



M0316006N

Concurso Público

REF. EDITAL N° 02/2014

NÍVEL SUPERIOR

Cargo
MÉDICO - CARDIOLOGIA - ERGOMETRIA

Nome do Candidato

Inscrição

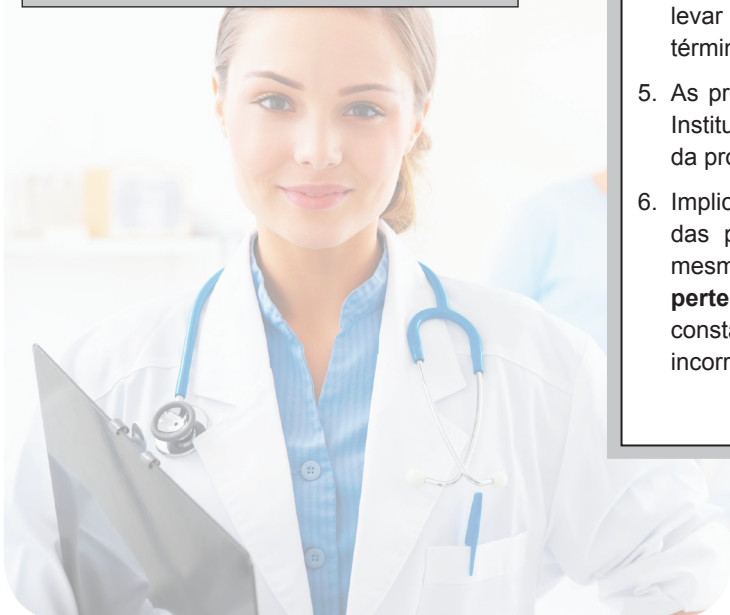
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSEH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (minutos) do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



------(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

PAPO CABEÇA

Foram milênios de chutômetros. Quem quisesse entender a mente humana só tinha uma coisa a fazer: especular. Mas eis que, na década de 1990, os cientistas puderam ver nosso cérebro em pleno funcionamento. Tecnologias avançadas pareciam colocar a mente humana finalmente ao alcance.

Seguiram-se duas décadas de muitos progressos - ou não? Começa a emergir, em um grupo eclético de pesquisadores, a sensação de que todas as imagens coloridas do sistema nervoso em ação não passam de miragem. Ainda estamos muito longe de compreender, inteiramente, como o cérebro produz a consciência.

“Quando se fala em imagens do cérebro, ver pode equivaler a acreditar, mas não necessariamente a compreender”, afirmam a psiquiatra Sally Satel e o psicólogo Scott Lilienfeld, autores de *Brainwashed: The Seductive Appeal of Mindless Neuroscience* (“Lavagem cerebral: O apelo sedutor da neurociência irrefletida”). Recém-publicado nos EUA, o livro é apenas um de uma leva que busca baixar a bola dos neurocientistas.

A grande questão é o que se pode e o que não se pode saber sobre o funcionamento do cérebro. Estamos falando de um sistema nervoso com cerca de 600 trilhões de conexões paralelas, trabalhando de forma frenética para manter nosso corpo funcionando. O que chamamos de consciência é uma parte relativamente pequena dessa conta. É onde tudo parece se complicar, ironicamente.

ALGUNS ACERTOS

Um dos lampejos mais antigos da neurociência - obtido ainda na época em que o imageamento sofisticado não estava disponível - é o de que o cérebro é dividido em módulos. Cada pedaço seria responsável por uma certa função, entretanto as coisas não são tão simples assim.

No cérebro ocorre um fenômeno conhecido como plasticidade. Esse se trata da capacidade de modificar as conexões cerebrais para adquirir novas habilidades. Graças a essa capacidade constante de reorganização, podemos aprender novas coisas e produzir memórias. Ou podemos sofrer um acidente cerebral, mas recuperar movimentos na fisioterapia. Ou tocar piano muito bem - a área do cérebro responsável pelo movimento dos dedos se expande nos pianistas. A plasticidade foi confirmada e reforçada em anos recentes com técnicas que permitem ver o cérebro trabalhando em tempo real.

O novo passo é, nessa tempestade de impulsos elétricos, conseguir ver imagens. Imagens mesmo: em 2011, pesquisadores da Universidade da Califórnia em Berkeley conseguiram reconstruir imagens coloridas obtidas a partir da visão de voluntários usando ressonância magnética funcional. Os vídeos gerados não são uma perfeição, mas permitem ver vultos das imagens a que as pessoas foram expostas enquanto estavam na máquina de ressonância. Eles esperam que, no futuro, seja possível gravar sonhos para rever na televisão quando estiver acordado.

Inovações como essas fazem parecer que, finalmente, o entendimento de como funciona nosso pensamento está a apenas um passo ou dois de ser compreendida. Só que não...

Adaptado de <http://super.abril.com.br/ciencia/papo-cabeça-779293.shtml>

QUESTÃO 01

Em “Inovações como essas fazem parecer que, finalmente, o entendimento de como funciona nosso pensamento está a apenas um passo ou dois de ser compreendida. Só que não...”, a expressão destacada

- (A) reafirma o que foi dito anteriormente a respeito da proximidade de se alcançar a compreensão sobre o funcionamento de nosso pensamento.
- (B) contradiz o que foi dito anteriormente, permitindo a inferência de que o entendimento sobre o funcionamento do pensamento está distante de ser alcançado.
- (C) reafirma o que foi dito anteriormente, permitindo a inferência de que os “dois passos” que faltam para alcançar a compreensão do funcionamento do pensamento humano já foram dados.
- (D) contradiz o que foi dito anteriormente, permitindo a inferência de que já alcançamos a compreensão sobre o funcionamento do pensamento humano.
- (E) conclui e reafirma o que foi dito anteriormente, sem deixar dúvida ao leitor a respeito da compreensão total em relação ao funcionamento do pensamento humano.

QUESTÃO 02

Em relação ao termo destacado a seguir: “Foram milênios de chutômetros”, podemos afirmar que

- (A) trata-se de um termo científico que se refere aos diversos estudos conclusivos e acertados a respeito da mente humana.
- (B) trata-se de uma expressão da língua culta que faz referência às inúmeras tentativas de acerto em relação ao entendimento da mente humana.
- (C) trata-se de um termo formal que se refere aos estudos específicos sobre o cérebro humano.
- (D) trata-se de uma expressão utilizada na linguagem informal e que, no contexto, remete às várias especulações referentes ao entendimento sobre a mente humana.
- (E) trata-se de um termo formal que se refere às várias especulações em relação ao funcionamento da mente humana.

QUESTÃO 03

Em relação à oração: "... a área do cérebro responsável pelo movimento dos dedos se expande nos pianistas.", podemos afirmar que

- (A) o verbo "expande" deveria estar conjugado na terceira pessoa do plural "expandem" para concordar com "dedos".
- (B) a expressão "do cérebro" é uma adjunto adverbial.
- (C) o verbo "expande" está conjugado na terceira pessoa do singular para concordar com "a área do cérebro".
- (D) o verbo "expande" deveria estar conjugado na terceira pessoa do plural "expandem" para concordar com "pianistas".
- (E) a palavra "cérebro" está acentuada por tratar-se de uma paroxítona terminada em "o".

QUESTÃO 04

Em "Inovações como essas fazem parecer que, finalmente, o entendimento de como funciona nosso pensamento está a apenas um passo ou dois de ser compreendida.", há uma inadequação gramatical em relação à

- (A) acentuação.
- (B) concordância.
- (C) regência.
- (D) pontuação.
- (E) ortografia.

QUESTÃO 05

Em "Quando se fala em imagens do cérebro, ver pode equivaler a acreditar...", a vírgula foi utilizada para

- (A) separar uma oração coordenada assindética deslocada.
- (B) separar uma oração subordinada adverbial temporal antecipada.
- (C) separar uma oração coordenada sindética aditiva deslocada.
- (D) separar uma oração subordinada adverbial causal antecipada.
- (E) separar uma oração substantiva adjetiva restritiva antecipada.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa em que a expressão destacada coloca em dúvida o que se afirma anteriormente.

- (A) "Ou podemos sofrer um acidente cerebral, mas recuperar movimentos na fisioterapia."
- (B) "Ainda estamos muito longe de compreender, inteiramente, como o cérebro produz a consciência."
- (C) "É onde tudo parece se complicar, ironicamente."
- (D) "O novo passo é, nessa tempestade de impulsos elétricos, conseguir ver imagens."
- (E) "Seguiram-se duas décadas de muitos progressos - ou não?"

QUESTÃO 07

Em "No cérebro ocorre um fenômeno conhecido como plasticidade. Esse se trata da capacidade de modificar as conexões cerebrais para adquirir novas habilidades.", é correto afirmar que o termo destacado

- (A) trata-se de um pronome utilizado inadequadamente para retomar a palavra "plasticidade" e, portanto, deveria ser "essa".
- (B) trata-se de um pronome utilizado inadequadamente para introduzir a expressão "conexões cerebrais" e, portanto, deveria ser "essas".
- (C) trata-se de um pronome utilizado adequadamente para introduzir a palavra "habilidades".
- (D) trata-se de um pronome utilizado adequadamente para retomar a palavra "fenômeno".
- (E) trata-se de um pronome utilizado adequadamente para retomar a palavra "cérebro".

QUESTÃO 08

Em "Cada pedaço seria responsável por uma certa função, entretanto as coisas não são tão simples assim.", o termo destacado

- (A) é um elemento coesivo que expressa adversidade em relação ao que o antecede.
- (B) é um elemento coesivo que expressa conclusão em relação ao que o antecede.
- (C) é um elemento coesivo que expressa causa em relação ao que o antecede.
- (D) é um elemento coesivo que expressa alternância em relação ao que o antecede.
- (E) é um elemento coesivo que expressa adição em relação ao que o antecede.

QUESTÃO 09

Todas as palavras a seguir foram acentuadas seguindo a mesma regra gramatical, EXCETO

- (A) décadas.
- (B) eclético.
- (C) responsável.
- (D) fenômeno.
- (E) técnicas.

QUESTÃO 10

Em "Eles esperam que, no futuro, seja possível gravar sonhos para rever na televisão quando estiver acordado.", o termo destacado expressa

- (A) consecução.
- (B) proporção.
- (C) comparação.
- (D) concessão.
- (E) finalidade.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Para escovar os dentes durante 5 minutos, com a torneira totalmente aberta, João gasta 150 litros de água. Se ele fechar a torneira enquanto escova os dentes, ligando apenas para o enxague e diminuindo assim $\frac{3}{5}$ do tempo, o consumo de água se reduz a

- (A) 30 litros.
- (B) 60 litros.
- (C) 90 litros.
- (D) 100 litros.
- (E) 120 litros.

QUESTÃO 12

Quando calculamos 40% de um total de 50, obtemos como resultado

- (A) 2.
- (B) 8.
- (C) 15.
- (D) 20.
- (E) 25.

QUESTÃO 13

Lucas precisava fazer uma pesquisa para apresentar no seu trabalho de conclusão de curso. A pergunta era sobre qual das duas marcas de café que eram usadas no departamento do seu curso as pessoas gostavam mais. 150 pessoas responderam que preferiam apenas a marca A, 100 responderam que preferiam apenas a marca B, e 30 responderam que gostavam de ambas as marcas. Sendo assim, quantas pessoas Lucas entrevistou?

- (A) 280.
- (B) 250.
- (C) 220.
- (D) 200.
- (E) 180.

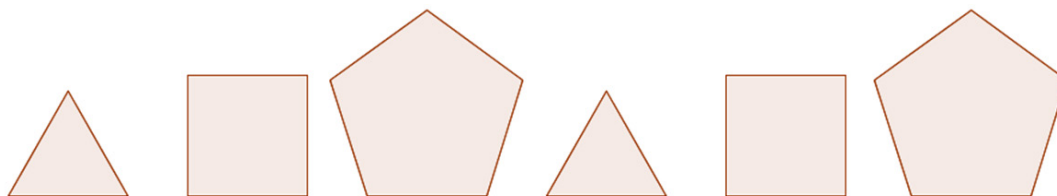
QUESTÃO 14

O pai de meu pai é meu

- (A) filho.
- (B) bisavô.
- (C) avô.
- (D) pai.
- (E) tio.

QUESTÃO 15

Observe a sequência de figuras a seguir:



Quantos lados terá a figura que ocupa o vigésimo termo?

- (A) sete lados.
- (B) seis lados.
- (C) cinco lados.
- (D) três lados.
- (E) quatro lados.

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, não podendo manter escritórios em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social, integralmente, sob a propriedade da União e dos Estados.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado e vinculado a outros ministérios.
- (D) A EBSEERH poderá manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (E) As atividades da EBSEERH serão desenvolvidas no âmbito do Sistema Único de Saúde e da iniciativa privada, mediante pagamento das despesas existentes.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) É competência da EBSEERH prestar serviços de apoio ao processo de gestão dos hospitais universitários e federais e a outras instituições congêneres, por meio de implementação de sistema de gestão único com geração de indicadores quantitativos e qualitativos para o estabelecimento de metas.
- (B) A Administração Pública deverá realizar licitações para contratar a EBSEERH, caso queira contratar serviços constantes no objeto social da EBSEERH.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva. Contará, ainda, com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, vinculados ao Ministério da Saúde.
- (D) O Conselho Consultivo da EBSEERH será composto por membros da sociedade civil, mediante módica remuneração e sem função relevante.
- (E) Todo o lucro líquido da EBSEERH será reinvestido na empresa para atendimento do objeto social.

QUESTÃO 18

Quanto às finalidades da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) Planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar e criar condições para aperfeiçoar continuamente a autoadministração, em um sistema unificado entre a sede, as filiais ou outras unidades descentralizadas, e a prestação de serviços de atenção à saúde da população, integralmente disponibilizados ao Sistema Único de Saúde (SUS), por meio dessas filiais e unidades descentralizadas.
- (B) Criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos programas de tratamentos hospitalares em todos os campos da saúde, particularmente nas especialidades e regiões

estratégicas para o trabalho e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde (SUS), em função das necessidades atuais da população e daquelas que possam vir a ter.

- (C) Criar, juntamente com as Universidades e com o Ministério da Ciência e Tecnologia, condições de apoio para o aperfeiçoamento do ensino e da produção de conhecimento em pesquisas básicas, clínicas, tecnológicas ou aplicadas, nos hospitais universitários federais, assim como em unidades descentralizadas da EBSEERH, de acordo com as diretrizes do Poder Executivo e em conformidade com as atribuições de outros órgãos dos sistemas universitário e de saúde.
- (D) Integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e hospitais particulares, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEERH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de atenção médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação, às instituições públicas federais de ensino ou instituições congêneres, de serviços de apoio ao ensino, à pesquisa e à extensão, ao ensino-aprendizagem e à formação de pessoas no campo da saúde pública.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta.

- (A) O Conselho de Administração da EBSEERH deverá ser composto por nove membros, nomeados pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Conselho de Administração da EBSEERH terá dois membros indicados pelo Ministério de Estado do Planejamento, Orçamento e Gestão.
- (C) Um membro do Conselho de Administração será indicado pela Associação Nacional dos Dirigentes das Instituições Federais de Ensino Superior (ANDIFES), sendo ele reitor de universidade federal ou superintendente de hospital universitário federal.
- (D) Os membros do Conselho de Administração terão gestão de 3 anos, sem recondução ao cargo.
- (E) Em qualquer circunstância, os membros do Conselho de Administração farão jus a honorários mensais correspondentes a 10% da remuneração média mensal dos Diretores da EBSEERH.

QUESTÃO 20

Sobre o Corpo Diretivo da EBSEERH, assinale a alternativa correta.

- (A) O corpo diretivo da EBSEERH é constituído pelo Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Nas suas ausências e impedimentos, o Presidente será substituído pelo Vice Presidente.
- (C) São estruturas de assessoria diretamente vinculadas à Presidência: a chefia de Gabinete, a Coordenadoria

Jurídica, a Assessoria de Planejamento e Avaliação, a Assessoria de Comunicação Social, a Ouvidoria Geral e o Corpo Clínico Consultivo.

- (D) O Presidente da EBSEERH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEERH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) A EBSEERH é composta pela Diretoria de Atenção à Saúde, Diretoria de Logística e Infraestrutura Hospitalar, Diretoria Administrativa Financeira, Diretoria de Gestão de Pessoas, Diretoria de Gestão de Processos e de Tecnologia da Informação e Diretoria para Assuntos Institucionais.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A respeito dos objetivos e atribuições do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- (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.
- (B) Ações de assistência farmacêutica, vigilância nutricional e auxílio funeral.
- (C) Fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- (D) Controle da prestação de serviços que se relaciona direta ou indiretamente com a saúde.
- (E) Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

QUESTÃO 22

Quanto à competência e às atribuições do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- (B) Não é atribuição do Sistema Único de Saúde implementar programa de sangue, componentes e derivados.
- (C) Não é competência do Sistema Único de Saúde elaborar normas para regular suas relações e os serviços privados contratados da assistência à saúde.
- (D) Não é competência da direção estadual do Sistema Único de Saúde colaborar com a União na execução de vigilância sanitária dos portos.
- (E) Não é competência da direção municipal do Sistema Único de Saúde gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) As funções, como membro do Conselho de Saúde, serão remuneradas, e não garantem a dispensa do futuro conselheiro do seu trabalho.
- (B) Recomenda-se que a cada eleição os segmentos

de representações de usuários, trabalhadores e prestadores de serviços, ao seu critério, promovam a renovação de, no mínimo, 20% de suas entidades representativas.

- (C) As decisões do Conselho de Saúde serão adotadas mediante quorum mínimo (metade mais um) dos seus integrantes, ressalvados os casos regimentais nos quais se exige quorum especial, ou maioria qualificada de votos.
- (D) A composição do Conselho de Saúde será de 50% de usuários, 30% dos trabalhadores de saúde e 20% de representantes do governo, prestadores de serviços privados conveniados ou sem fins lucrativos.
- (E) Os Conselhos de Saúde poderão buscar auditorias externas e independentes sobre as contas e as atividades do Gestor do Sistema Único de Saúde, independentemente de justificativa.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta.

- (A) Com a colonização portuguesa, os padres jesuítas não se preocuparam com a questão da saúde dos índios, deixando a cargo dos pajés tal função.
- (B) Sempre foi preocupação das autoridades de saúde no Brasil, mesmo no período colonial, o trabalho de medicina preventiva.
- (C) No começo do século XIX, instituem-se os Lazaretos, também conhecidos como hospitais de quarentena, ou seja, estabelecimentos existente junto aos portos, que recolhem viajantes procedentes de países onde havia moléstia epidêmica ou contagiosa.
- (D) No período imperial brasileiro, mesmo com a descoberta da bactéria, as ações de saúde continuaram focada no meio ambiente.
- (E) Mesmo com o aumento da emigração europeia para o Brasil, no final do século XIX e início do século XX, os trabalhos de saúde preventiva evitaram qualquer epidemia, e não houve nenhum tipo de receio dos estrangeiros desembarcarem no Brasil.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Porta de Entrada do Sistema Único de Saúde, consiste nos serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa.
- (B) Ao usuário do Sistema Único de Saúde, será assegurada a continuidade do cuidado em saúde, até o limite das condições da cidade do paciente, conforme a complexidade da patologia.
- (C) O Ministério da Saúde disporá sobre critérios, diretrizes, procedimentos e demais medidas, que caberão só a União, no cumprimento do acesso dos doentes ao Sistema Único da Saúde.
- (D) Os entes federativos poderão ampliar o acesso do usuário à assistência farmacêutica, desde que esse usuário tenha dinheiro para a compra dos remédios, independentemente de justificativa.
- (E) O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde executada pelos entes federativos, de forma direta ou indireta, mediante participação complementar da iniciativa privada, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Informe verdadeiro (V) ou falso (F) para o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O Bloqueio Átrio Ventricular de 1º grau não normaliza durante a realização do exercício no Teste Ergométrico.
- () Durante a fase de recuperação, em atletas com BAV 1º grau, pode ocorrer aumento do grau de bloqueio sem ter relação com doença isquêmica.
- () BAV de 2º grau, tipo Wenckbach, pode ocorrer em atletas com bom condicionamento e desaparecem com o exercício.
- () Titula-se Classe III de indicação de teste ergométrico a avaliação inicial de atletas de competição.
- () O teste ergométrico tem a mesma acurácia do teste cardiopulmonar de exercício para avaliação funcional e prescrição do treinamento em atletas.

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

QUESTÃO 27

Assinale a alternativa correta em relação à indicação do teste ergométrico.

- (A) Indivíduos assintomáticos, com história prévia familiar de DAC precoce, não devem ser submetidos ao TE, devendo ser encaminhados direto para Testes funcionais de imagens.
- (B) Indivíduos assintomáticos com risco alto de Framingham não têm indicação definida para realização do teste ergométrico.
- (C) Indivíduos que trabalham em empregos que demandam responsabilidade pela vida dos outros, como motoristas de ônibus e pilotos, quando assintomáticos, não teriam indicação de TE.
- (D) Avaliação de candidatos a programas de exercício, homens acima dos 40 anos e mulheres acima de 50 anos, tem classe IIa de indicação.
- (E) Avaliação de indivíduos de baixo risco com história familiar de DAC precoce ou morte súbita tem classe IIa de indicação.

QUESTÃO 28

Assinale a alternativa INCORRETA sobre qual tipo de resposta pode ser avaliado no exercício durante a realização do teste ergométrico de esforço.

- (A) Hemodinâmica.
- (B) Autonômica.
- (C) Eletrocardiográfica.
- (D) Metabólica.
- (E) Espirométrica.

QUESTÃO 29

Assinale a alternativa que NÃO corresponde aos dados clínicos obtidos em um teste ergométrico na avaliação cardiológica.

- (A) Reconhecimento de arritmias cardíacas.
- (B) Diagnosticar e estabelecer prognóstico de determinadas doenças cardiovasculares.
- (C) Avaliar objetivamente os resultados das intervenções terapêuticas.
- (D) Fornecer dados para a perícia médica.
- (E) Determinar com precisão o VO₂ máximo.

QUESTÃO 30

Assinale a alternativa INCORRETA em relação à Fibrilação Atrial (FA) no teste ergométrico (TE).

- (A) Avaliação da resposta ventricular (frequência) e seu comportamento nos pacientes com fibrilação atrial crônica é a indicação mais importante do Teste ergométrico.
- (B) É incomum, no teste ergométrico de pacientes com FA crônica, ocorrer uma rápida e desproporcional elevação da frequência cardíaca em baixas cargas de exercício.
- (C) Uma variável a ser relevada é o tempo diminuído da resposta ventricular após a interrupção do exercício.
- (D) Quando o paciente atinge uma frequência cardíaca máxima, acima dos 120% da frequência cardíaca máxima prevista, deve-se ajustar a terapia farmacológica.

- (E) Pode-se indicar TE para pacientes com FA não controlada e sintomática.

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa INCORRETA em relação à disfunção do nó sinusal, bradiarritimias e implante de marca-passo.

- (A) Um dos elementos para o diagnóstico preciso da disfunção do nó sinusal é a resposta da frequência cardíaca frente ao teste ergométrico.
- (B) Avaliação da responsividade da frequência do foco juncional que comanda o ritmo ventricular é essencial para determinar o tempo ideal de indicação do implante do marca-passo nos casos de bloqueio atrioventricular total (BAVT) congênito.
- (C) A resposta da frequência cardíaca ao teste ergométrico tem pouca importância na escolha do tipo e característica do sensor, caso haja indicação do implante de marca-passo na disfunção do nó sinusal.
- (D) Faz-se necessário saber o limiar de ativação do desfibrilador implantável para que o esforço físico possa ser interrompido 10 a 20 batimentos abaixo do limiar.
- (E) Se durante o esforço físico do teste a ativação atrial se faz de modo habitual, a melhor indicação será um marca-passo de dupla câmara (DDD), com estimulação sincronizada ao ritmo atrial do paciente.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que NÃO é um pré-requisito para realização de teste ergométrico na sala de emergência.

- (A) Duas amostras normais de marcadores de necrose miocárdica (Troponina I) em seis e 12 horas após o início dos sintomas.
- (B) Ausência de modificações do traçado do ECG de repouso da admissão e imediatamente anterior ao TE.
- (C) Presença de sintomas no intervalo entre a coleta e o resultado da segunda amostra dos marcadores.
- (D) Ausência de sintomas no intervalo entre a coleta e o resultado da segunda amostra dos marcadores.
- (E) Completa estabilidade hemodinâmica.

QUESTÃO 33

Paciente de 58 anos, sexo masculino, com estenose aórtica moderada à importante, encontra-se em classe funcional I. Paciente vem com o pedido em mãos para realização de teste ergométrico em clínica. Assinale a alternativa correta quanto à realização do teste.

- (A) Contra-indicação da realização do exame.
- (B) Acréscimo de espirometria ao teste, pois é uma contra-indicação relativa e terá melhor acurácia.
- (C) Solicitação ao médico assistente para indicação de outro teste, como o ecocardiograma de stress farmacológico.
- (D) Remarcação do teste para realização em ambiente hospitalar e suporte cardiológico.
- (E) Manutenção da conduta de realizar o teste, no entanto, realizar apenas o teste no protocolo de Ellestad, pois é o mais indicado para esse tipo de paciente.

QUESTÃO 34

Paciente de 39 anos apresentou dor retroesternal, durante jogo de futebol, que melhorou quando ele relaxou. Assintomático, o indivíduo nega doenças prévias ou tabagismo. Seu pai foi revascularizado aos 52 anos. Em relação ao teste ergométrico para esse paciente, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste ergométrico terá indicação duvidosa, pois o paciente apresenta probabilidade pré-teste baixa.
- (B) Indicação de realizar o teste ergométrico em ambiente hospitalar apenas, pois o paciente tem probabilidade de desenvolver síndrome coronariana aguda.
- (C) O teste ergométrico tem indicação classe I para esse paciente.
- (D) A realização do escore de cálcio coronariano pela tomografia computadorizada excluiu lesão coronariana significativa.
- (E) O paciente deverá ser encaminhado ao serviço de ecocardiografia antes de realização do teste de esforço.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa correta em relação aos critérios de interrupção do teste de esforço.

- (A) Elevação acentuada da pressão arterial sistólica até 260mmHg.
- (B) Queda persistente da pressão arterial sistólica maior que 15mmHg com o incremento de carga.
- (C) Elevação da pressão arterial diastólica (PAD) até 110mmHg nos indivíduos normotensos.
- (D) Elevação da pressão arterial diastólica (PAD) até 130mmHg nos indivíduos normotensos.
- (E) Presença de infradesnível do segmento ST de 0,2 mV ou 2 mm, adicional aos valores de repouso na presença de DAC suspeita ou conhecida.

QUESTÃO 36

Paciente conseguiu realizar 8 METs no teste ergométrico, qual será o VO₂ deste paciente?

- (A) 24 ml/Kg/minuto.
- (B) 26 ml/Kg/minuto.
- (C) 28 ml/Kg/minuto.
- (D) 2,3 ml/Kg/minuto.
- (E) 26,5 ml/Kg/minuto.

QUESTÃO 37

Paciente de 32 anos, assintomático, obeso e sedentário, inicia o teste ergométrico com pressão arterial de repouso limitrofe. Afirma que os pais são hipertensos. O paciente apresentou PAS no pico de esforço de 230mmHg sem sinais de isquemia cardíaca ao eletrocardiograma de esforço. A respeito do caso clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Iniciar tratamento medicamentoso anti-hipertensivo após o teste.
- (B) Orientar a prática de exercícios físicos, pois é a principal mudança de hábito para controle pressórico.
- (C) O diagnóstico de PA hiperreativa só será considerado quando a pressão sistólica atinge níveis iguais ou superiores a 240mmHg.
- (D) Alertar o paciente para maior probabilidade de desenvolver hipertensão arterial sistêmica em cinco e orientar mudanças de hábito, além de acompanhamento ambulatorial.
- (E) Considerar o teste ergométrico dentro da normalidade, pois pacientes jovens, por possuírem um estímulo adrenérgico aumentado e têm a tendência de atingir níveis mais elevados de PAS.

QUESTÃO 38

Em qual dos seguintes casos clínicos, o teste ergométrico teria uma sensibilidade suficiente para apresentar diagnóstico, sem a necessidade de abrir mão de outro método complementar como a cintilografia ou ecocardiograma?

- (A) Paciente do sexo feminino, 39 anos de idade, sem sintomas e com presença de bloqueio do ramo esquerdo (BRE) ao eletrocardiograma de repouso em consulta de rotina.
- (B) Paciente masculino de 68 anos de idade com dois infartos do miocárdio progressivos e disfunção ventricular esquerda, em uso regular de losartana, carvedilol e digoxina.
- (C) Homem de 58 anos de idade com hipertensão e hipertrofia ventricular esquerda vem apresentando dor torácica de esforço, que melhora com repouso.
- (D) Mulher de 46 anos de idade e tabagista, com síndrome de Wolff-Parkinson-White e história familiar positiva de doença arterial coronariana, além de desenvolvimento de desconforto retroesternal por esforço físico ultimamente.
- (E) Homem de 48 anos de idade, dislipidêmico, apresentando eletrocardiograma de repouso normal e dores torácicas agudas e repentinas.

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa correta em relação aos pacientes com bloqueio de ramo esquerdo (BRE) no teste ergométrico.

- (A) Aparecimento de bloqueio do ramo esquerdo (BRE) induzido pelo exercício é um achado relativamente incomum.
- (B) Quando o BRE surge em uma alta carga de trabalho ou frequência cardíaca alta, na grande maioria das

vezes, correlaciona-se com DAC

- (C) Quando o BRE ocorre precocemente, em baixa carga e frequência cardíaca baixa, não tem associação com isquemia e coronariopatia severa.
- (D) O teste ergométrico não tem capacidade de informar achados importantes nos pacientes com doença cardíaca valvar com sintomatologia valiosa.
- (E) O teste ergométrico nas valvopatias pode fornecer achados que indicam uma maior incidência de sintomas na evolução da doenças e aumento da sobrevida.

QUESTÃO 40

Sobre o escore de Duke, assinale a alternativa correta.

- (A) O escore de Duke tem indicação para estratificar risco e avaliar a probabilidade de DAC moderada.
- (B) O grupo de alto risco é reconhecido por um escore menor que -7 pontos, correspondendo a uma mortalidade anual $\geq 5\%$.
- (C) A quantificação da angina deve corresponder a valores de zero a 2. Um valor igual a zero é conferido para ausência de angina, 1 ponto, se ocorreu angina durante o esforço e 2 pontos, se a angina foi incapacitante de realizar o esforço.
- (D) O grupo de baixo risco corresponde àqueles que atingem uma pontuação maior ou igual a 8 pontos, equivalendo a uma mortalidade $\leq 2\%$.
- (E) Sua fórmula baseia-se em três variáveis: magnitude do desnível do segmento ST, tempo de exercício realizado no protocolo de Ellestad e angina durante o esforço.

QUESTÃO 41

Assinale a alternativa correta em relação à hipertensão arterial e o teste ergométrico.

- (A) No TE, a pressão arterial sistólica tende a aumentar progressivamente com o aumento na carga imposta, podendo atingir um valor normal até 240mmHg.
- (B) A pressão arterial diastólica pode permanecer constante ou variar cerca de 15mmHg.
- (C) Pode-se considerar uma pressão hiperreativa ao teste de esforço quando os valores da PAS encontram-se acima dos 220mmHg, indicando a necessidade de iniciar tratamento medicamentoso.
- (D) A resposta paradoxal da pressão arterial corresponde à razão entre a pressão arterial sistólica no terceiro minuto pós-esforço e a pressão arterial sistólica no primeiro minuto pós-esforço que é maior ou igual a 1. E tem relação com DAC.
- (E) As mulheres possuem uma variação da PAS no esforço sensivelmente maior que a dos homens.

QUESTÃO 42

Assinale a alternativa INCORRETA sobre as variações da frequência cardíaca no teste ergométrico.

- (A) Déficit cronotrópico caracteriza-se pela incapacidade de atingir uma frequência cardíaca inferior a 85% da FC de pico prevista pela idade.
- (B) A redução lentificada da FC no período da recuperação

está associada a um aumento da atividade vagal e a uma menor mortalidade.

- (C) Para avaliação da incompetência cronotrópica, prefere-se o índice cronotrópico, sendo ele anormal quando atinge uma proporção inferior a 80%
- (D) Nos pacientes que fazem uso de β -bloqueador, o índice cronotrópico é normal quando alcança um valor acima dos 62%.
- (E) Na recuperação ativa, o valor da recuperação da frequência cardíaca deve ser maior ou igual a 12 batimentos, subtraindo-se a FC de pico com a FC no primeiro minuto da recuperação.

QUESTÃO 43

Com relação às alterações do segmento ST durante o esforço e repouso no teste ergométrico, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes de médio a alto risco de doença coronária que apresentam infradesnivelamento ST de caráter ascendente, maior ou igual a 1mm, são considerados anormais e sugestivos de isquemia miocárdica ao esforço.
- (B) Indivíduos com baixo risco para doença coronariana e que apresentam infradesnivelamento do segmento ST maior que 1,5 mm são considerados sugestivos de isquemia.
- (C) O aparecimento do supradesnivelamento do segmento ST tem alta prevalência no teste ergométrico e traduz isquemia miocárdica grave, espasmo coronariano ou discinesia ventricular.
- (D) Os supradesnivelamentos do segmento ST, quando aparecem nas derivações sem onda Q, exceto em AVR e V1, estão associados à doença coronariana grave, lesões graves de tronco da coronária esquerda ou lesões graves proximais.
- (E) Quando ocorre supradesnivelamento do segmento ST em derivações com onda Q, aumenta a acurácia do teste ergométrico para isquemia miocárdica.

QUESTÃO 44

Em relação à característica de cada protocolo usado no teste ergométrico, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

- A. Protocolo de Bruce.
- B. Protocolo de Ellestad.
- C. Protocolo de Bruce modificado.
- D. Protocolo de Rampa.

- () Aumentos de carga em tempos curtos; não há tempo para “steady-state”; ideal aumento contínuo ou de 1 em 1 minuto; tem maior conforto e uma maior precisão para identificar limiares.
- () Seus estágios variam entre 2 ou 3 minutos; tem melhor indicação para indivíduos que conseguem correr e indivíduos treinados fisicamente; nos 4 primeiros estágios, tem inclinação com 10% e depois com 15%.
- () No seu 1º estágio, não existe inclinação, o 2º estágio tem inclinação de 5%, a partir

do 3º estágio segue o protocolo original e tem o objetivo de avaliar pacientes com capacidade mais baixa e idosos.

- () Tem aumentos progressivos de velocidade e inclinação, é o protocolo que é mais usado na prática cardiológica e melhor indicado em pessoas que tem algum grau de condicionamento físico.

- (A) C - D - A - B.
- (B) C - A - D - B.
- (C) D - B - C - A.
- (D) D - C - B - A.
- (E) B - D - C - A.

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa correta para orientações ao cliente antes de realizar o teste ergométrico (TE) para diagnóstico.

- (A) Orientar o cliente a não fumar pelo menos 40 minutos antes da realização do TE.
- (B) Cabe, ao médico que realiza o exame, decidir a continuidade da medicação ou a suspensão da mesma.
- (C) Cabe, ao médico assistente que solicitou o exame, decidir qual é o protocolo a ser utilizado bem como a suspensão da medicação.
- (D) O médico assistente deve suspender o betabloqueador pelo menos 3 dias antes da realização do teste.
- (E) O médico assistente deverá suspender a amiodarona pelo menos por 60 dias antes da realização do teste.

QUESTÃO 46

Assinale a alternativa correta quanto à indicação do teste ergométrico (TE).

- (A) Arritmia de qualquer natureza que suspeitada ou constatada em indivíduos assintomáticos, durante ou após o exercício físico, tem indicação definida para TE.
- (B) Uma contraindicação para o TE é avaliar pessoas que apresentaram palpitações, síncope, pré-síncope ou palidez cutânea relacionadas ao esforço físico.
- (C) TE tem indicação duvidosa para os paciente com insuficiência cardíaca que não têm etiologia definida e no caso de investigação de doença arterial coronariana.
- (D) Nos paciente portadores de insuficiência aórtica com sintomas duvidosos ou de origem não estabelecida, o TE é pouco efetivo para avaliação da capacidade funcional e de sintomas.
- (E) Na avaliação de DAC, em indivíduos hipertensos ou com um ou mais fatores de risco, deve-se dar preferência para cintilografia.

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa correta nas cardiopatias.

- (A) Estenose valvar aórtica e hipotensão durante o exercício não são fatores para considerar troca valvar nos pacientes portadores dessas características.
- (B) Indivíduos com cardiomiopatia hipertrófica, que não conseguem aumentar a pressão arterial em pelo menos 30mmHg durante o esforço, estão relacionados a um mal prognóstico.
- (C) Os indicadores que favorecem a troca valvar precoce na estenose mitral são aumento excessivo da frequência cardíaca em baixa carga de esforço, queda do débito cardíaco (hipotensão) e dor torácica.
- (D) Nos indivíduos revascularizados cirurgicamente, a realização do teste ergométrico tardiamente, cerca de 5 a 10 anos após a cirurgia, têm a mesma utilidade diagnóstica e prognóstica daqueles que o realizam precocemente, a menos de 1 ano
- (E) O teste de esforço tem utilidade duvidosa quanto à indicação de pacientes para transplante cardíaco.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa que NÃO é contraindicação absoluta à realização do teste ergométrico.

- (A) Angina instável de alto risco.
- (B) Embolia pulmonar.
- (C) Estenose aórtica grave sintomática.
- (D) Cardiomiopatia hipertrófica.
- (E) Miocardite ou pericardite aguda.

QUESTÃO 49

Assinale a alternativa correta em relação às contraindicações absolutas para interromper o teste ergométrico.

- (A) Queda na pressão arterial sistólica maior que 10mmHg da pressão basal durante o aumento da carga de esforço, independente de estar ou não associada a outros sinais de isquemia.
- (B) Dificuldades técnicas para monitorar o eletrocardiograma ou a pressão arterial.
- (C) Elevação do segmento ST maior que 2mm em derivações sem onda Q.
- (D) Taquicardia supraventricular sustentada.
- (E) Angina em qualquer grau sintomatológico.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa INCORRETA em relação às indicações relativas para a interrupção do teste ergométrico.

- (A) Sinais de má perfusão.
- (B) Sintomas relacionados ao sistema nervoso central.
- (C) Taquicardia ventricular sustentada.
- (D) Desejo do indivíduo de parar.
- (E) Resposta hipertensiva.

