



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA

Concurso Público  
Nível Superior

# TARDE

Cargo **13**: MÉDICO CARDIOLOGISTA

# Caderno N

Aplicação: 18/3/2007

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo de caderno — Caderno N — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas. Em seguida, verifique se ele contém CINQUENTA questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 A duração das provas é de **quatro horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar o seu caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

### AGENDA (Datas Prováveis)

- I 20/3/2007, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/pmvsau2007](http://www.cespe.unb.br/concursos/pmvsau2007).
- II 21 e 22/3/2007 – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet (veja item I), mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III 18/4/2007 – Resultado final das provas objetivas e convocação para avaliação de títulos: Imprensa Oficial do Município (IOM) e Internet (veja item I).
- IV 19 e 20/4/2007 – Entrega da documentação para a avaliação de títulos: em locais e horários que serão informados no edital de convocação para a avaliação de títulos.

### OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 12 do Edital n.º 1/2007 – PMV/SAÚDE, DE 2/2/2007.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br/concursos/pmvsau2007](http://www.cespe.unb.br/concursos/pmvsau2007).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

## LÍNGUA PORTUGUESA

Texto para as questões de 1 a 3

### Dar palavra aos sentimentos

1 Os sentimentos de dor ou prazer são os alicerces da mente. É fácil não dar conta dessa simples realidade porque as imagens dos objetos e dos acontecimentos que nos rodeiam, bem como as imagens das palavras e frases que os descrevem ocupam toda a nossa modesta atenção, ou quase toda. Mas é assim. Os sentimentos de prazer ou de dor ou de 7 toda e qualquer qualidade entre dor e prazer, os sentimentos de toda e qualquer emoção, ou dos diversos estados que se relacionam com uma emoção qualquer, são a mais universal das melodias, uma canção que só descansa quando chega o sono, e que se torna um verdadeiro hino quando a alegria nos ocupa, ou se desfaz em lúgubre réquiem quando a tristeza nos invade.

Dada a ubiqüidade dos sentimentos, seria fácil pensar que sua ciência estaria já há muito elucidada. Mas não está. 16 Dentre todos os fenômenos mentais que podemos descrever, os sentimentos e os seus ingredientes essenciais — a dor e o prazer — são de longe os menos compreendidos no que diz respeito à sua biologia e em particular à sua neurobiologia. 19 Isso é especialmente surpreendente quando pensamos que as sociedades avançadas cultivam os sentimentos da forma mais despudorada e os manipulam com práticas cuja única finalidade é o bem-estar.

Antônio Damásio. *Em busca de Espinosa: prazer e dor na ciência dos sentimentos*. São Paulo: Companhia das Letras, 2004, p. 11-2 (com adaptações).

#### QUESTÃO 1

Quanto às idéias do texto, assinale a opção correta.

- A Como os sentimentos de dor e prazer são os alicerces da mente, as pesquisas em neurociência devem concentrar-se nesses dois sentimentos.
- B A pesquisa científica concentra-se apenas na linguagem e nos fenômenos naturais.
- C A ciência tenta, atualmente, compreender as relações entre a composição musical e os sentimentos de alegria e tristeza dos compositores.
- D A biologia e a neurobiologia de alguns fenômenos mentais têm sido compreendidas pela ciência.
- E O objetivo de se estudarem os sentimentos é proporcionar bem-estar ao ser humano.

#### QUESTÃO 2

Considerando as idéias do texto e a sua organização, assinale a opção correta.

- A Na linha 2, “dessa” é utilizado para se referir a “mente”.
- B O trecho “porque as imagens (...) ou quase toda” (l.2-6) contém a explicação para a afirmativa de ser fácil não dar conta de que a dor e o prazer são os alicerces da mente.
- C A ubiqüidade dos sentimentos é a causa de a ciência que estuda os sentimentos não estar elucidada.
- D O segmento “quando a alegria nos ocupa” (l.11-12) expressa uma condição para que a canção se torne um verdadeiro hino.
- E O sentido original do texto seria alterado se o trecho “Isso é especialmente surpreendente” (l.20) fosse reescrito da seguinte forma: É essencialmente surpreendente isso.

#### QUESTÃO 3

Julgue os itens a seguir, referentes às estruturas lingüísticas do texto.

- I Sem se alterar o sentido do texto, seria gramaticalmente correto reescrever o trecho “É fácil não dar conta dessa simples realidade” (l.2) da seguinte forma: Não é fácil dar conta dessa simples realidade.
- II A palavra “uma”, em “com uma emoção qualquer” (l.9), confere sentido indefinido ao substantivo “emoção”.
- III A partícula “que”, tanto na linha 10 quanto na 15, pertence a uma mesma classe de palavras.
- IV O emprego do sinal indicativo de crase, em “no que diz respeito à sua biologia” (l.18-19) é facultativo.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 0.
- B 1.
- C 2.
- D 3.
- E 4.

#### QUESTÃO 4

Assinale a opção correta de acordo com as regras de concordância verbal e nominal.

- A Foi necessário, para entender como os neurônios interagem, vários experimentos científicos.
- B O estudo das relações entre o corpo e a mente começam a se tornar conhecidos do público leigo.
- C Equipes do Brasil e do resto do mundo, responsável pela investigação da mente, encontraram-se no mês passado.
- D Os sentimentos e a mente humanos vêm intrigando filósofos e cientistas há séculos.
- E Na década de 90 do século passado, houveram avanços significativos no estudo da mente humana.

#### QUESTÃO 5

1 A ciência já identificou um gene da espiritualidade e conseguiu mapear os circuitos neurais responsáveis pelas emoções ligadas à fé. A evolução gravou em nosso genoma a 4 necessidade da devoção e isso ajudou a espécie a sobreviver à Idade do Gelo. A descoberta desse gene ou os exames de imagem capazes de mostrarem os circuitos neurais envolvidos 7 nas emoções suscitadas pelas orações não encerram a busca pelas raízes da fé, uma saga que mobiliza teólogos desde o início da civilização.

Veja, 7/2/2007 (com adaptações).

Haveria **erro** gramatical no texto caso

- A a palavra “circuitos” (l.2) estivesse grafada com acento agudo no segundo i.
- B fossem colocadas, na linha 3, uma vírgula após a forma verbal “gravou” e outra após “genoma”.
- C a forma verbal “mostrarem” (l.6) fosse empregada sem a flexão de número.
- D “pelas” (l.8) fosse substituído por **das**.
- E um travessão substituísse a vírgula após “fé” (l.8).

## Texto para as questões de 6 a 8

1 As duas questões mais profundas sobre a mente são:  
"O que possibilita a inteligência?" e "O que possibilita a  
consciência?". Com o advento da ciência cognitiva, a inteligência  
4 tornou-se inteligível. Talvez não seja tão chocante afirmar que,  
em um nível de análise muito abstrato, o problema foi resolvido.  
Mas a consciência ou a sensibilidade, a sensação nua e crua da  
7 dor de dente, do rubor, do salgado e do dó central, continua sendo  
um enigma embrulhado em um mistério mágico dentro do  
impenetrável. Quando nos perguntam o que é a consciência, não  
10 temos melhor resposta que a de Louis Armstrong quando uma  
repórter perguntou-lhe o que era *jazz*: "Moça, se você precisa  
perguntar, nunca saberá". Mas até mesmo a consciência não é um  
13 mistério tão consumado quanto costumava ser. Partes do mistério  
foram sondadas e transformadas em problemas científicos  
ordinários.

Steven Pinker. **Como a mente funciona**. São Paulo:  
Companhia das Letras, 1998, p. 71 (com adaptações).

### QUESTÃO 6

Com base no texto e nas regras de pontuação prescritas pela gramática, assinale a opção **incorreta**.

- A No segmento "a sensação nua e crua da dor de dente, do rubor, do salgado e do dó central" (l.6-7), as vírgulas são utilizadas para separar elementos de uma enumeração.
- B A inserção de vírgula logo após "embrulhado" (l.8) estaria gramaticalmente correta, pois isolaria expressão que denota lugar.
- C Nas linhas 11 e 12, as aspas que marcam a reprodução da fala de Louis Armstrong poderiam ser retiradas, desde que um travessão fosse colocado antes da palavra "Moça".
- D O emprego da vírgula logo após 'Moça' (l.11) é justificado por isolar um chamamento.
- E A forma verbal 'saberá' (l.12) pode ser substituída pela locução **vai saber**.

### QUESTÃO 7

Assinale a opção correta de acordo com as idéias do texto.

- A A inteligência não é mais objeto de estudo da ciência cognitiva.
- B A ciência ainda não sabe se a dor e o paladar são processados no cérebro.
- C Depois que a consciência foi dividida em partes, ela deixou de ter importância científica.
- D A consciência ainda não foi completamente compreendida pela ciência.
- E Louis Armstrong comparou, em entrevista, a consciência ao *jazz*.

### QUESTÃO 8

Considerando aspectos semânticos e gramaticais do texto, assinale a opção correta.

- A No texto, a palavra "inteligível" (l.4) está sendo empregada no sentido de **incompreensível**.
- B As palavras 'consciência' (l.3) e "mistério" (l.8) são acentuadas de acordo com a mesma regra de acentuação gráfica.
- C As partículas in- e im- que integram as palavras "inteligível" e "impenetrável" têm sentido negativo e são grafadas de forma diferente em razão das consoantes que as seguem, **t** e **p**, respectivamente.
- D A palavra "ordinários" (l.15) está empregada no texto com o sentido de **frequentes**.
- E O último período do texto poderia ser reescrito, sem prejuízo de sentido, da seguinte forma: Problemas científicos ordinários sondaram e transformaram partes do mistério.

## Texto para as questões 9 e 10

### Toda a sua vida passou diante dos olhos

1 Muita gente acredita que, no momento da morte,  
se vê uma espécie de retrospectiva da própria vida. Para  
os cientistas, essa retrospectiva é uma alucinação causada  
4 pelo cérebro, assim como o encontro com entes queridos  
já falecidos ou figuras religiosas. Ocorre que, nos  
momentos finais, regiões do cérebro se tornam hiperativas  
7 em uma última tentativa de compensar a falta de oxigênio,  
cujo abastecimento diminui à medida que as batidas do  
coração se tornam irregulares. O cérebro então libera  
10 substâncias para proteger os neurônios, desligando-os.  
Algumas dessas substâncias agem diretamente nos  
receptores dos neurônios, causando o que os médicos  
13 chamam de dissociação neural.

Veja, 7/2/2007 (com adaptações).

### QUESTÃO 9

Julgue os itens a seguir, de acordo com as idéias do texto.

- I Existe a crença de que os mortos, em uma espécie de acerto de contas, vêem sua vida passar diante dos seus olhos.
- II No momento em que os neurônios se desligam, acontece a morte.
- III Nos momentos finais de vida, há dois importantes movimentos no corpo humano: a diminuição da atividade cardíaca e o aumento de atividade cerebral.

Assinale a opção correta.

- A Apenas o item I está certo.
- B Apenas o item II está certo.
- C Apenas o item III está certo.
- D Nenhum item está certo.
- E Todos os itens estão certos.

### QUESTÃO 10

Acerca das idéias e estruturas linguísticas do texto, assinale a opção correta.

- A Todas as substâncias liberadas pelo cérebro, no momento da morte, agem diretamente nos receptores dos neurônios.
- B A partícula "se", na linha 2, tem valor reflexivo.
- C A preposição **para** introduz, tanto na linha 2 quanto na linha 10, expressões de mesmo sentido.
- D O pronome "cujo" (l.8) refere-se a "falta de oxigênio" (l.7).
- E A denominada "dissociação neural" (l.13) é a causa das alucinações que dão à pessoa a sensação de que toda a sua vida passou diante dos olhos.

# POLÍTICAS DE SAÚDE

## Texto para as questões de 11 a 13

Ao se tratar a história natural de uma doença (HND) em particular como sendo uma descrição de sua evolução, desde seus primórdios no ambiente biopsicossocial até seu surgimento no suscetível e conseqüente desenvolvimento no doente, deve-se ter um esquema básico, de caráter geral, em que ancorar as descrições específicas. Esse esquema geral, arbitrário, é apenas uma aproximação da realidade, sem pretensão de funcionar como uma descrição da mesma.

M. Z. Rouquayrol e M. Goldbaum. *Epidemiologia, história natural e prevenção das doenças*. In: Rouquayrol e Almeida Filho. *Epidemiologia e saúde*. Rio de Janeiro: Medsi, 2001, p. 18 (com adaptações).

### QUESTÃO 11

Tendo o texto como referência inicial, assinale a opção correta acerca de conceitos relativos à HND.

- A O ambiente biopsicossocial afeta principalmente as doenças mentais e as sociopatias.
- B No texto, o termo “suscetível” significa vetor que transmite uma doença.
- C Os termos patologia e suscetível são arbitrários e dependem do ambiente.
- D O período patogênico pode, em alguns casos, ser dividido em duas etapas, uma primeira, anterior ao horizonte clínico, e outra em que se manifestam os sintomas da doença.
- E Os epidemiologistas consideram a HND arbitrária e incapaz de descrever a realidade das doenças.

### QUESTÃO 12

Tendo ainda o texto como referência inicial, julgue os itens a seguir, relativos à HND.

- I A HND pode ser dividida em dois períodos: o epidemiológico e o patológico.
- II A HND pode ser dividida em dois períodos: o pré-patogênico e o da patologia explícita.
- III A HND abrange dois domínios interagentes, consecutivos e mutuamente exclusivos que se completam: o meio ambiente e o meio interno.
- IV O homem participa de todas as etapas da HND, favorecendo a proliferação de condições, agentes e vetores e sendo, ao mesmo tempo, a vítima das doenças.
- V As classes mais favorecidas estão menos sujeitas aos fatores ambientais que causam uma doença.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.      B 2.      C 3.      D 4.      E 5.

### QUESTÃO 13

Considerando o texto, julgue os itens seguintes, acerca da HND.

- I Uma das implicações práticas da HND é que a prevenção de uma doença só é possível quando se tem a compreensão acerca da patogênese dessa doença, que é possível graças à HND.
- II Promoção da saúde, proteção, diagnóstico precoce, limitação do dano e reabilitação são as cinco formas possíveis de intervenção nas diferentes etapas da HND.
- III A prevenção primária de uma doença depende do diagnóstico precoce para impedir que essa doença se agrave.
- IV A vacinação é uma forma de promoção da saúde.
- V A promoção da saúde baseia-se principalmente na educação em saúde.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.      C II e V.      E IV e V.
- B I e III.      D III e IV.

## Texto para as questões 14 e 15

Em novembro de 2006, o Ministério da Saúde, por meio da Secretaria de Vigilância em Saúde, recebeu a notificação da ocorrência de um surto de sarampo na Bahia. Os primeiros dois casos confirmados foram notificados no município de João Dourado e, após a investigação epidemiológica realizada conjuntamente pelo Ministério da Saúde e pelas secretarias, estadual e municipal da saúde, foram confirmados mais 14 casos de sarampo nesse município, totalizando 16 notificações. Os últimos casos confirmados nesses municípios já ocorreram há mais de 56 dias, fato que indica que provavelmente nessas localidades o surto já foi contido, dado que os períodos de incubação e de transmissibilidade máximos já foram ultrapassados. Desde o ano 2000, o Brasil está livre da transmissão autóctone do sarampo. Como a doença ainda é endêmica em todos os outros continentes, à exceção das Américas, a ocorrência de casos importados e surtos deles decorrentes vêm sendo observados com certa regularidade em vários países do continente, inclusive no Brasil.

Internet: <www.bvsdip.cict.fiocruz.br> (com adaptações).

### QUESTÃO 14

Tendo o texto como referência inicial, assinale a opção correta.

- A Surtos ou agravos inusitados só devem ser comunicados ao Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) se fizerem parte do elenco de doenças de notificação compulsória.
- B Um surto epidêmico consiste em uma epidemia de grandes proporções.
- C O inquérito epidemiológico deve ser realizado por representantes do Ministério da Saúde.
- D O sistema de informação de mortalidade constitui a principal fonte de informação do sistema de vigilância epidemiológica.
- E O sarampo é considerado uma virose reemergente, após ser considerado sob controle no país no final do século passado.

### QUESTÃO 15

Ainda tendo o texto como referência inicial, assinale a opção correta.

- A Os gestores estaduais e municipais do SUS não poderão incluir doenças e agravos no elenco de doenças de notificação compulsória.
- B O sistema de informação sobre nascidos vivos não inclui partos domiciliares.
- C O sistema de informações hospitalares inclui hospitais conveniados estaduais e municipais.
- D O sistema de informações ambulatoriais (SAI), apesar de ter sido implantado visando à apuração de custos e pagamentos a prestadores de serviço, registra todos os dados relativos ao motivo de atendimento ao diagnóstico.
- E Compete ao Ministério da Saúde a alimentação dos dados nos sistemas de informação em saúde de abrangência nacional.

**QUESTÃO 16**

Julgue os itens subseqüentes, acerca de doenças infecciosas e parasitárias.

- I Doenças endêmicas são doenças em que os portadores não apresentam sintomatologia clínica.
- II De maneira geral, infecção e infestação referem-se, respectivamente, a micro e a macrorganismos.
- III Doenças emergentes são as que surgiram recentemente ou as que ameaçam expandir-se.
- IV Infecção oportunista é a que enfraquece as defesas orgânicas, dando oportunidade a que surjam infecções secundárias.
- V No Brasil, a maioria das doenças infecciosas não é de notificação compulsória.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1.      **B** 2.      **C** 3.      **D** 4.      **E** 5.

**Texto para as questões 17 e 18**

O Brasil, como outros países em desenvolvimento, vive a transição epidemiológica que marca a diminuição da mortalidade por doenças infecciosas e o aumento da mortalidade proporcional por doenças crônicas não-transmissíveis. Morrem cerca de 255 mil brasileiros, anualmente, de doenças cardiovasculares, e os agravos relacionados às causas externas produzem cerca de 120 mil óbitos ao ano e invalidam outros tantos milhares. Convive-se, hoje, com a recrudescência de endemias como a dengue, nos centros urbanos, com as dificuldades para controlar outras, como a tuberculose e a malária, e para erradicar a hanseníase.

*In: Política nacional de promoção da saúde (Documento para discussão), Ministério da Saúde, Brasília, 2002, p. 7.*

**QUESTÃO 17**

Tendo o texto como referência inicial, assinale a opção correta.

- A** As doenças cardiovasculares têm incidência maior que as cardiocirculatórias.
- B** Apesar de terem sua incidência diminuída, as infecções e infestações continuam causando mais mortes que o câncer, no Brasil.
- C** No Brasil, coexistem morbimortalidade por infecções ao lado de envelhecimento populacional e doenças crônico-degenerativas.
- D** A mortalidade por causas externas só tem incidência menor que os carcinomas.
- E** O aumento da incidência das doenças não-transmissíveis deve-se ao aumento da violência crônica.

**QUESTÃO 18**

Ainda tendo o texto como referência inicial, assinale a opção correta.

- A** A tuberculose reemergiu no Brasil graças, principalmente, à síndrome da imunodeficiência adquirida.
- B** A malária ressurgiu no Brasil com as migrações de populações estrangeiras, mas, por estar sob controle na maior parte do país, não pode ser considerada reemergente.
- C** A hanseníase é uma doença tropical causada pelo mesmo *mycobacterium* que causa a tuberculose ao se alojar nos pulmões.
- D** Doenças negligenciadas são doenças cujo tratamento não é coberto pelo SUS.
- E** A malária é de notificação compulsória mesmo em áreas endêmicas.

**QUESTÃO 19**

Assinale a opção correta.

- A** A violência tornou-se a principal causa de mortalidade jovem no Brasil.
- B** Nas grandes capitais, os acidentes de trânsito e os atropelamentos constituem fator de pouca relevância na mortalidade entre os escolares.
- C** A intoxicação por animais peçonhentos não é considerada causa externa, pois o veneno atinge os órgãos vitais por meio do sangue.
- D** Os acidentes de trabalho referem-se exclusivamente aos ocorridos no local de trabalho.
- E** A violência contra a mulher é cometida, na maioria das vezes, por seus próprios companheiros de trabalho.

**QUESTÃO 20**

A prefeitura de Nova York proibiu o uso de gordura *trans* nos 20 mil restaurantes e lanchonetes da cidade. Foi uma medida de impacto em saúde pública que transforma Nova York na primeira metrópole norte-americana a cortar esse malsinado ingrediente da dieta. Por outro lado, análise química das águas do rio Hudson, que corta a cidade, indicou, pela concentração da substância benzoilecgonina, que a população nova-iorquina é a maior consumidora de cocaína do mundo. A benzoilecgonina está na urina dos consumidores da droga e é levada aos rios pelo esgoto.

Internet: <[www.ensp.fiocruz.br](http://www.ensp.fiocruz.br)> (com adaptações).

Considerando o tema do texto acima, julgue os itens seguintes.

- I O uso da gordura *trans*, mencionada no texto, está associado a doenças cardiovasculares.
- II A indicação do valor calórico e nutritivo dos alimentos no cardápio de restaurantes pode auxiliar no controle da obesidade.
- III É correto inferir do texto que a proibição da gordura *trans* foi um ato de vigilância sanitária enquanto a análise química das águas do rio Hudson foi um ato de promoção da saúde.
- IV A gordura *trans* tem papel relevante no conjunto de fatores de risco não só para as doenças coronarianas, mas também para o câncer.
- V Apesar de estar associada às causas da hipertensão, a obesidade não constitui fator de risco cardiocirculatório.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1.      **B** 2.      **C** 3.      **D** 4.      **E** 5.

**QUESTÃO 21**

Acerca da relação saúde *versus* consumo de drogas no Brasil, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ A violência derivada do tráfico de drogas é um problema de saúde maior que o próprio uso das drogas.
- Ⓑ A morbimortalidade é mais diretamente causada pelo fumo que pelas drogas ilegais.
- Ⓒ A associação do álcool e do fumo com desempenho e sucesso esportivo, em propagandas e campanhas publicitárias, é proibida porque o vício prejudica o desempenho esportivo.
- Ⓓ Além das drogas ilegais, constituem também preocupação para a saúde as drogas legais, vendidas nas farmácias e receitadas pelos médicos.
- Ⓔ O consumo moderado de algumas bebidas alcoólicas, principalmente do vinho, pode ser benéfico à saúde.

**QUESTÃO 22**

Com relação à saúde no Brasil, assinale a opção correta.

- Ⓐ No Brasil, coexistem fome e obesidade, pois existem problemas nutricionais graves em algumas regiões e classes sociais, enquanto a obesidade surge associada aos maus hábitos alimentares.
- Ⓑ A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) não obriga a indústria a informar o teor de gordura *trans* nas embalagens dos seus produtos, apenas o teor de nutrientes.
- Ⓒ No Brasil, a obesidade e as doenças relacionadas atingem uma minoria populacional mais rica, não constituindo preocupação para a saúde.
- Ⓓ A principal causa de mortalidade nas grandes cidades são as doenças respiratórias agravadas pela poluição.
- Ⓔ No Brasil, a gordura *trans* não faz parte dos principais alimentos, que fazem uso do feijão e do arroz, pois esse tipo de gordura só é encontrada em alimentos de origem animal e em massas.

**Texto para as questões 23 e 24**

A Lei n.º 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde) e a Lei n.º 8.142/1990 regulamentam determinações da Constituição Federal e consagram os princípios de descentralização das ações e dos serviços de saúde e de municipalização da gestão, definindo papéis e atribuições dos gestores nos três níveis de atuação. A Lei n.º 8.080 estabelece a organização básica das ações e dos serviços de saúde quanto a direção e gestão, competência e atribuições de cada esfera de governo no SUS. A Lei n.º 8.142 estabelece as disposições legais para a participação da sociedade na gestão do sistema e as formas e condições das transferências intragovernamentais no SUS. O art. 6.º da Lei n.º 8.080 assegura o provimento da assistência terapêutica integral, incluindo a assistência farmacêutica.

*In: Assistência farmacêutica para gerentes municipais. OPAS, 2003. Internet: <www.opas.org.br/medicamentos> (com adaptações).*

**QUESTÃO 23**

Considerando o texto como referência inicial, julgue os itens a seguir, relativos aos princípios e às diretrizes do SUS.

- I Um dos conceitos defendidos pelo SUS é a universalidade, que corresponde à garantia de atenção à saúde, por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão, desde que este não tenha plano de saúde.
- II Pelo princípio da equidade, o SUS deve tratar de forma diferenciada os desiguais, oferecendo mais a quem precisa mais, procurando reduzir a desigualdade.
- III No SUS, devido ao princípio da integralidade, as pessoas têm o direito de ser atendidas no conjunto de suas necessidades, e os serviços de saúde devem estar organizados de modo a oferecer todas as ações requeridas por essa atenção integral.
- IV A descentralização preconizada no âmbito do SUS é o processo que implica a redistribuição de poder, com total independência entre as três esferas de governo, para garantir uma direção única, porém convergente, em cada esfera.
- V Por regionalização e hierarquização deve-se entender, no contexto do SUS, que os serviços têm como obrigação o atendimento apenas da população de determinada região a que estão associados, obedecendo, no entanto, às hierarquias estadual e federal.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I e II.
- Ⓑ I e IV.
- Ⓒ II e III.
- Ⓓ III e V.
- Ⓔ IV e V.

**QUESTÃO 24**

Considerando ainda o texto como referência inicial, assinale a opção correta relativamente à legislação em saúde e à organização do SUS.

- Ⓐ No âmbito do SUS, a expressão controle social significa controle dos cidadãos pelo Estado.
- Ⓑ A Lei n.º 8.080/1990, referida no texto, retoma o disposto na Constituição Federal acerca de um conceito mais amplo de saúde que compreende moradia, trabalho, educação, transporte, entre outros, como seus fatores determinantes.
- Ⓒ As comissões intergestores tripartite (CIT) têm representantes das esferas municipal, estadual e regional do poder.
- Ⓓ No âmbito dos estados, as secretarias estaduais de saúde (SES), os conselhos estaduais de saúde (CES) e as CIT devem ser as instâncias gestoras do SUS.
- Ⓔ No âmbito dos municípios, as secretarias municipais de saúde devem ser as únicas instâncias gestoras do SUS.

**QUESTÃO 25**

Tanto o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) quanto o Código de Defesa do Consumidor e o Estatuto do Idoso têm uma seção dirigida aos direitos à saúde. Com relação a esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- I O fornecedor que, posteriormente à introdução de determinado produto ou serviço no mercado de consumo, tiver conhecimento da periculosidade desse produto ou serviço, deverá comunicar o fato às autoridades competentes e aos consumidores, mediante anúncios publicitários.
- II O Estatuto do Idoso garante atendimento domiciliar para todos os idosos, até mesmo para os que podem se locomover até as unidades de atendimento.
- III O Estatuto do Idoso prevê o cadastramento dos idosos em base territorial.
- IV O ECA garante assistência pré-natal para gestantes.
- V O ECA não prevê o direito a permanência de acompanhante (pai, mãe ou responsável) em caso de internação hospitalar de criança ou adolescente.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I, II e III.
- Ⓑ I, II e V.
- Ⓒ I, III e IV.
- Ⓓ II, IV e V.
- Ⓔ III, IV e V.

**QUESTÃO 26**

Como parte dos eventos pelo Dia Mundial de Luta contra a AIDS, o Ministério da Saúde divulgou o Boletim Epidemiológico AIDS/DST 2005. De acordo com esse documento, elaborado pelo Programa Nacional de Doenças Sexualmente Transmissíveis e AIDS (PNDST/AIDS), foram notificados 371.827 casos de HIV/AIDS no Brasil entre 1980 e junho de 2005.

Internet: <www.ensp.fiocruz.br>.

Considerando o tema do texto acima, assinale a opção correta acerca de AIDS e DST.

- Ⓐ De acordo com os novos números divulgados pelo Ministério da Saúde, a AIDS se tornou a segunda maior causa de mortalidade no país.
- Ⓑ Deve-se entender doenças sexualmente transmissíveis como doenças venéreas.
- Ⓒ A AIDS, nos últimos anos, vem atingindo, cada vez mais, a população jovem e homossexual, apesar da diminuição entre os usuários de drogas.
- Ⓓ No Brasil, a transmissão vertical da AIDS/DST tem diminuído na última década.
- Ⓔ No Brasil, enquanto o índice de mortalidade por AIDS decresce entre os homens negros, vem aumentando entre os homens brancos.

**QUESTÃO 27**

Acerca de educação permanente e educação em saúde, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ A responsabilidade do SUS pela educação em saúde e pela formação de recursos humanos é prevista na Constituição Federal e reforçada expressamente na Lei n.º 8.080/1990.
- Ⓑ A legislação prevê a criação de comissões permanentes para tratar da integração entre serviços de saúde e instituições de ensino profissional e superior.
- Ⓒ Para o Ministério da Saúde, a educação a distância constitui ferramenta importante para a municipalização do SUS.
- Ⓓ Por educação em saúde compreende-se a formação de recursos humanos para o SUS.
- Ⓔ A educação permanente deve ter como meta principal a mudança do paradigma vigente, anterior ao SUS, e a transformação do modelo biomédico em um modelo biopsicossocial.

## Texto para as questões 28 e 29

O acúmulo técnico-político dos três níveis de gestão do SUS, na implantação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) e da estratégia de Saúde da Família, elementos essenciais para a reorientação do modelo de atenção, tem possibilitado a identificação de um conjunto de questões relativas às bases conceituais e operacionais do que se tem denominado atenção básica à saúde no Brasil, e de suas relações com os demais níveis do sistema. Essa discussão fundamenta-se nos eixos transversais da universalidade, da integralidade e da equidade, em um contexto de descentralização e controle social da gestão, princípios assistenciais e organizativos do SUS, consignados na legislação constitucional e infraconstitucional.

Atenção básica e saúde da família. Brasil: Ministério da Saúde.  
Internet: <www.dtr2004.saude.gov.br> (com adaptações).

### QUESTÃO 28

Considerando o texto como referência inicial, assinale a opção correta acerca da atenção básica em saúde.

- A A atenção básica em saúde é considerada a porta de entrada para o SUS por cuidar apenas de promoção da saúde e da prevenção primária.
- B O Programa Saúde da Família (PSF) é a estratégia prioritária para a reorganização da atenção básica, por ser um atendimento territorializado prestado por equipes que se responsabilizam pelas famílias cadastradas em sua área.
- C A equipe mínima para o PSF é composta por um médico de família, um enfermeiro, um auxiliar de enfermagem, um dentista, um auxiliar e um técnico em higiene dental, e agentes comunitários de saúde.
- D Cada equipe do PSF é responsável pelo acompanhamento de 3 mil pessoas ou 500 famílias de determinada área.
- E O PACS substituiu o PSF em municípios com menos de 50 mil habitantes.

### QUESTÃO 29

Ainda considerando o texto como referência inicial, assinale a opção correta acerca da atenção básica em saúde.

- A As equipes do PSF exercem o controle social sobre as famílias sob seus cuidados.
- B Cada agente comunitário de saúde cuida de mil pessoas, aproximadamente, em sua microárea.
- C O acompanhamento de grupos de risco e de problemas de saúde prioritários e o registro de atividades, procedimentos e notificações das equipes devem ser realizados semestralmente.
- D Um sistema de informações da atenção básica está sendo organizado com as informações obtidas pelas equipes do PSF no cadastramento das famílias e no registro do acompanhamento de suas condições de saúde.
- E As equipes do PSF são interdisciplinares e agem sempre sob o comando do médico de família, que é seu chefe e responsável, e decide quais famílias devem ser atendidas prioritariamente e que ações devem ser tomadas.

### QUESTÃO 30

A reforma sanitária brasileira constitui uma proposta abrangente de mudança social e, ao mesmo tempo, um processo de transformação da situação sanitária. Seus princípios e diretrizes foram sistematizados na 8.ª Conferência Nacional de Saúde e consolidaram-se por meio do SUS. Com relação a essa reforma sanitária, julgue os itens seguintes.

- I O modelo ampliado de saúde proposto pela reforma vem sendo rapidamente assimilado, por corresponder ao modelo tradicionalmente usado nas escolas médicas.
- II O reconhecimento da saúde como direito de todos e dever do Estado configurou o princípio da equidade do SUS.
- III As conferências e os conselhos de saúde visam ampliar a participação popular e o controle social.
- IV A Constituição Federal prevê recursos financeiros mínimos a serem aplicados pela Federação, pelos estados e pelos municípios conforme percentuais estabelecidos por lei complementar.
- V A organização do SUS implicou a mudança do modelo assistencial vigente.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.
- E 5.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 31

Pedro, de 38 anos de idade, procurou atendimento médico apresentando queixas de dispnéia aos esforços, fadiga, aumento do volume abdominal e inchaço nas pernas, que vem ocorrendo há cerca de 6 meses. A avaliação clínica criteriosa do paciente, complementada por exames laboratoriais e de imagem, indicou o diagnóstico de pericardite constrictiva.

Considerando que seja realizado um cateterismo cardíaco nesse paciente, assinale a opção que indica o achado que pode ocorrer durante a realização da oximetria e(ou) da manometria cardíacas.

- A pressões sistólicas intracardíacas praticamente similares em todas as câmaras cardíacas
- B pressão sistólica do ventrículo direito com valor de cerca de 50% (ou menos) em relação à pressão sistólica sistêmica
- C morfologia em raiz quadrada da pressão diastólica de ambos os ventrículos
- D ausência de descensos X e Y nos traçados da pressão do átrio direito
- E saturação de oxigênio elevada em sangue colhido no nível da veia cava superior

### QUESTÃO 32

As causas de pericardite constrictiva incluem

- I tuberculose pericárdica.
- II pericardite viral.
- III pós-radioterapia torácica.
- IV trauma torácico (com hemopericárdio).
- V cirurgia cardíaca.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.
- E 5.

### QUESTÃO 33

Os achados semiológicos que costumam decorrer de pericardite constrictiva **não** incluem o

- A sinal de Kussmaul.
- B pulso paradoxal.
- C *knock* pericárdico.
- D pulso alternante.
- E hepatomegalia pulsátil.

### Texto para as questões 34 e 35

Um paciente de 45 anos de idade, portador de hipertensão arterial sistêmica essencial, foi submetido durante a avaliação ambulatorial, a um ecodopplercardiograma que, em resumo, mostrou câmaras cardíacas com dimensões normais, hipertrofia moderada do ventrículo esquerdo, fração de ejeção do ventrículo esquerdo igual a 60%. No Doppler, verificou-se um fluxo diastólico transmitral com velocidade de pico da onda A maior do que da onda E (com uma relação onda E/onda A menor do que 1,0).

### QUESTÃO 34

Do ponto de vista ecodopplercardiográfico, a onda A do fluxo diastólico transmitral observada no exame do paciente descrito na situação hipotética ocorre no mesmo momento do ciclo cardíaco que o achado semiológico do(a)

- A quarta bulha cardíaca.
- B ruflar diastólico da valva mitral.
- C segunda bulha cardíaca.
- D terceira bulha cardíaca.
- E estalido de abertura da valva mitral.

### QUESTÃO 35

O achado de fluxo diastólico transmitral com velocidade de pico da onda A maior do que da onda E (com uma relação onda E/onda A menor do que 1,0) observado no dopplercardiograma do paciente apresentado na situação hipotética indica

- A disfunção da valva mitral do tipo insuficiência.
- B disfunção diastólica do ventrículo esquerdo.
- C disfunção sistólica do ventrículo esquerdo.
- D prolapso da valva mitral.
- E aumento da pré-carga de trabalho do ventrículo esquerdo.

### Texto para as questões 36 e 37

Uma senhora com 32 anos de idade, que está na 30.<sup>a</sup> semana de sua primeira gestação, procurou atendimento médico em decorrência de estar apresentando, há uma semana, os seguintes sintomas: dispnéia progressiva, ortopnéia, episódios de dispnéia paroxística noturna, tosse seca (acentuada no período noturno), palpitações taquicárdicas e desconforto torácico mal definido. Relata ter comparecido a todas as consultas do pré-natal, sem intercorrências e sem doenças cardiovasculares prévias. Em seu exame físico, constatou-se paciente dispnéica, afebril, consciente, com pressão arterial de 85 mmHg × 50 mmHg, frequência cardíaca de 120 bpm. *Ictus cordis* no 7.<sup>o</sup> espaço intercostal esquerdo, na linha axilar anterior esquerda, ritmo cardíaco regular taquicárdico, com galope de 3.<sup>a</sup> bulha, sopro sistólico suave, de grau 2 (de Levine) em áreas mitral e tricúspide. Turgência jugular (com cabeceira do leito a 45°). Presença de estertores pulmonares em terço inferior de ambos hemitóraces. Hepatomegalia dolorosa. Edema de membros inferiores (+3/+4). Eletrocardiograma com taquicardia sinusal e QRS com baixa voltagem. Radiografia de tórax (com dupla proteção abdominal) mostra cardiomegalia moderada e sinais de congestão pulmonar (hipertensão venocapilar pulmonar).

#### QUESTÃO 36

Com base nas informações fornecidas na situação hipotética, pode-se estabelecer que o diagnóstico cardiológico mais provável nesse caso é

- A miocardiopatia periparto.
- B insuficiência mitral isolada — cardiopatia reumática.
- C comunicação interventricular.
- D associação de insuficiências tricúspide e mitral, de etiologia reumática.
- E miocardiopatia restritiva.

#### QUESTÃO 37

Considerando as atuais diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia (do ano de 1999 e revistas em 2002) em relação ao tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca congestiva, na condição da paciente apresentada na situação hipotética, **não** se recomenda o uso de

- A digitálicos.
- B diuréticos de alça.
- C inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- D hidralazina.
- E nitratos.

#### Texto para as questões de 38 a 40

Moacir, com 18 anos de idade, foi encaminhado para avaliação cardiológica em um centro especializado, por estar apresentando dispnéia, intolerância ao esforço físico (fadiga) e dor torácica atípica. No seu exame físico, verificou-se paciente acianótico, apresentando tórax com abaulamento e pulsação sistólica na borda esternal esquerda baixa, presença de frêmito sistólico (+3/+4) na borda esternal esquerda alta (ao nível dos 2.<sup>o</sup> e 3.<sup>o</sup> espaços intercostais esquerdos), irradiado para fossa supraclavicular esquerda, ritmo cardíaco regular, em 2 tempos, com hipofonese de segunda bulha em foco pulmonar, sem desdobramentos, clique protossistólico seguido de sopro sistólico de grau 5 (de Levine), rude, ejetivo, mais bem audível no foco pulmonar, pulsos periféricos palpáveis e simétricos, pressão arterial: de 100 mmHg × 70 mmHg e 105 mmHg × 75 mmHg, medida nos membros superior direito e inferior esquerdo (com manguitos adequados), respectivamente. Sem outras anormalidades clínicas. O eletrocardiograma mostra eixo do QRS a 140°, com sinais de sobrecarga de câmaras direitas. A radiografia de tórax mostra tronco da artéria pulmonar proeminente, sinais de moderada dilatação das câmaras cardíacas direitas e fluxo pulmonar com redução importante.

#### QUESTÃO 38

Com base nos dados apresentados nessa situação hipotética, o diagnóstico mais provável é de

- A comunicação interatrial.
- B estenose pulmonar.
- C coarctação de aorta.
- D estenose aórtica.
- E persistência do canal arterial.

**QUESTÃO 39**

Considere que o paciente em questão tenha sido submetido a um cateterismo cardíaco que mostrou, entre outros achados, pressão sistólica do ventrículo direito igual a 110 mmHg e gradiente de pico entre o ventrículo direito e a artéria pulmonar igual a 65 mmHg. Nessa situação, a terapêutica de primeira escolha é

- A valvoplastia por balão.
- B cirurgia cardíaca.
- C prescrição de diuréticos de alça.
- D uso de bloqueadores dos canais de cálcio.
- E uso de digitálicos.

**QUESTÃO 40**

Na situação clínica descrita no texto, de acordo com as recomendações da Associação Americana do Coração (*American Heart Association*) de 1997, a profilaxia para endocardite infecciosa será recomendada para o paciente no procedimento de

- I extração dentária.
- II cateterismo cardíaco.
- III cistoscopia.
- IV intubação orotraqueal.
- V broncoscopia com broncoscópio flexível.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e V.
- E IV e V.

**QUESTÃO 41**

A endocardite infecciosa é uma condição grave e quase sempre fatal quando não tratada adequadamente. As possíveis complicações associadas a essa endocardiopatia incluem

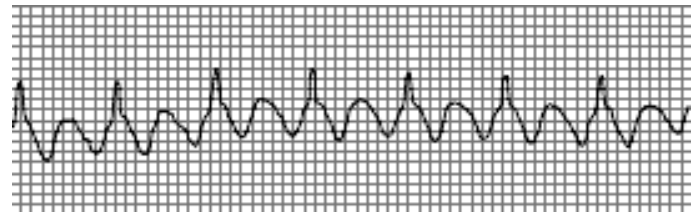
- I aneurisma micótico.
- II infarto do miocárdio.
- III endocardite de Libman-Sacks.
- IV embolização sistêmica.
- V pericardite purulenta.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.
- E 5.

**Texto para as questões 42 e 43**

João, com 36 anos de idade, foi levado ao pronto-socorro cardiológico por apresentar palpitações taquicárdicas iniciadas cerca de 3 horas antes do atendimento e que se associaram a síncope. Esses sintomas surgiram após longo período de grande ingestão de bebidas alcoólicas destiladas. Não há relato de doenças cardiovasculares prévias. O exame físico, realizado na sala de emergência, mostrou paciente alcoolizado, com hálito etílico, sonolento, com discreta cianose e perfusão capilar lenta nas extremidades, pressão arterial de 70 mmHg × 45 mmHg, frequência cardíaca de 150 bpm. A ausculta cardíaca mostrou ritmo cardíaco taquicárdico, regular, em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros, pulsos periféricos filiformes. Ausculta pulmonar e exame abdominal sem anormalidades. Após a avaliação clínica inicial, foi instalado um monitor cardíaco e obtida uma tira de ritmo — derivação D2, na velocidade do papel de 25 mm/s e calibração de 1 cm = 1 mV —, mostrada abaixo.



British Medical Journal, 2002; 324:596 (com adaptações).

**QUESTÃO 42**

O diagnóstico mais provável da arritmia cardíaca mostrada no traçado eletrocardiográfico apresentado na situação hipotética é

- A taquicardia ventricular monomórfica.
- B taquicardia ventricular helicoidal (*torsades des pointes*).
- C flutter atrial.
- D taquicardia atrial multifocal.
- E taquicardia supraventricular paroxística por reentrada nodal.

**QUESTÃO 43**

Ainda tendo como referência a situação clínica hipotética descrita, o tratamento antiarrítmico de primeira escolha para esse paciente é

- A lidocaína, por via intravenosa.
- B adenosina, em *bolus* intravenoso.
- C verapamil, por via intravenosa.
- D fenitoína, por via intravenosa.
- E cardioversão elétrica sincronizada.

**QUESTÃO 44**

Nos Estados Unidos da América, cerca de 300.000 pessoas morrem a cada ano de forma súbita devido a alguma doença cardiovascular. O termo morte súbita cardíaca, geralmente, é usado para designar os óbitos que ocorrem em pacientes que têm doenças cardíacas estáveis até esse evento terminal, com a morte ocorrendo em curto período de tempo (instantânea ou em menos de 1 hora). As arritmias cardíacas que representam causas documentadas de morte súbita cardíaca em pacientes ambulatoriais incluem

- I bloqueio atrioventricular total.
- II fibrilação ventricular.
- III assistolia.
- IV dissociação eletromecânica.
- IV taquicardia ventricular rápida.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.
- E 5.

**QUESTÃO 45**

Com frequência, o cardiologista é consultado para avaliar o risco cardiovascular envolvido em diversos procedimentos cirúrgicos. Nessa avaliação, o médico deve considerar, entre outras variáveis, a presença de preditores clínicos (fatores de risco) que podem aumentar o risco de eventos cardiovasculares, bem como o tipo de procedimento cirúrgico programado.

Considerando o assunto abordado no texto acima, os procedimentos cirúrgicos considerados de alto risco cirúrgico (risco de eventos cardiovasculares relatados maior do que 5%), conforme as diretrizes revistas (2002) do Colégio Americano de Cardiologia (*American College of Cardiology*), incluem

- I cirurgias de grande porte, em caráter de emergência.
- II cirurgias com envolvimento da aorta.
- III cirurgia de catarata.
- IV procedimentos endoscópicos.
- V cirurgia de mama.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e V.
- E IV e V.

**QUESTÃO 46**

As condições consideradas como fatores de risco (preditores clínicos) maiores (associados com frequência a eventos cardiovasculares perioperatórios), conforme as diretrizes revistas (2002) do Colégio Americano de Cardiologia, incluem

- I idade avançada.
- II história prévia de acidente cerebrovascular.
- III estenose aórtica grave.
- IV fibrilação atrial crônica.
- V infarto do miocárdio há mais de 6 meses.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e V.
- D III e IV.
- E IV e V.

**QUESTÃO 47**

Acerca das doenças cardíacas valvares — as valvopatias —, assinale a opção correta.

- A Febre reumática, degeneração senil com calcificação (de valva normal tricúspide ou bicúspide congênita), síndrome de Marfan e sífilis terciária são causas frequentes de estenose aórtica em adultos.
- B Síncope de esforço, angina e insuficiência cardíaca congestiva são manifestações clássicas da estenose aórtica e a sua expressão associa-se a significativo aumento na taxa de mortalidade dos pacientes (com alto risco de morte súbita) com esse vício valvar, se não houver correção cirúrgica da valvopatia.
- C Pulso capilar de Quincke, duplo sopro auscultado à compressão da artéria femoral, pulsação da base da língua, pulso arterial *parvus et tardus*, pulsações da cabeça para baixo e para frente são reconhecidos sinais periféricos que podem ser observados em pacientes com insuficiência aórtica, independentemente da etiologia.
- D O estalido de abertura da valva mitral, um ruído de alta frequência (mais bem audível com o diafragma do estetoscópio), ocorre na fase final da diástole ventricular (contração atrial) e é considerado um importante elemento estetoacústico na estenose mitral; sua presença é indicativa de boa flexibilidade das lacínias valvares.
- E Os medicamentos digitálicos são indicados em todos os pacientes com estenose mitral isolada (de etiologia reumática), pois reduzem a frequência cardíaca e a pré-carga de trabalho cardíaco.

**QUESTÃO 48**

Com relação ao prolapso da valva mitral (PVM), assinale a opção correta.

- A** Essa condição é representada pelo abaulamento sistólico de um ou ambos os folhetos da valva mitral para o interior do átrio esquerdo, necessariamente associado com regurgitação valvar.
- B** Todos os pacientes com PVM apresentam alteração genética com herança autossômica que causa a degeneração mixomatosa valvar mitral.
- C** O clique mesossistólico seguido de sopro mesotelessistólico auscultados na área mitral, que variam em intensidade e posição na sístole ventricular, segundo alterações na pré ou na pós-carga de trabalho ou na contratilidade do coração, representam os achados mais típicos dessa condição clínica.
- D** Na maioria dos pacientes com PVM que serão submetidos a procedimentos associados à bacteremia, a profilaxia para endocardite infecciosa com antibióticos não é necessária, pois o risco dessa complicação infecciosa é desprezível nesses pacientes, conforme recomendam as diretrizes do Colégio Americano de Cardiologia.
- E** A morte súbita cardíaca é uma complicação com elevada prevalência, nessa condição cardíaca.

**QUESTÃO 49**

As complicações associadas ao infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST e com onda Q incluem o(a)

- I choque cardiogênico.
- II síndrome de Dressler.
- III pseudo-aneurisma ventricular.
- IV bloqueio atrioventricular de segundo grau (Mobitz II).
- V ruptura de septo interventricular.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1.            **B** 2.            **C** 3.            **D** 4.            **E** 5.

**QUESTÃO 50**

Assinale a opção correta acerca da aterosclerose e da doença coronariana obstrutiva.

- A** A instabilidade e a ruptura das estrias gordurosas determinam a exposição de substâncias que induzem ativação, adesão e agregação das plaquetas, geração de trombina e formação do trombo, que oclui a artéria coronária e causa infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST.
- B** O infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST e onda Q representa a via final comum de todas as síndromes coronarianas agudas.
- C** Vários estudos científicos têm demonstrado o benefício do uso de terapia trombolítica farmacológica em pacientes com angina instável, por isso as diretrizes relativas à abordagem dessa síndrome coronariana formuladas pela Sociedade Brasileira de Cardiologia (2001) e pelo Colégio Americano de Cardiologia recomendam seu uso.
- D** Há fortes evidências científicas que indicam que o ácido acetilsalicílico (AAS), um inibidor irreversível da ciclooxigenase plaquetária, apresenta real benefício em todas as formas de expressão clínica das síndromes coronarianas agudas, sendo recomendado seu uso tanto pelas diretrizes norte-americanas quanto pelas brasileiras.
- E** As diretrizes relativas à abordagem do infarto do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST apresentadas pelo Colégio Americano de Cardiologia recomendam o uso de magnésio, por via intravenosa, para prevenção de taquiarritmias graves (taquicardia ventricular e fibrilação ventricular, por exemplo), mesmo quando os níveis séricos de eletrolítico estiverem dentro dos limites normais.

