

CONCURSO PÚBLICO

057. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

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

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Assinale a alternativa correta referente à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

- (A) Para ter acesso aos medicamentos da RENAME, o usuário deve comparecer a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com uma prescrição feita por médico brasileiro.
- (B) A RENAME deverá ser atualizada a cada 5 anos e aprovada pelo Ministério da Saúde e depois pelo Congresso Nacional.
- (C) Os estados, municípios e Distrito Federal deverão seguir a RENAME e qualquer complementação deverá ser aprovada pelo Ministério da Saúde.
- (D) A RENAME somente poderá conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (E) Todas as UBS devem ter os medicamentos da RENAME permanentemente.

12. A Reforma Sanitária brasileira teve, como uma de suas características,

- (A) valorizar a atualização dos conhecimentos médicos como centro da política de saúde coletiva no país.
- (B) constituir-se em movimento com ampla participação social na construção de uma política de saúde universal.
- (C) ter sido criada para subsidiar tecnicamente os parlamentares que definiram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) colocar as evidências científicas em primeiro plano para definir ações de saúde combatendo falsas crenças populares.
- (E) ter construído as diretrizes do SUS a partir do aprimoramento de propostas feitas por um grupo de sanitaristas nomeados pelo Ministério da Saúde.

13. Referente à pandemia de COVID-19, assinale a alternativa que contenha as medidas mais importantes para a prevenção da doença em uma determinada comunidade.

- (A) Lavar todos os itens de compras, usar máscara e higienizar maçanetas das casas.
- (B) Usar luvas nas feiras livres, usar máscara e higienizar todos os itens de compras.
- (C) Usar máscara, manter distanciamento físico e preferir atividades ao ar livre.
- (D) Falar baixo, higienizar maçanetas das casas e usar máscara.
- (E) Usar máscara, lavar as mãos sempre que chegar em casa e higienizar folhas verdes.

14. Mulher de 43 anos é socorrida em um serviço de urgência e emergência de um município por tentativa de suicídio por ingestão de medicamentos. Feita a lavagem estomacal, recebe alta orientada e sai do serviço com familiares. Assinale a alternativa correta.
- (A) O caso deve ser imediatamente notificado pelo meio de comunicação mais rápido possível.
 - (B) O caso deve ser investigado e se confirmada a tentativa de suicídio, notificado.
 - (C) Como o suicídio não se consumou, o caso deve ser notificado em até 7 dias.
 - (D) O caso deve ser imediatamente notificado, caso haja testemunho de parentes próximos.
 - (E) Como se trata de tentativa de suicídio, somente um médico pode fazer a notificação.
15. Considerados aspectos como magnitude, gravidade e severidade, entre outros, para fins de notificação compulsória de importância nacional, o evento de saúde pública inclui
- (A) aborto e ocorrência de surto ou epidemia.
 - (B) alteração no padrão clinicoepidemiológico das doenças conhecidas e consumo de álcool.
 - (C) consumo de drogas ilícitas e aborto.
 - (D) epizootia e consumo de drogas ilícitas.
 - (E) ocorrência de surto ou epidemia e ocorrência de doença ou agravo de causa desconhecida.
16. Assinale a alternativa correta referente à vigilância de COVID-19 no Brasil.
- (A) A Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) foi criada para o monitoramento da COVID-19.
 - (B) Atualmente é considerado caso confirmado de COVID-19 somente aquele em que o exame de biologia molecular ou de pesquisa da antígeno seja positivo.
 - (C) Um exame laboratorial negativo para COVID-19 em um paciente com uma SG descarta caso de COVID-19.
 - (D) Indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial por biologia molecular ou imunológico de recente infecção pelo SAR-CoV-2 devem ser notificados no SUS.
 - (E) Os casos de suspeita de COVID-19 devem ser investigados, e casos confirmados devem ser notificados imediatamente.
17. Em relação à COVID-19 afirma-se que
- (A) a vacinação em massa, junto com outras medidas, tem se mostrado uma via adequada para o controle da pandemia.
 - (B) há evidências da existência de muitos indivíduos resistentes por mecanismo natural em alguns países onde a pandemia teve pouco impacto.
 - (C) os quadros clínicos persistentes após a fase aguda da doença são definitivos.
 - (D) sendo uma doença aguda não deve influenciar no indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos Ajustados para Incapacidade.
 - (E) as populações em que o banho culturalmente é valorizado têm tido sucesso no seu controle.
18. Criança com pouco mais de 3 meses em dia com o calendário básico de vacinação no Brasil deve ter sido imunizada pelas seguintes vacinas:
- (A) Oral contra a pólio (2 doses), tríplice bacteriana, tríplice viral, contra a febre amarela.
 - (B) Contra a febre amarela, BCG-ID, tetravalente (2 doses), contra a hepatite (uma dose), BCG-ID.
 - (C) BCG-ID, contra a hepatite B (2 doses), tetravalente, oral contra pólio, oral contra rotavírus humano.
 - (D) BCG-ID, tríplice bacteriana, tetravalente, contra a febre amarela.
 - (E) Contra a hepatite A, hepatite B, tetravalente (2 doses) e tríplice viral.
19. Assinale a alternativa correta no tocante ao sarampo.
- (A) O sarampo tende a se comportar de forma endêmica mesmo com a cobertura vacinal acima de 95%.
 - (B) As complicações do sarampo só ocorrem em crianças desnutridas.
 - (C) A imunidade passiva conferida pela mãe ao lactente habitualmente é transitória e dura até os 5 anos de idade.
 - (D) O período de incubação varia de 5 a 7 dias.
 - (E) A transmissibilidade começa 6 dias antes do exantema e dura até 4 dias após seu aparecimento.
20. Assinale a alternativa que contenha objetivos a serem atingidos com a organização da seguridade social, segundo a Constituição Federal.
- (A) Diferenciação dos benefícios às populações urbanas das rurais.
 - (B) Fonte de financiamento única.
 - (C) Valores flexíveis dos benefícios.
 - (D) Universalidade de cobertura e do atendimento.
 - (E) Seleção de serviços necessários a cada segmento populacional.

- 21.** A valorização da Atenção Primária da Saúde (APS) vem sendo levantada por muitos estudiosos do SUS. Assinale a alternativa que contenha uma de suas características positivas.
- (A) Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) têm formação para dar aulas sobre as doenças mais prevalentes nos territórios.
 - (B) Todas as UBS têm médicos especializados em doenças crônicas o que garante a longitudinalidade do cuidado.
 - (C) As equipes de saúde conhecem o seu território.
 - (D) As UBS são excelentes triadoras de usuários que necessitam de cuidados especializados.
 - (E) Os usuários são responsáveis pela gestão.
- 22.** Assinale características do estudo de caso-controle e do estudo de coorte, respectivamente.
- (A) Baixo poder analítico e alto poder analítico.
 - (B) Alto poder analítico e capacidade de produzir de medidas diretas de risco.
 - (C) Inadequado para doenças de baixa frequência e baixo poder analítico.
 - (D) Simplicidade de desenho e baixo custo relativo.
 - (E) Alto custo relativo e incapacidade de estimar risco.
- 23.** A humanização do SUS com política pública tem como um dos objetivos
- (A) construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
 - (B) corrigir distorções das diretrizes do SUS que foram implementadas ao longo dos anos.
 - (C) tratar o usuário com respeito, lembrando que, em geral, ele não possui conhecimentos que as equipes de saúde têm.
 - (D) promover atividades educativas que convençam o usuário para que siga os procedimentos orientados para proteger a sua saúde.
 - (E) ensinar práticas com metas diárias para que o usuário consiga prevenir a ocorrência e doenças crônicas.
- 24.** Em um determinado ano, uma doença de alta letalidade e curta evolução acomete os internados de um hospital. Assinale a alternativa correta no tocante aos indicadores de saúde desse hospital nesse ano.
- (A) O coeficiente de mortalidade geral deve se elevar em relação aos outros anos.
 - (B) O coeficiente de prevalência da doença deve permanecer relativamente baixo durante o ano.
 - (C) O coeficiente de incidência da doença deve ser alto durante todo o ano.
 - (D) O coeficiente de mortalidade específica pela doença deve se elevar no ano seguinte.
 - (E) O coeficiente de letalidade deve diminuir durante o ano.
- 25.** Trabalhador é vítima de uma queda de altura na empresa onde trabalhava, é hospitalizado e evolui a óbito após 10 dias. Assinale a alternativa correta.
- (A) O caso é de acidente de trabalho, deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o evento deve ser investigado pela vigilância de saúde.
 - (B) O caso é de acidente de trabalho, mas a notificação não deve ser feita, pois o óbito não ocorreu imediatamente após o evento e a polícia deve investigar o ocorrido.
 - (C) Se o trabalhador tiver carteira assinada, o órgão a ser notificado deve ser a Previdência Social e o caso deve ser investigado pela polícia.
 - (D) Se o trabalhador for informal, o caso deve ser notificado no SINAN e a investigação deve ser feita pela polícia por se tratar de evento de causa externa.
 - (E) A investigação do ocorrido deve ser feita pelo serviço de atendimento e a notificação deve ser feita no SINAN se for comprovada a responsabilidade da empresa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Em relação à comunicação interatrial, pode-se afirmar que

- (A) o sopro diastólico em ruflar em área tricúspide decorre do fluxo aumentado pela comunicação interatrial e caracteriza estenose relativa da valva tricúspide.
- (B) o tipo anatômico mais comum é o localizado próximo da desembocadura da veia cava superior.
- (C) o grau de repercussão hemodinâmica depende da presença ou ausência de hipertensão pulmonar.
- (D) é a cardiopatia congênita de maior sobrevida, e sua correção pode ser feita na idade adulta com reversão dos sintomas do paciente.
- (E) seu fechamento cirúrgico ou por cateterismo intervencionista independe de sua localização.

27. Lactente de dois meses vem à consulta de rotina no pediatra com história de cansaço às mamadas. Constata-se baixo ganho ponderal, taquidispneia e sopro cardíaco. O ecocardiograma solicitado evidenciou uma comunicação interventricular perimembranosa subaórtica de 6 mm e outra muscular de 3 mm. Em relação às comunicações interventriculares,

- (A) podemos esperar seus fechamentos espontâneos independente de seus diâmetros ou grau de repercussão.
- (B) o grau de repercussão hemodinâmica depende da localização dos defeitos.
- (C) caso não haja fechamento espontâneo até a idade escolar, podemos indicar o fechamento percutâneo (cateterismo).
- (D) o tratamento inicial é clínico-medicamentoso a menos que haja importante repercussão comprometendo o estado geral e nutricional da criança.
- (E) a comunicação muscular já pode ser tratada por via percutânea nesta idade.

28. Em relação ao tratamento percutâneo nas cardiopatias congênitas, é correto afirmar que a

- (A) valvoplastia mitral é a primeira escolha na estenose mitral congênita valvar na faixa etária neonatal.
- (B) atrioseptostomia por cateter-balão de Rashkind é possível de ser realizada em qualquer faixa etária com bom resultado.
- (C) morfologia do canal arterial é importante para a decisão de seu fechamento ser preferencialmente por via percutânea ou cirúrgica.
- (D) colocação de *stent* na aorta é possível no recém-nascido com coarctação crítica.
- (E) valvoplastia mitral é possível de ser feita na estenose mitral congênita, como na valva mitral em paraquedas.

29. Assinale a alternativa que apresenta a associação correta entre a síndrome genética e a(s) malformação(ões) cardíaca(s) congênita(s).

- (A) Turner – estenose pulmonar e miocardiopatia hipertrófica.
- (B) Marfan – coarctação de aorta.
- (C) Noonan – malformações das valvas mitral e aórtica e da aorta.
- (D) Down – comunicação interventricular e defeito do septo atrioventricular.
- (E) Williams – anomalias conotrunciais.

30. Em relação à estenose aórtica congênita, é correto afirmar que

- (A) o grau de obstrução ao fluxo aórtico é variável, sendo acentuado quando o gradiente sistólico máximo ao ecocardiograma é superior a 60 mmHg.
- (B) a indicação operatória ocorre para se evitar a morte súbita, mesmo nos graus discretos de obstrução.
- (C) para o alívio da obstrução valvar mesmo discreta, a primeira indicação é o cateterismo intervencionista com valvoplastia.
- (D) o primeiro sintoma a ser exteriorizado na estenose aórtica acentuada é a dor precordial decorrente do infarto miocárdico.
- (E) a primeira consequência dessa obstrução é o aumento da massa ventricular esquerda e da pressão intracavitária do ventrículo esquerdo, seguido de diminuição do diâmetro da aorta ascendente pelo menor fluxo sanguíneo através desta.

31. Recém-nascido de termo, peso de nascimento de 2600 g, com diagnóstico de síndrome de hipoplasia do coração esquerdo, foi transferido para um centro especializado para tratamento cirúrgico. Deu entrada em mau estado geral, recebendo infusão intravenosa contínua de prostaglandina E1.

Qual o tratamento deverá ser instituído?

- (A) Realizar a cirurgia de Norwood-Sano.
- (B) Clínico para estabilização do quadro clínico.
- (C) Realizar a cirurgia de Norwood clássico.
- (D) Procedimento híbrido, com bandagem das artérias pulmonares, colocação de *stent* no canal arterial e, possivelmente, atrioseptostomia com cateter-balão de Rashkind.
- (E) Colocar na lista de espera para transplante cardíaco.

32. Um menino de nove anos passou em consulta com pediatra devido a quadro de cefaleia constante. Mãe refere que seu filho, às vezes, apresenta problemas para engolir alimentos. Seu exame físico revelou hipertensão arterial sistêmica em membro superior esquerdo (180 x 100 mmHg) e hipotensão nos demais membros (80 x 40 mmHg), além de sopro sistólico discreto em borda esternal esquerda média.

O diagnóstico mais provável para este paciente é:

- (A) coarctação de aorta pré-ductal.
- (B) coarctação de aorta justaductal.
- (C) interrupção do arco aórtico do tipo B.
- (D) interrupção do arco aórtico do tipo A.
- (E) coarctação de aorta com artéria subclávia direita anômala.

33. Uma criança de seis meses de vida dá entrada no pronto-socorro com história de cansaço às mamadas, cólicas com irritabilidade e choro constante, além de baixo ganho ponderal. Foi encaminhada pelo pediatra devido à radiografia de tórax com aumento de área cardíaca e aumento de trama vascular pulmonar. Ao exame físico, notou-se desnutrição, irritabilidade, taquidispneia moderada, hepatomegalia, precórdio hiperdinâmico com bulhas rítmicas um pouco hiperfonéticas e sopro holossistólico em área mitral. O ECG mostra ondas Q profundas em D1, aVL, V5 e V6.

O diagnóstico mais provável desta criança é:

- (A) origem anômala da artéria coronária esquerda do tronco da artéria pulmonar.
- (B) pericardite constritiva.
- (C) hipertensão arterial pulmonar primária.
- (D) insuficiência mitral congênita por valva mitral em arcada.
- (E) comunicação interventricular ampla.

34. Em relação à doença de Kawasaki clássica, é correto afirmar que

- (A) os aneurismas saculares gigantes das artérias coronárias podem desaparecer.
- (B) o diagnóstico é baseado no quadro febril de, pelo menos, cinco dias e presença de eritema e fissura labial, conjuntivite não exsudativa, eritema macular, edema de pés e mãos com descamação e linfadenopatia cervical.
- (C) o tratamento com imunoglobulina deve ser realizado após a evidência de aneurismas coronarianos no ecocardiograma.
- (D) está associada com a tuberculose pulmonar.
- (E) o tratamento da fase aguda e subaguda deve ser realizado com cirurgia para redução dos aneurismas gigantes.

35. Pode cursar com bloqueio atrioventricular total a seguinte malformação cardíaca:

- (A) comunicação interatrial tipo *ostium primum*.
- (B) transposição de grandes artérias.
- (C) isomerismo atrial esquerdo.
- (D) comunicação interventricular subaórtica.
- (E) isomerismo atrial direito.

36. Em relação à valvoplastia pulmonar por cateter-balão, é correto afirmar que

- (A) está indicada quando o gradiente máximo for igual ou maior a 30 mmHg.
- (B) está indicada na estenose valvar pulmonar crítica do recém-nascido.
- (C) não pode ser indicada em valvas pulmonares displásicas mesmo com estenose de repercussão.
- (D) pode ser indicada em casos de estenose infundibular ou supralvar pulmonar com bons resultados.
- (E) está contraindicada nos recém-nascidos com hipertrofia ventricular direita.

37. Uma criança de três anos, saudável, eutrófica, foi encaminhada para avaliação pelo achado de um sopro cardíaco em consulta pediátrica de rotina. Ao exame físico, apresentava cianose moderada, segunda bulha hiperfonética em área pulmonar e um sopro sistólico 2+/6 em ejeção em borda esternal esquerda média-alta. A paciente após o exame físico pediu para descer da maca e permaneceu sentada de cócoras no chão do consultório.

Este quadro clínico lembra a seguinte malformação cardíaca:

- (A) transposição de grandes artérias com comunicação interventricular.
- (B) comunicação interatrial com hipertensão arterial pulmonar.
- (C) atresia pulmonar com comunicação interventricular.
- (D) tetralogia de Fallot.
- (E) drenagem anômala total de veias pulmonares.

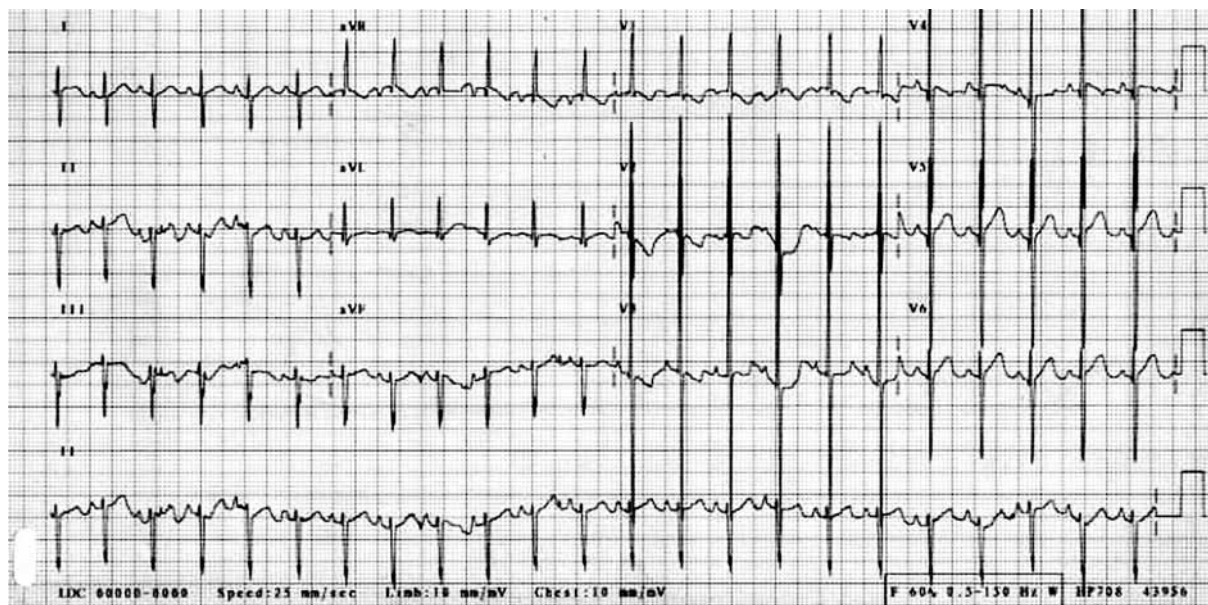
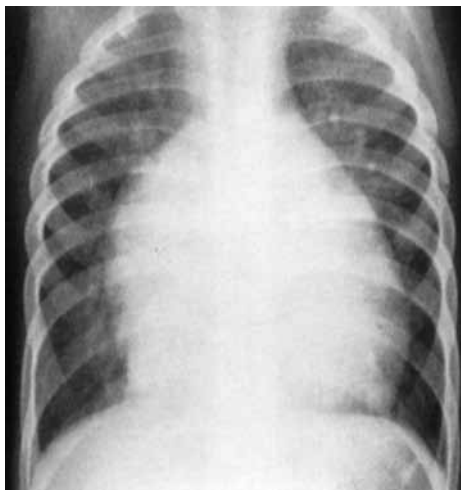
38. As artérias colaterais sistêmico-pulmonares podem ser encontradas na seguinte malformação cardíaca:

- (A) atresia pulmonar com septo interventricular íntegro.
- (B) coarctação de aorta crítica.
- (C) tetralogia de Fallot com agenesia de valva pulmonar.
- (D) atresia tricúspide com estenose pulmonar e normoposição das grandes artérias.
- (E) atresia pulmonar com comunicação interventricular.

39. A malformação cardíaca mais comum associada à transposição das grandes artérias é a

- (A) comunicação interventricular.
- (B) estenose valvar pulmonar.
- (C) estenose valvar aórtica.
- (D) coarctação da aorta.
- (E) anomalia de Ebstein da valva tricúspide.

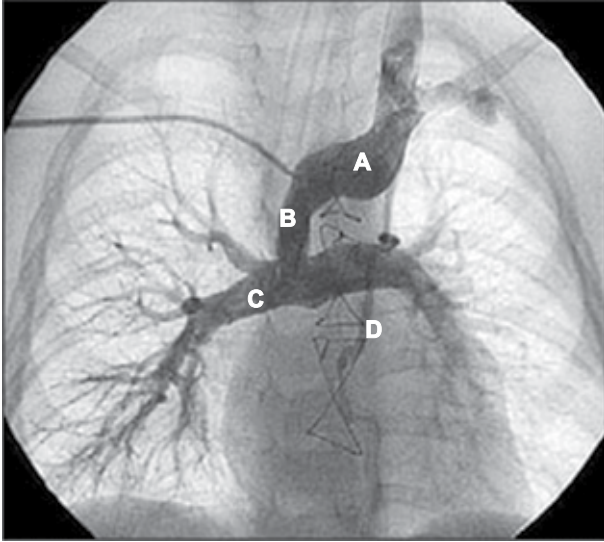
40. Paciente é encaminhado por sopro cardíaco e apresenta os seguintes exames complementares:



O diagnóstico mais provável é:

- (A) dupla via de saída do ventrículo direito.
- (B) defeito do septo atrioventricular forma total.
- (C) comunicação interatrial tipo *ostium secundum*.
- (D) transposição de grandes artérias clássica.
- (E) drenagem anômala total de veias pulmonares.

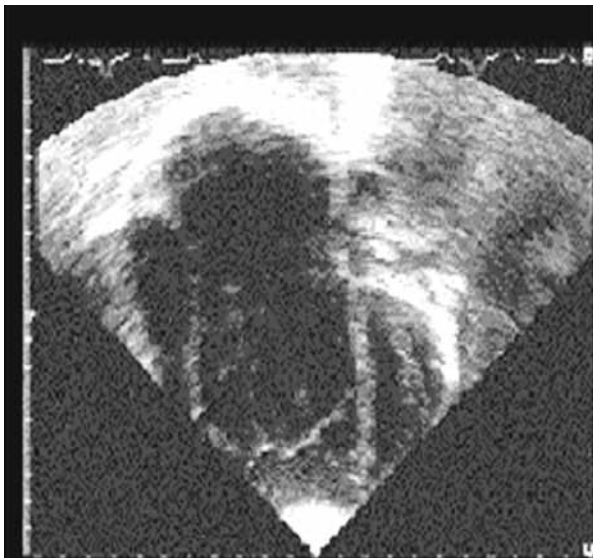
41. Observe a figura.



Essa imagem diz respeito ao seguinte procedimento cirúrgico:

- (A) Cavo pulmonar total.
- (B) Fontan.
- (C) Jatene
- (D) Damus-Kaye-Stansel.
- (E) Glenn.

42. Observe a cardiopatia ilustrada a seguir.



Com base na imagem, pode-se afirmar que

- (A) o anel tricuspídeo encontra-se deslocado para dentro do ventrículo direito.
- (B) a cianose ocorre na presença de estenose pulmonar.
- (C) as válvulas mais acometidas são a posterior e a septal.
- (D) associa-se a presença de via acessória levando à taquicardia supraventricular em 50% dos pacientes.
- (E) é de indicação cirúrgica, mesmo na ausência de insuficiência da valva atrioventricular direita.

43. Quanto à drenagem anômala das veias pulmonares, pode-se afirmar que

- (A) no tipo total, o grau de repercussão depende do tamanho da obrigatória comunicação interatrial e da existência de obstrução da drenagem venosa pulmonar.
- (B) o tipo total raramente evolui com hipertensão pulmonar.
- (C) na síndrome da Cimitarra, a drenagem anômala das veias pulmonares é do tipo parcial com as veias pulmonares esquerdas drenando para o átrio direito.
- (D) o tipo total infradiafragmático não é passível de correção total.
- (E) no tipo parcial, a comunicação interatrial é do tipo seio venoso.

44. Assinale a alternativa correta sobre uma criança de um dia de vida, com o diagnóstico de atresia tricúspide.

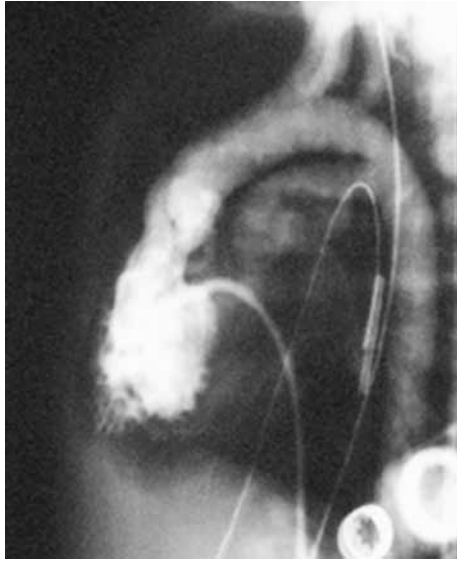
- (A) É necessário manter a patência do canal arterial para sua sobrevivência, independentemente de qual seu subtipo.
- (B) Cursa com cianose decorrente da origem da aorta a partir do ventrículo direito.
- (C) A insuficiência cardíaca aparece nas fases terminais da evolução tardia desta cardiopatia.
- (D) Vai evoluir para tratamento cirúrgico na linha uni-ventricular.
- (E) É a cardiopatia congênita cianogênica mais frequente no recém-nascido.

45. Em relação à atresia pulmonar com comunicação interventricular, pode-se afirmar que

- (A) o tratamento cirúrgico é habitualmente do tipo uni-ventricular.
- (B) a cianose está presente e decorre do número aumentado de artérias colaterais sistêmico-pulmonares.
- (C) há vários tipos, desde aquela com árvore pulmonar totalmente constituída até aquela com ausência das artérias pulmonares centrais.
- (D) a dinâmica circulatória depende do tamanho da comunicação interventricular e da presença de comunicação interatrial.
- (E) após o nascimento, é necessária a infusão de prostaglandina E1, mesmo com a existência de artérias colaterais sistêmico-pulmonares de bom calibre.

46. Uma adolescente de 13 anos apresenta um ecocardiograma que evidenciou uma comunicação interventricular subaórtica com insuficiência aórtica. A válvula coronariana responsável pela regurgitação aórtica é a
- (A) coronariana direita.
 - (B) coronariana esquerda.
 - (C) coronariana anteroposterior.
 - (D) não coronariana.
 - (E) coronariana anterior.

47. Observe a imagem.



Essa ventriculografia representa a seguinte cardiopatia congênita:

- (A) dupla via de saída do ventrículo esquerdo.
 - (B) transposição das grandes artérias.
 - (C) drenagem anômala de veias pulmonares.
 - (D) síndrome de hipoplasia do coração esquerdo.
 - (E) anomalia de Ebstein da valva tricúspide.
48. A operação de Jatene pode ser realizada na seguinte cardiopatia:
- (A) discordância átrio-ventricular com discordância ventrículo-arterial.
 - (B) dupla via da saída de ventrículo direito com comunicação interventricular não relacionada.
 - (C) dupla via de saída de ventrículo direito com comunicação interventricular subaórtica.
 - (D) dupla via de entrada do ventrículo esquerdo.
 - (E) dupla via de saída de ventrículo direito com comunicação interventricular subpulmonar.

49. Na atresia pulmonar com septo interventricular íntegro, podemos encontrar

- (A) hipóxia dependente do tamanho da comunicação interatrial.
- (B) sinusóides com anastomose da cavidade ventricular direita com as artérias coronárias, ocasionando fluxo reverso em direção à aorta.
- (C) artérias colaterais sistêmico-pulmonares da aorta para os pulmões.
- (D) cavidade ventricular direita normal com volume diastólico final dentro dos limites da normalidade, permitindo correção biventricular.
- (E) patência do canal arterial sem a necessidade de uso de prostaglandina E1.

50. Quanto ao tronco arterial comum, pode-se afirmar que

- (A) consiste em defeito cardíaco no qual um só vaso emerge do coração, dando origem à circulação sistêmica, pulmonar e coronariana.
- (B) evolui raramente com hipertensão pulmonar.
- (C) o fluxo aórtico encontra-se diminuído dando preferência para o lado pulmonar, levando a um baixo débito sistêmico.
- (D) o tratamento cirúrgico inicial deve ser do tipo paliativo.
- (E) um dos achados eletrocardiográficos é de isquemia miocárdica, devido à insuficiência coronariana.

