



CONCURSO PÚBLICO 2009/PREFEITURA DE IGREJA NOVA

CARGO: MÉDICO CARDIOLOGISTA

- Para fazer a prova você usará este caderno e um cartão-resposta.
- Verifique, no caderno de provas, o número de folhas e se seqüência de questões, no total de 30 (**trinta**) está correta, e também se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas. Comunique, imediatamente, ao fiscal qualquer irregularidade.
- O cartão resposta é o documento único e final para correção eletrônica. Não amasse, não dobre, não rasure o seu cartão resposta.
- A adequada marcação deverá ser feita com caneta esferográfica de tinta **azul ou preta**, é de inteira responsabilidade do candidato, sendo este o documento válido para a correção das questões da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (**cinco**) alternativas diferentes de respostas (**A, B, C, D e E**). Apenas **uma** delas constitui a resposta **correta** em relação ao enunciado da questão.
- Suponha que a questão nº 01 tenha a resposta C como correta.
- Veja como marcar esta resposta.

QUESTÃO	ALTERNATIVAS				
01	A	B	C	D	E

- Deve-se estar atento para:
- Não rasurar o cartão resposta, pois não será fornecido outro cartão
- Não escrever no verso do cartão resposta
- Preencher completamente o espaço reservado a marcação da resposta correta
- Caso realmente precise, utilize como rascunho os espaços em branco no verso de suas folhas de prova:
- Considerar-se-á excluído do processo seletivo do concurso o candidato que:
- Tornar-se culpado de incorreções ou descortesia com qualquer membro da equipe encarregada da realização da prova;
- For surpreendido, durante a aplicação das provas, em comunicação com outro candidato, verbalmente, por escrito, ou por qualquer outra forma;
- For apanhado em flagrante, utilizando-se de qualquer meio, na tentativa de burlar a prova, ou for responsável por falsa identificação pessoal;
- Ausentar-se da sala de prova, antes da entrega do cartão de resposta e de assinar a ata de presença;
- Recusar-se a proceder a identificação de seu cartão resposta, devidamente assinado no espaço próprio e identificado pelo digiselo.
- Aos fiscais não existe a autorização para emissão de esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Sendo esta atribuição de única e exclusiva responsabilidade do candidato.
- Para maiores esclarecimentos e acompanhamento das etapas do processo seletivo, consulte o nosso site pelo endereço eletrônico: www.ipedec.com.br

BOA PROVA

1. Mulher de 52 anos, obesa, no segundo dia de pós-operatório de correção de hérnia incisional gigante com plastia de parede abdominal, restrita ao leito, desenvolve quadro súbito de dispnéia, sibilância e palpitação, com duração de cerca de 5 minutos, recuperando-se totalmente logo após. Seis horas mais tarde, tem novo episódio e é vista pelo plantão médico do hospital. O ECG realizado mostra fibrilação atrial com frequência de 150 bpm. Para essa paciente, além de administração de oxigênio, considere as três condutas abaixo:

- I- Solicitar radiografia de tórax e cintilografia ventilatória perfusional
- II- Solicitar gasometria arterial e tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa)
- III- Iniciar digitalização e heparinização intravenosas

Quais são as corretas?

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

2. Paciente com 27-28 semanas de gestação, chega ao Pronto Atendimento Obstétrico com queixa de cefaléia intensa e dor epigástrica. Apresentava: reflexos exaltados, pressão arterial de 200x120 mmHg e proteína em fita urinária ++++. Refere ser hipertensa crônica, em uso de medicação anti-hipertensiva. Considere as condutas:

- I- Avaliação da vitalidade fetal
- II- Sulfato de magnésio endovenoso
- III- Estimulação de maturidade fetal
- IV- Venóclise e administração de hidralazina endovenosa
- V- Coleta de exames laboratoriais indicadores de gravidade da hipertensão gestacional

Assinale a alternativa que contém as condutas na ordem que considera adequada:

- a) IV, I, III, V, II. b) IV, II, V, I, III. c) I, II, III, IV, V. d) I, IV, V, III, II. e) II, I, IV, III, V.

3. Ensaios clínicos comprovaram que o uso de inibidores da enzima de conversão de angiotensina (IECA) muda favoravelmente o desfecho de diversas situações clínicas. Considere as assertivas abaixo sobre o uso deste grupo de fármacos.

- I- Diminuem a morbimortalidade em pacientes assintomáticos nos quais é diagnosticada disfunção ventricular esquerda severa com baixa fração de ejeção (< 40%)
- II- Diminuem a progressão de nefropatia em pacientes diabéticos tipo I, retardando a evolução da insuficiência renal
- III= No tratamento de pacientes diabéticos com microalbuminúria, reduzem o risco de eventos cardiovasculares.

Quais são corretas?

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

4. Associe os fármacos anti-hipertensivos às situações clínicas associadas a hipertensão arterial sistêmica, baseando-se no perfil farmacológico favorável destes agentes no tratamento inicial de um paciente hipertenso.

- 1- Diurético
- 2- Inibidores da enzima de conversão de angiotensina (IECA)
- 3- Beta bloqueadores

- () Diabetes mellitus tipo I com proteinúria
- () Osteoporose induzida por uso crônico de corticosteróide
- () Insuficiência renal com potássio normal e proteinúria
- () Cardiopatia isquêmica sem disfunção ventricular esquerda
- () Enxameca

A relação numérica ideal, de cima para baixo, é:

- a) 1, 1, 3, 2, 2. b) 1, 2, 3, 1, 2. c) 2, 1, 2, 3, 3. d) 2, 2, 1, 3, 1. e) 3, 3, 2, 1, 3.

5. Com relação ao tratamento da hipertensão arterial sistêmica, considere as afirmações abaixo:

- I- A intervenção medicamentosa em pacientes com mais de 65 anos e com hipertensão não reduz morbimortalidade
- II- A presença de nefropatia hipertensiva com proteinúria não requer redução mais drástica nos níveis tensionais, aceitando-se níveis pressóricos mais elevados para preservar a função renal
- III- Pacientes diabéticos com pressão arterial do grupo "normal-elevado" podem se beneficiar com redução farmacológica dos níveis tensionais.

Quais as corretas?

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

6. Em relação a hipertensão pulmonar as afirmativas abaixo estão corretas, exceto:

- a) A hipertensão pulmonar provoca aumento da pressão sistólica do ventrículo direito.
- b) Embora o ventrículo esquerdo não esteja envolvido, a progressiva dilatação do ventrículo direito pode prejudicar seu desempenho.
- c) O ecocardiograma é uma ferramenta de grande valor no diagnóstico e no acompanhamento dos pacientes portadores de hipertensão pulmonar.
- d) A gasometria arterial e a espirometria não têm valor para o diagnóstico de hipertensão pulmonar.
- e) Fadiga, dispnéia, síncope e angina de peito podem ser sintomas da hipertensão pulmonar.

MÉDICO CARDIOLOGISTA

7. Todos os sintomas abaixo são efeitos colaterais do diltiazem, exceto:

- a) Cefaléia.
- b) Tosse.
- c) Edema de membros inferiores.
- d) Bradicardia sinusal.
- e) Bloqueio átrio-ventricular.

8. Considere as afirmações relativas ao tratamento da cardiopatia isquêmica.

I- A aspirina tem indicação em pacientes com angina instável

II- Os antagonistas dos canais de cálcio constituem alternativa medicamentosa para os pacientes com angina estável e asma brônquica associada

III- Nitratos por via oral podem apresentar tolerância, fenômeno dependente das doses e dos intervalos a serem usados

Quais são corretas?

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

9. Na bradicardia que pode acompanhar o infarto agudo do miocárdio (IAM), todas as afirmativas são verdadeiras, exceto:

- a) Bradicardia sinusal é a arritmia mais precoce no IAM.
- b) Quando a bradicardia sinusal não se acompanha de hipotensão e/ou extrassístolia ventricular, deve ser observada em vez de tratada.
- c) Se a bradicardia sinusal requer tratamento, atropina é a droga inicial de escolha.
- d) Quando administrada para pacientes com IAM, em bradicardia sinusal, a atropina pode, não raramente, agravar a isquemia por aumentar a frequência cardíaca e o consumo de oxigênio.
- e) Bradicardia sinusal que ocorre depois das primeiras 6 horas do IAM é freqüentemente causada por outro mecanismo que não a hiperatividade vagal.

10. Em relação ao infarto do miocárdio com onda Q e infarto não-Q, todas as alternativas estão corretas, a exceção de:

- a) Pacientes com infarto não-Q têm complicações menores do que os com infarto com onda Q nas primeiras 24 horas.
- b) A mortalidade hospitalar é maior nos pacientes com infarto com onda Q.
- c) Diltiazem pode ser útil na fase aguda dos pacientes com infarto com onda Q.
- d) A maior parte dos pacientes com infarto não-Q tem oclusão total do vaso relacionado ao infarto.
- e) Nenhuma das anteriores.

11. Em um paciente que desenvolveu infarto agudo do miocárdio complicado por infarto do ventrículo direito, assinale a incorreta:

- a) Em função da importante elevação das pressões nas câmaras direitas depois do infarto de ventrículo direito, pode haver falha em manter a contratilidade e adequado débito cardíaco, havendo em alguns casos a necessidade de implante de um marca-passo provisório.
- b) Podem estar presentes aos sinais de Kussmaul e pulso paradoxal.
- c) A elevação do segmento ST-T em V3-R e V4-R têm baixa especificidade e sensibilidade para infarto agudo do miocárdio de ventrículo direito, sendo necessária confirmação pelo ecocardiograma.
- d) Se reposição hídrica adequada não promover elevação significativa da pressão arterial média, deve-se posicionar cateter de Swan-Ganz para a condução clínica mais adequada, pois pode estar havendo diminuição da complacência do ventrículo esquerdo, o que poderá mudar a condução do caso.
- e) Hipotensão arterial importante após baixas doses de nitroglicerina em paciente com infarto agudo do miocárdio deve levantar a possibilidade de infarto do ventrículo direito, ainda que não exista infarto inferior.

12. São drogas que diminuem a mortalidade do paciente com angina instável, exceto:

- a) Nitroglicerina venosa.
- b) Beta bloqueadores.
- c) Heparina.
- d) Aspirina.
- e) Ticlopidina.

13. Correlacione os estabelecidos:

I- fibrilação atrial

II- infarto do miocárdio

III- dissecção aguda da aorta

IV- pericardite aguda

V- síndrome de Wolff-Parkinson-White

A- episódios de taquicardia

B- ECG com alterações isquêmicas

C- estreptoquinase

D- tromboembolismo

E- alta mortalidade hospitalar

Indique a alternativa correta:

- a) I-A; II-B; III-C; IV-D; V-E.
- b) I-B; II-A; III-D; IV-E; V-C.
- c) I-C; II-A; III-E; IV-D; V-B.
- d) I-D; II-C; III-E; IV-B; V-A.
- e) I-E; II-D; III-A; IV-C; V-B.

MÉDICO CARDIOLOGISTA

14. Homem, 60 anos, perde súbita e transitoriamente a consciência e o tônus postural durante exercício físico. Exame físico: sopro protomesossistólico em foco aórtico, mais audível nos focos da base, com irradiação para os focos do pescoço; 2ª bulha hipofonética em foco aórtico e 4ª bulha audível em todo precórdio; pulso arterial de aumento lento e baixa amplitude e sustentado. O ECG mostra sobrecarga de ventrículo esquerdo. Assinale a alternativa incorreta.

- a) A história natural desta valvopatia mostra que os pacientes podem permanecer assintomáticos, apesar da gravidade do comprometimento valvar.
- b) A síncope pode ser devida a hipoperfusão cerebral, disfunção dos barorreceptores ou arritmia.
- c) O ecocardiograma tem se tornado uma importante técnica para avaliar e seguir estes pacientes, selecionando-os para cirurgia.
- d) Pacientes sintomáticos com esta valvopatia grave devem ser submetidos a cirurgia de troca valvar.
- e) Angina é uma manifestação clínica pouco freqüente nestes pacientes, sendo rara a associação com obstrução coronariana significativa.

15. São achados semióticos descritos na insuficiência aórtica, exceto:

- a) Sinal de Duroziez.
- b) Sinal de Musset
- c) Pulso de Corrigan
- d) Sopro de Carey Coombs.
- e) Pulso de Quincke.

16. Associe as colunas abaixo:

1- estenose aórtica	A- degeneração e calcificação no idoso
2- insuficiência aórtica	B- dor torácica e fadiga cardíaca
3- estenose mitral	C- sífilis
4- insuficiência mitral	D- doença reumática
	E- fibrilação atrial
	F- prolapso mitral
	G- sopro holossistólico apical

São corretas a sequência:

- a) 1A, 1B, 2C, 3D, 3E, 4F, 4G.
- b) 1C, 2B, 2A, 3F, 3G, 4D, 4E.
- c) 1B, 1C, 2A, 2G, 3D, 3E, 4F.
- d) 1A, 2B, 3C, 3D, 4E, 4F, 4G.
- e) 1A, 2C, 3D, 2G, 4F, 4E, 2B.

17. Associe e em seguida assinale a seqüência correta:

1- reforço pré-sistólico	A- sopro de Austin Flint
2- pulso "tardus parvus"	B- angina pectoris
3- dança das artérias	C- estenose mitral
4- manobra de Riveiro Carvalho	D- refluxo hepato-jugular

É correta a alternativa:

- a) 1C, 2B, 3A, 4D.
- b) 1D, 2B, 3A, 4C.
- c) 1C, 2D, 3A, 4B.
- d) 1D, 2A, 3B, 4C.
- e) 1C, 2A, 3B, 4D.

18. Em relação à semiologia do aparelho cardiovascular, assinale a alternativa incorreta:

- a) Na anemia pode-se ouvir um sopro proto e mesossistólico localizado no foco pulmonar que é de pequena intensidade, suave, e nunca se acompanha de frêmito.
- b) No último trimestre da gravidez pode aparecer um sopro sistólico suave, de pequena intensidade no foco pulmonar.
- c) Na ausculta da estenose aórtica, habitualmente o segundo ruído é hiperfonético.
- d) Na comunicação interatrial habitualmente está presente um sopro proto e mesossistólico em foco pulmonar.
- e) Na ausculta da insuficiência aórtica pode estar presente o sopro de Austin Flint.

19. Homem, 49 anos, previamente hígido, obeso, com dor torácica tipo pleurítica, dispnéia e febre baixa. Ao exame, turgência jugular patológica, FC=104 bpm, PA=88x60 mmHg e hiperfone se de bulhas à ausculta cardíaca. FR=30 ipm. Pulmões limpos. Neste caso é incorreto afirmar que:

- a) Pode ocorrer alternância elétrica ao eletrocardiograma.
- b) O sinal de Kussmaul é um achado freqüente do exame clínico.
- c) A pressão venosa jugular está elevada e com colapso proeminente.
- d) Pode-se evidenciar ao ECG supradesnivelamento do segmento ST em derivações discordantes.
- e) Nenhuma das alternativas.

26. Segundo o texto:

I – O tratamento ameniza os sintomas da doença.

II – 48 crianças de 2 anos e meio foram avaliadas na pesquisa.

III – O grupo de crianças que receberam o tratamento Early Start Denver foi selecionado aleatoriamente.

Está (ao) incorreta (s):

a) Apenas I

c) Apenas II e III

e) Apenas I e II

b) I, II e III

d) Apenas I e III

27. No trecho “ começaram a ser tratadas” temos o verbo no plural por concordar com seu sujeito “crianças”. Analise as orações a seguir e aponte aquela (s) que não depende (dependem) de sujeito para realizar a concordância do verbo, uma vez que eles são impessoais.

I – Constatou-se o problema imediatamente.

II – Houve enormes progressos após o tratamento aplicado.

III – Fizeram os tratamentos as crianças selecionadas.

IV – Faz dois anos que submetemos as crianças ao tratamento.

Está (ao) correta (s):

a) Apenas I e IV

c) Apenas III e IV

e) Apenas I, II e III

b) Apenas II e III

d) Apenas II e IV

28. Analise as assertivas em relação à pontuação do terceiro parágrafo:

I – A palavra “aleatoriamente” poderia ser separada por vírgulas, intercalando a expressão. Isso não afetaria o sentido da oração.

II – A oração “conhecido como Early Start Denver” está entre vírgulas por se tratar de um aposto.

III – O travessão utilizado separa uma enumeração.

Está (ao) correta (s):

a) Apenas I e II

c) Apenas II

e) Apenas III

b) Apenas I

d) Apenas I e III

29. Em “uma das etapas ao que o primeiro grupo foi submetido” temos a preposição sendo utilizada antes do pronome relativo, uma vez que o termo regente exige-a. Analise as assertivas quanto a esse fenômeno:

I – Os planos de que discutimos podem ser reais.

II – Cada jovem que ele se refere é aluno do curso.

III – Os fatos de que duvidamos eram verídicos.

Está (ao) correta (s):

a) Apenas I

c) Apenas II e III

e) Apenas III

b) I, II e III

d) Apenas II

30. “seguram repetidamente brinquedos muito próximos ao rosto da criança, **para que** ela seja obrigada a manter o contato visual” O conectivo destacado estabelece uma relação de:

a) tempo

c) causa

e) proporção

b) consequência

d) finalidade

✂

RETIRE NA PARTE PONTILHADA E ANOTE O SEU GABARITO PARA CONFERÊNCIA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30