



M123

Governo do Estado do Pará
Secretaria Executiva de Estado de Saúde Pública - SESP

MÉDICO-CARDIOLOGIA

INSTRUÇÕES GERAIS

- Você recebeu do fiscal:
 - Um **caderno de questões** contendo 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha da Prova Objetiva;
 - Um **cartão de respostas** personalizado para a Prova Objetiva;
- É responsabilidade do candidato certificar-se de que o nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado nesta capa de prova corresponde ao nome do cargo/especialidade - área de atuação ou cargo informado em seu **cartão de respostas**.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no **caderno de questões** se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a Prova Objetiva. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**. Este **tempo** inclui a marcação do **cartão de respostas**.
- Após o início da prova, será efetuada a coleta da impressão digital de cada candidato (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea a).
- Somente após decorrida uma hora do início da prova, entregar o seu **cartão de respostas**, e retirar-se da sala de prova (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea c).
- Somente será permitido levar seu **caderno de questões** ao final da prova, desde que o candidato permaneça em sua sala até este momento (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea d).
- **Não** será permitido ao candidato copiar seus assinalamentos feitos no **cartão de respostas** (Edital 01/2006 – subitem 9.9 alínea e).
- Após o término de sua prova, entregue obrigatoriamente ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado**.
- Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão ser liberados juntos.
- Se você precisar de algum esclarecimento, solicite a presença do **responsável pelo local**.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos no **cartão de respostas**. Solicite ao fiscal para efetuar as correções na Ata de Aplicação de Prova.
- Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a alternativa que mais adequadamente a responde.
- O **cartão de respostas** **NÃO** pode ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa no **cartão de respostas** é cobrindo, fortemente, com caneta esferográfica azul ou preta, o espaço a ela correspondente, conforme o exemplo a seguir:



CRONOGRAMA PREVISTO

Atividade	Data	Local
Divulgação dos gabaritos das Provas Objetivas	05/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos
Interposição de recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	06 e 07/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos ou fax até as 17 horas
Divulgação do resultado do julgamento dos recursos contra os gabaritos das Provas Objetivas	19/06/2006	www.nce.ufrj.br/concursos

Demais atividades consultar o Manual do Candidato ou o endereço eletrônico www.nce.ufrj.br/concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

Por que o Budismo encanta o Ocidente?

Frei Betto

O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características que correspondem às tendências da pós-modernidade neoliberal. Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios fundamentalistas, o budismo apresenta-se como uma não-religião, uma filosofia de vida que não possui hierarquias, estruturas nem códigos canônicos. No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado. Centrado no indivíduo e baseado na prática da yoga e da meditação, o budismo não exige compromissos sociais de seus adeptos, nem submissão a uma comunidade ou crença em verdades reveladas. Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas.

Nessa cultura do elixir da eterna juventude, em que o envelhecimento e morte são encarados, não como destinos, mas como fatalidades, o budismo oferece a crença na reencarnação. Acreditar que será possível viver outras vidas além dessa é sempre consolo e esperança para quem se deixa seduzir pela idéia da imortalidade e não se sente plenamente realizado nessa existência.

Outro aspecto do budismo que o torna tão palatável no Ocidente é a sua adequação a qualquer tendência religiosa. Pode-se ser católico ou protestante e abraçar o budismo como disciplina mental e espiritual, sem conflitos. Mesclar diferentes tradições religiosas é uma tendência crescente para quem respira a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado, segundo a qual cada um de nós pode ser seu próprio papa ou pastor, sem necessidade de referências objetivas.

Como método espiritual, o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar, sem angústia, com o sofrimento; a limpar a mente de inquietações; a adotar atitudes éticas; a esvaziar o coração de vaidades e ambições desmedidas; a ir ao encontro do mais íntimo de nós mesmos, lá onde habita aquele Outro que funda a nossa verdadeira identidade.

01 - Considerando a pergunta presente no título do texto – *Por que o Budismo encanta o Ocidente?* – pode-se dizer que o texto:

- (A) evita respondê-la de forma direta;
- (B) indica várias razões que a respondem;
- (C) não a responde por tratar-se de tema polêmico;
- (D) mostra somente probabilidades de respostas;
- (E) em lugar de respondê-la, propõe outras perguntas.

02 - A alternativa abaixo que mostra, segundo o texto, uma oposição INADEQUADA entre o budismo e outras religiões é:

- (A) centrado no indivíduo X não exige compromissos sociais;
- (B) estruturas autoritárias X não possui hierarquias;
- (C) crença em verdades reveladas X não-religião;
- (D) morte encarada como destino X a crença na reencarnação;
- (E) desvios fundamentalistas X mesclar diferentes tradições.

03 - “pós-modernidade neoliberal”; em vocábulos como *neoliberal*, *neocapitalismo* etc. o elemento NEO indica algo:

- (A) que se repete de forma exagerada;
- (B) que é completamente novo na história das idéias;
- (C) que se opõe ao tradicional;
- (D) que se reapresenta com novos aspectos;
- (E) que propõe algo revolucionário.

04 - Para o entendimento de um texto é indispensável conhecermos o significado dos vocábulos nele presentes; a alternativa em que o significado do vocábulo destacado está ERRADAMENTE indicado é:

- (A) “apresentam desvios fundamentalistas” – que serve de fundamento, de base;
- (B) “muitos budistas engajados em lutas sociais” – que participam;
- (C) “que o torna tão palatável no Ocidente” – aceito;
- (D) “Mesclar diferentes tradições religiosas” – misturar;
- (E) “não possui hierarquias” – escala de autoridade num grupo.

05 - “No budismo não há a idéia de Deus, nem de pecado”; uma forma de reescrever-se essa mesma frase que altera o seu sentido original é:

- (A) Não há, no budismo, a idéia de Deus, nem de pecado;
- (B) A idéia de Deus e a de pecado não existem no budismo;
- (C) No budismo, as idéias de Deus e de pecado não existem;
- (D) No budismo não há a idéia de pecado e nem a de Deus;
- (E) As idéias de pecado além de Deus não existem no budismo.

06 - A alternativa abaixo em que ocorre a presença de um só adjetivo que se refere a um só substantivo é:

- (A) “hierarquias, estruturas nem códigos canônicos”;
- (B) “lutas sociais e políticas”;
- (C) “disciplina mental e espiritual”;
- (D) “diferentes tradições religiosas”;
- (E) “vaidades e ambições desmedidas”.

07 – “Há, contudo, muitos budistas engajados em lutas sociais e políticas”; uma conjunção adversativa, como a que está sublinhada nesse segmento do texto, opõe idéias. As idéias opostas nesse caso são:

- (A) budistas X não-budistas;
- (B) engajados X indiferentes;
- (C) individualismo X lutas sociais;
- (D) lutas sociais X lutas políticas;
- (E) pacifismo X conflitos sociais e políticos.

08 – A palavra *engajado* aparece comumente grafada erradamente com um N a mais: *enganjado*; o vocábulo abaixo cuja grafia está correta é:

- (A) mortandela;
- (B) mendingo;
- (C) contença;
- (D) prenseça;
- (E) ingnorante.

09 - No último parágrafo do texto aparecem casos de utilização de ponto-e-vírgula(;); a regra que justifica esse emprego é:

- (A) separar blocos de orações que se opõem pelo sentido;
- (B) separar orações coordenadas, quando pelo menos uma delas já tem elementos separados por vírgula;
- (C) indicar ordem inversa de termos;
- (D) destacar elementos sumamente importantes no texto;
- (E) separar orações coordenadas não unidas por conjunção.

10 - A alternativa em que o valor semântico do conectivo destacado está corretamente indicado é:

- (A) “O budismo faz tanto sucesso no Ocidente porque possui características...” – consequência;
- (B) “a ideologia pós-moderna do individualismo exacerbado segundo a qual cada um de nós...” – posterioridade;
- (C) “o budismo é de grande riqueza, pois nos ensina a lidar...” – conclusão;
- (D) “se sustentam em estruturas autoritárias e apresentam desvios...” – alternância;
- (E) “são encarados não como destinos, mas como fatalidades” – conformidade.

11 - A alternativa que mostra uma correspondência ERRADA entre substantivo e verbo correspondente é:

- (A) submissão / submeter;
- (B) autoridade / autorizar;
- (C) tendência / tender;
- (D) mente / mentalizar;
- (E) providência / prover.

12 - “Num mundo em que muitas religiões se sustentam em estruturas autoritárias...”; a frase abaixo em que o emprego do pronome relativo *que* precedido de preposição está ERRADO é:

- (A) Esse é um pensamento de que todos discordam;
- (B) A crença em que todos se baseiam é falsa;
- (C) O budismo é uma não-religião sobre que todos discutem;
- (D) Tais crenças são aquelas de que todos apreciam;
- (E) Essas são as lutas a que todos se dedicam.

13 - Pela estrutura e conteúdo, a melhor definição para esse tipo de texto é:

- (A) narrativo didático, pois ensina e mostra diferentes aspectos em ordem cronológica;
- (B) expositivo preditivo, pois antecipa situações futuras das relações entre as crenças;
- (C) argumentativo polêmico, pois apresenta idéias que defendem uma posição contra outras possíveis;
- (D) descritivo informativo, pois informa características novas sobre o budismo, que são de interesse geral;
- (E) dissertativo normativo, pois visa dar normas de conduta aos leitores.

14 - O texto apresenta em relação ao budismo uma idéia:

- (A) de crença não adaptada ao mundo moderno;
- (B) de não-religião, não compreendida pelo Ocidente;
- (C) de uma religião antiga, oposta ao Catolicismo dominante;
- (D) de um posicionamento mais liberal e menos opressivo;
- (E) de uma atividade política contrária a revoluções.

15 - A qualidade do ser humano que NÃO aparece citada como presente na filosofia budista, segundo o último parágrafo do texto é:

- (A) tranqüilidade;
- (B) honestidade;
- (C) simplicidade;
- (D) previdência;
- (E) conformismo.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

16 - A Constituição Federal de 1988 na seção II (da saúde) preconiza em relação à iniciativa privada que:

- (A) a assistência à saúde é vedada à iniciativa privada;
- (B) as instituições privadas com fins lucrativos integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único de saúde;
- (C) as entidades filantrópicas têm preferência sobre as instituições privadas na participação de forma complementar do SUS;
- (D) a legislação complementar dispõe sobre os casos em que a comercialização de órgãos, tecidos, sangue e seus derivados é permitida;
- (E) a destinação de recursos públicos para subvenções às instituições privadas com fins lucrativos é prevista quando o sistema público não dispuser de leitos.

17 - De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal:

- (A) ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde é competência exclusiva das universidades;
- (B) é competência das empresas executar as ações de vigilância sanitária e da saúde do trabalhador;
- (C) é competência do SUS participar da fiscalização da produção, guarda e utilização de produtos radioativos;
- (D) é competência da indústria farmacêutica controlar e fiscalizar a produção de medicamentos e imunobiológicos;
- (E) é competência do SUS, mediante contribuição, a cobertura dos eventos de invalidez, morte, velhice e reclusão.

18 - A lei orgânica da saúde estabelece que:

- (A) a direção do SUS deve ser exercida, em todas as esferas de governo, pelo ministério da saúde;
- (B) a direção nacional do SUS compete promover a descentralização, para os municípios, dos serviços e das ações de saúde;
- (C) a direção municipal do SUS compete definir e coordenar as redes integradas de assistência de alta complexidade no nível municipal;
- (D) a política de recursos humanos na área da saúde visa a organização de um sistema de formação em todos os níveis de ensino;
- (E) a integralidade da assistência é garantida mediante a oferta do programa de saúde da família e de unidades básicas de saúde.

19 - A lei nº 8142/ 90 estabelece que:

- (A) a representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, das centrais de trabalhadores e da federação brasileira de hospitais;
- (B) a representação dos usuários nos conselhos de saúde será majoritária em relação aos demais segmentos;
- (C) os representantes dos prestadores de serviço compõem o conselho de saúde em caráter temporário;
- (D) os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura exclusiva da rede hospitalar de alta complexidade;
- (E) a Conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

20 - No programa de saúde da família, o membro da equipe que tem como atribuição específica realizar o mapeamento de sua área e cadastrar as famílias, identificando as que estão expostas à situações de risco é o:

- (A) auxiliar de enfermagem;
- (B) enfermeiro;
- (C) assistente social;
- (D) agente comunitário de saúde;
- (E) sanitarista.

21 - O Conselho Tutelar é normatizado no título V do Estatuto da Criança e do Adolescente. Sobre ele são feitas as seguintes afirmativas:

- I. O conselho tutelar é o órgão jurisdicional e temporário encarregado de julgar os casos de não cumprimento dos direitos da criança e do adolescente.
- II. É atribuição do conselho tutelar determinar que o pai agressor seja afastado da moradia comum, em caso de abuso sexual.
- III. A escolha dos membros do conselho tutelar é realizada sob a responsabilidade do conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente.

A(s) afirmativa(s) correta(s) é(são):

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

22 - De acordo com a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde – NOBSUS 96:

- (A) a transferência regular e automática fundo a fundo (Fundo Nacional de Saúde aos fundos estaduais e municipais) ocorrerá mediante convênio ou instrumento congênere;
- (B) o Piso Assistencial Básico (PAB) consiste em um montante de recursos financeiros destinado ao custeio de procedimentos e ações de assistência básica, de responsabilidade tipicamente municipal;
- (C) a transferência total do PAB não poderá ser suspensa ainda que em caso de não-alimentação, pela SMS junto à SES, dos bancos de dados de interesse nacional;
- (D) o Incentivo ao Programa de Saúde da Família (PSF) sofrerá acréscimo de 3% sobre o valor do PAB para cada 5% da população coberta, até atingir 100% da população do município;
- (E) a definição do elenco de procedimentos custeados pelo PAB deve observar o perfil de serviços disponíveis na maioria dos estados, mantendo seus valores até que a atenção integral à saúde esteja plenamente organizada em todo o país.

23 - A Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2001 tem por finalidade:

- (A) ampliar as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica e definir o processo de regionalização da assistência;
- (B) ampliar as responsabilidades dos Estados na Atenção Hospitalar e definir o processo de regionalização da assistência;
- (C) ampliar as responsabilidades do nível federal na Atenção Hospitalar e definir o processo de centralização da assistência hospitalar de alta complexidade;
- (D) instituir a estratégia de saúde da família no nível estadual;
- (E) desestimular os consórcios intermunicipais de saúde.

CONHECIMENTOS GERAIS ÁREA MÉDICA

24 - O antidepressivo com maior efeito sedativo é:

- (A) fluoxetina;
- (B) mirtazapina;
- (C) sertralina;
- (D) escitalopram;
- (E) citalopram.

25 - A droga a seguir que pode provocar elevação de T4 é:

- (A) ácido nicotínico;
- (B) fenobarbital;
- (C) clofibrato;
- (D) sertralina,
- (E) fluorouracil.

26 - A principal causa de desenvolvimento de delírio no pós-operatório é o uso de:

- (A) propranolol;
- (B) soro fisiológico;
- (C) cateter urinário;
- (D) potássio;
- (E) soro glicosado.

27 - É um opiáceo:

- (A) codeína;
- (B) carbamazepina;
- (C) piroxan;
- (D) ibuprofen;
- (E) naproxen.

28 - O melhor exame para avaliação de doentes com incontinência fecal é:

- (A) colonoscopia;
- (B) retossigmoidoscopia
- (C) ressonância magnética;
- (D) cintilografia;
- (E) ultra-som endo-anal.

29 - A droga mais bem indicada no tratamento da síndrome de abstinência do álcool é:

- (A) meto-clopramida;
- (B) benzodiazepínico;
- (C) tiamina;
- (D) histamina;
- (E) fenitoina.

30 - É uma droga de ação bloqueadora da aldosterona:

- (A) hidroclorotiazida;
- (B) clortolidona;
- (C) atenolol;
- (D) espironolactona;
- (E) furosemda.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Assinale o tipo de pulso arterial que é considerado um sinal de disfunção sistólica do ventrículo esquerdo:

- (A) pulso em martelo d'água;
- (B) pulso bisferens;
- (C) pulso dicrótico;
- (D) pulso "parvus e tardus";
- (E) pulso alternante.

32. São considerados critérios eletrocardiográficos de sobrecarga atrial esquerda, **EXCETO**:

- (A) ondas P apiculadas, com amplitude maior que 0,25 mV na derivação D2;
- (B) aumento da duração da onda P (> 120 ms) na derivação D2;
- (C) entalhe proeminente da onda P (> 40 ms), geralmente mais nítido em D2;
- (D) relação entre a duração da onda P na derivação D2 e a duração do segmento PR $> 1,6$;
- (E) aumento da duração e profundidade da porção negativa terminal da onda P na derivação V1.

33. Assinale o método diagnóstico que não é utilizado para o diagnóstico de viabilidade miocárdica em pacientes com cardiopatia isquêmica:

- (A) cintilografia de perfusão miocárdica com uso de tálio;
- (B) ressonância nuclear magnética, com uso de gadolínio;
- (C) ecocardiograma de estresse, com uso de dobutamina;
- (D) tilt teste, sensibilizado por nitrato
- (E) tomografia com emissão de positrons com uso de FDG

34. Assinale abaixo a opção com as alterações eletrocardiográficas mais frequentes da cardiopatia chagásica crônica:

- (A) bloqueio de ramo direito, hemibloqueio anterior esquerdo e extra-sístolia ventricular;
- (B) bloqueio de ramo direito, sobrecarga ventricular esquerda e zona eletricamente inativa;
- (C) bloqueio de ramo esquerdo, alteração primária da repolarização ventricular e bloqueio átrio-ventricular do primeiro grau;
- (D) fibrilação atrial, hemibloqueio anterior esquerdo e alteração primária da repolarização ventricular;
- (E) bloqueio de ramo direito, sobrecarga atrial esquerda e zona eletricamente inativa.

35. Assinale a opção que melhor representa o tratamento anti-trombótico da insuficiência coronariana aguda sem supradesnível do segmento ST:

- (A) ácido acetil salicílico (AAS), clopidogrel e ativador do plasminogênio tecidual;
- (B) estreptoquinase, enoxiparina e clopidogrel;
- (C) ácido acetil salicílico (AAS), clopidogrel e enoxiparina;
- (D) heparina não fracionada, ácido acetil salicílico (AAS), uroquinase;
- (E) ácido acetil salicílico (AAS), clopidogrel e warfarin.

36. Em relação à febre reumática, observe as afirmações abaixo:

- I. Poliartrite, cardite, eritema marginatum e nódulos de Osler são critérios maiores para o diagnóstico de febre reumática.
- II. A Coréia de Sydenham é uma manifestação tardia da febre reumática, geralmente surgindo 3 meses ou mais após a infecção estreptocócica precipitante.
- III. Artralgia, VHS elevado e intervalo PR prolongado são considerados critérios menores para o diagnóstico de febre reumática.

Assinale a alternativa correta:

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

37. Em relação à embolia pulmonar, observe as afirmações abaixo:

- I. Deficiência de proteína S, fator V de Leiden, hiperhomocisteinemia e anticorpo antifosfolípido são estados hipercoaguláveis (trombofílicos) associados com maior risco de trombo-embolismo pulmonar.
- II. O nível plasmático do d-dímero (ELISA) tem um valor preditivo negativo baixo e um alto valor preditivo positivo para o diagnóstico de embolia pulmonar.
- III. Terapia trombolítica deve ser utilizada em todos os pacientes com embolia pulmonar e delta t (tempo de início dos sintomas) inferior a 24 horas.

Assinale:

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

38. Os medicamentos que comprovadamente reduzem a mortalidade na insuficiência cardíaca congestiva com disfunção sistólica são:

- (A) metoprolol, enalapril e diltiazem;
- (B) carvedilol, digoxina e captopril;
- (C) metoprolol, amiodarona e verapamil;
- (D) carvedilol, losartan e amlodipina;
- (E) bisoprolol, ramipril e espironolactona.

39. A doença sistêmica que mais frequentemente causa aneurisma de artéria coronariana é:

- (A) doença de Kawasaki;
- (B) lúpus eritematoso sistêmico;
- (C) esclerodermia;
- (D) arterite de células gigantes;
- (E) sarcoidose.

40. Em relação aos achados semiológicos das valvulopatias, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) o sopro de Austin Flint é característico da insuficiência aórtica grave;
- (B) hiperfonese da primeira bulha é um achado constante na estenose mitral;
- (C) o sopro de Carey Coombs é encontrado na estenose tricúspide grave;
- (D) o pulso “parvus e tardus” é típico da estenose aórtica;
- (E) o pulso em martelo d’água (pulso de Corrigan) é encontrado na insuficiência aórtica grave.

41. Em um paciente com hipertensão arterial sistêmica, são consideradas alterações sugestivas de doença reno-vascular, **EXCETO**:

- (A) diferença > 1,5 cm de tamanho entre os rins, na ultrassonografia;
- (B) sopro abdominal;
- (C) edema pulmonar recorrente (“flash”);
- (D) piora da função renal com uso de inibidores da enzima de conversão da angiotensina;
- (E) hipercalemia.

42. Em pacientes após infarto agudo do miocárdio com supradesnível do segmento ST e disfunção ventricular (FE < 35%), o medicamento que **NÃO** pode ser recomendado é:

- (A) ácido acetil salicílico;
- (B) verapamil;
- (C) enalapril;
- (D) carvedilol;
- (E) sinvastatina.

43. Em relação às próteses valvares, observe as afirmativas abaixo:

- I. Degeração estrutural dos folhetos é mais frequente nas biopróteses mitrais do que nas aórticas, presumivelmente por causa da maior pressão de fechamento.
- II. Os riscos de trombose e tromboembolismo são maiores nas próteses mecânicas em posição mitral do que em posição aórtica, para qualquer prótese mecânica considerada.
- III. As próteses biológicas apresentam grande durabilidade em crianças e adolescentes e, por não necessitarem de anticoagulação, são as próteses de escolha para esta faixa etária.

Assinale:

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

44. O critério maior para o diagnóstico de endocardite infecciosa, segundo os critérios de Duke é:

- (A) nódulos de Osler;
- (B) embolia arterial cerebral ou periférica;
- (C) lesões de Janeway;
- (D) hemocultura positiva para micro-organismos típicos de endocardite infecciosa, em pelo menos duas amostras de sangue separadas;
- (E) manchas de Roth.

45. Um critério ecocardiográfico de insuficiência aórtica grave é:

- (A) tempo de meia pressão do fluxo de regurgitação aórtica > 250 ms;
- (B) relação entre a área do jato regurgitante e a área da via de saída do ventrículo > 25%;
- (C) fluxo reverso holodiastólico em aorta abdominal;
- (D) fração regurgitante > 20%;
- (E) vena contracta < 3 mm.

46. Em relação à fibrilação atrial, observe as afirmativas abaixo:

- I. Fatores de risco preditivos de acidente vascular cerebral (AVC) em pacientes com fibrilação atrial não valvar incluem história prévia de evento isquêmico cerebral, diabetes mellitus, hipertensão arterial sistêmica e idade > 65 anos
- II. Pacientes com idade < 60 anos, sem fatores de risco e sem cardiopatia estrutural (fibrilação atrial “lone”) não requerem anticoagulação para prevenção de AVC devido ao seu baixo risco de evento tromboembólico.
- III. O risco de embolia após reversão a ritmo sinusal em pacientes com fibrilação atrial é independente do modo de cardioversão (química ou elétrica).

Assinale:

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

47. Em taquicardias com QRS alargados o critério eletrocardiográfico que **NÃO** sugere o diagnóstico de taquicardia ventricular é:

- (A) presença de batimentos de fusão;
- (B) presença de dissociação atrio-ventricular;
- (C) presença de batimentos de captura;
- (D) QRS com morfologia de BRD e padrão trifásico em V1;
- (E) QRS com morfologia de BRE, com onda R larga em V1 (> 40 ms).

48. No diagnóstico diferencial entre pericardite constritiva e cardiomiopatia restritiva, a alteração que **NÃO** sugere o diagnóstico de pericardite constritiva é:

- (A) variação respiratória exagerada dos fluxos intra-cardíacos, na avaliação ao ecocardiograma com Doppler;
- (B) pressão sistólica de artéria pulmonar > 60 mmHg;
- (C) equalização das pressões de enchimento do VE e VD;
- (D) sinal da raiz quadrada na avaliação da curva de pressão ventricular;
- (E) onda E do anel mitral > 10 cm/s na avaliação ao Doppler tecidual.

49. Em relação às cardiopatias congênicas, observe as afirmativas abaixo:

- I. Persistência do canal arterial, anomalia de Ebstein da válvula tricúspide e comunicação interatrial são mais comuns nas mulheres.
- II. Fechamento percutâneo de CIA é possível apenas para CIA do tipo ostium secundum, mas não para CIA do tipo ostium primum ou do tipo seio venoso.
- III. O aspecto anatômico presente em todos os caso de anomalia de Ebstein é o deslocamento apical do folheto septal tricúspide, geralmente associado com displasia do folheto.

Assinale:

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

50. Em relação às cardiomiopatias restritivas observe as afirmativas abaixo:

- I. Na amiloidose secundária envolvimento cardíaco clinicamente significativo é incomum.
- II. Sarcoidose, hemocromatose e endomiocardiofibrose são exemplos de cardiomiopatia restritiva do tipo infiltrativa.
- III. O prognóstico na amiloidose cardíaca é adverso, a mediana de sobrevida é inferior a um ano e menos de 5% sobrevivem mais que 5 anos.

Assinale:

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



INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Núcleo de Computação Eletrônica
Divisão de Concursos

Endereço: Prédio do CCMN, Bloco C
Ilha do Fundão - Cidade Universitária - Rio de Janeiro/RJ
Caixa Postal: 2324 - CEP 20010-974
Central de Atendimento: 0800 7273333 ou (21) 2598-3333
Informações: Dias úteis, de 9 h às 17 h (horário de Brasília)
Site: www.nce.ufrj.br/concursos