

Nome: _____

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE COSTA OESTE
DO PARANÁ – CISCOPAR – 001/2023****MÉDICO CARDIOLOGISTA – PROVA 01****PROVA ESCRITA OBJETIVA
CADERNO DE QUESTÕES**

Leia atentamente as instruções abaixo e aguarde a autorização para abertura deste caderno de questões.

1. **Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova.** Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, a prova poderá ser substituída nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C, D. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão, caso contrário, ela será nula.
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele NÃO poderá ser substituído.
5. O tempo disponível para esta prova é de **4 horas**.
6. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
7. Quando terminar a prova, entregue-a ao fiscal SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, juntamente com o CARTÃO-RESPOSTA. Em seguida, assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES E/OU o CARTÃO-RESPOSTA estejam rasgados ou incompletos, o candidato será eliminado.
8. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida uma hora do início da aplicação das provas.
9. Você também será excluído do certame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e/ou relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, fones de ouvido, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES e/ou CARTÃO-RESPOSTA, antes do prazo estabelecido.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo no CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Seja um dos três últimos candidatos e deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.

GABARITO

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	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50										

MÉDICO CARDIOLOGISTA – PROVA 01**CONHECIMENTOS GERAIS****Texto 1****MULTILINGUISMO**

Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo. Isso quer dizer que o número de línguas usadas por um indivíduo pode ser bastante variado. Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.

É possível nos depararmos, numa mesma aldeia, com indivíduos que só falam a língua indígena, com outros que só falam a língua portuguesa e outros ainda que são bilíngues ou multilíngues. A diferença linguística não é, geralmente, impedimento para que os povos indígenas se relacionem e casem entre si, troquem coisas, façam festas ou tenham aulas juntos. Um bom exemplo disso se encontra entre os índios da família linguística tukano, localizados em grande parte ao longo do rio Uaupés, um dos grandes formadores do rio Negro, numa extensão que vai da Colômbia ao Brasil.

Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas. Além disso, as línguas representam, para eles, elementos para a constituição da identidade pessoal. Um homem, por exemplo, deve falar a mesma língua que seu pai, ou seja, partilhar com ele o mesmo grupo linguístico. No entanto, deve se casar com uma mulher que fale uma língua diferente, ou seja, que pertença a um outro grupo linguístico.

Os povos tukano são, assim, tipicamente multilíngues. Eles demonstram como o ser humano tem capacidade para aprender em diferentes idades e dominar com perfeição numerosas línguas, independente do grau de diferença entre elas, e mantê-las conscientemente bem distintas, apenas com uma boa motivação social para fazê-lo.

O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano. Envolve também, em muitos casos, idiomas das famílias aruak e maku, assim como a língua geral amazônica ou nheengatu, o português e o espanhol.

Às vezes, nesses contextos, uma das línguas torna-se o meio de comunicação mais usado (o que os especialistas chamam de língua-franca), passando a ser utilizada por todos, quando estão juntos, para superar as barreiras da compreensão. Por exemplo, a língua tukano, que pertence à família tukano, tem uma posição social privilegiada entre as demais línguas orientais dessa família, visto que se converteu em língua geral ou língua franca da área do Uaupés, servindo de veículo de comunicação entre falantes de línguas diferentes. Ela suplantou algumas outras línguas (completamente, no caso arapaço, ou quase completamente, no caso tariana).

Há casos em que é o português que funciona como língua franca. Em algumas regiões da Amazônia, por exemplo, há situações em que diferentes povos indígenas e a população ribeirinha falam o nheengatu, língua geral amazônica, quando conversam entre si.

Nos primeiros tempos da colonização portuguesa no Brasil, a língua dos índios tupinambá (tronco tupi) era falada em uma enorme extensão ao longo da costa atlântica. Já no século XVI, ela passou a ser aprendida pelos portugueses, que de início eram minoria diante da população indígena. Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de *brasílica*, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

Grande parte dos colonos vinha da Europa sem mulheres e acabavam tendo filhos com índias, de modo que essa era a língua materna dos seus filhos. Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. O padre José de Anchieta publicou uma gramática, em 1595, intitulada *Arte de Gramática da Língua mais usada na Costa do Brasil*. Em 1618, publicou-se o primeiro catecismo na língua *brasílica*. Um manuscrito de 1621 contém o dicionário dos jesuítas, *Vocabulário na Língua Brasílica*.

A partir da segunda metade do século XVII, essa língua, já bastante modificada pelo uso corrente de índios missionados e não-índios, passou a ser conhecida pelo nome *língua geral*. Mas é preciso distinguir duas línguas gerais no Brasil-Colônia: a paulista e a amazônica. Foi a primeira delas que deixou fortes marcas no vocabulário popular brasileiro ainda hoje usado (nomes de coisas, lugares, animais, alimentos etc.) e que leva muita gente a imaginar que “a língua dos índios é (apenas) o tupi”.

A língua geral paulista teve sua origem na língua dos índios tupi de São Vicente e do alto rio Tietê, a qual diferia um pouco da dos tupinambá. No século XVII, era falada pelos exploradores dos sertões conhecidos como bandeirantes. Por intermédio deles, a língua geral paulista penetrou em áreas jamais alcançadas pelos índios tupi-guarani, influenciando a linguagem corriqueira de brasileiros.

Essa segunda língua geral desenvolveu-se inicialmente no Maranhão e no Pará, a partir do tupinambá, nos séculos XVII e XVIII. Até o século XIX, ela foi veículo da catequese e da ação social e política portuguesa e luso-brasileira. Desde o final do século XIX, a língua geral amazônica passou a ser conhecida, também, pelo nome *nheengatu* (ie'engatu = língua boa).

Apesar de suas muitas transformações, o *nheengatu* continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana). Além de ser a língua materna da população cabocla, mantém o caráter de língua de comunicação entre índios e não-índios, ou entre índios de diferentes línguas. Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

Fonte: <https://pib.socioambiental.org/pt/L%C3%ADnguas>. Adaptado conforme o acordo ortográfico vigente. Acesso em: 09/09/2023.

Questão 01

Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos do enunciador do Texto 1 acima.

- Avaliar o desempenho linguístico de indígenas que falam duas ou mais línguas.
- Caracterizar a etnia do povo *nheengatu*.
- Tecer comentário críticos acerca da colonização portuguesa.
- Apresentar fatos sobre o desenvolvimento da língua *nheengatu*.

Questão 02

Há aqueles que falam e entendem mais de uma língua ou que entendem muitas línguas, mas só falam uma ou algumas delas.

Considerando o conteúdo do enunciado acima, assinale a alternativa INCORRETA.

- Não é possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar muitas línguas e entender apenas uma delas.
- É possível falar uma única língua e entender outras línguas.
- É possível entender duas línguas e falar somente uma das duas.

Questão 03

O que os especialistas chamam de língua-franca.

Em relação aos aspectos morfossintáticos do período acima, é CORRETO afirmar que:

- A expressão “língua-franca” constitui um termo predicativo do objeto.
- A expressão “língua-franca” é um termo complemento nominal.
- O vocábulo “que” é uma conjunção integrante.
- O vocábulo “que” é um pronome demonstrativo.

Questão 04

Aos poucos, o uso dessa língua, chamada de brasílica, intensificou-se e generalizou-se de tal forma que passou a ser falada por quase toda a população que integrava o sistema colonial brasileiro.

O trecho sublinhado no período acima se classifica como:

- Aposto.
- Vocativo.
- Interjeição.
- Sujeito.

Questão 05

Além disso, as missões jesuítas incorporaram essa língua como instrumento de catequização indígena. Considerando a progressão temática do Texto 1, a expressão sublinhada no trecho acima pode ser substituída, sem prejuízo para os sentidos gerais do texto, por:

- O tukano.
- O espanhol.

- c) A língua franca.
- d) A língua dos índios tupinambá.

Questão 06

Assinale a alternativa em cuja sentença ocorre pelo menos UM pronome demonstrativo.

- a) Os povos indígenas sempre conviveram com situações de multilinguismo.
- b) Assim, não é raro encontrar sociedades ou indivíduos indígenas em situação de bilinguismo, trilinguismo ou mesmo multilinguismo.
- c) Entre esses povos habitantes do rio Negro, os homens costumam falar de três a cinco línguas, ou mesmo mais, havendo políglotas que dominam de oito a dez idiomas.
- d) O multilinguismo dos índios do Uaupés não inclui somente línguas da família tukano.

Questão 07

Constitui, ainda, um instrumento de afirmação étnica dos povos que perderam suas línguas, como os baré, os arapaço e outros.

No período acima, há omissão de um termo sujeito, o qual pode ser facilmente recuperado através de pistas no cotexto. Assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE esse termo.

- a) A língua dos índios.
- b) O tupinambá.
- c) O nheengatu.
- d) A língua geral de São Paulo.

Questão 08

De acordo com o texto, palavras oriundas de línguas indígenas ingressaram no vocabulário da língua portuguesa falada no Brasil. Considerando a língua portuguesa como referência, pode-se dizer que, na época desse ingresso, tais palavras eram consideradas:

- a) Arcaísmos.
- b) Neologismos.
- c) Preciosismos.
- d) Anglicismos.

Questão 09

A palavra “lusobrasileira” contém duas bases adjetivais que significam:

- a) De Lisboa e do Brasil.
- b) Da África e do Brasil.

- c) De Portugal e do Brasil.
- d) Da Ibéria e do Brasil.

Questão 10

Apesar de suas muitas transformações, o nheengatu continua sendo falado nos dias de hoje, especialmente na bacia do rio Negro (rios Uaupés e Içana).

A expressão sublinhada no trecho acima tem valor semântico de:

- a) Conjunção concessiva.
- b) Conjunção conformativa.
- c) Preposição articulada.
- d) Preposição imprópria.

Questão 11

Ao criar um documento de texto dentro do *Google Drive*, ele é automaticamente criado no formato de DOCX. No entanto, também é possível exportar esse arquivo no formato de PDF. Para isso, o usuário deve:

- a) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Microsoft Word”.
- b) Clicar em “Arquivo”, depois “Fazer download” e então selecionar a opção “Documento PDF”.
- c) Clicar em “Arquivo”, depois “Novo” e então selecionar a opção “Documento”.
- d) Clicar em “Formatar”, depois “Estilos de parágrafo” e então selecionar a opção “Bordas e sombreamento”.

Questão 12

O *Google Docs* é formado por um pacote de aplicativos do *Google*, que vão desde editores de texto a planilhas. Das vantagens de se utilizar este SaaS, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Permite criar e gerenciar pastas para organizar os arquivos.
- b) Funciona de forma síncrona e assíncrona.
- c) Permite a criação de documentos, planilhas, apresentações e formulários.
- d) Permite a edição simultânea de arquivos, mas apenas se os usuários estiverem conectados na mesma rede Wi-Fi.

Questão 13

Tomando como base o tema supracitado, associe os termos abaixo com suas respectivas definições:

- I- SaaS.
- II- PaaS.
- III- IaaS.

- () Disponibilização de uma plataforma de desenvolvimento como serviço, sem que seja necessário haver a configuração de qualquer infraestrutura.
- () Disponibilização de infraestrutura como serviço. Nesse modelo, tem-se a terceirização de centros de processamento de dados e servidores.
- () Disponibilização de *software* como serviço. Ou seja, não há venda de unidades ou licenças.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA:

- a) III – II – I.
- b) II – I – III.
- c) II – III – I.
- d) I – II – III.

Questão 14

Ainda no que se refere aos diferentes tipos de serviços ofertados em nuvem, assinale a alternativa que apresenta DOIS serviços de “infraestrutura em nuvem”.

- a) *Google Drive* e *Office 365*.
- b) *Google Chrome* e *Microsoft Edge*.
- c) *AWS* e *Azure*.
- d) *Mozilla FireFox* e *Opera GX*.

Questão 15

Segundo o princípio da legalidade administrativa, o agente público:

- a) Pode agir conforme sua discricionariedade, desde que não cometa nenhum ato proibido por lei.
- b) Não pode oferecer tratamento diferenciado, visando privilegiar determinadas pessoas.
- c) Deve agir de acordo com a ética e os bons costumes e, principalmente, com honestidade.
- d) Somente pode fazer aquilo que a lei autoriza ou determina.

Questão 16

De acordo com a Constituição Federal de 1988, assinale a alternativa que apresenta APENAS fundamentos da República Federativa do Brasil:

- a) Soberania, independência nacional e dignidade da pessoa humana.
- b) Pluralismo político, cidadania e soberania.
- c) Defesa da paz, cidadania e pluralismo político.
- d) Repúdio ao terrorismo e ao racismo, soberania e dignidade da pessoa humana.

Questão 17

Assinale a alternativa INCORRETA acerca dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos:

- a) Ninguém será privado de direitos por motivo de crença religiosa ou de convicção filosófica ou política, salvo se as invocar para eximir-se de obrigação legal a todos imposta e recusar-se a cumprir prestação alternativa, fixada em lei.
- b) Conceder-se-á mandado de segurança para proteger direito líquido e certo, não amparado por “habeas-corpus” ou “habeas-data”, quando o responsável pela ilegalidade ou abuso de poder for autoridade pública ou agente de pessoa jurídica no exercício ou não de suas atribuições do Poder Público.
- c) São gratuitas as ações de “habeas-corpus” e “habeas-data”, e, na forma da lei, os atos necessários ao exercício da cidadania.
- d) As normas definidoras dos direitos e garantias fundamentais têm aplicação imediata.

Questão 18

Há pouco tempo atrás as placas de automóveis constavam de duas letras e quatro algarismos. Assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o número de placas que podem ser fabricadas com as letras P, Q e R e os algarismos 0, 1, 7 e 8.

- a) 2.304.
- b) 2.344.
- c) 2.456.
- d) 2.654.

Questão 19

Em uma caixa há 18 bolas numeradas de 1 a 18. Retirando-se uma bola ao acaso, indique a alternativa que conste a probabilidade de se obter um múltiplo de 3.

- a) 21,2%.
- b) 22,2%.
- c) 23,2%.
- d) 24,2%.

Questão 20

Ao acrescentar 20 unidades à terça parte de um número, o resultado é 45. Assinale a alternativa que representa esse número.

- a) 25.
- b) 35.
- c) 55.
- d) 75.

LEGISLAÇÃO SUS**Questão 21**

De acordo com a Lei n.º 8.080/90, referente ao Sistema Único de Saúde (SUS), analise o enunciado abaixo:

As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, EXCETO:

- a) Assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- d) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

Questão 22

Sobre o Serviço Único de Saúde (SUS), é CORRETO afirmar:

- a) A reforma do setor da saúde brasileiro ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização, tendo sido liderada por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil.
- b) A implementação do SUS foi tranquila e gradual, ocorrendo pelo pleno apoio do setor estatal ao setor público e privado, pela concentração de

serviços de saúde nas regiões menos desenvolvidas em detrimento das mais desenvolvidas e pelo subfinanciamento crônico.

- c) Alguns dos grandes ganhos do SUS é a reforma da estrutura de financiamento, incluindo capital público e privado, com vistas a assegurar a universalidade, igualdade e sustentabilidade que tem sido alcançado em longo prazo, promovendo uma saúde de qualidade em todos os níveis de atenção à saúde.
- d) O poder político, ao longo da criação do SUS, tem se mostrado sempre sensível às necessidades da saúde brasileira, aos esforços conjuntos da sociedade civil.

Questão 23

Conforme o Artigo 198, de acordo com a Constituição Federal de 1988, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes, EXCETO:

- a) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- b) Assistência terapêutica integral, inclusive psicológica.
- c) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- d) Participação da comunidade.

Questão 24

Para o estabelecimento de valores a serem transferidos aos Estados, Distrito Federal e Municípios, conforme o Artigo 35º da Lei n.º 8.080/90, alguns critérios devem ser utilizados. Em relação aos critérios estabelecidos em Lei, julgue os itens atribuindo (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- () Níveis de participação do setor de saúde nos orçamentos estaduais e municipais.
- () Perfil sociológico do Estado.
- () Perfil demográfico da região.

Julgados os itens, assinale a alternativa que agrupa a sequência CORRETA.

- a) V-V-V.
- b) F-V-V.
- c) V-F-V.
- d) F-V-F.

Questão 25

De acordo com o Decreto n.º 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, refere-se a(o):

- a) Atendimento prioritário.
- b) Equidade no atendimento.
- c) Portas de Entrada Especiais.
- d) Serviços Essenciais de Acesso Aberto.

Questão 26

O conjunto de programas, ações e decisões tomadas pelos governos, seja nacional, estadual ou municipal, que tenha participação direta ou indireta de entes públicos e/ou privados, que visam assegurar determinado direito da população, é denominado de:

- a) Serviços Sociais.
- b) Políticas públicas.
- c) Programas.
- d) Projetos.

Questão 27

De acordo com o artigo 4º da Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990, dentre os requisitos necessários aos Municípios, Estados e Distrito Federal para o recebimento dos recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde para a cobertura das ações e serviços de saúde, é CORRETO afirmar:

- a) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com Conferência de Saúde com composição paritária.
- b) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com plano de saúde e assistência social.
- c) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) Municípios, Estados e Distrito Federal deverão contar com comissão de supervisão do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para a sua implantação.

Questão 28

Sobre a Lei n.º 8.142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A conferência de saúde deve se reunir a cada 4 anos, com a presença de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
- b) O conselho de saúde tem caráter permanente e deliberativo, e é composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde, atuando na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- c) Para receberem os recursos federais previstos em lei, os municípios e estados devem ter um fundo de saúde, um conselho de saúde, relatórios de gestão, plano de saúde, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e plano de cargos e carreiras.
- d) As conferências e os conselhos de saúde deverão ter suas normas de funcionamento e organização definidas em regimento próprio.

Questão 29

Em conformidade com o artigo n.º 7, da Lei n.º 8.080, de 19 de setembro de 1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios que são:

- a) Universalidade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- b) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- c) Preservação da participação da comunidade e na defesa de sua integridade física e moral.
- d) Integralidade político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.

Questão 30

A definição a seguir, refere-se a um princípio do SUS, conforme o ABC do SUS:
Assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requeira,

more o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras, considerando que todo cidadão é igual perante o SUS e será atendido conforme suas necessidades até o limite do que o sistema puder oferecer para todos.

Sobre o tema, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Universalidade. b) Resolubilidade.
c) Integralidade. d) Equidade.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 31

O tratamento da tosse crônica na infância é mais efetivo se dirigido à doença de base, evitando-se a utilização de medicamentos sintomáticos. Analisado o enunciado assinale a alternativa CORRETA.

- a) O tratamento da tosse dá enfoque a tratar a causa, assim o uso de antibióticos para pneumonia bacteriana ou anti-histamínicos para rinorréia posterior alérgica.
b) Para aliviar sintomas de tosse, aconselham-se aos pais a não utilização de remédios caseiros, como inalar ar úmido e beber líquido extra.
c) Medicamentos supressores da tosse geralmente são recomendados para criança, pois não possuem importantes efeitos colaterais.
d) Há fortes evidências que medicamentos supressores da tosse e expectorantes ajudam as crianças a se sentirem melhor e a se recuperarem mais rapidamente.

Questão 32

A anamnese médica é um procedimento fundamental para estabelecer o diagnóstico preciso e instituir as condutas terapêuticas mais adequadas às condições clínicas do paciente. Sendo assim, essa prática deve ser embasada em conhecimentos científicos relacionados à abordagem do paciente, técnicas de entrevista, avaliação da linguagem não verbal, entre outras habilidades. Sobre o tema, assinale o item INCORRETO.

- a) A anamnese, em síntese, é uma entrevista que tem por objetivo trazer de volta à mente todos os fatos relativos ao doente e à doença. É a parte mais difícil do exame clínico. Seu aprendizado é lento, apenas se conseguido após a realização de dezenas de entrevistas criticamente avaliadas. A anamnese é, para a maioria dos pacientes, o fator isolado mais importante para se chegar ao diagnóstico.

- b) Durante a anamnese, ocorre o momento em que se estabelecem as regras explícitas da relação médico-paciente, que deverão determinar o êxito futuro: do diagnóstico e da aderência ao tratamento, alicerçadas numa relação de hierarquia que deveria ocorrer já na primeira consulta.
c) Representa o momento da prática médica hierarquicamente mais importante no qual, através dos Sinais e Sintomas revelados e detalhados pelo paciente e a experiência do médico que realiza a entrevista, são os instrumentos básicos capazes de emitir uma hipótese diagnóstica e estabelecer uma conduta adequada do ponto de vista laboratorial para comprovar sua hipótese, encaminhar o paciente a um médico especialista em áreas que não são de sua competência ou para iniciar uma solução terapêutica.
d) Temos a inteira convicção que muitos procedimentos invasivos e não invasivos e erros terapêuticos, por vezes onerosos e desnecessários, não seriam realizados se o médico tivesse efetuado parcimoniosamente uma boa anamnese. Existe, pois, uma relação direta entre uma boa anamnese e uma boa prática da medicina.

Questão 33

A história da relação médico x paciente teve no período hipocrático a autoridade e o saber do médico como o centro desta relação. Hoje, o paciente e sua necessidade premente de recuperar a saúde, sua autonomia e bem-estar, são o fundamento essencial da prática clínica. Sobre o tema, analise os itens abaixo:

- I- O paciente de hoje, consciente dos fundamentos civilizadores da dignidade e dos direitos humanos, exercitando princípios de autonomia e justiça, anseia por participar ativamente, junto a seu médico, na programação dos cuidados à sua saúde.
II- O paciente descobriu-se dono do seu corpo e do seu destino e quer participar ativamente das tomadas de decisões acerca do seu tratamento, embora isso ainda não seja possível e viável.
III- Ao lado disso, com a internet, o paciente, pela primeira vez na história humana, passou a ter acesso ao conhecimento médico. Antes, este saber era monopólio dos profissionais de saúde. Agora, democraticamente, todos têm possibilidade de acessar informações técnicas detalhadas sobre as possíveis razões do seu adoecimento e as possibilidades de tratamento.

IV- É o novo cenário da prática clínica a se desenhar neste século. É o tempo das decisões compartilhadas: médicos e pacientes tomam decisões juntos com base nas melhores evidências disponíveis. Em parceria com seu médico, pacientes são encorajados a considerar as opções diagnósticas ou terapêuticas disponíveis para o seu caso, quais os benefícios, riscos potenciais e custos.

Analisados os itens é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas o item I está incorreto.
- c) Apenas o item II está incorreto.
- d) Apenas o item IV está incorreto.

Questão 34

Leia os itens abaixo e classifique-os como V (verdadeiro) ou F (falso):

- Malformações que causam obstrução ao fluxo de saída do Ventrículo Esquerdo incluem estenose aórtica valvar congênita, discreta estenose subaórtica ou estenose aórtica supravalvar.
- A válvula aórtica bicúspide congênita, que pode inicialmente ser funcionalmente normal, é uma das malformações congênitas mais comuns do coração e pode passar despercebida no início da vida.
- O diagnóstico das estenoses aórticas congênitas é feito por ecocardiografia, que revela a morfologia da válvula aórtica e raiz aórtica e quantifica a gravidade da estenose ou regurgitação.

De acordo com a classificação dos itens acima, assinale a alternativa que agrupa a sequência CORRETA.

- a) V- F- V.
- b) V- V- V.
- c) F- F- V.
- d) V- V- F.

Questão 35

Sobre a endocardite infecciosa, leia os itens abaixo:

- I- A endocardite pode ser classificada de acordo com a evolução temporal da doença, o local da infecção, a causa da infecção ou um fator de risco predisponente, como uso de drogas injetáveis.
- II- A endocardite aguda é uma doença febril que rapidamente danifica as estruturas cardíacas e hematogênicamente semeia-se em locais extra cardíacos.

III- Endocardite subaguda segue um curso indolente; causa cardíaca estrutural dano apenas lentamente, se é que ocorre; raramente metastatiza; e é gradualmente progressivo, a menos que seja complicado por um evento embólico ou aneurisma micótico rompido.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas o item II está correto.
- c) Apenas o item I está correto.
- d) Apenas o item III está correto.

Questão 36

Sobre a febre reumática leia os itens abaixo:

- I- É uma doença multissistêmica resultante de uma reação autoimune à infecção com estreptococos do grupo A.
- II- Embora muitas partes do corpo possam ser afetadas, quase todas as manifestações desaparecem completamente.
- III- Todos os pacientes com febre reumática diagnosticada devem receber antibióticos suficientes para tratar a infecção por estreptococos do grupo A. A penicilina é a droga de escolha.

A partir da leitura dos itens acima, é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os itens estão corretos.
- b) Apenas os itens I e II estão corretos.
- c) Apenas o item I está correto.
- d) Apenas o item III está correto.

Questão 37

Durante a monitorização cardíaca, deve-se analisar o ECG de forma sistemática para determinar o ritmo cardíaco do paciente e para detectar as arritmias e os distúrbios de condução. Sobre as arritmias, é CORRETO afirmar que:

- a) A taquicardia sinusal apresenta frequências ventricular e atrial menores que 100 no adulto.
- b) A taquicardia ventricular é definida como três ou mais complexos ventriculares prematuros em uma série, ocorrendo em uma frequência superior a 100 batimentos por minuto.
- c) A fibrilação ventricular tem frequência ventricular inferior a 300 por minuto.
- d) A fibrilação ventricular tem ritmo rápido e organizado.

Questão 38

Leia os itens abaixo e classifique-os como V (verdadeiro) ou F (falso):

- () A doença de Chagas é uma zoonose causada pelo parasita protozoário *T. cruzi*.
- () A doença de Chagas aguda é geralmente uma doença febril leve que resulta da infecção inicial do organismo.
- () Após a resolução espontânea da doença aguda, a maioria dos infectados permanece por toda a vida na fase indeterminada da doença de Chagas crônica, que é caracterizada por parasitemia subpatente, anticorpos facilmente detectáveis para *T. cruzi* e ausência de sinais e sintomas associados.

De acordo com a classificação dos itens acima, a alternativa que apresenta a sequência CORRETA é:

- a) F- F- F.
- b) F- V- F.
- c) F- F- V.
- d) V- V- V.

Questão 39

Sobre o tratamento da Doença de Chagas, leia e analise os itens a seguir:

- I- Para o tratamento etiológico da doença de Chagas em qualquer fase, há dois medicamentos principais: benznidazol e nifurtimox.
- II- Para tratar a fase aguda da doença em todas as faixas etárias no Brasil, recomenda-se como medicamento de primeira linha o nifurtimox.
- III- Na fase Crônica cardíaca, caracterizada por cardiopatia chagásica em fases iniciais (casos com alterações no eletrocardiograma (ECG), com fração de ejeção (FE) > 40%, ausência de insuficiência cardíaca (IC) e ausência de arritmias graves), o tratamento é realizado com nifurtimox.

Assinale a alternativa CORRETA.

- a) Apenas o item III está correto.
- b) Apenas o item I está correto.
- c) Apenas o item II está correto.
- d) Apenas os itens I e III estão corretos.

Questão 40

Leia a seguinte definição:

“Caracterizado por hipoperfusão sistêmica devido à depressão grave do índice cardíaco (<2,2 [L / min] /

m 2) e hipotensão arterial sistólica sustentada (<90 mmHg), apesar de uma pressão de enchimento elevada (pressão capilar pulmonar > 18 mmHg).”

Esta definição se refere a(o):

- a) Infarto Agudo do Miocárdio.
- b) Choque Cardiogênico.
- c) Insuficiência Cardíaca Congestiva.
- d) Fibrilação Ventricular.

Questão 41

Sobre Insuficiência Cardíaca (IC), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A ortopneia, que é definida como dispneia que ocorre em decúbito dorsal, é geralmente uma manifestação posterior da IC em comparação à dispneia de esforço.
- b) Pacientes com IC podem apresentar dispneia paroxística noturna, que se refere a episódios agudos de falta severa de respiração e tosse que geralmente ocorrem à noite.
- c) Não há associação entre IC e sintomas gastrointestinais.
- d) Também conhecida como respiração periódica ou respiração cíclica, a respiração de Cheyne-Stokes está presente em 40% dos pacientes com IC avançada e geralmente está associada a baixo débito cardíaco.

Questão 42

Sobre o tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca, é CORRETO afirmar que:

- a) O uso de diuréticos não controla adequadamente a retenção de fluidos em pacientes com IC avançada.
- b) Os diuréticos tiazídicos aumentam em apenas 5–10% a excreção de sódio e tendem a perder sua eficácia em pacientes com insuficiência renal moderada ou grave.
- c) O tratamento com diuréticos deve ser iniciado com doses altas “de ataque”, como, por exemplo, furosemida ≥ 500 mg/dia.
- d) Aos pacientes com retenção de fluidos persistente, não se recomenda a prescrição de tiazidas.

Questão 43

Analise os itens que tratam sobre “Cor Pulmonale”:

- I- Cor pulmonale, muitas vezes referida como doença cardíaca pulmonar, é definido como dilatação e hipertrofia ventrículo direito (VD) em resposta a doenças da vasculatura pulmonar e / ou parênquima pulmonar.

- II- O mecanismo fisiopatológico comum em cada caso é a hipertensão pulmonar suficiente para levar a dilatação do VD, com ou sem o desenvolvimento de concomitante de hipertrofia do VD.
- III- Apesar da gravidade da doença, esta raramente tem a dispneia como sintoma.

De acordo com a avaliação dos itens acima, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Todos os itens estão corretos.
b) Apenas o item I está correto.
c) Apenas os itens II e III estão corretos.
d) Apenas os itens I e II estão corretos.

Questão 44

Sobre as doenças cardíacas congênitas é INCORRETO afirmar que:

- a) O Defeito do Septo Ventricular (DSV) é um dos mais comuns de todos os defeitos congênitos cardíacos, seja como defeitos isolados ou como um componente de uma combinação de anomalias.
b) O DSV é geralmente único e situado na porção membranosa ou muscular média do septo. O distúrbio funcional depende de seu tamanho e do estado do leito vascular pulmonar.
c) A cirurgia é sempre recomendada para pacientes, mesmo com normalidade de pressões arteriais pulmonares com pequenos shunts.
d) O tratamento de DAS se dá por reparo cirúrgico, comumente com materiais protéticos, dispositivos transcater percutâneo, dentre outros.

Questão 45

Sobre a Medicina Nuclear aplicada a Cardiologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A cardiologia nuclear desempenha um papel definitivamente estabelecido na avaliação diagnóstica, funcional e prognóstica dos pacientes com suspeita ou sabidamente portadores de cardiopatias isquêmicas.
b) No âmbito da síndrome isquêmica miocárdica instável (SIMI), a cintigrafia miocárdica de perfusão desponta como um instrumento importante na estimativa do significado funcional das estenoses coronarianas angiográficas, na avaliação da eficácia de intervenções terapêuticas e na estratificação do risco após o infarto do miocárdio.
c) A capacidade da cardiologia nuclear em prever a ocorrência de fenômenos agudos (fissura/rotura da

placa aterosclerótica com trombose) é de altíssimo grau de acerto e quase ilimitada.

- d) Vários estudos publicados demonstram que indivíduos com uma cintigrafia miocárdica em repouso considerada de baixo risco, realizada na emergência, determina um risco de eventos cardíacos subsequentes bastante reduzido. Por outro lado, pacientes com uma cintigrafia de alto risco têm uma probabilidade muito aumentada de desenvolverem infarto agudo, serem revascularizados (cirurgia ou angioplastia) ou de apresentarem lesões coronarianas obstrutivas a coronariografia.

Questão 46

Decorre de espessamentos intensos inflamatórios e fibróticos do pericárdio. Às vezes, os folhetos parietal e visceral aderem-se mutuamente ou ao miocárdio. O tecido fibrótico geralmente contém depósitos de cálcio. O pericárdio rígido e espesso compromete acentuadamente o enchimento ventricular, diminuindo o volume de ejeção e o débito cardíaco. O acúmulo significativo de líquido pericárdico é raro. A alteração do ritmo é comum. As pressões diastólicas nos ventrículos, átrios e leitos venosos tornam-se praticamente as mesmas.

O enunciado refere-se à(o):

- a) Pericardite aguda.
b) Derrame pericárdico crônico.
c) Fibrose do pericárdio.
d) Pericardite constritiva.

Questão 47

Choque cardiogênico é uma redução relativa ou absoluta do débito cardíaco, decorrente de um distúrbio cardíaco primário. Choque obstrutivo é causado por fatores mecânicos que interferem no preenchimento ou esvaziamento do coração ou dos grandes vasos. Em relação aos sintomas e sinais, analise os itens.

- I- Estado mental alterado (p. ex., letargia, confusão, sonolência).
II- As mãos e os pés se apresentam avermelhados, quentes, viscosos e, raramente, cianóticos, assim como os lóbulos das orelhas, o nariz e os leitos ungueais.
III- O tempo de enchimento capilar é breve e, em todos os tipos de choque, a pele aparece arroxeada ou clara e ressecada.
IV- Diaforese patente pode ocorrer.

- V- Os pulsos periféricos são fracos e tipicamente rápidos; com frequência, somente o pulso femoral ou carótico é palpável.
- VI- Taquipneia e hiperventilação podem estar presentes.
- VII- A pressão arterial tende a ser baixa (sistólica < 90 mmHg) ou impossível de mensurar; a mensuração direta por cateter intra-arterial, se efetuada, frequentemente proporciona valores maiores e mais precisos.
- VIII- A excreção de urina é alta.

Estão CORRETOS os itens:

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

Questão 48

A necessidade de tratamento varia e deve ser direcionada pelos sintomas e riscos da arritmia. As assintomáticas sem riscos graves não exigem tratamento, mesmo que desenvolvam piora. As sintomáticas podem exigir tratamento para melhorar a qualidade de vida. As arritmias com probabilidade de colocar a vida em risco exigem tratamento. O tratamento é direcionado às causas. Se necessário, utiliza-se terapia antiarrítmica direta, incluindo:

- I- Fármacos antiarrítmicos.
II- Cardioversão-desfibrilação.
III- Cardiodesfibriladores implantáveis (CDIs).
IV- Marca-passos e uma forma especial de estimulação, terapia de ressincronização cardíaca.
V- Ablação com cateter.
VI- Cirurgia ou uma combinação de procedimentos.

Estão CORRETOS:

- a) 3 itens. b) 4 itens. c) 5 itens. d) 6 itens.

Questão 49

Insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome clínica complexa, na qual o coração é incapaz de bombear sangue de forma a atender às necessidades metabólicas tissulares, ou pode fazê-lo somente com elevadas pressões de enchimento. Tal síndrome pode ser causada por alterações estruturais ou funcionais cardíacas e caracteriza-se por sinais e sintomas típicos, que resultam da redução no débito cardíaco e/ou das elevadas pressões de enchimento no repouso

ou no esforço. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Implícito na definição de Insuficiência Cardíaca – IC, está o conceito de que a ela possa ser causada por anormalidade na função sistólica, produzindo redução do volume sistólico (IC sistólica) ou anormalidade na função diastólica, levando a defeito no enchimento ventricular (IC diastólica), que também determina sintomas típicos de IC.
- b) No entanto, é importante salientar que, em muitos pacientes, coexistem as disfunções sistólica e a diastólica. Assim, convencionou-se definir os pacientes com IC de acordo com a fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE).
- c) O termo “insuficiência cardíaca crônica” reflete a natureza progressiva e persistente da doença, enquanto o termo “insuficiência cardíaca aguda” fica reservado para alterações rápidas ou graduais de sinais e sintomas resultando em necessidade de terapia urgente.
- d) Embora a maioria das doenças que levam à IC caracterizem-se pela presença de alto débito cardíaco (muitas vezes compensado) no repouso ou no esforço (IC de alto débito), algumas situações clínicas de baixo débito também podem levar a IC, como tireotoxicose, anemia, fístulas arteriovenosas e beribéri (IC de baixo débito).

Questão 50

A Doença Cardíaca Reumática, ou Cardiopatia Reumática Crônica (CRC), é causada por lesões nas válvulas e músculos cardíacos que surgem a partir da inflamação e cicatrizes resultantes da febre reumática. Em relação à doença reumática cardíaca, assinale a alternativa CORRETA sobre a frequência de acometimento valvar:

- a) 1º mitral, 2º aórtica, 3º tricúspide, 4º pulmonar.
b) 1º aórtica, 2º mitral, 3º pulmonar, 4º tricúspide.
c) 1º pulmonar, 2º mitral, 3º tricúspide, 4º aórtica.
d) 1º mitral, 2º aórtica, 3º pulmonar, 4º tricúspide.