

RASCUNHO

O texto que segue foi extraído do romance *O cortiço*, de Aluísio Azevedo.

Leia-o para responder às questões de 1 a 3.

Daí à pedreira restavam apenas uns cinquenta passos e o chão era já todo coberto por farinha de pedra moída que sujava como cal.

Aqui, ali, por toda a parte, encontravam-se trabalhadores, uns ao sol, outros debaixo de pequenas barracas feitas de lona ou de folha de palmeira. De um lado cunhavam pedra cantando; de outro quebravam a picareta; de outro afeiçãoavam¹ lajedos a ponta de picão²; mais adiante faziam paralelepípedos e escopro³ e macete⁴. E todo aquele retintim de ferramentas, e o martelar da forja, e o coro dos que lá em cima brocavam a rocha para lançar-lhe fogo, e a surda zoadada ao longe, que vinha do cortiço, como de uma aldeia alarmada; tudo dava a ideia de uma atividade feroz, de uma luta de vingança e ódio. Aqueles homens gotejantes de suor, bêbados de calor, desvairados de insolação, a quebrarem, a espicaçarem, a torturarem a pedra, pareciam um punhado de demônios revoltados na sua impotência contra o impassível gigante que os contemplava com desprezo, imperturbável a todos os golpes e a todos os tiros que lhe desfechavam no dorso, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas de granito. O membrudo cavouqueiro havia chegado à fralda do orgulhoso monstro de pedra; tinha-o cara a cada, mediu de alto a baixo, arrogante, num desafio surdo.

A pedreira mostrava nesse ponto de vista o seu lado mais importante. Descomposta, com o escalavrado flanco exposto ao sol, erguia-se altaneira e desassombrada, afrontando o céu, muito íngreme, lisa, escaldante e cheia de cordas que mesquinamente lhes escorriam pela ciclópica nudez com um efeito de teias de aranha. Em certos lugares, muito alto do chão, lhe haviam espetado alfinetes de ferro, amparando, sobre um precipício, miseráveis tábuas que, vistas cá de baixo, pareciam palitos, mas em cima das quais uns atrevidos pigmeus de forma humana equilibravam-se, desfechando golpes de picareta.

Aluísio Azevedo. *O cortiço*. 25 Ed. São Paulo, Ética, 1992. P.48-9.

¹ afeiçãoar: dar forma a.

² picão: ferramenta de lavrar terra.

³ escopro: instrumento de lavrar pedra, madeira, etc.; cinzel.

⁴ macete: espécie de martelo usado por escultores.

1) Leia as afirmativas abaixo relação ao texto e assinale a alternativa correta.

- I. Trata-se de um texto figurativo.
- II. O texto é construído com termos concretos: pedreira, chão, pedra, farinha, trabalhadores, lona, etc.
- III. As ações e qualificações são vistas como simultâneas, não havendo relação de anterioridade e posterioridade entre elas, comuns nos textos descritivos.
- IV. O texto é essencialmente narrativo, pois o foco está na ação.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) Apenas I.

2) Nesse texto temos a descrição de uma pedreira e do trabalho que nela executam os operários. Em relação a essa descrição, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. O autor descreve a pedreira metaforicamente e as expressões, em seu conjunto, constroem uma prosopopeia.
porque
 - II. Os termos com que o autor descreve a pedreira são tipicamente humanos: *gigante, contemplava com desprezo, imperturbável, dorso, monstro, deixando sem um gemido que lhe abrissem as entranhas, afrontando o céu.*
- a) A afirmativa I é verdadeira e a II é falsa.
 - b) A afirmativa I é falsa e a II é verdadeira
 - c) Ambas as afirmativas são verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa da primeira
 - d) Ambas as afirmativas são verdadeiras e a segunda é uma justificativa da primeira.
 - e) Ambas as afirmativas são falsas.

3) Na visão do autor:

- I. Há uma oposição entre o homem e a natureza, em que o primeiro se acha em situação de inferioridade em relação à segunda.
- II. O trabalho é visto como *atividade feroz*, como uma luta de vingança e de ódio.
- III. A natureza é impotente diante do homem.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I. e II, apenas
- b) I apenas
- c) II apenas
- d) II e III apenas
- e) I, II e III.

4) Considere as orações abaixo.

- I. Tratam-se de problemas complexos.
- II. Vigiam-se as mensagens.
- III. Procura-se os suspeitos do crimes.

A concordância está correta somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) I e II
- e) I e III

5) Considere o período e as afirmativas abaixo.

É preferível ter câmeras de vigilância do que ficarmos sujeitos à assaltos.

- I. Há um problema de regência nominal.
- II. O uso do acento indicativo da crase está incorreto.
- III. Há um problema de concordância nominal

Está correto o que se afirma somente em

- a) I
- b) II
- c) III
- d) II e III
- e) I e II

6) Considere o período e as afirmativas.

De acordo com a polícia o rapaz que foi preso foi identificado pelas câmeras de segurança do banco.

- I. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “preso”.
- II. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “polícia”.
- III. Deveria haver uma vírgula depois da palavra “identificado”.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

7) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

Ele não foi ___ escola _____ ainda está doente?

- a) à – porque
- b) à - por que
- c) a – porque
- d) a – por que
- e) à – por quê

8) Considere os períodos abaixo.

- I. Deve existir, na empresa, poucos funcionários capacitados para esta função.
- II. Faz alguns anos que não o vejo.
- III. Houveram muitos tumultos em junho.

A concordância está correta em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) somente I e III

9) Assinale a alternativa que está de acordo com a norma culta.

- a) Ele trabalha na empresa a cinco anos.
- b) Daqui à 2 anos, terminarei o curso.
- c) O escritório fica a cinco minutos da minha casa.
- d) O congresso é de 14 à 20 de setembro.
- e) Os resultados serão divulgados à partir da semana que vem.

10) Considere o período e as afirmações abaixo.

A maioria das empresas que agem de forma sustentável ganha a confiança do consumidor.

- I. A pontuação está incorreta, pois deveria haver uma vírgula antes de “ganha”.
- II. Há um problema de concordância verbal, o correto seria “ganham”.
- III. Para que o período seguisse a norma culta, o verbo “agir” deveria estar no singular, concordando com “maioria”

Está correto o que se afirma em

- a) somente I
- b) somente II
- c) somente III
- d) somente I e II
- e) nenhuma

11) Ana tinha certa quantia e gastou $\frac{1}{4}$ com produtos de beleza, $\frac{2}{3}$ com roupas e $\frac{1}{3}$ do restante com alimentação e ainda

Ihe sobraram R\$ 12,00. A quantia que Ana tinha inicialmente é um valor:

- maior que R\$ 220,00.
 - menor que R\$ 210,00.
 - exatamente igual a R\$ 212,00.
 - Entre R\$ 200,00 e R\$ 215,00.
 - Entre R\$ 215,00 e R\$ 220,00.
- 12) Dos 320 alunos de uma academia de ginástica, sabe-se que 170 praticam aeróbica, 148 praticam natação, 172 praticam boxe, 80 praticam aeróbica e boxe, 75 praticam natação e boxe, 62 praticam aeróbica e natação e 23 praticam os três. Nessas condições podemos afirmar que:
- 40 alunos praticam somente natação.
 - 74 alunos praticam natação ou aeróbica.
 - 91 alunos praticam aeróbica ou boxe.
 - O total de alunos que não fazem aeróbica, boxe e natação é igual a 34.
 - 51 alunos praticam somente boxe.
- 13) Os números 4,5,7,7,10,9,13,11,... estão descritos numa sequencia lógica. Desse modo, a soma entre o 20º e o 21º termos da sequencia é igual a:
- 57
 - 54
 - 55
 - 59
 - 52
- 14) Do ponto de vista da lógica matemática a negação da frase: Marcos foi ao cinema ou Maria foi fazer compras é a frase:
- Marcos não foi ao cinema ou Maria não foi fazer compras.
 - Marcos foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
 - Marcos não foi ao cinema, então Maria não foi fazer compras.
 - Marcos não foi ao cinema e Maria não foi fazer compras.
 - Marcos não foi ao cinema e Maria foi fazer compras.
- 15) Sejam as proposições P: 10% de 40% é o mesmo que 4% e Q: a metade de um terço de x é menor que $\frac{1}{7}$ de x. Pode-se afirmar que:
- A conjunção entre as duas é verdadeira.
 - P condicional Q é falso.
 - P bicondicional Q é verdadeiro.
 - A disjunção entre as duas é falsa.
 - A negação de q é falsa.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

- 16) Entre as competências da EBSEERH não se inclui:
- Prestar às instituições federais de ensino superior e a outras instituições congêneres serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública, mediante as condições que forem fixadas em seu estatuto social.
 - Apoiar a execução de planos de ensino e pesquisa de instituições federais de ensino superior e de outras instituições congêneres, cuja vinculação com o campo da saúde pública ou com outros aspectos da sua atividade torne necessária essa cooperação, em especial na implementação das residências médica, multiprofissional e em área profissional da saúde, nas especialidades e regiões estratégicas para o SUS.
 - Prestar serviços de apoio à geração do conhecimento em pesquisas básicas, clínicas e aplicadas nos hospitais universitários federais e a outras instituições congêneres.
 - Prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, com implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
 - Propor as diretrizes da Política Nacional de Residência Médica.
- 17) Sobre a EBSEERH e a lei que a criou, assinale a alternativa incorreta:
- A EBSEERH e suas subsidiárias estarão sujeitas à fiscalização dos órgãos de controle interno do Poder Executivo e ao controle externo exercido pelo Congresso Nacional, com auxílio do Tribunal de Contas da União.
 - A EBSEERH não é autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
 - Os Estados poderão autorizar a criação de empresas públicas de serviços hospitalares.
 - O regime de pessoal permanente da EBSEERH será o da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.
 - É dispensada a licitação para a contratação da EBSEERH pela administração pública para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.

18) O prazo de duração da EBSERH é:

- a) Indeterminado
- b) De dois anos
- c) De quatro anos
- d) De 10 anos
- e) De 8 anos

19) Compete ao Conselho de Administração da EBSERH, exceto:

- a) Aprovar o regimento interno da EBSERH
- b) Deliberar, mediante proposta da Diretoria Executiva, sobre a contratação de empréstimos no interesse da EBSERH;
- c) Opinar e submeter à aprovação do Ministério de Estado da Educação sobre a proposta de criação de escolas médicas.
- d) Aprovar o orçamento e programa de investimentos e acompanhar a sua execução
- e) Opinar e submeter à aprovação do Ministro de Estado da Fazenda, por intermédio do Ministro de Estado da Educação sobre a proposta de criação de subsidiárias.

20) Sobre o Conselho Consultivo da EBSERH, assinale a alternativa incorreta:

- a) Seu presidente será um entre os membros indicados pelo Ministro de Estado da Educação.
- b) Um dos representantes dos usuários dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- c) Um dos representantes dos residentes em saúde dos hospitais universitários federais faz parte deste conselho.
- d) Deve-se reunir ordinariamente pelo menos uma vez ao ano.
- e) Uma de suas funções é acompanhar e avaliar periodicamente o desempenho da EBSERH.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21) Considerando a informação em saúde e os sistemas de informação em saúde, assinale a alternativa incorreta:

- a) Dado é qualquer elemento qualitativo ou quantitativo, desvinculado de referencial explicativo.
- b) Informação é o produto da análise de um ou mais dados.
- c) A notificação é uma fonte de dado de morbidade de baixo custo, ativa e de elevada cobertura.
- d) A informação em saúde não se refere somente à produzida pelo setor de saúde.
- e) O SIA-SUS é o sistema de informações ambulatoriais do Sistema Único de Saúde.

22) Um município de pequeno porte decidiu que durante a campanha anual de vacinação contra a gripe, estaria disponível aos pacientes a dosagem de glicemia e aferição de pressão arterial. A medida foi duramente criticada pelos vereadores de oposição que a caracterizaram como desperdício de recursos e desvio do objetivo da vacinação. Em sua opinião:

- a) A medida está incorreta pois compromete o princípio da universalidade do SUS, porque torna a vacinação demorada e com risco de menor cobertura.
- b) A medida está em acordo com o princípio da integralidade do SUS.
- c) A medida fere o princípio da autonomia do usuário do SUS.
- d) A medida está em desacordo com o princípio da utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades.
- e) A medida está em desacordo com o princípio da capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

23) Considerando os determinantes sociais de saúde e a ocorrência de hipertensão arterial, assinale a alternativa incorreta:

- a) Não parece haver relação entre renda familiar e prevalência de hipertensão arterial.
- b) Há associação entre estilo de vida sedentário e maior prevalência de hipertensão arterial.
- c) Há associação entre atividade profissional e prevalência de hipertensão.
- d) Há associação entre consumo excessivo de álcool e maior prevalência de hipertensão.
- e) Pessoas que vivem em comunidades não industriais, não aculturadas e com baixa ingestão de sal têm menor pressão arterial média, que tende a aumentar um pouco com a idade. A pressão arterial aumenta nessas pessoas quando adotam estilos de vida modernos.

24) Sobre o controle social no SUS, assinale a alternativa incorreta:

- a) O SUS foi a primeira política pública no Brasil a adotar constitucionalmente a participação popular como um de seus princípios.
- b) A participação da comunidade na gestão do SUS foi definida pela lei nº 8142/1990.
- c) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- d) A representação dos usuários nas Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- e) A representação dos usuários no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS) é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

25) O Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Considerando esse decreto, assinale a alternativa incorreta:

- a) Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os municípios.
- b) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
- c) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso, que o conjunto da população conforme a necessidade de assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
- d) O Conselho Nacional de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, de acordo com as características epidemiológicas e da organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.
- e) Ao usuário será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, em todas as suas modalidades, nos serviços, hospitais e em outras unidades integrantes da rede de atenção da respectiva região.

- 26) Um paciente de 45 anos tem diagnóstico de taquicardia atrial sintomática de difícil controle farmacológico, sendo a ele proposta ablação por cateter utilizando energia de radiofrequência. O paciente indaga sobre a chance de sucesso e risco de recorrência. A resposta mais adequada seria:
- O sucesso varia de 60 a 80% e o risco de recorrência é de 10 a 30%.
 - O sucesso varia de 80 a 95% e o risco de recorrência é de 30 a 40%.
 - O sucesso varia de 75 a 95% e o risco de recorrência é de 5 a 20%.
 - O sucesso varia de 50 a 60% e o risco de recorrência é de 5 a 10%.
 - O sucesso varia de 80 a 90% e o risco de recorrência é de 1 a 2%.
- 27) Sobre os dados clínicos e risco de complicações no período perioperatório é **incorreto** afirmar:
- Jugulares túrgidas indicando pressão venosa central (PVC) elevada na consulta pré-operatória indicam que o paciente tem mais risco desenvolver edema pulmonar no pós-operatório.
 - Aumento da pressão venosa central (PVC) predizendo infarto agudo do miocárdio (IAM) ou morte cardíaca é achado de elevada sensibilidade e elevada especificidade.
 - A presença de B3(3ª bulha) predizendo IAM ou morte cardíaca é achado de baixa sensibilidade e elevada especificidade.
 - A presença de B3 predizendo edema pulmonar é achado de baixa sensibilidade e elevada especificidade.
 - Nas doenças da tireoide o procedimento eletivo só deverá ser realizado quando o paciente estiver eutireoideano.
- 28) É considerada uma contraindicação absoluta para o transplante cardíaco:
- Idade > 70 anos.
 - Embolia pulmonar com menos de três semanas.
 - Insuficiência renal com clearance de creatinina abaixo de 30 ml/min/1,73 m².
 - Obesidade mórbida.
 - Doença pulmonar grave.
- 29) A reatividade contra painel (PRA) é feita para rastrear anticorpos pré-formados anti-HLA e avaliar necessidade de prova cruzada prospectiva e possibilidade de rejeição humoral após o transplante. Um estudo de PRA é considerado positivo quando é maior do que:
- 10%
 - 1%
 - 2%
 - 5%
 - 30%
- 30) Na cirurgia de revascularização do miocárdio sem circulação extracorpórea, durante a abordagem dos ramos marginais esquerdos, a principal causa de instabilidade hemodinâmica é a (o):
- Isquemia de parede lateral com conseqüente insuficiência mitral aguda.
 - Arritmia ventricular.
 - Bloqueio atrioventricular total.
 - Distorção da valva tricúspide.
 - Taquicardia supraventricular
- 31) A perfusão de um recém-nato com peso de 2,8 Kg, pode ser bem conduzida com um fluxo arterial de:
- 840ml/min.
 - 560ml/min.
 - 900ml/min.
 - 350ml/min.
 - 280 ml/min
- 32) A equipe cirúrgica decidiu operar uma gestante no oitavo mês para corrigir uma lesão valvular. Sobre esta situação, assinale a alternativa correta.
- A resistência periférica da gestante é mais baixa, portanto, o fluxo da perfusão poderia ser menor.
 - Gestantes e não gestantes devem ser perfundidas do mesmo modo.
 - O fluxo da perfusão deveria ser mais baixo, em virtude da elevação da resistência vascular periférica.
 - Nenhuma das alternativas anteriores está correta.
 - O fluxo da perfusão deve ser suficiente para perfundir a mãe e o feto. A gestante apresenta resistência vascular periférica mais baixa, pela presença da placenta na circulação.
- 33) O aspecto mais importante da correção da forma completa dos defeitos do septo atrioventricular (CIV) é a (o):
- Fechamento de CIV sem comprometer o feixe de condução.
 - Fechamento de CIV sem deixar shunt residual.
 - Construção de uma válvula AV esquerda competente.
 - Fechamento da comunicação interatrial.
 - Cirurgia antes do 3º mês de vida.

- 34) **Em pacientes com defeito do septo atrioventricular assintomático e sem hipertensão pulmonar, o tratamento cirúrgico:**
- Deve ser feito antes do 1º ano de vida.
 - Deve ser feito antes do 2º ano de vida.
 - Deve ser feito antes do 6º mês de vida
 - Pode ser postergado até a idade escolar.
 - Não tem indicação
- 35) **A classificação da forma completa dos defeitos do septo atrioventricular (AV) nos tipos A, B e C é baseada na morfologia da válvula AV única, a partir das características do folheto:**
- Superior esquerdo.
 - Superior direito.
 - Inferior direito.
 - Mediano.
 - Inferior esquerdo
- 36) **A Transposição das Grandes Artérias (TGA) é a principal cardiopatia congênita entre as cianóticas com alto fluxo sanguíneo pulmonar. Entre as opções cirúrgicas analise a seguinte descrição técnica:**
“**Consiste basicamente da secção transversal da aorta e do tronco da artéria pulmonar seguida da sutura do coto distal da aorta ao proximal da artéria pulmonar, permitindo então que o ventrículo esquerdo se esvazie na aorta. As artérias coronárias são implantadas na nova aorta e a via de saída do ventrículo direito reconstruída. O defeito do septo interventricular (CIV) pode ser fechado por via arterial, ventricular ou atrial**”. **A técnica descrita corresponde à operação de_____.** Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.
- Mc Gordon.
 - Senning.
 - Mustard.
 - Jatene.
 - Bright.
- 37) **No tratamento da crise hipertensiva com suspeita de dissecção de aorta está contraindicado o uso de:**
- Esmolol
 - Hidralazina
 - Nitroprusiato de sódio
 - Metoprolol
 - Associação entre nitroprusiato de sódio e metoprolol
- 38) **Certas lesões comprometem a integridade da parede da aorta, sendo correto afirmar:**
- A úlcera penetrante da aorta ocorre mais frequentemente na porção ascendente da aorta torácica.
 - Dissecção aguda de aorta que acomete somente a porção descendente deve ser tratada clinicamente, mesmo quando apresenta complicações como isquemia de órgãos e tecidos.
 - No tratamento cirúrgico da dissecção aguda de aorta torácica não há a necessidade da ressecção de toda aorta proximal em sua extensão.
 - O hematoma intramural não tem indicação cirúrgica similar à dissecção de aorta no seu respectivo segmento.
 - A avaliação cirúrgica de urgência está indicada para todos pacientes com o diagnóstico de dissecção de aorta torácica.
- 39) **Conforme as recomendações para o tratamento cirúrgico ou endovascular de pacientes com aneurisma de aorta ascendente assintomático, assinale a alternativa correta:**
- Em pacientes com diâmetro de aorta menor que 5,5 cm, a correção cirúrgica deve ser considerada quando houver aumento de 1,0 cm ao ano.
 - Em pacientes assintomáticos com síndrome de Marfan, a cirurgia está somente indicada quando o diâmetro da aorta for maior ou igual a 5,5 cm para evitar dissecção aguda ou ruptura da aorta.
 - Em paciente com aneurisma torácico assintomático, o risco de ocorrer um evento adverso (ruptura, dissecção e óbito) excede o risco cirúrgico quando o diâmetro máximo ultrapassar 5,5 cm.
 - Pacientes com valva aórtica bicúspide a correção da dilatação da aorta deve ser indicada somente quando o diâmetro for superior a 5,5 cm.
 - Em pacientes com indicação troca de valva aórtica, o tratamento cirúrgico da aorta ascendente deve ser indicado somente quando seu diâmetro for maior a 5,0 cm.
- 40) **A cirurgia de revascularização do miocárdio mudou o prognóstico de pacientes com doença arterial coronariana. A principal vantagem da angiotomografia computadorizada para o diagnóstico da doença arterial coronariana (DAC) é:**
- Alta sensibilidade.
 - Valor preditivo positivo alto.
 - Alta especificidade.
 - Não há necessidade de cineangiografia arterial coronariana para pacientes a serem submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio que apresentam angiotomografia computadorizada positiva para DAC.
 - Valor preditivo negativo alto.
- 41) **Sobre proteção miocárdica é falso afirmar que:**
- O metabolismo cardíaco é fundamentalmente aeróbio.
 - O frio diminui o consumo de energia pelo miocárdio.
 - O músculo cardíaco converte energia química em trabalho mecânico com baixa taxa de conversão
 - O ciclo de Krebs é favorecido em situações de hipotermia.
 - Não devemos aquecer demasiadamente o paciente e o coração e também não esfriá-los a ponto de comprometer os mecanismos de energia pela via aeróbia.

- 42) O tratamento cirúrgico da Transposição das Grandes Artérias (TGA) pode ser realizado em nível atrial, ventricular e atrial. O único exemplo de cirurgia em nível ventricular é a operação de:
- Murray
 - Mc Goon
 - Mustard
 - Mc Gordon
 - Barnard
- 43) Em relação ao pré e pós-operatório de cirurgia cardiovascular, assinale a alternativa correta.
- A arritmia mais frequente no pós-operatório de cirurgia cardíaca é a fibrilação atrial e uma das causas pode ser a hipocalcemia.
 - Devemos manter antiagregantes plaquetários no pré-operatório pois ao término da operação esses fármacos já perderam seu efeito.
 - Fios de marcapasso provisório são deixados apenas em pacientes que foram submetidos à circulação extracorpórea com instabilidade hemodinâmica no término da operação.
 - O balão intraaórtico promove a redução da pós-carga durante a diástole e otimiza o fluxo arterial coronariano durante a sístole ventricular.
 - A lesão renal aguda é uma lesão pouco frequente no pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- 44) Paciente no 11º dia pós-operatório, apresenta ferida esternal infectada e vem fazendo uso de netilmicina em associação com clindamicina, com pouca melhora. O resultado da cultura de secreção mostrou-se positivo para *Staphylococcus aureus* sensível apenas à cefazolina, teicoplanina e vancomicina, sendo resistente à clindamicina, netilmicina e demais antimicrobianos testados. A conduta mais adequada seria:
- Suspender o tratamento em uso e introduzir cefazolina em monoterapia.
 - Suspender o tratamento em uso e introduzir cefazolina em associação com teicoplanina.
 - Suspender o tratamento em uso e introduzir vancomicina em monoterapia.
 - Suspender o tratamento em uso e introduzir cefazolina em associação com vancomicina.
 - Suspender netilmicina, manter clindamicina e introduzir cefazolina.
- 45) O *ductus arteriosus*, ou canal arterial, constitui-se de um vaso ou um canal especial que existe nos fetos dos mamíferos; o *ductus* tem origem na porção distal do sexto arco aórtico esquerdo e conecta o tronco da artéria pulmonar com a aorta descendente, cerca de 5 a 10 mm distalmente à origem da artéria _____. Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna.
- Subclávia esquerda.
 - Subclávia direita.
 - Carótida esquerda.
 - Carótida direita.
 - Inominada
- 46) Quanto às indicações de implante de marcapasso definitivo em pacientes com BAV (bloqueio atrioventricular) de 2º grau (bloqueio atrioventricular de segundo grau), são classe I (consenso geral da necessidade de implante) as abaixo relacionadas, exceto:
- BAV 2º grau, permanente ou intermitente, irreversível, independentemente do tipo e da localização, com sintomas definidos de baixo fluxo cerebral e/ou insuficiência cardíaca, conseqüentes à bradicardia.
 - BAV 2º grau tipo II, avançado, assintomático, de causa irreversível.
 - Fibrilação atrial de causa irreversível com resposta ventricular baixa, em pacientes com sintomas definidos de baixo fluxo cerebral e/ou insuficiência cardíaca, conseqüentes à bradicardia.
 - BAV 2º grau tipo I assintomático, com aumento da frequência cardíaca e melhora da condução atrioventricular com exercício e/ou atropina intravenosa.
 - Disfunção do nó sinusal sintomática.
- 47) Paciente, de 12 anos de idade, com grave insuficiência mitral de difícil controle clínico e progressivo comprometimento da função ventricular. A melhor conduta seria:
- Cirurgia, optando-se por implante de prótese mecânica bifolheto.
 - Cirurgia, optando-se por implante de prótese biológica de dura-máter.
 - Insistir no tratamento clínico até o paciente completar 18 anos de idade.
 - Cirurgia, tentando-se técnica de plastia valvar.
 - Cirurgia, optando-se por implante de prótese biológica de pericárdio bovino.
- 48) Estudo randomizado (The TRACS Randomized Controlled Trial) comparou se uma estratégia restritiva de transfusão de hemácias, no período peri-operatório, é tão segura quanto uma estratégia liberal em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca eletiva. As concentrações de hemoglobina foram mantidas em uma média de 10,5 g/dL ou 9,1 g/dL. Os resultados mostraram:
- A mortalidade não diferiu entre os grupos.
 - A mortalidade foi maior no grupo com medida de hemoglobina de 10,5 g/dl
 - A mortalidade foi maior no grupo com medida de hemoglobina de 9,1 g/dl
 - O número de transfusões se associou a maior risco de morte.
 - As alternativas a e d estão corretas

- 49) A parada cardíaca pode ser causada por quatro ritmos: fibrilação ventricular (FV), taquicardia ventricular sem pulso (TVSP), atividade elétrica sem pulso (AESP) e assistolia. A realização de desfibrilação precoce têm demonstrado aumento significativo da sobrevida:**
- a) Na FV apenas.
 - b) Na FV, TVSP, AESP e assistolia.
 - c) Na TVSP e AESP apenas.
 - d) Na FV e TVSP apenas.
 - e) Na FV, TVSP e AESP apenas.
- 50) Paciente no pós-operatório de revascularização miocárdica, extubado, apresenta parada cardiorrespiratória com traçado isoelétrico no monitor cardíaco, tendo você sido chamado para atender o caso. Ao chegar observa que o paciente está recebendo compressões torácicas de boa qualidade e ventilado com AMBU. Você checa o ritmo cardíaco e confirma assistolia. A primeira medida deve ser:**
- a) Desfibrilar o paciente.
 - b) Administrar adrenalina
 - c) Entubar o paciente.
 - d) Administrar trombolítico.
 - e) Realizar toracotomia e massagem cardíaca interna.