

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL nº 001/2011

CARGO: MÉDICO – CARDIOLOGIA

INSTRUÇÕES

1. O tempo total concedido para a resolução desta prova (**Conhecimentos Gerais + Conhecimentos Específicos**) é de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
2. Confira, no cartão-resposta, seu nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu. Assine-o. Transcreva os dados nos quadros abaixo e assine no local indicado. Verifique no cartão-resposta se há marcações indevidas nos campos destinados às respostas. Se houver, reclame imediatamente ao fiscal.
3. Após autorizado pelo fiscal, verifique se faltam folhas no caderno de prova, se a sequência de questões, no total de **40 (quarenta)**, está correta e se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.
4. Cada questão objetiva é apresentada com **5 (cinco)** alternativas diferentes de respostas (de “**A**” a “**E**”), das quais apenas **1 (uma)** é **correta**.
5. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais. Utilize os espaços e/ou páginas em branco para rascunho. **Não destaque folhas do caderno de prova.**
6. Transcreva com **caneta esferográfica transparente**, de tinta **preta** ou **azul**, as respostas da prova objetiva para o cartão-resposta. Este será o único documento válido para efeito de correção. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro de preenchimento ou qualquer dano causado pelo(a) candidato(a).**
7. Durante a realização da prova é vedada a consulta a livros, revistas, folhetos ou anotações, bem como o uso de máquinas de calcular, relógios e aparelhos celulares, bonés e similares ou, ainda, qualquer equipamento elétrico ou eletrônico, sob pena de eliminação do candidato do Concurso.
8. Os telefones celulares e demais equipamentos devem ser entregues desligados aos fiscais da sala, antes do início da prova. Serão acondicionados em embalagens plásticas e deverão ser solicitados ao fiscal, pelo candidato, ao sair da sala onde realizou a prova.
9. Ao terminar, entregue ao fiscal o seu caderno de prova e o cartão-resposta. Você só poderá entregar este material e se retirar definitivamente do seu grupo após **1 (uma)** hora do início da prova.
10. Os **3 (três)** últimos candidatos que restarem em cada sala de prova somente poderão entregar as suas provas e o cartão-resposta e retirar-se do local simultaneamente.
11. Para conferir suas respostas com o gabarito oficial, anote-as no quadro constante da última folha do caderno de prova, o qual poderá ser destacado e levado com você.

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

INSCRIÇÃO

NOME DO(A) CANDIDATO(A)

CARGO

CONHECIMENTOS GERAIS

Texto

Nos últimos anos os pesquisadores vêm dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações no universo dos ultravelhos: as mulheres centenárias. Afinal de contas, viver durante um período maior – e bem – é um fenômeno predominantemente feminino. Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que levem também os homens a aumentar sua expectativa de vida.

Para compreender por que, sob a ótica da biologia, as mulheres são mais longevas, é preciso voltar à pré-história, pelo menos 10 000 anos atrás. No período neolítico, os homens mais aptos à sobrevivência eram aqueles com maior habilidade para cultivar e guerrear, de modo a garantir alimento e proteger a si e aos seus dos perigos impostos pela natureza e pelos inimigos. Já para as mulheres, às quais era reservado o papel de cuidar da prole, as mais habilitadas a passar adiante seus genes foram aquelas capazes de resistir a adversidades de outra natureza – como as infecções. Sobreviveram as mulheres com um sistema imunológico mais eficiente. Hoje, como pouquíssimo esforço físico é exigido para que sobrevivamos, é mais vantajoso ter um sistema imunológico eficaz do que músculos desenvolvidos.

Outro fator da longevidade feminina é o hormônio estrógeno. Ele desempenha um papel protetor fundamental para a saúde da mulher. Diminui o colesterol ruim (o LDL), aumenta o colesterol bom (HDL), retardando, assim, os riscos de desenvolvimento de arteriosclerose e doenças do coração. Como, depois da menopausa, as mulheres perdem essa proteção, a partir dos 60 anos, a ocorrência de mortes por doenças cardiovasculares praticamente se iguala em ambos os sexos. O que mais conta, a partir daí, é o estilo de vida. Mais um aspecto em que elas levam vantagem, por serem mais cuidadosas com a própria saúde.

Do ponto de vista da genética, o homem é definido por um cromossomo X e outro Y. A mulher, por um par de cromossomos X. Há pelo menos 1000 doenças relacionadas ao cromossomo X, enquanto moléstias associadas ao Y são pouquíssimas. Como os homens têm apenas um cromossomo X, qualquer alteração nele desencadeia distúrbios. Um deles é a hemofilia. As mulheres não são acometidas pelo problema, a não ser em casos tão raros que nem entram nas estatísticas.

A influência da genética feminina na longevidade é enorme. Pesquisadores da Universidade de Tóquio descreveram o impacto dos genes de origem materna para uma vida longa. Em laboratório, os especialistas criaram ratas com o material genético de “duas mães”. Elas viveram 186 dias mais do que as ratas normais, geradas a partir do código genético de um pai e uma mãe. O peso das ratas com duas mães foi menor do que o das ratas do grupo de controle, uma característica comum a animais que vivem mais.

Enquanto a ciência não consegue estender aos homens as vantagens biológicas femininas capazes de prolongar-lhes o tempo de vida, é bom que eles pensem em adotar um comportamento mais próximo do feminino quanto aos cuidados com a saúde. Alimentar-se de forma equilibrada, não fumar e beber com moderação aumenta a expectativa de vida em onze anos.

MAGALHÃES, Naiara. **Veja**. São Paulo: Abril, p. 150-156, ed. 2190, ano 43, n. 45, 10 nov. 2010. [texto adaptado]

01) Dentre as alternativas abaixo, assinale aquela que apresenta o título **mais adequado ao texto**.

- A() As mulheres centenárias do Japão.
- B() Procedimentos para aumentar a expectativa de vida das mulheres.
- C() O sexo mais longo.
- D() A vida de homens e mulheres no período neolítico.
- E() As doenças cardiovasculares em homens e mulheres após os 60.

02) Considere os seis parágrafos do texto. Numere os itens abaixo de I a VI **de acordo com o que diz cada um dos seis parágrafos do texto.**

- () A importância dos genes femininos na longevidade, descrita cientificamente.
- () Por que as mulheres são menos afetadas que os homens por doenças cardiovasculares.
- () A História explica por que, do ponto de vista biológico, as mulheres vivem mais que os homens.
- () Mulheres com mais de cem anos são objeto de estudos recentes.
- () Cuidados com a saúde aumentam a expectativa de vida para ambos os sexos.
- () Aspectos da diferente composição genética do homem e da mulher explicam, também, a longevidade feminina.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() VI, III, II, I, V, IV.
- B() V, II, III, I, VI, IV.
- C() V, I, IV, III, VI, II.
- D() IV, III, II, I, VI, V.
- E() V, III, II, I, VI, IV.

03) Considere as afirmativas abaixo.

- I. Diferentes fatores explicam por que há mais mulheres centenárias do que homens, tais como: um sistema imunológico mais eficiente nas mulheres; a presença do hormônio estrógeno; a definição genética pelos cromossomos XY para homens e XX para mulheres.
- II. As pesquisas sobre mulheres centenárias visam descobrir remédios e procedimentos que levem ao aumento da expectativa de vida. São considerados tanto os fatores biológicos como os comportamentais.
- III. Os estudos realizados sobre a longevidade feminina já permitem estender aos homens as vantagens biológicas femininas.

Assinale a alternativa **CORRETA**, de acordo com o texto.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- C() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D() Somente a afirmativa I está correta.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

04) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

No quarto parágrafo, o emprego, no texto, dos vocábulos “doenças”, “moléstias”, “distúrbios” e “problema” caracteriza um exemplo de:

- A() homonímia
- B() sinonímia
- C() antonímia
- D() paronímia
- E() ambiguidade

05) Considere as afirmativas referentes ao **emprego da crase**.

- I. Na frase “Nos últimos anos os pesquisadores vêm dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações no universo dos ultravelhos: as mulheres centenárias.” não ocorreu crase porque gramaticalmente não existe fusão da preposição **a** com o artigo indefinido **uma**.
- II. Na frase “Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que levem também os homens a aumentar sua expectativa de vida.” a preposição **a** é seguida de um **verbo no infinitivo**, por isso o emprego da crase é facultativo.
- III. Na frase “Para compreender por que, sob a ótica da biologia, as mulheres são mais longevas, é preciso voltar à pré-história, pelo menos 10 000 anos atrás.” a crase, representada pelo acento grave, revela a fusão da preposição **a** com o artigo **a**.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- B() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- C() Somente a afirmativa III está correta.
- D() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- E() Todas as afirmativas estão corretas.

06) Acento gráfico é o sinal que marca a sílaba tônica de algumas palavras.

Assinale a alternativa que apresenta a **CORRETA** regra de acentuação gráfica para justificar o acento da palavra.

- A() vêm – todos os monossílabos tônicos são acentuados.
- B() físico – todas as paroxítonas terminadas em **o** levam acento.
- C() saúde – quando formam sílabas sozinhos o **i** e o **u** tônicos dos hiatos são acentuados.
- D() atrás – são acentuadas as paroxítonas terminadas em **as**.
- E() hormônio – oxítone terminada em ditongo crescente deve ser acentuada.

07) Relacione os termos (coluna 1) com as funções sintáticas que exercem na oração abaixo (coluna 2):

“Em laboratório, os especialistas criaram ratas com o material genético de ‘duas mães’”.

Coluna 1	Coluna 2
I. Em laboratório	() sujeito simples
II. os especialistas	() adjunto adverbial de lugar
III. ratas	() complemento nominal
IV. de ‘duas mães’	() objeto direto de ‘criaram’

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

08) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

Segundo a gramática normativa, se tomarmos o verbo como ponto de referência, **os pronomes oblíquos átonos podem ocupar três posições**. Assim, pode-se afirmar que, considerando dois parágrafos – o terceiro e o último – do texto de Naiara Magalhães:

- A() há uma ocorrência de próclise, não há ocorrência de mesóclise nem de ênclise.
- B() não há ocorrência de próclise nem de mesóclise e há duas ocorrências de ênclise.
- C() há uma ocorrência de próclise, uma ocorrência de mesóclise e duas ocorrências de ênclise.
- D() há uma ocorrência de próclise, não há ocorrência de mesóclise e há duas ocorrências de ênclise.
- E() há duas ocorrências de próclise e uma de ênclise, mas não há ocorrência de mesóclise.

09) Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a afirmativa abaixo.

De acordo com as regras da gramática normativa, **se os vocábulos sublinhados no texto fossem substituídos pelo pronome “ele”**, as frases teriam que ser reescritas como segue:

- A() Entender os motivos disso pode resultar em remédios e procedimentos que leve também ele a aumentar sua expectativa de vida. (primeiro parágrafo)
- B() Nos últimos anos ele vem dedicando atenção redobrada a uma fonte riquíssima de informações [...]. (primeiro parágrafo)
- C() Mais um aspecto em que ele leva vantagem, por serem mais cuidadoso com a própria saúde. (terceiro parágrafo)
- D() Como ele têm apenas um cromossomo X, qualquer alteração nele desencadeia distúrbios. (quarto parágrafo)
- E() [...] é bom que ele pense em adotarem um comportamento mais próximo do feminino quanto aos cuidados com a saúde. (último parágrafo)

10) Relacione os **pronomes de tratamento da coluna 1** com as **autoridades listadas na coluna 2**.

Coluna 1	Coluna 2
I. Vossa Eminência	() Reitor de Universidade
II. Vossa Senhoria	() Ministro de Estado
III. Vossa Excelência	() Prefeito
IV. Vossa Magnificência	() Cardeal

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

11) Assinale a alternativa **CORRETA** a respeito dos **sistemas operacionais Windows e Linux**.

- A() No sistema operacional Linux, todos os usuários têm acesso a todos os recursos do computador e, portanto, devem possuir conhecimentos a respeito de administração de sistemas.
- B() No sistema operacional Windows, uma letra de unidade – por exemplo, “C:”, “D:”, etc. – é atribuída a cada disco rígido instalado no computador.
- C() Não é possível ter os sistemas operacionais Windows e Linux instalados no mesmo computador, pois estes são incompatíveis.
- D() Os programas de computador desenvolvidos para o sistema operacional Windows também funcionam no Linux, pois estes são totalmente compatíveis.
- E() O Windows domina uma grande fatia do mercado de sistemas operacionais para computadores pessoais, enquanto o Linux se destaca entre os sistemas operacionais para servidores.

12) Assinale a alternativa que indica **CORRETAMENTE** os valores produzidos pelas seguintes fórmulas utilizadas em uma planilha do Microsoft Excel 2007.

=TETO(3;2)

=MOD(7;3)

=PAR(7)

- A() 4; 1; 8.
- B() 4; 2; FALSO.
- C() 3; 1; 0.
- D() 3; 2; 8.
- E() 2; 6; FALSO.

13) Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() A expressão *software livre* denomina os programas de computador disponíveis para *download* em *sites* da Web, que podem ser baixados gratuitamente e utilizados livremente por qualquer usuário da Internet.
- B() *Firewalls* são mecanismos de segurança que possuem a capacidade de criptografar os dados enviados e recebidos por um computador, de modo a proteger os dados que trafegam pela rede.
- C() O termo *phishing* denomina os ataques nos quais o usuário recebe uma mensagem eletrônica de um fraudador, que se faz passar por uma entidade ou pessoa confiável e incita o usuário a fornecer voluntariamente informações sigilosas.
- D() Os *sites* de *Webmail*, como o *GMail* e o *HotMail*, são acessados utilizando o protocolo HTTPS, que garante o sigilo das mensagens enviadas e recebidas por *e-mail* desde a origem até seu destino final.
- E() Os *Cookies* são pequenos programas que estendem as funcionalidades do navegador Web. *Cookies* instalados por *sites* maliciosos podem obter informações sigilosas mantidas no computador do usuário e as transmitir a fraudadores.

Responda às questões 14 e 15 com base na Lei Municipal n. 2.248, de 20 de março de 1991.

14) Assinale a alternativa CORRETA.

O servidor de cargo efetivo será exonerado, **exceto**:

- A() a pedido do servidor.
- B() quando não satisfeitas as condições do estágio probatório.
- C() quando não entrar no exercício do cargo no prazo estabelecido.
- D() quando ficar comprovada a prática de improbidade administrativa.
- E() quando, por decorrência de prazo, ficar extinta a disponibilidade.

15) Quanto à responsabilidade do servidor, assinale a alternativa CORRETA.

- A() Havendo prejuízo ao Erário, a responsabilidade administrativa do servidor não será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- B() A responsabilidade civil decorre de qualquer ato, desde que, comprovadamente, resulte prejuízo ao Erário ou a terceiros.
- C() A responsabilidade administrativa, independente da comprovação de culpa, resulta de ato comissivo ou omissivo praticado no desempenho do cargo ou função.
- D() A obrigação de reparar o dano estende-se aos sucessores e contra eles será executada, até o limite do valor da herança recebida.
- E() As sanções civis, penais e administrativas, em caso de inexistência de culpa, não poderão acumular-se.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Quais condições são consideradas fatores de risco para o desenvolvimento da **hipertensão arterial sistêmica (HAS)**?

- A() Ingestão excessiva de sal, sedentarismo e gênero.
- B() Ingestão excessiva de sal e cálcio, obesidade e genética.
- C() Obesidade, idade e cor de pele não branca.
- D() Sedentarismo, obesidade e ingestão de potássio.
- E() Obesidade, sexo masculino e raça negra.

17) Indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo em relação à medida da **pressão arterial (PA)**.

- () A medida da PA pela MAPA (monitorização ambulatorial da pressão arterial) tem melhor correlação com desfechos clínicos, como infarto do miocárdio e acidente vascular encefálico, quando comparada com a medida da PA no consultório.
- () A hipertensão do avental branco é definida como sendo a PA elevada no consultório e normal fora dele (pela MAPA, por exemplo), não acarretando piora do prognóstico cardiovascular.
- () O efeito do avental branco é definido como a diferença da PA medida no consultório e fora dele, desde que essa diferença seja ≥ 20 mmHg para PA sistólica e ≥ 10 mmHg para a PA diastólica.
- () A normotensão verdadeira é definida por medidas de PA no consultório $\leq 140 \times 90$ mmHg e por medidas, quando realizadas, $\leq 130 \times 85$ mmHg pela automedida da PA (AMPA), medida residencial da PA (MRPA) e nos valores de vigília da MAPA.
- () A hipertensão mascarada é definida como sendo a PA elevada no consultório, porém mais elevada pela MAPA, sendo que a mesma não interfere no prognóstico cardiovascular.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

18) Paciente de 34 anos de idade, sedentário, com índice de massa corporal = $27,4 \text{ Kg/m}^2$, apresentando pressão arterial (PA) = 138×88 mmHg e sem evidência de doença cardiovascular.

Em relação ao caso acima, é **CORRETO** afirmar que o paciente:

- A() tem PA normal para sua faixa etária, devendo ser orientado a perder peso e a iniciar atividade física.
- B() tem PA normal-alta, devendo ser medicado com anti-hipertensivo, além de ser orientado a perder peso e a iniciar atividade física.
- C() é hipertenso e deve ser medicado com anti-hipertensivo, além de ser orientado a perder peso e a iniciar atividade física.
- D() tem PA normal-alta ou limítrofe, devendo ser orientado a perder peso e a iniciar atividade física.
- E() tem PA normal para sua faixa etária e nenhum tipo de tratamento deve ser instituído.

19) Com relação à **fibrilação atrial (FA)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A() FA paroxística é aquela com duração inferior a 24 horas.
- B() FA permanente é aquela em que as tentativas de reversão falharam ou foi optado por não tentar a reversão da arritmia.
- C() FA persistente é aquela com reversão espontânea, porém após o sétimo dia.
- D() FA solitária ocorre em pacientes cardiopatas e necessita anticoagulação oral.
- E() a duração da FA não tem importância clínica em termos de conduta médica.

20) Em relação à **fibrilação atrial (FA)**, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () O uso excessivo de álcool ou cafeína não aumenta o risco de surgimento da FA.
- () Algumas situações como o hipertireoidismo, pericardite e embolia pulmonar podem causar FA. Nesses casos é necessária a manutenção de antiarrítmicos por 6 meses após reversão da arritmia.
- () A prevalência da FA aumenta substancialmente com a idade, sendo menor de 0,1% em indivíduos menores de 60 anos e em torno de 8% naqueles maiores de 80 anos.
- () A FA é a arritmia sustentada mais frequente, sendo responsável por até um terço (33%) de todas as internações por arritmia.
- () A FA aumenta o risco de tromboembolismo, acidente vascular encefálico, insuficiência cardíaca e mortalidade total. A mortalidade dos pacientes com FA é duas vezes maior do que em pacientes com ritmo sinusal.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

21) Com relação aos dados de **semiologia cardiovascular**, correlacione os achados da coluna 1 com a coluna 2.

Coluna 1

- I. Aumento da onda “v” no pulso venoso.
- II. *Pulsus parvus et tardus*.
- III. *Pulsus alternans*.
- IV. Desdobramento fixo da segunda bulha.
- V. Onda “a” (do pulso venoso) em canhão.

Coluna 2

- () Dissociação atrioventricular.
- () Refluxo tricúspide.
- () Comunicação interatrial.
- () Insuficiência cardíaca.
- () Estenose valvar aórtica.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() IV – I – V – III – II
- B() IV – II – V – III – I
- C() V – II – IV – I – III
- D() V – I – IV – II – III
- E() V – I – IV – III – II

22) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual das situações abaixo **NÃO** se associa à onda P negativa na derivação DI do eletrocardiograma?

- A() Sobrecarga atrial direita.
- B() Troca de eletrodos dos braços.
- C() Dextrocardia.
- D() Ritmo atrial.
- E() *Situs inversus totalis*.

23) Com relação aos **dados eletrocardiográficos**, correlacione os achados da coluna 1 com a coluna 2.

Coluna 1

Coluna 2

- | | |
|--|--|
| I. Padrão de distúrbio incompleto do ramo direito e supradesnivelamento do segmento ST nas precordiais direitas. | () Sobrecarga atrial esquerda. |
| II. Onda de Osborn. | () Síndrome de Brugada. |
| III. Onda épsilon. | () Pericardite. |
| IV. Força terminal da onda P em V1 mais negativa ou igual a -0,04 mm.s. | () Hipotermia. |
| V. Infradesnível do segmento PR. | () Displasia arritmogênica do ventrículo direito. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

- A() IV – I – V – III – II
- B() IV – II – V – III – I
- C() V – II – IV – I – III
- D() IV – I – V – II – III
- E() V – I – IV – II – III

24) Assinale a alternativa **CORRETA**.

As situações abaixo elevam o risco de morte súbita em pacientes portadores de **cardiomiopatia hipertrófica, EXCETO**:

- A() história familiar positiva de morte súbita por cardiomiopatia hipertrófica.
- B() extrassístoles ventriculares frequentes e isoladas no Holter de 24 horas.
- C() queda da pressão arterial sistólica no teste ergométrico.
- D() histórico pessoal de síncope ao exercício.
- E() hipertrofia ventricular esquerda ≥ 30 mm, principalmente no jovem.

25) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual dos pacientes abaixo **NÃO** pode ser classificado como portador de **síndrome isquêmica miocárdica instável (SIMI)**?

- A() Paciente de 72 anos de idade com histórico de infarto prévio e inversão dinâmica da onda T.
- B() Paciente de 60 anos de idade com 30 minutos de dor precordial sem alívio com nitrato.
- C() Paciente de 78 anos de idade com eletrocardiograma normal e marcadores séricos de isquemia elevados.
- D() Paciente de 65 anos de idade com dor torácica e presença de taquicardia e hipotensão arterial.
- E() Paciente de 70 anos de idade com dor torácica aliviada com nitrato e infradesnível dinâmico de ST ≥ 1 mm no eletrocardiograma.

26) Em relação ao **infarto agudo do miocárdio com supradesnível do segmento ST (IAMSST)**, indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo.

- () O uso de fibrinolíticos é indicado para os pacientes com IAMSST com dor há menos de 12 horas, que não apresentem contraindicações, e quando não há possibilidade de angioplastia primária.
- () A utilidade dos fibrinolíticos para IAMSST está comprovada, sendo recomendação de classe I e nível de evidência A para pacientes de todas as idades, quando não for possível a angioplastia primária.
- () Intervenção coronariana percutânea de salvamento consiste no uso sistemático e rotineiro da intervenção percutânea nos pacientes com IAMSST que receberam fibrinolíticos.
- () Quando possível, está indicado de forma rotineira o uso de glicoproteína IIb/IIIa antes da intervenção coronariana percutânea nos pacientes com IAMSST.
- () Critérios como dor persistente ou recorrente ou supradesnívelamento de ST persistente ou em progressão indicam insucesso da terapêutica fibrinolítica no IAMSST, sendo indicada, nestes casos, a angioplastia de resgate.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

27) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual a principal etiologia, no Brasil, de **insuficiência cardíaca**?

- A() Doença de Chagas.
- B() Doença reumática.
- C() Cardiopatia alcoólica.
- D() Endomiocardiofibrose.
- E() Insuficiência coronariana crônica.

28) Assinale a alternativa abaixo que **MELHOR CORRELACIONA** a clínica do paciente com a classificação de insuficiência cardíaca (IC) e o tratamento.

- A() Paciente com síndrome metabólica e aterosclerose em carótidas, assintomático, sem cardiopatia estrutural – Estágio B – Inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA), betabloqueador.
- B() Paciente pós-infarto agudo do miocárdio, sem sintomas atuais ou pregressos de IC com hipocinesia anterior ao ecocardiograma e fração de ejeção = 45% – Estágio C – Digoxina.
- C() Paciente com sintomas de insuficiência cardíaca, refratário ao tratamento convencional – Estágio C – Ressincronização ventricular.
- D() Paciente obeso e dislipidêmico, assintomático – Estágio A – Consideração sobre mudança de hábitos alimentares e exercício físico.
- E() Paciente com quadro prévio de edema agudo de pulmão, atualmente assintomático – Estágio B - Inibidor da enzima de conversão da angiotensina (IECA), betabloqueador, diurético.

29) Assinale a alternativa que responde **CORRETAMENTE** à pergunta abaixo.

Qual das estatinas abaixo é a **mais indicada** nos pacientes com insuficiência renal crônica pelo menor risco de rabdomiólise?

- A() Rosuvastatina.
- B() Atorvastatina.
- C() Pravastatina.
- D() Sinvastatina.
- E() Lovastatina.

30) Paciente de 70 anos de idade, com hipertensão arterial não controlada (162 x 94 mmHg) apesar de estar em tratamento, diabetes *mellitus* e dislipidemia (colesterol total = 240mg/dl) assintomático, em consulta de rotina.

Com relação ao risco de infarto e morte em 10 anos pelo escore de risco de Framingham e metas para o tratamento das dislipidemias, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Trata-se de paciente de alto risco. Metas: LDL < 130 mg/dl, Colesterol total não HDL < 100mg/dl, HDL ≥ 40 mg/dl e triglicerídeos < 150 mg/dl.
- B() Trata-se de paciente de risco intermediário. Metas: LDL < 130 mg/dl, Colesterol total não HDL < 160mg/dl, HDL ≥ 40 mg/dl e triglicerídeos < 150 mg/dl.
- C() Trata-se de paciente de risco intermediário. Metas: LDL < 130 mg/dl, Colesterol total não HDL < 160mg/dl, HDL ≥ 50 mg/dl e triglicerídeos < 150 mg/dl.
- D() Trata-se de paciente de alto risco. Metas: LDL < 70 mg/dl, Colesterol total não HDL < 130mg/dl, HDL ≥ 50 mg/dl e triglicerídeos < 150 mg/dl.
- E() Trata-se de paciente de alto risco. Metas: LDL < 100 mg/dl, Colesterol total não HDL < 130mg/dl, HDL ≥ 50 mg/dl e triglicerídeos < 150 mg/dl.

31) Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), é **CORRETO** afirmar que:

- A() a iniciativa privada não tem permissão para participar deste Sistema.
- B() somente os trabalhadores com carteira assinada podem ser atendidos gratuitamente pelo SUS.
- C() é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- D() a rede do SUS é organizada de forma regionalizada e com nível de complexidade decrescente.
- E() um Conselho de Saúde deverá ser composto somente por representantes do governo, profissionais de saúde e prestadores de serviço de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do conselho, em reunião plenária.

32) Relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família	() Foi criado(a) com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da estratégia de Saúde da Família na rede de serviços e o processo de territorialização e regionalização a partir da atenção básica.
II. Portaria GM nº1.625/2007	() Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.
III. Lei Federal nº 8.080/1990	() Altera o Anexo I da Política Nacional de Atenção Básica, no que se refere, em seu item 2, às atribuições específicas do enfermeiro das Equipes de Saúde da Família, que passa a vigorar com a seguinte redação: “Do Enfermeiro: I. realizar assistência integral às pessoas e famílias na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários. II. realizar consultas de enfermagem, solicitar exames complementares e prescrever medicações, observadas as disposições legais da profissão e conforme os protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, os gestores estaduais, os municipais ou o Distrito Federal.”
IV. Lei Federal nº 8.142/1990	() Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** na coluna 2, de cima para baixo.

- A() I – III – II – IV
- B() IV – III – I – II
- C() II – I – III – IV
- D() III – IV – II – I
- E() I – II – IV – III

33) Sobre os princípios do SUS, relacione a coluna 2 com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
I. Universalidade	() Um único gestor responde por toda a rede assistencial na sua área de abrangência, conduzindo a negociação com os prestadores de serviços e assumindo o comando das políticas de saúde.
II. Equidade	() A saúde é reconhecida como um direito fundamental do ser humano, cabendo ao Estado garantir as condições indispensáveis ao seu pleno exercício e o acesso à atenção e assistência à saúde em todos os níveis de complexidade.
III. Integralidade	() É um princípio de justiça social porque busca diminuir desigualdades. Isto significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.
IV. Descentralização e comando único	() É a capacidade de dar uma solução aos problemas do usuário do serviço de saúde de forma adequada, no local mais próximo de sua residência ou encaminhando-o para onde suas necessidades possam ser atendidas conforme o nível de complexidade.
V. Resolutividade	() Significa a garantia do fornecimento de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos, curativos e coletivos, exigidos em cada caso para todos os níveis de complexidade de assistência. Engloba ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
VI. Regionalização	() Busca, entre outros objetivos, a economia de escala.
VII. Hierarquização	() Como forma de garantir a efetividade das políticas públicas de saúde e como via de exercício do controle social, é preciso criar canais de participação popular na gestão do SUS, em todas as esferas: municipal, estadual e federal.
VIII. Participação popular	() É a aplicação do princípio da territorialidade, com foco na busca de uma lógica sistêmica, evitando a atomização dos sistemas locais de saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, na coluna 2, de cima para baixo.

- A() I – IV – II – III – V – VIII – VII – VI
- B() IV – V – I – III – II – VII – VI – VIII
- C() III – IV – I – II – VII – VI – V – VIII
- D() IV – I – II – V – III – VII – VIII – VI
- E() IV – III – VIII – I – II – VI – VII – V

34) Indique se são **verdadeiras (V)** ou **falsas (F)** as afirmativas abaixo, referentes à Estratégia de Saúde da Família.

- () A Saúde da Família é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- () As equipes da Estratégia de Saúde da Família atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes, e na manutenção da saúde da comunidade.
- () A Estratégia de Saúde da Família fundamenta-se em universalização, integralidade, equidade, hierarquização, descentralização e controle social, vindo ao encontro dos princípios constitucionais do SUS.
- () A diferença entre a Estratégia de Saúde da Família e o modelo tradicional de organização da atenção básica dá-se pelo modo com o qual a Saúde da Família opera, ou seja, pela forma: como planeja e realiza suas ações de saúde; em que se insere e se vincula a uma comunidade adscrita; como lida com as diferentes necessidades e demandas (individuais e coletivas); como acolhe, vigia e cuida dos cidadãos; se antecipa ao aparecimento dos agravos da saúde, lidando com as questões socioambientais e familiares; interage e fomenta o desenvolvimento comunitário; estimula e pauta toda sua atividade na realidade local, por meio da participação popular e do controle social.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**, de cima para baixo.

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

35) Leia as afirmativas abaixo sobre a Portaria n° 399/GM/2006, que divulga o Pacto pela Saúde.

- I. O Pacto pela Saúde é um conjunto de reformas institucionais pactuado entre as três esferas de gestão (União, estados e municípios) do Sistema Único de Saúde, com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão.
- II. O pacto pela vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira.
- III. São prioridades no pacto pela vida: saúde do idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes e endemias, com ênfase sobre a dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza. Promoção da Saúde e Fortalecimento da Atenção Básica.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente a afirmativa I está correta.
- B() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
- C() Somente a afirmativa II está correta.
- D() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
- E() As afirmativas I, II e III estão corretas.

36) O artigo 198 da Constituição Federal de 1988 estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integrem uma rede regionalizada e hierarquizada e constituam um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I. Descentralização, com direção única em cada esfera do governo.
- II. Formação de recursos humanos na área da saúde.
- III. Participação da comunidade.
- IV. Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.
B() Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
C() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
D() Somente as afirmativas II e III estão corretas.
E() Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.

37) As afirmativas abaixo são referentes à Portaria n° 648/GM, de 28 de março de 2006, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica.

É **CORRETO** afirmar que a atenção básica tem como fundamentos:

- A() possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação descentralizada, e em consonância com o princípio da equidade.
B() efetivar a integralidade em seus vários aspectos, a saber: integração de ações programáticas e demanda reprimida; articulação das ações de prevenção à saúde; promoção de agravos; vigilância à saúde; tratamento e reabilitação; trabalho de forma interdisciplinar e em equipe; e coordenação do cuidado na rede de serviços.
C() desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população de todo o município, dando continuidade às ações de saúde e à longitudinalidade do cuidado.
D() desestimular a participação popular e o controle social.
E() realizar a avaliação e o acompanhamento esporádicos dos resultados alcançados, como parte do processo de planejamento e programação.

38) A Portaria n° 687/GM, de 30 de março de 2006, aprova a política de promoção da saúde considerando:

- I. a necessidade de implantação e implementação de diretrizes e ações para a promoção da saúde em consonância com os princípios do SUS.
- II. o parágrafo único do art. 3° da lei 8.080, de 1990, que dispõe sobre as ações de saúde destinadas a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.
- III. o inciso II do art. 198 da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, que dispõe sobre a integralidade da atenção como diretriz do Sistema Único de Saúde – SUS.

Assinale a alternativa **CORRETA**.

- A() Somente as afirmativas I e III estão corretas.
B() Somente a afirmativa II está correta.
C() Somente a afirmativa III está correta.
D() Somente as afirmativas I e II estão corretas.
E() Somente a afirmativa I está correta.

39) O Parágrafo Único do artigo 198 da Constituição Federal de 1988 dispõe que o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do(a)...

- I. seguridade social.
- II. União.
- III. estados.
- IV. municípios.
- V. Distrito Federal.

Assinale a alternativa que completa **CORRETAMENTE** a frase acima.

- A() Somente I, II e V
- B() Somente III e IV
- C() I, II, III, IV e V
- D() Somente I, III e V
- E() Somente II, III e IV

40) Com base no artigo 199 da Constituição Federal de 1988, o qual afirma que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, é **CORRETO** afirmar que:

- A() as instituições privadas não poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde.
- B() é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- C() é permitida a participação direta de empresas e/ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo os casos previstos em lei.
- D() as instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo como preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- E() a lei dispõe sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas apenas para fins de pesquisa.

⌘<-----

GRADE DE RESPOSTAS (Somente esta parte poderá ser destacada)

QUESTÕES	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RESPOSTAS																				

QUESTÕES	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
RESPOSTAS																				