



Fundação Oswaldo Cruz

Concurso Público 2010

Tecnologista em Saúde Pública

Prova Objetiva

Código da prova

C3086

Cardiologia Pediátrica

Instruções:

- ▶ Você deverá receber do fiscal:
 - a) um caderno com o enunciado das 60 (sessenta) questões, sem repetição ou falha;
 - b) uma folha destinada à marcação das suas respostas.
- ▶ Ao receber a folha de respostas, você deve:
 - a) conferir se seu nome, número de identidade, cargo e perfil estão corretos.
 - b) verificar se o cargo, perfil e código da prova que constam nesta capa são os mesmos da folha de respostas. **Caso haja alguma divergência, por favor comunique ao fiscal da sala.**
 - c) ler atentamente as instruções de preenchimento da folha de respostas;
 - d) assinar a folha de respostas.
- ▶ É sua responsabilidade preencher a folha de respostas, que será o único documento válido para a correção.
- ▶ Você deverá preencher a folha de respostas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- ▶ Em hipótese alguma haverá substituição da folha de respostas por erro cometido por você.
- ▶ As questões da prova são identificadas pelo número que se situa acima do enunciado.
- ▶ O tempo disponível para essa prova é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo para a marcação da folha de respostas.
- ▶ Durante as primeiras duas horas você não poderá deixar a sala de prova, salvo por motivo de força maior.
- ▶ Você somente poderá levar o caderno de questões caso permaneça em sala até 30 (trinta) minutos antes do tempo previsto para o término da prova.
- ▶ Ao terminar a prova, você deverá entregar a folha de respostas ao fiscal e assinar a lista de presença.



FUNDAÇÃO
GETULIO VARGAS
FGV PROJETOS

Língua Portuguesa

Texto

A era do sustentável

Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil. Ambientalistas do mundo inteiro reconhecem, no íntimo, que nesses países de enormes desigualdades sociais, onde estão as últimas florestas tropicais intactas, a pressão sobre os recursos naturais é grande e as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis.

Esta lógica significa uma função econômica para a floresta, explorando-a sem destruí-la e sem exaurir seus recursos naturais. É nesta linha que o uso sustentado das florestas ganhou grande força na consciência dos formadores de opinião que defendem o meio ambiente.

É também neste caminho que várias experiências e inúmeras pesquisas estão fervilhando no momento, pelo Brasil e pelo mundo afora. Aqui, vemos o trabalho nas reservas extrativistas, o fornecimento de matéria-prima para a indústria de cosméticos e farmacêutica, a exploração de madeira certificada.

O conceito de uso sustentado dos recursos naturais vai muito além das florestas, para hoje estar incorporado a todas as atividades da humanidade. O reciclar, reutilizar, substituir e otimizar deixaram de ser “moda” para se tornarem obrigação de quem deseja garantir a qualidade das futuras gerações.

(Peter Milko)

01

O pensamento nuclear do texto pode ser expresso do seguinte modo:

- (A) a exploração das florestas deve ser feita de maneira sustentável, sem que haja perdas futuras com a devastação da reserva natural.
- (B) para a salvação das florestas tropicais brasileiras, é indispensável definir uma estratégia que possa preservar ecossistemas, como a Mata Atlântica.
- (C) é indispensável, para a preservação das nossas florestas, a adoção de uma política preservacionista e do aprimoramento da fiscalização.
- (D) o Brasil precisa adotar urgentemente medidas que estejam no mesmo caminho das inúmeras pesquisas modernas.
- (E) o futuro de nossas florestas está dependente da adoção de medidas urgentes de preservação ambiental, que só pode ser obtida se for permitido um extrativismo limitado.

02

No título do texto ocorre o seguinte fato gramatical:

- (A) a modificação de classe gramatical do vocábulo sustentável.
- (B) o uso indevido de uma forma verbal como substantivo.
- (C) a utilização de um substantivo por outro.
- (D) o emprego inadequado de um adjetivo.
- (E) um erro de concordância nominal.

03

Como epígrafe deste texto aparece um pensamento de Lester Brown: “Uma sociedade sustentável é aquela que satisfaz suas necessidades, sem diminuir as perspectivas das gerações futuras”.

O segmento do texto que se relaciona mais de perto a esse pensamento é:

- (A) “Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil”.
- (B) “Ambientalistas do mundo inteiro reconhecem, no íntimo, que nesses países de enormes desigualdades sociais, onde estão as últimas florestas tropicais intactas, a pressão sobre os recursos naturais é grande e as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis”.
- (C) “Esta lógica significa uma função econômica para a floresta, explorando-a sem destruí-la e sem exaurir seus recursos naturais”.
- (D) “É nesta linha que o uso sustentado das florestas ganhou grande força na consciência dos formadores de opinião que defendem o meio ambiente”.
- (E) “O conceito de uso sustentado dos recursos naturais vai muito além das florestas, para hoje estar incorporado a todas as atividades da humanidade”.

04

O texto é um editorial de uma revista intitulada *Horizonte geográfico*.

A respeito do conteúdo desse texto é correto afirmar que:

- (A) trata-se de uma opinião pessoal sustentada por pesquisadores de todo o mundo.
- (B) refere-se a uma sugestão de atuação na área ambiental para o governo brasileiro.
- (C) mostra um caminho moderno para o desenvolvimento econômico.
- (D) apresentado no primeiro parágrafo, o assunto é analisado nos dois seguintes.
- (E) ainda que argumentativo, o texto carece de uma conclusão.

05

O título do texto fala da “era do sustentável”, referindo-se:

- (A) a um tempo distante, quando o equilíbrio ambiente / economia estará presente.
- (B) a um tempo passado, quando as florestas permanecem intactas.
- (C) ao momento presente, quando a política da sustentabilidade é dominante.
- (D) à expressão de um desejo para a preservação das florestas tropicais.
- (E) a uma época imediatamente futura em que o meio ambiente ficará intacto.

06

Assinale a alternativa que apresente o adjetivo que indica uma opinião do enunciador do texto.

- (A) Recursos naturais.
- (B) Reservas extrativistas.
- (C) Inúmeras pesquisas.
- (D) Futuras gerações.
- (E) Única chance.

07

“Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil. Ambientalistas do mundo inteiro reconhecem, no íntimo, que nesses países de enormes desigualdades sociais, onde estão as últimas florestas tropicais intactas, a pressão sobre os recursos naturais é grande e as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis”.

Nesse primeiro parágrafo do texto, o único termo sublinhado que tem o referente anterior corretamente identificado é:

- (A) aqueles = que lá vivem.
- (B) que = aqueles.
- (C) elas = florestas tropicais e aqueles que lá vivem.
- (D) nesses países = mundo inteiro.
- (E) onde = Brasil.

08

Assinale a alternativa que mostra uma modificação **inadequada** de um segmento por um outro equivalente semanticamente.

- (A) Lógica do mundo moderno = lógica mundial moderna.
- (B) Ambientalistas do mundo inteiro = ambientalistas de todo o mundo.
- (C) Leis de proteção = leis protecionistas.
- (D) Uso dos recursos naturais = uso natural dos recursos.
- (E) Para a indústria de cosméticos e farmacêutica = para a indústria farmacêutica e de cosméticos.

09

O segmento do texto que mostra um **erro** ortográfico é:

- (A) “Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais e aqueles que lá vivem é encontrar uma forma para que elas possam coexistir com a lógica do mundo moderno, inclusive no Brasil”.
- (B) “É também neste caminho que várias experiências e inúmeras pesquisas estão fervilhando no momento, pelo Brasil e pelo mundo afora”.
- (C) “Aqui, vemos o trabalho nas reservas extrativistas, o fornecimento de matéria-prima para a indústria de cosméticos e farmacêutica, a exploração de madeira certificada”.
- (D) “O conceito de uso sustentado dos recursos naturais vai muito além das florestas, para hoje estar incorporado a todas as atividades da humanidade”.
- (E) “O reciclar, reutilizar, substituir e otimizar deixaram de ser “moda” para se tornarem obrigação de quem deseja garantir a qualidade das futuras gerações”.

10

Assinale a alternativa que **não** mostra ideia ou forma aumentativa / superlativa.

- (A) “Provavelmente a única chance de salvar efetivamente as florestas tropicais...”.
- (B) “...nesses países de enormes desigualdades sociais...”.
- (C) “a pressão sobre os recursos naturais é grande”.
- (D) “as formas de fiscalização das eventuais leis de proteção são muito frágeis”.
- (E) “o uso sustentado das florestas ganhou grande força na consciência...”.

Clínica Médica Pediátrica**11**

Um médico está de plantão na emergência e atende um lactente de 5 meses com múltiplas fraturas e hematoma no rosto. Segundo relato da mãe, a criança caiu quando tentava descer as escadas de sua casa.

Após prestar os cuidados iniciais e imediatos, assinale a alternativa que indique a conduta a ser seguida neste caso.

- (A) Encaminhar o lactente para Instituto Médico Legal para exames.
- (B) Orientar a mãe e acompanhantes sobre prevenção de acidentes na infância.
- (C) Orientar a mãe para colocação de uma cancela, com a finalidade de impedir o acesso do lactente à escada.
- (D) Comunicar ao Conselho Tutelar a suspeita de maus-tratos.
- (E) Comunicar o ocorrido à Delegacia Policial mais próxima.

12

Um médico é chamado pela enfermeira da sala de vacina no posto de saúde para avaliar criança de 5 anos que veio para fazer dose de reforço das vacinas recomendadas pelo Ministério da Saúde. A enfermeira está em dúvida sobre a aplicação do reforço da tríplice viral e bacteriana, pois a criança é asmática e está fazendo uso de corticóide inalatório há uma semana.

Assinale a alternativa que indique a orientação correta neste caso.

- (A) Solicitar que sejam aplicadas as duas vacinas no paciente.
- (B) Substituir a vacina tríplice bacteriana pela vacina acelular.
- (C) Solicitar a suspensão do uso do corticóide para programar a vacina posteriormente.
- (D) Aplicar somente a vacina tríplice viral.
- (E) Aplicar somente a vacina tríplice bacteriana e fazer a viral após 2 meses de suspensão do corticóide.

13

Um médico atende recém nascido com cinco dias de vida, acompanhado pela avó e pela mãe, que relatam que o parto foi operatório (não sabem qual foi a indicação) peso de nascimento 3.300g, a termo, Apgar 8 e 9, alta da maternidade com 48 horas de vida.

A mãe relata que está produzindo pouco leite e que o recém nascido está em regime de aleitamento materno exclusivo. O peso no dia da consulta é de 3100g, perda de 200g e a mãe relata que o recém nascido evacua diversas vezes ao dia e urina em torno de 6 a 8 vezes.

Diante deste quadro, assinale a orientação correta a ser adotada.

- (A) Internar o recém nascido para pesquisa de processo infeccioso inicial.
- (B) Iniciar hidratação oral complementar ao aleitamento, pois o recém nascido perdeu peso em relação ao nascimento.
- (C) Manter o aleitamento exclusivo e pelos dados expostos orientar que o recém nascido está normal.
- (D) Iniciar reposição com fórmula tendo o cuidado de dar pelo copinho para preservar a sucção.
- (E) Ensinar a mãe a técnica de ordenha e iniciar medicações para ela na tentativa de aumentar a produção do leite.

14

Um médico é chamado ao hospital para opinar sobre o caso de um pai que está reclamando junto à direção, que o pediatra prescreveu, para seu filho de 2 anos, uma medicação que só está liberada para maiores de 5 anos e que esta medicação poderia causar algum dano maior ao paciente. O pediatra confirma a informação de que, segundo a resolução da ANVISA, a medicação só está liberada para ser prescrita a partir de 5 anos, porém ele argumenta, e apresenta artigos de revistas indexadas americanas e europeias, que naqueles países a medicação em questão está liberada para crianças de 2 anos de idade.

De acordo com tais fatos e segundo o Código de Ética Médica:

- (A) o pediatra errou ao prescrever a medicação mesmo embasado em literatura internacional.
- (B) o pediatra alega que prescreveu medicação baseado em estudo experimental que estava fazendo no hospital.
- (C) o pediatra agiu corretamente baseado no seu direito de autonomia sobre o paciente.
- (D) a literatura internacional liberando a medicação na faixa etária em questão garante ao pediatra o direito da prescrição.
- (E) o pediatra deveria ter solicitado aos pais um documento por escrito, dando ciência da medicação e da não liberação da medicação pela ANVISA para a faixa etária.

15

Mãe trás seu filho de 5 anos para atualizar caderneta de vacinação. Um médico se cientifica da necessidade de reforço da tríplice viral e bacteriana, porém a mãe relata que aos 15 meses de idade, três dias após a aplicação da tríplice bacteriana, seu filho apresentou crise convulsiva.

Neste caso, assinale a afirmativa que indique a melhor conduta a ser seguida.

- (A) Fazer medicação específica antes da aplicação da vacina e depois vacinar normalmente.
- (B) Substituir pela dupla tipo adulto.
- (C) Substituir a tríplice bacteriana pela dupla do tipo infantil.
- (D) Internar paciente para tratar possíveis eventos adversos após aplicação da vacina.
- (E) Aplicar a vacina tetravalente.

16

Um médico atende a uma paciente de 13 anos e constata que ela está grávida. A adolescente, extremamente desorientada, proíbe que ele comente o fato com seus responsáveis, alegando ter condições para resolver o problema sozinha.

Assinale a afirmativa que indique a melhor conduta para este caso.

- (A) Comunicar o fato a assistente social para que as providências cabíveis sejam tomadas.
- (B) Comunicar o fato à polícia para investigação de paternidade por se tratar de menor de idade.
- (C) Baseado no princípio da inviolabilidade da integridade física psíquica e moral você deveria concordar com a paciente e guardar segredo do fato.
- (D) Respeitar o Estatuto da Criança e do Adolescente em relação ao sigilo médico e solicitar suporte psicológico para a adolescente.
- (E) Comunicar o fato aos responsáveis pela adolescente.

17

Em relação à epidemiologia dos problemas da criança no Brasil, assinale a afirmativa correta.

- (A) Por causa do incentivo das campanhas diversas pelo país, observa-se tendência decrescente de mortalidade e morbidade por injúrias físicas.
- (B) Excetuando o primeiro ano de vida, as injúrias ou causas externas causam mais mortes de crianças ou jovens do que o somatório das principais outras doenças.
- (C) A idade da criança não influencia na gravidade da injúria sofrida, outros fatores externos tem maior importância.
- (D) O fator social pobreza não tem influência nas taxas de injúrias físicas sofridas pelas crianças.
- (E) Não se pode relacionar o gênero com as taxas de injúrias físicas sofridas pelas crianças.

18

Para o diagnóstico ambulatorial de tuberculose em crianças é correto se basear:

- (A) na análise da história epidemiológica, clínica e radiológica.
- (B) no exame de baciloscopia do escarro.
- (C) na presença ou não de vacinação realizada de forma e na idade correta.
- (D) na cultura do escarro em meio de Lowenstein-Jensen.
- (E) no lavado broncoalveolar e PCR.

19

Em relação ao uso da penicilina benzatina como parte do tratamento da sífilis congênita, de acordo com as normas do Ministério da Saúde, assinale a afirmativa correta.

- (A) Poderá ser usada em qualquer caso de sífilis congênita.
- (B) Não deve ser usada quando houver comprometimento neurológico.
- (C) Somente poderá ser utilizada se a mãe recebeu terapia não penicilínica como forma de tratamento na gravidez.
- (D) Terá indicação precisa quando da presença de alterações radiológicas.
- (E) Em casos de sífilis congênita deve ser dada preferência a penicilina cristalina ou mesmo procaína em todos os casos.

20

Segundo critérios de Tanner, a primeira manifestação da puberdade no sexo feminino é:

- (A) menarca.
- (B) adrenarca.
- (C) pubarca.
- (D) telarca.
- (E) ciclos anovulatórios.

21

Um médico, em um exame de um recém nascido, faz a manobra de Barlow e ela é positiva. Neste caso, a articulação comprometida é a do:

- (A) pé.
- (B) coluna vertebral.
- (C) cotovelo.
- (D) ombro.
- (E) quadril.

22

Em relação ao crescimento e ao exame físico normal de uma criança, assinale a afirmativa correta.

- (A) A menina é em geral mais pesada do que o menino ao nascimento.
- (B) O perímetro cefálico de uma criança a termo ao nascer é em torno de 60 cm.
- (C) Os dentes incisivos inferiores são os primeiros a surgirem, por volta de 6 meses de idade.
- (D) Tremores ou mioclonias são sinais de gravidade quando presentes no período neonatal.
- (E) Presença de hidrometrocolpos em recém nascido pode ser achado normal ao exame físico.

23

Em relação ao Risco de Mortalidade Pediátrica (PRISM), é correto afirmar que:

- (A) é projetado para avaliações de populações não sendo válido com finalidade de tomada de decisões isoladamente para um paciente.
- (B) o PRISM pode ser utilizado quando da tomada de decisões que envolvem ética médica.
- (C) o PRISM, por ter seu sistema de coleta individualizado, não pode ser utilizado como padrão para apontar melhora ou deterioração de uma unidade.
- (D) o sistema de Avaliação de Fisiologia Aguda e Saúde Crônica (APACHE) é mais utilizado em unidades de terapia de crianças em relação ao PRISM.
- (E) o PRISM avalia somente o desempenho, não sendo suficiente para comparar o uso de recursos entre várias unidades.

24

Assinale a alternativa que apresente os marcos de desenvolvimento normal, nos dois primeiros anos de vida.

- (A) Descobre brinquedo após vê-lo sendo escondido aos 8 meses e rola para decúbito ventral aos 4 meses.
- (B) Junta as mãos na linha média aos 3 meses e fixa o olhar momentaneamente no local onde um objeto desapareceu aos 4 meses.
- (C) Senta sem apoio aos 6 meses e segura o chocalho aos 2 meses.
- (D) Fixa o olhar nas próprias mãos aos 2 meses e bate dois cubos entre si aos 4 meses.
- (E) Sustenta a cabeça com firmeza quando sentado aos 2 meses e balbucia monossílabas aos 6 meses.

25

De acordo com a Constituição Federal Brasileira de 1988, a saúde deve ser entendida como:

- (A) bem estar social e físico.
- (B) dever do cidadão e dever do estado.
- (C) atitude a ser tomada pelo cidadão e por empresários do setor.
- (D) um direito do cidadão, direito este garantido por políticas sociais e econômicas.
- (E) atitudes particulares ou privadas baseadas em políticas sociais públicas.

26

Assinale a alternativa que enumere os setores responsáveis pelo financiamento do Sistema Único de Saúde:

- (A) iniciativa privada e União.
- (B) União e iniciativa privada.
- (C) somente a União.
- (D) Distrito Federal, União, Estados e Municípios.
- (E) de alguns Estados e de todos os Municípios.

27

Segundo o conceito do SUS, assinale a alternativa que apresente as ações previstas no sistema de vigilância epidemiológica.

- (A) Divulgação de estatísticas municipais sobre agravos de doenças mais prevalentes.
- (B) Recomendar e adotar medidas de prevenção de controle das doenças ou agravos.
- (C) Controle e prevenção a nível hospitalar de doenças e possíveis focos de infecção.
- (D) Informar aos gerentes municipais sobre a correta participação individual de cada esfera responsável na prevenção de doenças.
- (E) Avaliar o impacto de novas tecnologias adotadas pelo sistema com finalidade de sua universalização.

28

Têm direito à assistência médica pelo SUS no Brasil:

- (A) todos os brasileiros contribuintes da Seguridade Social.
- (B) somente os indivíduos brasileiros e residentes no país.
- (C) todos os indivíduos, independente de serem brasileiros ou não, independente de qualquer condição.
- (D) brasileiros que tenham carteira de trabalho assinada.
- (E) indivíduos brasileiros ou não que apresentem condições sociais que justifiquem tal assistência médica.

29

Assinale a alternativa que indique as patologias em que pode ser encontrado o “rosário costal”.

- (A) Doenças renais crônicas e raquitismo.
- (B) Raquitismo e osteogênese imperfecta.
- (C) Escorbuto e doenças renais crônicas.
- (D) Osteogênese imperfecta e escorbuto.
- (E) Raquitismo e escorbuto.

30

O achado de pulso femoral ausente ou fraco e pulso radial vigoroso sugere o diagnóstico de:

- (A) transposição de grandes vasos da base.
- (B) estenose pulmonar.
- (C) persistência do canal arterial.
- (D) coarctação da aorta.
- (E) comunicação interventricular.

Cardiologia Pediátrica

31

Assinale o grupo de cardiopatia mais suscetível a desenvolver endocardite infecciosa.

- (A) Comunicação interatrial, comunicação interventricular, persistência canal arterial
- (B) Estenose valvar pulmonar, tetralogia de Fallot, comunicação interventricular
- (C) Estenose valvar aórtica, comunicação interatrial, persistência do canal arterial
- (D) Coartação da aorta, transposição dos grandes vasos, estenose valvar pulmonar
- (E) Atresia tricúspide, agenesia de pericárdio, comunicação interatrial

32

Paciente de três meses de vida vêm apresentando apnéia esporádica durante a amamentação, estridor e vem sendo tratado como portador de refluxo gastroesofágico devido à sua postura no leito. O exame clínico cardiológico é normal.

A primeira conduta para o diagnóstico é solicitar:

- (A) teste do suor.
- (B) broncoscopia com colheita de material para cultura.
- (C) dosagem hormonal.
- (D) radiografia do esôfago contrastado.
- (E) endoscopia digestiva.

33

Assinale a afirmativa que indica as possíveis fontes de suplência de fluxo pulmonar nos casos de atresia pulmonar com comunicação interventricular.

- (A) PCA, artérias colaterais aorto-pulmonares, fístulas de coronárias para artérias pulmonares, quinto arco aórtico, fístulas de coronárias para ventrículo direito.
- (B) PCA, artérias colaterais aorto - pulmonares, fístulas de coronárias para artéria pulmonar e colaterais brônquicas
- (C) PCA, janela aortopulmonar, quinto arco aórtico, fístulas de coronárias para ventrículo direito.
- (D) PCA, fístulas de coronárias para artéria pulmonar, CIV, fístulas de coronárias para ventrículo direito
- (E) PCA, fístulas de coronárias para artéria pulmonar, janela aorto pulmonar, janela aorto pulmonar e CIV

34

Em ordem cronológica a principal causa de insuficiência cardíaca é:

- (A) Taquiarritmia fetal
- (B) Coartação da aorta
- (C) Hipoplasia de cavidades esquerdas
- (D) Estenose aórtica crítica
- (E) Tetralogia de Fallot

35

Em relação aos parâmetros ecocardiográficos na caracterização da insuficiência aórtica severa, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Amplitude do jato e o diâmetro da via de saída do VE(VSVE) > 60%
- (B) PHT(pressure half time) < 250 ms
- (C) Padrão restritivo do Doppler da mitral]
- (D) FE (Fração de ejeção) maior que 80%
- (E) Fluxo reverso holodiastólico em aorta descendente

36

Analise a angiografia abaixo.



Assinale a afirmativa que indica a conduta correta.

- (A) Acompanhamento clínico.
- (B) Prostaglandina.
- (C) Dilatação e colocação de "stent".
- (D) Só dilatação com cateter balão.
- (E) Cirurgia.

37

Em relação ao defeito do septo atrioventricular, assinale a afirmativa correta.

- (A) Existe proporcionalidade entre a dimensão da via de entrada e o da via de saída do ventrículo esquerdo no tipo C de Rastelli
- (B) Frequente na Síndrome de Noonan
- (C) Bloqueio de ramo esquerdo é um achado frequente no eletrocardiograma
- (D) Estenose da via de saída do ventrículo esquerdo é associado ao tipo C de Rastelli
- (E) Quando associado a Tetralogia de Fallot a alteração da valva atrioventricular é normalmente do tipo C de Rastelli

38

Na transposição dos grandes vasos, a aorta é anterior à artéria pulmonar na maioria dos casos. Entretanto, qualquer arranjo espacial entre estas artérias pode ser observado. O infundíbulo ventricular é um elemento anatômico importante para a posição espacial das artérias aorta e pulmonar. Casos há de transposição dos grandes vasos em que a aorta é posterior à artéria pulmonar.

Nestas eventualidades, o infundíbulo é:

- (A) Infundíbulo subaórtico
- (B) Infundíbulo bilateral
- (C) Infundíbulo subpulmonar
- (D) Infundíbulo desviando anteriormente
- (E) Deficiência bilateral do infundíbulo

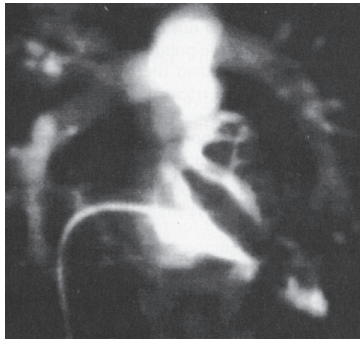
39

Em neonato cianótico, com pulsos normais, sem estalido sistólico, com ausculta de sopro sistólico ejetivo e sopro diastólico em decrescendo (sopro "to and fro"), RX mostrando hipofluxo pulmonar e extensa área atelectásica, o primeiro diagnóstico a ser considerado é:

- (A) atresia pulmonar com septo íntegro, com fístula coronária.
- (B) tronco arterioso comum tipo I com insuficiência da valva truncal.
- (C) drenagem venosa pulmonar anômala com sequestro pulmonar.
- (D) dupla via de saída do VD com insuficiência aórtica.
- (E) tetralogia de Fallot com agenesia da valva pulmonar.

40

Avalie a angiografia abaixo.



Assinale a afirmativa que indica a conduta correta.

- (A) Banda anômala do ventrículo direito
- (B) Inserção anômala da valva tricúspide
- (C) Tumor do ventrículo direito
- (D) Estenose infundibular do ventrículo direito
- (E) Deslocamento anterior do infundíbulo do ventrículo direito

41

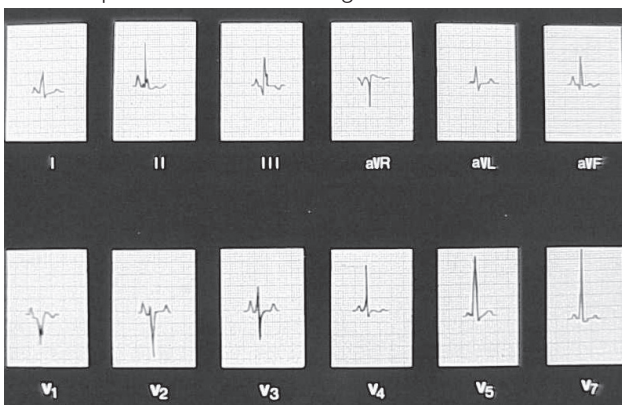
Criança de 5 anos de idade é referida para acompanhamento devido a um diagnóstico de síndrome de Marfan.

O ponto principal no acompanhamento deste caso envolverá:

- (A) acompanhamento rigoroso da função ventricular esquerda
- (B) tratamento medicamentoso precoce
- (C) cuidado com a hipertensão pulmonar precoce devido a cifoescoliose frequente nesta síndrome
- (D) observação cuidadosa da raiz da aorta com ecocardiogramas seriados
- (E) *holter* seriado para detecção precoce do bloqueio atrioventricular total.

42

Neonato apresenta o eletrocardiograma abaixo.



Assinale a afirmativa que apresenta a correta hipótese diagnóstica.

- (A) Síndrome de Wolf-Parkinson-White
- (B) Anomalia da coronária esquerda saindo da artéria pulmonar
- (C) Miocardiopatia dilatada
- (D) Atresia Tricúspide
- (E) Truncus arterioso

43

Dentre as arritmias encontradas no coração fetal, as extrasístoles atriais são as mais frequentes. Elas se caracterizam por apresentar as seguintes características, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Podem se manifestar a partir da 18ª. semana gestacional.
- (B) Prevalência maior no final da gestação.
- (C) Embora tenham uma evolução benigna na vida fetal.
- (D) A maioria não desaparece após o nascimento.
- (E) Não necessitam de tratamento.

44

Na ecocardiografia fetal existem cardiopatias que apresentam um benefício pós-natal por terem sido diagnosticadas intra-útero. Das opções abaixo, assinale a que tem obtido melhores índices de sobrevivência.

- (A) Transposição dos grandes vasos
- (B) Atresia pulmonar com septo íntegro
- (C) Doença de Ebstein
- (D) Estenose aórtica crítica
- (E) Hipoplasia de cavidades esquerdas

45

Neonato portador de atresia tricúspide apresenta cianose e franca anasarca. A radiografia do tórax mostra hipofluxo pulmonar. A conduta no caso é:

- (A) Prostaglandina
- (B) Cirurgia de Blalock- Taussig
- (C) Diuréticos e vasodilatadores
- (D) Atriosseptostomia
- (E) Cirurgia de Glenn

46

Lactente de 5 meses de vida com diagnóstico de Tetralogia de Fallot faz uma crise hipóxica e é atendido pelo médico de plantão que o coloca em posição genupeitoral e inicia as medidas farmacológicas.

As bases fisiológicas que explicam a efetividade desta posição são:

- (A) aumento do tônus vagal.
- (B) redução do retorno venoso e aumento da resistência periférica.
- (C) aumento do retorno venoso pelas veias cavas com desencadeamento do efeito Venturi.
- (D) diminuição da pressão arterial sistêmica e inotropismo reflexo.
- (E) aumento do volume de sangue que chega ao ventrículo direito e desencadeamento da ação dos barorreceptores.

47

O Tronco Arterial Comum a comunicação interventricular (CIV) se caracteriza por apresentar as seguintes características, **exceto**:

- (A) com raras exceções a CIV está presente e habitualmente é grande em tamanho.
- (B) é resultado da ausência do septo infundibular.
- (C) pode ser encontrado em várias posições.
- (D) sem a presença da CIV o tronco arterial comum emerge ou do VD ou do VE sendo a câmara contralateral hipoplásica.
- (E) a CIV é normalmente grande e perimembranosa quando o tronco arterial comum emerge do VD.

48

Em um paciente de 14 anos foi detectado hipertensão arterial de 150/80 e foi diagnosticado como sendo portador de Coartação da aorta localizada com gradiente de 40 mmHg ao ecocardiograma. A sua conduta no caso é:

- (A) Dilatação da área estreitada com cateter balão e colocação de "stent".
- (B) Tratamento com vasodilatadores .
- (C) Acompanhamento clínico e exercícios.
- (D) Cirurgia cardíaca.
- (E) Somente dilatação com cateter balão pois a lesão é localizada.

49

Paciente do sexo feminino de 1 ano de idade foi encaminhada para valvoplastia com cateter balão por apresentar estenose valvar pulmonar importante associada a um "shunt" da direita para esquerda ao nível do forame oval e cianose central.

Após seis meses do procedimento, a paciente retorna por persistência da cianose. O ecocardiograma mostra ausência de gradiente significativo ao nível da valva pulmonar, "shunt" da direita para esquerda ao nível do forame oval e regurgitação tricúspídea com gradiente de 16 mmHg.

Assinale a alternativa que explica a persistência da cianose central.

- (A) Drenagem parcial de veias pulmonares associada.
- (B) Hipertensão pulmonar.
- (C) Coartação da Aorta associada.
- (D) Fístulas arteriovenosas pulmonares.
- (E) Hipoplasia do ventrículo direito.

50

Recém nascido com cianose importante, segunda bulha única à ausculta cardíaca, hipofluxo pulmonar ao RX, com diagnóstico ecocardiográfico de atresia pulmonar com CIV, artéria pulmonar direita hipoplásica, com fluxo contínuo detectado pelo mapeamento de fluxo em cores, e artéria pulmonar esquerda não visibilizada adequadamente.

A partir desse diagnóstico, assinale a afirmativa correta.

- (A) A conduta deve ser clínica, e depois, dentro de 3 meses ser realizado a angiografia para avaliação adequada das artérias pulmonares e vasos colaterais.
- (B) Há necessidade de estudo de estudo angiográfico para avaliação das artérias pulmonares e colaterais aortopulmonares, para orientar a escolha terapêutica
- (C) O ecocardiograma é suficiente para o diagnóstico, avaliação intra-cardíaca, das artérias pulmonares e dos vasos colaterais, e a conduta terapêutica deve ser baseada nas informações fornecidas por este método.
- (D) Há necessidade de estudo angiográfico apenas ser for cogitado a correção total. Porém, este exame pode ser dispensado se for optado por cirurgia paliativa
- (E) Neste paciente o registro pressórico em gterritório pulmonar é imprescindível para orientar a terapêutica

51

Em um paciente de 1 ano de vida foi realizado o diagnóstico de estenose aórtica valvar associado a um PCA moderado. O gradiente sistólico em aorta foi de 65 mmHg. O cardiologista pediátrico optou por somente fechar o PCA com prótese de Amplatz.

Assinale a afirmativa que justifica o procedimento adotado.

- (A) Embora o gradiente sistólico em aorta estivesse aumentado uma valvoplastia valvar, no momento, seria de alto risco pela idade da criança.
- (B) Porque só se realiza valvoplastia aórtica quando o gradiente for acima de 75mmHg
- (C) Após o fechamento do PCA o gradiente sistólico não se alteraria e ele poderia fazer um acompanhamento clínico da estenose de seis em seis meses.
- (D) Para evitar uma cirurgia de extracorpórea nesta idade, pois a vavoplastia aórtica só é realizada após 2 anos de vida pelo risco de lesões arteriais periféricas.
- (E) Após o fechamento do PCA o gradiente sistólico aórtico diminuiria significativamente sem necessidade de realizar valvoplastia.

52

Um neonato apresenta a seguinte imagem angiográfica em perfil.



Assinale a alternativa que indica o diagnóstico e a conduta terapêutica corretos.

- (A) Atresia pulmonar com septo íntegro. Descomprimir o ventrículo direito com abertura da valva pulmonar e cirurgia de Blalock-Taussig
- (B) Coronária esquerda anômala da artéria pulmonar. Cirurgia de implante ca coronária na aorta
- (C) Fístula arteriovenosa coronária para ventrículo direito. Embolização da fístula com molas destacáveis pelo cateterismo cardíaco
- (D) Atresia pulmonar com septo íntegro. Devido ao tamanho da conexão ventrículo- coronária não é possível descomprimir o ventrículo e deve ser realizada a cirurgia de Fontan.
- (E) Coronária anômala direita com aneurisma na sua porção terminal. Cirurgia para ressecção do aneurisma e reimplante da coronária.

53

Paciente assintomático portador de estenose valvar pulmonar, apresenta ao Doppler uma velocidade de 4 metros por segundo (4m/s) em artéria pulmonar.

O gradiente estimado é de:

- (A) 50mmHg
- (B) 64 mmHg
- (C) 96 mmHg
- (D) 42 mmHg
- (E) 100 mmHg

54

Com relação à Tetralogia de Fallot, é correto afirmar que:

- (A) Todas as crianças com Fallot, além dos 4 anos de vida, são cianóticas,
- (B) As Tetralogias de Fallot com boa anatomia podem ser levadas à cirurgia de correção total sem passar por cirurgias paliativas prévias.
- (C) A dilatação infundíbulo-valvar com cateter balão é o tratamento atual de escolha para os pacientes que apresentam crises hipóxicas.
- (D) Drogas que aumentam a pressão arterial sistêmica são contra-indicadas.
- (E) A presença de anomalia ou de origem ou trajeto de artéria coronária é contra-indicação para a cirurgia.

55

As fístulas arteriovenosas coronárias de tamanho pequeno, apresentam as seguintes características, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Sintomas são raros antes dos 20 anos de idade.
- (B) Fechamento espontâneo.
- (C) Desenvolver endocardite infecciosa.
- (D) Podem permanecer pequenas.
- (E) Mesmo pequenas devem ser ligadas cirurgicamente.

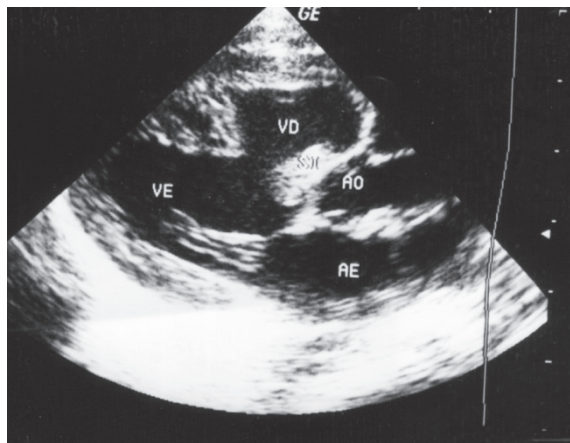
56

O arranjo anatômico mais frequente na conexão atrioventricular univentricular tipo dupla via de entrada é:

- (A) *Situs Solitus*, concordância atriventricular univentricular tipo dupla via de entrada com morfologia univentricular esquerda, câmara rudimentar anterior, discordância ventrículoarterial e levocardia.
- (B) *Situs Solitus*, concordância atriventricular univentricular tipo dupla via de entrada com morfologia univentricular esquerda, câmara rudimentar anterior, concordância ventrículoarterial e levocardia.
- (C) *Situs Solitus*, concordância atriventricular univentricular tipo dupla via de entrada com morfologia univentricular direita, câmara rudimentar posterior, conexão ventrículoarterial tipo dupla via de saída e levocardia.
- (D) *Situs Solitus*, concordância atriventricular univentricular tipo dupla via de entrada com morfologia univentricular direita, câmara rudimentar posterior, conexão ventrículoarterial única e levocardia.
- (E) *Situs Solitus*, concordância atriventricular univentricular tipo dupla via de entrada com morfologia univentricular indeterminada, câmara rudimentar posterior, conexão ventrículo arterial única e levocardia.

57

Avalie o ecocardiograma a seguir.



Assinale a alternativa que indique o que deveria ser procurado como associação que pode pôr em risco a cirurgia, sem ser diagnosticada.

- (A) CIA.
- (B) PCA.
- (C) Interrupção do arco aórtico.
- (D) Óstio único de coronária.
- (E) Banda anômala do ventrículo direito.

58

Em uma gestante de 20 semanas foi realizado através da ecocardiografia Bidimensional Doppler o diagnóstico de transposição dos grandes vasos.

Assinale a afirmativa que apresenta um fator de risco.

- (A) Forame oval restritivo.
- (B) Presença de CIV muscular trabecular.
- (C) Insuficiência da valva tricúspide.
- (D) Derrame pericárdico pequeno.
- (E) Glicemia elevada.

59

Neonato a termo, pesando 3,5 kg, com distúrbio respiratório importante, história de asfixia perinatal severa com Apgar de 3 no primeiro minuto, líquido amniótico com mecônio, cianótico, pulsos com amplitude diminuída, sem sopro e radiografia de tórax com aumento da área cardíaca e oximetria pré e pós-ductal com diferença de 20 pontos percentuais.

Assinale a afirmativa que apresenta os achados mais prováveis.

- (A) Ventrículo esquerdo hipoplásico, coartação da aorta, fluxo pelo canal bidirecional.
- (B) Ventrículo esquerdo dilatado, disfunção miocárdica e coartação da aorta.
- (C) Ventrículo direito dilatado, disfunção miocárdica, insuficiência tricúspide e shunt pelo canal da direita para a esquerda.
- (D) Ventrículo direito dilatado, insuficiência tricúspide e estenose crítica da valva pulmonar.
- (E) Ventrículo esquerdo dilatado, coartação da aorta, shunt pela forame oval da direita para a esquerda.

60

Com relação à coartação da aorta, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A pressão arterial sistêmica igual no braço direito e na perna esquerda afasta o diagnóstico.
- (B) A presença de estenose na origem da artéria subclávia esquerda reduz o pulso no braço esquerdo
- (C) Pode produzir fibroelastosesubendocárdica
- (D) A presença de artérias colaterais originando-se abaixo da coartação pode permitir que os pulsos femorais sejam palpáveis
- (E) Na coartação da aorta abdominal o tratamento de escolha é a colocação de stent



F U N D A Ç Ã O
GETULIO VARGAS

FGV PROJETOS