



T0547026N

MUNICÍPIO DE VITÓRIA/ES**EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2019****NÍVEL SUPERIOR - TARDE****MÉDICO CARDIOLOGISTA**

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

**Composição do Caderno**

Língua Portuguesa 01 a 10

Informática Básica 11 a 15

Ética e Legislação na
Administração Pública 16 a 20Conhecimentos Básicos de
Saúde Pública 21 a 30

Conhecimentos Específicos 31 a 50

**Instruções**

1. Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição na Folha de Respostas. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência, comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser preenchida da seguinte maneira: ●
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
5. Os 3 (três) últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.
6. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br, no dia posterior à aplicação da prova.
7. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

**Fraudar ou tentar fraudar Concursos Públicos é Crime!**

Previsto no art. 311 - A do Código Penal

Médicos do Reino Unido recomendam cuidar de plantas para tratar depressão

Por Rafael Battaglia
Publicado em 09 set. 2019

Cuidar de uma horta, por menor que ela seja, às vezes não é tão simples. É preciso escolher o local certo, a quantidade exata de adubo, tomar cuidado para não regar demais e por aí vai. Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos: as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.

Recentemente, a revista *Fast Company* mostrou que médicos do Cornbrook Medical Practice, uma clínica médica em Manchester, no Reino Unido, começaram a sugerir a prática da jardinagem para pacientes que sofrem de depressão e ansiedade. A recomendação vem da ideia de que o contato com a natureza (mesmo que seja apenas um vaso de planta), pode fazer bem à saúde.

Na clínica Cornbrook, há um jardim que os pacientes podem frequentar e, ainda, convidar amigos e familiares para ajudar a plantar ervas como a hortelã e a erva-cidreira. O projeto é uma parceria com a ONG Sow the City (algo como “Semeie a Cidade”, em português), que trabalha em conjunto com hospitais, escolas, prefeituras e empresas para desenvolver ações como jardins comunitários, pesquisas sobre agricultura urbana, iniciativas sustentáveis, entre outras.

Ecoterapia

Trocar remédios por sementes parece uma novidade, mas a Sow the City já desenvolve projetos na área da saúde há alguns anos. É o caso do programa “Hospital Beds”, que construiu canteiros na área externa de um hospital de Manchester para pacientes com doenças mentais. O objetivo é aumentar o tempo ao ar livre deles e estimular a socialização. “Há evidências de que pessoas socialmente isoladas têm piores resultados no tratamento”, disse à *Fast Company* Jon Ross, diretor da ONG.

Ao realizar uma ação, a Soy the City trabalha em conjunto com os médicos para definir qual tipo de terapia será o mais adequado para o lugar. Depois, os profissionais recebem treinamento em jardinagem para que eles possam orientar

os pacientes. As plantas prescritas são fáceis de cuidar.

[...] Aimee Gee, que trabalha na Mind, organização sobre saúde mental, disse ao *The Guardian* que os efeitos da ecoterapia vêm de uma junção de fatores: a atividade física, o convívio social e a melhora no humor que o contato próximo com a natureza oferece.

Não mora perto de um jardim comunitário? Cultivar plantas dentro de casa pode ser uma boa opção – até a Nasa já falou sobre isso. A agência espacial norte-americana financiou parte da pesquisa do cientista ambiental Bill Wolverton, cujos trabalhos mostram que as plantinhas melhoram a qualidade do ar. Se você desistiu da jardinagem depois de deixar sua suculenta morrer, talvez seja hora de dar uma segunda chance.

Disponível em: <<https://super.abril.com.br/saude/medicos-do-reino-unido-recomendam-cuidar-de-plantas-para-tratar-depressao/>>. Acesso em: 03 out. 2019.

1. Assinale a alternativa em que ocorre um desvio de pontuação no período.

- (A) “Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos: as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.”
- (B) “Se você desistiu da jardinagem depois de deixar sua suculenta morrer, talvez seja hora de dar uma segunda chance.”
- (C) “A recomendação vem da ideia de que o contato com a natureza (mesmo que seja apenas um vaso de planta), pode fazer bem à saúde.”
- (D) ““Há evidências de que pessoas socialmente isoladas têm piores resultados no tratamento”, disse à *Fast Company* Jon Ross, diretor da ONG.”

2. Assinale a alternativa em que as normas de concordância são respeitadas.

- (A) Precisam-se escolher adubo, local e quantidade de rega.
- (B) É necessária a escolha de local, de adubo e a quantidade de rega.
- (C) São necessárias a escolha de adubo, o local de plantio e a quantidade de rega.
- (D) É necessário a quantidade de adubo, de rega e do local de plantio.

3. Considerando a norma-padrão da língua, assinale a alternativa que reescreve adequadamente o seguinte excerto: “[...] há um jardim que os pacientes podem frequentar”.
- (A) “[...] têm um jardim no qual podem passear”.
- (B) “[...] existem um jardim que podem ir”.
- (C) “[...] existe um jardim em que os pacientes podem passear”.
- (D) “[...] existe um jardim cujos pacientes podem visitar”.
4. Considerando o texto de apoio, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.
- () Relatos de experiência e citação a discursos de autoridade são as estratégias argumentativas predominantes no texto.
- () As marcas de injunção utilizadas no texto, como ocorre em “as plantas que você cultiva no sítio” e “Não mora perto de um jardim comunitário?”, caracterizam-se como um recurso comunicativo que objetiva criar uma aproximação com o leitor.
- () A linguagem não é adequada ao propósito comunicativo do texto, conforme se verifica em “por aí vai” e “com o perdão do trocadilho”, justamente por informalizarem o texto.
- (A) V – V – F.
- (B) V – F – V.
- (C) F – F – V.
- (D) F – V – F.
5. Assinale a alternativa que reescreve a oração em destaque, mantendo a relação de sentido que ela estabelece com a principal no seguinte período: “Ao realizar uma ação, a Soy the City trabalha em conjunto com os médicos para definir qual tipo de terapia será o mais adequado para o lugar.”.
- (A) “Quando realiza uma ação, [...]”.
- (B) “Se realiza uma ação, [...]”.
- (C) “Com vistas a realizar uma ação, [...]”.
- (D) “Mesmo que realize uma ação, [...]”.
6. Assinale a alternativa em que ocorre uma oração adjetiva com a função de explicar o termo a que se refere, e não a de delimitar seu sentido.
- (A) “[...] as plantas que você cultiva no sítio, no jardim ou mesmo no seu apartamento podem ajudar no tratamento da depressão.”
- (B) “Na clínica Cornbrook, há um jardim que os pacientes podem frequentar [...]”.
- (C) “[...] médicos do Cornbrook Medical Practice [...] começaram a sugerir a prática da jardinagem para pacientes que sofrem de depressão e ansiedade.”
- (D) “É o caso do programa “Hospital Beds”, que construiu canteiros na área externa de um hospital de Manchester para pacientes com doenças mentais [...]”.
7. Assinale a alternativa que apresenta corretamente o sentido da palavra em destaque no seguinte excerto: “[...] os pacientes podem frequentar e, ainda, convidar amigos e familiares para ajudar a plantar ervas [...]”.
- (A) Adição.
- (B) Tempo.
- (C) Concessão.
- (D) Condição.
8. Em “O objetivo é aumentar o tempo ao ar livre deles e estimular a socialização.”, ocorrerá o acento grave, indicativo de crase, no caso de o verbo em destaque ser substituído por
- (A) incentivar.
- (B) encorajar.
- (C) promover.
- (D) levar.
9. O excerto “Mas (com o perdão do trocadilho) pode render bons frutos [...]” revela a utilização de uma função da linguagem que prioriza
- (A) o referente, visto que se destaca o assunto abordado no texto.
- (B) a mensagem, pois são destacados o jogo com as palavras e a ambiguidade de sentido.
- (C) o canal, porque a ênfase da comunicação está no contato estabelecido com o leitor.
- (D) o emissor, visto que a expressão utilizada demonstra a opinião do autor sobre a jardinagem.

10. Em “A agência espacial norte-americana financiou parte da pesquisa do cientista ambiental Bill Wolverton, cujos trabalhos mostram que as plantinhas melhoram a qualidade do ar.”, a expressão em destaque se refere

- (A) ao cientista ambiental Bill Wolverton.
- (B) à pesquisa do cientista ambiental.
- (C) à agência espacial norte-americana.
- (D) às plantinhas.

Informática Básica

11. Considerando os sufixos utilizados para representar quantidades de bytes, assinale a alternativa correta.

- (A) 1 Kilobyte equivale a 1000 bytes.
- (B) 1 Petabyte equivale a 1.099.511.627.776 bytes.
- (C) 1 Terabyte equivale a 1.073.741.824 bytes.
- (D) 1 Megabyte equivale a 1.048.576 bytes.

12. Clientes de e-mail são programas que se conectam a servidores na Internet e oferecem uma interface para ler e enviar mensagens eletrônicas. São exemplos de clientes de e-mail os softwares:

- (A) Mozilla Thunderbird e eM Client.
- (B) Eudora e Microsoft Hyper-V.
- (C) Microsoft Outlook e Oracle Virtual Mailbox.
- (D) Acronis e eM Client.

13. No Microsoft Word 2013, é possível inserir uma imagem como marca d'água em um documento. Assinale a alternativa que apresenta um caminho válido para realizar essa ação.

- (A) Na janela principal, clicar na aba “Layout da página”, na sequência “Personalizar Marca D'água” e selecionar “Marca d'água de imagem”.
- (B) Acessar o menu “Arquivo”, em seguida “Opções”, “Avançado” e, por último, “Personalizar Marca D'Água”.
- (C) Na janela principal, acessar a aba “Design”, em seguida clicar em “Marca D'água”, “Personalizar Marca D'água” e selecionar “Marca d'água de imagem”.
- (D) Na janela principal, acessar a aba “Exibição”, em seguida clicar em “Personalizar Marca D'água” e selecionar “Marca d'água de imagem”.

14. O software Mozilla Firefox é um navegador Web gratuito compatível com diversos sistemas operacionais. Considerando a versão 69.0.3, na janela principal do programa, qual é a ação resultante do comando “Ctrl + Shift + D”?

- (A) Exibir ou ocultar ferramentas de desenvolvimento.
- (B) Abrir o depurador.
- (C) Adicionar todas as abas aos favoritos.
- (D) Mostrar o editor de estilos.

15. Muitos navegadores de Internet oferecem o recurso “histórico” que registra quais sites foram acessados em um determinado período. Considerando o Internet Explorer 11, assinale a alternativa que apresenta um caminho válido para configurar quantos dias as páginas visitadas permanecem no histórico.

- (A) Na janela principal do programa, clicar no ícone “engrenagem” no canto superior direito da página, em seguida “Opções da Internet”. Na aba “Geral”, na seção “Histórico de Navegação”, clicar em “Configurações” e, por fim, acessar a aba “Histórico”.
- (B) Pressionar as teclas de atalho “Ctrl + H” na janela principal do programa e acessar “Histórico”, em seguida “Configurações de armazenamento”.
- (C) Clicar no menu “Configurações”, em seguida “Opções da Internet”, “Privacidade” e, por último, “Configurações”.
- (D) No painel de controle, acessar “Opções da Internet”, “Histórico”, clicar na aba “Navegação” e “Definir configurações de privacidade e conteúdo”.

Ética e Legislação na Administração Pública

16. Quanto aos deveres dos servidores públicos, previstos no Código de Ética do Servidor Público do Município de Vitória/ES, Decreto nº 16.559/2015, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Não se submeter a outros códigos de ética, ainda que aplicáveis, em razão de classe, associação ou profissão.
- II. O servidor público deverá levar imediatamente ao conhecimento de seus

superiores ou autoridade responsável, exigindo as providências cabíveis, qualquer ato ou fato contrário ao interesse público que tiver ciência.

III. Em nenhuma hipótese, retardar qualquer prestação de contas, condição essencial da gestão dos bens, direitos e serviços da coletividade a seu cargo.

IV. Fornecer, quando requerido, independentemente de autorização legal, informações precisas e corretas e facilitar a fiscalização de todos os atos ou serviços por quem de direito, garantindo o sigilo quando assim couber.

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

17. Nos termos do Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Vitória/ES, Lei nº 2.994/1982, ressalvadas as disposições legais, são considerados de efetivo exercício do cargo, para todos os efeitos, os seguintes afastamentos, EXCETO

- (A) licença à funcionária gestante.
- (B) suspensão, quando não convertida em multa.
- (C) tempo de serviço do funcionário colocado à disposição da Administração Indireta e de Fundações instituídas pelo Município.
- (D) contratação com o Município para exercer função de assessoramento ou trabalhos técnicos ou especializados, com suspensão do vínculo estatutário.

18. A respeito das licenças previstas no Estatuto dos Funcionários Públicos do Município de Vitória/ES, Lei nº 2.994/1982, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

() A concessão de licenças para tratamento de sua saúde, por motivo de acidente ocorrido em serviço ou doença profissional e para gestante, depende de prévia inspeção médica, que será feita por junta médica, sempre que tiver de ser concedida por prazo superior a 60 (sessenta) dias.

- () Durante o período de licença para prestação do serviço militar, o funcionário terá direito a um terço do vencimento.
- () A licença para tratamento de saúde do funcionário será concedida a pedido ou "ex-officio".
- () À funcionária gestante, será concedida, mediante inspeção médica, licença de 5 (cinco) meses, com vencimento.

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

19. No que se refere ao processo administrativo de que trata a Lei nº 9.784/1999, assinale a alternativa correta.

- (A) Poderão ser recusadas, independentemente de decisão fundamentada, as provas propostas pelos interessados quando sejam ilícitas, impertinentes, desnecessárias ou protelatórias.
- (B) Os interessados serão intimados de prova ou diligência ordenada, com antecedência mínima de três dias úteis, mencionando-se data, hora e local de realização.
- (C) Encerrada a instrução, o interessado terá o direito de manifestar-se no prazo máximo de quinze dias, salvo se outro prazo for legalmente fixado.
- (D) Mesmo em caso de risco iminente e ainda que motivadamente, a Administração Pública não poderá adotar providências acauteladoras sem a prévia manifestação do interessado.

20. Segundo a Lei nº 12.527/2011, a qual trata do acesso à informação, assinale a alternativa correta referente aos prazos máximos de restrição de acesso à informação, conforme classificação prevista na mesma lei, que vigoram a partir da data de sua produção.

- (A) Ultrassecrta: 20 (vinte) anos.
- (B) Reservada: 3 (três) anos.
- (C) Reservada: 5 (cinco) anos.
- (D) Secreta: 10 (dez) anos.

Conhecimentos Básicos de Saúde Pública

21. Com a implantação das redes de atenção à saúde, qual, dentre os seguintes níveis, pode se constituir na coordenadora do cuidado em saúde, fornecendo serviço qualificado, humano, em tempo e com acesso igualitário?

- (A) Atenção primária.
- (B) Atenção secundária.
- (C) Atenção terciária.
- (D) Atenção domiciliar.

22. Em qual nível de atenção abordado pelo Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) são incorporadas as intervenções de prevenção das condições de saúde, em subpopulações de riscos quanto aos determinantes sociais proximais da saúde relativos aos comportamentos e aos estilos de vida?

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

23. Em relação à responsabilização territorial da equipe Estratégia Saúde da Família (ESF), é correto afirmar que

- (A) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 7.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- (B) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- (C) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 6.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.
- (D) cada equipe deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas de uma determinada área, que passam a ter corresponsabilidade no cuidado com a saúde.

24. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), sobre o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde (UBS), é correto afirmar que

- (A) deve ter carga horária mínima de 30 horas semanais, mínimo de 5 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 5 equipes de AB ou ESF por UBS.

- (B) deve ter carga horária mínima de 40 horas semanais, mínimo de 5 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 4 equipes de AB ou ESF por UBS.

- (C) deve ter carga horária mínima de 40 horas semanais, mínimo de 6 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 4 equipes de AB ou ESF por UBS.

- (D) deve ter carga horária mínima de 30 horas semanais, mínimo de 4 dias por semana durante os 12 meses do ano, sendo recomendadas até 6 equipes de AB ou ESF por UBS.

25. A Política Nacional de Humanização (PNH) existe desde 2003 para efetivar os princípios do SUS no cotidiano das práticas de atenção e gestão, qualificando a saúde pública no Brasil e incentivando trocas solidárias entre gestores, trabalhadores e usuários com o propósito de

- (A) priorizar a atenção hospitalar, com ênfase nos hospitais filantrópicos de urgência/emergência.
- (B) fortalecer iniciativas privadas de assistência.
- (C) descentralizar os processos de formação e produção de conhecimento em articulação com movimentos sociais e instituições.
- (D) contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização.

26. O Plano Nacional de Saúde (PNS) consiste em um instrumento norteador do planejamento do SUS, em que são explicitados as políticas e os compromissos de médio prazo do setor de saúde, com vigência de

- (A) quatro anos.
- (B) três anos.
- (C) cinco anos.
- (D) dois anos.

27. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

No Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), a _____ é o instrumento que identifica o estabelecimento de saúde em que se efetuou o tratamento ambulatorial, em conformidade com o CNES, além de identificar os profissionais de saúde

envolvidos no processo de solicitação e autorização do tratamento em nível ambulatorial ao paciente, fazendo o registro de acordo com a tabela de procedimentos do SUS.

- (A) Autorização de Procedimentos Primários de Baixa Complexidade (APPC)
- (B) Autorização de Procedimentos Contínuos de Alto Custo (APCC)
- (C) Autorização de Procedimentos Ambulatoriais de Alta Complexidade (APAC)
- (D) Autorização de Procedimentos da Atenção Básica (APAB)

28. A respeito do Sarampo, assinale a alternativa correta.

- (A) São manifestações clínicas à estimulação do paciente: hipertônias musculares mantidas, localizadas ou generalizadas, ausência de febre ou febre baixa, hiperreflexia profunda e contraturas paroxísticas.
- (B) O quadro clínico é caracterizado por exantema maculopapular e puntiforme difuso, com início na face, couro cabeludo e pescoço, espalhando-se, posteriormente, para o tronco e os membros.
- (C) As principais manifestações são: catarata, glaucoma, microftalmia, retinopatia, cardiopatia congênita (persistência do canal arterial, estenose aórtica, estenose pulmonar), surdez, microcefalia e retardo mental.
- (D) Caracteriza-se por febre alta, acima de 38,5°C, exantema maculopapular morbiliforme de direção cefalocaudal, tosse seca (inicialmente), coriza, conjuntivite não purulenta e manchas de Koplik (pequenos pontos brancos amarelados na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, antecedendo o exantema).

29. Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

Na política nacional de Educação Permanente em Saúde (EPS), uma das metodologias utilizadas é a _____, que se apresenta como estratégia, transmitindo a ideia da condução, de continuidade e de reciprocidade, em que a relação entre os sujeitos se dá de forma horizontal, ao viabilizar a participação democrática, permitindo a permeabilidade dos diferentes saberes que a integram.

- (A) roda de conversa
- (B) entrevista estruturada
- (C) entrevista em profundidade
- (D) consulta de enfermagem

30. Considerando a Lei nº 8.080/90, são competências do Sistema Único de Saúde (SUS), EXCETO

- (A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- (C) promover a centralização dos serviços e ações de saúde dos municípios e estados para as Unidades Federadas.
- (D) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

Conhecimentos Específicos

31. Quanto à cardiopatia congênita, assinale a alternativa correta.

- (A) A comunicação interatrial tipo ostium secundum é o tipo mais incomum.
- (B) A persistência do canal arterial deve ser sempre fechada por procedimento hemodinâmico antes dos primeiros 3 dias de vida.
- (C) A transposição de grandes artérias possui melhores resultados com a correção pela técnica de Mustard do que pela técnica de Jatene, mesmo quando esta for possível.
- (D) A transposição de grandes artérias, em geral, possui melhores resultados cirúrgicos quando é realizada a técnica de Jatene.

32. Sobre a hipertensão arterial, assinale a alternativa correta.

- (A) A hipertensão mascarada fica caracterizada quando há elevação da pressão arterial na recepção do consultório com níveis acima de 160 mmHg de pressão arterial sistólica.
- (B) A hipertensão do jaleco branco é representada pela elevação da pressão no exame de MAPA por período inferior a 50 % do exame.
- (C) Pacientes com hipertrofia miocárdica e hipertensão estágio III devem iniciar a terapia farmacológica.
- (D) Pacientes com hipertensão estágio II e acidente vascular cerebral hemorrágico prévio devem postergar a terapia farmacológica em detrimento da dieta hipossódica.

33. Ainda referente à hipertensão arterial, assinale a alternativa correta.

- (A) Há baixas taxas de prevalência e elevadas taxas de controle na população brasileira.
- (B) A hipertensão sistólica isolada em jovens tem abordagem terapêutica preferencialmente por medidas não farmacológicas.
- (C) O consumo crônico de álcool não está associado à elevação de pressão arterial.
- (D) A hipertensão arterial na população com lesão em órgão-alvo tem abordagem terapêutica preferencialmente por medidas não farmacológicas.

34. Os peptídeos natriuréticos BNP e NT proBNP possuem um papel bem estabelecido para o auxílio diagnóstico na insuficiência cardíaca. Em relação a esses peptídeos, assinale a alternativa correta.

- (A) Podem elevar-se na presença de Anemia.
- (B) Apresentam níveis reduzidos na insuficiência renal crônica.
- (C) Nos pacientes ambulatoriais, não devem ser usados para auxílio diagnóstico.
- (D) Níveis de BNP acima de 400 pg/ml tornam o diagnóstico de insuficiência cardíaca pouco provável.

35. Em relação à terapia para insuficiência cardíaca, assinale a alternativa correta.

- (A) Sacubitril/valsartana associado a inibidores da ECA está recomendado para pacientes refratários.
- (B) Espironolactona deve ser iniciada desde a classe funcional I.
- (C) Ivabradina está indicada para disfunção de VE sintomática em pacientes com terapêutica otimizada em ritmo sinusal com frequência maior ou igual a 70 bpm.
- (D) Digoxina está indicada para pacientes com fração de ejeção preservada em ritmo sinusal.

36. Referente à valvopatia mitral, assinale a alternativa correta.

- (A) A presença de refluxo Mitral com Vena Contracta de 0,5 cm classifica a insuficiência como grave.
- (B) A presença de um gradiente médio Mitral de 6 mmHg classifica a estenose como leve.
- (C) A presença de dispneia deve classificar a estenose como grave, independentemente de variáveis ecocardiográficas.
- (D) O acometimento reumático tem como característica a fusão comissural e espessamento distal das cúspides.

37. Paciente, 72 anos, portador de cardiopatia isquêmica, é admitido na unidade de emergência com queixa de dispneia com evolução progressiva para dispneia em repouso, ortopneia e oligúria. No exame físico, apresenta sopro mitral regurgitativo e estertores crepitantes em 2/3 dos inferiores. A pressão arterial é de 74/55 mmHg e apresenta má perfusão periférica. Assinale a alternativa com o perfil hemodinâmico e a medida apropriada para o caso.

- (A) Paciente apresenta descompensação em perfil hemodinâmico A e deve receber inotrópicos positivos.
- (B) Paciente apresenta descompensação em perfil hemodinâmico B e deve receber hidratação endovenosa.
- (C) Paciente apresenta descompensação em perfil hemodinâmico C e pode se beneficiar de inotrópicos positivos.
- (D) Paciente apresenta perfil hemodinâmico A e deve receber vasodilatador sistêmico.

38. Em relação à miocardiopatia hipertrófica assimétrica, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com a forma obstrutiva podem se beneficiar da miectomia cirúrgica.
- (B) Os betabloqueadores são contraindicados na forma obstrutiva.
- (C) Os betabloqueadores são contraindicados na forma não obstrutiva.
- (D) Pacientes com a forma não obstrutiva devem ser encaminhados para alcoolização do septo.

39. A respeito da hipertensão arterial na fase de gestação e puerpério, assinale a alternativa correta.

- (A) O enalapril é contraindicado na fase de amamentação.
- (B) Os diuréticos são fortemente associados à restrição de crescimento intrauterino.
- (C) Os betabloqueadores são fortemente associados ao oligodrâmio.
- (D) O atenolol está associado à restrição de crescimento intrauterino.

40. Em relação à Fibrilação Atrial, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com a forma paroxística devem receber anticoagulante oral apenas durante a manifestação dos sintomas de palpitação.
- (B) Pacientes com a forma paroxística devem receber anticoagulante oral apenas durante o período de manifestações eletrocardiográficas.
- (C) Apenas pacientes com a forma persistente estão elegíveis para a anticoagulação.
- (D) Pacientes com a forma paroxística e CHADS VASC 1 podem ser seguidos clinicamente sem início de anticoagulante.

41. Paciente masculino, 55 anos, é portador de fibrilação atrial crônica, possui os antecedentes de hipertensão e diabetes. Realizou ecocardiograma com disfunção ventricular moderada. Nega antecedente pessoal de acidente vascular cerebral. Realizou exame de creatinina: 1,7 (Cl Creatinina: 40 ml/min). Assinale a alternativa que apresenta respectivamente o CHADS VASC e a conduta correta para o caso.

- (A) CHADS VASC 2 – iniciar marevan.
- (B) CHADS VASC 3 – iniciar rivaroxabana 15 mg 1 vez ao dia.

(C) CHADS VASC 2 – iniciar edoxabana 60 mg 1 vez ao dia.

(D) CHADS VASC 3 – iniciar clopidogrel.

42. Sobre a cardiopatia isquêmica, é correto afirmar que

- (A) pacientes com fração de ejeção preservada não possuem indicação de aspirina.
- (B) após infarto agudo do miocárdio, a dupla antiagregação está indicada pelo período de 1 ano.
- (C) a indicação para o uso de furosemida independe da presença de sintomas.
- (D) pacientes com fração de ejeção reduzida possuem indicação do uso de rivaroxabana, independentemente da presença de fibrilação atrial.

43. Em relação às arritmias cardíacas, assinale a alternativa correta.

- (A) Na Síndrome de Brugada, está indicado CDI para profilaxia primária, independentemente da morfologia, fenótipo, sintomas ou resultado do estudo eletrofisiológico.
- (B) Na síndrome do QT longo, recomenda-se o uso de amiodarona para prevenção de morte súbita.
- (C) Na síndrome do QT longo, recomenda-se o uso de betabloqueadores.
- (D) Na síndrome do QT longo, recomenda-se o uso de propafenona para prevenção de morte súbita.

44. Paciente, 55 anos, internado na unidade coronariana por infarto agudo do miocárdio sem supradesnível de ST em boa evolução clínica. Foi realizado o cateterismo cardíaco que identificou lesões triarteriais graves com envolvimento de bifurcação entre descendente anterior e vaso diagonal de grande importância. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta para o caso.

- (A) A indicação de revascularização cirúrgica ou percutânea leva em consideração aspectos da anatomia coronariana e pode utilizar o escore Syntax como ferramenta para análise.
- (B) Pacientes submetidos à revascularização cirúrgica do miocárdio deverão receber rivaroxabana pelo período de 1 ano.
- (C) Pacientes que realizaram angioplastia deverão receber apenas ticagrelor sem aspirina e pelo período de 1 ano.
- (D) Pacientes em infarto sem supra que não realizaram angioplastia ficam livres da necessidade de dupla antiagregação pelo período de um ano.

45. Assinale a alternativa que apresenta apenas fatores agravantes de risco cardiovascular corretos.

- (A) Mãe com IAM aos 60 anos, proteína C reativa ultrasensível aumentada, escore de cálcio com percentil 78%, microalbuminúria 50 mg/g.
- (B) Pai com IAM aos 58 anos, proteína C reativa ultrasensível aumentada, espessura média íntima de carótidas 0,9 mm.
- (C) Mãe com revascularização miocárdica aos 62 anos, microalbuminúria de 25 mg/g, escore de cálcio de 99 U Agatson.
- (D) Pai com IAM aos 60 anos, proteína C reativa ultrasensível aumentada, escore de cálcio com percentil 78%, microalbuminúria 50 mg/g.

46. Quanto à síndrome coronariana aguda sem supra de ST, assinale a alternativa correta.

- (A) Pacientes com Escore de Grace de alto risco devem ter a estratégia não invasiva preferencialmente recomendada.
- (B) Pacientes com Escore de Grace de risco intermediário devem ser encaminhados para enfermagem após admissão.

- (C) Pacientes com Escore de Grace de baixo risco devem ser liberados após primeiros marcadores negativos.
- (D) Pacientes de baixo risco poderão realizar estratificação não invasiva.

47. Paciente masculino, 49 anos, procura serviço de emergência com queixa de dor torácica retroesternal opressiva com duração de 1 hora. Eletrocardiograma apresenta supradesnível de ST na parede anterior. Em relação às opções terapêuticas para o caso, assinale a alternativa correta.

- (A) A dupla antiagregação plaquetária deve ser iniciada no dia seguinte à angioplastia e mantida pelo período de 1 ano.
- (B) Caso não haja serviço de hemodinâmica ou condições para transferência, a terapia farmacológica deve ser limitada à aspirina e clopidogrel.
- (C) Ticagrelor e Aspirina constituem uma terapia dupla de boa opção para esse paciente.
- (D) Prasugrel e Rivaroxabana constituem uma boa opção para dupla antiagregação.

48. Referente à terapêutica para insuficiência cardíaca, assinale a alternativa correta.

- (A) A ivabradina possui ação semelhante à digoxina com efeito cronotrópico positivo.
- (B) A trimetazidina reduz sintomas anginosos por meio de vasodilatação.
- (C) A ivabradina é um inibidor dos canais if e atua no nó sinusal.
- (D) O nebivolol não tem benefício em pacientes com fibrilação atrial.

49. Em relação à insuficiência mitral, assinale a alternativa correta.

- (A) A insuficiência mitral primária ocorre devido à dilatação do anel.
- (B) A ruptura de cordoalha do prolapso mitral caracteriza a insuficiência como secundária.
- (C) A cardiomiopatia hipertrófica pode ocasionar refluxo mitral durante a diástole.
- (D) A insuficiência mitral reumática caracteriza a insuficiência mitral como primária.

50. Paciente feminina, 54 anos, portadora de cardiopatia isquêmica com fração de ejeção de 28%, história de dispneia para andar no plano, já com terapia otimizada e infarto prévio há 3 anos. Admitida por síncope, apresentou parada cardiorrespiratória em fibrilação ventricular na emergência, revertida após 5 minutos de RCP e desfibrilação. Evoluiu com boa recuperação, sendo descartado novo componente de isquemia. Considerando esse caso, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente está em classe funcional III elegível para CDI e ressinchronizador para melhora dos sintomas e profilaxia primária.
- (B) Paciente está em classe funcional IV com prognóstico de vida inferior a 1 ano, mas é candidata a CDI e ressinchronizador para profilaxia primária.
- (C) Paciente recuperada de morte súbita portadora de cardiopatia estrutural grave não reversível e está contemplada para indicação de profilaxia secundária com CDI.
- (D) Pacientes recuperados de morte súbita por Fibrilação Ventricular durante quadro de infarto devem receber CDI e ressinchronizador para profilaxia primária antes da alta.