

MÉDICO (MED) CARDIOLOGIA (NÍVEL VI)

NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA



SUA PROVA

- Além deste caderno contendo **45 (quarenta e cinco)** questões objetivas e **2 (duas)** questões discursivas, você receberá do fiscal de prova o cartão de respostas e a folha de textos definitivos;
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



TEMPO

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas e o preenchimento da folha de textos definitivos;
- **3 (três) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, sem levar o caderno de questões;
- A partir dos **30 (trinta) minutos** anteriores ao término da prova é possível retirar-se da sala **levando o caderno de questões**.



NÃO SERÁ PERMITIDO

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova;
- Anotar informações relativas às respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões;
- Levantar da cadeira sem autorização do fiscal de sala;
- Usar o sanitário ao término da prova, após deixar a sala.



INFORMAÇÕES GERAIS

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências;
- Confira seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher o cartão de respostas e a folha de textos definitivos;
- Para o preenchimento do cartão de respostas e da folha de textos definitivos, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul;
- Assine seu nome apenas no(s) espaço(s) reservado(s) no cartão de respostas e na folha de textos definitivos;
- Confira seu cargo, cor e tipo do caderno de questões. Caso tenha recebido caderno de cargo ou cor ou tipo **diferente** do impresso em seu cartão de respostas ou em sua folha de texto definitivos, o fiscal deve ser **obrigatoriamente** informado para o devido registro na ata da sala;
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento do seu cartão de respostas e da sua folha de textos definitivos. O preenchimento é de sua responsabilidade e **não será permitida a troca do cartão de respostas e da folha de textos definitivos em caso de erro cometido pelo candidato**;
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas no cartão de respostas e na folha de textos definitivos;
- A FGV coletará as impressões digitais dos candidatos na lista de presença;
- Os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas.
- **Boa sorte!**

MÓDULO I - CONHECIMENTOS BÁSICOS

Língua Portuguesa

1

Nas opções a seguir, há a indicação de uma figura de linguagem com um exemplo correspondente.

Assinale a opção em que a indicação do exemplo está correta.

- (A) **Personificação**: Por mim, teria evitado casar até mesmo com a sabedoria, caso ela me quisesse.
- (B) **Antítese**: A esposa diligente é a coroa do seu marido; e a que lhe causa problemas é o câncer dos seus ossos.
- (C) **Eufemismo**: Um marido nunca deve ser o primeiro a pegar no sono nem o último a acordar.
- (D) **Paradoxo**: Estou para realizar minha última viagem, um grande salto no escuro.
- (E) **Hipérbole**: O infinito é uma esfera infinita, cujo centro está em toda parte e a circunferência em nenhum lugar.

2

Biscoito significa “cozido duas vezes” (*bis+ coctu*), pois era, na verdade, o que acontecia: coziam a massa duas vezes para que, endurecida pela desidratação, pudesse durar mais tempo, o que era muito útil nas viagens demoradas pelo mar. BIS é um radical latino - também assume a forma BI (*biforme*) ou BA (*balança*) -, que entra como primeiro elemento na construção de novos vocábulos, com valor semântico de “dois ou duas vezes”.

Assinale a opção em que, usando esse radical, o vocábulo indicado está correto.

- (A) Que tem dois pés: **bipedestre**.
- (B) Que ocorre de dois em dois meses: **bimensal**.
- (C) Que ocorre uma vez a cada dois anos: **bianual**.
- (D) Casado com duas esposas: **bigamo**.
- (E) Que fala duas línguas: **biarticulado**.

3

Assinale a opção em que todos os vocábulos grafados com **e** ou **i** estão escritos corretamente.

- (A) adiante / lampião / crâneo.
- (B) veado / pior / casimira.
- (C) palitô / Pireneus / arrepio.
- (D) irriquieto / digladiar / dilapidar.
- (E) crioulo / pátio / confissionário.

4

“Uns homens sobem por leves como os vapores e gases, outros como os projetis pela força do engenho e dos talentos.”

Marquês de Maricá.

Sobre a estruturação dessa frase, assinale a observação **incorreta**.

- (A) O termo “Uns” corresponde estruturalmente a “outros”.
- (B) A forma verbal “sobem” está omitida na oração seguinte.
- (C) A preposição “por” tem o valor de “causa”.
- (D) O termo “como os vapores e gases” corresponde estruturalmente a “como os projetis”.
- (E) Os termos “por leves” e “pela força dos engenhos e dos talentos” correspondem-se estrutural e semanticamente.

5

O processo de reificação corresponde a tratar-se o ser humano como uma coisa, um objeto qualquer.

Esse processo aparece nas opções a seguir, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) As garrafas de refrigerantes, quando retiradas da geladeira, ficam imediatamente suadas.
- (B) Nas grandes cidades, os passageiros vêm espremidos nos ônibus para o trabalho.
- (C) Após a violenta briga no final do *show*, alguns assistentes tinham a cara amassada.
- (D) Alguns clientes do bar, após beberem por muito tempo, saíam derrapando pelo chão de cerâmica.
- (E) O problema com as crianças é que elas não são retornáveis.

6

Assinale a opção em que houve troca indevida entre “**em vez de**” e “**ao invés de**”, segundo o emprego tradicional dessas expressões.

- (A) — *Com todos os diabos! será possível que tenha eu inspirado um ódio tão grande e tão rancoroso, que, ao cabo de tanto tempo, **ao invés de** extinguir-se, recrudesça com mais fúria?!*
- (B) *Entretanto, se o senhor o acender e insistir em fumá-lo, far-lhe-á ele uma ferida na língua. Desdobre-o! Há de achar dentro, **em vez de** tabaco, papelão!*
- (C) *...como também que o carro já não levava a direção de Laranjeiras, porque no Largo da Lapa, **ao invés de** subir para o Catete, tomou pela rua dos Arcos.*
- (D) *Eu formei o plano do ataque, e os resultados foram excelentes; apenas, **em vez de** ser para nós ambos, foram unicamente para ti...*
- (E) *— E é exato. Esta existência calma, entre cascatas e mangueiras, **em vez de** acalmar-me os nervos, tem a propriedade de irritá-los...*

7

Assinale a opção em que o termo sublinhado mostra emprego normal, sem a intenção de **expressividade**.

- (A) Ela sorriu, mostrando **quilômetros** de gengivas.
- (B) Fiquei por três **meses** esperando o documento.
- (C) Fiquei uma **eternidade** esperando por ela.
- (D) Por medo, fiquei **congelado** por mais de uma hora.
- (E) **Enterrei** as mãos nos bolsos, protegendo o dinheiro.

8

Assinale a opção que apresenta uma **variação popular** de linguagem.

- (A) Meu computador parou de funcionar; eu já deveria ter trocado o bloco de alimentação, o que se chama comumente **power supply**.
- (B) Ah! Não! Roubaram meu dinheiro! Estou desesperado!
- (C) Encontrei um pequeno apartamento em Paris para passar férias e eu o adorei! Adorei!!
- (D) Observem que o tal **consórcio da imprensa** reúne grandes jornais relacionados a uma mesma ideologia.
- (E) Dizem que o termo **brega** é proveniente de **Nóbrega**, nome de uma rua de má fama em São Paulo.

9

Nas situações de comunicação a seguir, estão indicados, correta e respectivamente, o emissor (o produtor da mensagem), o receptor (a quem se dirige a mensagem) e o código (o meio empregado na comunicação).

- I. Rosa leu o folheto do supermercado e ficou contente de ver, com 25% de redução, a foto das suas frutas preferidas / O supermercado – Rosa – verbal + imagens.
- II. Duda começou a latir para mostrar a seu dono que estava satisfeita em vê-lo / Duda – o dono – latidos.
- III. Diante do pedido de informação do turista, um transeunte respondeu, dando de ombros / o turista – o transeunte – verbal e gestual.

Está correto o que se afirma em

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

10

Leia o texto a seguir

“Contrariamente ao que ocorria outrora, a excelência hoje não se afirma pela duração; a preeminência sobre grande número de competidores e concorrentes se afirma rapidamente e tem pouca duração.”

Para evitar a repetição da palavra sublinhada o autor do texto apelou para a seguinte estratégia:

- (A) elipse do termo.
- (B) substituição por sinônimo.
- (C) substituição por uma perífrase.
- (D) substituição por um pronome.
- (E) ampliação do termo inicial.

Raciocínio Lógico

11

Marcos estuda sempre durante o dia. Nos 5 dias da última semana, de segunda-feira a sexta-feira, em exatos 3 dias, ele estudou apenas 5 horas. O número de horas de estudo na segunda-feira foi igual ao número de horas de estudo na quinta-feira. Na quarta-feira, ele estudou uma hora a mais do que na terça-feira e uma hora a menos do que na segunda-feira.

Ao todo, nesses 5 dias, Marcos estudou

- (A) 17 horas.
- (B) 20 horas.
- (C) 22 horas.
- (D) 27 horas.
- (E) 32 horas.

12

A proposição

“Se eu passo em concurso público, não fico desempregado”

é logicamente equivalente a

- (A) “Se eu não passo em concurso público, não fico desempregado.”
- (B) “Se eu não passo em concurso público, fico desempregado.”
- (C) “Eu passo em concurso público e não fico desempregado.”
- (D) “Se eu fico desempregado, não passo em concurso público.”
- (E) “Se eu não fico desempregado, não passo em concurso público.”

13

Em uma sacola, há 40 bolas. Essas bolas, ou são brancas, ou são azuis. Se uma das bolas brancas for retirada da sacola, a probabilidade de que uma bola sorteada ao acaso seja branca passa a ser $\frac{5}{13}$.

A quantidade de bolas azuis dentro da sacola é

- (A) 25.
- (B) 24.
- (C) 23.
- (D) 16.
- (E) 15.

14

Considere uma lista formada por 5 números inteiros positivos cuja mediana e média aritmética valem, ambas, 8.

As médias aritméticas dos 4 maiores valores e dos 4 menores valores dessa lista são, respectivamente, 8,50 e 7,25.

Assinale a opção que mostra o número que não pode integrar essa lista.

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

15

Dois pentágonos regulares convexos têm áreas medindo 54cm^2 e 6cm^2 .

É correto afirmar que a razão entre a medida do lado do pentágono de maior área e o perímetro do pentágono de menor área é

- (A) 0,2.
- (B) 0,6.
- (C) 0,8.
- (D) 3.
- (E) 9.

Atualidades

16

O relatório de 2022 sobre as Novas Ameaças à Segurança Humana do Programa das Nações Unidas para o Desenvolvimento (PNUD) assinalou que a sensação de insegurança e de medo atormentam seis em cada sete pessoas no mundo. O Brasil, além de continuar na liderança entre os países mais ansiosos do mundo, segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), tem visto o bem-estar mental dos brasileiros, especialmente os jovens e mulheres, piorar no pós-pandemia, em função do espectro sócio-político polarizado e do aumento das desigualdades, fatores de risco que impactam diretamente na saúde mental de indivíduos e da sociedade como um todo.

QUARTIERO, Maria Fernanda, *O país precisa passar por uma cura social*. 2023, in <https://institutocactus.org.br/> (Adaptado)

Na atualidade, para promover o bem-estar mental, a integridade psíquica e o pleno desenvolvimento emocional de todas as pessoas, as políticas públicas sobre cuidados em saúde mental no Brasil

- (A) adotaram o princípio da segregação, isolando as pessoas com sofrimentos mentais da sociedade, para que tenham um atendimento especializado e setorizado.
- (B) consideraram as doenças mentais como consequências de desajustes morais e sociais, a serem corrigidas mediante terapias medicamentosas e de assistência social.
- (C) aumentaram o número de leitos de hospitais psiquiátricos e a oferta de internações de longa permanência, para evitar transtornos aos familiares dos doentes.
- (D) consolidaram modelos integrados de saúde mental e direitos humanos, mediante abordagens humanizadas de prevenção de doenças e de promoção da saúde mental.
- (E) apoiaram-se na Rede de Atenção Psicossocial (Raps) do SUS, para a identificação e denúncia de portadores de transtornos mentais associados ao uso de drogas ilícitas.

17

A pauta socioambiental está nas mesas de debates e expressões como injustiça ambiental ganham mais espaço nos diálogos. Elas sinalizam a dificuldade de promover adaptação às mudanças climáticas. No Brasil, esse debate teve impulsos recentes: a tragédia no Litoral Norte de São Paulo, durante o Carnaval de 2023, quando um temporal histórico deixou rastro de mais de 60 mortos e quase duas mil pessoas desabrigadas, em uma região que fora negligenciada quanto aos riscos de deslizamentos; e uma enchente histórica que deixou cidades do Acre isoladas e moradores sem acesso aos serviços básicos, em março do mesmo ano.

“Programas ambientais precisam levar em conta racismo ambiental e justiça climática”, in <https://www.jota.info/> (Adaptado)

Com base no trecho e nos exemplos de desastres socioambientais citados, assinale a afirmativa que interpreta corretamente o sentido da expressão injustiça ambiental.

- (A) Os eventos extremos afetam mais as populações historicamente excluídas.
- (B) A vulnerabilidade social, na avaliação dos impactos de desastres ambientais, é uma variável indiferente.
- (C) Os agentes ambientais e climáticos extremos afetam igualmente toda a população da região por eles acometida.
- (D) Os fenômenos naturais penalizam mais os grupos que vivem em áreas rurais do que os que vivem em regiões urbanas.
- (E) As populações marginalizadas são as principais causadoras dos impactos desastrosos da crise climática.

18

O Projeto de Lei nº 2.630/20, apelidado de “PL das Fake News”, foi elaborado com o objetivo de criar a Lei Brasileira de Liberdade, Responsabilidade e Transparência na Internet, com normas e mecanismos de controle das plataformas digitais.

Em abril de 2023, a Câmara dos Deputados o aprovou, contrariando as pressões das *Big Techs* para rever a proposta, mas o texto ainda precisa passar novamente pelo Senado.

A respeito desse projeto de lei, assinale (V) para a afirmativa verdadeira e (F) para a falsa.

- () O PL nº 2630/20 visa regular as plataformas digitais, aumentar a transparência da atuação dos provedores de Internet e aumentar o controle sobre a difusão de notícias falsas em ambientes virtuais.
- () O PL nº 2630/20 propõe a responsabilização das empresas por conteúdos publicados por terceiros, caso postem ou veiculem conteúdos ofensivos ou criminosos em suas plataformas.
- () O PL nº 2630/20 objetiva tributar empresas que usam as redes sociais para comércio eletrônico (*e-commerce*), reuniões fechadas por vídeo ou voz e atividades de jogos e apostas *on-line*.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

19

Todos os anos, em janeiro, figuras políticas e personalidades influentes reúnem-se no Fórum Econômico Mundial (FEM), em Davos (Suíça), para discutir os desafios relativos ao desenvolvimento socioeconômico do mundo.

As afirmativas a seguir descrevem corretamente a composição e os objetivos do FEM, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Objetiva promover a cooperação global e a apresentação de projetos e parcerias que podem tornar os países mais interessantes para investimentos estrangeiros.
- (B) Foi criado por movimentos sociais para discutir os impactos do capitalismo globalizado e promover a articulação de movimentos sociais, redes e ONGs.
- (C) Produz estudos, relatórios e análises de cenários sobre o crescimento econômico, finanças, sustentabilidade ambiental, desenvolvimento social e saúde, entre outros.
- (D) Reúne autoridades políticas e monetárias, executivos de multinacionais, economistas e agentes do mercado financeiro, além de representantes da sociedade civil.
- (E) Recebeu lideranças do governo brasileiro em 2023, as quais defenderam a sustentabilidade ambiental e fiscal, aliadas a políticas de acesso ao crédito e de justiça social.

20

Xi Jinping foi reeleito, em março de 2023, para o seu terceiro mandato como presidente da China, tornando-se, assim, um dos mais longevos chefes de Estado da China comunista.

Assinale a opção que apresenta a característica marcante do seu governo.

- (A) A desmilitarização do país, em sintonia com as diretrizes da ONU para favorecer o uso pacífico da tecnologia nuclear.
- (B) O combate à explosão demográfica que alçou a China a país mais populoso do mundo.
- (C) O controle do Estreito de Malaca, entre os oceanos Índico e Pacífico, principal rota de exportação do petróleo chinês.
- (D) A adoção de medidas restritivas à presença do Estado na economia, o que ampliou a liberdade de empresários e as ações da política externa.
- (E) A consolidação da China como potência econômica global e a centralização de poder na figura do presidente.

MÓDULO II - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Legislação Específica

21

A respeito dos termos que compõem a expressão *Sistema Único de Saúde* (SUS), analise as afirmativas a seguir.

- I. O termo *sistema* indica o somatório das ações assistenciais direcionadas a segmentos populacionais específicos, classificados com base em critérios nosológicos.
- II. O termo *único* refere-se à universalização do acesso a todas as ações e cuidados da rede assistencial pública e privada contratada e ao comando único em cada esfera de governo.
- III. O termo *saúde* é entendido como resultante e condicionante de condições de vida, trabalho e acesso a bens e serviços e, portanto, como componente da cidadania e não apenas como ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

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

22

O Sistema Único de Saúde (SUS) pauta-se em um conjunto de princípios e diretrizes organizativas, traduzidas corretamente em ações voltadas para

- (A) o fomento da participação popular direta, mediante a criação de Comissões Intergestores Tripartites e de Secretarias Municipais de Saúde.
- (B) a promoção da integralidade, para superar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população e investir mais onde a carência é maior.
- (C) a centralização da prestação dos serviços no nível estadual, de modo a assegurar maior qualidade e garantir o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.
- (D) a obrigatoriedade do atendimento público de qualquer cidadão, com o estabelecimento da cobrança progressiva em dinheiro com base em faixas de renda socioeconômicas.
- (E) a organização dos serviços em níveis crescentes de complexidade, circunscritos a uma determinada área geográfica e planejados a partir de critérios epidemiológicos.

23

Em relação ao modo como os entes federados devem se articular para formular, implementar e avaliar a política de saúde, considerando a Lei nº 8.080/90, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () É atribuição específica dos Municípios definir, coordenar e executar os programas de vigilância epidemiológica e sanitária.
- () É uma prerrogativa comum a Estados e Municípios participar do controle dos agravos ao meio ambiente.
- () Cabe à União, com recursos próprios, financiar o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

24

O usuário do SUS possui o direito de decidir se seus familiares e acompanhantes deverão ser informados sobre seu estado de saúde, bem como tem o direito de ter acesso à anestesia em todas as situações em que for indicada. Essas garantias constam na Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e materializam um dos princípios básicos de cidadania que assegura ao brasileiro o ingresso digno nos sistemas de saúde, seja ele público ou privado.

A esse respeito, assinale a opção que indica o princípio básico de cidadania que fundamenta os direitos do usuário do SUS citados no trecho.

- (A) O acesso ordenado e organizado aos sistemas de saúde.
- (B) O tratamento adequado e efetivo para seu problema.
- (C) O atendimento que respeite a pessoa, os valores e os direitos do cidadão.
- (D) O atendimento humanizado, acolhedor e livre de qualquer discriminação.
- (E) O comprometimento dos gestores de saúde para que os princípios de cidadania do usuário do SUS sejam cumpridos.

25

A respeito da estrutura e funcionamento das instituições e suas relações com a gestão dos serviços de saúde, assinale a afirmativa que caracteriza corretamente um dos órgãos gestores do SUS.

- (A) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) representa os Estados e o Distrito Federal na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) para tratar dos principais temas de saúde.
- (B) A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) atua como espaço estratégico de reivindicação, formulação, controle e avaliação da execução das políticas públicas de saúde.
- (C) A Secretária Estadual da Saúde (SES) formula, normatiza, coordena e fiscaliza o Sistema Único de Saúde, em articulação com o Conselho Nacional de Saúde, além de coordenar as ações de atendimento de alta complexidade.
- (D) As Comissões de Saúde são fóruns públicos que se reúnem de quatro em quatro anos, para avaliar e propor diretrizes para a formulação da política de saúde, com a participação de segmentos sociais representativos do SUS.
- (E) A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um órgão deliberativo, constituído por um foro de negociação e pactuação entre gestores federais, estaduais e municipais, quanto aos aspectos operacionais do SUS.

26

Os Conselhos de Saúde são o principal canal de participação popular nas decisões da Administração Pública que envolvem o Sistema Único de Saúde (SUS) e, por isso, devem representar a diversidade social e cultural da sociedade. Por meio dos conselhos, a população pode colaborar de forma participativa do planejamento e da fiscalização das políticas públicas na área da saúde.

<https://www.saude.mg.gov.br/> (Adaptado)

Considerando o trecho, assinale a opção que caracteriza corretamente o Conselho de Saúde.

- (A) É um órgão colegiado e paritário do SUS, presente em cada esfera de governo, constituído em situações emergenciais.
- (B) Os conselheiros são representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde.
- (C) É uma instância deliberativa que analisa e aprova o plano de saúde e analisa e aprova o relatório de gestão.
- (D) Os conselheiros são indicados pelos respectivos gestores executivos da Saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.
- (E) É uma instância submetida às secretarias de saúde dos municípios, dos estados e do governo federal.

27

As afirmativas a seguir indicam corretamente políticas que enfatizam a promoção da equidade em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Programa Nacional de Imunizações.
- (B) Política Nacional de Saúde Integral da População Negra.
- (C) Ações e Diretrizes em Saúde para a População em Situação de Rua.
- (D) Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta.
- (E) Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais.

28

A Política Nacional de Humanização (PNH) está pautada em uma série de diretrizes que expressam métodos adotados para promover a inclusão em saúde. Sobre uma dessas diretrizes, leia a descrição a seguir.

Processo constitutivo das práticas de produção e promoção de saúde que implica responsabilização do trabalhador/equipe pelo usuário, desde a sua chegada até a sua saída. Ouvindo sua queixa, considerando suas preocupações e angústias, fazendo uso de uma escuta qualificada que possibilite analisar a demanda e garantir atenção integral, resolutive e responsável.

<https://www.gov.br/saude/pt-br> (Adaptado)

Assinale a opção que indica a diretriz da PNH descrita no trecho acima.

- (A) Vínculo.
- (B) Co-gestão.
- (C) Participação.
- (D) Acolhimento.
- (E) Atendimento.

29

Considerando os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, detalhados na Resolução de Diretoria Colegiada RDC 63/2011, assinale a opção que indica o(s) serviço(s) de saúde que, segundo o seu tipo de atividade, documentação e registro, deve(m) se manter disponível(eis).

- (A) O projeto básico de arquitetura, com aprovação pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar.
- (B) O controle de saúde ocupacional e o controle de qualidade da água.
- (C) Os contratos de serviços terceirizados e a certificação de qualidade em transparência pública.
- (D) A manutenção dos equipamentos e das condições adequadas para a comercialização de produtos químicos.
- (E) O gerenciamento de resíduos de serviços de saúde e o relatório de impacto ambiental.

30

Para fortalecer a capacidade de resposta do Sistema Único de Saúde a emergências e desastres ocasionados pela seca e estiagem em Minas Gerais, a Secretaria de Saúde de Minas Gerais (SES/MG) elaborou um Plano de Preparação e Resposta (PPR) específico.

Em relação às possíveis ações indicadas nesse documento para fazer frente às emergências ocasionadas pela seca e estiagem em Minas Gerais, analise as ações a seguir.

- I. No campo da atenção primária, estabelecer previamente articulação e acordos nas Regiões de Saúde, com outros setores e municípios, para cooperação e garantia de recursos, principalmente humanos, materiais e suprimentos de saúde.
- II. No campo da vigilância em saúde, identificar municípios mineiros atendidos pelo programa Transporte e Distribuição de Água Potável da Defesa Civil/MG e reportar ao Ministério da Saúde a situação do Estado de Minas Gerais no cenário de seca e estiagem.
- III. No campo da assistência farmacêutica, apoiar a vigilância em saúde no suprimento de hipoclorito de sódio a 2,5% para desinfecção caseira da água para consumo humano, quando necessário.

São pertinentes as ações descritas em

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

Conhecimentos Específicos

31

A miocardite é uma doença que pode ser definida como processo inflamatório do miocárdio, diagnosticada por critérios histológicos, imunológicos e imuno-histoquímicos.

Segundo a Diretriz de Miocardites da Sociedade Brasileira de Cardiologia de 2022, assinale a opção que apresenta a principal indicação de biópsia endomiocárdica para o diagnóstico de miocardite.

- (A) Paciente com suspeita clínica de miocardite após métodos diagnósticos não invasivos.
- (B) Paciente com arritmias ventriculares frequentes, na presença ou não de sintomas, porém sem causa definida.
- (C) Paciente com insuficiência cardíaca decorrente de cardiomiopatia dilatada de qualquer duração, com suspeita de reação alérgica e/ou eosinofilia.
- (D) Paciente com insuficiência cardíaca de início recente, sem causa definida, não responsiva ao tratamento usual e com deterioração hemodinâmica.
- (E) Paciente com insuficiência cardíaca com início há mais de 3 meses e menos de 12 meses, sem causa definida, não responsiva à terapia padrão otimizada.

32

Segundo a Diretriz Brasileira de Dispositivos Cardíacos Eletrônicos Implantáveis, de 2023, assinale a opção que apresenta recomendação IA para indicação de cardiodesfibrilador implantável (CDI) na prevenção primária em paciente cardiopata.

- (A) Cardiopatia arritmogênica do ventrículo direito e síncope presumidamente por arritmia ventricular, se sobrevida esperada maior que 1 ano.
- (B) Cardiopatia chagásica crônica com episódios de taquicardia ventricular sustentada estável com fração de ejeção de ventrículo esquerdo < 35% em tratamento clínico otimizado.
- (C) Cardiopatia isquêmica com história de infarto agudo do miocárdio > 40 dias, sob tratamento farmacológico otimizado, sem isquemia passível de revascularização e expectativa de vida de, pelo menos, 1 ano, associada à fração de ejeção de ventrículo esquerdo ≤ 35% e Classe Funcional II-III.
- (D) Cardiomiopatia hipertrófica com hipotensão anormal no esforço, na presença de fatores de risco adicionais, desde que expectativa de vida > 1 ano.
- (E) Cardiopatia não isquêmica na presença de alterações genéticas de alto risco associado a dois ou mais fatores: fração de ejeção do ventrículo esquerdo ≤ 45%, taquicardia ventricular não sustentada, mutação de alto risco e sexo masculino.

33

Você é o médico do ambulatório de Insuficiência Cardíaca do Hospital Terciário em que trabalha.

Chega para consulta de primeira vez, “Seu” João: sexo masculino, 59 anos, natural de São Sebastião da Boa Vista (PA). Refere história de morte súbita em familiares de primeiro grau. Encaminhado ao ambulatório por queixa crônica de falta de ar ao pendurar as roupas no varal.

Ao exame físico, o que você notou de alterado foi um íctus cardíaco desviado à esquerda, presença de extrassístoles e, à ausculta, sopro sugestivo de insuficiência mitral. Membros inferiores com edema 3+/4+ em terço distal.

Seu João trouxe para a consulta alguns exames realizados recentemente.

- Eletrocardiograma: ritmo sinusal, eixo elétrico desviado à esquerda, com bloqueio do ramo direito.
- Radiografia de tórax: cardiomegalia.
- Ecocardiograma transtorácico: disfunção sistólica biventricular, com aneurisma apical em “dedo de luva”.

Assinale a opção que indica a cardiomiopatia mais provável para este paciente.

- (A) Hipertrófica.
- (B) Amiloidose.
- (C) Endomiocardiofibrose.
- (D) Chagásica.
- (E) Arritmogênica do ventrículo direito.

34

Baseado na 3ª Diretriz Brasileira de Transplante Cardíaco, publicada em 2018, assinale a opção que consiste em potencial contraindicação para transplante cardíaco.

- (A) Idade > 60 anos.
- (B) Infecção sistêmica ativa.
- (C) História de embolia pulmonar há 5 anos.
- (D) Ex-tabagismo (período de abstenção: mais de 1 ano).
- (E) IMC > 30 kg/m².

35

Você recebe o seguinte encaminhamento para o ambulatório de triagem cardiológica: “Paciente de 61 anos, com sopro cardíaco e dispneia aos esforços.”

Após anamnese, você confirma que o paciente possui dispneia aos moderados esforços e no exame físico pulso carotídeo com aumento lento e baixa amplitude, além de sopro cardíaco sistólico com pico tardio, irradiação para artérias carótidas e ápice cardíaco (nesta topografia, com alta frequência).

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- () O paciente apresenta pulso “*parvus tardus*” e fenômeno de Gallavardin.
- () O teste ergométrico deve ser evitado nesse paciente.
- () O sopro desse paciente aumenta de intensidade com manobra de Valsalva.
- () O gradiente médio de pressão ≥ 40mmHg no ecocardiograma indica lesão valvar grave.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

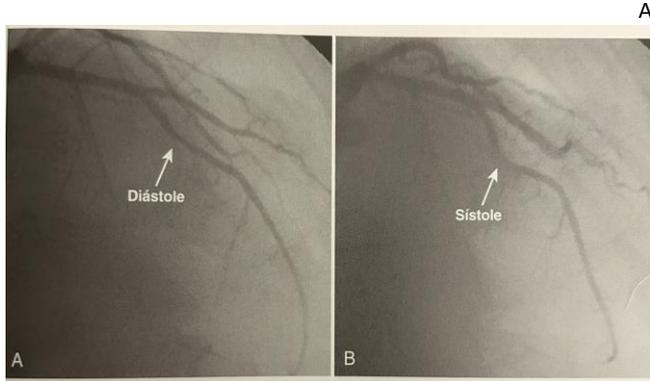
- (A) V – V – F – F.
- (B) F – V – F – V.
- (C) V – V – F – V.
- (D) V – F – V – F.
- (E) V – V – V – V.

36

Paciente de 32 anos, sexo masculino, fisicamente ativo, sem comorbidades conhecidas e acompanhamento médico regular. História familiar: pai hipertenso, diabético, com doença arterial coronariana conhecida. Sem outro histórico relevante.

Relata em consulta que há meses apresenta dor retroesternal, em aperto, com duração de 10 minutos, quando atinge velocidade de 10km/h na esteira, com alívio após 5 minutos de repouso. Refere dor esporádica em repouso.

Após extensa investigação, realiza o seguinte exame:



BRAUNWALD, *Tratado de Doenças Cardiovasculares* – 9ª Ed., pg. 441.

Com base na história e no exame complementar apresentado, a causa mais provável da dor, a artéria acometida e o tratamento farmacológico inicial de escolha são, respectivamente,

- (A) doença aterosclerótica, artéria circunflexa e betabloqueador.
- (B) ponte miocárdica, artéria circunflexa e betabloqueador.
- (C) doença aterosclerótica, artéria descendente anterior e propatilnitrato.
- (D) ponte miocárdica, artéria descendente anterior e propatilnitrato.
- (E) ponte miocárdica, artéria descendente anterior e betabloqueador.

37

No hospital em que você trabalha, encontra-se internada, há 3 dias, na Unidade Cardiointensiva, paciente do sexo feminino, 32 anos, com história de troca valvar mitral metálica ocorrida há 8 meses por estenose mitral grave sintomática, de etiologia reumática. Antes da internação atual, mantinha acompanhamento médico irregular.

Desta vez, foi internada por quadro de dispneia aos mínimos esforços, ocorrendo há mais de 2 semanas. Durante internação, a despeito de anticoagulação plena, paciente evolui com hemiparesia esquerda.

Exames complementares: hemoculturas negativas; ecocardiograma transesofágico demonstrou imagem aditiva em face atrial da prótese, restringindo mobilização dos folhetos, com densidade aumentada, medindo 15mm no maior diâmetro; tomografia computadorizada de crânio demonstrava hipodensidade do parênquima em topografia frontoparietal direita.

No momento, a paciente se encontra estável clinicamente.

O diagnóstico mais provável e a melhor conduta para o caso são, respectivamente,

- (A) trombose de prótese e cirurgia de troca valvar.
- (B) endocardite infecciosa e cirurgia de troca valvar.
- (C) endocardite infecciosa e antibiótico parenteral.
- (D) trombose de prótese e trombólise.
- (E) mixoma atrial e cirurgia cardíaca.

38

Entre os critérios menores para o diagnóstico de Endocardite Infecciosa, listados a seguir, assinale o que consiste em fenômeno imunológico.

- (A) Aneurisma micótico.
- (B) Hemorragia conjuntival.
- (C) Lesões de Janeway.
- (D) Infartos pulmonares sépticos.
- (E) Manchas de Roth.

39

Acerca do implante transcater de válvula aórtica (TAVI), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para verdadeira e (F) para a falsa.

- () Bloqueio atrioventricular total, *leak* paravalvar, AVC isquêmico e oclusão coronariana são possíveis complicações que podem surgir durante ou após procedimento de TAVI.
- () Pacientes com estenose aórtica sintomática e escore STS > 8% são possíveis candidatos a TAVI.
- () Nos estudos mais recentes, em pacientes de alto risco para troca valvar aórtica convencional, ao comparar TAVI com terapia medicamentosa não houve redução na mortalidade e na hospitalização.
- () A incidência de fibrilação atrial nova após procedimento é maior nos submetidos a TAVI em relação à cirurgia de troca valvar convencional.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

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

40

Paciente do ambulatório de valvopatias, 30 anos, sexo feminino, queixa-se de dispneia aos mínimos esforços. Encontra-se em uso regular de furosemida 40mg duas vezes ao dia e betabloqueador.

À ausculta cardíaca: sopro mesodiastólico em ruflar, precedido por estalido de abertura (próximo de B2), com B1 e B2 hiperfonéticas.

O ecocardiografista do hospital alega que a paciente apresenta lesão grave e que o aspecto valvar durante a diástole é em “domo”.

Escore de Wilkins-Block calculado: 12.

Com base no caso acima, o diagnóstico da valvopatia e a conduta mais indicada são, respectivamente,

- (A) Insuficiência aórtica e cirurgia convencional.
- (B) Estenose mitral e cirurgia convencional.
- (C) Estenose mitral e valvoplastia mitral por cateter-balão.
- (D) Estenose mitral e otimização medicamentosa e reavaliação em 6 meses.
- (E) Insuficiência aórtica e otimização medicamentosa e reavaliação em 6 meses.

41

Relacione os fármacos listados a seguir aos seus possíveis efeitos colaterais fetais, se utilizados durante a gestação.

1. Captopril
 2. Varfarina
 3. Amiodarona
 4. Digoxina
- () Embriopatia fetal, hemorragia placentária e fetal, anormalidades do sistema nervoso central.
- () Uso seguro, sem efeitos adversos.
- () Há contra-indicação. Retardo do crescimento intrauterino, oligodrômio, ossificação anormal.
- () Bócio, hipotireoidismo e hipertireoidismo, retardo do crescimento intrauterino.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

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

42

As antraciclina constituem componentes essenciais em muitos esquemas quimioterápicos, tendo demonstrado eficácia em linfomas e muitos tumores sólidos. Porém, essa é uma classe conhecidamente cardiotoxicidade.

Sobre as antraciclina e a cardiotoxicidade, assinale a afirmativa correta.

- (A) A cardiotoxicidade não é dependente da dose.
 (B) A cardiomiopatia por antraciclina ocorre geralmente após o primeiro ano de tratamento em adultos.
 (C) Idade (avançada ou jovem) constitui fator de risco para desenvolvimento de cardiotoxicidade por antracíclicos.
 (D) A elevação dos níveis de troponina frequentemente é a primeira anormalidade a ser notada.
 (E) A principal alteração cardiovascular do uso de antraciclina é a ocorrência de trombose venosa.

43

Na figura a seguir temos o traçado eletrocardiográfico de paciente com marcapasso programado para VVI.



BRAUNWALD. Marca-passos e Cardioversores-desfibriladores implantáveis, in *Tratado de Doenças Cardiovasculares*. 9ª Ed., pg. 773.

Assinale a opção que indica as alterações sinalizadas pela primeira marcação (um asterisco: *) e pela segunda marcação (dois asteriscos: **), respectivamente,

- (A) Undersensing; falha de captura.
 (B) Oversensing; undersensing.
 (C) Falha de captura; oversensing.
 (D) Oversensing; falha de captura.
 (E) Undersensing; oversensing.

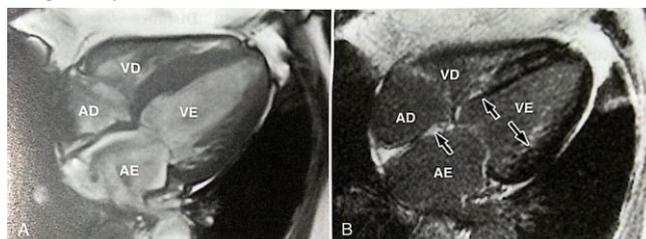
44

Homem, 78 anos, com história de hipertensão arterial e insuficiência renal crônica, apresenta-se com dispnéia progressiva ao esforço, além de episódios de síncope após estresse emocional e lipotímia ao se levantar rapidamente da cama.

Eletrocardiograma demonstra fibrilação atrial e complexo QRS de baixa amplitude.

Ecocardiograma transtorácico com aumento da espessura das paredes ventriculares, dilatação dos átrios e espessamento do septo interatrial. Disfunção biventricular. Válvulas cardíacas espessadas, mas normofuncionantes.

Realizou Ressonância Magnética Cardíaca com as seguintes imagens e padrão de realce tardio:



IBRAUNWALD – *Tratado de Doenças Cardiovasculares* – 9ª Ed. – Pg. 365.

A partir do quadro clínico acima, o diagnóstico mais provável é

- (A) Doença de Fabry.
 (B) Cardiomiopatia hipertrófica.
 (C) Sarcoidose.
 (D) Endomiocardiofibrose.
 (E) Amiloidose.

45

Você é coordenador de um ambulatório de Hipertensão Arterial e é convocado para discutir um caso clínico: paciente, sexo masculino, 36 anos, com diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica há 8 anos. Alega que já tentou diversos tratamentos, sem controle eficaz da pressão arterial, persistentemente elevada (comprovada em M.A.P.A), e que vários médicos alegaram tratar-se de “fundo emocional”.

Relata também cefaleia esporádica quando há privação de sono. Há na história episódio de hipocalcemia moderada após uso de furosemida para tentar perder peso (indicada por um amigo).

No momento, em uso de: enalapril 20mg duas vezes ao dia; anlodipino 10mg uma vez ao dia; hidroclorotiazida 25mg uma vez ao dia.

Na consulta, paciente apresentou PA: > 150 x 100mmHg em três momentos distintos. IMC: 31,2kg/m². Sem outros achados relevantes.

Dado o quadro clínico, assinale a opção que apresenta o diagnóstico mais provável e o primeiro exame para rastreio diagnóstico.

- (A) Hiperaldosteronismo primário e tomografia computadorizada de abdome com cortes finos.
 (B) Hiperaldosteronismo primário e relação aldosterona / atividade plasmática de renina.
 (C) Feocromocitoma e metanefrinas livres plasmáticas.
 (D) Feocromocitoma e tomografia computadorizada de abdome com cortes finos.
 (E) Síndrome de Cushing e dosagem de cortisol basal.

Prova Discursiva

Questão 1

Paciente homem, 68 anos, com antecedente de hipertensão arterial, *Diabetes Mellitus*, história de fibrilação atrial prévia ocorrida há aproximadamente 10 anos. Há também prótese metálica mitral implantada há 11 anos. Ele vem ao ambulatório referindo que há 2 meses apresenta dispneia ao subir um lance de escada. Relata que há 3 dias acorda durante a noite com falta de ar, sintoma que é atenuado após 30 minutos sentado em poltrona.

De maneira regular, uso ambulatorial de varfarina: 5mg/dia; enalapril: 5mg/dia; espirolactona: 25mg/dia; bisoprolol: 10mg/dia; dapagliflozina: 10mg/dia; metformina: 1000mg/dia; furosemida: 40mg/dia; propafenona: 300mg/dia.

Ao exame físico: PA: 106 x 70mmHg; FC: 60bpm; extremidades quentes. Observa-se turgência jugular a 45°, *ictus cordis* propulsivo, localizado no 6º espaço intercostal esquerdo, em linha axilar anterior esquerda, ritmo cardíaco em galope (regular), com presença de 3ª bulha, *click* metálico, sem sopros. À ausculta pulmonar, estertores crepitantes em bases bilateralmente. Edema 3+/4+ bilateral de tornozelos.

Na consulta, o paciente apresentou exames complementares realizados recentemente, destacando-se o ecocardiograma transtorácico com fração de ejeção de 33% (Teicholz), hipocinesia difusa, aumento atrial importante, hipertrofia importante do ventrículo esquerdo, com prótese valvar mitral normofuncionante. Radiografia de tórax demonstra cardiomegalia. Exames laboratoriais séricos: creatinina 1,0mg/dL; ureia 44mg/dL; INR: 2,7; potássio: 4,1mEq/L; sódio: 138mEq/L; com níveis hematimétricos dentro da normalidade.

Com base no caso clínico acima, responda aos itens a seguir.

- Indique dois critérios maiores e dois menores para o diagnóstico de insuficiência cardíaca (Critérios de Framingham).
- Indique a medicação de uso regular pelo paciente contraindicada para o caso descrito. Cite o motivo.
- Das drogas que o paciente faz uso, cite a(s) que reduz(em) a mortalidade no tratamento da IC.
- Cite um motivo para o paciente utilizar varfarina.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

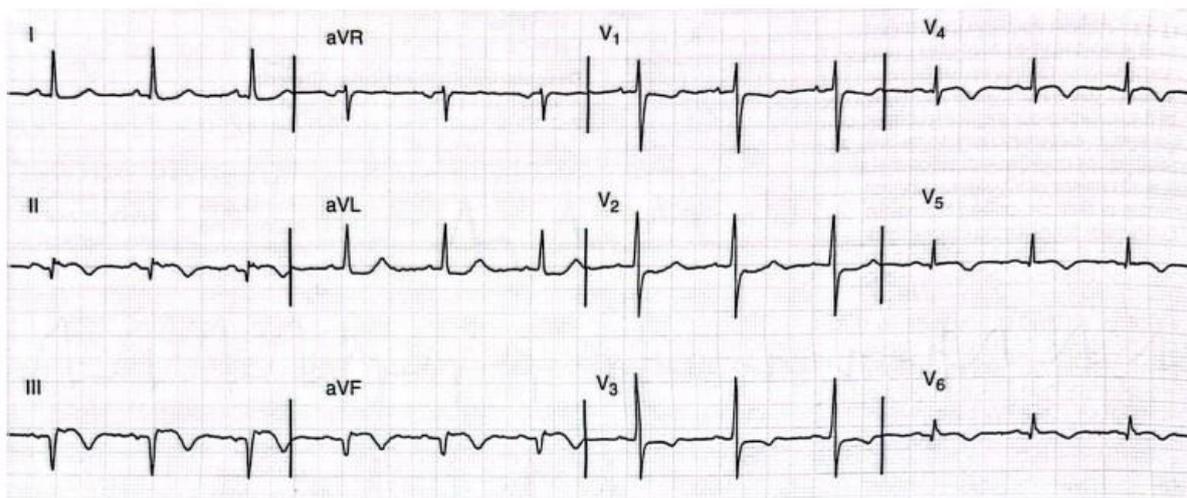
15

Questão 2

Paciente de 53 anos, homem, chega ao Serviço de Emergência com queixa de desconforto retroesternal iniciado há 30 minutos, em queimação, com irradiação para mandíbula e membros superiores, além de diaforese. Como história patológica pregressa: hipercolesterolemia, hipertensão arterial e *Diabetes Mellitus*.

Você faz o diagnóstico de síndrome coronariana aguda com supradesnivelamento do segmento ST.

A seguir, o eletrocardiograma de admissão:



Braunwald – Tratado de Doenças Cardiovasculares – 9ª Edição - Capítulo 13 – Eletrocardiografia - Figura 13-36

Como o hospital com serviço de hemodinâmica mais próximo está a 8 horas da sua Unidade Hospitalar, você opta por realizar fibrinólise, que ocorreu com sucesso.

Com base no caso apresentado, responda aos itens a seguir.

- Cite quatro **contra-indicações absolutas** para o uso do fibrinolítico na Síndrome Coronariana Aguda com supradesnivelamento do segmento ST.
- Indique a **artéria** e a **parede** que, provavelmente, foram acometidas.
- Cite quatro **critérios de reperfusão**, após a utilização de fibrinolítico no Infarto Agudo do Miocárdio com supradesnivelamento de segmento ST.
- Em alguns momentos, o paciente apresentou eletrocardiograma com prolongamento progressivo do intervalo PR, culminando em onda P não conduzida. Indique a arritmia descrita.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

Realização

