

PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO 05/2013

MÉDICO ESPECIALISTA EM ECOCARDIOGRAFIA

Assinatura do Candidato:

P R O V A	Conhecimentos Básicos
	Conhecimentos Específicos

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
- corresponde a sua opção de cargo.
- contém 20 questões, numeradas de 1 a 20.

Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.

Não serão aceitas reclamações posteriores.

- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D)

ATENÇÃO

- Marque as respostas com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Você terá o total de 3 (três) horas para responder a todas as questões e preencher a Folha de Respostas.
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a sua Folha de Respostas.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

OBS: O gabarito preliminar será divulgado no dia 25/08/2013 a partir das 18:00hrs, por meio do site CPSRCAS (www.cpsrcas.com.br).

CONHECIMENTOS GERAIS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE:

1- Conforme previsto na Lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, o conjunto de ações e serviços que constitui o Sistema Único de Saúde (SUS) inclui as instituições:

- a) públicas estaduais e municipais e o Ministério da Saúde.
- b) públicas federais no âmbito da União e do Ministério da Saúde.
- c) públicas federais, estaduais, municipais e, complementarmente, a iniciativa privada.
- d) públicas municipais e as instituições filantrópicas sem fins lucrativos.

2- Que dispositivo legal trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS?

- a) Portaria/GM nº 1.101/2002.
- b) Lei nº 8.142/1990.
- c) RDC nº 50/2002.
- d) Lei nº 8.080/1990.

3- Identifique com V ou F, conforme o caso, as afirmativas verdadeiras e falsas.

I- A direção do SUS, em cada esfera de governo, é composta pelo órgão setorial do Poder Executivo e pelo respectivo Conselho de Saúde, nos termos das Leis nos 8.080/90 e 8.142/90.

II- Os Conselhos de Saúde são órgãos de controle do Sistema Único de Saúde pela sociedade, nos níveis municipal, estadual e federal, criados para permitir que a população possa interferir na gestão da saúde, defendendo os interesses da coletividade, para que sejam estes atendidos pelas ações governamentais.

III- A Carta Magna prevê que a execução do serviço de saúde deva ser diretamente feita pelo Estado, ainda que mantido o dever de prestá-lo.

IV- A Lei Federal 8142/90, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

A alternativa que contém a seqüência correta, de cima para baixo, é a:

- a) V V F F
- b) V V V V
- c) F V F V
- d) V F F F

4. A lei Federal 8142/90, de 28 de dezembro de 1990, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS. Em relação aos Conselhos Municipais de Saúde assinale a alternativa incorreta:

- a) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- b) A representação dos usuários é paritária em relação ao conjunto dos demais seguimentos.
- c) Tem sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas e dependentes da Câmara Municipal.
- d) Tem caráter permanente e deliberativo cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder municipal legalmente constituído.

5. A expressão de que todos têm o mesmo direito de obter as ações e os serviços de saúde de que necessitam, independentemente da complexidade, custo e natureza dos serviços envolvidos, diz respeito à:

- a) Universalidade.
- b) Hierarquização.
- c) Integralidade.
- d) Acessibilidade.

6. Entre os princípios e as diretrizes do SUS, estão:

- a) centralização e a universalidade.
- b) universalidade e a integralidade.
- c) complexidade e a igualdade.
- d) integralidade e a centralização.

7. A participação da comunidade na gestão do SUS está estabelecida em legislação federal específica e deverá acontecer através do(a):

- a) Conselho de Saúde.
- b) Conselho comunitário.
- c) Organizações não-governamentais.
- d) Gerência extragovernamental.

8. A Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o

funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, EXCETO:

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- b) Um dos objetivos do Sistema Único de Saúde SUS é a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- c) Está incluída, ainda, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde, a execução de ações de Vigilância Sanitária e de Vigilância Epidemiológica.
- d) Não está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde a execução das ações de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

9. A Lei Federal nº. 8080/1990 determina que as ações e serviços de saúde, executados pelo SUS, de forma direta ou com a complementariedade da iniciativa privada, serão organizados:

- a) A partir de cada município, isoladamente.
- b) E centralizados em direção única federalizada.
- c) Na hierarquia estadualizada.
- d) De forma regionalizada e hierarquizada.

10. A Lei Federal nº. 8080/1990 estabelece os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS); nas alternativas abaixo, marque V para as verdadeiras e F para as falsas:

() A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes de saúde.

() A formulação de políticas de saúde destinadas a promover, nos campos econômico e social a observância do dever do Estado.

() A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realidade integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

() A utilização da epidemiologia para estabelecer prioridades, alocar recursos e orientar ações e serviços públicos de saúde e serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) é uma regra que poderá ser colocada de lado com o objetivo de preservar a

autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

A sequência está correta em:

- a) V, V, V, V
- b) V, V, V, F
- c) V, V, F, F
- d) V, F, V, F

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS ECOCARDIOGRAFIA

01. Com relação aos princípios básicos de ultrassonografia, é correto afirmar que:

- A) Não existe nenhuma relação entre comprimento de onda, frequência e resolução ou penetração.
- B) A profundidade da penetração da onda de ultrassom está inversamente relacionada ao comprimento de onda.
- C) Quanto maior a frequência de um transdutor, menor será sua resolução.
- D) Quanto menor a frequência de um transdutor, maior será a sua penetração.

02. Para a avaliação da gravidade de uma estenose aórtica, o melhor método é o:

- A) Doppler contínuo.
- B) Doppler pulsado.
- C) Doppler colorido.
- D) Doppler tecidual.

03. Na ecocardiografia modo M, a alteração compatível com o diagnóstico de hipertrofia septal assimétrica é o:

- A) movimento paradoxal do septo interventricular.
- B) movimentação anômala tipo B do septo interventricular.
- C) movimento sistólico anterior da valva mitral.
- D) entalhe sistólico na valva pulmonar.

04. Na avaliação ecocardiográfica da estenose aórtica, é correto afirmar que:

- A) um paciente com fração de ejeção de 30% terá seu gradiente superestimado pelo Doppler.
- B) o gradiente instantâneo medido pelo ecocardiograma é menor que o gradiente pico a pico medido pelo cateterismo.
- C) um gradiente médio VE-Ao de 55 mmhg é compatível com uma estenose moderada.

D) qualquer desvio no ângulo de interceptação paralelo do fluxo aórtico resultará na subestimação do grau de estenose.

05. O eco transesofágico NÃO tem vantagem significativa, em relação ao transtorácico, em:

- A) pesquisa de trombos.
- B) quantificação da insuficiência mitral.
- C) diagnóstico de dissecção aórtica.
- D) quantificação da estenose aórtica.

06. São achados ecocardiográficos frequentes na amiloidose cardíaca, EXCETO:

- A) Espessamento do septo atrial.
- B) Espessamento septal assimétrico.
- C) Discreto derrame pericárdico.
- D) Espessamento valvar difuso.

07. Nas doenças pericárdicas, é correto afirmar que:

- A) pode haver pericardite, sem a presença de derrame pericárdico.
- B) quanto maior o derrame pericárdico, maior a possibilidade de observar-se atrito pericárdico à ausculta.
- C) o ecocardiograma é superior à ressonância nuclear magnética, na avaliação do espessamento pericárdico.
- D) o colapso sistólico do átrio esquerdo é um dos sinais de tamponamento cardíaco.

08. Sobre a endocardite infecciosa, assinale a alternativa correta:

- A) As vegetações são mais facilmente identificadas nas próteses metálicas do que nas biológicas.
- B) O ecocardiogramatranstorácico é tão sensível quanto o transesofágico, na detecção das vegetações.
- C) Na endocardite da valva mitral, a vegetação geralmente se encontra na face atrial das cúspides.
- D) A endocardite tricúspide ocorre frequentemente em usuários de drogas endovenosas e é causada principalmente por streptococosviridans.

09. São achados normais em um paciente após transplante cardíaco recente, EXCETO:

- A) Movimentação anormal do septo.

B) Derrame pericárdico.

C) Aumento importante dos átrios.

D) Hipertrofia reativa do ventrículo esquerdo.

10. Na avaliação ecocardiográfica do portador de estenose mitral:

A) a gravidade da lesão valvar é definida pela fração de ejeção do ventrículo esquerdo.

B) uma pontuação inferior a 6 no escore de Wilkins contraindica a valvoplastia percutânea por balão.

C) a lesão valvar é considerada leve se a área valvar for definida entre 1,0 e 1,5 cm².

D) uma pontuação superior a 12 no escore de Wilkins contraindica a valvoplastia percutânea por balão.