GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

TIPO

1

MÉDICO RQE

CARDIOLOGIA

(NÍVEL SUPERIOR)

TARDE

SUA PROVA E TEMPO

- Este caderno contém **60 (sessenta)** questões objetivas.
- Verifique se este material está completo e corresponde ao cargo e especialidade para o qual você se inscreveu.
- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para o preenchimento do cartão de respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões nem qualquer tipo de anotação de suas respostas.
- **30 (trinta) minutos** antes do término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.

NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova.
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões.
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala.
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.

INFORMAÇÕES GERAIS

- **ATENÇÃO! Confirme se o TIPO da sua prova é o mesmo no seu CARTÃO DE RESPOSTAS.**
- No cartão de respostas, confira seu nome, número de inscrição e documento de identidade.
- Use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas no espaço reservado no cartão de respostas.
- O preenchimento do cartão de respostas é de sua responsabilidade e não será permitida a substituição em caso de erro cometido por você.
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas.
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.

Boa prova!

FGV CONHECIMENTO

Conhecimentos Gerais
Língua Portuguesa

1

Leia o pequeno texto a seguir.

Alguns jornais noticiam que os médicos cardiológicos da Rússia, e não dos Estados Unidos ou Alemanha, mostram melhores resultados no combate às doenças do coração e nos transplantes.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Classifica-se como texto publicitário, valorizando a Cardiologia na Rússia.
(B) Mostra-se como um texto expositivo informativo, que divulga notícias jornalísticas.
(C) Trata-se de um texto argumentativo, em que a tese defende melhor situação da Cardiologia na Rússia.
(D) Identifica-se como texto argumentativo, fundamentado numa contra-argumentação, negando a preponderância dos EUA ou da Alemanha.

2

Leia o texto abaixo sobre Cardiologia Pediátrica:

A Cardiologia Pediátrica é uma especialidade médica que se dedica ao diagnóstico e tratamento de doenças cardíacas em crianças, desde o nascimento até a adolescência. Esta área da medicina é fundamental, uma vez que as condições cardíacas podem se manifestar de maneiras diferentes em crianças em comparação aos adultos. Os cardiologistas pediátricos são profissionais altamente treinados que compreendem as particularidades do sistema cardiovascular em desenvolvimento, permitindo um atendimento mais eficaz e direcionado.

Sobre esse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) O primeiro período do texto define a Cardiologia Pediátrica por meio de uma palavra geral (especialidade) e com a indicação da sua finalidade.
(B) O segundo período do texto mostra as diferenças entre a Cardiologia destinada a crianças e a adultos.
(C) O último período do texto mostra a Cardiologia Pediátrica como uma ciência avançada, mas ainda em desenvolvimento.
(D) O texto tem a finalidade de divulgar a Cardiologia Pediátrica como uma área de grande futuro profissional.

3

Os dicionários Houaiss e Aurélio de Língua Portuguesa definem "alergia" do seguinte modo:

Houaiss: *reação normal e específica do organismo após sensibilização por uma substância estranha que não gera problemas na maioria dos indivíduos.*

Aurélio: *designação de estado de hipersensibilidade causado por exposição a determinado antígeno, dito alergênio, sendo observadas reações imunológicas nocivas se houver subsequentes exposições a este mesmo alergênio.*

Em relação a essas definições, assinale a afirmativa correta.

(A) A definição de Houaiss é mais técnica e profissional que a definição de Aurélio.
(B) A definição de Aurélio parece ser direcionada a profissionais médicos.
(C) As definições dadas definem o termo de forma completamente distinta, como se considerassem a alergia como realidades diferentes.
(D) Enquanto a definição de Aurélio mostra-se mais como um texto de divulgação ampla, a de Houaiss mostra-se mais culta.

4

Leia o texto a seguir.

A Anestesiologia é a área da Medicina responsável por proporcionar alívio ou ausência de dor e outras sensações durante procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos, monitorando e acompanhando as funções vitais do paciente antes, durante e após a intervenção.

Além do período intraoperatório, o anestesiologista atua no pré-operatório, avaliando riscos e condições do paciente, e no pós-operatório, acompanhando a recuperação e prevenindo complicações.

Assinale a opção que indica os termos do texto que funcionam como sinônimos.

(A) "alívio ou ausência de dor".
(B) "riscos e condições do paciente".
(C) "monitorando e acompanhando".
(D) "procedimentos cirúrgicos ou diagnósticos".

5

Leia o texto abaixo com atenção.

A natureza humana é a obra de Deus que resulta mais elevada do que todas as outras, pouco menor do que a natureza angélica; ela reúne a natureza intelectual e a sensível e comporta em si mesma todas as coisas, de tal forma que é chamada justamente pelos antigos de microcosmo ou pequeno mundo.

Sobre um termo desse texto, assinale a afirmativa correta.

(A) Em "a obra de Deus", a locução "de Deus" equivale ao adjetivo "religiosa".
(B) O pronome relativo "que" na frase "que resulta" se refere ao antecedente "Deus".
(C) A frase "mais elevada do que todas as outras" exemplifica uma construção de superlativo.
(D) No termo "natureza angélica" o adjetivo "angélica" se prende, semanticamente, ao substantivo "anjo".

6

Assinale a opção que apresenta a frase *em ordem direta*.

(A) Grande segredo é a vida.
(B) A ninguém foi dada a posse da vida.
(C) Viver é minha profissão e minha arte.
(D) À diferença de outras doenças, a vida é sempre mortal.

7

Assinale a frase que se enquadra no *uso de linguagem popular*.

(A) Quem compra a imitação, merece-a.
(B) Aceite o desafio de voar com a nossa companhia.
(C) Errar é humano, vender abaixo do custo é divino.
(D) Claro, você pode andar por aí com uma carteira recheada. Mas para quê?

8

Assinale a opção que apresenta o texto que pode ser classificado como *narrativo*.

(A) Os profissionais da saúde estavam em um congresso.
(B) Faça o possível para não chegar atrasado ao seu emprego.
(C) O médico chegou ao hospital e dirigiu-se rapidamente ao quarto do paciente.
(D) Todos os remédios estavam enfileirados na prateleira, disponíveis para o consumo.

9

Assinale a frase que tem corretamente indicado o antecedente do termo sublinhado.

(A) A cura do doente ***que*** está no quarto 12 não vai tardar / cura.
(B) O vidro de remédio ***que*** está sobre a mesa foi trazido pelo paciente / remédio.
(C) As receitas do médico ***que*** foram solicitadas ontem já estão sobre a mesa do consultório / receitas.
(D) O médico e a enfermeira ***que*** trabalharam juntos na operação da manhã são meus amigos / enfermeira.

10

Assinale a frase abaixo em que ocorre mistura ***indevida*** de tratamentos.

(A) V. Exa. deve mudar de estratégia.
(B) Eu te vi de braços dados com sua esposa.
(C) Nunca mais os encontrei com os filhos deles.
(D) Vi seu carro na garagem, mas não encontrei você.

Matemática e Raciocínio Lógico

11

Uma clínica reservou R$ 40.000,00 para a futura aquisição de um equipamento.

Enquanto aguardava a compra, aplicou integralmente esse valor a uma taxa efetiva de 5% ao semestre, sob o regime de juros compostos com capitalização semestral. O dinheiro permaneceu aplicado durante exatamente dois semestres completos.

Durante esse período, não houve depósitos, retiradas, cobrança de tarifas ou incidência de tributos.

Ao final desse período, o montante da aplicação era de

(A) R$ 42.000,00.
(B) R$ 44.000,00.
(C) R$ 44.100,00.
(D) R$ 46.305,00.

12

Para escolher dois representantes para uma comissão interna, um hospital realizará um sorteio entre oito médicos.

Para fins desse sorteio, os profissionais foram distribuídos, sem sobreposição, da seguinte maneira:

- quatro cardiologistas;
- dois anestesiologistas; e
- dois especialistas em Imunologia.

Os dois representantes serão sorteados sucessivamente, sem reposição, e cada médico ainda não sorteado terá a mesma probabilidade de ser escolhido.

A probabilidade de que pelo menos um dos dois médicos sorteados não seja cardiologista é de

(A) 3/16.
(B) 3/14.
(C) 11/16.
(D) 11/14.

13

Em determinada manhã, um hospital realizou um atendimento de cada uma das seguintes especialidades: Cardiologia, Anestesiologia, Imunologia e Dermatologia.

Os quatro atendimentos ocorreram às 8h, às 9h, às 10h e às 11h, com apenas um atendimento em cada horário.

Sabe-se que:

- o atendimento de Dermatologia ocorreu no horário imediatamente seguinte ao de Cardiologia;
- o atendimento de Anestesiologia ocorreu antes dos atendimentos de Imunologia e de Cardiologia; e
- o atendimento de Imunologia não ocorreu às 9h.

Com base nessas informações, o atendimento de Cardiologia ocorreu às

(A) 8h.
(B) 9h.
(C) 10h.
(D) 11h.

14

Durante uma auditoria interna, um hospital estabeleceu metas para a quantidade de prontuários que deveriam ser analisados em etapas sucessivas.

As metas das cinco primeiras etapas formaram a seguinte sequência:

10, 13, 17, 22, 28.

Da primeira para a segunda etapa, houve um acréscimo de 3 prontuários. Em cada transição seguinte, o acréscimo foi uma unidade maior do que o anterior.

Mantida essa regra, é correto concluir que 73 será a meta da etapa

(A) 9.
(B) 10.
(C) 11.
(D) 12.

15

Considere as proposições simples relativas à avaliação de um paciente:

p: “O paciente apresentou febre.”

q: “O paciente apresentou tosse.”

A partir dessas proposições, foi construída a proposição composta

$$(p \vee q) \wedge \neg p.$$

Ao elaborar a tabela-verdade dessa proposição composta, verifica-se que ela é verdadeira somente quando o paciente

(A) apresentou febre e tosse.
(B) apresentou febre, mas não apresentou tosse.
(C) não apresentou febre, mas apresentou tosse.
(D) não apresentou febre nem tosse.

16

Em um projeto de digitalização, 4 funcionários, trabalhando 6 horas por dia, durante 5 dias, digitalizaram 480 prontuários.

Em uma nova etapa do projeto, deverão ser digitalizados 960 prontuários. Para isso, seis funcionários trabalharão 8 horas por dia.

Considere que todos os funcionários apresentam a mesma produtividade por hora nas duas etapas, que os prontuários exigem o mesmo tempo de processamento e que o trabalho pode ser dividido igualmente entre eles.

Nessas condições, o número de dias de trabalho necessários para digitalizar os 960 prontuários será

(A) 5.
(B) 6.
(C) 8.
(D) 9.

17

Para permitir o acesso temporário a determinado sistema hospitalar, serão criados códigos formados por três algarismos distintos, escolhidos entre 1, 2, 3, 4 e 5.

Por exigência do sistema, o primeiro algarismo do código deve ser ímpar e o último deve ser par. Não há outras restrições.

Dois códigos são considerados diferentes quando diferem em pelo menos uma posição. Por exemplo, 124 e 142 são códigos distintos.

Assinale a opção que indica a quantidade de códigos distintos que podem ser criados nessas condições.

(A) 18.
(B) 24.
(C) 48.
(D) 60.

18

Em um relatório sobre os atendimentos realizados em determinado turno, foi registrada a seguinte afirmação:

"Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia foram avaliados por um cardiologista e realizaram pelo menos um exame complementar."

Considerando o conectivo "***ou***" em seu sentido lógico inclusivo, a negação dessa afirmação é:

(A) Todos os pacientes encaminhados ao setor de Cardiologia não foram avaliados por um cardiologista ou não realizaram nenhum exame complementar.
(B) Nenhum paciente encaminhado ao setor de Cardiologia foi avaliado por um cardiologista, e nenhum deles realizou exame complementar.
(C) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista e não realizou nenhum exame complementar.
(D) Existe pelo menos um paciente encaminhado ao setor de Cardiologia que não foi avaliado por um cardiologista ou não realizou nenhum exame complementar.

História e Geografia do Tocantins

19

Leia o texto a seguir.

O estado do Tocantins foi o último estado subnacional criado no Brasil, instituído a partir da promulgação da Constituição de 1988, por meio do artigo 13 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias. Porém, o projeto que se viabilizou em 1988 não pode ser considerado o marco inicial para o entendimento das questões relativas à criação do estado do Tocantins. Houve uma intensa luta ao longo do tempo para a autodeterminação política dessa região, cujas primeiras manifestações apareceram ainda no século XVIII e somente foram concretizadas no final do século XX.

Adaptado de FEITOSA, Cid. A criação do estado do Tocantins no Norte do Brasil. América Latina en la Historia Económica, vol.31 no.1, 2025.

Considerando o trecho e o processo histórico de formação do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) No período colonial, as bandeiras paulistas deram origem às primeiras reivindicações separatistas do norte de Goiás em relação à capitania, em busca da autonomia necessária à continuidade da escravização indígena.
(B) Em 1809, foi criada a Comarca do Norte, cuja hegemonia econômica, favorecida pela proximidade de Vila Boa, estimulou as primeiras reivindicações separatistas contra o centro-sul de Goiás, região de baixa produção aurífera.
(C) Em 1821, a Comarca do Norte de Goiás proclamou sua autonomia político-administrativa, posteriormente suprimida em 1823, em meio a reivindicações contra a elevada carga tributária e o abandono político da região.
(D) Em 1988, a criação do estado do Tocantins incorporou todo o território que havia pertencido à antiga Comarca do Norte de Goiás, incluindo as regiões das minas do Tocantins e do norte goiano.

20

As bonecas Karajá Ritxòkò constituem uma importante referência cultural dos povos indígenas que habitam a região do rio Araguaia. Produzidas tradicionalmente pelas mulheres Karajá, as peças articulam técnicas de cerâmica, pintura, ornamentação e conhecimentos transmitidos entre gerações, além de desempenharem papel na transmissão de valores, histórias e mitos às crianças.

Considerando essas características, é correto afirmar que as Ritxòkò constituem patrimônio

(A) arqueológico, por representarem vestígios materiais de antigas práticas cerâmicas dos Karajá, preservados como testemunhos de sua ocupação no vale do Araguaia.
(B) material, em razão de sua natureza cerâmica e artesanal, com peças singulares que expressam a cosmologia Karajá.
(C) imaterial, uma vez que seu principal valor reside nos saberes, técnicas e significados próprios da cultura Karajá, transmitidos entre gerações.
(D) paisagístico, pois sua produção e seus significados estão diretamente associados ao território tradicionalmente ocupado pelos Karajá, às margens do rio Araguaia.

21

O estado do Tocantins apresenta significativa diversidade ambiental, com diferentes ecossistemas e paisagens protegidos por unidades de conservação de âmbito federal e estadual. Essas áreas desempenham papel relevante na preservação da biodiversidade e dos recursos naturais do estado.

A respeito das unidades de conservação no estado do Tocantins, assinale a afirmativa correta.

(A) O Parque Nacional do Araguaia protege uma área de elevada diversidade ecológica, marcada por características de transição entre ambientes do Cerrado e da Amazônia.

(B) O Parque Estadual do Jalapão foi instituído para conservar remanescentes do bioma Mata Atlântica, constituindo um importante refúgio florestal do território tocantinense.

(C) O Parque Estadual do Cantão caracteriza-se por abrigar predominantemente formações campestres de Cerrado, associadas à vegetação típica do planalto central brasileiro.

(D) O Parque Nacional das Nascentes do Rio Parnaíba está integralmente situado no Tocantins e tem por finalidade resguardar formações florestais amazônicas no extremo norte do estado.

22

Desde 2024, a Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN) adota uma nova regionalização para aperfeiçoar o planejamento e as políticas públicas no Tocantins. Essa organização territorial divide o estado em oito regiões de planejamento, agrupadas em três grandes macrorregiões.

Considerando a lógica dessa divisão territorial, assinale a afirmativa correta.

(A) A divisão baseia-se em critérios técnicos, como a polarização das cidades, os fluxos agropecuários e as características histórico-sociais.

(B) A Macrorregião Sul abrange a maior densidade urbana do estado por sediar a capital, Palmas, e os principais eixos industriais.

(C) A Macrorregião Norte foi delineada com foco exclusivo na proteção ambiental, sendo vedada a atividade agropecuária em seus limites.

(D) A divisão extinguiu a autonomia política dos municípios, que passaram a ser geridos diretamente pelas sedes macrorregionais.

23

Leia o trecho a seguir.

"Um ecótono é uma região resultante do contato entre dois ou mais biomas fronteiriços. São áreas de transição ambiental, onde entram em contato diferentes comunidades ecológicas – isto é, a totalidade da flora e fauna que faz parte de um mesmo ecossistema e suas interações. Por isso, os ecótonos são ricos em espécies, sejam elas provenientes dos biomas que o formam ou espécies únicas (endêmicas) surgidas nele mesmo".

Disponível em: https://oeco.org.br/dicionario-ambiental/28830-o-que-sao-ecotonos/. Acesso em: 25 de out. de 2026.

O estado do Tocantins está situado na transição entre diferentes biomas brasileiros. Um dos ecótonos mais importantes do estado está situado na transição entre Cerrado e Amazônia.

Assinale a opção que indica essa região.

(A) Jalapão.

(B) Gurupi.

(C) Porto Nacional.

(D) Bico do Papagaio.

24

A rodovia BR-153 (Rodovia Belém-Brasília) desempenhou um papel central na configuração socioeconômica e na organização do espaço que hoje compõe o estado do Tocantins. A abertura dessa via de circulação, a partir de meados do século XX, alterou profundamente a dinâmica da região.

Considerando os impactos históricos e geográficos da BR-153 na formação territorial tocantinense, assinale a afirmativa correta.

(A) A implantação da via isolou economicamente o norte do Estado, forçando a população a migrar exclusivamente para o bioma amazônico.

(B) O traçado da rodovia priorizou a integração com a região Norte, deixando o interior do Tocantins dependente do transporte hidroviário.

(C) A rodovia perdeu sua relevância logística após a criação de Palmas, que centralizou todos os fluxos de mercadorias no leste do estado.

(D) A rodovia funcionou como um eixo de integração, estimulando o surgimento de cidades e o fluxo migratório para o seu entorno.

Legislação (SUS)

25

O Decreto nº 7.508/2011 estabeleceu o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) como instrumento de gestão compartilhada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o COAP, de acordo com esse decreto, assinale a afirmativa correta.

(A) Um instrumento voltado à formalização de contratos entre gestores do SUS e prestadores privados.

(B) Um mecanismo destinado à participação da comunidade na formulação das políticas públicas de saúde.

(C) Um acordo de colaboração entre os entes federativos para organizar e integrar as ações e os serviços de saúde.

(D) Um instrumento destinado à definição das diretrizes nacionais para a incorporação de tecnologias em saúde.

26

A Política Nacional de Humanização (PNH) é uma estratégia do Ministério da Saúde que busca efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão.

Com base nos conceitos estabelecidos pela PNH, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A transversalidade é um princípio da PNH que busca a transformação das relações de trabalho a partir da ampliação do grau de contato e da comunicação entre as pessoas e os grupos.

( ) O princípio da indissociabilidade entre atenção e gestão considera a autonomia e o protagonismo dos sujeitos inseridos no processo de cuidado, incentivando a participação ativa de usuários, trabalhadores e gestores na construção dos processos de saúde.

( ) A clínica ampliada pressupõe uma abordagem interdisciplinar que considera a singularidade do sujeito, buscando compreender o processo de adoecimento em seu contexto de vida e ampliar as possibilidades de cuidado.

As afirmativas são, respectivamente,

(A) F – V – F.

(B) V – F – V.

(C) F – F – F.

(D) V – V – V.

27

Leia o trecho a seguir.

Para ampliar o acesso da população aos serviços de saúde, gestores de municípios próximos estabeleceram uma atuação articulada no território, buscando organizar a oferta dos serviços de acordo com as necessidades da população.

Assinale a opção que indica o princípio do SUS a que essa iniciativa está diretamente relacionada.

(A) Integralidade.
(B) Universalidade.
(C) Regionalização.
(D) Descentralização.

28

Sobre os princípios específicos da prestação de serviços de saúde por meio da telessaúde, de acordo com a Lei nº 8.080/1990, assinale a afirmativa correta.

(A) O registro e o rastreamento obrigatório das consultas realizadas.
(B) A autonomia relativa do profissional na prestação do atendimento.
(C) O consentimento livre e informado do paciente para o atendimento.
(D) O atendimento presencial obrigatório antes da consulta por telessaúde.

29

Os Conselhos de Saúde são instâncias de participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde.

Acerca dessas instâncias, assinale a afirmativa correta.

(A) São responsáveis por decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS.
(B) Devem reunir-se a cada quatro para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
(C) Possuem competência para determinar a distribuição dos recursos financeiros entre os entes federativos, conforme as necessidades locais identificadas.
(D) São órgãos de caráter permanente e deliberativo que atuam na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.

30

Sobre as condições para a participação complementar no Sistema Único de Saúde (SUS), com base nas disposições da Lei Orgânica da Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. A participação complementar dos serviços privados deve ser formalizada mediante contrato ou convênio, observadas as normas de Direito Público.
II. Os serviços contratados deverão submeter-se às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
III. Na contratação de serviços privados em caráter complementar, as entidades filantrópicas terão preferência sobre as entidades sem fins lucrativos.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

Conhecimentos Específicos

O texto a seguir refere-se às duas próximas questões.

Mulher de 45 anos portadora de cardiopatia reumática, submetida à troca valvar aórtica por prótese metálica 5 anos antes, que permanecia normofuncionante no último ecocardiograma realizado há 6 meses.

Relata que há cerca de 1 semana tem apresentado dor torácica aos médios esforços associada à dispneia. Nega febre, síncope, palpitações ou tosse. Está em uso apenas de varfarina 5mg/dia, porém relata dificuldade de fazer o controle do INR há vários meses. O último exame foi realizado 3 meses antes, cujo valor foi 1,5. Nega hemorragias ou outras comorbidades.

Ao exame físico: lúcida, taquipneica em ar ambiente, corada, acianótica, afebril. Frequência cardíaca: 96 bpm; pressão arterial: 100x60 mmHg; $SatO_2$: 96%. Murmúrio vesicular universalmente audível, com crepitações finas bibasais; ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sopro sistólico 3+/6+ mais audível em foco aórtico, com irradiação carotídea e sem clique metálico audível. Pulso carotídeo parvus e tardus. Ausência de atrito pericárdico; Abdome flácido, indolor; membros inferiores sem alterações.

31

Assinale a opção que indica o diagnóstico subjacente mais provável associado à piora clínica da paciente no caso anterior.

(A) Pericardite aguda.
(B) Endocardite bacteriana.
(C) Trombose de prótese metálica.
(D) Instabilização de doença coronariana aterosclerótica.

32

Após a avaliação inicial, a paciente foi internada em unidade cardiointensiva. Realizou eletrocardiograma que não mostrou alterações agudas, porém um novo ecocardiograma foi sugestivo do diagnóstico correto assinalado na questão anterior.

Assinale a opção que indica a conduta mais adequada nesse momento.

(A) Iniciar ibuprofeno e colchicina.
(B) Coletar hemoculturas e iniciar antibioticoterapia venosa empírica.
(C) Considerar terapia fibrinolítica ou abordagem cirúrgica conforme a carga trombótica valvar.
(D) Encaminhar para coronariografia de urgência após administrar aspirina e estatina.

O texto a seguir refere-se às duas próximas questões.

Múltiplas doenças infecciosas adquiridas na gestação estão associadas a malformações congênitas. Algumas condições podem ser prevenidas mantendo o calendário vacinal atualizado, inclusive antes do início da gravidez. A rubéola congênita é uma condição grave, correspondendo a uma das doenças mais associadas a malformações cardíacas, ocorrendo primariamente quando a infecção é adquirida em gestantes sem história prévia de vacinação com a tríplice viral.

33

Assinale a opção que apresenta a cardiopatia congênita mais frequentemente associada à rubéola congênita.

(A) Estenose mitral.
(B) Persistência do canal arterial.
(C) Transposição dos grandes vasos.
(D) Drenagem anômala das veias pulmonares.

34

Após o período neonatal, assinale a opção que apresenta o achado típico da ausculta cardíaca associado à cardiopatia congênita assinalada como correta na questão anterior.

(A) Ruflar diastólico mais audível no foco mitral.
(B) Sopro sistólico mais audível no foco aórtico com irradiação carotídea.
(C) Sopro contínuo (sistólico e diastólico) mais audível na região infraclavicular esquerda.
(D) Sopro sistólico mais audível no foco tricúspide e que aumenta com a inspiração profunda.

35

A sífilis terciária é uma condição associada a manifestações cardiovasculares e não cardiovasculares potencialmente graves, embora possa ser prevenida pelo tratamento adequado nas fases iniciais da doença.

Assinale a opção que apresenta a manifestação cardiovascular mais típica da sífilis terciária.

(A) Regurgitação mitral.
(B) Dissecção aórtica infrarrenal.
(C) Aneurisma da aorta ascendente.
(D) Úlcera penetrante da aorta torácica descendente.

36

Os inibidores da enzima conversora de angiotensina (IECA) podem aumentar os níveis locais de bradicinina, substância P, prostaglandinas e tromboxano, mediadores possivelmente envolvidos em eventos adversos que comprometem a continuidade do tratamento.

Assinale a opção que apresenta o efeito adverso que ***não*** está potencialmente associado a essas vias de ação.

(A) Tosse seca.
(B) Hipercalemia.
(C) Angioedema.
(D) Broncoespasmo.

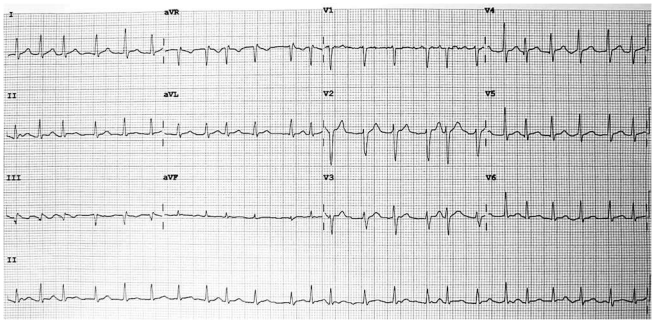
O texto a seguir refere-se às duas próximas questões.

Homem de 68 anos, com hipertensão arterial em uso de hidroclorotiazida e losartana, sem outras comorbidades, relata episódios intermitentes de palpitação há cerca de 6 meses. Os episódios podem durar poucos minutos ou alguns dias, e percebe que são mais comuns nas horas subsequentes à ingestão de bebidas alcoólicas. Entretanto, há 10 dias vem persistindo com o episódio atual, referindo também cansaço nas últimas 48 horas.

Ao exame físico, encontra-se eupneico em ar ambiente, corado, acianótico e afebril, sem sintomas no momento. Frequência cardíaca de 130 a 140 bpm, pressão arterial de 148 × 92 mmHg e saturação periférica de oxigênio de 98% em ar ambiente. À ausculta respiratória, não apresenta ruídos adventícios. O ritmo cardíaco é irregularmente irregular, em dois tempos, sem sopros. Abdome sem alterações. Membros inferiores sem edema bilateralmente.

37

Após o atendimento inicial, foi realizado o eletrocardiograma abaixo.



Assinale a opção que apresenta o diagnóstico correto do ritmo apresentado.

(A) Fibrilação atrial.
(B) Taquicardia sinusal.
(C) Taquicardia atrial multifocal.
(D) Taquicardia atrioventricular por reentrada nodal.

38

Devido aos sintomas apresentados, o paciente foi internado para realização de cardioversão elétrica (CVE).

Considerando os riscos associados ao procedimento, a conduta mais adequada seria

(A) iniciar varfarina via oral e realizar a CVE após o INR alcançar um valor ≥2.0.
(B) iniciar anticoagulação sistêmica com heparina ou anticoagulante oral direto e realizar ecocardiograma transesofágico antes de proceder com a CVE.
(C) administrar amiodarona venosa por 24 horas e proceder com a CVE sem qualquer outra medida prévia.
(D) proceder com a CVE sem qualquer outra medida prévia e iniciar anticoagulação sistêmica apenas se não houver reversão da arritmia.

39

A hipertensão arterial secundária é aquela decorrente de uma causa identificável e potencialmente tratável por intervenção específica, capaz de promover cura ou melhora do controle pressórico.

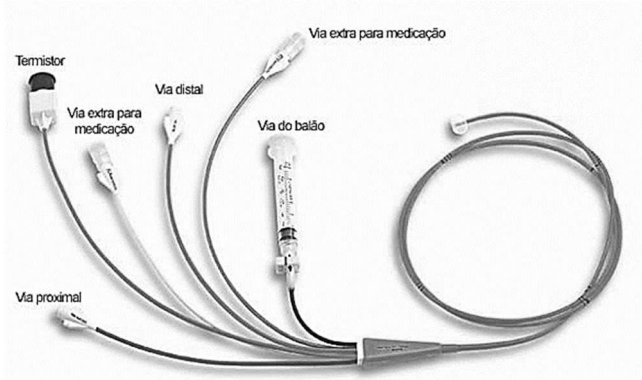
Em pacientes com estenose bilateral significativa das artérias renais, assinale a opção que apresenta a medicação que deve ser **evitada** no esquema terapêutico.

(A) Atenolol.
(B) Enalapril.
(C) Anlodipina.
(D) Hidroclorotiazida.

40

A monitorização hemodinâmica pode ser realizada com múltiplos dispositivos, que precisam ser selecionados conforme o contexto clínico e as limitações do método.

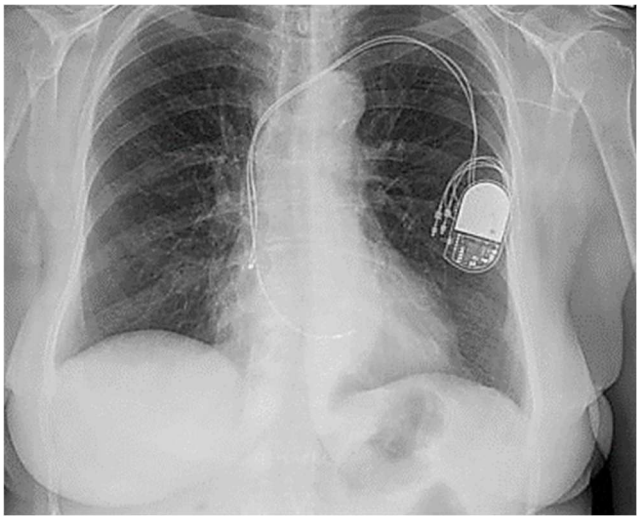
Assinale a opção que **não** apresenta uma possível complicação atribuída à inserção ou ao uso subsequente do dispositivo apresentado na figura a seguir.



(A) Infarto pulmonar.
(B) Bloqueio de ramo esquerdo.
(C) Endocardite da valva pulmonar.
(D) Perfuração da artéria pulmonar.

41

Em um paciente com síncope, assinale a etiologia que **não** representa uma possível indicação para o dispositivo cardíaco identificado na radiografia de tórax.



(A) Bloqueio atrioventricular total.
(B) Taquicardia ventricular monomórfica instável.
(C) Doença do nódulo sinusal com bradicardia sintomática.
(D) Hipersensibilidade do seio carotídeo com predomínio cardioinibitório.

42

O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) do Ministério da Saúde foi criado para apoiar os serviços de saúde na adoção de práticas mais seguras.

Assinale a opção que **não** representa um princípio ou diretriz do PNSP.

(A) Integração com os processos organizacionais dos serviços de saúde.
(B) Formação e capacitação dos profissionais de saúde sobre segurança do paciente.
(C) Transparência e incentivo à notificação e análise de incidentes na assistência à saúde.
(D) Participação apenas da equipe de saúde, visando poupar pacientes e familiares dessa responsabilidade.

43

Algumas alterações eletrocardiográficas estão associadas à oclusão arterial ou estenose grave em pacientes com síndrome coronariana aguda. Estes padrões representam marcadores de pior prognóstico com possível indicação de estratificação invasiva de urgência.

Nesse contexto, assinale a alternativa que poderia ser incluída nesse grupo eletrocardiográfico.

(A) Inversão da onda U em V2 e V3.
(B) Inversão da onda T simétrica em DI, aVL, V5 e V6.
(C) Supradesnivelamento difuso do segmento ST com a concavidade para cima, exceto em V1 e aVR.
(D) Infradesnivelamento do segmento ST ≥ 1 mm em 6 ou mais derivações associado a supradesnivelamento do segmento ST em aVR e/ou V1.

44

A estenose mitral (EM) pode ser dividida em reumática (complicação tardia da febre reumática aguda) e não reumática, causada por outras condições que também podem potencialmente estreitar o orifício mitral.

A forma reumática ainda é importante em países de baixa e média renda, mas tornou-se rara em países desenvolvidos, onde predominam causas não reumáticas.

Em relação a esse tema, analise as afirmativas a seguir.

I. Entre as etiologias de EM não reumática estão incluídas a forma degenerativa, associada à calcificação do anel mitral, e a forma iatrogênica, associada à radioterapia torácica ou intervenções mitrais cirúrgicas ou percutâneas prévias.
II. Em comparação aos pacientes com EM degenerativa, pacientes com EM reumática geralmente são mais jovens, apresentam gradientes mais elevados, menor área valvar mitral e menor prevalência de fibrilação atrial.
III. Diferentemente da EM reumática, a valvoplastia mitral por balão é a melhor opção terapêutica na EM degenerativa com calcificação do anel mitral, pois a alteração tipicamente envolve fusão comissural.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

45

Em pacientes com regurgitação mitral primária grave assintomática, assinale a opção que corresponde a um potencial critério de indicação cirúrgica valvar.

(A) Diâmetro do átrio esquerdo ≥ 40 mm.
(B) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo ≤ 60%.
(C) Pressão sistólica da artéria pulmonar ≥ 40 mmHg.
(D) Diâmetro sistólico final do ventrículo esquerdo ≥ 30 mm.

46

A doença de Chagas é uma das principais causas de cardiomiopatia não isquêmica no mundo, embora sua epidemiologia esteja mudando.

Em relação a essa condição, assinale a afirmativa correta.

(A) A doença está atualmente restrita às áreas endêmicas da América Latina e África.
(B) Manifestações cardiovasculares não ocorrem na fase aguda da doença, apenas na fase crônica.
(C) O acometimento cardíaco na forma crônica é caracterizado por fibrose miocárdica, destruição do sistema de condução, dilatação ventricular e possível formação de trombo apical.
(D) O benznidazol está associado a altas taxas de cura e reversibilidade das alterações cardíacas, mesmo em pacientes com a forma crônica e miocardiopatia estabelecida.

47

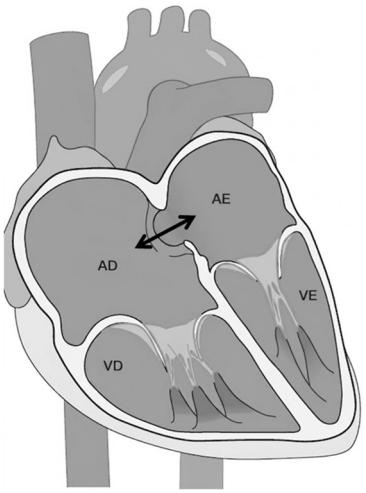
Assinale a opção que **não** corresponde a um critério utilizado para selecionar pacientes com insuficiência cardíaca com **maior benefício** potencial do dispositivo demonstrado na radiografia.



(A) Ritmo sinusal.
(B) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo ≤ 50%.
(C) Classe funcional da NYHA ≥ II apesar do tratamento otimizado.
(D) Bloqueio completo de ramo esquerdo com QRS alargado, especialmente ≥ 150 ms.

A imagem a seguir é referente às duas próximas questões

Considere a figura abaixo e a respectiva descrição de uma cardiopatia congênita que está presente na imagem.



AD: átrio direito; AE: átrio esquerdo; VD: ventrículo direito; VE: ventrículo esquerdo

"*A malformação é caracterizada pelo deslocamento apical dos folhetos septal e posterior da valva tricúspide, da junção atrioventricular para o ventrículo direito, decorrente de falha de delaminação dos folhetos tricúspides em relação ao endocárdio ventricular direito durante o desenvolvimento cardíaco*."

48

Além da comunicação interatrial, indique a cardiopatia congênita descrita na imagem acima.

(A) Tetralogia de Fallot.
(B) Anomalia de Ebstein.
(C) Tronco arterioso comum.
(D) Transposição dos grandes vasos.

49

Em relação à condição identificada na imagem e correspondente à resposta da questão anterior, analise as afirmativas a seguir.

I. A apresentação na vida adulta pode ocorrer com regurgitação tricúspide grave associada à disfunção do ventrículo direito, arritmias, intolerância ao exercício, embolia paradoxal ou até mesmo cianose.
II. Não há opção de correção cirúrgica na maioria dos pacientes, mesmo em casos com sintomas significativos, sendo o tratamento clínico a opção terapêutica de escolha.
III. Alterações associadas incluem forame oval patente/comunicação interatrial, vias acessórias, estenose pulmonar, comunicação interventricular, persistência do canal arterial, valva aórtica bicúspide, estenose subaórtica e coarctação da aorta.

Está correto o que se afirma em

(A) I e II, apenas.
(B) I e III, apenas.
(C) II e III, apenas.
(D) I, II e III.

50

Os aneurismas da aorta torácica apresentam etiologia heterogênea, incluindo síndromes hereditárias, cardiopatias congênitas, dissecção aórtica prévia, doenças inflamatórias e causas infecciosas.

Assinale a opção que ***não*** apresenta um fator de risco para ruptura de aneurismas da aorta torácica descendente.

(A) Etiologia infecciosa.
(B) Diâmetro de 6,5 cm.
(C) Crescimento estável de 0,1 cm/ano.
(D) Presença de dor torácica progressiva.

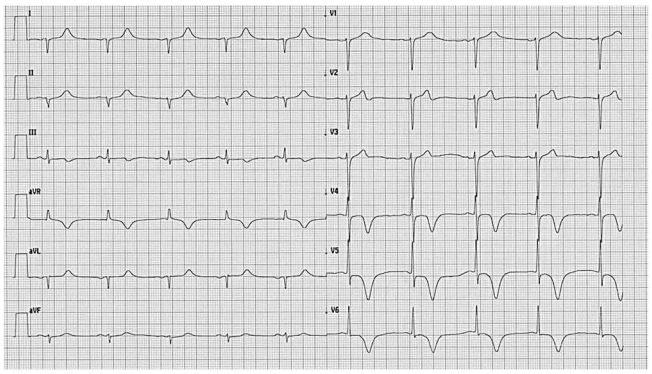
O caso a seguir refere-se às duas próximas questões.

Mulher de 72 anos, com hipertensão arterial, dislipidemia e diabetes mellitus, refere história de desconforto torácico há cerca de 6 meses. Relata uma sensação de "peso" retroesternal que piora ao subir escadas, e melhora em repouso. Há cerca de 2 horas houve aparecimento da dor em repouso, após um estresse emocional, procurando então atendimento emergencial.

Está em uso de enalapril, atenolol, atorvastatina e metformina. Ao exame: taquipneia leve em ar ambiente, sem esforço, corada, acianótica, afebril, com dor de leve intensidade ainda presente. Frequência cardíaca 65 bpm, pressão arterial de 152 × 96 mmHg e saturação periférica de oxigênio de 98% em ar ambiente.

Ausculta respiratória sem ruídos adventícios, ritmo cardíaco regular, em dois tempos, sem sopros. Abdome sem alterações. Membros inferiores sem edema bilateralmente.

O eletrocardiograma de admissão está abaixo.



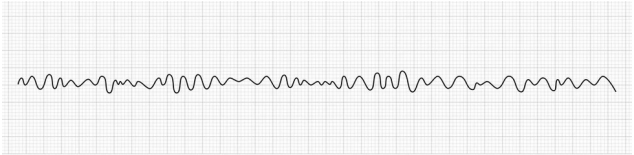
51

Considerando o diagnóstico mais provável e o fato de que o eletrocardiograma anterior era normal, assinale a opção que indica a conduta prioritária.

(A) Considerar coronariografia em menos de 24 horas.
(B) Realizar um teste funcional para definir a necessidade de coronariografia.
(C) Administrar um fibrinolítico se não houver contraindicações.
(D) Solicitar uma angiotomografia de coronárias devido à possibilidade de Takotsubo.

52

Enquanto aguardava a conduta definida na questão anterior, a paciente subitamente evoluiu com perda da consciência, pulso carotídeo impalpável e o traçado abaixo no monitor.



Neste momento, a <u>*conduta prioritária*</u> deve ser:

(A) Cardioversão elétrica com a carga máxima recomendada do aparelho.
(B) Desfibrilação com a carga máxima recomendada do aparelho.
(C) Amiodarona 300 mg intravenosa em bolus.
(D) Adrenalina 1 mg intravenosa.

53

Dois principais subtipos de receptores beta, denominados beta-1 e beta-2, estão presentes em diferentes proporções nos diversos tecidos. Reconhecer os efeitos resultantes da estimulação desses receptores é fundamental para compreender a ação dos betabloqueadores.

Nesse contexto, assinale a opção que apresenta um efeito predominantemente associado à estimulação de receptores beta-1.

(A) Glicogenólise.
(B) Broncodilatação.
(C) Vasodilatação periférica.
(D) Aumento da frequência cardíaca.

54

A adenosina é uma droga capaz de interromper diversas taquiarritmias, especialmente aquelas cujo circuito depende do nó atrioventricular.

Assinale a opção que indica a arritmia que teria maior probabilidade de reversão para ritmo sinusal após a administração de adenosina intravenosa.

(A) Flutter atrial.
(B) Fibrilação atrial.
(C) Taquicardia atrial focal automática.
(D) Taquicardia ortodrômica por reentrada atrioventricular.

55

Em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, estima-se uma redução relativa do risco de morte de 73%, quando quatro classes específicas de medicamentos são combinadas.

Entre as drogas listadas a seguir, assinale a que pertence a uma dessas quatro classes.

(A) Furosemida.
(B) Dapagliflozina.
(C) Digoxina.
(D) Ivabradina.

56

Sangramento gastrointestinal pode ocorrer em pacientes com estenose aórtica grave, frequentemente associado à angiodisplasia ou a outras malformações vasculares.

Nesse cenário, assinale o principal mecanismo fisiopatológico associado ao sangramento.

(A) Hipofibrinogenemia.
(B) Consumo de fator IX.
(C) Consumo de fator VIII.
(D) Redução dos multímeros de alto peso molecular do fator de von Willebrand.

O caso a seguir refere-se às duas próximas questões.

Homem de 70 anos hipertenso controlado com hidroclorotiazida, comparece à consulta com queixa de emagrecimento de 8 kg em 4 meses, associado à constipação intestinal e fezes em fita nas últimas semanas. Relata também episódios de febre vespertina, sudorese noturna e cansaço progressivo. Nega tosse, dor torácica ou edema de membros inferiores. Ao exame: Emagrecido, eupneico em ar ambiente, hipocorado 2+/4+, desidratado. Temperatura axilar: 38ºC, FC: 110 bpm, PA: 110 x 50 mmHg; Ausência de linfonodomegalias; Murmúrio vesicular universalmente audível com crepitação fina nas bases; ritmo cardíaco regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas, SS 3+/6+ em foco mitral, com irradiação axilar; Espaço de Traube submaciço. Membros inferiores com edema +/4+. Polpas digitais de ambas as mãos dolorosas à palpação, com lesões eritematosas e discretamente elevadas.

57

Após o atendimento inicial, o paciente foi internado e submetido à coleta de hemoculturas e à antibioticoterapia empírica. Após 3 dias, foi identificada em 4 frascos a bactéria *Streptococcus gallolyticus*.

Considerando o quadro clínico apresentado e o agente etiológico identificado, assinale a doença gastrointestinal subjacente mais provável.

(A) Colite isquêmica.
(B) Neoplasia de cólon.
(C) Doença diverticular de cólon.
(D) Doença inflamatória intestinal.

58

Assinale a opção que indica a alteração descrita nas mãos do paciente que apresenta associação com a doença cardiológica subjacente.

(A) Nódulos de Osler.
(B) Manchas de Roth.
(C) Nódulos de Aschoff.
(D) Manchas de Janeway.

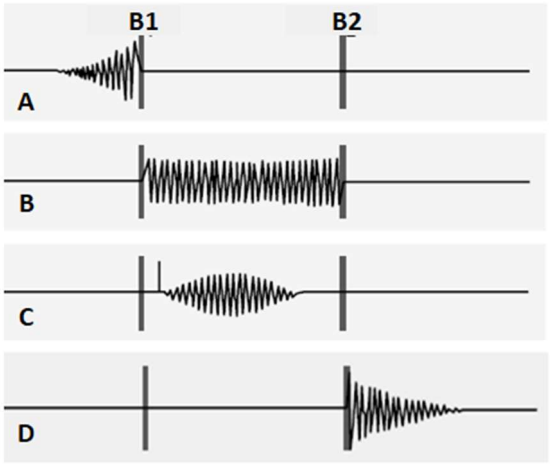
59

Assinale o achado do exame físico que necessariamente estará ***ausente*** em pacientes com fibrilação atrial.

(A) Onda *v* no pulso venoso.
(B) Terceira bulha na ausculta cardíaca.
(C) Desdobramento fisiológico de B2.
(D) Onda pré-sistólica palpável no ictus do ventrículo esquerdo.

60

Considere as ilustrações abaixo, representativas de diferentes sopros identificáveis à ausculta cardíaca.



Em um paciente com regurgitação mitral, indique qual delas corresponde ao padrão esperado no foco mitral.

(A) A.
(B) B.
(C) C.
(D) D.

Realização

