



Concurso Público

REF. EDITAL N° 02/2014

NÍVEL SUPERIOR

Cargo

MÉDICO - CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA

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:

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 (sessenta) 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.

MATÉRIA

QUESTÕES

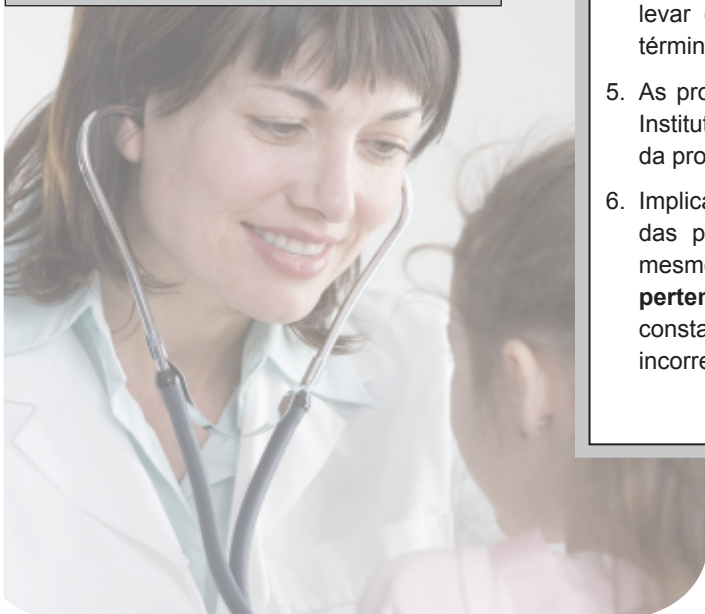
Língua Portuguesa 01 a 10

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



-----(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.

Coisas de que só eu gosto

Aquilo que a gente ama nos define. Quem a gente ama nos distingue

IVAN MARTINS

Na lanchonete Real, perto de casa, prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz há mais de uma década. Mas noto que o prato já não é tão popular. Nas últimas vezes em que o pedi, deparei com o olhar confuso do garçom, como se perguntasse: “Filé com quê?”. Então repito: “Filé com ervilhas”. E mostro com o dedo: “Aqui, está no cardápio”. O pessoal da cozinha ainda lembra como se prepara o meu prato favorito, pelo menos.

Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase. É como Tropas estelares, um filme de ficção científica com estética de seriado de TV dos anos 1950. Vi no cinema com meus filhos quando foi lançado, em 1997 e, desde então, mais uma dezena de vezes. Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas, duas obras primas. O que faz uma aventura romântica e juvenil em tão nobre companhia eu não sei. Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis, como os do filme. Ao pensar no filé e no filme, assim como nos livros de Jorge Semprún ou nas calças boca de sino, percebo que há peculiaridades de gosto que definem quem sou. Ou quem você é. Milhões de pessoas gostam das mesmas coisas, e isso não as distingue. Mas cada um tem preferências únicas, ou quase únicas, que ajudam a definir quem é, no meio da multidão.

Entre aquilo que mais nos distingue está a pessoa de quem gostamos e com quem dividimos a vida. Ela é única em seus defeitos e qualidades, na beleza ou na falta de atrativos. Não há ninguém mais com o mesmo sorriso ou a mesma combinação de gestos. Entre bilhões de pessoas no planeta, piores ou melhores, ninguém carrega as lembranças que ela carrega. Ninguém divide conosco as memórias que ela divide. Essa Maria, seja ela quem for. Esse João, por comum que seja. Não há ninguém em todo o mundo igual a nenhum deles. Amar essa singularidade humana nos torna igualmente singular.

Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris, de minissaia e botas. Pensei: “Que linda”. Milhões devem ter pensado a mesma coisa. Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela. Gostar de Gisele Bündchen talvez defina a vida de muitos. Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller. Algo que se pode partilhar com milhares ou milhões. Não é o mesmo que gostar de Maria ou João.

O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém, não à imagem que projeta. Está ligado a seus sentimentos secretos, não apenas ao que diz e faz em público. Essa conexão existe apenas entre gente de verdade, que se define, necessariamente, de dentro para fora. O que há entre nós e a aparência dos outros é somente fantasia e ilusão. Vale para Gisele ou para a garota mais

bonita do colégio, por quem todos parecem apaixonados. Elas não contam como experiência única.

Aquilo que marca a biografia, aquilo que nos define, é o que nos toca e se deixa tocar. É o que se mistura ao que somos. Pode ser a mulher mais bonita do prédio que, vista de perto, era despreziosa e divertida. Pode ser a garota com cheiro de cloro, cuja intimidade era tão rica que, anos depois, você ainda se lembrará dela com saudades. O essencial é criar vínculos que durem. Entrar em contato. Gostar e deixar-se gostar. Permitir que o outro nos olhe e pense: “Esse é meu amor”. Que é uma forma de dizer: “Esse é quem sou”. Ou será que isso é tão romântico que somente Heathcliff diria a Catherine?

<http://epoca.globo.com/colunas-e-blogs/ivan-martins/noticia/2014/10/coisas-de-que-bso-eu-gostob.html>

QUESTÃO 01

De acordo com o texto, é INCORRETO afirmar que

- (A) o autor acredita que o gostar que nos define não está ligado à projeção da imagem do ser que amamos, mas às suas características mais íntimas.
- (B) o autor compara os amores impossíveis da adolescência aos amores dos filmes.
- (C) o autor acredita que amar a singularidade da pessoa com a qual nos relacionamos é o que nos torna igual às outras pessoas.
- (D) o autor compara o gostar de Gisele Bündchen ao gostar de um filme de grande sucesso ou de um Best-seller.
- (E) o autor acredita que algumas coisas peculiares das quais ele gosta o definem como ser único.

QUESTÃO 02

Considerando a afirmação “Esse filé está na categoria das coisas de que só eu gosto. Ou quase.”, é possível inferir que

- (A) todos que frequentam a lanchonete “Real” gostam do filé com ervilhas que o autor gosta.
- (B) além do autor, existem outras poucas pessoas que gostam do “filé com ervilhas”.
- (C) além do autor, muitas outras pessoas gostam do “filé com ervilhas”.
- (D) ninguém que frequenta a lanchonete gosta do “filé com ervilhas”.
- (E) somente o autor gosta do “filé com ervilhas”.

QUESTÃO 03

Em “Haverá no mundo um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela.”, é correto afirmar que

- (A) o verbo “Haverá” deveria ser “Haverão” para concordar com “... um milhão de homens, talvez mulheres, apaixonados por ela”.
- (B) o verbo “Haverá” está conjugado no futuro do pretérito do indicativo.
- (C) o uso do verbo “Haverá” no singular ocorre porque o verbo “haver” é impessoal e, portanto, não apresenta concordância com o sujeito da oração.
- (D) o verbo “Haverá” está acentuado por ser uma proparoxítona.
- (E) o verbo “Haverá” tem mais de três sílabas, é, portanto, uma palavra polissílaba.

QUESTÃO 04

Em “Gostar dela será, nesse caso, como gostar de um filme de grande sucesso ou de um livro best-seller.”, o termo destacado é uma conjunção que, no período, expressa

- (A) concessão.
- (B) comparação.
- (C) causa.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

QUESTÃO 05

Em “Dias atrás, ao listar meus 10 filmes favoritos, percebi ele que vinha em terceiro, atrás de O último tango em Paris e Texas...”, a oração destacada expressa

- (A) condição.
- (B) causa.
- (C) concessão.
- (D) tempo
- (E) proporção.

QUESTÃO 06

Em “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”, a crase ocorre

- (A) porque está inserida em uma locução prepositiva de base feminina.
- (B) para atender à regência do verbo “define”.
- (C) para atender à regência do verbo “estar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (D) para atender à regência do verbo “ligar” que, na oração, está presente na locução verbal “está ligado”.
- (E) para atender à regência do verbo “gostar” que, na oração, está no infinitivo.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa correta quanto à acentuação dos pares.

- (A) Científica – ciência.
- (B) Impossível – impossibilidade.
- (C) Romântica – romance.
- (D) Público – publicidade.
- (E) Aparência – aparênte.

QUESTÃO 08

Em “Talvez seja nostalgia da adolescência e dos seus amores impossíveis...”, o termo em destaque expressa

- (A) tempo.
- (B) intensidade.
- (C) modo.
- (D) afirmação.
- (E) dúvida.

QUESTÃO 09

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um pronome relativo.

- (A) “... prepara-se um filé com ervilhas que me faz feliz...”
- (B) “O gostar que nos define está ligado às entranhas de alguém...”
- (C) “... ninguém carrega as lembranças que ela carrega.”
- (D) “Permitir que o outro nos olhe e pense...”
- (E) “Ninguém divide conosco as memórias que ela divide.”

QUESTÃO 10

Em “Ontem, vi uma foto de Gisele Bündchen desfilando em Paris...”, a vírgula presente no fragmento do texto

- (A) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que está antecipado.
- (B) é obrigatória, pois separa advérbio de tempo que, independente da posição, deve estar separado por vírgula.
- (C) é facultativa, pois está separando um termo que tem a mesma função do termo posposto a ele.
- (D) é obrigatória, pois, no período, separa orações coordenadas assindéticas.
- (E) é facultativa, pois separa advérbio de tempo que está antecipado, mas que é de curta extensão.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO**QUESTÃO 11**

Juliana passará $\frac{3}{5}$ de suas férias na praia e o restante em casa. Sabendo que Juliana possui no total 45 dias de férias, quantos dias ela passará em casa?

- (A) 35
- (B) 30
- (C) 27
- (D) 18
- (E) 15

QUESTÃO 12

Utilizando raciocínio lógico, considere a sequência do alfabeto sem as vogais. Qual será a letra que ocupa a sexta posição?

- (A) F.
- (B) G.
- (C) H.

- (D) J.
- (E) M.

QUESTÃO 13

Carla pagou 20% de uma dívida de R\$ 900,00 e dividiu o restante em 4 parcelas iguais. Qual é o valor que Carla vai pagar em cada parcela?

- (A) R\$ 150,00.
- (B) R\$ 180,00.
- (C) R\$ 190,00.
- (D) R\$ 200,00.
- (E) R\$ 250,00.

QUESTÃO 14

Em um mercado, um pacote de arroz tem o mesmo peso que cinco pacotes de feijão, e um pacote de feijão tem o mesmo peso que dois pacotes de macarrão. Sendo assim, assinale a alternativa que apresenta o mesmo peso que três pacotes de arroz.

- (A) 10 pacotes de feijão.
- (B) 20 pacotes de feijão.
- (C) 10 pacotes de macarrão.
- (D) 20 pacotes de macarrão.
- (E) 30 pacotes de macarrão.

QUESTÃO 15

Um grupo de 200 pessoas foi entrevistado para saber se pagava suas compras em dinheiro ou utilizava cartão. 70 pessoas disseram que pagavam suas compras apenas com dinheiro e 90 responderam que pagavam apenas com o cartão. Sabendo que todos os entrevistados responderam a pesquisa, quantas pessoas fazem suas compras utilizando os dois, dinheiro e cartão?

- (A) 40
- (B) 50
- (C) 55
- (D) 58
- (E) 60

LEGISLAÇÃO APLICADA À EBSEERH

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) terá sede e foro em Brasília, podendo manter escritórios, representações, dependências e filiais em outras unidades da Federação.
- (B) A EBSEERH terá seu capital social composto pela União, Estados, Municípios e, excepcionalmente, pelas Santas Casas de Misericórdia.
- (C) A EBSEERH poderá criar subsidiárias para o desenvolvimento de atividades inerentes ao seu objeto social, com capital privado ou de organizações não governamentais e vinculado a outros ministérios.

- (D) A EBSEERH não 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 na iniciativa privada, sem a necessidade de reembolso pelos planos privados de assistência à saúde.

QUESTÃO 17

Assinale a alternativa correta.

- (A) É competência da EBSEERH administrar unidades hospitalares, bem como prestar serviços de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, no âmbito do SUS, e prestar apoio a toda rede particular de hospitais.
- (B) A Administração Pública está dispensada de realizar licitações para contratar a EBSEERH, para realizar atividades relacionadas ao seu objeto social.
- (C) A EBSEERH será administrada por um Conselho de Administração, por uma Diretoria Executiva e contará com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo, podendo participar destes órgãos pessoas declaradas falidas, pois a EBSEERH não tem fins lucrativos.
- (D) O Conselho Fiscal da EBSEERH será composto por três membros efetivos, nomeados pelo Ministério da Educação, sem direito à remuneração, pois a EBSEERH é uma empresa sem fins lucrativos.
- (E) Do resultado do exercício, feita a dedução para atender a prejuízos acumulados e a provisão para imposto sobre a renda, o Conselho de Administração proporá ao Ministério da Educação a sua destinação, observando a parcela de cinco por cento para a constituição da reserva legal, até o limite de vinte por cento do capital social.

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa correta.

- (A) A EBSEERH tem por finalidade a prestação de serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à comunidade, bem como a prestação às instituições públicas e privadas, que possuem hospital universitário, não tendo que observar a autonomia universitária.
- (B) A EBSEERH tem por finalidade planejar, implantar, coordenar, monitorar, avaliar, financiar, punir 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 e aos hospitais universitários.
- (C) É finalidade da EBSEERH 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 públicos ou privados, 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) É finalidade da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares integrar, articular e otimizar os processos de atenção à saúde e de gestão dos hospitais universitários federais e instituições públicas congêneres, por meio de um sistema de informação, monitoramento, avaliação e aperfeiçoamento unificado, em consonância com as necessidades decorrentes da missão da EBSEH, de acordo com as finalidades das instituições de ensino superior e em função das necessidades, condições e possibilidades regionais e institucionais.
- (E) A EBSEH tem por finalidade criar condições para aperfeiçoamento da realização e desenvolvimento dos tratamentos hospitalares e dos programas de residência 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 da população e das necessidades que possam vir a ter.

QUESTÃO 19

Assinale a alternativa correta.

- (A) O Conselho de Administração da EBSEH terá três membros indicados pelo Ministério da Saúde.
- (B) Os membros do Conselho de Administração da EBSEH terão gestão de 2 anos, sem recondução ao cargo.
- (C) O representante dos empregados da EBSEH participará das discussões e deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração, benefícios e vantagens, inclusive assistenciais ou de previdência complementar, hipóteses em que fica configurado o conflito de interesses, sendo estes assuntos deliberados em reunião separada e exclusiva para tais fins.
- (D) O Conselho de Administração da EBSEH deverá ser composto por sete membros, nomeados pelo Ministério de Estado da Saúde.
- (E) Compete ao Conselho de Administração da EBSEH fixar as orientações gerais das atividades da EBSEH.

QUESTÃO 20

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

- (A) O corpo diretivo da EBSEH é constituído pelo Presidente, pelo Vice-Presidente e pelos Diretores que compõem a Diretoria Executiva.
- (B) Não caberá, à Chefia de Gabinete, coordenar os trabalhos da Secretaria Geral.
- (C) A EBSEH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação.
- (D) O Presidente da EBSEH só deve apresentar relatório das atividades da EBSEH ao Ministro de Estado da Educação ou ao Presidente da República.
- (E) As diretorias que compõem a EBSEH não poderão elaborar regulamento e organograma funcional próprios.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa correta.

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado em garantir a saúde exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (C) O Sistema Único de Saúde é o conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federal, estadual e municipal, exclusivamente da Administração Direta.
- (D) A iniciativa privada participa concorrentemente do Sistema Único de Saúde.
- (E) A saúde garantida pelo Sistema Único é exclusivamente física.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa correta.

- (A) Universalidade de acesso aos serviços de saúde, nos primeiros níveis de assistência, é um dos princípios do Sistema Único de Saúde.
- (B) A direção do Sistema Único de Saúde (SUS) é dividida e descentralizada, sendo exercida a direção em cada esfera de governo.
- (C) Os municípios não poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhe correspondam.
- (D) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde não poderá organizar-se em distritos, de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
- (E) É princípio do Sistema Único de Saúde a organização dos serviços públicos de modo a evitar a duplicidade de meios para fins idênticos.

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa correta.

- (A) A Conferência de Saúde se reunirá a cada ano para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (B) O Sistema Único de Saúde contará, em cada esfera de governo, com a Conferência de Saúde e com o Conselho de Saúde, como instâncias colegiadas.
- (C) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde não serão alocados como despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) Para receberem os recursos do Governo Federal, os municípios e os Estados não precisam ter plano de saúde.

- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

QUESTÃO 24

Assinale a alternativa correta.

- (A) Não é princípio do Sistema Único de Saúde a conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados e do Distrito Federal na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- (B) Não compete ao Sistema Único de Saúde controlar e fiscalizar procedimentos e substâncias de interesse para a saúde.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) Somente a União e os Estados têm obrigação legal de aplicar valor mínimo de recursos na saúde.
- (E) Os gestores locais do Sistema Único de Saúde poderão admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de contratação direta, sem teste seletivo ou concurso público, de acordo com a natureza e complexidade de suas atribuições e requisitos específicos para sua atuação.

QUESTÃO 25

Assinale a alternativa correta.

- (A) No Brasil colônia, existia um sistema de saúde estruturado e a população procurava os médicos, recorrendo aos curandeiros somente por credence.
- (B) Mesmo com a chegada da Família Real Portuguesa ao Brasil, em 1808, o sistema de saúde pública no Brasil não mudou.
- (C) Até 1900, não havia no Brasil faculdade de medicina.
- (D) Em 1850, é criada a Junta Central de Higiene Pública, com o objetivo de coordenar as Juntas Municipais e, especialmente, atuar no combate à febre amarela. Esta junta também passou a coordenar as atividades de polícia sanitária, vacinação contra varíola, fiscalização do exercício da medicina e a Inspeção de Saúde dos Portos.
- (E) Mesmo com a evolução da saúde pública, no final do século XVIII, a atividade dos curandeiros era respeitada e permitida.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Paciente com 11 meses de idade, eutrófica e aguardando investigação de um “sopro” cardíaco. Há um mês, vem engatinhando menos e com sudorese excessiva a qualquer esforço. Ontem, durante o choro, ficou pálida, cianótica e bem “molinha”. Chegou no pronto-socorro taquidispneica, sonolenta, saturação de oxigênio periférica 82% em ar ambiente e com um sopro sistólico discreto (2+/6+) em borda esternal esquerda média/alta. Nesse caso, qual é a conduta cardiológica inicial?

- (A) Atropina endovenosa.
- (B) Expansão volumétrica com SF 0,9% 20 ml/kg em bolus.
- (C) Oxigenioterapia sob máscara e morfina endovenosa.
- (D) Cardioversão elétrica sincronizada.
- (E) Dose ataque de amiodarona endovenosa.

QUESTÃO 27

Considerando o enunciado da questão 26, qual é a cardiopatia mais provável da paciente?

- (A) Estenose de ramos pulmonares.
- (B) Atresia pulmonar com septo íntegro.
- (C) Dupla via de saída de ventrículo direito tipo Taussig-Bing.
- (D) Tetralogia de Fallot.
- (E) Comunicação interventricular.

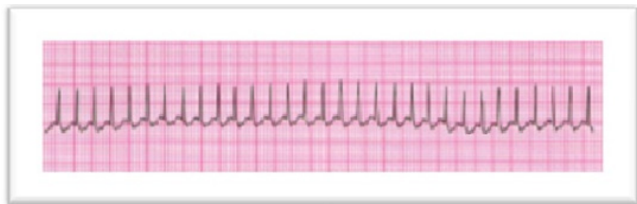
QUESTÃO 28

Criança de 4 meses apresenta quadro de insuficiência cardíaca progressiva de difícil manejo medicamentoso, sem história de doença pregressa. Na radiografia de tórax, observa-se cardiomegalia importante. Eletrocardiograma com presença de onda Q em D1 e AVL. Foi realizado um ecocardiograma de urgência para primeira avaliação, na sua cidade de origem, que evidenciou uma cardiomiopatia dilatada severa com disfunção ventricular. Qual exame poderia ser requisitado para confirmar a hipótese diagnóstica?

- (A) Ventriculografia radioisotópica.
- (B) Estudo hemodinâmico com coronariografia.
- (C) Ressonância magnética.
- (D) Cintilografia miocárdica.
- (E) Dosagem sérica de CK-MB e troponinas.

QUESTÃO 29

Paciente do sexo masculino, 8 anos de idade, previamente hígido, chega à emergência inconsciente, trazido pela equipe de cuidadores de sua escola. Durante a aula de matemática, o paciente se queixou subitamente de mal-estar para sua professora, ficou pálido e, poucos instantes depois, desmaiou. Ao exame, apresenta-se: inconsciente, pálido, sudoreico, com extremidades frias, dispneico leve, com pressão arterial inaferrível, pulsos finos e tempo de enchimento capilar de 4 a 5 segundos. Apresenta o seguinte traçado no eletrocardiograma:



Qual é a conduta correta?

- (A) Cardioversão elétrica sincronizada.
- (B) Manobra vagal.
- (C) Adenosina endovenosa em *bolus*.
- (D) Amiodarona endovenosa dose de ataque.
- (E) Expansão volumétrica com SF 0,9% 20 ml/kg em *bolus*.

QUESTÃO 30

As cardiomiopatias são distúrbios primários do miocárdio associados à disfunção ventricular. Todas as alternativas a seguir estão relacionadas às cardiomiopatias, EXCETO

- (A) distrofia muscular de Duchenne.
- (B) síndrome de Noonan.
- (C) taquicardia de Coumel.
- (D) miocárdio não compactado.
- (E) síndrome de Down.

QUESTÃO 31

Recém-nascido a termo está em alojamento conjunto e, com 24 horas de vida, inicia com cianose e desconforto respiratório progressivo. Foi colocado em oxigênio sob máscara, mas não teve melhoras. Ao exame, apresenta: saturação de oxigênio periférica de 81% (FiO₂ 100%), taquidispneico, pulsos cheios, perfusão limítrofe, ausculta pulmonar limpa, ausculta cardíaca sem sopros. Radiografia de tórax: área cardíaca normal e aumento bilateral da trama vascular pulmonar. Foi iniciado prostaglandina endovenosa, porém permanece instável. Qual é a hipótese diagnóstica mais provável e a possível conduta de urgência necessária?

- (A) Tetralogia de Fallot / ampliação da via de saída de ventrículo direito percutânea.
- (B) Transposição das grandes artérias / atrioseptostomia percutânea com balão.

- (C) Atresia pulmonar com septo íntegro / valvulotomia pulmonar percutânea.
- (D) Transposição das grandes artérias / implante de *stent* em canal arterial.
- (E) Hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido / óxido nítrico.

QUESTÃO 32

A Síndrome de Marfan está relacionada principalmente à

- (A) ectasia da aorta.
- (B) comunicação interventricular.
- (C) janela aortopulmonar.
- (D) síndrome do coração esquerdo hipoplásico.
- (E) coarctação da aorta.

QUESTÃO 33

Em relação à avaliação do *situs* atrial, no exame ecocardiográfico, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) No isomerismo atrial esquerdo, a aorta localiza-se na linha média e há presença de veia ázigos posteriormente à aorta.
- (B) O *situs solitus* caracteriza-se pela aorta localizada à esquerda da coluna vertebral, a veia cava inferior à direita e anterior em relação à aorta.
- (C) O *situs inversus* caracteriza-se pela aorta localizada à esquerda da coluna vertebral, a veia cava inferior à direita e anterior em relação à aorta.
- (D) No isomerismo atrial direito, a aorta e a veia cava inferior localizam-se do mesmo lado, com aorta sendo o vaso mais posterior.
- (E) O *situs inversus* caracteriza-se pela aorta localizada à direita da coluna vertebral, a veia cava inferior à esquerda e anterior em relação à aorta.

QUESTÃO 34

Em relação aos corações univentriculares e às possíveis cirurgias paliativas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Uma complicação importante, após a cirurgia de derivação cavo-pulmonar bidirecional (Glenn), é o aparecimento de fístulas arteriovenosas.
- (B) As arritmias atriais são complicações graves, após a realização da derivação cavo-pulmonar total (Fontan), sendo consideradas as maiores causas de morbimortalidade tardia.
- (C) Artérias pulmonares pequenas ou hipoplásicas são contraindicações absolutas para realização da cirurgia de derivação sistêmico-pulmonar (Blalock-Taussig modificada).
- (D) A pressão média de artéria pulmonar maior que 15 mmHg e a resistência vascular pulmonar acima de 3 Wood/m² são fatores de risco para a realização da cirurgia de derivação cavo-pulmonar total.
- (E) A elevação da pressão venosa sistêmica, no pós-operatório da derivação cavo-pulmonar total, pode causar derrame pleural, sendo este responsável pela maior causa da morbidade destes pacientes.

QUESTÃO 35

Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

Crianças portadoras de síndrome de Down têm maior probabilidade de apresentar cardiopatia congênita, sendo a mais comum o defeito do septo atrioventricular. O _____ é achado eletrocardiográfico característico desta cardiopatia. Algumas alterações anatômicas são típicas desta patologia, sendo uma delas _____. _____ pode contraindicar o tratamento cirúrgico corretivo.

- (A) bloqueio de ramo direito / a obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo / O cálculo do QP/QS>3
- (B) bloqueio divisional ântero-superior / o desvio anterior do septo infundibular / A pressão média de artéria pulmonar maior que 30 mmHg
- (C) bloqueio de ramo direito / o defeito da crossa cardíaca / O cálculo do QP/QS>3
- (D) bloqueio divisional ântero-superior / a dextroposição da aorta / A pressão média de artéria pulmonar menor que 30 mmHg
- (E) bloqueio divisional ântero-superior / o alongamento da via de saída do ventrículo esquerdo / A pressão média de artéria pulmonar maior que 30 mmHg

QUESTÃO 36

Em relação às indicações do ecocardiograma transesofágico congênito, assinale a alternativa correta.

- (A) Criança chorosa que impossibilita a realização do ecocardiograma transtorácico.
- (B) Todo paciente com suspeita de comunicação interatrial.
- (C) Cirurgias gástricas ou esofagianas recentes não são consideradas contra-indicações para a realização deste exame.
- (D) Suspeita de endocardite em paciente portador de próteses valvares metálicas.
- (E) Paciente com alteração de arco aórtico.

QUESTÃO 37

Lactente, 7 meses, sexo feminino, está em acompanhamento com cardiologista pediátrico, devido à presença de dupla via de saída de ventrículo direito com comunicação interventricular subaórtica e estenose pulmonar severa. Apesar desta patologia, apresenta cianose somente aos grandes esforços e ganho ponderal/desenvolvimento satisfatório. Qual parâmetro ecocardiográfico pode mudar a sua conduta?

- (A) A dimensão e o fluxo da comunicação interventricular.
- (B) A dimensão e o fluxo da comunicação interatrial.
- (C) O gradiente sistólico pulmonar máximo detectado.
- (D) A pressão média de artéria pulmonar detectada.
- (E) A dimensão e o fluxo do canal arterial patente.

QUESTÃO 38

Em relação as cardiopatias congênicas e adquiridas, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A síndrome de Williams está relacionada com estenose aórtica supravalvar e estenoses pulmonares periféricas.
- (B) Na doença de Kawasaki, as alterações coronarianas mais frequentes são dilatações e aneurismas, que podem se apresentar mais tardiamente, sendo necessária a monitorização ecocardiográfica até 24 meses após o início do quadro.
- (C) Os rabiomiomas são os tumores cardíacos mais comuns na infância. Na maioria das vezes, são múltiplos e frequentemente têm regressão espontânea.
- (D) A síndrome de Alagille está relacionada à estenose aórtica.
- (E) A síndrome de Down está intimamente relacionada ao defeito do coxim endocárdico.

QUESTÃO 39

Gestante de 25 anos de idade é portadora de diabetes gestacional de difícil controle. Durante seu pré-natal, a obstetra indica a realização do ecocardiograma fetal. Qual das alterações ecocardiográficas a seguir está mais relacionada a esta patologia materna?

- (A) Bloqueio atrioventricular.
- (B) Hipertrofia miocárdica fetal.
- (C) Presença de *golf Ball*.
- (D) Estenose de artéria pulmonar.
- (E) Restrição do forame oval.

QUESTÃO 40

Paciente do sexo feminino, 2 anos, portadora de síndrome de Down, é diagnosticada com defeito de septo atrioventricular total e hipertensão arterial pulmonar (HAP) grave pelo ecocardiograma transtorácico. Foi solicitado o estudo hemodinâmico com teste de reatividade, que se mostrou negativo. Qual é o parâmetro hemodinâmico que confirmou a HAP?

- (A) QP/QS > 2,5.
- (B) Pressão sistólica na artéria pulmonar maior que 30 mmHg (em repouso).
- (C) Resistência vascular pulmonar < 2 unidades Woods.
- (D) Alta pressão média no AD.
- (E) Pressão média na artéria pulmonar maior do que 25 mmHg (em repouso).

QUESTÃO 41

Em relação à febre reumática, assinale a alternativa correta.

- (A) O acometimento do endocárdio (endocardite/valvite) constitui a marca diagnóstica da cardite, envolvendo com maior frequência as valvas mitral e tricúspide.
- (B) A profilaxia secundária para febre reumática em pacientes sem cardite prévia deve ter duração de 5 anos após o último surto, independente da idade do paciente.
- (C) A profilaxia secundária para febre reumática em pacientes com lesão valvar residual moderada a severa deve ser até os 21 anos ou por toda a vida.
- (D) A coreia de Sydenham é o critério de Jones que, isoladamente, pode fazer o diagnóstico de febre reumática.
- (E) Uma das complicações tardias mais frequentes são as dilatações e aneurismas coronarianos.

QUESTÃO 42

A hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido é um problema muito frequente nas unidades neonatais, podendo necessitar de cuidados intensivos. Em relação aos cuidados recomendados para auxiliar o manejo destes pacientes, estão é correto afirmar que, EXCETO

- (A) há a utilização de alta concentração de oxigênio ($FiO_2 \geq 95$ mmHg).
- (B) o uso de óxido nítrico inalatório pode melhorar os níveis de oxigenação.
- (C) drogas vasoativas devem ser introduzidas precocemente para tentar otimizar a função cardíaca, estabilizar a pressão arterial sistêmica e reduzir o *shunt* extrapulmonar.
- (D) inibidores das fosfodiesterases podem ser utilizados neste manejo.
- (E) drogas vasoativas devem ser evitadas ao máximo, pelas possíveis elevações da pressão pulmonar, podendo ser utilizadas expansões volumétricas para estabilização hemodinâmica.

QUESTÃO 43

A circulação fetal e neonatal diferem da circulação adulta em vários aspectos. A respeito desse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Na vida intraútero, o canal arterial, o ducto venoso e o forame oval são estruturas necessárias para os *shunts* e para a troca gasosa.
- (B) As variações do débito cardíaco são mais relacionadas a mudanças da frequência cardíaca.
- (C) No feto, a circulação pulmonar tem alta resistência e baixo fluxo.
- (D) A circulação placentária tem alta resistência e baixo fluxo.
- (E) Após o nascimento, existe um período de transição, com mudanças graduais da circulação do padrão fetal para o padrão adulto.

QUESTÃO 44

A endocardite infecciosa é uma grave patologia e com alta morbimortalidade. Em relação a este tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O endocárdio é um alto estimulador da coagulação sanguínea e possui uma alta aderência às bactérias.
- (B) A endocardite fúngica é a causa mais comum do quadro clínico de infecção subaguda.
- (C) A endocardite infecciosa pode se desenvolver em decorrência de uma bacteremia espontânea ou de um procedimento invasivo.
- (D) Os critérios diagnóstico de Duke dividem os pacientes em três categorias: casos definitivos identificados clínica ou patologicamente, casos prováveis e casos não considerados como endocardite infecciosa.
- (E) Não há indicação para profilaxia de endocardite infecciosa em pacientes com comunicação interatrial isolada, comunicação interventricular ou persistência do canal arterial corrigidas e sem fluxo residual, portadores de marca-passo ou CDI, paciente com história de doença de Kawasaki ou febre reumática sem disfunção valvar, que serão submetidos a procedimentos odontológicos, esofagianos, trato respiratório, geniturinário ou gastrointestinal.

QUESTÃO 45

A transposição congenitamente corrigida das grandes artérias (TCGA) é uma anomalia congênita relativamente incomum, seu diagnóstico pode ser tardio a depender da ocorrência de outras anomalias estruturais associadas. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A TCGA está associada com outras anormalidades estruturais na maior parte dos casos.
- (B) As alterações da valva tricúspide, comunicação interventricular e estenose pulmonar são as anormalidades estruturais frequentemente encontradas.
- (C) O sistema de condução é fragmentado e apresenta tendência à evolução para bloqueio atrioventricular total.
- (D) A insuficiência tricúspide pode ser um parâmetro utilizado para avaliar a função ventricular direita (sistêmica).
- (E) As arritmias são complicações muito raras nesta patologia.

QUESTÃO 46

O ecocardiograma transtorácico é um exame frequentemente solicitado nas unidades de terapia intensiva neonatais. Um achado nos pacientes com anóxia perinatal é a regurgitação tricúspide e sua etiologia está relacionada

- (A) à restrição do canal arterial intraútero.
- (B) à restrição do forame oval intraútero.
- (C) ao fato de na vida fetal as câmaras direitas apresentarem um aumento em decorrência das particularidades da sua circulação, assim o anel tricúspide pode se apresentar dilatado intraútero e nos casos de anóxia perinatal, pode se tornar patológico.

- (D) à isquemia do músculo papilar anterior do ventrículo direito, secundário à hipóxia perinatal.
- (E) à disfunção diastólica do ventrículo direito, devido à hipertrofia que normalmente é encontrada no coração fetal.

QUESTÃO 47

Paciente, 5 anos, sexo masculino, eutrófico e assintomático, é diagnosticado com um “sopro” cardíaco durante consulta de puericultura. A radiografia de tórax mostra área cardíaca normal e trama vascular pulmonar normal. O eletrocardiograma apresenta somente arritmia sinusal relacionada à respiração. O ecocardiograma observa comunicação interventricular perimembranosa com extensão para via de saída (subaórtica) medindo cerca de 4 mm, com fluxo esquerdo-direito e gradiente sistólico máximo de 80 mmHg, câmaras cardíacas com dimensões normais e insuficiência aórtica de grau moderado. Qual é a conduta indicada?

- (A) Acompanhamento clínico e observar a evolução.
- (B) Cirurgia corretiva.
- (C) Iniciar tratamento com diurético oral.
- (D) Estudo hemodinâmico para avaliação da pressão pulmonar.
- (E) Fechamento percutâneo da comunicação interventricular por prótese.

QUESTÃO 48

A síndrome do coração esquerdo hipoplásico (SCEH) é um conjunto de anomalias congênitas, uma das patologias mais grave e de difícil manejo na cardiologia pediátrica. A respeito desse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) O tamanho da comunicação interatrial e do canal arterial são os fatores reguladores do fluxo pulmonar e sistêmico.
- (B) A circulação coronariana pode ser dependente do fluxo retrógrado pela aorta ascendente.
- (C) Uma comunicação interatrial ampla causa um quadro de insuficiência cardíaca ou choque cardiogênico nos primeiros dias de vida.
- (D) A SCEH consiste em atresia mitral, atresia aórtica e hipoplasia da aorta ascendente, que leva a hipoplasia significativa ou ausência do ventrículo esquerdo, o qual não é capaz de manter a circulação sistêmica.
- (E) Em relação aos cuidados pré-operatórios para atingir o equilíbrio do fluxo pulmonar e sistêmico, devemos manter a saturação de oxigênio entre 75-85%, pressão arterial de dióxido de carbono (PaO₂) entre 40-50% e ausência de acidose metabólica.

QUESTÃO 49

Em relação às drenagens anômalas das veias pulmonares e comunicação interatrial (CIA), assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A CIA tipo seio venoso está muito associada à drenagem anômala parcial de veias pulmonares.
- (B) A CIA tipo seio coronário está, com frequência, associada à presença de veia cava superior esquerda

persistente.

- (C) A ausculta cardíaca típica da CIA é uma B2 (segunda bulha) hiperfonética e única.
- (D) A CIA tipo *ostium secundum* é uma patologia que frequentemente tem repercussão hemodinâmica e diagnóstico tardio.
- (E) A ausculta cardíaca típica da CIA é o desdobraimento amplo e fixo da segunda bulha.

QUESTÃO 50

O derrame pericárdico e o tamponamento cardíaco podem ser decorrentes de diversas patologias. No que se refere a esse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Um dos sinais ecocardiográficos mais significativos da repercussão hemodinâmica do derrame pericárdico é a compressão e o colapamento da artéria pulmonar.
- (B) O tamponamento cardíaco é uma emergência cardiológica e sua característica principal é o derrame pericárdico sem sinal de compressão cardíaca.
- (C) Nos casos de derrame pericárdio recorrentes, devemos investigar também doenças do tecido conjuntivo.
- (D) A pericardiocentese não deve ser indicada na suspeita de pericardite bacteriana, sendo indicada somente a antibioticoterapia de amplo espectro.
- (E) A pericardite tuberculosa é uma causa comum de pericardite e derrame pericárdico na infância.