
- E) Microalbuminúria (< 30 mg/g).

**25. Sobre a Insuficiência Cardíaca (IC) no idoso, assinale a alternativa incorreta.**

- A) A prevalência de IC aumenta com a idade, associando-se à significativa morbimortalidade.
- B) O coração senescente responde mais aos efeitos inotrópicos dos digitálicos.
- C) Os idosos são mais suscetíveis à intoxicação digitálica.
- D) Nos idosos, há maior prevalência de diminuição da complacência ventricular, levando à possibilidade de IC diastólica.
- E) Os idosos são mais vulneráveis à depleção de volume e à hipotensão ortostática.

**26. Em relação à Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), é correto afirmar.**

- A) O Teste de 6 Minutos de Caminhada (T6MC) está em desuso, por não ter boa correlação com a ergoespirometria.
- B) Nas cardiopatias com hiperfluxo pulmonar, uma Resistência Vascular pulmonar maior que a Sistêmica, reversível com vasodilatadores, contra-indica a correção cirúrgica do defeito.
- C) A HAP é uma contra-indicação absoluta ao transplante cardíaco, uma vez que pode haver falência abrupta do VD no coração transplantado.
- D) A estimativa da Pressão Arterial Pulmonar no Ecocardiograma, através do Fluxo na Válvula Pulmonar e do Jato Regurgitante Tricúspide, não tem boa correlação com sua medida invasiva.
- E) A Polissonografia tem grande utilidade na avaliação de pacientes com HAP e na suspeita de Doença Apnéica do Sono.

**27. Paciente 24 anos, portador de Síndrome de Wolf-Parkinson-White, vem à consulta com relato de episódios de palpitação. Holter de 24 horas evidencia: períodos de Fibrilação Atrial com QRS pré-excitado e alta resposta ventricular, coincidindo com o sintoma. Qual a melhor opção para o caso?**

- A) Ablação do Feixe Anômalo por Radiofrequência.
- B) Prescrição de Betabloqueador.
- C) Prescrição de Verapamil.
- D) Impregnação com Amiodarona.
- E) Uso de Digoxina para controle da frequência cardíaca.

**28. Para um portador de Cardiomiopatia Hipertrófica Não-Obstrutiva, o melhor tratamento será**

- A) marcapasso definitivo tipo DDD.
- B) ressincronização ventricular.
- C) alcoolização Septal.
- D) tratamento medicamentoso.
- E) marcapasso definitivo tipo VVI.

**29. Para o diagnóstico laboratorial do Feocromocitoma, os exames de maior percentual de sensibilidade e especificidade são respectivamente:**

- A) Ácido Vanilmandélico e catecolaminas.
- B) Metanefrinas totais e Metanefrinas livres.
- C) Catecolaminas e Metanefrinas fracionadas.
- D) Metanefrinas livres e Ácido Vanilmandélico.
- E) Catecolaminas e Ácido Vanilmandélico.

**30. À qual patologia abaixo, a degeneração Mixomatosa Valvar está relacionada?**

- A) Estenose Aórtica.
- B) Cardiomiopatia Hipertrófica.
- C) Comunicação Interatrial.
- D) Prolapso da Valva Mitrál.
- E) Estenose Mitrál.

**31. Paciente jovem, no 8º mês de gestação, com quadro de Edema Agudo de Pulmão Recorrente, sem relato de cardiopatia prévia. ECG evidencia: Taquicardia Sinusal, Sobrecarga Atrial Esquerda e Ventricular direita. Diante das seguintes Hipóteses Diagnósticas, qual a mais adequada?**

- A) Cor Triatriatum.
- B) Cardiomiopatia Hipertrófica.
- C) Membrana Aórtica Subvalvar.
- D) Coarctação da Aorta.
- E) Estenose Pulmonar Infundibular.

**32. Em um paciente portador de Estenose Aórtica Congênita Calcificada, associada à Fibrilação Atrial e Hipertensão Pulmonar, poderemos encontrar no exame físico:**

- A) pulso parvus e tardus, com B2 única e B4 proeminente devido HVE.
- B) B2 com desdobramento paradoxal e estalido de abertura.
- C) B2 única, com A2 inaudível e P2 acentuada.
- D) pulso parvus e tardus, com B2 única e estalido de abertura.
- E) B2 com desdobramento paradoxal e hiperfonese de A2.

**33. Em um quadro de Regurgitação Aórtica Grave Aguda, é comum encontrar no Ecocardiograma**

- A) VE gravemente dilatado.
- B) disfunção sistólica severa do VE.
- C) fechamento prematuro da valva mitral.
- D) hipertrofia concêntrica do VE.
- E) sinais de ruptura de cordoalha.

**34. É exemplo de Cianose Central Diferencial**

- A) aquela que ocorre na Embolia Paradoxal e Isquemia de MMII.
- B) em pacientes com Persistência do Canal Arterial e Síndrome de Eisenmenger.
- C) em pacientes com Comunicação Interatrial e Síndrome de Eisenmenger.
- D) em pacientes com Comunicação Interventricular.
- E) na Tetralogia de Fallot de má anatomia (associada à Hipoplasia dos Ramos Pulmonares).

**35. É causa não-coronariana de Supradesnívelamento do Segmento ST:**

- A) Migrânea.
- B) Convulsão.
- C) Paralisia Facial Periférica.
- D) Acidente Vascular Cerebral.
- E) Crise de Ausência.

**36. Paciente com quadro de Angina Instável, após estabilização inicial, cursa com isquemia recorrente e evidências de disfunção ventricular esquerda. A conduta ideal seria**

- A) Nitroglicerina IV, a fim de reduzir mortalidade.
- B) Angiografia Coronária de emergência
- C) Ressonância Cardíaca para avaliar viabilidade miocárdica.
- D) Cintilografia Miocárdica com Stress Farmacológico.
- E) Uso de Abciximab por 48 horas.

**37. Em qual das situações abaixo, há indicação para implante de CARDIOVERSOR/DEFIBRILADOR IMPLANTÁVEL - CDI?**

- A) FV em fase aguda de IAM.
- B) FV em paciente com via anômala acessória (WPW).
- C) Síncope associada à Síndrome de Brugada, com alterações no ECG espontâneas ou induzidas.
- D) TV secundária à Hipocalemia.
- E) TV em coração estruturalmente normal.

**38. Sobre as Arritmias, é correto afirmar.**

- A) A presença de Via Anômala Manifesta contra-indica a realização da CETE (Cardioestimulação Transesofágica).
- B) O Teste de Inclinação Ortostática (Tilt Table Test) é o exame de escolha para avaliação de via anômala na Síndrome de WPW.
- C) No BAV 2º Grau tipo I, há aumento gradual do intervalo PR (PRi) , culminando com uma onda P bloqueada, após a qual o PRi retorna ao dobro do valor inicial.
- D) Na Síndrome de WPW, com condução ortodrômica, há risco elevado de Morte Súbita.
- E) Pacientes com Síncope de causa cardíaca têm risco de morte em 1 ano muito superior em relação aos pacientes com Síncope sem causa cardíaca.

**39. Em qual das situações abaixo, há diminuição do sopro da Estenose Mitral?**

- A) Uso de Nitrito de Amila.
- B) Manobra de Valsalva.
- C) Exercício isométrico.
- D) Exercício isotônico.
- E) Acocoramento súbito.

**40. Sobre a forma indeterminada da Doença de Chagas, assinale a alternativa incorreta.**

- A) Os pacientes são assintomáticos e têm, pelo menos, duas reações sorológicas positivas para a doença.
- B) O eletrocardiograma de repouso e o estudo radiológico do coração são normais.
- C) O estudo radiológico do esôfago e cólon é normal.
- D) O Ecocardiograma não mostra alterações regionais.
- E) O teste ergométrico está alterado em, aproximadamente, 72% dos casos.