

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

### INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- VII. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- X. Você dispõe de 03h30m (três horas e trinta minutos) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 01 (uma) hora após seu início.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**

DESTAQUE AQUI

## GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_ Inscrição: \_\_\_\_\_

|                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10                       | 11                       | 12                       | 13                       | 14                       | 15                       | 16                       | 17                       | 18                       | 19                       | 20                       | 21                       | 22                       | 23                       | 24                       | 25                       |
| <input type="checkbox"/> |
| 26                       | 27                       | 28                       | 29                       | 30                       | 31                       | 32                       | 33                       | 34                       | 35                       | 36                       | 37                       | 38                       | 39                       | 40                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

# RASCUNHO

## Texto

No Brasil, entre o “pode” e o “não pode”, encontramos um “jeito”, ou seja, uma forma de conciliar todos os interesses, criando uma relação aceitável entre o solicitante, o funcionário-autoridade e a lei universal. Geralmente, isso se dá quando as motivações profundas de ambas as partes são conhecidas; ou imediatamente, quando ambos descobrem um elo em comum banal (torcer pelo mesmo time) ou especial (um amigo comum, uma instituição pela qual ambos passaram ou o fato de se ter nascido na mesma cidade). A verdade é que a invocação da relação pessoal, da regionalidade, do gosto, da religião e de outros fatores externos àquela situação poderá provocar uma resolução satisfatória ou menos injusta. Essa é a forma típica do “jeitinho”. Uma de suas primeiras regras é não usar o argumento igualmente autoritário, o que também pode ocorrer, mas que leva a um reforço da má vontade do funcionário. De fato, quando se deseja utilizar o argumento da autoridade contra o funcionário, o jeitinho é um ato de força que no Brasil é conhecido como o “Sabe com quem está falando?”, em que não se busca uma igualdade simpática ou uma relação contínua com o agente da lei atrás do balcão, mas uma hierarquização inapelável entre o usuário e o atendente. De modo que, diante do “não pode” do funcionário, encontra-se um “não pode do não pode” feito pela invocação do “Sabe com quem você está falando?”. De qualquer modo, um jeito foi dado. “Jeitinho” e “Você sabe com quem está falando?” são os dois polos de uma mesma situação. Um é um modo harmonioso de resolver a disputa; o outro, um modo conflituoso e direto de realizar a mesma coisa. O “jeitinho” tem muito de cantada, de harmonização de interesses opostos, tal como quando uma mulher encontra um homem e ambos, interessados num encontro romântico, devem discutir a forma que o encontro deverá assumir. O “Sabe com quem está falando?”, por seu lado, afirma um estilo em que a autoridade é reafirmada, mas com a indicação de que o sistema é escalonado e não tem uma finalidade muito certa ou precisa. Há sempre outra autoridade, ainda mais alta, a quem se poderá recorrer. E assim as cartas são lançadas.

(DAMATTA, Roberto. O modo de navegação social: a malandragem e o “jeitinho”. O que faz o Brasil, Brasil?. Rio de Janeiro: Rocco, 1984. P79-89, (Adaptado) .

- 1) Ao afirmar ‘No Brasil, entre o “pode” e o “não pode”, encontramos um “jeito”, para a sustentação da sua tese o autor faz uso de duas estratégias argumentativas que podem ser identificadas como:
  - a) exemplificação e repetição de ideias.
  - b) postura objetiva e desconstrução de tese.
  - c) generalização e inclusão do emissor no discurso.
  - d) autoquestionamento e conformidade.
- 2) Ao estabelecer uma distinção entre o “Jeitinho” e o “Você sabe com quem está falando?”, o autor mostra que, em sua opinião, ambos são:
  - a) práticas que fazem uso da hierarquização como mecanismo de obtenção de benefícios.
  - b) formas de evidenciar uma crítica clara aos sistemas das instituições em geral.
  - c) meios regulamentados que solicitam a denúncia dos envolvidos nas práticas.
  - d) estratégias diferenciadas que visam a driblar regras ou mecanismos protocolares.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 3, 4 e 5 seguintes.

*“A verdade é que a invocação da relação pessoal, da regionalidade, do gosto, da religião e de outros fatores externos àquela situação **poderá provocar** uma resolução satisfatória ou menos injusta.”*

- 3) Em períodos mais longos, deve-se reforçar o cuidado para a análise de suas partes. Nesse sentido, percebe-se que a segunda oração é subordinada à primeira e deve ser classificada como:
  - a) substantiva predicativa.
  - b) adverbial concessiva.
  - c) adjetiva restritiva.
  - d) adverbial causal.
- 4) A locução verbal destacada no trecho permite inferir, por parte do enunciador, uma expressão de:
  - a) possibilidade.
  - b) submissão.
  - c) desinteresse.
  - d) convicção.
- 5) Cumprem papel caracterizador, podendo ser classificados como adjetivos, todos os vocábulos abaixo, **EXCETO**:
  - a) “pessoal”.
  - b) “externos”.
  - c) “menos”.
  - d) “injusta”.
- 6) Em “**Há** sempre outra autoridade, ainda mais alta”, o emprego do singular na forma verbal em destaque deve-se:
  - a) à impessoalidade do verbo “haver” no contexto.
  - b) à concordância entre o verbo e o sujeito “autoridade”.
  - c) ao emprego do advérbio sempre com sentido atemporal.
  - d) ao sujeito desinencial subentendido pelo verbo “haver”.
- 7) Na última frase do texto, o autor faz uso de uma ideia que confere à conclusão um sentido figurado que deve ser entendido como uma:
  - a) hipérbole.
  - b) metáfora.
  - c) antítese.
  - d) prosopopeia.
- 8) No fragmento “Um é um modo harmonioso **de resolver a disputa**; o outro, um modo conflituoso e direto **de realizar a mesma coisa**.”, o autor faz uso das construções em destaque que se encontram em paralelismo sintático. A estratégia coesiva ilustrada nesse procedimento é o emprego de:
  - a) um termo sinônimo, equivalente.
  - b) uma expressão de sentido mais abrangente.
  - c) um hipônimo de caráter mais específico.
  - d) uma nominalização de forma verbal.
- 9) No início do texto, o emprego da vírgula que segue a expressão “No Brasil” deve ser justificado por tratar-se de:
  - a) uma oração intercalada.
  - b) um aposto ilustrativo de lugar.
  - c) um objeto anteposto ao verbo que complementa.
  - d) um adjunto adverbial deslocado da ordem direta.

10) No trecho “A verdade é que a invocação da relação pessoal”, aponta-se uma “verdade” que se propõe inquestionável. Esse sentido é atribuído em função do seguinte recurso linguístico:

- a) a conjunção “que”.
- b) a ausência de vírgulas.
- c) o primeiro artigo definido.
- d) a omissão do sujeito.

### CONHECIMENTOS GERAIS

11) Em janeiro de 2018, um país europeu assumiu pela primeira vez na história a presidência semestral do Conselho da União Europeia (EU). O país em questão, que presidirá o Conselho de janeiro a junho/2018, é:

- a) Bulgária
- b) Portugal
- c) Noruega
- d) Croácia

12) O acordo firmado entre países europeus que entrou em vigor em 1995, que é um dos mais importantes pilares da União Europeia (EU), e que trata sobre uma política de abertura de fronteiras entre os países signatários e permite a livre circulação de pessoas denomina-se Acordo de:

- a) Maastricht
- b) Roma
- c) Lisboa
- d) Schengen

13) “Um novo ataque de sequestro de dados (ransomware) afetou países do Leste Europeu na manhã desta quarta-feira, 25, e começa a se espalhar pelo mundo. O ataque afetou as redes do aeroporto de Odessa, na Ucrânia, do metrô de Kiev e alguns bancos russos, reportaram empresas de segurança e o banco central russo. Além disso, já há casos afetando computadores em países como Turquia, Alemanha, EUA e Coreia do Sul.”

(Fonte: O Estadão - 25/10/2017 - adaptado)

O nome do vírus responsável pelo ataque cibernético mencionado no texto acima, que afetou países do Leste Europeu em 25/10/2017, é:

- a) Wanna Cry
- b) NotPetya
- c) Bad Rabbit
- d) Lazarus

14) O presidente Juan Manuel Santos, empossou nesta segunda-feira (15) os magistrados do sistema especial de justiça surgido do acordo de paz com a ex-guerrilha FARC e que julgará os crimes mais graves do conflito armado. “Alcançamos um modelo sem impunidade para os crimes internacionais e contra a humanidade, que também respeita nossa Constituição e nossas leis, e os tratados internacionais sobre o tema”, assinalou o presidente durante a cerimônia na sede do governo.

(Fonte - Revista Isto É - 15.01.18 - adaptado)

FARC é um grupo guerrilheiro criado em 1964, por Pedro Antonio Marín (também conhecido como Manuel Marulanda Vélez), que desenvolveu suas atividades na/no:

- a) Equador
- b) Colômbia
- c) Venezuela
- d) Chile

15) “Ser relator da Lava-jato mexeu na rotina do ministro que mantinha hábitos simples e era de poucos holofotes. O novo relator, que ocupa hoje o gabinete que era de Teori Zavaski, ex-relator da Lava-jato que morreu na queda de um avião, não pode mais almoçar com os funcionários no bandeirão do STF, está sempre com seguranças, viaja menos para ver a família, e tem tido menos tempo para ler algo que não seja relacionado com o maior caso de corrupção do país.”

(Fonte - Globo CBN - 01/06/2017)

O relator da Operação Lava Jato no Supremo Tribunal Federal mencionado no texto, que substituiu Teori Zavaski, é:

- a) Luiz Fux
- b) João Pedro Gebran Neto
- c) Luiz Edson Fachin
- d) José Antonio Dias Toffoli

16) Em 2018, o governo quer conceder à iniciativa privada a exploração do turismo em três parques nacionais. Hoje, apenas quatro parques brasileiros contam com esse tipo de serviço. O primeiro parque nacional no Brasil com manutenção e serviços concedidos à iniciativa privada é o:

- a) Parque Nacional Marinho de Fernando de Noronha
- b) Parque Nacional do Iguaçu
- c) Parque Nacional da Chapada Diamantina
- d) Parque Nacional da Serra da Capivara

17) “A Prefeitura de Manaus decretou situação de emergencial social devido ao intenso processo de imigração dos indígenas da etnia Warao para capital amazonense. Grupos estão acampados em viaduto e na Rodoviária de Manaus. A crise econômica e a falta de alimentos fizeram com que indígenas nativos deixassem o seu país. Mais de 400 índios estão na capital do Amazonas.”

(Fonte - Globo CBN - 01/06/2017 – ADAPTADO)

Os indígenas da etnia Warao que estão imigrando para o Brasil, estão fugindo da crise político-econômica de seu país de origem que é:

- a) A Venezuela
- b) O Equador
- c) A Guiana Francesa
- d) O Suriname

18) “Além do escândalo de doping envolvendo atletas russos e a crise da baixa venda de ingressos, o Comitê organizador da Olimpíada de Inverno de 2018, tem outra grande preocupação: o frio. De acordo com os organizadores do evento, que iniciará em fevereiro, a abertura da competição será a mais fria dos últimos 20 anos.”

(Fonte: IG Esportes - 08/12/2017 - adaptado)

Os Jogos Olímpicos de Inverno de 2018 ocorreram em:

- a) Sapporo, Japão
- b) Pequim, China
- c) Sóchi, Rússia
- d) PyeongChang, na Coreia do Sul

19) “O empresário e idealizador do Instituto Inhotim, Bernardo Paz, foi condenado a nove anos e três meses de prisão por lavagem de dinheiro. A irmã dele, Virgínia Paz, foi condenada pelo mesmo crime a cinco anos e três meses, em regime semiaberto. O Instituto é um dos maiores museus a céu aberto do mundo, sede de um dos acervos de arte contemporânea mais importantes do Brasil.”

(Fonte: G1 - 16/11/2017 - Adaptado)

O Instituto Inhotim, fundado em 2006, localiza-se no estado brasileiro:

- a) Da Bahia
- b) Do Acre
- c) De Minas Gerais
- d) Do Rio Grande do Sul

20) O brasileiro Luiz Gabriel Tiago é um dos indicados de 2018 para um prêmio internacional muito importante, por criar o projeto Pontinho de Luz que atua no combate à fome em regiões de alta vulnerabilidade.

Pontinho de Luz é uma rede de solidariedade que conta com 35 mil pessoas, responsáveis por ações sociais realizadas no Brasil e no exterior, com recursos arrecadados por treinamentos e doações.

O prêmio para o qual Luiz Gabriel Tiago recebeu a indicação para o ano de 2018 é:

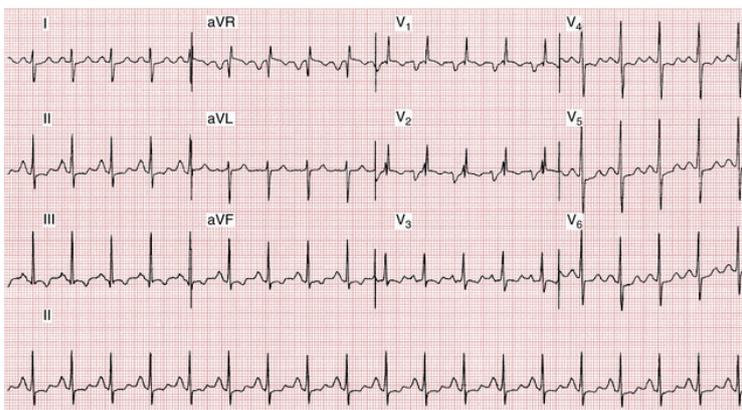
- a) O prêmio Here For Good
- b) O prêmio Indira Gandhi
- c) O prêmio Mundial de Alimentação
- d) O prêmio Nobel Da Paz

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Utilize as informações do Caso Clínico I para responder às questões 21 a 23.

### Caso Clínico I

Paciente de 19 anos, primigesta, tabagista, com idade gestacional de 28 semanas, procurou pronto atendimento queixando que há cerca de 4 semanas, vem apresentando cansaço e falta de ar além dos habituais, inclusive para tomar banho e se vestir. Nega hipertensão arterial e diabetes. Ao exame físico de repouso apresentava de dados positivos: Pressão arterial 120/70mmHg, Frequência cardíaca= 115 bpm, Frequência respiratória: 25 ipm. Presença de crepitações finas no terço inferior de ambos os pulmões e presença de sibilos. Cardiovascular: Primeira bulha hiperfonética no foco mitral e segunda bulha hiperfonética no foco pulmonar. Dificuldade para ausculta de sopros devido à presença dos sibilos. Realizado eletrocardiograma representado na figura abaixo:



21) Considerando o quadro clínico I e o eletrocardiograma apresentado, assinale a alternativa abaixo que contenha a hipótese diagnóstica mais provável:

- a) Asma persistente grave
- b) Estenose valvar aórtica
- c) Insuficiência mitral
- d) Estenose mitral

22) Baseado na hipótese diagnóstica mais provável do paciente do quadro clínico I, assinale a alternativa que contenha os critérios considerados de gravidade na patologia apresentada, de acordo com as diretrizes brasileiras mais recentes:

- a) Volume expiratório forçado < 50% do predito e sintomas diários
- b) Sobrecarga de átrio esquerdo e câmaras direitas ao eletrocardiograma, gradiente diastólico médio transvalvar mitral > 10mmHg e pressão sistólica na artéria pulmonar > 50mmHg no repouso
- c) Sinais de Insuficiência cardíaca direita, sobrecarga de átrio esquerdo e câmaras direitas ao eletrocardiograma, gradiente diastólico médio transvalvar mitral > 5mmHg e pressão sistólica na artéria pulmonar > 60mmHg ao repouso
- d) Sobrecarga de câmaras esquerdas e vena contracta < 0,7cm

23) Baseado na hipótese diagnóstica mais provável do paciente do quadro clínico I, assinale a alternativa que contenha a melhor abordagem terapêutica indicada:

- a) Valvoplastia por cateter de balão
- b) Corticoide inalatório de dose moderada a alta associada a Beta 2 agonista de longa duração
- c) Terapia de substituição valvar por prótese metálica
- d) Antileucotrienos

Utilize as informações do Caso Clínico II para responder às questões 24 a 26.

Paciente de 50 anos, diabética há menos de 5 anos, sem estratificadores de risco ou doença aterosclerótica clínica ou subclínica, queixa-se de dor em pontada sem irradiação em região retroesternal que piora quando realiza atividade física e melhora após alguns minutos de repouso. Procura cardiologista para consulta de rotina

24) De acordo com a nova diretriz brasileira sobre prevenção de doenças cardiovasculares em pacientes diabéticos, assinale a alternativa que contenha o risco cardiovascular da paciente do caso clínico II:

- a) Risco baixo
- b) Risco intermediário
- c) Risco alto
- d) Risco muito alto

25) Assinale a alternativa incorreta em relação à necessidade de investigação da paciente do caso clínico II:

- a) Deve ser realizado eletrocardiograma de repouso pelo menos 1 vez por ano na paciente
- b) Deve ser solicitado teste ergométrico para investigação de isquemia se eletrocardiograma de repouso sem alterações significativas
- c) Não há indicação de investigação de isquemia pois a paciente apresenta baixo risco cardiovascular e sintomas atípicos
- d) Uma alternativa ao teste ergométrico é a angiotomografia computadorizada de coronárias para investigação de isquemia na paciente

26) Assinale a alternativa incorreta em relação à estratégias de abordagem terapêutica para a paciente do quadro clínico II:

- a) Os níveis pressóricos alvos que devem ser considerados na paciente são < 140/90mmHg
- b) O alvo da hemoglobina glicada a ser considerado é inferior a 7,0%
- c) O alvo da redução do LDL para paciente acima é de 30-50% sendo recomendado o uso de estatina
- d) Não é recomendado o uso de antiplaquetário para prevenção primária da paciente

Utilize as informações do Caso Clínico III para responder às questões 27 a 29.

Paciente de 75 anos, sexo masculino será submetido à prótese de quadril devido à osteoartrite. Nega dor torácica, falta de ar ou história prévia de doença cardiovascular. Não consegue caminhar mais de 1 quarteirão devido à dor no quadril e joelhos e dificuldade para deambular. É hipertenso e diabético.

27) Em relação aos exames pré-operatórios que devem ser solicitados pelo cardiologista na avaliação pré-operatória cardiovascular do paciente do quadro clínico III, assinale a alternativa **incorreta**:

- a) Eletrocardiograma de repouso de 12 derivações deve ser obrigatoriamente solicitado
- b) É recomendável solicitar Raio X de tórax
- c) Hemograma e testes de coagulação devem ser solicitados no pré-operatório devido à previsão de risco aumentado de sangramento
- d) Deve-se solicitar ecocardiograma transtorácico devido ao tipo de cirurgia e fatores de risco

28) Em relação à classificação para estratificação de risco pré-operatório da *American College of Physicians* também adotada pela sociedade brasileira de cardiologia, assinale a alternativa correta que contenha o risco cardiovascular do paciente do quadro clínico III considerando a cirurgia a ser realizada:

- a) Risco muito alto
- b) Risco alto
- c) Risco intermediário
- d) Baixo risco

29) Em relação à necessidade de teste provocativo para isquemia no paciente do caso III, assinale a alternativa correta:

- a) Pode ser útil a dosagem de troponina T de alta sensibilidade uma vez antes da cirurgia para o paciente
- b) Está indicado o estudo hemodinâmico devido à baixa capacidade funcional e alto risco de complicações
- c) Teste ergométrico está indicado no paciente devido a melhor reprodutibilidade do estresse pelo qual passará o paciente na cirurgia
- d) Está indicado ecocardiograma transtorácico devido à baixa capacidade funcional e risco de insuficiência cardíaca

30) Assinale a alternativa **incorreta** a respeito do controle da pressão arterial em pacientes com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica que serão submetidos à cirurgia, de acordo com as novas diretrizes brasileiras de avaliação cardiovascular pré-operatória:

- a) Se a pressão arterial não está controlada e existe tempo hábil até o procedimento cirúrgico, a terapêutica deve ser otimizada para reduzir os níveis de pressão
- b) As medicações anti-hipertensivas, incluindo os inibidores da enzima de conversão da angiotensina, devem ser mantidas no pré-operatório, inclusive no dia da operação
- c) A otimização da volemia deve ser realizada durante todo o perioperatório
- d) Deve-se esperar alguns dias para reintrodução do anti-hipertensivo devido ao risco de hipotensão no pós-operatório e sempre reintroduzir no início anti-hipertensivos de curta duração com transição lenta para a medicação que o paciente fazia uso em casa

31) Considerando as diretrizes brasileiras atuais de fibrilação atrial, a medicação de escolha para manutenção do ritmo sinusal em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva é a(o):

- a) Amiodarona
- b) Sotalol
- c) Propafenona
- d) Digoxina

32) Sobre as arritmias na comunicação interatrial (CIA), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. As arritmias secundárias a CIA são mais frequentes em pacientes adultos e adultos jovens sem correção cirúrgica do que em crianças pequenas.
- II. As arritmias mais frequentemente encontradas nesses pacientes são o flutter e a fibrilação atrial.
- III. Os pacientes submetidos a fechamento da CIA antes de desenvolverem arritmias não têm maiores taxas de ritmo sinusal a longo prazo.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas II e III
- b) I, II e III
- c) Apenas I e II
- d) Apenas I

33) Sobre a hipertensão secundária ao hiperaldosteronismo primário (HAP), assinale a alternativa **incorreta**:

- a) A prevalência de hipocalemia no HAP é maior que 50%
- b) É, na maior parte dos casos causada por hiperplasia bilateral das adrenais
- c) A prevalência do HAP em hipertensos é mais alta em hipertensos em estágio 3 e/ou resistentes
- d) Para tratamento clínico, em casos da hiperplasia, recomenda-se a espironolactona

34) A meta para controle pressórico em hipertensos de estágio 3 e elevado risco cardiovascular, segundo as mais recentes diretrizes brasileiras de hipertensão, correspondem à pressão arterial:

- a) < 130 x 80 mmHg
- b) < 120 x 70 mmHg
- c) < 130 x 85 mmHg
- d) < 140 x 90 mmHg

35) Sobre a segurança para o lactente com o uso de medicações anti-hipertensivas pela lactante, é considerado(a) potencialmente perigoso (a):

- a) Captopril
- b) Propranolol
- c) Valsartana
- d) Hidroclorotiazida

36) Sobre as miocardites, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. De modo diferente do que ocorre nas síndromes coronarianas em que existe uma curva de elevação e redução habitual, os marcadores de necrose miocárdica na miocardite se mantêm em um platô por maior tempo. A elevação de troponinas (I ou T) é mais comum que da CK-MB, e níveis elevados conferem pior prognóstico.
- II. Manifesta maior prevalência no sexo feminino, principalmente adulto jovem, sendo uma das principais causas de morte súbita em pessoas com menos de 40 anos de idade e em crianças.
- III. No Brasil, de modo semelhante à Europa, os enterovírus são os agentes etiológicos mais frequentes das miocardites virais.

Estão corretas as afirmativas:

- a) Apenas I e II
- b) I, II e III
- c) Apenas II e III
- d) Apenas I

**37) Sobre as pericardites, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta:**

- I. A pericardite bacteriana manifesta-se geralmente sem derrame pericárdico, e sua origem pode estar em situações como pneumonia, empiema, disseminação hematogênica, pós-cirurgia cardíaca ou torácica – possui ampla gama de agentes infecciosos como causa
- II. A pericardite aguda classicamente se manifesta como uma síndrome febril com frequente acometimento de vias aéreas superiores, dor torácica e atrito pericárdico.
- III. Elevação de enzimas de necrose miocárdica, história prévia de anticoagulação oral, disfunção global pelo ecocardiograma, sugerindo miopericardite, estão entre os sinais que caracterizam pericardite de alto risco.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) Apenas I e II
- b) I, II e III
- c) Apenas II e III
- d) Apenas I

**38) Sobre a insuficiência cardíaca (IC) aguda, assinale a alternativa incorreta:**

- a) Estudos retrospectivos e dados de registros internacionais têm demonstrado que níveis elevados durante a internação e na alta hospitalar do BNP (> 750 ng/dl) e o seu precursor o NT pró-BNP são preditores independentes de mortalidade e de re-hospitalização
- b) Quando a injúria renal aguda decorre da disfunção cardíaca aguda, é denominada síndrome cardiorenal do tipo 1, e está presente em cerca de 50% dos pacientes hospitalizados com IC aguda. O critério para o diagnóstico é o aumento da creatinina sérica  $\geq 0,3$  mg/dl ou uma elevação superior a 30% do valor admissional
- c) Em quadros de edema agudo de pulmão, com congestão pulmonar observada em pacientes com IC aguda nova e previamente euvolêmicos, o tratamento tem como objetivo redistribuir o volume da circulação pulmonar para a circulação periférica, por ação de vasodilatadores arteriais associados a suporte ventilatório com pressão positiva não invasiva. Não é indicado como prioridade o uso de largas doses de diuréticos
- d) No edema agudo de pulmão, o suporte ventilatório não invasivo com pressão positiva está associado à redução do trabalho respiratório e da congestão pulmonar, com conseqüente melhoria da dispneia e redução da necessidade de intubação orotraqueal e suporte ventilatório mecânico

**39) Considerando as diretrizes brasileiras de insuficiência cardíaca (IC) crônica, assinale a alternativa que contém um procedimento não indicado para seguimento desses pacientes:**

- a) Realizar ecocardiografia de forma seriada para avaliação de fração de ejeção de ventrículo esquerdo em pacientes estáveis
- b) Medidas seriadas de BNP/NT-proBNP como complemento ao exame físico para guiar tratamento
- c) Avaliar a cada consulta o estado funcional e volêmico, por anamnese e exame físico focados para IC
- d) Monitorar periodicamente eletrólitos e parâmetros de função renal

**40) Considerando as diretrizes brasileiras de insuficiência cardíaca (IC) crônica, quanto às recomendações para uso de betabloqueadores na IC crônica sistólica incluindo etiologia chagásica, assinale a alternativa que contém a recomendação incorreta:**

- a) Classe funcional II-IV da NYHA (New York Heart Association) com disfunção sistólica associado com inibidor de enzima de conversão da angiotensina (IECA) ou bloqueador do receptor da angiotensina (BRA)
- b) Propranolol e atenolol para o tratamento da IC com disfunção sistólica
- c) Classe funcional II-IV da NYHA com disfunção sistólica como monoterapia inicial
- d) Pacientes assintomáticos com disfunção sistólica após infarto agudo do miocárdio, com cardiomiopatia dilatada, em associação com IECA ou BRA

