

Prova escrita – Nível Superior  
**Médico**  
**Cardiologista**  
**TIPO 1 – BRANCA**

**Informações Gerais**

- Você receberá do fiscal de sala:
  - este caderno de prova, contendo **70 questões** objetivas;
  - uma folha destinada às respostas das questões objetivas.
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição ou falhas, com cinco alternativas de resposta (A, B, C, D e E) para cada questão objetiva. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
  - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
  - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas;
  - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
  - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
  - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
  - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
  - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **5 horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de provas.
- Somente após decorridos **sessenta minutos** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova sem, contudo, levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de provas.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **27/01/2015**, no endereço [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba).
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será de 0h do dia **28/01/2015** até as 23h59 do dia **29/01/2015**, observado o horário oficial, no endereço eletrônico [www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba](http://www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradecuiaba), por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.



## Língua Portuguesa

### Texto 1

Quando obesidade prejudica realização do trabalho, pode ser considerada deficiência, diz corte da EU. A instância mais alta da Justiça europeia decidiu que a obesidade pode, em alguns casos, ser considerada uma deficiência física. A Corte de Justiça Europeia avaliou o caso de um homem que trabalhava em uma creche na Dinamarca e, segundo ele próprio, foi demitido por ser gordo demais.

Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.

O caso chegou à Corte de Justiça Europeia porque os tribunais dinamarqueses pediram esclarecimentos sobre se a obesidade poderia ser considerada uma deficiência física. Os juízes decidiram que a obesidade por si só não seria uma deficiência. No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma “*completa e efetiva participação*” no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.

A decisão será usada para orientar outros casos do gênero em toda a Europa.

### 1

A decisão da União Europeia citada no texto estabelece que a obesidade

- (A) prejudica realização do trabalho.
- (B) tem que ser considerada uma deficiência física.
- (C) pode ser alegada como motivo de demissão.
- (D) deve ser incluída entre os motivos de discriminação.
- (E) passa a ser vista como deficiência física, em alguns casos.

### 2

A consequência de a obesidade ser considerada uma deficiência física é que

- (A) ninguém pode ser demitido por ser obeso.
- (B) empregados com sobrepeso passam a ser responsabilidade do Estado.
- (C) os empregadores, no caso citado, praticaram discriminação.
- (D) obesos e deficientes físicos passam a ter diferente tratamento legal.
- (E) empregadores passam a ter proteção legal.

### 3

No caso citado, o fato de o empregado ter trabalhado na creche por mais de 15 anos demonstra, sob o ponto de vista do empregado, que

- (A) o empregado controlava seu aumento de peso.
- (B) os empregadores o demitiram por ser obeso.
- (C) os empregadores mostraram consideração pelo empregado.
- (D) a obesidade não prejudicava o trabalho do empregado.
- (E) o empregado deveria ter estabilidade no emprego.

### 4

O caso citado no texto 1 tem a função textual de

- (A) servir de exemplo para outras vítimas da obesidade.
- (B) provocar a discussão de um caso que sirva de parâmetro legal.
- (C) condenar empregadores por discriminação contra a obesidade.
- (D) alertar empregados que descuidam de sua saúde.
- (E) exemplificar um debate ainda sem solução.

### 5

Se, de fato, o número de crianças na creche diminuiu, a decisão dos empregadores pela demissão do empregado

- (A) poderia incluir a demissão como discriminação.
- (B) provaria que a obesidade não trazia prejuízos ao empregado.
- (C) mostraria uma causa capitalista para a demissão realizada.
- (D) demonstraria a injustiça nas relações trabalhistas.
- (E) comprovaria que o empregado tinha razão em suas alegações.

### 6

A palavra “*obesidade*” é um substantivo formado a partir de um adjetivo (obeso).

O mesmo processo de formação ocorre nos vocábulos listados a seguir, **à exceção de um**. Assinale-o.

- (A) Festividade / atividade.
- (B) Fraternalidade / eternidade.
- (C) Debilidade / amabilidade.
- (D) Seriedade / contrariedade.
- (E) Simplicidade / brasilidade.

### 7

“A decisão será usada / para orientar outros casos do gênero.”

O período destacado é formado por duas orações, que estão separadas por uma barra vertical.

Assinale a opção que indica a modificação proposta, que mantém a correção e o sentido original do segmento, reduzindo a uma só oração.

- (A) A decisão será usada para orientação de outros casos do gênero.
- (B) A decisão terá uso para que se orientem outros casos do gênero.
- (C) O uso da decisão será o de orientar outros casos do gênero.
- (D) A decisão será usada como orientadora com outros casos do gênero.
- (E) O uso da decisão tomada servirá de orientação para outros casos do gênero.

### 8

“Karsten Kaltoft pesa 160 kg e, há quatro anos, abriu um processo por discriminação contra seus patrões, para quem trabalhou por mais de 15 anos. Os empregadores justificaram a demissão dizendo que, como o número de crianças atendidas havia sido reduzido, Kaltoft não era mais necessário. Mas ele afirma que foi dispensado por causa do seu sobrepeso.”

Assinale a opção que indica, no fragmento acima, o conectivo que tem seu sentido indicado corretamente.

- (A) A primeira ocorrência de “por” indica explicação.
- (B) A preposição “para” indica finalidade.
- (C) A segunda ocorrência de “por” indica causa.
- (D) O conector “como” indica modo.
- (E) A conjunção “mas” indica concessão.

**9**

“No entanto, se uma pessoa tiver sofrido alguma debilitação de longo prazo por causa da sua obesidade – que a impedisse de levar uma *‘completa e efetiva participação’* no emprego –, ela estaria protegida pelas mesmas leis voltadas para garantir direitos de deficientes físicos.”

Assinale a opção que indica a frase em que se repete o mesmo significado do vocábulo sublinhado.

- (A) Os juízes mesmos decidiram imediatamente a questão.
- (B) Mesmo o caso sendo difícil, a decisão foi rápida.
- (C) O mesmo argumento foi citado em outros casos.
- (D) O empregador decidiu mesmo quem seria demitido.
- (E) Os advogados do caso usavam a mesma camisa.

**10**

O segmento entre aspas no penúltimo parágrafo do texto indica

- (A) a parte mais importante da decisão judicial.
- (B) um trecho copiado de outro texto.
- (C) uma citação de uma autoridade no assunto.
- (D) um destaque de algo para chamar a atenção do leitor.
- (E) um segmento que não foi integralmente compreendido.

## Raciocínio Lógico-analítico

**11**

Seis amigas foram jantar juntas e combinaram dividir a conta igualmente entre elas. Como era aniversário de uma delas, as outras cinco resolveram também dividir igualmente a parte que caberia a aniversariante. Assim, cada uma dessas outras cinco pagou R\$ 12,60 a mais.

O valor total da conta foi

- (A) R\$ 378,00.
- (B) R\$ 366,00.
- (C) R\$ 348,00.
- (D) R\$ 336,00.
- (E) R\$ 315,00.

**12**

Para as *“festas de fim de ano”*, havia em uma loja uma *“oferta especial”*: se você comprasse um quilo de bacalhau ao preço normal de R\$ 60,00, poderia levar um segundo quilo com 25% de desconto e um terceiro quilo pela metade do preço normal.

Antônio gostou da *“oferta especial”* e comprou os três quilos de bacalhau.

Em relação ao preço normal de R\$ 180,00 pelos três quilos, Antônio economizou

- (A) 75%.
- (B) 60%.
- (C) 50%.
- (D) 37%.
- (E) 25%.

**13**

Fernando, Gilberto e Haroldo, três amigos de longa data, fizeram exames para medir o nível de glicose no sangue. Fernando e Gilberto pegaram os seus respectivos resultados e não os mostraram para ninguém; Haroldo mostrou o seu resultado para Fernando e para Gilberto.

Gilberto disse: *“Eu não tenho o maior nível de nós três”*.

Fernando disse: *“Eu não tenho o menor nível de nós três”*.

Conclui-se que, do menor para o maior nível de glicose no sangue, a ordem dos três amigos é

- (A) Haroldo, Gilberto, Fernando.
- (B) Gilberto, Haroldo, Fernando.
- (C) Haroldo, Fernando, Gilberto.
- (D) Gilberto, Fernando, Haroldo.
- (E) Fernando, Gilberto, Haroldo.

**14**

Para ir de sua casa até a clínica em que trabalha, Marta caminha duas quadras na direção Oeste, depois três quadras na direção Sul e, finalmente, uma quadra na direção Leste.

Representando as direções por N-Norte, S-Sul, L-Leste e O-Oeste, o caminho que Marta percorre para ir de sua casa até a clínica pode ser representado por: O O S S L.

Quando volta da clínica para casa, Marta percorre o mesmo caminho de ida, mas no sentido contrário.

O caminho de volta pode ser representado por

- (A) L S S S O O.
- (B) L L S S S O.
- (C) O O N N N L.
- (D) O N N N L L.
- (E) L L N N N O.

**15**

Em uma cidade chamada Faz de Conta, nasce, em média, uma criança a cada 3 horas e morrem 3 pessoas por dia.

Em um ano, a população dessa cidade aumenta em, aproximadamente,

- (A) 1200 habitantes.
- (B) 1500 habitantes.
- (C) 1800 habitantes.
- (D) 2100 habitantes.
- (E) 2400 habitantes.

**16**

João e Maria conversavam e João disse: *“Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X”*.

Então, Maria disse: *“Isso não é verdade”*.

O significado do que Maria disse é

- (A) Todo paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (B) Todo paciente cujo resultado do exame A não é positivo tem a doença X.
- (C) Nenhum paciente cujo resultado do exame A é positivo não tem a doença X.
- (D) Algum paciente cujo resultado do exame A é positivo tem a doença X.
- (E) Algum paciente cujo resultado do exame A não é positivo não tem a doença X.

**17**

De um conjunto de 120 pacientes, constatou-se que 80 deles apresentavam o sintoma A. Desses que apresentavam o sintoma A, 50 também apresentavam o sintoma B.

Sabe-se que todos esses 120 pacientes apresentavam pelo menos um desses dois sintomas.

O número de pacientes que apresentavam o sintoma B é

- (A) 100.
- (B) 90.
- (C) 80.
- (D) 70.
- (E) 60.

**18**

Imagine um tabuleiro de xadrez 51 x 51, isto é, com 51 quadradinhos em cada uma de suas 51 linhas. Imagine ainda que os quadradinhos dos quatro cantos do tabuleiro são pretos e que, como é natural, em cada linha e em cada coluna do tabuleiro os quadradinhos se alternam nas cores preta e branca.

Conclui-se que, no total de quadradinhos do tabuleiro,

- (A) há tantos quadradinhos pretos quanto brancos.
- (B) há um quadradinho preto a mais do que brancos.
- (C) há dois quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (D) há três quadradinhos pretos a mais do que brancos.
- (E) há quatro quadradinhos pretos a mais do que brancos.

**19**

Há oito tipos de sangue: A+, A-, B+, B-, AB+, AB-, O+ e O-.

Considere um grupo de 50 pessoas e a sentença “*existem pelo menos N pessoas desse grupo com o mesmo tipo de sangue*”.

O maior valor de N para o qual a sentença dada é sempre verdadeira é

- (A) 6
- (B) 7
- (C) 8
- (D) 9
- (E) 10

**20**

Um código criptográfico foi definido da seguinte maneira:

- o alfabeto considerado é o de 26 letras e a ordem alfabética é considerada da esquerda para a direita;
- pontuações, espaçamentos entre palavras e acentuações gráficas são desconsideradas;
- a primeira letra da mensagem é substituída pela primeira letra a sua direita no alfabeto (supõe-se que a letra “a” é a primeira letra à direita da letra “z”);
- a segunda letra da mensagem é substituída pela segunda letra à sua direita no alfabeto;
- a terceira letra da mensagem é substituída pela terceira letra à sua direita no alfabeto;
- e assim, sucessivamente.

Por exemplo, a palavra “cuiabá” é criptografada como “dwlegg”.

A seguinte mensagem foi criptografada:

*“Prometo que, ao exercer a arte de curar, mostrar-me-ei sempre fiel aos preceitos da honestidade, da caridade e da ciência.”*

A 6ª ocorrência da letra “r” nesta mensagem foi substituída na mensagem criptografada pela letra

- (A) s.
- (B) t.
- (C) u.
- (D) v.
- (E) w.

**Legislação Específica****21**

Ao entrar em exercício, o servidor nomeado para o cargo de provimento efetivo ficará sujeito a estágio probatório, durante o qual será objeto de avaliação para o desempenho do cargo.

Com relação ao estágio probatório, assinale a afirmativa correta.

- (A) O período de tempo previsto para o estágio probatório é de dois anos.
- (B) A avaliação da chefia imediata é condição suficiente para aquisição da estabilidade.
- (C) O servidor não aprovado no estágio probatório será exonerado.
- (D) O servidor em estágio probatório não poderá exercer cargos de provimento em comissão ou funções de confiança.
- (E) Ao servidor em estágio probatório não poderá ser concedida licença por qualquer motivo.

**22**

O estatuto dos funcionários públicos do município de Cuiabá trata também da conduta disciplinar dos servidores com relação aos seus deveres, proibições e responsabilidades.

Sobre os deveres do servidor, de acordo com o estatuto, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) Deve exercer com zelo e dedicação as atribuições do cargo público.
- ( ) Deve levar ao conhecimento da autoridade superior as irregularidades de que tiver ciência em razão do cargo público.
- ( ) Deve guardar sigilo sobre os assuntos da repartição.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F e F.
- (B) V, F e V.
- (C) F, F e V.
- (D) F, V e F.
- (E) V, V e V.

**23**

Assinale a opção que **não** constitui uma atribuição da direção municipal do SUS.

- (A) Executar serviços de vigilância epidemiológica.
- (B) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- (C) Executar serviços de saúde do trabalhador.
- (D) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- (E) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

**24**

As instituições privadas de saúde podem participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde (SUS).

Com relação a essa participação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pode ocorrer mesmo quando as disponibilidades do SUS forem suficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- (B) Cada esfera de gestão define os critérios e valores para a remuneração de serviços.
- (C) Caso o SUS recorra aos serviços ofertados pela iniciativa privada, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência.
- (D) Como as instituições não são públicas não precisam se submeter às normas técnicas e administrativas do SUS.
- (E) Não se faz necessária a formalização mediante contrato ou convênio.

**25**

O SUS conta com alguns instrumentos de planejamento que devem ser elaborados e usados pelos gestores como orientação para a execução das ações de saúde.

O instrumento que tem por objetivo definir as diretrizes para a organização regionalizada da assistência, visando à conformação de sistemas de atenção funcionais e resolutivos, é

- (A) a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano Diretor de Regionalização.
- (C) a Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- (D) o Plano de Saúde.
- (E) a Programação Pactuada Integrada.

**26**

Leia o fragmento a seguir.

*“Para receber os recursos do \_\_\_\_\_ para a cobertura das ações e serviços de saúde, de forma \_\_\_\_\_ e automática, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal devem cumprir algumas condições, como a existência de fundo de saúde e a apresentação de um\_\_\_\_\_.”*

Assinale a opção que, de acordo com a Lei nº 8.142/90, completa corretamente as lacunas do fragmento acima.

- (A) Tesouro Nacional – regular – plano de desembolso
- (B) Ministério da Saúde – intermitente – plano de saúde
- (C) Fundo Nacional de Saúde – regular – plano de saúde
- (D) Ministério da Saúde – extraordinária – plano de saúde
- (E) Fundo Nacional de Saúde – intermitente – plano de desembolso

**27**

O Conselho Municipal de Saúde de Cuiabá conta com a representação do governo, dos trabalhadores e dos usuários. Sabendo-se que existem 10 representantes dos usuários, assinale a opção que indica o número total de membros do Conselho.

- (A) 20
- (B) 25
- (C) 30
- (D) 35
- (E) 40

**28**

A Estratégia de Saúde da Família (ESF) apresentou crescimento expressivo na última década, chegando a quase 60% de cobertura da população brasileira.

As afirmativas a seguir apresentam características da organização da ESF, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Ampliação do número de leitos hospitalares.
- (B) Encaminhamento para consultas especializadas.
- (C) Priorização das ações preventivas.
- (D) Formação de equipes multiprofissionais.
- (E) Cadastramento de famílias com adscrição de clientela.

**29**

A vacina de Hepatite B é recomendada para os trabalhadores da área da saúde devendo, no caso de adultos não vacinados, ser realizada de acordo com o seguinte esquema:

- (A) dose única.
- (B) duas doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira.
- (C) duas doses, sendo a segunda 90 dias após a primeira.
- (D) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 90 dias após a primeira.
- (E) três doses, sendo a segunda 30 dias após a primeira e a terceira, 180 dias após a primeira.

**30**

As unidades de saúde de nível secundário reúnem serviços especializados e de apoio diagnóstico e terapêutico.

Assinale a opção que indica o programa da Secretaria de Saúde de Cuiabá referente ao âmbito da atenção secundária.

- (A) Controle do Tabagismo
- (B) DST/AIDS/Hepatite
- (C) Escola com Saúde
- (D) Imunização
- (E) Vigilância Alimentar e Nutricional

## Conhecimentos Específicos

### 31

Paciente de 48 anos, sexo feminino, queixa-se de fraqueza e formigamento nas mãos e nos pés. No exame físico há palidez cutânea e as mucosas estão hipocoradas.

Os exames complementares iniciais mostram:

|             |                            |
|-------------|----------------------------|
| Hematócrito | 25%                        |
| Hemoglobina | 6,9 g/dL                   |
| Hemácias    | 2.9850.000/mm <sup>3</sup> |
| VCM         | 124 fl                     |
| HCM         | 20,0 pg                    |
| Leucócitos  | 4.050/mm <sup>3</sup>      |
| Neutrófilos | 58%                        |
| Linfócitos  | 32 %                       |
| Eosinófilos | 1 %                        |
| Monócitos   | 9 %                        |
| Plaquetas   | 150.000/mm <sup>3</sup>    |
| LDH         | 980 UI.                    |

A etapa seguinte mais conveniente a ser cumprida na investigação da causa dessa síndrome anêmica é

- (A) a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- (B) a dosagem da ferritina sérica.
- (C) a dosagem sérica de vitamina B12 e de ácido fólico.
- (D) o teste de Ham.
- (E) a eletroforese da hemoglobina.

### 32

Assinale a opção que indica os três sintomas mais comuns na doença pulmonar obstrutiva crônica.

- (A) Broncoespasmo, febre e expectoração.
- (B) Tosse, produção de escarro e dispneia.
- (C) Sibilância, dor torácica e dispneia.
- (D) Dispneia, febre e cianose.
- (E) Arritmia, broncoespasmo e edema de membros inferiores.

### 33

Os germes anaeróbios desempenham um papel significativo nos episódios de pneumonia por aspiração brônquica.

Assinale a opção que apresenta complicação(ões) frequente(s) desse processo infeccioso.

- (A) Sepses por anaeróbios.
- (B) Bronquiectasias.
- (C) Fístulas broncoesofágicas.
- (D) Endocardite infecciosa e alveolite.
- (E) Formação de abscessos pulmonares e empiemas.

### 34

Mulher de 78 anos apresenta fraqueza, anorexia e alteração do hábito intestinal. No exame físico há palidez cutânea, mucosas hipocoradas e pele escamosa. Há uma massa firme, irregular, levemente amolecida, de 8 cm de diâmetro, no flanco direito.

O hemograma apresentou:

|             |   |
|-------------|---|
| Hemoglobina | 5,5 g/dL  |
| Hematócrito | 22%   |
| Hemácias    | 3.000.000/mm <sup>3</sup>   |
| VCM         | 76 fl   |
| HCM         | 24 pg   |
| RDW         | 16,3%   |
| Leucócitos  | 10.450/mm <sup>3</sup> com 1% eosinófilos, 2% de bastões, 73% de neutrófilos segmentados, 18% de linfócitos e 6% de monócitos |
| Plaquetas   | 345.000/mm <sup>3</sup>   |

Considerando que as informações acima sugerem a hipótese diagnóstica de um câncer, sua localização topográfica mais provável é no

- (A) estômago.
- (B) cólon direito.
- (C) cauda do pâncreas.
- (D) cólon transversal e sigmoide.
- (E) ovário.

### 35

A presença de colúria no exame de urina significa

- (A) hemólise.
- (B) insuficiência hepática.
- (C) presença de necrose hepatocelular.
- (D) elevação da fração direta da bilirrubina no soro.
- (E) obstrução das vias biliares extra-hepáticas.

**36**

Paciente masculino, 53 anos, portador de cirrose hepática, com ascite, em uso de furosemida e aguardando transplante hepático, há três dias apresentou temperatura axilar de 38,4°C. Posteriormente tornou-se confuso, desorientado, e evoluiu para rebaixamento importante do nível de consciência. No exame físico havia *flapping*.

Exames feitos na sala de emergência mostraram:

|            |            |
|------------|------------|
| Ureia      | 52 mg/dL   |
| Creatinina | 1,3 mg/dL  |
| Glicose    | 110 mg/dL  |
| Na         | 130 mmol/L |
| K          | 2,8 mmol/L |
| Cl         | 101 mmol/L |

Nesse caso, a conduta mais adequada é

- (A) corrigir o distúrbio eletrolítico, investigar estado infeccioso e administrar lactulose.
- (B) aumentar o diurético, repor potássio por via parenteral e prescrever norfloxacin.
- (C) administrar bicarbonato de sódio, manter a furosemida e associar lactulose e neomicina por via oral.
- (D) indicar terapêutica renal substitutiva com hemodiálise intermitente.
- (E) fazer paracentese abdominal e administrar albumina concentrada e vitamina K parenteral.

**37**

Um paciente com menos de 60 anos de idade, portador de hipertensão arterial e diabetes melito, necessita de terapêutica medicamentosa. Para esse caso, a pressão arterial a ser atingida deve ser inferior a

- (A) 140/90 mmHg.
- (B) 150/90 mmHg.
- (C) 130/80 mmHg.
- (D) 120/80 mmHg.
- (E) 135/85 mmHg.

**38**

Assinale a opção que indica os grupos de medicamentos que têm se destacado no tratamento atual da insuficiência cardíaca com disfunção ventricular sistólica e redução da fração de ejeção, sendo capazes de aliviar os sintomas da enfermidade, estabilizando ou revertendo o remodelamento cardíaco.

- (A) Inibidores da ECA e betabloqueadores.
- (B) Diuréticos de alça e digitálicos.
- (C) Inibidores da ECA e digitálicos.
- (D) Inibidores da ECA e diuréticos de alça.
- (E) Digitálicos e betabloqueadores.

**39**

A fibrilação atrial ocorre em 15 a 30% dos pacientes com insuficiência cardíaca, sendo causa frequente de descompensação clínica do paciente. Quando necessária, a reversão dessa arritmia necessita de um antiarrítmico com pouco ou nenhum efeito inotrópico negativo.

Assinale a opção que indica o fármaco preferido para restaurar e manter o ritmo sinusal nesses casos.

- (A) Digoxina
- (B) Quinidina
- (C) Disopiramida
- (D) Amiodarona
- (E) Flecainida

**40**

A quantificação da albuminúria auxilia no monitoramento da lesão dos néfrons e no tratamento de alguns tipos de doença renal crônica. O padrão de referência para essa medida é a obtenção da urina de 24 horas.

Assinale a opção que indica outro método que se correlaciona bem com as amostras de 24 horas, embora não seja tão exato.

- (A) A dosagem da albumina sérica.
- (B) A relação proteína-creatinina na primeira amostra de urina da manhã.
- (C) O índice entre as creatininas sérica e urinária em amostra única.
- (D) A dosagem da creatinina sérica em jejum.
- (E) A razão entre as dosagens séricas de ureia e creatinina.

**41**

Paciente de 52 anos, sexo masculino, é admitido pela manhã com dor abdominal intensa, que durou por toda a noite. A dor teve início na véspera, após ele ter chegado de uma festa. Começou gradual, mas tornou-se constante e intensa, de localização epigástrica, evoluindo para a região lombar esquerda. Posteriormente surgiram vômitos esverdeados e náuseas. No exame físico, a temperatura axilar era de 37,6°C; PA = 90/50 mmHg; FC = 116 bpm; FR = 24 ipm. Há distensão abdominal, dor à palpação profunda do epigástrio e peristalse de difícil detecção. O toque retal foi normal.

Assinale a opção que indica os exames bioquímicos que devem ser realizados para estabelecer o diagnóstico desse caso.

- (A) Glicose, ureia e creatinina séricas.
- (B) Aminotransferases séricas (AST e ALT).
- (C) Sódio e potássio urinário.
- (D) Amilase e lipase séricas.
- (E) Pesquisa de cristais no sedimento urinário e sódio sérico.

**42**

Assinale a opção que apresenta um critério considerado diagnóstico para o diabetes melito.

- (A) Concentração de glicose sanguínea acima de 180 mg/dL em indivíduo assintomático.
- (B) Glicemia plasmática em jejum igual ou acima de 126 mg/dL.
- (C) Glicose plasmática acima de 180 mg/dL duas horas após um teste de tolerância à glicose oral.
- (D) Glicose plasmática acima de 99 mg/dL nos indivíduos assintomáticos.
- (E) Hemoglobina glicada acima de 8%.

**43**

O Ministério da Saúde recomenda que a terapêutica antirretroviral inicial contemple a combinação de três drogas: dois inibidores de transcriptase reversa análogos de nucleosídeos, associados a um inibidor da transcriptase reversa não análogo de nucleosídeo ou a um inibidor de protease reforçado com ritonavir.

Assinale a opção que apresenta o esquema que atende a essa diretriz terapêutica.

- (A) Tenofovir, efavirenz e lopinavir/ritonavir
- (B) Tenofovir, efavirenz e nevirapina
- (C) Zidovudina, estavudina e tenofovir
- (D) Zidovudina, lamivudina e abacavir
- (E) Zidovudina, lamivudina e efavirenz

**44**

Na atenção ao paciente com dengue, a presença de um “ *sinal de alarme*” pode ser uma antevisão de mudança evolutiva na doença de sua forma clássica para a hemorrágica, sendo importante na definição do nível de complexidade do serviço de saúde e do manejo terapêutico.

Assinale a opção que indica alterações consideradas “ *sinais de alerta*”, com possibilidade de evolução para febre hemorrágica.

- (A) Dor abdominal persistente, sangramento espontâneo e hepatomegalia.
- (B) Febre alta, sangramento volumoso e aumento dos linfonodos cervicais.
- (C) Queda brusca das plaquetas, febre contínua e  *rash* cutâneo eritematoso.
- (D) Vômitos, cefaleia e rigidez de nuca.
- (E) Hipotensão arterial, febre e queda no valor do hematócrito.

**45**

Assinale a opção que indica, após consulta inicial, a conduta a ser adotada frente a um adulto ou a um adolescente acima de 10 anos assintomático que tem contato domiciliar de paciente com tuberculose pulmonar ativa.

- (A) Colher amostra de escarro para exame.
- (B) Investigar tuberculose doença.
- (C) Iniciar isoniazida profilática imediatamente.
- (D) Fazer teste terapêutico por dois meses.
- (E) Realizar a prova tuberculínica.

**46**

Os sopros gerados no coração, via de regra, podem ou não ser patológicos.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os sopros protossistólicos de caráter decrescente podem estar presentes na insuficiência mitral e tricúspide.
- II. O sopro de Graham Steell é característica da estenose da válvula pulmonar.
- III. Os sopros funcionais, em geral, são sistólicos e relacionados ao aumento na velocidade do fluxo.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**47**

O pulso arterial é uma onda de pressão que permite obter dados ao exame clínico para análise da ejeção ventricular esquerda.

Em relação à morfologia do pulso arterial normal, analise as afirmativas a seguir.

- I. Em condições normais, só palpamos a onda B ou C do pulso arterial.
- II. A incisura dicrótica marca o fechamento das sigmóides aórticas e se segue por uma onda arredondada menor do que a onda B.
- III. O ponto E marca a abertura da válvula aórtica e a ejeção ventricular esquerda.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**48**

No tratamento da angina vasoespástica com função ventricular preservada podem ser utilizadas as seguintes medicações, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Atenolol
- (B) Trimetazidina
- (C) Mononitrato
- (D) Diltiazem
- (E) Verapamil

**49**

A cineangiocoronariografia tem seus critérios de utilização na doença coronariana (angina estável).

Sobre as condições em que devemos lançar mão desse método, analise as afirmativas a seguir.

- I. Quando é alto o risco em testes não invasivos, independente da angina.
- II. Na angina estável (III ou IV pela classificação canadense) a despeito do tratamento clínico.
- III. Na angina estável, que responde ao tratamento na classificação canadense I e II, sem evidências de isquemia em testes não invasivos.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**50**

A miocardite é uma doença grave do músculo cardíaco de etiologia variada.

Com relação a essa patologia, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) A miocardite pode decorrer de diversas causas infecciosas, sendo a miocardite secundária por infecção viral a forma mais prevalente.
- ( ) Na América do Sul e especialmente em algumas regiões do Brasil, a miocardite chagásica é a forma mais prevalente.
- ( ) Vários fármacos podem causar miocardite de hipersensibilidade hipereosinofílica, ou agressão tóxica direta do miocárdio.
- ( ) A síndrome hipereosinofílica pode ocorrer associada a diversas doenças com manifestação sistêmica, como Síndrome de Churg-Strauss, câncer, infecções parasitárias ou helmínticas.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, F, V e F.
- (B) V, V, V e F.
- (C) F, V, V e F.
- (D) V, V, V e V.
- (E) F, F, V e F.

**51**

Sobre a etiologia das miocardites infecciosas, analise os itens a seguir.

- I. Clamídia, salmonella e legionella.
- II. *Ascaris*, esquistossomose e *equinococcus granulosus*.
- III. Retrovírus, adenovírus e vírus de Epstein-Barr.

Assinale:

- (A) se somente o item I estiver correto.
- (B) se somente o item II estiver correto.
- (C) se somente o item III estiver correto.
- (D) se somente os itens I e II estiverem corretos.
- (E) se todos os itens estiverem corretos.

**52**

A pericardite é um processo inflamatório do pericárdio que tem múltiplas causas e se apresenta tanto como doença primária quanto secundária.

A esse respeito, relacione as formas de pericardite às respectivas descrições.

- 1. Pericardite aguda
- 2. Pericardite constrictiva
- 3. Tamponamento cardíaco
- 4. Pericardite tuberculosa
- ( ) Ascite desproporcional ao edema de membros inferiores.
- ( ) Pressão Venosa Central elevada, hipotensão arterial e pulso paradoxal.
- ( ) Febre, atrito pericárdico e dor torácica.
- ( ) Evolução insidiosa, derrame pericárdico e febre persistente.

Assinale a opção que indica a ordem correta, de cima para baixo.

- (A) 4 – 3 – 1 – 4
- (B) 2 – 3 – 1 – 4
- (C) 4 – 3 – 1 – 2
- (D) 4 – 2 – 3 – 1
- (E) 3 – 1 – 4 – 2

**53**

A respeito da pericardite na AIDS, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A doença pericárdica é a manifestação clínica mais frequente da doença cardiovascular nestes pacientes (HIV).
- (B) O derrame pericárdico ocorre em apenas 2%, sendo volumoso em 50% destes pacientes.
- (C) O tamponamento cardíaco ocorre entre 30 e 40% dos casos.
- (D) Nos derrames volumosos em pacientes com AIDS sem etiologia estabelecida, está indicado o tratamento empírico para tuberculose.
- (E) O quadro clínico da pericardite em portadores de HIV é similar ao de outras etiologias.

**54**

O infarto agudo do miocárdio com supra do segmento ST, é uma síndrome grave que pode apresentar algumas complicações.

Os achados descritos nessa manifestação estão listados nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A regurgitação mitral com ou sem ruptura do músculo papilar pode ocorrer.
- (B) Na ruptura do septo interventricular encontramos sopro pansistólico associado a ICC e choque cardiogênico.
- (C) A pericardite epistenocárdica é grave e necessita de tratamento por ser precoce e evoluir com tamponamento.
- (D) A ruptura de parede livre tem baixa prevalência (0,8 a 6%) e está presente em 10% dos óbitos na fase hospitalar.
- (E) O aneurisma do ventrículo esquerdo tem o diagnóstico clínico feito pela presença de insuficiência cardíaca e/ou arritmia ventricular acentuada, com o auxílio de exames complementares.

**55**

As síndromes coronarianas agudas compreendem uma variedade de estados isquêmicos que englobam a angina estável.

Relacione os critérios de estratificação de risco na angina instável às afirmativas a seguir.

- 1. Risco alto
- 2. Risco intermediário
- 3. Risco baixo
- ( ) Angina de repouso com alterações dinâmicas de ST > 1mm e 3ª bulha cardíaca ou estertores.
- ( ) Angina de início recente no intervalo de duas semanas a dois meses.
- ( ) Angina noturna.
- ( ) Angina aumentada em frequência, gravidade ou duração.

Assinale a opção que indica a ordem correta, de cima para baixo.

- (A) 2 – 1 – 2 – 3
- (B) 2 – 3 – 2 – 1
- (C) 1 – 2 – 2 – 1
- (D) 1 – 3 – 2 – 3
- (E) 3 – 1 – 1 – 2

**56**

A insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida foi mais comum em homens e está associada com edema, doença coronariana, insuficiência renal crônica, escores de Boston mais elevados, uso de álcool, cigarro e hospitalizações.

Considerando as fases dessa patologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. Os betabloqueadores estão indicados na IC sistólica crônica incluindo a etiologia Chagásica.
- II. Os inibidores da enzima de conversão (IECA) e o betabloqueador do receptor da angiotensina (BRA) estão indicados na IC sistólica crônica incluindo a etiologia Chagásica.
- III. A digoxina em pacientes com fração de ejeção maior ou igual a 45% e ritmo sinusal deve ser utilizada com evidência IIb na IC crônica incluindo a etiologia Chagásica.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**57**

Assinale a opção que indica a lesão valvar que tem o pior prognóstico durante a gravidez, com maior probabilidade de descompensação.

- (A) Insuficiência aórtica
- (B) Estenose mitral
- (C) Prolapso da válvula mitral
- (D) Insuficiência mitral
- (E) Insuficiência tricúspide

**58**

A pressão arterial muito elevada, acompanhada de sintomas, caracteriza uma complicação hipertensiva aguda e requer avaliação clínica adequada.

Dentro desse princípio, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- ( ) A elevação crítica da pressão arterial, em geral pressão diastólica maior ou igual a 120 mmHg, com estabilidade clínica e sem comprometimento de órgãos-alvo é denominada de urgência hipertensiva.
- ( ) Nas emergências hipertensivas há elevação crítica da pressão arterial com quadro clínico grave, lesão de órgão alvo e risco de morte, com tratamento imediato por via parenteral.
- ( ) O nitroprussiato de sódio deve ser uma opção de tratamento parenteral nas emergências hipertensivas.
- ( ) Na urgência hipertensiva, a pressão deve ser reduzida o mais breve possível com objetivo de atingir níveis satisfatórios em até 24 horas.

As afirmativas são, respectivamente,

- (A) V, V, V e F.
- (B) V, V, V e V.
- (C) F, V, V e V.
- (D) F, V, F e F.
- (E) V, F, V e F.

**59**

O paciente portador de estenose mitral pode apresentar sintomas clínicos gerais como dispneia, fadiga, tosse, hemoptise e rouquidão, variando com a gravidade da estenose valvular.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. O sopro é caracterizado por baixa frequência em “ruflar de tambor”, em crescendo na pré-sístole.
- II. A percussão do precórdio indica nítido aumento da área cardíaca para a esquerda e para baixo.
- III. A primeira bulha vibrante podendo estar mais intensa, ruído de abertura mitral na linha paraesternal esquerda ou na ponta.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**60**

O diagnóstico das cardiopatias congênitas adquire importância capital e crescente na medida em que o aprimoramento das técnicas de cirurgia corretiva aumenta a perspectiva de vida das crianças afetadas.

A esse respeito, relacione as colunas a seguir.

- |                            |   |
|----------------------------|---|
|                            | ( ) Após o quinto ano de vida podemos evidenciar ao RX corrosão dos arcos costais e o sinal do 3 invertido. |
| 1. Comunicação interatrial | ( ) Pode haver ausência de uma artéria pulmonar, sendo o outro pulmão nutrido por uma colateral.            |
| 2. Anomalia de Ebstein     |   |
| 3. Tronco Arterioso        | ( ) RX com sinais de hiperfluxo e ECG com distúrbio pelo ramo direito.                                      |
| 4. Coarctação da aorta.    | ( ) O paciente nasce com cianose, que regride ou desaparece, retornando mais tarde.                         |

Assinale a opção que indica a ordem correta, de cima para baixo.

- (A) 2 – 4 – 3 – 1
- (B) 4 – 3 – 1 – 2
- (C) 3 – 2 – 1 – 4
- (D) 1 – 3 – 4 – 2
- (E) 4 – 2 – 1 – 3

**61**

A Febre Reumática (FR) leva a uma cardiopatia por complicação de faringo-amigdalite causada pelo estreptococo beta hemolítico do grupo A e decorre da resposta imune tardia de populações geneticamente predispostas.

Sobre essa patologia, analise as afirmativas a seguir.

- I. A artrite é a manifestação mais comum de FR, presente em 75% dos casos com evolução autolimitada e sem sequelas.
- II. Os nódulos subcutâneos são raros, presentes em apenas 2 a 5% dos pacientes, e se associam à cardite grave.
- III. A alfa-1 glicoproteína ácida apresenta títulos elevados na fase crônica da doença, permanecendo elevada por um curto período de tempo.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**62**

Em relação ao tipo de procedimento a ser adotado na profilaxia da Endocardite Infecciosa (EI), para pacientes com probabilidade de desenvolver a doença, analise as afirmativas a seguir.

- I. O sulfametoxazol com trimetropin deve ser usado para profilaxia de procedimento odontológico.
- II. A ampicilina associada a gentamicina deve ser usada para procedimentos genitourinários e gastrointestinais.
- III. A claritromicina pode ser utilizada na profilaxia da EI em procedimentos dentários, na alergia à penicilina.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

**63**

Ordene os aneurismas segundo a classificação de DeBakey (proposta em 1965) e a de Stanford.

1. Origina-se na aorta ascendente e se estende pelo menos até o arco aórtico e, muitas vezes, até a aorta descendente.
  2. Origina-se na aorta descendente; confina-se a este segmento.
  3. Origina-se na aorta descendente. Em geral, é exatamente distal à artéria subclávia esquerda e se estende distalmente.
  4. Dissecções que envolvem a aorta ascendente (com ou sem extensão para aorta descendente)
  5. Dissecções que não envolvem a aorta ascendente.
- ( ) Stanford tipo A  
 ( ) DeBakey tipo I  
 ( ) DeBakey tipo III  
 ( ) Stanford tipo B  
 ( ) DeBakey tipo II

Assinale a opção que indica a ordem correta, de cima para baixo.

- (A) 4 – 5 – 3 – 2 – 1
- (B) 4 – 1 – 3 – 5 – 2
- (C) 3 – 4 – 5 – 2 – 1
- (D) 2 – 4 – 5 – 3 – 2
- (E) 1 – 4 – 5 – 2 – 3

**64**

A hipertensão arterial sistêmica secundária (HAS-S) tem prevalência de 3 a 5%. Ao investigar um jovem de 29 anos do sexo masculino, o cardiologista encontrou os seguintes resultados laboratoriais: hipopotassemia, relação aldosterona sérica e atividade de renina plasmática maior que 30, dosagem de aldosterona sérica superior a 15 ng/dL.

Assinale a opção ideal para a conclusão do provável diagnóstico.

- (A) Dosagem de metanefrinas livres e aldosterona sérica.
- (B) Teste da sobrecarga salina com dosagem de aldosterona sérica.
- (C) Dosagem de ácido vanilmandélico e aldosterona sérica.
- (D) Teste de supressão com dexametasona e medida de cortisol livre na urina de 24 h.
- (E) Dosagem de hormônio do crescimento (GH).

**65**

O diagnóstico de embolia pulmonar (EP) é mais difícil que seu tratamento ou prevenção. Felizmente, as abordagens diagnósticas não invasivas se tornaram cada vez mais confiáveis e delineadas. Quando suspeitamos de EP, achados no eletrocardiograma têm baixa probabilidade de correlação com o diagnóstico.

Para o caso descrito, as opções a seguir devem ser agregadas ao diagnóstico, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Bloqueio AV do 1º grau.
- (B) Fibrilação atrial.
- (C) Taquicardia sinusal.
- (D) Inversão da onda T em D3 e AVF ou v1-v4.
- (E) Onda S em D1 e Q com inversão de T em D3 (S1,Q3,T3).

**66**

A desfibrilação é indicada no tratamento da fibrilação ventricular e na taquicardia ventricular sem pulso, ambas as situações compatíveis com parada cardiorrespiratória.

As opções a seguir apresentam cuidados quanto ao uso do desfibrilador, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) Na desfibrilação não há necessidade de sedação visto que o paciente está em parada cardiorrespiratória.
- (B) Na desfibrilação deve-se utilizar a máxima energia do aparelho, sendo 360 J no monofásico e 120 a 200 J no desfibrilador bifásico.
- (C) Não há necessidade de intubação oro-traqueal imediata, mas deve-se abrir as vias aéreas e se possível utilizar bolsa-válvula-máscara (AMBU).
- (D) Após a colocação de gel nas pás e de posicioná-las, exercer uma pressão sobre elas de 13 kg.
- (E) Na situação de desfibrilação, durante uma PCR, os choques sucessivos não necessitam ser intercalados com manobras de ressuscitação nos seus intervalos.

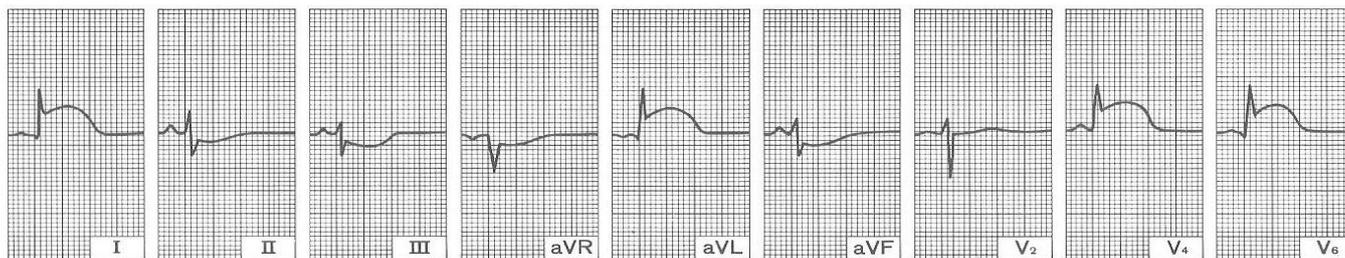
**67**

Assinale a opção que indica o melhor esquema antibiótico para tratamento da Endocardite Bacteriana (EB) infecciosa estreptocócica resistente à meticilina em válvula protética.

- (A) Ceftriaxona + gentamicina + vancomicina
- (B) Penicilina G Cristalina + gentamicina + vancomicina
- (C) Vancomicina + gentamicina + rifampicina
- (D) Oxacilina + rifampicina + gentamicina
- (E) Penicilina G Cristalina + gentamicina + ampicilina

**68**

Paciente masculino, 42 anos, tabagista e dislipidêmico, deu entrada em uma UPA, apresentando desconforto precordial intenso, em aperto com irradiação para mandíbula e sensação de desfalecimento. Os sintomas deram início há 1 hora sem melhora com isordil colocado em baixo da língua na residência. Seu exame de chegada verificou os seguintes sinais PA: 110/70 mmHg; FC: 95 bpm; FR 21 IR/mim; Seu ECG realizado rapidamente na sala de emergência pode ser analisado a seguir.

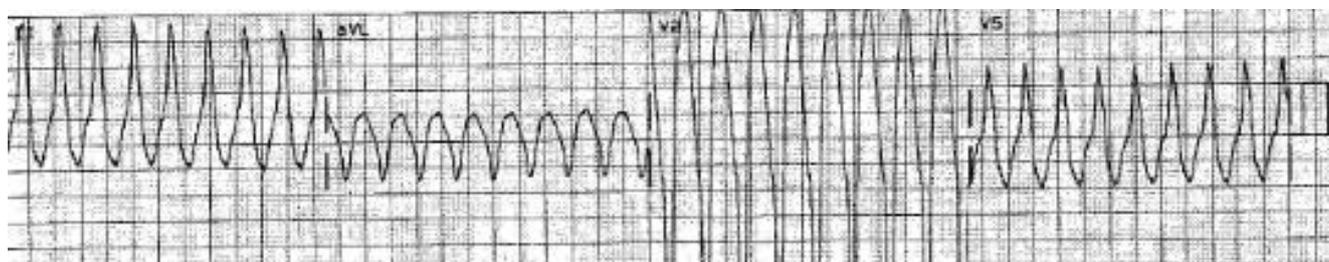


Assinale a opção que indica a melhor conduta para esse paciente.

- (A) Oxigenioterapia em 2 a 3L/mim e nitrato venoso.
- (B) Monitorização cardioscópica e Fibrinolítico venoso.
- (C) Oxigenioterapia em 2 a 3L/mim e betabloqueador.
- (D) Oxigenioterapia em 2 a 3L/mim e AAS.
- (E) Monitorização cardioscópica e nitrato venoso.

**69**

Analise o traçado eletrocardiográfico apresentado na derivação AVF a seguir.



O diagnóstico mais provável é

- (A) flutter ventricular.
- (B) taquicardia supra ventricular.
- (C) taquicardia ventricular.
- (D) flutter atrial.
- (E) taquicardia nodal.

**70**

Paciente de 39 anos, sexo feminino, é levada a uma emergência com quadro de hipotensão arterial, taquipneia, sudorese e extremidades frias. Ao ser examinada, o plantonista é informado que houve perda de 10 kg em 30 dias e, no seu exame, além de outros achados, consegue identificar a clássica tríade de Beck.

A esse respeito, analise o exame eletrocardiográfico a seguir.



Assinale a opção que indica o diagnóstico mais provável para o caso descrito.

- (A) Miocardite
- (B) Cardiopatia hipertrófica
- (C) Tamponamento cardíaco
- (D) Pericardite constrictiva
- (E) Cor pulmonale





Realização

 **FGV PROJETOS**