



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA
EDITAL 31/2009

CADERNO DE QUESTÕES

37 - Médico Cardiologista NÍVEL SUPERIOR

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 15
Legislação	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____





INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Cargo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 6 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **três (3) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!



Instrução: As questões **01** a **05** referem-se ao texto abaixo.

01. A reciclagem de lixo, embora muitas vezes seja
 02. _____ uma invenção do movimento ambiental, é
 03. uma arte antiga. Valas de compostagem eram empre-
 04. gadas pelos cidadãos de Cnossos, em Creta, há quatro
 05. mil anos. A reciclagem do lixo – na forma de compos-
 06. tagem e adubação – desempenhou um papel crucial
 07. na explosiva expansão das cidades medievais da
 08. Europa. Uma densa concentração de seres humanos
 09. exige, por definição, uma significativa absorção de
 10. energia para se sustentar, a começar por um sistema
 11. confiável de abastecimento de alimentos. As cidades da
 12. Idade Média não dispunham de rodovias ou cargueiros
 13. para o transporte de gêneros alimentícios e, assim, o
 14. tamanho de suas populações estava limitado à fertili-
 15. dade do solo circundante. Se a terra pudesse prover
 16. alimentos para cinco mil pessoas, a população estaria
 17. _____ a esse número. Ao restituírem à terra o lixo
 18. orgânico que produziam, no entanto, as primeiras
 19. cidades medievais aumentaram a produtividade do
 20. solo, elevando, portanto, o teto populacional e, conse-
 21. quentemente, produzindo mais lixo – e cada vez mais
 22. solo fértil. Para se ter uma idéia, esse ciclo de reali-
 23. mentação transformou as extensões pantanosas dos
 24. Países Baixos, que historicamente sustentavam não
 25. mais que isolados grupos de pescadores, em alguns
 26. dos solos mais produtivos de toda a Europa. Ainda
 27. hoje, quando _____ a qualquer outra nação do
 28. mundo, a Holanda tem a maior densidade populacional.

Adaptado de: JOHNSON, S. *O mapa fantasma*. Rio de Janeiro: Zahar, 2008. p. 16-17.

01. Assinale a alternativa que preenche adequadamente as lacunas das linhas 02, 17 e 27 respectivamente.

- (A) considerado – limitada – comparado
- (B) considerada – limitada – comparado
- (C) considerada – limitada – comparada
- (D) considerado – limitado – comparado
- (E) considerado – limitada – comparada

02. Assinale a alternativa que faz uma afirmação **INCORRETA** a respeito do texto.

- (A) O segundo período do texto, iniciado na linha 03, traz um exemplo para sustentar o que é dito no primeiro.
- (B) O período que se inicia na linha 05 permite entender que a reciclagem de lixo nas cidades da Idade Média foi fator fundamental no aumento das suas populações.
- (C) O período que se inicia na linha 17 permite entender que alta densidade populacional não tem como consequência o empobrecimento do solo de uma região.
- (D) O período iniciado na linha 22 permite entender que as extensões pantanosas dos Países Baixos tornaram-se produtivas porque o solo alagadiço foi transformado em solo seco pelo preenchimento de lixo.
- (E) O último período do texto permite entender que, desde a Idade Média, a Holanda possui uma densidade populacional inigualável no mundo.

03. Assinale a alternativa que apresenta uma sugestão de alteração correta sem prejuízo da correção gramatical e do sentido contextual.

- (A) substituição de **há** (l. 04) por **fazem**
- (B) substituição de **Uma densa concentração** (l. 08) por **Densas concentrações**, sem outra alteração no período
- (C) substituição de **dispunham** (l. 12) por **disporam**.
- (D) substituição de **pudesse prover** (l. 15) por **provisse**.
- (E) substituição de **sustentavam** (l. 24) por **davam sustento a**

04. Considere as seguintes afirmações sobre pontuação em relação ao texto.

- I - Uma vírgula poderia ser inserida antes da conjunção **e** (l. 13), visto que o sujeito da segunda oração é distinto do da primeira.
- II - O travessão da linha 21 poderia ser suprimido sem prejuízo à correção do período, tendo em vista que sua função é exclusivamente enfática.
- III- Desconsiderando-se o uso das maiúsculas, a expressão **Ainda hoje** (l. 26-27) poderia ser transferida para o final do período em que se encontra, mas continuaria tendo de ficar separada por vírgula do restante do período.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

05. Considere as sugestões de supressão de artigo.

- I - Supressão de **um** (l. 06)
 II - Supressão de **uma** (l. 09)
 III- Supressão de **as** (l. 23)

Quais alteram o significado da frase em que estão?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

Instrução: As questões **06** a **10** referem-se ao texto abaixo.

01. O horário eleitoral gratuito interessa apenas aos
 02. próprios candidatos e é pouco visto pela população
 03. em geral? Pesquisas do Ibope indicam que a propa-
 04. ganda política alcança de 30% ___ 40% de audiência,
 05. números que desmentem a completa rejeição dos que
 06. assistem à TV e ouvem rádio. Cientistas sociais falam
 07. do poder efetivo que a informação passada direta-
 08. mente pelos candidatos teria sobre o eleitor, o que
 09. seria comprovado pelos exemplos de políticos que sal-
 10. tam à frente dos adversários após terem a visibilidade
 11. das propostas _____ pelos meios eletrônicos. Os
 12. pesquisadores lembram outro fator que consideram
 13. benéfico dos comerciais eleitorais: o fato _____
 14. propaganda não ser paga por políticos e partidos
 15. combateria, por tabela, o abuso do poder econômico.
 16. A Receita Federal dá isenção fiscal à mídia para fazer
 17. a transmissão e os candidatos têm de se adequar a
 18. um determinado tempo previamente estipulado. Ou
 19. seja, ter recursos não garante mais tempo de exposição.
 20. Embora muito criticada pela mídia, pode ser que a
 21. oportunidade de conhecer um pouco mais os candida-
 22. tos seja um ganho para o eleitor.

Adaptado de: SANTOS, L. H. L. Mitos desfeitos. Pesquisa FAPESP, Edição 152 - Outubro de 2008.

06. Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas das linhas 04, 11 e 13, na ordem em que aparecem.

- (A) a – ampliada – de a
 (B) à – ampliadas – da
 (C) a – ampliadas – da
 (D) à – ampliada – da
 (E) a – ampliadas – de a

07. Considere as afirmações abaixo.

- I - A interrogação que inicia o texto visa a atrair a atenção do leitor para a reflexão quanto ao papel do horário eleitoral e à sua efetividade entre os eleitores.
- II - A oração reduzida **Embora muito criticada pela mídia** (l. 20) deixa implícito que, na perspectiva do autor, a mídia critica exageradamente o horário eleitoral gratuito.
- III- A expressão **pode ser** (l. 20) indica que o autor acredita que o eleitor não saia ganhando com o horário eleitoral.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

08. As formas **teria** (l. 08), **seria comprovado** (l. 09) e **combateria** (l. 15) estão empregadas no futuro do pretérito. O emprego, no texto, deste tempo verbal

- (A) expressa a descrença do autor quanto à efetividade do horário eleitoral gratuito.
- (B) indica a intenção do autor de não se comprometer com as interpretações apresentadas pelos cientistas sociais.
- (C) sugere a posição contrária do autor quanto à pertinência do horário eleitoral gratuito.
- (D) expressa a ênfase dada às interpretações apresentadas pelos cientistas sociais e sustentadas pelos argumentos indicados.
- (E) sugere a plena concordância do autor quanto à importância do horário eleitoral gratuito.

09. Considere as sugestões de substituição de trechos do texto.

I - **dos que assistem à TV e ouvem rádio** (l. 05-06) por **dos telespectadores e radiouvintes**.

II - **passada diretamente pelos candidatos** (l. 07-08) por **que os candidatos passaram diretamente**

III- **após terem** (l. 10) por **quando têm**

Quais delas mantêm o significado do período?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

10. A relação de significado que o trecho iniciado pela conjunção **e** (l. 17) mantém com o trecho anterior do mesmo período poderia ser explicitada inserindo-se, entre vírgulas, antes da expressão **os candidatos** (l. 17), a expressão

- (A) **desse modo**.
- (B) **além disso**.
- (C) **consequentemente**.
- (D) **portanto**.
- (E) **aliás**.

Instrução: As questões **11** a **15** referem-se ao texto abaixo.

01. Os macacos da Tanzânia, conforme pesquisa que
 02. analisou 94 animais no parque de Gombe, estão
 03. infectados por uma das 40 versões do SIV (vírus da
 04. imunodeficiência símia). O tipo identificado agora é
 05. o que pode ter pulado a barreira e ter transportado a
 06. Aids dos macacos para os homens.
 07. O SIV letal causou uma mortalidade dez vezes
 08. maior na população contaminada do que nos macacos
 09. de Gombe que não tinham o vírus. Até hoje, achava-se
 10. que o SIV não causasse Aids nos macacos. Como esses
 11. bichos estão na origem do HIV, os cientistas tinham
 12. um enigma diante deles: como um vírus _____ de
 13. uma espécie pôde causar uma doença letal na outra?
 14. Apesar de os chimpanzés do parque de Gombe
 15. estarem infectados pelo SIV e não pelo HIV, as análises
 16. feitas pelo grupo da pesquisadora Beatrice Hahn,
 17. professora da Universidade do Alabama (EUA),
 18. mostraram _____ entre as duas doenças. A versão
 19. letal do vírus da Aids dos macacos está associada com
 20. a queda progressiva das células T no sangue. Esse
 21. grupo de células também é o mais importante do
 22. sistema imunológico dos seres humanos.
 23. No caso da Aids em _____, o vírus ataca os
 24. mesmos linfócitos, deixando o exército de defesa do
 25. corpo desorientado e vulnerável a vários ataques
 26. oportunistas. O paciente pode morrer de tuberculose
 27. ou até mesmo de gripe, por exemplo.

Adaptado de: GERAQUE, Eduardo. Aids mata macacos na Tanzânia. Folha de São Paulo, 23 de julho de 2009, p. A16.

11. Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas das linhas 12, 18 e 23, de modo a manter o significado contextual.

- (A) inofensivo – semelhanças – humanos
- (B) inofensivo – diferenças – humanos
- (C) agressivo – semelhanças – macacos
- (D) agressivo – diferenças – macacos
- (E) inofensivo – semelhanças – macacos

12. Considere as seguintes propostas de deslocamento de palavras do texto, sem levar em conta o uso de iniciais maiúsculas e minúsculas e de vírgulas.

- 1 - Deslocar **agora** (l. 04) para depois de **barreira** (l. 05).
- 2 - Deslocar **Até hoje** (l. 09) para depois de **achava-se** (l. 09).
- 3 - Deslocar **também** (l. 21) para depois de **seres humanos** (l. 22).

Quais manteriam o significado da frase do texto?

- (A) Apenas 1.
- (B) Apenas 3.
- (C) Apenas 1 e 2.
- (D) Apenas 2 e 3.
- (E) 1, 2 e 3.

13. Assinale a alternativa que apresenta uma palavra cujo sufixo tem o sentido de 'passível de'.

- (A) **contaminada** (l. 08)
- (B) **letal** (l. 19)
- (C) **imunológico** (l. 22)
- (D) **vulnerável** (l. 25)
- (E) **oportunistas** (l. 26)

14. Assinale com **C** (certo) as associações corretas entre vocábulos do texto e os segmentos a que se referem e com **E** (errado) as associações incorretas.

- () **o** (l. 05) – **O tipo** (l. 04)
- () **que** (l. 09) – **macacos de Gombe** (l. 08-09)
- () **deles** (l. 12) – **esses bichos** (l. 10-11)
- () **outra** (l. 13) – **uma doença letal** (l. 13)

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

15. No contexto em que se encontra, a expressão **até mesmo** (l. 27) poderia ser substituída, sem prejuízo da correção gramatical e do significado contextual, por

- (A) **inclusive**.
- (B) **muito menos**.
- (C) **no mínimo**.
- (D) **pelo menos**.
- (E) **ainda mais**.

16. Assinale a alternativa correta, relativamente aos cargos públicos disciplinados pela Lei Municipal nº 730/1994.

- (A) A função gratificada é privativa de detentor de cargo de provimento efetivo ou de servidor estável do Município.
- (B) Os cargos em comissão poderão ser criados tão-somente para exercer funções de chefia ou assessoramento.
- (C) O valor da função gratificada será percebido cumulativamente com o vencimento do cargo em comissão.
- (D) Será tornada sem efeito a designação do servidor que não entrar no exercício da função gratificada no ato de investidura.
- (E) O exercício de cargo em comissão é compatível com a remuneração por serviço extraordinário.

17. Assinale a alternativa que, nos termos do artigo 35 da Lei Municipal nº 730/1994, **NÃO** enseja vacância do cargo.

- (A) readaptação
- (B) demissão
- (C) reintegração
- (D) promoção
- (E) exoneração

18. Assinale a alternativa correta em relação ao serviço extraordinário, conforme os artigos 57 e seguintes da Lei Municipal nº 730/1994.

- (A) O serviço extraordinário será remunerado por hora de trabalho que exceda o período normal, com acréscimo de vinte por cento em relação à hora normal em dias úteis.
- (B) O servidor público municipal que ocupa cargo de vigia perceberá as horas excedentes com acréscimo de vinte e cinco por cento aos domingos e cinquenta por cento nos feriados.
- (C) Nos domingos e feriados, o serviço extraordinário será remunerado, por hora de trabalho que exceda o período normal, com acréscimo de quarenta por cento em relação à hora normal.
- (D) O serviço extraordinário poderá ocorrer por determinação expressa ou tácita da autoridade competente, mediante solicitação fundamentada do chefe da repartição, ou de ofício.
- (E) O serviço em horário extraordinário, prestado por servidor público municipal, não poderá exceder duas horas diárias, salvo casos excepcionais devidamente justificados.

19. Assinale a alternativa correta em relação ao Processo Administrativo Disciplinar, conforme a Lei Municipal nº 730/1994.

- (A) O presidente da comissão deferirá, em cinco dias, pedidos considerados impertinentes ou meramente protelatórios.
- (B) O prazo para a conclusão do processo não excederá sessenta dias, contados da data do ato que constituir a comissão, admitida a prorrogação por mais trinta dias.
- (C) Ultimada a instrução do processo, o indiciado será intimado para apresentar defesa escrita, no prazo de oito dias, assegurando-se-lhe vista do processo na repartição.
- (D) A citação do indiciado será feita com vinte e quatro horas de antecedência em relação à audiência inicial.
- (E) Achando-se o indiciado em lugar incerto e não sabido, será citado por edital, divulgado como os demais atos oficiais do Município, com o prazo de dez dias.

20. Assinale a alternativa correta em relação à contratação temporária de excepcional interesse público, conforme a Lei Municipal nº 730/1994.

- (A) Para atender às necessidades temporárias de excepcional interesse público, poderão ser efetuadas contratações de pessoal por tempo indeterminado.
- (B) As contratações temporárias de excepcional interesse público não necessitam de dotação orçamentária específica.
- (C) Consideram-se como de necessidade temporária de excepcional interesse público somente as contratações que visam a combater surtos epidêmicos.
- (D) Nas contratações temporárias de excepcional interesse público é vedado o desvio de função de pessoa contratada.
- (E) Nas contratações temporárias de excepcional interesse público, serão assegurados aos contratados todos os direitos garantidos aos demais servidores.

21. A Constituição de 1988 garante que a saúde é um direito de todos e dever do Estado. De acordo com o artigo nº 197, as ações de saúde devem ser executadas

- (A) integralmente pelas instituições públicas.
- (B) pelas instituições públicas, com complementação de terceiros.
- (C) diretamente, ou por meio de terceiros e também por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (D) por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (E) pelas instituições privadas conveniadas ao SUS.

22. Dentre as três diretrizes que organizam o Sistema Único de Saúde, a descentralização foi desenvolvida, sobretudo, a partir de 1988, quando passa a ser respaldada pela Constituição. Em relação à experiência brasileira da descentralização da saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A descentralização é um processo que visou passar aos estados brasileiros a gestão das ações de saúde.
- (B) A descentralização da gestão do sistema de saúde é considerada um dos entraves para a consolidação do SUS.
- (C) Os gestores municipais não têm interesse em administrar recursos para a saúde e preferem investir em transporte para a população acessar serviços de outros municípios.
- (D) O caráter de tutela do Ministério da Saúde subtraiu autonomia, aos municípios e estados, na gestão do sistema e produziu distorções na organização dos serviços de saúde.
- (E) A implementação da descentralização foi um processo tranquilo que não sofreu resistências.

23. A vigilância epidemiológica constitui um importante instrumento para o planejamento, organização e operacionalização dos serviços de saúde. Sua operacionalização compreende um ciclo de funções específicas e intercomplementares, desenvolvidas de modo contínuo. Assinale a alternativa que **NÃO** é considerada como uma de suas funções.

- (A) coleta e processamento de dados
- (B) análise e interpretação dos dados processados
- (C) execução das medidas de controle apropriadas
- (D) avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas
- (E) divulgação de informações pertinentes

24. O documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde é composto por três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. Em relação aos temas abordados nos referido pactos, assinale a alternativa correta.

- (A) O Pacto de Gestão do SUS propõe a efetivação do SUS como política de Estado com garantia de financiamento público suficiente.
- (B) A regulamentação da Emenda 29 é uma das prioridades do Pacto de Gestão do SUS.
- (C) A consolidação das Unidades de Pronto-Atendimento é uma das propostas do Pacto pela Vida.
- (D) O Pacto em defesa do SUS procura superar os entraves que se acumularam no processo de descentralização; dentre suas preocupações, destaca-se adotar a regionalização como estratégia prioritária.
- (E) O Pacto pela Vida busca resultados sanitários em relação a várias áreas, dentre elas, a saúde da pessoa idosa e a redução da mortalidade pelo câncer de colo de útero e mama.

25. Em relação aos modelos assistenciais em saúde, marque a alternativa correta.

- (A) A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes de saúde em Unidades de Pronto-Atendimento.
- (B) O(s) modelo(s) tecnoassistencial (is) ainda vigente(s) no Brasil, conforme suas características, reflete(m) na organização dos serviços de saúde, nas ações em saúde prestadas e na resolutividade dos problemas.
- (C) A estruturação dos níveis de atenção nos serviços do SUS, hoje existente, apresenta uma forma circular em que os sujeitos podem entrar por várias portas de acesso e não necessariamente só pela consulta médica.
- (D) O Modelo Flexneriano ou Privatista adota a demanda organizada como um de seus pressupostos, e as ações são voltadas a classes mais populares.
- (E) Ao compararmos os modelos tecnoassistenciais tradicionais e alternativos, é notório que os conceitos de saúde e doença não se alteram significativamente.

26. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os delineamentos dos estudos.

- (1) Estudo de coorte
 - (2) Estudo transversal
 - (3) Estudo de caso-controle
 - (4) Estudo experimental
- () Examina-se um grupo de mulheres com infarto do miocárdio e um grupo de mulheres saudáveis, indagando-as sobre o uso prévio de hormônios.
 - () Examina-se o grupo de mulheres uma vez, observando a prevalência de infarto do miocárdio prévio naquelas que receberam hormônios, e nas que não receberam.
 - () Indica-se, aleatoriamente, que mulheres recebem hormônio ou placebo idêntico e, então, se acompanham os dois grupos durante vários anos, para observar a incidência de infarto do miocárdio.
 - () Examina-se um mesmo grupo de mulheres, anualmente, por vários anos, observando a incidência de infarto do miocárdio naquelas que receberam hormônios, e nas que não receberam.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 4 – 2 – 3 – 1.
- (B) 4 – 2 – 1 – 3.
- (C) 3 – 2 – 4 – 1.
- (D) 1 – 2 – 3 – 4.
- (E) 3 – 2 – 1 – 4.

27. Sobre Processo Epidêmico em saúde-doença, pode-se afirmar que

- (A) surto é a ocorrência epidêmica caracterizada por uma larga distribuição espacial, atingindo várias nações.
- (B) progressão de uma ocorrência epidêmica é quando, por algum descontrole ocorrido no equilíbrio endêmico anterior, os coeficientes de incidência ultrapassam o limite superior endêmico estabelecido.
- (C) pandemia é a ocorrência epidêmica restrita a um espaço extremamente delimitado.
- (D) a intensidade de caráter endêmico de determinada doença, em determinados lugar e intervalo cronológico, é a endemicidade dessa doença no lugar e no tempo considerados.
- (E) o critério diferenciador entre a epidemia explosiva e a epidemia lenta é a velocidade do processo na primeira etapa da evolução, denominada egressão.

28. Pacientes com história de infarto do miocárdio nos últimos cinco anos foram selecionados para um estudo de caso-controle sobre dislipidemia como fator de risco para infarto. Entre os pacientes com esta doença, a taxa de mortalidade foi muito maior nos pacientes com elevação do LDL-colesterol que naqueles com níveis de LDL-colesterol dentro da normalidade. Qual tipo de viés pode ser detectado neste estudo?

- (A) Viés de aferição.
- (B) Viés de seleção.
- (C) Viés de confusão.
- (D) Viés de espectro.
- (E) Viés de recordação.

29. A incidência de câncer de mama no Brasil é de 65/100 mil/ano, e a prevalência é de aproximadamente 1/100. Em média, quantos anos essa doença dura?

- (A) 1,5.
- (B) 5.
- (C) 6,5.
- (D) 15.
- (E) 25.

30. Indique a alternativa que **NÃO** apresenta uma Doença de Notificação Compulsória.

- (A) tuberculose
- (B) síndrome respiratória aguda grave
- (C) eventos adversos pós-vacinação
- (D) rubéola
- (E) HTLV-1 e 2

Instrução: As questões **31** e **32** referem-se ao texto abaixo.

Um eletrofisiologista cardíaco encaminhou o seguinte paciente para uma ressonância magnética (RM) cardíaca.

“Trata-se de um atleta com 16 anos de idade que joga em caráter profissional em um time de base de uma grande equipe. O paciente pertence a uma equipe de uma universidade internacional, onde estuda, e no extenso processo de avaliação a que foi submetido, incluindo ecocardiograma com Doppler a cores, não foi constatada qualquer doença e, muito especialmente, não foi constatada nenhuma cardiopatia, sendo liberado para a prática desportiva de caráter competitivo. O referido paciente sofreu uma síncope, em quadra, durante um treino intenso, nos moldes em que este atleta “júnior” está habituado a participar. Na quadra, uma equipe de paramédicos local atendeu-o e, ao instalar um monitor de monitorização do ritmo cardíaco, constatou um ritmo taquicárdico aberrante, tendo sido acionado o Sistema de Ambulância de Urgência. Um cardiologista diagnosticou, ao realizar eletrocardiograma, uma taquicardia ventricular e fez uma cardioversão elétrica, após sedação no próprio ambiente do Clube, equipado para esse tipo de atendimento emergencial. Como o paciente estava lúcido e hemodinamicamente estável, mas taquipnêico e com sudorese, o mesmo foi removido para um Hospital Universitário e, no Centro de Tratamento Intensivo, foi avaliado pelo eletrofisiologista que o examinou, após 4 horas da síncope ter ocorrido, assinalando que o paciente negou ocorrência de um episódio similar anteriormente, bem como a existência de histórico familiar semelhante e de casos de cardiopatias ou de morte súbita em sua família; a anormalidade constatada no exame físico foi uma certa palidez cutânea, difícil de caracterizar, pois deu-se logo após a rápida remoção hospitalar, e o jovem atleta estava assustado; o ventrículo direito era palpável ao exame físico do tórax, e a pressão arterial era de 100 x 60 mmHg.”

31. Baseado nesse conjunto de informações clínicas relevantes, que alterações diagnósticas nos métodos de imagem (RM) foram procuradas pelos especialistas em imagem? Assinale a resposta **INCORRETA**.

- (A) Síndrome de ALCAPA.
- (B) Displasia ventricular direita arritmogênica.
- (C) Miocardite aguda.
- (D) Cardiomiopatia hipertrófica.
- (E) Síndrome trombofílica e tromboembolismo pulmonar.

32. Como uma análise criteriosa de todos os dados da RM não acrescentou novas informações às anteriormente apresentadas, foi solicitada uma tomografia cardíaca (TC), com contraste, em equipamento com 64 multi-detectors. O diagnóstico estabelecido com este exame foi

- (A) síndrome de ALCAPA.
- (B) displasia ventricular direita arritmogênica.
- (C) miocardite aguda.
- (D) cardiomiopatia hipertrófica.
- (E) síndrome trombofílica e tromboembolismo pulmonar.

Instrução: As questões **33** e **34** referem-se ao texto abaixo.

Paciente de 29 anos, masculino, procura consulta ambulatorial por causa de dor torácica intermitente que começou há algumas semanas. Ele disse que trabalha em um grande Banco e que é obrigado a fazer exames periódicos. Seu colesterol sérico estava normal 1 ano atrás. Ele relata que é fumante desde os 19 anos e que atualmente está fumando 1 maço por dia, o que atribui a estresse profissional. Seu pai morreu subitamente com 47 anos; era piloto da aviação comercial. Mora sozinho. Não mantém bom relacionamento com a mãe, que recentemente casou, e é funcionária pública. Quando o médico o questiona mais, ele diz que bebe socialmente e não usa drogas. Pratica caminhada e musculação em uma academia 1 a 2 vezes por semana e aprecia muito noitadas, mas tem poucos amigos. Embora os detalhes sejam vagos, descreve a dor torácica como um aperto retrosternal que não se relaciona com exercício. Às vezes, tem vontade de sair dirigindo seu carro durante a noite, o que faz quando tem esta dor, e não dorme quando retorna. Esses episódios têm sido frequentes.

33. Qual dos seguintes achados, no exame físico, seriam mais consistentes com síndrome de Tietze?

- (A) Crepitação no segundo e terceiro espaço intercostal anteriormente.
- (B) Sensibilidade profunda à palmopressão esternal.
- (C) Sensibilidade localizada em ponto determinado da área parasternal.
- (D) Dor à inspiração profunda.
- (E) Exame físico normal.

34. Diante da negativa inicial do paciente quanto a uso de drogas, o médico considerou apropriado, como próximo passo, para confirmar se o mesmo não era usuário de cocaína, apresentar seus achados a ele e confrontá-lo com sua suspeição diagnóstica.

O uso de cocaína foi confirmado. O paciente admite uma possível relação temporal entre seu uso crescente de cocaína e o quadro apresentado. Diz estar preocupado sobre seus riscos de saúde a longo prazo.

O médico deve, então, informar ao paciente que

- (A) isquemia miocárdica induzida por cocaína pode ser tratada com beta-bloqueadores.
- (B) ele pode morrer por infarto do miocárdio induzido por cocaína ou arritmias.
- (C) a presença de sequelas neuropsiquiátricas pelo uso de drogas caracteriza aquelas pessoas em risco de morte súbita associada com uso de cocaína.
- (D) infarto agudo do miocárdio com supra de ST ocorre somente com *crack* fumado, ou com uso de cocaína IV.
- (E) doença coronariana subjacente é a principal causa de morte súbita associada com o uso de cocaína.

35. Um homem de 74 anos é trazido à consulta por uma funcionária do PAM. Sua filha relata que o mesmo é rebelde e frequentava um cardiologista, neste mesmo local, mas que vem tendo confusão e perda progressiva da memória. Ele tem uma história pregressa de tratamento, de longa data, de hipertensão e doença coronariana. Ele não tem ido a um médico há alguns meses e interrompeu algumas medicações, usando apenas AAS 200 mg/dia no almoço, hidroclorotiazida 25 mg por dia e anlodipino 5 mg/dia pela manhã. Ele interrompeu o uso de digoxina 0,25 mg/dia e metoprolol 50 mg por dia. A família refere um declínio progressivo na função cognitiva nos últimos meses e nos anos recentes. Ele fica longos períodos aparentemente estáveis e então, subitamente, piora nos dias seguintes. No exame físico, ele é um paciente emagrecido, mas não caquético, com uma PA de 185/110 mmHg; tem déficit de pulso e na artéria radial direita, você contou 130 batimentos/minuto. A pulsação da carótida esquerda está diminuída e você ouviu um sopro carotídeo proeminente à direita e um galope de 4ª bulha no precórdio. Qual é o primeiro passo mais apropriado no manejo deste paciente?

- (A) Iniciar terapia, em domicílio, com warfarina, que a filha diz que ele já usou.
- (B) Solicitar uma ecografia das carótidas.
- (C) Reiniciar terapia com atenolol, que é o que você tem na farmácia.
- (D) Solicitar uma tomografia computadorizada (TC) do encéfalo.
- (E) Não modificar medicações até a realização do ecocardiograma transtorácico.

36. Um paciente de 43 anos vem ao ambulatório, pela primeira vez, porque tem de acompanhar sua mãe à médica. Ele refere que não tem história de doenças, mas que não tem consultado médico rotineiramente nos últimos 10 anos. Fuma 2 maços de cigarros/dia, mas nega uso de álcool, bem como de drogas. Não usa medicações regularmente. O médico mede sua PA e constata 165/90 mmHg no braço esquerdo, em posição sentada. O médico tem uma conversa franca com o paciente, levantando a possibilidade de que sua PA possa estar elevada há algum tempo e que ele pode precisar usar medicação anti-hipertensiva apropriadamente. O médico realiza um exame físico cuidadoso, procurando possíveis lesões de órgãos-alvo de hipertensão não tratada. Qual dos seguintes sinais é um sinal sugestivo de hipertensão de longa duração?

- (A) Galope de 3ª bulha.
- (B) Sopro abdominal.
- (C) Sopro carotídeo.
- (D) Galope de 4ª bulha.
- (E) Sopro sistólico ejetivo localizado no foco aórtico.

37. Um homem de 51 anos dá entrada no Pronto Atendimento do PAM com forte dor no peito, iniciada há aproximadamente 1 hora, e o médico é chamado pelo socorrista para opinar acerca do eletrocardiograma. O paciente refere que discutiu no trânsito, porque estava dirigindo, e um motorista de um carro de passeio o desacatou, quando ele buscava descarregar seu caminhão de entregas de suprimentos de um supermercado. Ele referiu ser hipertenso há cerca de 10 anos, e que saiu atrasado de casa hoje e nem tomou os seus 50 mg de captopril que, junto com mais duas doses de 25 mg, à tarde e ao deitar, preenchem a exigência de uso para seu adequado controle pressórico. Ao exame, os pulsos são palpáveis nas 4 extremidades. À primeira vista, o que chama a atenção do médico é sudorese profusa e palidez na face, mas as mucosas estão normocoradas. A PA medida no braço direito, com o paciente deitado, é de 220 x 130 mmHg. À escuta, o médico tem a impressão de ter ouvido um sopro regurgitante de 2+/6+ no bordo esternal esquerdo no 3º e 4º espaços intercostais, mas a sala está meio barulhenta e o médico não tem certeza. O eletrocardiograma revela taquicardia sinusal com 124 ciclos/minuto, e o segmento ST e as ondas T são normais. Dentre os testemunhos abaixo, indique aquele que corresponde à melhor conduta médica para o caso relatado.

- (A) Não me tranquilizei e sugeri remoção imediata para um hospital de referência em Cardiologia, onde fiz residência; conversei com o colega no sentido de fazer uma cineangiogramia diagnóstica de urgência, pois o eletrocardiograma poderia ser normal diante de um infarto; o colega poderia "encaixar" meu paciente.
- (B) Tranquilizei-me e, tendo em vista a menor urgência, busquei o controle da PA com antagonistas de cálcio di-hidropiridínicos e acompanhamento do quadro de dor no seu PAM, com realização intermitente de eletrocardiogramas, já que não havia monitor disponível, pois estava sendo ocupado com uma paciente submetida a cardioversão elétrica.
- (C) Tranquilizei-me e, tendo em vista a urgência menor, programei a remoção para a emergência geral do hospital público mais próximo, onde a PA poderia ser controlada com vasodilatadores sistêmicos e, uma vez normal, e o paciente não tendo mais dor, o mesmo poderia retornar a uma consulta agendada em meu ambulatório.
- (D) Não me tranquilizei e, mesmo com o aparente quadro hemodinâmico estável, indiquei a remoção para a emergência geral do hospital de referência em pronto socorro municipal do bairro, muito ágil para o atendimento de trauma, e onde achei que ele teria um cardiologista que poderia submetê-lo à monitorização eletrocardiográfica, o que certamente esclareceria seu diagnóstico.
- (E) Não me tranquilizei e, mesmo com o aparente quadro hemodinâmico estável, indiquei uma remoção para a emergência do hospital onde fizera residência para, de lá, encaminhar o paciente ao setor de tomografia computadorizada do serviço de Radiologia, onde um médico o aguardaria.

38. Uma paciente de 17 anos é trazida de um município rural distante 380 km da região metropolitana, onde você atende diariamente no PAM local. O clínico fez uma carta de encaminhamento e anexou um laudo do cardiologista que a avaliou, relatando que o quadro da mesma é de "síncope de repetição", o que a mãe, que a acompanha na consulta, confirma. O estado nutricional é adequado; a paciente ajuda a família na agricultura, pesa 62 kg; a adolescente é tranquila e, ao exame, você detecta um sopro sistólico ejetivo de 3+/6+ na região parasternal esquerda no 4º. espaço intercostal e uma leve depressão esternal que você atribuiu a *pectus excavatum*. Os demais aspectos do exame são normais. O eletrocardiograma revela defeito de condução do estímulo intraventricular, alterações menores do segmento ST e da onda T em precordiais esquerdas, e ondas S de 27 mm em V2. A paciente já fez um ecocardiograma, num município que tem mais recursos e fica próximo à sua residência, e esse revela que os folhetos da válvula mitral são redundantes, o diâmetro diastólico do ventrículo esquerdo é 50 mm, o sistólico é 28 mm, e as espessuras do septo interventricular anterior foram normais, e no septo posterior foram mensuradas em 14 mm. Você encaminha a paciente para realizar um Holter 24 horas e sua suspeita de diagnóstico é

- (A) prolapso da válvula mitral.
- (B) cardiomiopatia hipertrófica.
- (C) cardiomiopatia dilatada.
- (D) cardiopatia chagásica, pois seu município é de zona endêmica.
- (E) endomiocardiofibrose.

39. Na insuficiência cardíaca (IC), a classificação de Stevenson é fundamental para definir conduta e diz respeito aos casos de

- (A) IC em uma mulher obesa de 60 anos, com fração de ejeção de 60%, portadora de hipertensão arterial e diabetes tipo II.
- (B) IC em um homem de 45 anos, com uma fração de ejeção de 50% ao ecocardiograma, que está em recuperação de um infarto agudo do miocárdio sem supra de ST e que, após o 5º. dia da sua ocorrência, conseguiu desenvolver 8 METS em um teste de esforço com protocolo de Bruce modificado.
- (C) IC em um paciente com piora do quadro de dispnéia durante o fim de semana, e que foi trazido, pois sua consulta inicial foi com você, que o encaminhou para avaliação na Clínica de IC do hospital universitário, onde, em fila de transplante, ele aguarda a sua vez.
- (D) edema agudo de pulmão ocorrido há uma semana, e para reavaliação e investigação da prótese mitral do paciente que você acha que já está na hora da retroca.
- (E) critério de definição de alta, média ou baixa probabilidade de ocorrência de tromboembolismo pulmonar.

40. Um subestudo do grupo do estudo CHARM foi o melhor cenário em que o valor prognóstico do peptídeo natriurético atrial (BNP) e do NT-pró BNP em pacientes ambulatoriais com insuficiência cardíaca foi avaliado. Qual a resposta certa?

- (A) O desfecho analisado foi uma composição de mortalidade cardiovascular, hospitalização por IC, infarto do miocárdio, ou acidente vascular encefálico.
- (B) Em um segmento médio de 324 dias, ocorreram 9,4 % de eventos cardiovasculares.
- (C) Os principais preditores de eventos foram NT-pró BNP > 300 pg/ml (*hazard ratio* 2,8; IC 95% de 2,6 – 24,8; P = 0,0003, para BNP > 300 pg/ml).
- (D) Com base neste estudo BNP > 300 pg/ml ou NT-pró BNP > 600 pg/ml são fortes preditores de eventos cardiovasculares em portadores de IC com fração de ejeção igual ou > 50%.
- (E) A população que constituiu o estudo CHARM foi inadequada, por não terem sido preenchidos todos os critérios de exclusão.