

1. Assinale a alternativa correta.
- Os ligamentos esternopericárdicos ligam a parte interna do esterno ao pericárdio seroso.
  - O pericárdio é composto por dois folhetos, o pericárdio seroso e o pericárdio visceral.
  - O pericárdio fibroso é constituído por duas lâminas, uma visceral e outra parietal.
  - O seio transversal do pericárdio fica posterior à aorta ascendente e ao tronco pulmonar.

2. Assinale a alternativa falsa:
- Os nervos do pericárdio são derivados dos nervos vago e frênico e dos troncos simpáticos.
  - As veias responsáveis pela drenagem pericárdica são tributárias do sistema ázigos.
  - O suprimento arterial do pericárdio é principalmente devido a ramos da artéria torácica interna.
  - Os ramos pericárdicos das artérias brônquicas suprem o epicárdio.

3. Na pericardiocentese, uma agulha de grande calibre é introduzida próxima ao esterno para se abordar o saco pericárdico em alguns casos onde há necessidade de aliviar a pressão de fluidos sobre o coração. Onde, em geral, deve ser feita a punção?
- Através do 5º ou 6º espaço intercostal esquerdo.
  - Através do 5º ou 6º espaço intercostal direito.
  - Através do 3º ou 4º espaço intercostal esquerdo.
  - Através do 3º ou 4º espaço intercostal direito.

4. Assinale a alternativa incorreta:
- O coração está situado obliquamente no mediastino médio.
  - O coração não fica no plano mediano, ele se situa cerca de dois terços à esquerda e um terço à direita deste plano.
  - O coração tem um ápice (extremidade inferolateral) e três faces (esternocostal, pulmonar e posterior).
  - O coração apresenta quatro bordas (direita, inferior, esquerda e superior); sendo que a comissão internacional de nomenclatura anatômica considera apenas uma borda real no coração: a direita; as outras são muito imprecisas para serem consideradas margens normais no coração vivo.

5. Esta face do coração, formada principalmente pelo ventrículo direito, é visível em radiografias AP do tórax. Trata-se:
- Face esternocostal (anterior) do coração.
  - Face diafragmática (inferior) do coração.
  - Face pulmonar (esquerda) do coração.
  - Face posterior do coração.

6. É característica da face esquerda do coração:
- Esta face é formada por ambos os ventrículos e relaciona-se com o centro tendineo do diafragma.
  - Esta face do coração, formada principalmente pelo ventrículo direito, é visível em radiografias AP do tórax.
  - Esta face do coração é formada principalmente pelo ventrículo esquerdo e ocupa a incisura cardíaca.
  - Esta face apresenta a forma de um quadrilátero.

**Caso 1 – Homem com 42 anos queixa-se de dor torácica e de dispnéia progressivamente piores há dois dias. Há seis semanas teve diagnóstico de linfoma não Hodgkin estágio II com linfadenopatia do mediastino e das regiões supraclaviculares. Foi tratado com radioterapia, sendo o tratamento mais recente há uma semana. Não tem outra história clínica ou toma qualquer medicação. A dor torácica é constante e sem relação com os esforços. Tem falta de ar aos mínimos esforços. Está afebril, a frequência cardíaca e respiratória são respectivamente 115 bpm e 22 ipm. Está com pulso fino e com PA de 108/90. A pressão sistólica cai para 92 na inspiração. Está desconfortável e com sudorese intensa. As veias jugulares estão distendidas até o ângulo da mandíbula e apresenta pulmões limpos. As bulhas estão hipofonéticas e não há sopros.**

Sobre o caso 1, responda às questões 7, 8, 9, 10, 11, 12 e 13.

7. Qual o diagnóstico mais provável?
- Pericardite constrictiva.
  - Doença arterial coronária instabilizada.
  - Derrame pericárdico causando tamponamento pericárdico.
  - Miocardiopatia restritiva.
8. Qual o próximo passo no tratamento do doente?
- Introdução de diuréticos de alça associado a digitálicos.
  - Uso de vasodilatadores coronarianos de ação imediata em seguida instituição de trombólise de emergência.
  - Abordagem cirúrgica do mediastino anterior para ressecção do tumor.
  - Pericardiocentese de urgência.
9. O nome dado ao tipo de pulso apresentado pelo paciente em questão é:
- Pulso bisferiens.
  - Pulso paradoxal.
  - Pulso em martelo d'água.
  - Pulso diminuto.
10. Dentre as características abaixo listadas, não é um achado que nos conduz o raciocínio à principal hipótese diagnóstica do caso apresentado.
- Aumento da pressão venosa jugular.
  - Bulhas hipofonéticas.
  - Pinçamento da PA (pressão sistólica com valor próximo ao da pressão diastólica).
  - Linfadenopatia mediastinal.
11. A denominação dada ao tipo de pulso apresentado pelo paciente deve-se:
- Ao pinçamento da PA (pressão sistólica com valor próximo ao da pressão diastólica).
  - À presença de dispnéia sem "encharcamento" pulmonar.
  - À queda da pressão sistólica em mais de 10 mmHg à inspiração.
  - Ao fato que, na palpação dos pulsos, sístole e diástole encontram-se marcadamente distinguíveis.
12. Caso seja realizado um eletrocardiograma neste paciente, esperamos encontrar:
- Um aumento e espiculação da onda Q.
  - Uma alternância elétrica difusa e baixa voltagem.
  - Um supradesnivelamento de ST além de baixa voltagem.
  - Um alargamento do complexo QRS.

13. Caso fosse realizada uma radiografia de tórax na qual tivesse como achado calcificações do pericárdio, em seguida fosse realizada uma ecocardiografia mostrando espessamento do pericárdio, a principal hipótese seria:
- Pericardite constrictiva.
  - Doença arterial coronária instabilizada.
  - Derrame pericárdico causando tamponamento pericárdico.
  - Miocardiopatia restritiva.

Observe a tabela a seguir: pericardite versus infarto agudo do miocárdio:

ECG	Pericardite aguda	Infarto agudo do miocárdio
Supradesnivelamento do segmento ST.	Difuso: nas derivações dos membros em V2-V6	IV
Infradesnivelamento do segmento PR.	I	V
Infradesnivelamento recíproco do segmento ST.	II	Típico (exemplo: infradesnivelamento de segmento ST na região inferior com isquemia anterior [supradesnivelamento de ST])
Alterações no complexo QRS	III	VI

Com base na tabela, responda às questões 14, 15, 16 e 17.

14. O algarismo romano IV pode ser corretamente substituído por:
- Ausente.
  - Difuso: em todas as derivações.
  - Regional (território vascular), por exemplo, inferior, anterior ou lateral.
  - Difuso: apenas nas derivações precordiais.

15. Os algarismos romanos I e V podem ser substituídos respectivamente por:
- Ausente; presente.
  - Ausente; ausente.
  - Presente; ausente.
  - Presente; presente.

16. Os algarismos romanos II e III podem ser substituídos respectivamente por:
- Ausente; presente.
  - Ausente; ausente.
  - Presente; ausente.
  - Presente; presente.

17. O algarismo romano VI pode ser substituído por:
- Ausente.
  - Diminuição de amplitude da onda R e aparecimento de ondas Q.
  - Aumento de amplitude da onda R e aparecimento de ondas Q.
  - Alargamento do complexo QRS.

18. Um homem de 53 anos foi internado com um quadro de dor torácica. Apresenta um quadro de nefropatia diabética em fase terminal. À escuta cardíaca ouvem-se bulhas normofonéticas em dois tempos, na borda esternal esquerda ouve-se um som rude trifásico com componente pré-sistólico, sistólico e diastólico. Qual é o melhor tratamento para o caso?
- AINH.
  - Esteroides.
  - Antibióticos.
  - Diálise.

19. Qual das seguintes é a evolução mais provável para o caso da questão anterior?
- ICC.
  - Tamponamento cardíaco.
  - Pericardite constrictiva.
  - Recuperação sem sequelas.

20. É a causa mais comum de pericardite:
- Viral.
  - Bacteriana.
  - Auto-imune.
  - Uremia.

**Caso 2 – Um homem com 48 anos procura atendimento médico no consultório de cardiologia pela primeira vez. Há cinco anos recebeu diagnóstico feito pelo médico da empresa onde trabalha de HAS e hipercolesterolemia. Recebeu a prescrição de diuréticos e foi aconselhado a perder peso com dieta e exercícios. Desde esta época não buscou auxílio médico. Há dois meses vem tendo ocasionalmente episódios de cefaléia que atribui à tensão no trabalho. Nega dor torácica, ou qualquer tipo de dispnéia. É fumante (30 maços/ano) e etilista (bebe duas taças de vinho todo jantar). Tem história familiar de cardiopatia (pai falecido de IAM aos 50 anos). Paciente apresenta IMC de 30 kg/m<sup>2</sup>, PA= 190/100 em braço esquerdo e 192/100 em braço direito, FC= 84 bpm. Presença de sopro carotídeo direito. Ao exame de fundo de olho nota-se estreitamento de artéria, cruzamento arteriovenoso patológico e hemorragia em chama de vela com exsudatos algodonosos. O exame cardíaco mostra que o ictus está desviado 2 cm para a esquerda da linha hemiclavicular. Há galope B<sub>4</sub> e não são auscultados sopros. Os exames dos pulmões e do abdômen são normais. As extremidades mostram diminuição do pulso pedioso e tibial posterior na perna direita. Não há baqueteamento digital, cianose ou edema.**

Com base no caso 2 responda as questões 21, 22, 23, 24 e 25.

21. Observe as condutas possíveis:

- I. Realizar medida da glicemia, da creatinina, do cálcio, do perfil lipídico de jejum e de triglicérides.
- II. Realizar exame de urina.
- III. Realizar eletrocardiograma.
- IV. Iniciar esquema com duas drogas antihipertensivas que inclua um diurético tiazídico.
- V. Recomendar mudanças no estilo de vida.

Devem ser realizadas nesta primeira abordagem:

- a) I, II e V apenas.
  - b) IV e V apenas.
  - c) I, III, IV e V apenas.
  - d) Todas.
- 
22. Das recomendações de mudança de estilo de vida possíveis para este paciente, a mais importante é:
- a) Diminuição de peso.
  - b) Mudança de hábitos alimentares (restrição de gorduras e excesso de sal).
  - c) Abandono do tabagismo.
  - d) Adotar práticas esportivas em sua vida cotidiana.
- 
23. Assinale a alternativa incorreta sobre o caso:
- a) O paciente deve abandonar a sua ingestão alcoólica, assim como iniciar uma dieta com alterações nos hábitos alimentares e adotar a prática de exercícios para melhorar seus níveis pressóricos.
  - b) O paciente apresenta sinais de retinopatia hipertensiva e de hipertrofia ventricular esquerda.
  - c) O diagnóstico mais provável para o caso é hipertensão essencial, mas causas secundárias ainda devem ser consideradas.
  - d) Sua pressão arterial está acima de 160/100 mmHg, o que o coloca no estágio II de hipertensão.
- 
24. Caso o paciente não tivesse recebido anteriormente o diagnóstico de HAS, qual seria a conduta inicial para o caso?
- a) A mesma, pois a pressão apresentada pelo paciente caracteriza o diagnóstico de HAS.
  - b) A instituição de antihipertensivos tiazídicos e mais duas aferições pressóricas em momentos distintos para caracterizar o diagnóstico de HAS.
  - c) Semelhante, com excessão das medidas farmacológicas, para que nas próximas duas consultas seja feita a aferição pressórica e seja possível a confirmação diagnóstica de HAS.
  - d) A utilização do MAPA, único método capaz de determinar o diagnóstico de HAS.
- 
25. Se dentro dos resultados dos exames apresentados pelo paciente em questão encontrássemos o nível do potássio baixo (sem que ele esteja usando nenhuma medicação), qual seria a principal hipótese diagnóstica?
- a) Hipertensão primária essencial.
  - b) Hipertensão secundária ao feocromocitoma.
  - c) Hipertensão secundária ao hipercortisolismo.
  - d) Hipertensão secundária à doença renal.
- 
26. Um homem de 46 anos é admitido na UTI após ter um IAM. Apresenta FC=35 bpm e PA=90/50 mmHg. Foi realizado um ECG que mostrou bloqueio cardíaco Mobitz tipo I. Qual é o próximo passo para o caso?
- a) Observar a evolução dando o suporte ventilatório necessário.
  - b) Utilizar lidocaína.
  - c) Utilizar atropina.
  - d) Colocação de um marca-passo transvenoso.

**Caso 3** – Um homem de 32 anos vai ao pronto-socorro queixando-se de febre com calafrios e tremores há sete dias. Não tem dispnéia, mas algumas vezes tem dor torácica à inspiração profunda. Nega outros sintomas. Usa maconha, tabaco e álcool diariamente; nega o uso de drogas injetáveis. Apresenta febre de 39° C, FC=109 bpm, PA=128/76, FR=23 ipm. Está alerta e falante. As veias jugulares apresentam ondas V proeminentes, o coração apresenta bulhas rítmicas e sopro holossistólico rude na borda esternal esquerda baixa que aumenta com a inspiração. A ausculta pulmonar mostra estertores inspiratórios bilateralmente. Em ambos os antebraços há linhas de endurecimento e de hiperpigmentação, com alguns nódulos pequenos sobre as veias superficiais, mas sem dor ou eritema. O hemograma mostra leucocitose de 17.500/mm<sup>3</sup> com 86% de neutrófilos, 7% de bastonetes, e 7% de linfócitos, hemoglobina de 14 g/dL, Ht de 42% e plaquetas 189.000/mm<sup>3</sup>. Função renal e hepática normais. O Rx de tórax mostra múltiplos nódulos periféricos mal definidos, alguns com cavitação.

Com base no caso 3 responda às questões 27, 28 e 29.

- 
27. Assinale a alternativa incorreta:
- a) Embora este paciente tenha negado o uso de drogas parenterais, as marcas nos braços são sugestivas de abuso de drogas endovenosas.
  - b) Ele tem febre e sopro típico de insuficiência da valva mitral e a radiografia de tórax é sugestiva de embolia pulmonar.
  - c) O passo seguinte neste caso é a obtenção de hemoculturas seriadas e a instituição de antibioticoterapia empírica de largo espectro.
  - d) O diagnóstico mais provável é o de uma endocardite infecciosa envolvendo valva cardíaca com provável embolia pulmonar séptica.
- 
28. O patógeno que provavelmente está associado a gênese do quadro apresentado no caso é:
- a) *Staphylococcus aureus*.
  - b) Estafilococos coagulase-negativo.
  - c) *Streptococcus viridans*.
  - d) *Streptococcus bovis*.
- 
29. Assinale a alternativa correta:
- a) Caso a hemocultura deste pacientes seja negativa, a hipótese de endocardite é descartada.
  - b) Pelos padrões apresentados pela doença neste caso, há risco de AVC por embolo séptico.
  - c) O sopro auscultado no caso é o achado mais frequente e característico da doença em questão.
  - d) Espécies de cândida podem ser o agente etiológico da doença em questão.

30. Observe as afirmações abaixo:

- I. **O infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e a angina instável podem ser clínica e eletrocardiograficamente indistinguíveis.**
- II. **Os pacientes que se apresentam com angina instável progredem para o infarto do miocárdio em até 15% dos casos.**
- III. **O infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST resulta da oclusão aguda completa de uma artéria coronária após a ruptura de uma placa aterosclerótica e subsequente trombose.**
- IV. **Durante um episódio anginoso, uma B4 transitória pode ser audível como resultado de uma redução na complacência ventricular.**
- V. **Durante o episódio anginoso, o ECG classicamente apresenta inversão da onda T e elevação transitória do segmento ST.**
- VI. **Em pacientes com angina instável o teste ergométrico não é recomendável, nestes casos usam-se testes com estresse farmacológico, estes muito mais seguros e passíveis de controle.**

Estão corretas as afirmações:

- a) I, III e V.
- b) II, IV e VI.
- c) Todas.
- d) I, II e IV.

Analise um fragmento da entrevista do Ministro da Saúde, Alexandre Padilha, ao jornalista Otávio Cabral:

(...)

**Pesquisas mostram que o brasileiro considera a saúde o pior serviço prestado pelo governo. O que está sendo feito para mudar essa percepção?** Nosso maior desafio é melhorar o atendimento à população. O SUS precisa ter obsessão pela qualidade. O Brasil é o único país com mais de 100 milhões de habitantes que resolveu ter um sistema nacional público e gratuito. A Índia, a China, o Paquistão, a Indonésia e os Estados Unidos não fizeram isso. O sistema brasileiro tem 1 milhão de internações por mês, mais de 3,5 bilhões de procedimentos ambulatoriais. Mas essa dimensão não pode impedir que o SUS se preocupe com a qualidade.

**Sim, mas como melhorar o atendimento?**

Há duas linhas principais: a melhoria dos gastos e o combate aos desvios de recursos. Já começamos a criar políticas de incentivo financeiro pela qualidade. As equipes de saúde que prestarem um serviço melhor à população poderão ter o repasse de recursos federais dobrados. Já lançamos esse programa nos postos de saúde dos bairros. As equipes são cadastradas, acompanhadas por um painel de indicadores de qualidade e pesquisas de avaliação do usuário. Quem reduzir o tempo de espera e melhorar a qualidade do atendimento vai receber mais.

(...)

Fonte: Revista Veja, 16/11/2011, adaptado.

31. Na primeira pergunta, o Ministro:

- a) Apoia o brasileiro que considera a saúde o pior serviço prestado pelo governo.
- b) Utiliza argumento para explicar o descontentamento dos brasileiros, mas fala da importância da preocupação com a qualidade.
- c) Compara o sistema de saúde do Brasil com o dos outros países, tratando da similaridade dos sistemas.
- d) Crítica a visão do brasileiro.

32. Sobre a segunda pergunta, assinale a alternativa correta:

- a) De acordo com o Ministro, o mau atendimento se deve ao investimento em áreas da saúde que não são importantes.
- b) Políticas de incentivo financeiro não fazem parte da conduta deste ministério.
- c) O desvio de recursos é um problema que atenta contra o devido atendimento.
- d) Não fará diferença no repasse dos recursos federais a avaliação do usuário.

33. Assinale a alternativa em que há separação silábica incorreta:

- a) Trans-a-tlân-ti-co.
- b) Boi-a-da.
- c) Tec-no-lo-gi-a.
- d) E-pis-co-pa-do.

34. Complete as lacunas, de acordo com a norma culta, e aponte a alternativa correta:

**No jantar reunindo os parlamentares, a \_\_\_\_\_ agiu com tamanha perspicácia.**

- a) Malicioza – condesa.
- b) Maliciosa – condessa.
- c) Malicioza – condessa.
- d) Maliciosa – condesa.

35. Em relação à concordância nominal, analise as sentenças abaixo:

- I. **A viagem foi sensacional, pois nadamos em rios e lagoas calmos e fizemos caminhadas na mata.**
  - II. **Elas próprias resolveram as equações matemáticas.**
  - III. **Precisamos correr para o refeitório, pois já é meio-dia e meio.**
  - IV. **Durante a excursão, conheci pessoas o mais interessantes possível.**
- a) Apenas II e IV estão corretas.
  - b) Apenas I, III e IV estão corretas.
  - c) Apenas I, II e IV estão corretas.
  - d) Apenas II e III estão corretas.

36. Acerca da concordância verbal, assinale a alternativa incorreta:

- a) Uma manada de elefantes correu em direção aos tigres.
- b) Ribeirão Pires qualifica, cada vez mais, os professores da rede municipal de ensino.
- c) A maior parte dos hóspedes daquele hotel é estrangeira.
- d) Vossa Excelência queres uma ajuda para carregar as malas?

37. Analise, acerca da regência dos termos, as afirmativas abaixo:

- I. **Agradei-lhes, com os olhos marejados, a surpresa.**
  - II. **Como é exagerada, nós aspiramos todas as manhãs ao perfume dela.**
- a) Apenas I está correta.
  - b) Apenas II está correta.
  - c) I e II estão corretas.
  - d) I e II estão incorretas.

38. Indique a lacuna que completa, de acordo com a devida regência, as lacunas abaixo:

**Eu sou residente \_\_\_ rua das Laranjeiras.  
É preferível comer vegetais e legumes \_\_\_ frituras.**

- a) À – a.
- b) Na – à.
- c) Na – a.
- d) À – do que.

39. Analise as sentenças abaixo:

- I. **Nada me preocupa tanto quanto a sua felicidade.**  
 II. **Quero-lhe muito bem!**
- Apenas em I o pronome foi empregado corretamente.
  - Apenas em II o pronome foi empregado corretamente.
  - Em I e em II os pronomes foram empregados corretamente.
  - Em I e em II os pronomes foram empregados incorretamente.

40. Há termo empregado incorretamente em:

- Por que você não para de falar nesse assunto?
- Quero saber o porquê dessa discussão.
- Aonde você vai?
- Apesar de terem ganhado o jogo, os argentinos jogaram mau.

41. Assinale a alternativa que exprime a mesma ideia da frase abaixo:

- A sua aparição na festa de inauguração da revista era indubitável.**
- Havia dúvidas se apareceria na festa.
  - Foi indescritível a sua aparição na festa.
  - Seria imperdoável se não comparecesse à festa.
  - Era evidente que compareceria à festa.

42. A Cúpula América do Sul e Países Árabes, realizada em Brasília em 2005, promove um novo momento nas relações diplomáticas entre as nações participantes. Sobre os interesses geopolíticos de algumas dessas nações, marque V (verdadeiro) ou F (falso), respectivamente, nas afirmações abaixo e aponte a alternativa correta:

- (...) **A Colômbia luta contra guerrilhas terroristas, narcotráfico e grupos paramilitares, sendo aliada dos Estados Unidos.**  
 (...) **A Líbia busca transformar a imagem negativa de pátria do terrorismo.**  
 (...) **A Síria é aliada dos Estados Unidos no Oriente Médio e tornou-se a principal mediadora do conflito Israel-Palestina.**  
 (...) **A Arábia Saudita busca equilibrar seus preços internacionalmente. Como aliado dos norte-americanos, media os conflitos entre os países árabes e os EUA.**
- F, V, V, V.
  - V, V, F, F.
  - V, V, F, V.
  - F, F, V, V.

43. Após o fim da Segunda Guerra Mundial, o continente europeu precisou de auxílio para a sua reestruturação econômica. Desta forma os Estados Unidos da América criaram um projeto de reconstrução para os países europeus, conhecido como:

- COMECON.
- APEC.
- Plano Marshall.
- Tratado de Versalhes.

44. Em uma P.G. crescente, a soma do 2º termo com o 3º termo é 60 e a soma do 4º com o 5º termo é 540, então a razão é:

- 2.
- 3.
- 5.
- 8.

45. Dividiu-se um número sucessivamente por 3 e 5 e a soma dos dois quocientes é igual a 48. Sabendo-se que as divisões foram exatas, qual é esse número?

- 105.
- 60.
- 75.
- 90.

46. Comprei uma casa por R\$ 72.500,00. Algum tempo depois a vendi por R\$ 82.650,00. Qual foi a porcentagem do meu lucro?

- 16%.
- 1,8%.
- 14%.
- 2,1%.

47. O quadrado da idade de Malu é igual ao quádruplo da sua idade mais 21 unidades. Qual é a idade de Malu?

- 12.
- 14.
- 7.
- 8.

48. Qual a taxa mensal que foi aplicada à R\$ 5.450,00 por 8 meses, sendo que rendeu R\$ 654,00 de juros?

- 0,0018%.
- 0,025%.
- 0,12%.
- 1,5%.

49. Um avô deixa em testamento R\$ 100.000,00 que deve ser dividido em partes proporcionais às idades de seus 2 únicos netos. Sabendo que seus netos Lucas e Jonas têm respectivamente 21 anos e 29 anos, qual a diferença entre as duas quantias recebidas?

- R\$ 22.000,00.
- R\$ 15.000,00.
- R\$ 16.000,00.
- R\$ 8.000,00.

50. Se 3 pedreiros constroem um muro de 45 m de extensão em 6 dias, em quantos dias 10 pedreiros construirão um muro de 500 m de extensão e de mesma altura que o outro, trabalhando no mesmo ritmo?

- 20.
- 6.
- 18.
- 12.