



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T1431049N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

## MÉDICO (CARDIOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**01**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.

Acesso em: 04 jan. 2021.

**1**

**De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.**

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

**2**

**Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.**

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

**3**

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”.
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

5

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em interações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em interações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

6

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

7

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

8

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

9

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

10

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

## Matemática

11

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

(A)  $\frac{1}{4}$

(B)  $\frac{15}{4}$

(C)  $\frac{1}{15}$

(D)  $\frac{4}{5}$

(E)  $\frac{4}{15}$

12

Cinco pessoas, identificadas como P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> e P<sub>5</sub>, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P<sub>3</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer o mesmo tipo de exame, P<sub>2</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer exames de tipos diferentes e P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P<sub>1</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P<sub>5</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P<sub>3</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P<sub>2</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P<sub>4</sub> irá fazer o exame de Glicemia.

13

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

14

Sendo  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

15

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_\_).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

## Informática

16

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

17

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

18

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

19

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

20

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

## Conhecimentos Específicos

21

Qual das seguintes alterações NÃO está envolvida na Tetralogia de Fallot?

- (A) Dextroposição da aorta.
- (B) CIV.
- (C) Estenose da artéria pulmonar.
- (D) Hipertrofia de ventrículo direito.
- (E) Dextrocardia.

22

**Os sinais eletrocardiográficos de Sodi-Pallares e Peñaloza e Tranchesi são característicos de**

- (A) sobrecarga atrial direita.
- (B) bloqueio de ramo esquerdo.
- (C) sobrecarga ventricular esquerda.
- (D) bloqueio de ramo direito.
- (E) sobrecarga atrial esquerda.

23

**De acordo com os Critérios de Brugada, é/são característica(s) eletrocardiográfica(s) que reforça(m) o diagnóstico de Taquicardia Supraventricular com aberrância**

- (A) presença de dissociação AV.
- (B) morfologia de BRD com QR, RS ou R monofásico em V1.
- (C) intervalo entre o início da onda R e o nadir da S > 100 ms em uma derivação precordial.
- (D) morfologia de BRE: rS em V1 e ausência de onda Q em V6.
- (E) morfologia de BRE: entalhe na onda S, R até nadir do S > 60 ms ou R > 30 sm em V1 e QR ou QS em V6.

24

**Paciente masculino, 42 anos, negro, comparece ao consultório cardiológico se queixando de cefaleia, tontura e visão turva. Ao exame físico, apresenta bulhas cardíacas rítmicas e normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros, PA: 150x90 mmHg e FC: 80 bpm. Em relação ao caso descrito, qual é o estágio da hipertensão do paciente?**

- (A) Estágio 1.
- (B) Estágio 2.
- (C) Estágio 3.
- (D) Hipertensão arterial isolada.
- (E) Normotensão.

25

**Em relação ao caso apresentado na questão anterior, qual é a medicação de primeira escolha para início de tratamento?**

- (A) Metildopa.
- (B) Ramipril.
- (C) Sacubitril-Valsartana.
- (D) Anlodipino.
- (E) Hidralazina.

26

**Paciente masculino, 72 anos, sexo masculino, previamente hipertenso e diabético, estava em confraternização familiar quando iniciou quadro de náuseas seguidos de vômitos e desconforto torácico em aperto. Encaminhado ao PS, ao exame físico, encontrava-se em regular estado geral, pouco dispneico, com PA: 240x120 mmHg e FC: 110 bpm. Eletrocardiograma com corrente de lesão subendocárdica anterior. Nesse caso, qual é a droga de escolha para controle pressóricos e da dor do paciente?**

- (A) Nitroprussiato de Sódio.
- (B) Esmolol.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Dopamina.
- (E) Dobutamina.

27

**Paciente feminina, 78 anos, portadora de miocardiopatia chagásica com disfunção grave do ventrículo esquerdo, evolui com dispneia aos mínimos esforços, edema de membros inferiores e dispneia paroxística noturna. Relata uso de Losartana 100 mg/dia e Carvedilol 50 mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 140x80 mmHg e FC: 64 bpm. Creatinina: 0,8 mg/dL. Qual é a classe funcional da paciente em questão?**

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

**28**

**Em relação ao caso apresentado na questão anterior, quais drogas estão indicadas para a paciente?**

- (A) Digoxina e Valsartana.
- (B) Enalapril e Hidralazina.
- (C) Espironolactona e Furosemida.
- (D) Digoxina e Isordil.
- (E) Captopril e Bisoprolol.

**29**

**Paciente masculino, 60 anos, é levado pelo SAMU ao pronto-socorro com quadro de palpitação de início há 30 minutos, acompanhado de sudorese e confusão mental. Ao exame físico, apresenta PA: 80x40 mmHg e FC: 220 bpm. O eletrocardiograma identifica taquiarritmia de QRS largo e ritmo regular. Qual é a conduta mais apropriada para esse paciente?**

- (A) Implante de marca-passo provisório.
- (B) Cardioversão química com Amiodarona.
- (C) Cardioversão elétrica sincronizada com 50 J.
- (D) Cardioversão elétrica sincronizada com 120 J.
- (E) Cardioversão química com Propafenona.

**30**

**Paciente feminina, 61 anos, comparece ao consultório cardiológico com queixa de dispneia aos moderados esforços, evoluindo recentemente aos mínimos esforços. Ao exame físico, encontra-se normotensa, com FC: 85 bpm e ausculta cardíaca com sopro sistólico e abafamento de B1. Qual é a provável valva acometida e sua gravidade?**

- (A) Estenose mitral moderada.
- (B) Insuficiência mitral leve.
- (C) Estenose aórtica grave.
- (D) Estenose tricúspide grave.
- (E) Insuficiência mitral grave.

**31**

**Paciente masculino, 58 anos, é levado ao pronto-socorro devido a quadro de desmaios. Ao exame físico, encontra-se com PA: 110x66 mmHg, FC: 34 bpm e FR: 22 irpm. Foi realizado eletrocardiograma, o qual evidenciou dissociação atrioventricular total. A conduta mais eficiente no momento para o caso descrito é**

- (A) iniciar atropina endovenosa.
- (B) iniciar dopamina endovenosa.
- (C) iniciar dobutamina endovenosa.
- (D) instalar marca-passo provisório.
- (E) iniciar adrenalina endovenosa.

**32**

**Paciente masculino de 75 anos, com diagnóstico prévio de infarto agudo do miocárdio, comparece à consulta para acompanhamento. O ecocardiograma mostra aumento moderado do volume atrial esquerdo, velocidade tecidual septal e lateral reduzidas e relação E/A = 3,4. Qual é a análise da função diastólica do paciente em questão?**

- (A) Disfunção diastólica grau 1.
- (B) Disfunção diastólica grau 2.
- (C) Disfunção diastólica grau 3.
- (D) Função diastólica normal.
- (E) Função diastólica indeterminada.

**33**

**Em relação à endocardite infecciosa, assinale a alternativa correta.**

- (A) Febre e fatores predisponentes são critérios maiores de Duke.
- (B) O padrão-ouro para o diagnóstico é o ecocardiograma transesofágico.
- (C) Homens com idade maior que 40 anos possuem indicação de coronariografia antes da cirurgia valvar.
- (D) *Staphylococcus aureus* é o agente etiológico mais comum na endocardite de câmaras direitas.
- (E) Os critérios de Duke não perdem a sensibilidade no diagnóstico de endocardite de prótese.

**34**

**Paciente masculino, 18 anos, comparece à consulta para acompanhamento de febre reumática prévia diagnosticada há 01 ano, com cardite sem sequelas. Como deve ser realizada a profilaxia secundária para esse paciente?**

- (A) Penicilina G Benzatina até os 21 anos ou por 5 anos após o último surto.
- (B) Penicilina G Benzatina até os 25 anos ou por 10 anos após o último surto.
- (C) Penicilina G Benzatina até os 40 anos ou por toda a vida.
- (D) Ceftriaxona 01 vez por semana até os 25 anos.
- (E) Amoxicilina 500 mg por 10 dias.

**35**

**Em relação aos tumores cardíacos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Os mixomas cardíacos são mais comuns no átrio esquerdo.
- (B) Os rabdomiomas são as neoplasias cardíacas primárias mais comuns em crianças.
- (C) Nos adultos, os fibroelastomas papilares são os tumores cardíacos malignos mais comuns, sendo a maioria deles encontrada nas valvas direitas (tricúspide e pulmonar).
- (D) Os lipomas são coleções encapsuladas de células de gordura que tendem a ocorrer em localizações subepicárdicas e podem crescer para o espaço pericárdico.
- (E) Os cistos pericárdios são tumores benignos cheios de fluido do pericárdio parietal, podendo ser solitários ou multiloculares.

**36**

**A respeito dos cuidados pós-operatórios em cirurgia cardíaca, assinale a alternativa correta.**

- (A) A fibrilação atrial pós-operatória é a complicação mais comum no pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (B) Os betabloqueadores endovenosos são as medicações que possuem maior evidência na prevenção da fibrilação atrial pós-operatória.
- (C) Idade avançada é o principal fator de risco para surgimento de deiscência esternal com ou sem infecção.
- (D) A vasoplegia ocorre geralmente após o 3º pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (E) A hipertensão arterial pós-cirurgia cardíaca é definida como Pressão Arterial Média (PAM) acima de 85 mmHg.

**37**

**Em relação ao infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa correta.**

- (A) O eletrocardiograma tem alto valor preditivo negativo para o diagnóstico.
- (B) A enzima cardíaca creatinofosfoquinase (CPK) possui alta especificidade para o diagnóstico.
- (C) Tanto o Prasurgel quanto o Ticagrelor podem ser administrados sem anatomia conhecida.
- (D) Em infarto de parede inferior, é recomendado que se faça outro eletrocardiograma com as derivações direitas (V3R e V4R).
- (E) Os anti-inflamatórios são as drogas de escolha para alívio da dor.

**38**

**Em relação à Síndrome Coronariana Aguda (SCA) com supradesnivelamento de segmento ST, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve-se realizar eletrocardiograma em até 60 minutos após a chegada ao hospital em todo paciente como suspeita de SCA.
- (B) Fatores de mal prognóstico são: obesidade, killip 2-4 e bradicardia.
- (C) A terapia de reperfusão está indicada a todos os pacientes com história de dor torácica com até 24 horas do início dos sintomas na presença de supradenivelamento de ST persistente.
- (D) Malformação arteriovenosa cerebral conhecida e neoplasia de sistema nervoso central são contraindicações absolutas ao uso de trombolíticos.
- (E) A Alteplase é usada em dose única, com sua dose sendo dependente do peso do paciente.

**39**

**São critérios de reperfusão na SCA com supradesnivelamento de ST, EXCETO**

- (A) redução do supradesnivelamento > 50% após 60 minutos do início da infusão do trombolítico.
- (B) melhora da dor.
- (C) ritmo idioventricular acelerado (RIVA).
- (D) pico precoce de marcadores de necrose miocárdica.
- (E) bradicardia com instabilidade hemodinâmica.

**40**

**Em relação aos medicamentos antiagregantes plaquetários, assinale a alternativa correta.**

- (A) A aspirina é indicada somente aos pacientes com SCA com supradesnivelamento de segmento ST que irão se submeter à angioplastia.
- (B) A dose de ataque do Clopidogrel é de 300 mg via oral independente da idade do paciente.
- (C) O Prasugrel apresenta maior benefício nos pacientes diabéticos com SCA com supra.
- (D) O Ticagrelor é um antiplaquetário de efeito irreversível.
- (E) O Ticagrelor pode ser usado em pacientes hepatopatas e diabéticos.

**41**

**A respeito das taquiarritmias cardíacas e seus manejos clínicos, assinale a alternativa correta.**

- (A) A taquicardia ventricular sensível à adenosina geralmente possui padrão eletrocardiográfico de BDAS com BRD.
- (B) O Verapamil é o medicamento de escolha no tratamento agudo e de manutenção da TV fascicular.
- (C) TV sensível à adenosina é uma forma rara de TV idiopática cujo principal mecanismo é reentrada.
- (D) A Propafenona é a droga de escolha para reversão de fibrilação atrial em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- (E) O Rivaroxaban é um inibidor direto da trombina que pode ser usado em pacientes com fibrilação atrial que não possuem próteses valvares.

**42**

**São indicações de tratamento cirúrgico para os aneurismas de aorta, EXCETO**

- (A) aneurisma de aorta abdominal de 4,0 cm em homem sintomático.
- (B) aneurisma de aorta abdominal com diâmetro de 6,7 cm em homem assintomático.
- (C) aneurisma abdominal com diâmetro de 2,0 cm em homem assintomático.
- (D) aneurisma de aorta torácica ascendente com diâmetro de 6,0 cm em pacientes assintomáticos.
- (E) aneurisma de aorta torácica com diâmetro de 5,4 cm em paciente com síndrome genética familiar.

**43**

**Uma dissecação de aorta de origem na aorta descendente com extensão distal, porém limitada à aorta torácica, possui classificação DeBaKey tipo**

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

**44**

**A respeito do cateterismo cardíaco, assinale a alternativa correta.**

- (A) As projeções caudais são boas para avaliação da artéria descendente anterior, enquanto as projeções cervicais permitem boa visualização da artéria circunflexa.
- (B) A via de escolha para pacientes obesos e com insuficiência arterial periférica deve ser a femoral.
- (C) Não é necessário interromper o uso dos cumarínicos antes do procedimento.
- (D) Os antiagregantes plaquetários devem ser interrompidos cinco dias antes do procedimento.
- (E) A projeção oblíqua anterior esquerda cranial permite boa visualização do terço médio e distal da artéria descendente anterior e terço distal da artéria circunflexa.

**45**

**Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de morte súbita cardíaca em indivíduos jovens.**

- (A) Síndrome coronariana aguda.
- (B) Dissecção aguda de aorta.
- (C) Miocardiopatia hipertrófica.
- (D) Miocardite.
- (E) Arritmia cardíaca.

**46**

**A respeito das miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) A hemocromatose é mais comum no sexo feminino e pode apresentar quadro clínico com diabetes, alteração da coloração da pele e hipogonadismo.
- (B) A endomiocardiofibrose possui, na maioria das vezes, etiologia viral e também pode ter variantes que acometem fígado, baço ou pâncreas.
- (C) O ecocardiograma é o principal método para o diagnóstico da hemocromatose.
- (D) Os diuréticos possuem extrema importância no tratamento da amiloidose cardíaca.
- (E) O bloqueadores de canal de cálcio são fundamentais no tratamento da amiloidose cardíaca.

**47**

**Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma possível causa de supradesnivelamento de segmento ST no eletrocardiograma.**

- (A) Síndrome de Brugada.
- (B) Takotsubo.
- (C) Aumento da pressão intracraniana.
- (D) Angina de Prinzmetal.
- (E) Bloqueio de ramo direito.

**48**

**A respeito das patologias do intervalo QT, assinale a alternativa correta.**

- (A) A amiodarona é a medicação de primeira escolha no tratamento da torsades de pointes.
- (B) O sotalol é a medicação de escolha para o tratamento da síndrome do QT longo.
- (C) Fármacos que causam o encurtamento do intervalo QT são potencialmente perigosos pelo risco de ocasionar torsades de pointes.
- (D) Hipocalemia e hipomagnesemia podem ocasionar redução do intervalo QT.
- (E) Medicamentos como amiodarona e itraconazol podem levar ao alargamento do intervalo QT.

**49**

**Os valores de referência para definição de hipertensão arterial pelas medidas de MAPA durante o sono e MRPA são, respectivamente:**

- (A) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (B) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.
- (C) PAS  $\geq$  125 mmHg e/ou PAD  $\geq$  75 mmHg; e PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg.
- (D) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (E) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.

**50**

**Paciente masculino, 40 anos, negro e obeso, comparece à consulta de rotina na UBS para realizar check-up. Durante a consulta, o paciente apresentou PA: 145x90 mmHg em três medidas em momentos diferentes. Paciente nega antecedentes patológicos e familiares prévios. Aos exames, apresenta colesterol total: 150 mg/dL; HDL: 47 mg/dL; LDL: 90 mg/dL; triglicerídeos: 120 mg/dL; glicemia de jejum: 85 mg/dL; hemoglobina glicada: 4,5%. Levando em consideração que o paciente não possui lesões em órgãos-alvo, a meta pressórica recomendada e a terapêutica inicial mais adequada são:**

- (A) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do canal de cálcio.
- (B) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar apenas intervenções no estilo de vida.
- (C) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (D) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador de canal de cálcio associado a um inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (E) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do receptor de angiotensina.

**51**

**Assinale a alternativa que apresenta uma situação na qual a profilaxia de endocardite infecciosa deve ser realizada.**

- (A) Colocação e remoção de aparelhos ortodônticos.
- (B) Cirurgia de revascularização miocárdica.
- (C) Após colocação de stents.
- (D) Procedimento geniturinário que envolva lesão de mucosa.
- (E) Presença de sopro cardíaco inocente.

**52****O que o escore ecocardiográfico de Willins-Block avalia?**

- (A) Mobilidade dos folhetos, acometimento subvalvar, espessura dos folhetos e calcificação valvar.
- (B) Mobilidade dos folhetos, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (C) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (D) Pressão sistólica da artéria pulmonar, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo, fração de ejeção do ventrículo esquerdo e gradiente médio AE/VE.
- (E) Área efetiva do orifício regurgitante, espessura dos folhetos, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo e calcificação valvar.

**53****Em relação ao diagnóstico e ao tratamento da pericardite aguda, assinale a alternativa correta.**

- (A) Imunossupressão, anemia e sudorese noturna são sinais sugestivos de pericardite de etiologia viral.
- (B) A radiografia de tórax possui alta sensibilidade no diagnóstico da pericardite aguda.
- (C) A pesquisa de realce tardio pela ressonância magnética cardíaca é o método mais sensível para o diagnóstico de pericardite aguda.
- (D) O uso de corticoides está associado à menor taxa de recidivas.
- (E) Anti-inflamatórios não hormonais, como o ácido acetilsalicílico (AAS) e o Ibuprofeno, possuem importante impacto na história natural da doença.

**54****A respeito do diagnóstico diferencial entre pericardite constrictiva e miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) Hipertensão pulmonar é um achado ausente nas miocardiopatias restritas e presente na pericardite constrictiva.
- (B) Nas miocardiopatias restritivas, as pressões de enchimento raramente ultrapassam 25 mmHg.
- (C) O eletrocardiograma pode apresentar baixa voltagem na pericardite constrictiva.
- (D) A presença de terceira bulha (B3) e quarta bulha (B4) é comum na pericardite constrictiva.
- (E) Nas miocardiopatias restritivas, a variação respiratória das pressões/fluxos esquerda-direita geralmente encontra-se aumentada.

**55****São apenas sinais maiores de Framingham para o diagnóstico de insuficiência cardíaca.**

- (A) PVC > 16 cm/H<sub>2</sub>O, terceira bulha e estertores crepantes à ausculta pulmonar.
- (B) dispneia aos esforços, estase jugular e tosse noturna.
- (C) dispneia paroxística noturna, derrame pleural e perda de 4,5 kg após cinco dias de tratamento.
- (D) refluxo hepatojugular, dispneia aos esforços e cardiomegalia à radiografia de tórax.
- (E) edema de tornozelos bilateral, taquicardia e estase jugular.

**56**

**A respeito das urgências e emergências hipertensivas e seus tratamentos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Crise adrenérgica do feocromocitoma e encefalopatia hipertensiva são exemplos de urgências hipertensivas.
- (B) O Nitroprussiato de sódio é um potente vasodilatador arterial e venoso que possui a cianocobalamina como antídoto.
- (C) A Hidralazina é um anti-hipertensivo indicado em casos de dissecação aguda de aorta que pode causar bradicardia como efeito adverso.
- (D) Um paciente com encefalopatia hipertensiva que apresenta hemorragias e exsudatos na fundoscopia apresenta classificação de Keith-Wagener grau IV.
- (E) A Nitroglicerina é a droga de primeira escolha para o tratamento da pré-eclâmpsia e eclâmpsia.

**57**

**São critérios para interrupção da realização do teste ergométrico, EXCETO**

- (A) bloqueio atrioventricular de 2º grau.
- (B) taquiarritmia sustentada.
- (C) dor limitante em membros inferiores.
- (D) PAS  $\geq$  160 mmHg em normotensos e PAS  $\geq$  180 mmHg em hipertensos.
- (E) exaustão física.

**58**

**A respeito do escore de cálcio e da angiotomografia de coronárias, assinale a alternativa correta.**

- (A) O escore de cálcio coronariano apresenta baixo valor em pacientes sintomáticos e pacientes com baixo risco pelo escore de Framingham.
- (B) A angiotomografia de coronárias possui baixo valor preditivo negativo para DAC.
- (C) Pacientes que fazem uso de metformina não precisam suspender seu uso antes da realização da angiotomografia de coronárias.
- (D) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para seguimento de lesões diagnosticadas previamente em pacientes assintomáticos.
- (E) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para avaliar fibrilação atrial de início recente sem etiologia definida.

**59**

**Assinale a alternativa que apresenta alterações eletrocardiográficas possivelmente presentes na Síndrome de Wolf-Parkinson-White.**

- (A) Intervalo PR alargado, onda U, onda T apiculada e repolarização precoce.
- (B) Intervalo PR curto, onda F, QRS estreito e repolarização precoce.
- (C) Intervalo PR curto, onda delta, QRS estreito e onda T invertida.
- (D) Intervalo PR curto, onda delta, QRS alargado e alteração de repolarização ventricular.
- (E) Intervalo PR alargado, onda f, QRS estreito e alargamento de intervalo QT.

**60****A respeito das causas de hipertensão secundária, assinale a alternativa correta.**

- (A) Feocromocitoma é a principal causa de hipertensão secundária.
- (B) A principal causa de doença renovascular é displasia fibromuscular, sendo mais frequentemente encontrada em mulheres brancas.
- (C) O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica antes dos 30 anos e depois dos 50 anos é um possível indício de hipertensão secundária.
- (D) Uma relação aldosterona/atividade de renina plasmática  $> 15$  ng/dL reforça o diagnóstico de hiperaldosteronismo primário.
- (E) O hiperaldosteronismo primário deve ser considerado sempre que houver hipertensão refratária associada à hipercalcemia.

Realização



**instituto aacp**



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T2431049N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

## MÉDICO (CARDIOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**02**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

1

**Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.**

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

2

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

3

**Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.**

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém ‘pisou na bola’.”.
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”.
- (C) “Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

4

Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]"

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] se o paciente se engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

5

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

6

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

7

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

8

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

9

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

10

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

## Matemática

11

Cinco pessoas, identificadas como  $P_1$ ,  $P_2$ ,  $P_3$ ,  $P_4$  e  $P_5$ , estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que  $P_3$  e  $P_4$  irão fazer o mesmo tipo de exame,  $P_2$  e  $P_5$  irão fazer exames de tipos diferentes e  $P_2$  e  $P_5$  irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A)  $P_1$  irá fazer o exame de Glicemia.
- (B)  $P_5$  irá fazer o exame de Hemograma.
- (C)  $P_3$  irá fazer o exame de Hemograma.
- (D)  $P_2$  irá fazer o exame de Glicemia.
- (E)  $P_4$  irá fazer o exame de Glicemia.

12

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

13

Se  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

14

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_\_).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

15

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da

dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A)  $\frac{1}{4}$
- (B)  $\frac{15}{4}$
- (C)  $\frac{1}{15}$
- (D)  $\frac{4}{5}$
- (E)  $\frac{4}{15}$

## Informática

16

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

17

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

18

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

**19**

**No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?**

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

**20**

**Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?**

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

### **Conhecimentos Específicos**

**21**

**Os sinais eletrocardiográficos de Sodi-Pallares e Peñaloza e Tranchesi são característicos de**

- (A) sobrecarga atrial direita.
- (B) bloqueio de ramo esquerdo.
- (C) sobrecarga ventricular esquerda.
- (D) bloqueio de ramo direito.
- (E) sobrecarga atrial esquerda.

**22**

**De acordo com os Critérios de Brugada, é/são característica(s) eletrocardiográfica(s) que reforça(m) o diagnóstico de Taquicardia Supraventricular com aberrância**

- (A) presença de dissociação AV.
- (B) morfologia de BRD com QR, RS ou R monofásico em V1.
- (C) intervalo entre o início da onda R e o nadir da S > 100 ms em uma derivação precordial.
- (D) morfologia de BRE: rS em V1 e ausência de onda Q em V6.
- (E) morfologia de BRE: entalhe na onda S, R até nadir do S > 60 ms ou R > 30 sm em V1 e QR ou QS em V6.

**23**

**Paciente masculino, 42 anos, negro, comparece ao consultório cardiológico se queixando de cefaleia, tontura e visão turva. Ao exame físico, apresenta bulhas cardíacas rítmicas e normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros, PA: 150x90 mmHg e FC: 80 bpm. Em relação ao caso descrito, qual é o estágio da hipertensão do paciente?**

- (A) Estágio 1.
- (B) Estágio 2.
- (C) Estágio 3.
- (D) Hipertensão arterial isolada.
- (E) Normotensão.

**24**

**Em relação ao caso apresentado na questão anterior, qual é a medicação de primeira escolha para início de tratamento?**

- (A) Metildopa.
- (B) Ramipril.
- (C) Sacubitril-Valsartana.
- (D) Anlodipino.
- (E) Hidralazina.

25

Paciente masculino, 72 anos, sexo masculino, previamente hipertenso e diabético, estava em confraternização familiar quando iniciou quadro de náuseas seguidos de vômitos e desconforto torácico em aperto. Encaminhado ao PS, ao exame físico, encontrava-se em regular estado geral, pouco dispneico, com PA: 240x120 mmHg e FC: 110 bpm. Eletrocardiograma com corrente de lesão subendocárdica anterior. Nesse caso, qual é a droga de escolha para controle pressóricos e da dor do paciente?

- (A) Nitroprussiato de Sódio.
- (B) Esmolol.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Dopamina.
- (E) Dobutamina.

26

Paciente feminina, 78 anos, portadora de miocardiopatia chagásica com disfunção grave do ventrículo esquerdo, evolui com dispneia aos mínimos esforços, edema de membros inferiores e dispneia paroxística noturna. Relata uso de Losartana 100 mg/dia e Carvedilol 50 mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 140x80 mmHg e FC: 64 bpm. Creatinina: 0,8 mg/dL. Qual é a classe funcional da paciente em questão?

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

27

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, quais drogas estão indicadas para a paciente?

- (A) Digoxina e Valsartana.
- (B) Enalapril e Hidralazina.
- (C) Espironolactona e Furosemida.
- (D) Digoxina e Isordil.
- (E) Captopril e Bisoprolol.

28

Paciente masculino, 60 anos, é levado pelo SAMU ao pronto-socorro com quadro de palpitação de início há 30 minutos, acompanhado de sudorese e confusão mental. Ao exame físico, apresenta PA: 80x40 mmHg e FC: 220 bpm. O eletrocardiograma identifica taquiarritmia de QRS largo e ritmo regular. Qual é a conduta mais apropriada para esse paciente?

- (A) Implante de marca-passo provisório.
- (B) Cardioversão química com Amiodarona.
- (C) Cardioversão elétrica sincronizada com 50 J.
- (D) Cardioversão elétrica sincronizada com 120 J.
- (E) Cardioversão química com Propafenona.

29

Paciente feminina, 61 anos, comparece ao consultório cardiológico com queixa de dispneia aos moderados esforços, evoluindo recentemente aos mínimos esforços. Ao exame físico, encontra-se normotensa, com FC: 85 bpm e ausculta cardíaca com sopro sistólico e abafamento de B1. Qual é a provável valva acometida e sua gravidade?

- (A) Estenose mitral moderada.
- (B) Insuficiência mitral leve.
- (C) Estenose aórtica grave.
- (D) Estenose tricúspide grave.
- (E) Insuficiência mitral grave.

30

Paciente masculino, 58 anos, é levado ao pronto-socorro devido a quadro de desmaios. Ao exame físico, encontra-se com PA: 110x66 mmHg, FC: 34 bpm e FR: 22 irpm. Foi realizado eletrocardiograma, o qual evidenciou dissociação atrioventricular total. A conduta mais eficiente no momento para o caso descrito é

- (A) iniciar atropina endovenosa.
- (B) iniciar dopamina endovenosa.
- (C) iniciar dobutamina endovenosa.
- (D) instalar marca-passo provisório.
- (E) iniciar adrenalina endovenosa.

**31**

**Paciente masculino de 75 anos, com diagnóstico prévio de infarto agudo do miocárdio, comparece à consulta para acompanhamento. O ecocardiograma mostra aumento moderado do volume atrial esquerdo, velocidade tecidual septal e lateral reduzidas e relação E/A = 3,4. Qual é a análise da função diastólica do paciente em questão?**

- (A) Disfunção diastólica grau 1.
- (B) Disfunção diastólica grau 2.
- (C) Disfunção diastólica grau 3.
- (D) Função diastólica normal.
- (E) Função diastólica indeterminada.

**32**

**Em relação à endocardite infecciosa, assinale a alternativa correta.**

- (A) Febre e fatores predisponentes são critérios maiores de Duke.
- (B) O padrão-ouro para o diagnóstico é o ecocardiograma transesofágico.
- (C) Homens com idade maior que 40 anos possuem indicação de coronariografia antes da cirurgia valvar.
- (D) *Staphylococcus aureus* é o agente etiológico mais comum na endocardite de câmaras direitas.
- (E) Os critérios de Duke não perdem a sensibilidade no diagnóstico de endocardite de prótese.

**33**

**Paciente masculino, 18 anos, comparece à consulta para acompanhamento de febre reumática prévia diagnosticada há 01 ano, com cardite sem sequelas. Como deve ser realizada a profilaxia secundária para esse paciente?**

- (A) Penicilina G Benzatina até os 21 anos ou por 5 anos após o último surto.
- (B) Penicilina G Benzatina até os 25 anos ou por 10 anos após o último surto.
- (C) Penicilina G Benzatina até os 40 anos ou por toda a vida.
- (D) Ceftriaxona 01 vez por semana até os 25 anos.
- (E) Amoxicilina 500 mg por 10 dias.

**34**

**Em relação aos tumores cardíacos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Os mixomas cardíacos são mais comuns no átrio esquerdo.
- (B) Os rabdomiomas são as neoplasias cardíacas primárias mais comuns em crianças.
- (C) Nos adultos, os fibroelastomas papilares são os tumores cardíacos malignos mais comuns, sendo a maioria deles encontrada nas valvas direitas (tricúspide e pulmonar).
- (D) Os lipomas são coleções encapsuladas de células de gordura que tendem a ocorrer em localizações subepicárdicas e podem crescer para o espaço pericárdico.
- (E) Os cistos pericárdios são tumores benignos cheios de fluido do pericárdio parietal, podendo ser solitários ou multiloculares.

**35**

**A respeito dos cuidados pós-operatórios em cirurgia cardíaca, assinale a alternativa correta.**

- (A) A fibrilação atrial pós-operatória é a complicação mais comum no pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (B) Os betabloqueadores endovenosos são as medicações que possuem maior evidência na prevenção da fibrilação atrial pós-operatória.
- (C) Idade avançada é o principal fator de risco para surgimento de deiscência esternal com ou sem infecção.
- (D) A vasoplegia ocorre geralmente após o 3º pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (E) A hipertensão arterial pós-cirurgia cardíaca é definida como Pressão Arterial Média (PAM) acima de 85 mmHg.

**36****Em relação ao infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa correta.**

- (A) O eletrocardiograma tem alto valor preditivo negativo para o diagnóstico.
- (B) A enzima cardíaca creatinofosfoquinase (CPK) possui alta especificidade para o diagnóstico.
- (C) Tanto o Prasurgel quanto o Ticagrelor podem ser administrados sem anatomia conhecida.
- (D) Em infarto de parede inferior, é recomendado que se faça outro eletrocardiograma com as derivações direitas (V3R e V4R).
- (E) Os anti-inflamatórios são as drogas de escolha para alívio da dor.

**37****Em relação à Síndrome Coronariana Aguda (SCA) com supradesnivelamento de segmento ST, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve-se realizar eletrocardiograma em até 60 minutos após a chegada ao hospital em todo paciente como suspeita de SCA.
- (B) Fatores de mal prognóstico são: obesidade, killip 2-4 e bradicardia.
- (C) A terapia de reperfusão está indicada a todos os pacientes com história de dor torácica com até 24 horas do início dos sintomas na presença de supradenivelamento de ST persistente.
- (D) Malformação arteriovenosa cerebral conhecida e neoplasia de sistema nervoso central são contra-indicações absolutas ao uso de trombolíticos.
- (E) A Alteplase é usada em dose única, com sua dose sendo dependente do peso do paciente.

**38****São critérios de reperfusão na SCA com supradesnivelamento de ST, EXCETO**

- (A) redução do supradesnivelamento > 50% após 60 minutos do início da infusão do trombolítico.
- (B) melhora da dor.
- (C) ritmo idioventricular acelerado (RIVA).
- (D) pico precoce de marcadores de necrose miocárdica.
- (E) bradicardia com instabilidade hemodinâmica.

**39****Em relação aos medicamentos antiagregantes plaquetários, assinale a alternativa correta.**

- (A) A aspirina é indicada somente aos pacientes com SCA com supradesnivelamento de segmento ST que irão se submeter à angioplastia.
- (B) A dose de ataque do Clopidogrel é de 300 mg via oral independente da idade do paciente.
- (C) O Prasugrel apresenta maior benefício nos pacientes diabéticos com SCA com supra.
- (D) O Ticagrelor é um antiplaquetário de efeito irreversível.
- (E) O Ticagrelor pode ser usado em pacientes hepatopatas e diabéticos.

**40**

**A respeito das taquiarritmias cardíacas e seus manejos clínicos, assinale a alternativa correta.**

- (A) A taquicardia ventricular sensível à adenosina geralmente possui padrão eletrocardiográfico de BDAS com BRD.
- (B) O Verapamil é o medicamento de escolha no tratamento agudo e de manutenção da TV fascicular.
- (C) TV sensível à adenosina é uma forma rara de TV idiopática cujo principal mecanismo é reentrada.
- (D) A Propafenona é a droga de escolha para reversão de fibrilação atrial em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- (E) O Rivaroxaban é um inibidor direto da trombina que pode ser usado em pacientes com fibrilação atrial que não possuem próteses valvares.

**41**

**São indicações de tratamento cirúrgico para os aneurismas de aorta, EXCETO**

- (A) aneurisma de aorta abdominal de 4,0 cm em homem sintomático.
- (B) aneurisma de aorta abdominal com diâmetro de 6,7 cm em homem assintomático.
- (C) aneurisma abdominal com diâmetro de 2,0 cm em homem assintomático.
- (D) aneurisma de aorta torácica ascendente com diâmetro de 6,0 cm em pacientes assintomáticos.
- (E) aneurisma de aorta torácica com diâmetro de 5,4 cm em paciente com síndrome genética familiar.

**42**

**Uma dissecção de aorta de origem na aorta descendente com extensão distal, porém limitada à aorta torácica, possui classificação DeBakey tipo**

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

**43**

**A respeito do cateterismo cardíaco, assinale a alternativa correta.**

- (A) As projeções caudais são boas para avaliação da artéria descendente anterior, enquanto as projeções cernais permitem boa visualização da artéria circunflexa.
- (B) A via de escolha para pacientes obesos e com insuficiência arterial periférica deve ser a femoral.
- (C) Não é necessário interromper o uso dos cumarínicos antes do procedimento.
- (D) Os antiagregantes plaquetários devem ser interrompidos cinco dias antes do procedimento.
- (E) A projeção oblíqua anterior esquerda cranial permite boa visualização do terço médio e distal da artéria descendente anterior e terço distal da artéria circunflexa.

**44**

**Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de morte súbita cardíaca em indivíduos jovens.**

- (A) Síndrome coronariana aguda.
- (B) Dissecção aguda de aorta.
- (C) Miocardiopatia hipertrófica.
- (D) Miocardite.
- (E) Arritmia cardíaca.

**45**

**A respeito das miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) A hemocromatose é mais comum no sexo feminino e pode apresentar quadro clínico com diabetes, alteração da coloração da pele e hipogonadismo.
- (B) A endomiocardiofibrose possui, na maioria das vezes, etiologia viral e também pode ter variantes que acometem fígado, baço ou pâncreas.
- (C) O ecocardiograma é o principal método para o diagnóstico da hemocromatose.
- (D) Os diuréticos possuem extrema importância no tratamento da amiloidose cardíaca.
- (E) O bloqueadores de canal de cálcio são fundamentais no tratamento da amiloidose cardíaca.

46

**Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma possível causa de supradesnivelamento de segmento ST no eletrocardiograma.**

- (A) Síndrome de Brugada.
- (B) Takotsubo.
- (C) Aumento da pressão intracraniana.
- (D) Angina de Prinzmetal.
- (E) Bloqueio de ramo direito.

47

**A respeito das patologias do intervalo QT, assinale a alternativa correta.**

- (A) A amiodarona é a medicação de primeira escolha no tratamento da torsades de pointes.
- (B) O sotalol é a medicação de escolha para o tratamento da síndrome do QT longo.
- (C) Fármacos que causam o encurtamento do intervalo QT são potencialmente perigosos pelo risco de ocasionar torsades de pointes.
- (D) Hipocalcemia e hipomagnesemia podem ocasionar redução do intervalo QT.
- (E) Medicações como amiodarona e itraconazol podem levar ao alargamento do intervalo QT.

48

**Os valores de referência para definição de hipertensão arterial pelas medidas de MAPA durante o sono e MRPA são, respectivamente:**

- (A) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (B) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.
- (C) PAS  $\geq$  125 mmHg e/ou PAD  $\geq$  75 mmHg; e PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg.
- (D) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (E) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.

49

**Paciente masculino, 40 anos, negro e obeso, comparece à consulta de rotina na UBS para realizar check-up. Durante a consulta, o paciente apresentou PA: 145x90 mmHg em três medidas em momentos diferentes. Paciente nega antecedentes patológicos e familiares prévios. Aos exames, apresenta colesterol total: 150 mg/dL; HDL: 47 mg/dL; LDL: 90 mg/dL; triglicérides: 120 mg/dL; glicemia de jejum: 85 mg/dL; hemoglobina glicada: 4,5%. Levando em consideração que o paciente não possui lesões em órgãos-alvo, a meta pressórica recomendada e a terapêutica inicial mais adequada são:**

- (A) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do canal de cálcio.
- (B) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar apenas intervenções no estilo de vida.
- (C) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (D) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador de canal de cálcio associado a um inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (E) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do receptor de angiotensina.

50

**Assinale a alternativa que apresenta uma situação na qual a profilaxia de endocardite infecciosa deve ser realizada.**

- (A) Colocação e remoção de aparelhos ortodônticos.
- (B) Cirurgia de revascularização miocárdica.
- (C) Após colocação de stents.
- (D) Procedimento geniturinário que envolva lesão de mucosa.
- (E) Presença de sopro cardíaco inocente.

**51****O que o escore ecocardiográfico de Willins-Block avalia?**

- (A) Mobilidade dos folhetos, acometimento subvalvar, espessura dos folhetos e calcificação valvar.
- (B) Mobilidade dos folhetos, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (C) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (D) Pressão sistólica da artéria pulmonar, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo, fração de ejeção do ventrículo esquerdo e gradiente médio AE/VE.
- (E) Área efetiva do orifício regurgitante, espessura dos folhetos, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo e calcificação valvar.

**52****Em relação ao diagnóstico e ao tratamento da pericardite aguda, assinale a alternativa correta.**

- (A) Imunossupressão, anemia e sudorese noturna são sinais sugestivos de pericardite de etiologia viral.
- (B) A radiografia de tórax possui alta sensibilidade no diagnóstico da pericardite aguda.
- (C) A pesquisa de realce tardio pela ressonância magnética cardíaca é o método mais sensível para o diagnóstico de pericardite aguda.
- (D) O uso de corticoides está associado à menor taxa de recidivas.
- (E) Anti-inflamatórios não hormonais, como o ácido acetilsalicílico (AAS) e o Ibuprofeno, possuem importante impacto na história natural da doença.

**53****A respeito do diagnóstico diferencial entre pericardite constrictiva e miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) Hipertensão pulmonar é um achado ausente nas miocardiopatias restritas e presente na pericardite constrictiva.
- (B) Nas miocardiopatias restritivas, as pressões de enchimento raramente ultrapassam 25 mmHg.
- (C) O eletrocardiograma pode apresentar baixa voltagem na pericardite constrictiva.
- (D) A presença de terceira bulha (B3) e quarta bulha (B4) é comum na pericardite constrictiva.
- (E) Nas miocardiopatias restritivas, a variação respiratória das pressões/fluxos esquerda-direita geralmente encontra-se aumentada.

**54****São apenas sinais maiores de Framingham para o diagnóstico de insuficiência cardíaca.**

- (A) PVC > 16 cm/H<sub>2</sub>O, terceira bulha e estertores crepantes à ausculta pulmonar.
- (B) dispneia aos esforços, estase jugular e tosse noturna.
- (C) dispneia paroxística noturna, derrame pleural e perda de 4,5 kg após cinco dias de tratamento.
- (D) refluxo hepatojugular, dispneia aos esforços e cardiomegalia à radiografia de tórax.
- (E) edema de tornozelos bilateral, taquicardia e estase jugular.

**55**

**A respeito das urgências e emergências hipertensivas e seus tratamentos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Crise adrenérgica do feocromocitoma e encefalopatia hipertensiva são exemplos de urgências hipertensivas.
- (B) O Nitroprussiato de sódio é um potente vasodilatador arterial e venoso que possui a cianocobalamina como antídoto.
- (C) A Hidralazina é um anti-hipertensivo indicado em casos de dissecação aguda de aorta que pode causar bradicardia como efeito adverso.
- (D) Um paciente com encefalopatia hipertensiva que apresenta hemorragias e exsudatos na fundoscopia apresenta classificação de Keith-Wagener grau IV.
- (E) A Nitroglicerina é a droga de primeira escolha para o tratamento da pré-eclâmpsia e eclâmpsia.

**56**

**São critérios para interrupção da realização do teste ergométrico, EXCETO**

- (A) bloqueio atrioventricular de 2º grau.
- (B) taquiarritmia sustentada.
- (C) dor limitante em membros inferiores.
- (D) PAS  $\geq$  160 mmHg em normotensos e PAS  $\geq$  180 mmHg em hipertensos.
- (E) exaustão física.

**57**

**A respeito do escore de cálcio e da angiotomografia de coronárias, assinale a alternativa correta.**

- (A) O escore de cálcio coronariano apresenta baixo valor em pacientes sintomáticos e pacientes com baixo risco pelo escore de Framingham.
- (B) A angiotomografia de coronárias possui baixo valor preditivo negativo para DAC.
- (C) Pacientes que fazem uso de metformina não precisam suspender seu uso antes da realização da angiotomografia de coronárias.
- (D) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para seguimento de lesões diagnosticadas previamente em pacientes assintomáticos.
- (E) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para avaliar fibrilação atrial de início recente sem etiologia definida.

**58**

**Assinale a alternativa que apresenta alterações eletrocardiográficas possivelmente presentes na Síndrome de Wolf-Parkinson-White.**

- (A) Intervalo PR alargado, onda U, onda T apiculada e repolarização precoce.
- (B) Intervalo PR curto, onda F, QRS estreito e repolarização precoce.
- (C) Intervalo PR curto, onda delta, QRS estreito e onda T invertida.
- (D) Intervalo PR curto, onda delta, QRS alargado e alteração de repolarização ventricular.
- (E) Intervalo PR alargado, onda f, QRS estreito e alargamento de intervalo QT.

**59****A respeito das causas de hipertensão secundária, assinale a alternativa correta.**

- (A) Feocromocitoma é a principal causa de hipertensão secundária.
- (B) A principal causa de doença renovascular é displasia fibromuscular, sendo mais frequentemente encontrada em mulheres brancas.
- (C) O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica antes dos 30 anos e depois dos 50 anos é um possível indício de hipertensão secundária.
- (D) Uma relação aldosterona/atividade de renina plasmática > 15 ng/dL reforça o diagnóstico de hiperaldosteronismo primário.
- (E) O hiperaldosteronismo primário deve ser considerado sempre que houver hipertensão refratária associada à hipercalcemia.

**60****Qual das seguintes alterações NÃO está envolvida na Tetralogia de Fallot?**

- (A) Dextroposição da aorta.
- (B) CIV.
- (C) Estenose da artéria pulmonar.
- (D) Hipertrofia de ventrículo direito.
- (E) Dextrocardia.

Realização



**instituto aocp**



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T3431049N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

## MÉDICO (CARDIOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**03**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:  
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>.  
 Acesso em: 04 jan. 2021.

1

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”

2

**Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.**

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”

3

**Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.**

**“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”**

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos "borders" melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

4

Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

5

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

6

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

7

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

8

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referência nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

9

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

10

Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

## Matemática

11

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

12

Se  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

13

Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:

(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_\_).

Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

14

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A)  $\frac{1}{4}$
- (B)  $\frac{15}{4}$
- (C)  $\frac{1}{15}$
- (D)  $\frac{4}{5}$
- (E)  $\frac{4}{15}$

15

Cinco pessoas, identificadas como P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> e P<sub>5</sub>, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P<sub>3</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer o mesmo tipo de exame, P<sub>2</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer exames de tipos diferentes e P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P<sub>1</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P<sub>5</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P<sub>3</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P<sub>2</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P<sub>4</sub> irá fazer o exame de Glicemia.

## Informática

16

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

17

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

18

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

19

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

20

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

## Conhecimentos Específicos

21

De acordo com os Critérios de Brugada, é/são característica(s) eletrocardiográfica(s) que reforça(m) o diagnóstico de Taquicardia Supraventricular com aberrância

- (A) presença de dissociação AV.
- (B) morfologia de BRD com QR, RS ou R monofásico em V1.
- (C) intervalo entre o início da onda R e o nadir da S > 100 ms em uma derivação precordial.
- (D) morfologia de BRE: rS em V1 e ausência de onda Q em V6.
- (E) morfologia de BRE: entalhe na onda S, R até nadir do S > 60 ms ou R > 30 sm em V1 e QR ou QS em V6.

22

Paciente masculino, 42 anos, negro, comparece ao consultório cardiológico se queixando de cefaleia, tontura e visão turva. Ao exame físico, apresenta bulhas cardíacas rítmicas e normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros, PA: 150x90 mmHg e FC: 80 bpm. Em relação ao caso descrito, qual é o estágio da hipertensão do paciente?

- (A) Estágio 1.
- (B) Estágio 2.
- (C) Estágio 3.
- (D) Hipertensão arterial isolada.
- (E) Normotensão.

**23**

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, qual é a medicação de primeira escolha para início de tratamento?

- (A) Metildopa.
- (B) Ramipril.
- (C) Sacubitril-Valsartana.
- (D) Anlodipino.
- (E) Hidralazina.

**24**

Paciente masculino, 72 anos, sexo masculino, previamente hipertenso e diabético, estava em confraternização familiar quando iniciou quadro de náuseas seguidos de vômitos e desconforto torácico em aperto. Encaminhado ao PS, ao exame físico, encontrava-se em regular estado geral, pouco dispneico, com PA: 240x120 mmHg e FC: 110 bpm. Eletrocardiograma com corrente de lesão subendocárdica anterior. Nesse caso, qual é a droga de escolha para controle pressóricos e da dor do paciente?

- (A) Nitroprussiato de Sódio.
- (B) Esmolol.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Dopamina.
- (E) Dobutamina.

**25**

Paciente feminina, 78 anos, portadora de miocardiopatia chagásica com disfunção grave do ventrículo esquerdo, evolui com dispneia aos mínimos esforços, edema de membros inferiores e dispneia paroxística noturna. Relata uso de Losartana 100 mg/dia e Carvedilol 50 mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 140x80 mmHg e FC: 64 bpm. Creatinina: 0,8 mg/dL. Qual é a classe funcional da paciente em questão?

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

**26**

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, quais drogas estão indicadas para a paciente?

- (A) Digoxina e Valsartana.
- (B) Enalapril e Hidralazina.
- (C) Espironolactona e Furosemida.
- (D) Digoxina e Isordil.
- (E) Captopril e Bisoprolol.

**27**

Paciente masculino, 60 anos, é levado pelo SAMU ao pronto-socorro com quadro de palpitação de início há 30 minutos, acompanhado de sudorese e confusão mental. Ao exame físico, apresenta PA: 80x40 mmHg e FC: 220 bpm. O eletrocardiograma identifica taquiarritmia de QRS largo e ritmo regular. Qual é a conduta mais apropriada para esse paciente?

- (A) Implante de marca-passo provisório.
- (B) Cardioversão química com Amiodarona.
- (C) Cardioversão elétrica sincronizada com 50 J.
- (D) Cardioversão elétrica sincronizada com 120 J.
- (E) Cardioversão química com Propafenona.

**28**

Paciente feminina, 61 anos, comparece ao consultório cardiológico com queixa de dispneia aos moderados esforços, evoluindo recentemente aos mínimos esforços. Ao exame físico, encontra-se normotensa, com FC: 85 bpm e ausculta cardíaca com sopro sistólico e abafamento de B1. Qual é a provável valva acometida e sua gravidade?

- (A) Estenose mitral moderada.
- (B) Insuficiência mitral leve.
- (C) Estenose aórtica grave.
- (D) Estenose tricúspide grave.
- (E) Insuficiência mitral grave.

29

Paciente masculino, 58 anos, é levado ao pronto-socorro devido a quadro de desmaios. Ao exame físico, encontra-se com PA: 110x66 mmHg, FC: 34 bpm e FR: 22 irpm. Foi realizado eletrocardiograma, o qual evidenciou dissociação atrioventricular total. A conduta mais eficiente no momento para o caso descrito é

- (A) iniciar atropina endovenosa.
- (B) iniciar dopamina endovenosa.
- (C) iniciar dobutamina endovenosa.
- (D) instalar marca-passo provisório.
- (E) iniciar adrenalina endovenosa.

30

Paciente masculino de 75 anos, com diagnóstico prévio de infarto agudo do miocárdio, comparece à consulta para acompanhamento. O ecocardiograma mostra aumento moderado do volume atrial esquerdo, velocidade tecidual septal e lateral reduzidas e relação E/A = 3,4. Qual é a análise da função diastólica do paciente em questão?

- (A) Disfunção diastólica grau 1.
- (B) Disfunção diastólica grau 2.
- (C) Disfunção diastólica grau 3.
- (D) Função diastólica normal.
- (E) Função diastólica indeterminada.

31

Em relação à endocardite infecciosa, assinale a alternativa correta.

- (A) Febre e fatores predisponentes são critérios maiores de Duke.
- (B) O padrão-ouro para o diagnóstico é o ecocardiograma transesofágico.
- (C) Homens com idade maior que 40 anos possuem indicação de coronariografia antes da cirurgia valvar.
- (D) *Staphylococcus aureus* é o agente etiológico mais comum na endocardite de câmaras direitas.
- (E) Os critérios de Duke não perdem a sensibilidade no diagnóstico de endocardite de prótese.

32

Paciente masculino, 18 anos, comparece à consulta para acompanhamento de febre reumática prévia diagnosticada há 01 ano, com cardite sem sequelas. Como deve ser realizada a profilaxia secundária para esse paciente?

- (A) Penicilina G Benzatina até os 21 anos ou por 5 anos após o último surto.
- (B) Penicilina G Benzatina até os 25 anos ou por 10 anos após o último surto.
- (C) Penicilina G Benzatina até os 40 anos ou por toda a vida.
- (D) Ceftriaxona 01 vez por semana até os 25 anos.
- (E) Amoxicilina 500 mg por 10 dias.

33

Em relação aos tumores cardíacos, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Os mixomas cardíacos são mais comuns no átrio esquerdo.
- (B) Os rabdomiomas são as neoplasias cardíacas primárias mais comuns em crianças.
- (C) Nos adultos, os fibroelastomas papilares são os tumores cardíacos malignos mais comuns, sendo a maioria deles encontrada nas valvas direitas (tricúspide e pulmonar).
- (D) Os lipomas são coleções encapsuladas de células de gordura que tendem a ocorrer em localizações subepicárdicas e podem crescer para o espaço pericárdico.
- (E) Os cistos pericárdios são tumores benignos cheios de fluido do pericárdio parietal, podendo ser solitários ou multiloculares.

**34**

**A respeito dos cuidados pós-operatórios em cirurgia cardíaca, assinale a alternativa correta.**

- (A) A fibrilação atrial pós-operatória é a complicação mais comum no pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (B) Os betabloqueadores endovenosos são as medicações que possuem maior evidência na prevenção da fibrilação atrial pós-operatória.
- (C) Idade avançada é o principal fator de risco para surgimento de deiscência esternal com ou sem infecção.
- (D) A vasoplegia ocorre geralmente após o 3º pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (E) A hipertensão arterial pós-cirurgia cardíaca é definida como Pressão Arterial Média (PAM) acima de 85 mmHg.

**35**

**Em relação ao infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa correta.**

- (A) O eletrocardiograma tem alto valor preditivo negativo para o diagnóstico.
- (B) A enzima cardíaca creatinofosfoquinase (CPK) possui alta especificidade para o diagnóstico.
- (C) Tanto o Prasurgel quanto o Ticagrelor podem ser administrados sem anatomia conhecida.
- (D) Em infarto de parede inferior, é recomendado que se faça outro eletrocardiograma com as derivações direitas (V3R e V4R).
- (E) Os anti-inflamatórios são as drogas de escolha para alívio da dor.

**36**

**Em relação à Síndrome Coronariana Aguda (SCA) com supradesnivelamento de segmento ST, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve-se realizar eletrocardiograma em até 60 minutos após a chegada ao hospital em todo paciente como suspeita de SCA.
- (B) Fatores de mal prognóstico são: obesidade, killip 2-4 e bradicardia.
- (C) A terapia de reperfusão está indicada a todos os pacientes com história de dor torácica com até 24 horas do início dos sintomas na presença de supradenivelamento de ST persistente.
- (D) Malformação arteriovenosa cerebral conhecida e neoplasia de sistema nervoso central são contraindicações absolutas ao uso de trombolíticos.
- (E) A Alteplase é usada em dose única, com sua dose sendo dependente do peso do paciente.

**37**

**São critérios de reperfusão na SCA com supradesnivelamento de ST, EXCETO**

- (A) redução do supradesnivelamento > 50% após 60 minutos do início da infusão do trombolítico.
- (B) melhora da dor.
- (C) ritmo idioventricular acelerado (RIVA).
- (D) pico precoce de marcadores de necrose miocárdica.
- (E) bradicardia com instabilidade hemodinâmica.

**38**

**Em relação aos medicamentos antiagregantes plaquetários, assinale a alternativa correta.**

- (A) A aspirina é indicada somente aos pacientes com SCA com supradesnivelamento de segmento ST que irão se submeter à angioplastia.
- (B) A dose de ataque do Clopidogrel é de 300 mg via oral independente da idade do paciente.
- (C) O Prasugrel apresenta maior benefício nos pacientes diabéticos com SCA com supra.
- (D) O Ticagrelor é um antiplaquetário de efeito irreversível.
- (E) O Ticagrelor pode ser usado em pacientes hepatopatas e diabéticos.

**39**

**A respeito das taquiarritmias cardíacas e seus manejos clínicos, assinale a alternativa correta.**

- (A) A taquicardia ventricular sensível à adenosina geralmente possui padrão eletrocardiográfico de BDAS com BRD.
- (B) O Verapamil é o medicamento de escolha no tratamento agudo e de manutenção da TV fascicular.
- (C) TV sensível à adenosina é uma forma rara de TV idiopática cujo principal mecanismo é reentrada.
- (D) A Propafenona é a droga de escolha para reversão de fibrilação atrial em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- (E) O Rivaroxaban é um inibidor direto da trombina que pode ser usado em pacientes com fibrilação atrial que não possuem próteses valvares.

**40**

**São indicações de tratamento cirúrgico para os aneurismas de aorta, EXCETO**

- (A) aneurisma de aorta abdominal de 4,0 cm em homem sintomático.
- (B) aneurisma de aorta abdominal com diâmetro de 6,7 cm em homem assintomático.
- (C) aneurisma abdominal com diâmetro de 2,0 cm em homem assintomático.
- (D) aneurisma de aorta torácica ascendente com diâmetro de 6,0 cm em pacientes assintomáticos.
- (E) aneurisma de aorta torácica com diâmetro de 5,4 cm em paciente com síndrome genética familiar.

**41**

**Uma dissecação de aorta de origem na aorta descendente com extensão distal, porém limitada à aorta torácica, possui classificação DeBakey tipo**

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

**42**

**A respeito do cateterismo cardíaco, assinale a alternativa correta.**

- (A) As projeções caudais são boas para avaliação da artéria descendente anterior, enquanto as projeções cernais permitem boa visualização da artéria circunflexa.
- (B) A via de escolha para pacientes obesos e com insuficiência arterial periférica deve ser a femoral.
- (C) Não é necessário interromper o uso dos cumarínicos antes do procedimento.
- (D) Os antiagregantes plaquetários devem ser interrompidos cinco dias antes do procedimento.
- (E) A projeção oblíqua anterior esquerda cranial permite boa visualização do terço médio e distal da artéria descendente anterior e terço distal da artéria circunflexa.

**43**

**Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de morte súbita cardíaca em indivíduos jovens.**

- (A) Síndrome coronariana aguda.
- (B) Dissecção aguda de aorta.
- (C) Miocardiopatia hipertrófica.
- (D) Miocardite.
- (E) Arritmia cardíaca.

**44**

**A respeito das miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) A hemocromatose é mais comum no sexo feminino e pode apresentar quadro clínico com diabetes, alteração da coloração da pele e hipogonadismo.
- (B) A endomiocardiofibrose possui, na maioria das vezes, etiologia viral e também pode ter variantes que acometem fígado, baço ou pâncreas.
- (C) O ecocardiograma é o principal método para o diagnóstico da hemocromatose.
- (D) Os diuréticos possuem extrema importância no tratamento da amiloidose cardíaca.
- (E) O bloqueadores de canal de cálcio são fundamentais no tratamento da amiloidose cardíaca.

**45**

**Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma possível causa de supradesnivelamento de segmento ST no eletrocardiograma.**

- (A) Síndrome de Brugada.
- (B) Takotsubo.
- (C) Aumento da pressão intracraniana.
- (D) Angina de Prinzmetal.
- (E) Bloqueio de ramo direito.

**46**

**A respeito das patologias do intervalo QT, assinale a alternativa correta.**

- (A) A amiodarona é a medicação de primeira escolha no tratamento da torsades de pointes.
- (B) O sotalol é a medicação de escolha para o tratamento da síndrome do QT longo.
- (C) Fármacos que causam o encurtamento do intervalo QT são potencialmente perigosos pelo risco de ocasionar torsades de pointes.
- (D) Hipocalemia e hipomagnesemia podem ocasionar redução do intervalo QT.
- (E) Medicamentos como amiodarona e itraconazol podem levar ao alargamento do intervalo QT.

**47**

**Os valores de referência para definição de hipertensão arterial pelas medidas de MAPA durante o sono e MRPA são, respectivamente:**

- (A) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (B) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.
- (C) PAS  $\geq$  125 mmHg e/ou PAD  $\geq$  75 mmHg; e PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg.
- (D) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (E) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.

**48**

Paciente masculino, 40 anos, negro e obeso, comparece à consulta de rotina na UBS para realizar check-up. Durante a consulta, o paciente apresentou PA: 145x90 mmHg em três medidas em momentos diferentes. Paciente nega antecedentes patológicos e familiares prévios. Aos exames, apresenta colesterol total: 150 mg/dL; HDL: 47 mg/dL; LDL: 90 mg/dL; triglicerídeos: 120 mg/dL; glicemia de jejum: 85 mg/dL; hemoglobina glicada: 4,5%. Levando em consideração que o paciente não possui lesões em órgãos-alvo, a meta pressórica recomendada e a terapêutica inicial mais adequada são:

- (A) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do canal de cálcio.
- (B) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar apenas intervenções no estilo de vida.
- (C) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (D) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador de canal de cálcio associado a um inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (E) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do receptor de angiotensina.

**49**

**Assinale a alternativa que apresenta uma situação na qual a profilaxia de endocardite infecciosa deve ser realizada.**

- (A) Colocação e remoção de aparelhos ortodônticos.
- (B) Cirurgia de revascularização miocárdica.
- (C) Após colocação de stents.
- (D) Procedimento geniturinário que envolva lesão de mucosa.
- (E) Presença de sopro cardíaco inocente.

**50**

**O que o escore ecocardiográfico de Willins-Block avalia?**

- (A) Mobilidade dos folhetos, acometimento subvalvar, espessura dos folhetos e calcificação valvar.
- (B) Mobilidade dos folhetos, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (C) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (D) Pressão sistólica da artéria pulmonar, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo, fração de ejeção do ventrículo esquerdo e gradiente médio AE/VE.
- (E) Área efetiva do orifício regurgitante, espessura dos folhetos, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo e calcificação valvar.

**51**

**Em relação ao diagnóstico e ao tratamento da pericardite aguda, assinale a alternativa correta.**

- (A) Imunossupressão, anemia e sudorese noturna são sinais sugestivos de pericardite de etiologia viral.
- (B) A radiografia de tórax possui alta sensibilidade no diagnóstico da pericardite aguda.
- (C) A pesquisa de realce tardio pela ressonância magnética cardíaca é o método mais sensível para o diagnóstico de pericardite aguda.
- (D) O uso de corticoides está associado à menor taxa de recidivas.
- (E) Anti-inflamatórios não hormonais, como o ácido acetilsalicílico (AAS) e o Ibuprofeno, possuem importante impacto na história natural da doença.

**52**

**A respeito do diagnóstico diferencial entre pericardite constritiva e miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) Hipertensão pulmonar é um achado ausente nas miocardiopatias restritas e presente na pericardite constritiva.
- (B) Nas miocardiopatias restritivas, as pressões de enchimento raramente ultrapassam 25 mmHg.
- (C) O eletrocardiograma pode apresentar baixa voltagem na pericardite constritiva.
- (D) A presença de terceira bulha (B3) e quarta bulha (B4) é comum na pericardite constritiva.
- (E) Nas miocardiopatias restritivas, a variação respiratória das pressões/fluxos esquerda-direita geralmente encontra-se aumentada.

**53**

**São apenas sinais maiores de Framingham para o diagnóstico de insuficiência cardíaca.**

- (A) PVC > 16 cm/H<sub>2</sub>O, terceira bulha e estertores creptantes à ausculta pulmonar.
- (B) dispneia aos esforços, estase jugular e tosse noturna.
- (C) dispneia paroxística noturna, derrame pleural e perda de 4,5 kg após cinco dias de tratamento.
- (D) refluxo hepatojugular, dispneia aos esforços e cardiomegalia à radiografia de tórax.
- (E) edema de tornozelos bilateral, taquicardia e estase jugular.

**54**

**A respeito das urgências e emergências hipertensivas e seus tratamentos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Crise adrenérgica do feocromocitoma e encefalopatia hipertensiva são exemplos de urgências hipertensivas.
- (B) O Nitroprussiato de sódio é um potente vasodilatador arterial e venoso que possui a cianocobalamina como antídoto.
- (C) A Hidralazina é um anti-hipertensivo indicado em casos de dissecação aguda de aorta que pode causar bradicardia como efeito adverso.
- (D) Um paciente com encefalopatia hipertensiva que apresenta hemorragias e exsudatos na fundoscopia apresenta classificação de Keith-Wagener grau IV.
- (E) A Nitroglicerina é a droga de primeira escolha para o tratamento da pré-eclâmpsia e eclâmpsia.

**55**

**São critérios para interrupção da realização do teste ergométrico, EXCETO**

- (A) bloqueio atrioventricular de 2º grau.
- (B) taquiarritmia sustentada.
- (C) dor limitante em membros inferiores.
- (D) PAS  $\geq$  160 mmHg em normotensos e PAS  $\geq$  180 mmHg em hipertensos.
- (E) exaustão física.

**56**

**A respeito do escore de cálcio e da angiotomografia de coronárias, assinale a alternativa correta.**

- (A) O escore de cálcio coronariano apresenta baixo valor em pacientes sintomáticos e pacientes com baixo risco pelo escore de Framingham.
- (B) A angiotomografia de coronárias possui baixo valor preditivo negativo para DAC.
- (C) Pacientes que fazem uso de metformina não precisam suspender seu uso antes da realização da angiotomografia de coronárias.
- (D) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para seguimento de lesões diagnosticadas previamente em pacientes assintomáticos.
- (E) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para avaliar fibrilação atrial de início recente sem etiologia definida.

**57**

**Assinale a alternativa que apresenta alterações eletrocardiográficas possivelmente presentes na Síndrome de Wolf-Parkinson-White.**

- (A) Intervalo PR alargado, onda U, onda T apiculada e repolarização precoce.
- (B) Intervalo PR curto, onda F, QRS estreito e repolarização precoce.
- (C) Intervalo PR curto, onda delta, QRS estreito e onda T invertida.
- (D) Intervalo PR curto, onda delta, QRS alargado e alteração de repolarização ventricular.
- (E) Intervalo PR alargado, onda f, QRS estreito e alargamento de intervalo QT.

**58**

**A respeito das causas de hipertensão secundária, assinale a alternativa correta.**

- (A) Feocromocitoma é a principal causa de hipertensão secundária.
- (B) A principal causa de doença renovascular é displasia fibromuscular, sendo mais frequentemente encontrada em mulheres brancas.
- (C) O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica antes dos 30 anos e depois dos 50 anos é um possível indício de hipertensão secundária.
- (D) Uma relação aldosterona/atividade de renina plasmática > 15 ng/dL reforça o diagnóstico de hiperaldosteronismo primário.
- (E) O hiperaldosteronismo primário deve ser considerado sempre que houver hipertensão refratária associada à hipercalemia.

**59**

**Qual das seguintes alterações NÃO está envolvida na Tetralogia de Fallot?**

- (A) Dextroposição da aorta.
- (B) CIV.
- (C) Estenose da artéria pulmonar.
- (D) Hipertrofia de ventrículo direito.
- (E) Dextrocardia.

**60**

**Os sinais eletrocardiográficos de Sodi-Pallares e Peñaloza e Tranchesi são característicos de**

- (A) sobrecarga atrial direita.
- (B) bloqueio de ramo esquerdo.
- (C) sobrecarga ventricular esquerda.
- (D) bloqueio de ramo direito.
- (E) sobrecarga atrial esquerda.

Realização



**instituto aacp**



EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 02/2020



T4431049N

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DA SAÚDE

## MÉDICO (CARDIOLOGIA)

NOME DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

Nível

**SUPERIOR**

Turno

**TARDE**

**PROVA**

**04**

**Lembre-se de marcar o número acima na folha de respostas!**



**instituto  
aacp**

Fraudar ou tentar fraudar  
Concursos Públicos é Crime!  
Previsto no art. 311 - A do  
Código Penal

### Sobre o material recebido pelo candidato

- ✓ Além deste Caderno de Questões, com **sessenta questões objetivas**, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- ✓ Confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição em todos os documentos entregues pelo fiscal. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu.
- ✓ O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas incorrerá na eliminação do candidato.

### Sobre o material a ser devolvido pelo candidato

- ✓ O único documento válido para avaliação é a Folha de Respostas.
- ✓ Na Folha de Respostas, preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. As respostas às questões objetivas devem ser preenchidas da seguinte maneira: ●
- ✓ Na Folha de Respostas, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de cor azul ou preta. Esse documento deve ser devolvido ao fiscal na saída, devidamente preenchido e assinado.

### Sobre a duração da prova e a permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 4 horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, não podendo, no entanto, levar o Caderno de Questões e nenhum tipo de anotação de suas respostas.
- ✓ O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões somente se aguardar em sala até o término do prazo de realização da prova estabelecido em edital.
- ✓ Os três últimos candidatos só poderão retirar-se da sala juntos, após assinatura do Termo de Fechamento do Envelope de Retorno.

### Sobre a divulgação das provas e dos gabaritos

- ✓ As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no dia posterior à aplicação da prova no site do **Instituto AACP** no endereço eletrônico **www.institutoaacp.org.br**

## Língua Portuguesa

### **Borderline: o transtorno que faz pessoas irem do "céu ao inferno" em horas**

Tatiana Pronin

Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém "pisou na bola". O amor intenso vira ódio profundo, porque a atitude foi interpretada como traição; o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos. E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre. Dá vontade de se cortar, de beber e até de morrer, porque a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis. As emoções e comportamentos exaltados podem dar uma ideia do que vive alguém com transtorno de personalidade borderline (ou "limítrofe").

Reconhecido como um dos transtornos mais lesivos, leva a episódios de automutilação, abuso de substâncias e agressões físicas. Além disso, cerca de 10% dos pacientes cometem suicídio. Além da montanha-russa emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do "tudo ou nada", o que torna as relações familiares, amorosas, de amizade e até mesmo a com o médico ou terapeuta extremamente desgastantes.

Muitos comportamentos do "border" (apelido usado pelos especialistas) lembram os de um jovem rebelde sem tolerância à frustração. Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.

Ainda que seja inteligente, talentoso e brilhante no que faz, reage como uma criança ao se relacionar com os outros e com as próprias emoções — o que os psicanalistas chamam de "ego imaturo". Em muitos casos, o transtorno fica camuflado entre outros, como o bipolar, a depressão e o uso abusivo de álcool, remédios e drogas ilícitas.

De forma resumida, um transtorno de personalidade pode ser descrito como um jeito de ser, de sentir, se perceber e se relacionar com os outros que foge do padrão considerado "normal" ou saudável. Ou seja, causa sofrimento para a própria pessoa e/ou para os outros. Enquadrar um indivíduo em uma categoria não é fácil — cada pessoa é um universo, com características próprias. [...]

O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos. O que acontece é que elas tendem a pedir mais socorro, enquanto os homens são mais propensos a se meter em encrencas, ir para a cadeia ou até morrer mais precocemente por causa de comportamentos de risco. Quase sempre o transtorno é identificado em adultos jovens e os sintomas tendem a se tornar atenuados com o passar da idade.

Transtornos de personalidade são diferentes de transtornos mentais (como depressão, ansiedade, transtorno bipolar, psicose etc.), embora seja difícil para leigos e desafiante até para especialistas fazer essa distinção, já que sobreposições ou comorbidades (existência de duas ou mais condições ao mesmo tempo) são muito frequentes. Não é raro que o borderline desenvolva transtorno bipolar, depressão, transtornos alimentares (em especial a bulimia), estresse pós-traumático, déficit de atenção/hiperatividade e transtorno por abuso de substâncias, entre outros. [...]

O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta. Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos "borders" melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]

A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]

Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc.), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc.), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quetiapina etc.) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepam, alprazolam etc.). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]

Disponível em:

<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2018/04/16/borderline-a-doenca-que-faz-10-dos-diagnosticados-cometerem-suicidio.htm>. Acesso em: 04 jan. 2021.

1

**Assinale a alternativa em que o termo ou a expressão destacado(a) tenha sido usado(a) em sentido denotativo.**

- (A) “Uma alegria contagiante pode se transformar em tristeza profunda em um piscar de olhos porque alguém **‘pisou na bola’**.”
- (B) “E, então, **bate** uma culpa enorme e o medo de ser abandonado, como sempre.”
- (C) “Além da **montanha-russa** emocional e da dificuldade em controlar os impulsos, o borderline tende a enxergar a si mesmo e aos outros na base do ‘tudo ou nada’, [...]”.
- (D) “**Transtornos de personalidade** são diferentes de transtornos mentais [...]”.
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não **amadurece** nunca.”.

2

**Referente ao seguinte excerto, assinale a alternativa correta.**

“Há situações de crise, ou maior descontrole, que podem até resultar em internações porque o paciente coloca sua própria vida ou a dos outros em risco. Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante, probabilidade que aumenta se o paciente se engaja no tratamento. [...]”

- (A) Em “Há situações de crise, ou maior descontrole, [...]”, o verbo “haver” poderia ser substituído por “existir” sem mudanças no que tange à concordância.
- (B) No trecho “Há situações de crise, ou maior descontrole, **que** podem até resultar em internações [...]”, o pronome “que” em destaque retoma a locução “de crise”.
- (C) Em “[...] a maioria dos “borders” melhora bastante, [...]”, o verbo “melhora”, segundo a norma-padrão, deveria ser empregado no plural, para concordar com “borders”.
- (D) O termos destacados em “[...] **se** o paciente **se** engaja no tratamento [...]” desempenham a mesma função gramatical.
- (E) No trecho “[...] probabilidade **que aumenta** se o paciente se engaja no tratamento.”, a oração adjetiva em destaque restringe o termo “probabilidade”.

3

**Em relação aos usos da vírgula, assinale a alternativa em que tal sinal de pontuação tenha sido usado para separar orações coordenadas.**

- (A) “[...] o sentimento sai de controle e se traduz em gritos, palavrões e até socos.”
- (B) “E, então, bate uma culpa enorme e o medo de ser abandonado [...]”.
- (C) “Mas, enquanto um adolescente problemático pode melhorar com o tempo ou depois de uma boa terapia, o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.
- (D) “Por volta dos 40 ou 50 anos, a maioria dos “borders” melhora bastante [...]”.
- (E) “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo [...]”.

4

Considerando o trecho que segue, a respeito dos elementos de coesão e suas respectivas relações lógico-semânticas, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

“A personalidade envolve não só aspectos herdados, mas também aprendidos, por isso a melhora é possível, ainda que seja difícil de acreditar no início. Se a psicoterapia é importante para ajudar o bipolar a identificar uma virada e evitar perdas, no transtorno de personalidade ela é o carro-chefe do tratamento. [...]”.

- I. Não haveria prejuízo de sintaxe nem de efeito de sentido caso a expressão correlativa “não só/mas também” fosse, nesse contexto, substituída pela conjunção, igualmente aditiva, “e”.
- II. Em vez de “não só/mas também”, poder-se-ia usar, nessa situação, a locução também correlativa “tanto/quanto”, embora esta expresse valor de comparação e não de adição.
- III. A expressão “ainda que” tem valor de concessão e poderia ser substituída, nesse caso, por “embora”.

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

5

Considerando o seguinte excerto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

“O diagnóstico é bem mais frequente entre as mulheres, mas estudos sugerem que a incidência seja igual em ambos os sexos.”.

- ( ) Os termos “diagnóstico” e “incidência” são acentuados devido à mesma regra de acentuação em Língua Portuguesa.
- ( ) No termo “frequente”, há um encontro consonantal em “fr”.
- ( ) O vocábulo “mulheres” apresenta um dígrafo e um encontro consonantal.
- ( ) As palavras “frequente”, “mulheres” e “incidência” são todas paroxítonas.
- ( ) O termo “sexos” apresenta cinco letras e seis fonemas.

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

6

Analise o trecho que segue.

“Medicamentos ajudam a aliviar os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado, e são ainda mais importantes quando existe um transtorno mental associado. Os fármacos mais utilizados são os antidepressivos (fluoxetina, escitalopram, venlafaxina etc), os estabilizadores de humor (lítio, lamotrigina, ácido valproico etc), os antipsicóticos (olanzapina, risperidona, quietiapina etc) e, em situações pontuais, sedativos ou remédios para dormir (clonazepan, diazepan, alprazolam etc). Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência. [...]”.

Em relação, sobretudo, aos componentes destacados nesse segmento do texto, é correto afirmar que

- (A) o verbo “são” em destaque tem como sujeito os elementos “os sintomas depressivos, a agressividade e o perfeccionismo exagerado”.
- (B) a conjunção “quando”, tradicionalmente indicadora de tempo, em certos contextos, pode também expressar valor de condição, como ocorre nesse caso.
- (C) o uso de “antidepressivos”, em destaque, exemplifica um caso de substantivo transformado em adjetivo.
- (D) a preposição “para” expressa a relação lógico-semântica de causa.
- (E) o pronome demonstrativo “esses” retoma os medicamentos “clonazepan, diazepan, alprazolam” e poderia ser substituído por “estes” sem nenhum dano gramatical.

7

Ainda em relação ao trecho “Esses últimos costumam ser até solicitados pelos pacientes, mas devem ser evitados ao máximo, porque podem afrouxar o controle dos impulsos, assim como o álcool, além de causarem dependência.”, os verbos destacados retomam a expressão “Esses últimos” e fazem referência a ela por meio de

- (A) sujeito elíptico, em que se oculta um termo já de conhecimento do leitor.
- (B) zeugma, em que se oculta um termo, independente de ter sido mencionado antes ou não.
- (C) coesão por anáfora, em que se usa um elemento para anunciar outro, ainda não mencionado no texto.
- (D) coesão por catáfora, em que se usa um elemento para recuperar outro, já mencionado no texto.
- (E) referenciação nominal, em que se emprega um nome para recuperar um termo anterior.

8

De acordo com o texto, assinale a alternativa correta.

- (A) Pessoas que sofrem do transtorno borderline vão do “céu ao inferno” em um curto período de tempo porque ora se comportam como crianças sem malícia ora se comportam como adultos responsáveis.
- (B) Alguém com a personalidade borderline (“límitrofe”), comumente, apresenta posturas resistentes a limites, regras.
- (C) Um “border”, em geral, vive a infância e a adolescência sem apresentar graves alterações geradas por tal transtorno.
- (D) Grande parte dos “borders”, além de se automutilarem e de apresentarem intensa rebeldia, acabam cometendo suicídio.
- (E) Borderline afeta, sobretudo, mulheres que apresentam esse transtorno aliado à bipolaridade e à depressão.

**9**

**Assinale a alternativa correta considerando o conteúdo do texto.**

- (A) Segundo o texto, as relações interpessoais e até mesmo relacionadas ao tratamento dos “borders” desgastam-se com facilidade e isso acaba provocando descontrole emocional e alterações de humor extremas em tais indivíduos.
- (B) De acordo com o texto, categorizar pessoas é uma tarefa difícil porque cada um apresenta atitudes, pensamentos, aptidões, gostos, sentimentos etc. bem particulares.
- (C) Transtornos como a bipolaridade (de personalidade) e borderline (mentais) apresentam diferenças sutis e, normalmente, esses transtornos são observados em um mesmo paciente de modo simultâneo.
- (D) Segundo o texto, quem mais sofre com a síndrome borderline é o próprio paciente acometido pela doença, sendo pouco e/ou raramente afetadas as pessoas que o rodeiam.
- (E) Tratamentos psicoterápicos são mais eficazes em casos de bipolaridade do que em quadros de borderline, uma vez que, comprovadamente, para esses pacientes, a abordagem medicamentosa costuma funcionar mais.

**10**

**Assinale a alternativa em que haja um verbo de ligação com valor de “mudança de estado”.**

- (A) “O amor intenso vira ódio profundo, [...]”.
- (B) “[...] a dor, o vazio e a raiva de si mesmo são insuportáveis.”
- (C) “[...] o transtorno fica camuflado [...]”.
- (D) “O paciente borderline sofre os períodos de instabilidade mais intensos no início da vida adulta.”
- (E) “[...] o adulto com o transtorno parece alguém cujo lado afetivo não amadurece nunca.”.

## Matemática

**11**

**Sendo  $p = \frac{7}{10}$ ,  $q = \frac{1}{50}$  e  $r = \frac{6}{7}$ , então o valor de  $\frac{2.p.r}{6.q}$  é igual a**

- (A) 10
- (B)  $\frac{1}{10}$
- (C) 1
- (D)  $\frac{1}{5}$
- (E) 5

**12**

**Considere a seguinte sequência numérica, tal que os termos dessa sequência foram dispostos obedecendo a uma lei (lógica) de formação, em que ainda falta identificar o último termo:**

**(- 8, - 7, - 3, 4, 14, \_\_).**

**Seguindo a lógica de formação dessa sequência, então o último termo da sequência dada é igual a**

- (A) 33.
- (B) 31.
- (C) 29.
- (D) 27.
- (E) 25.

13

Uma dosagem total de 100 ml deve ser preparada para ser aplicada em um paciente a partir da mistura de três tipos de soluções, identificadas por H, J e Q, tal que  $\frac{3}{4}$  da dosagem total é da solução H,  $\frac{1}{5}$  da dosagem total é da solução J e o restante da dosagem total é da solução Q. Dessa forma, uma fração que indica a divisão entre as quantidades da solução Q e da solução H, nessa dosagem e nessa ordem, é igual a

- (A)  $\frac{1}{4}$
- (B)  $\frac{15}{4}$
- (C)  $\frac{1}{15}$
- (D)  $\frac{4}{5}$
- (E)  $\frac{4}{15}$

14

Cinco pessoas, identificadas como P<sub>1</sub>, P<sub>2</sub>, P<sub>3</sub>, P<sub>4</sub> e P<sub>5</sub>, estão em uma clínica médica aguardando a vez para realizar dois tipos de exames laboratoriais. Sabe-se que duas dessas pessoas, cada uma na sua vez, irão fazer o exame de Hemograma e as outras três, também cada um na sua vez, irão fazer o exame de Glicemia. Sabe-se também que P<sub>3</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer o mesmo tipo de exame, P<sub>2</sub> e P<sub>4</sub> irão fazer exames de tipos diferentes e P<sub>2</sub> e P<sub>5</sub> irão fazer exames de tipos diferentes. Com base nessas informações, é correto afirmar que

- (A) P<sub>1</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (B) P<sub>5</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (C) P<sub>3</sub> irá fazer o exame de Hemograma.
- (D) P<sub>2</sub> irá fazer o exame de Glicemia.
- (E) P<sub>4</sub> irá fazer o exame de Glicemia.

15

Comparando os números 500 e 100, é correto afirmar que

- (A) 500 é exatamente 300% maior que 100.
- (B) 500 é exatamente 400% maior que 100.
- (C) 100 é exatamente 180% menor que 500.
- (D) 500 é exatamente 100% maior que 100.
- (E) 100 é exatamente 60% menor que 500.

## Informática

16

No software Microsoft Excel 2013, versão em português do Brasil, qual das funções a seguir deve ser utilizada para agrupar várias cadeias de texto em uma única sequência de texto?

- (A) ARRUMAR
- (B) CARACT
- (C) BAHTTEXT
- (D) CARACTUNICODE
- (E) CONCATENAR

17

No sistema Microsoft Windows 10 Pro, versão em português, qual arquivo do painel de controle dá acesso à ferramenta que permite configurar opções de gravação e reprodução de sons?

- (A) Mmsys.cpl
- (B) Netcpl.cpl
- (C) Sysdm.cpl
- (D) Joy.cpl
- (E) Mlcfg32.cpl

18

Considerando o sistema operacional Microsoft Windows 10 Pro, qual programa deve ser utilizado para abrir um arquivo que possua a extensão “.STL”?

- (A) Windows Media Player.
- (B) Gerenciador de Tarefas.
- (C) Visualizador 3D.
- (D) Microsoft PowerPoint.
- (E) Gravador de Passos.

19

Qual é o caminho correto para encontrar a ferramenta que cria um disco de reparação do sistema no sistema Microsoft Windows 7 Ultimate Service Pack 1 versão em Português?

- (A) Menu Iniciar, Acessórios do Windows e Backup e Restauração.
- (B) Painel de controle, Sistema e Segurança e Backup e Restauração.
- (C) Menu Iniciar, Programas e Backup do Windows.
- (D) Barra de notificações, Configurações de Inicialização e Backup e Restauração.
- (E) Painel de Controle e Backup do Windows 7.

20

Um byte é composto por quantos bits?

- (A) 64
- (B) 32
- (C) 16
- (D) 8
- (E) 2

## **Conhecimentos Específicos**

21

Paciente masculino, 42 anos, negro, comparece ao consultório cardiológico se queixando de cefaleia, tontura e visão turva. Ao exame físico, apresenta bulhas cardíacas rítmicas e normofonéticas, em 2 tempos, sem sopros, PA: 150x90 mmHg e FC: 80 bpm. Em relação ao caso descrito, qual é o estágio da hipertensão do paciente?

- (A) Estágio 1.
- (B) Estágio 2.
- (C) Estágio 3.
- (D) Hipertensão arterial isolada.
- (E) Normotensão.

22

Em relação ao caso apresentado na questão anterior, qual é a medicação de primeira escolha para início de tratamento?

- (A) Metildopa.
- (B) Ramipril.
- (C) Sacubitril-Valsartana.
- (D) Anlodipino.
- (E) Hidralazina.

23

Paciente masculino, 72 anos, sexo masculino, previamente hipertenso e diabético, estava em confraternização familiar quando iniciou quadro de náuseas seguidos de vômitos e desconforto torácico em aperto. Encaminhado ao PS, ao exame físico, encontrava-se em regular estado geral, pouco dispneico, com PA: 240x120 mmHg e FC: 110 bpm. Eletrocardiograma com corrente de lesão subendocárdica anterior. Nesse caso, qual é a droga de escolha para controle pressóricos e da dor do paciente?

- (A) Nitroprussiato de Sódio.
- (B) Esmolol.
- (C) Nitroglicerina.
- (D) Dopamina.
- (E) Dobutamina.

24

Paciente feminina, 78 anos, portadora de miocardiopatia chagásica com disfunção grave do ventrículo esquerdo, evolui com dispneia aos mínimos esforços, edema de membros inferiores e dispneia paroxística noturna. Relata uso de Losartana 100 mg/dia e Carvedilol 50 mg/dia. Ao exame físico, apresenta PA: 140x80 mmHg e FC: 64 bpm. Creatinina: 0,8 mg/dL. Qual é a classe funcional da paciente em questão?

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

25

**Em relação ao caso apresentado na questão anterior, quais drogas estão indicadas para a paciente?**

- (A) Digoxina e Valsartana.
- (B) Enalapril e Hidralazina.
- (C) Espironolactona e Furosemida.
- (D) Digoxina e Isordil.
- (E) Captopril e Bisoprolol.

26

**Paciente masculino, 60 anos, é levado pelo SAMU ao pronto-socorro com quadro de palpitação de início há 30 minutos, acompanhado de sudorese e confusão mental. Ao exame físico, apresenta PA: 80x40 mmHg e FC: 220 bpm. O eletrocardiograma identifica taquiarritmia de QRS largo e ritmo regular. Qual é a conduta mais apropriada para esse paciente?**

- (A) Implante de marca-passo provisório.
- (B) Cardioversão química com Amiodarona.
- (C) Cardioversão elétrica sincronizada com 50 J.
- (D) Cardioversão elétrica sincronizada com 120 J.
- (E) Cardioversão química com Propafenona.

27

**Paciente feminina, 61 anos, comparece ao consultório cardiológico com queixa de dispneia aos moderados esforços, evoluindo recentemente aos mínimos esforços. Ao exame físico, encontra-se normotensa, com FC: 85 bpm e ausculta cardíaca com sopro sistólico e abafamento de B1. Qual é a provável valva acometida e sua gravidade?**

- (A) Estenose mitral moderada.
- (B) Insuficiência mitral leve.
- (C) Estenose aórtica grave.
- (D) Estenose tricúspide grave.
- (E) Insuficiência mitral grave.

28

**Paciente masculino, 58 anos, é levado ao pronto-socorro devido a quadro de desmaios. Ao exame físico, encontra-se com PA: 110x66 mmHg, FC: 34 bpm e FR: 22 irpm. Foi realizado eletrocardiograma, o qual evidenciou dissociação atrioventricular total. A conduta mais eficiente no momento para o caso descrito é**

- (A) iniciar atropina endovenosa.
- (B) iniciar dopamina endovenosa.
- (C) iniciar dobutamina endovenosa.
- (D) instalar marca-passo provisório.
- (E) iniciar adrenalina endovenosa.

29

**Paciente masculino de 75 anos, com diagnóstico prévio de infarto agudo do miocárdio, comparece à consulta para acompanhamento. O ecocardiograma mostra aumento moderado do volume atrial esquerdo, velocidade tecidual septal e lateral reduzidas e relação E/A = 3,4. Qual é a análise da função diastólica do paciente em questão?**

- (A) Disfunção diastólica grau 1.
- (B) Disfunção diastólica grau 2.
- (C) Disfunção diastólica grau 3.
- (D) Função diastólica normal.
- (E) Função diastólica indeterminada.

30

**Em relação à endocardite infecciosa, assinale a alternativa correta.**

- (A) Febre e fatores predisponentes são critérios maiores de Duke.
- (B) O padrão-ouro para o diagnóstico é o ecocardiograma transesofágico.
- (C) Homens com idade maior que 40 anos possuem indicação de coronariografia antes da cirurgia valvar.
- (D) *Staphylococcus aureus* é o agente etiológico mais comum na endocardite de câmaras direitas.
- (E) Os critérios de Duke não perdem a sensibilidade no diagnóstico de endocardite de prótese.

**31**

**Paciente masculino, 18 anos, comparece à consulta para acompanhamento de febre reumática prévia diagnosticada há 01 ano, com cardite sem sequelas. Como deve ser realizada a profilaxia secundária para esse paciente?**

- (A) Penicilina G Benzatina até os 21 anos ou por 5 anos após o último surto.
- (B) Penicilina G Benzatina até os 25 anos ou por 10 anos após o último surto.
- (C) Penicilina G Benzatina até os 40 anos ou por toda a vida.
- (D) Ceftriaxona 01 vez por semana até os 25 anos.
- (E) Amoxicilina 500 mg por 10 dias.

**32**

**Em relação aos tumores cardíacos, assinale a alternativa INCORRETA.**

- (A) Os mixomas cardíacos são mais comuns no átrio esquerdo.
- (B) Os rabdomiomas são as neoplasias cardíacas primárias mais comuns em crianças.
- (C) Nos adultos, os fibroelastomas papilares são os tumores cardíacos malignos mais comuns, sendo a maioria deles encontrada nas valvas direitas (tricúspide e pulmonar).
- (D) Os lipomas são coleções encapsuladas de células de gordura que tendem a ocorrer em localizações subepicárdicas e podem crescer para o espaço pericárdico.
- (E) Os cistos pericárdios são tumores benignos cheios de fluido do pericárdio parietal, podendo ser solitários ou multiloculares.

**33**

**A respeito dos cuidados pós-operatórios em cirurgia cardíaca, assinale a alternativa correta.**

- (A) A fibrilação atrial pós-operatória é a complicação mais comum no pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (B) Os betabloqueadores endovenosos são as medicações que possuem maior evidência na prevenção da fibrilação atrial pós-operatória.
- (C) Idade avançada é o principal fator de risco para surgimento de deiscência esternal com ou sem infecção.
- (D) A vasoplegia ocorre geralmente após o 3º pós-operatório de cirurgia cardíaca.
- (E) A hipertensão arterial pós-cirurgia cardíaca é definida como Pressão Arterial Média (PAM) acima de 85 mmHg.

**34**

**Em relação ao infarto agudo do miocárdio, assinale a alternativa correta.**

- (A) O eletrocardiograma tem alto valor preditivo negativo para o diagnóstico.
- (B) A enzima cardíaca creatinofosfoquinase (CPK) possui alta especificidade para o diagnóstico.
- (C) Tanto o Prasurgel quanto o Ticagrelor podem ser administrados sem anatomia conhecida.
- (D) Em infarto de parede inferior, é recomendado que se faça outro eletrocardiograma com as derivações direitas (V3R e V4R).
- (E) Os anti-inflamatórios são as drogas de escolha para alívio da dor.

**35**

**Em relação à Síndrome Coronariana Aguda (SCA) com supradesnivelamento de segmento ST, assinale a alternativa correta.**

- (A) Deve-se realizar eletrocardiograma em até 60 minutos após a chegada ao hospital em todo paciente como suspeita de SCA.
- (B) Fatores de mal prognóstico são: obesidade, killip 2-4 e bradicardia.
- (C) A terapia de reperfusão está indicada a todos os pacientes com história de dor torácica com até 24 horas do início dos sintomas na presença de supradenivelamento de ST persistente.
- (D) Malformação arteriovenosa cerebral conhecida e neoplasia de sistema nervoso central são contraindicações absolutas ao uso de trombolíticos.
- (E) A Alteplase é usada em dose única, com sua dose sendo dependente do peso do paciente.

**36**

**São critérios de reperfusão na SCA com supradesnivelamento de ST, EXCETO**

- (A) redução do supradesnivelamento > 50% após 60 minutos do início da infusão do trombolítico.
- (B) melhora da dor.
- (C) ritmo idioventricular acelerado (RIVA).
- (D) pico precoce de marcadores de necrose miocárdica.
- (E) bradicardia com instabilidade hemodinâmica.

**37**

**Em relação aos medicamentos antiagregantes plaquetários, assinale a alternativa correta.**

- (A) A aspirina é indicada somente aos pacientes com SCA com supradesnivelamento de segmento ST que irão se submeter à angioplastia.
- (B) A dose de ataque do Clopidogrel é de 300 mg via oral independente da idade do paciente.
- (C) O Prasugrel apresenta maior benefício nos pacientes diabéticos com SCA com supra.
- (D) O Ticagrelor é um antiplaquetário de efeito irreversível.
- (E) O Ticagrelor pode ser usado em pacientes hepatopatas e diabéticos.

**38**

**A respeito das taquiarritmias cardíacas e seus manejos clínicos, assinale a alternativa correta.**

- (A) A taquicardia ventricular sensível à adenosina geralmente possui padrão eletrocardiográfico de BDAS com BRD.
- (B) O Verapamil é o medicamento de escolha no tratamento agudo e de manutenção da TV fascicular.
- (C) TV sensível à adenosina é uma forma rara de TV idiopática cujo principal mecanismo é reentrada.
- (D) A Propafenona é a droga de escolha para reversão de fibrilação atrial em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
- (E) O Rivaroxaban é um inibidor direto da trombina que pode ser usado em pacientes com fibrilação atrial que não possuem próteses valvares.

**39**

**São indicações de tratamento cirúrgico para os aneurismas de aorta, EXCETO**

- (A) aneurisma de aorta abdominal de 4,0 cm em homem sintomático.
- (B) aneurisma de aorta abdominal com diâmetro de 6,7 cm em homem assintomático.
- (C) aneurisma abdominal com diâmetro de 2,0 cm em homem assintomático.
- (D) aneurisma de aorta torácica ascendente com diâmetro de 6,0 cm em pacientes assintomáticos.
- (E) aneurisma de aorta torácica com diâmetro de 5,4 cm em paciente com síndrome genética familiar.

**40**

**Uma dissecação de aorta de origem na aorta descendente com extensão distal, porém limitada à aorta torácica, possui classificação DeBaKey tipo**

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

**41**

**A respeito do cateterismo cardíaco, assinale a alternativa correta.**

- (A) As projeções caudais são boas para avaliação da artéria descendente anterior, enquanto as projeções cervicais permitem boa visualização da artéria circunflexa.
- (B) A via de escolha para pacientes obesos e com insuficiência arterial periférica deve ser a femoral.
- (C) Não é necessário interromper o uso dos cumarínicos antes do procedimento.
- (D) Os antiagregantes plaquetários devem ser interrompidos cinco dias antes do procedimento.
- (E) A projeção oblíqua anterior esquerda cranial permite boa visualização do terço médio e distal da artéria descendente anterior e terço distal da artéria circunflexa.

**42**

**Assinale a alternativa que apresenta a causa mais comum de morte súbita cardíaca em indivíduos jovens.**

- (A) Síndrome coronariana aguda.
- (B) Dissecção aguda de aorta.
- (C) Miocardiopatia hipertrófica.
- (D) Miocardite.
- (E) Arritmia cardíaca.

**43**

**A respeito das miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) A hemocromatose é mais comum no sexo feminino e pode apresentar quadro clínico com diabetes, alteração da coloração da pele e hipogonadismo.
- (B) A endomiocardiofibrose possui, na maioria das vezes, etiologia viral e também pode ter variantes que acometem fígado, baço ou pâncreas.
- (C) O ecocardiograma é o principal método para o diagnóstico da hemocromatose.
- (D) Os diuréticos possuem extrema importância no tratamento da amiloidose cardíaca.
- (E) O bloqueadores de canal de cálcio são fundamentais no tratamento da amiloidose cardíaca.

**44**

**Assinale a alternativa que NÃO apresenta uma possível causa de supradesnivelamento de segmento ST no eletrocardiograma.**

- (A) Síndrome de Brugada.
- (B) Takotsubo.
- (C) Aumento da pressão intracraniana.
- (D) Angina de Prinzmetal.
- (E) Bloqueio de ramo direito.

**45**

**A respeito das patologias do intervalo QT, assinale a alternativa correta.**

- (A) A amiodarona é a medicação de primeira escolha no tratamento da torsades de pointes.
- (B) O sotalol é a medicação de escolha para o tratamento da síndrome do QT longo.
- (C) Fármacos que causam o encurtamento do intervalo QT são potencialmente perigosos pelo risco de ocasionar torsades de pointes.
- (D) Hipocalemia e hipomagnesemia podem ocasionar redução do intervalo QT.
- (E) Medicamentos como amiodarona e itraconazol podem levar ao alargamento do intervalo QT.

**46**

**Os valores de referência para definição de hipertensão arterial pelas medidas de MAPA durante o sono e MRPA são, respectivamente:**

- (A) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (B) PAS  $\geq$  120 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.
- (C) PAS  $\geq$  125 mmHg e/ou PAD  $\geq$  75 mmHg; e PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg.
- (D) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  80 mmHg; e PAS  $\geq$  135 mmHg e/ou PAD  $\geq$  85 mmHg.
- (E) PAS  $\geq$  130 mmHg e/ou PAD  $\geq$  70 mmHg; e PAS  $\geq$  140 mmHg e/ou PAD  $\geq$  90 mmHg.

**47**

**Paciente masculino, 40 anos, negro e obeso, comparece à consulta de rotina na UBS para realizar check-up. Durante a consulta, o paciente apresentou PA: 145x90 mmHg em três medidas em momentos diferentes. Paciente nega antecedentes patológicos e familiares prévios. Aos exames, apresenta colesterol total: 150 mg/dL; HDL: 47 mg/dL; LDL: 90 mg/dL; triglicérides: 120 mg/dL; glicemia de jejum: 85 mg/dL; hemoglobina glicada: 4,5%. Levando em consideração que o paciente não possui lesões em órgãos-alvo, a meta pressórica recomendada e a terapêutica inicial mais adequada são:**

- (A) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do canal de cálcio.
- (B) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar apenas intervenções no estilo de vida.
- (C) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (D) PA < 140x90 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador de canal de cálcio associado a um inibidor da enzima conversora de angiotensina.
- (E) PA < 130x80 mmHg. Deve-se iniciar tratamento com um bloqueador do receptor de angiotensina.

**48**

**Assinale a alternativa que apresenta uma situação na qual a profilaxia de endocardite infecciosa deve ser realizada.**

- (A) Colocação e remoção de aparelhos ortodônticos.
- (B) Cirurgia de revascularização miocárdica.
- (C) Após colocação de stents.
- (D) Procedimento geniturinário que envolva lesão de mucosa.
- (E) Presença de sopro cardíaco inocente.

**49****O que o escore ecocardiográfico de Willins-Block avalia?**

- (A) Mobilidade dos folhetos, acometimento subvalvar, espessura dos folhetos e calcificação valvar.
- (B) Mobilidade dos folhetos, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (C) Fração de ejeção do ventrículo esquerdo, área valvar, gradiente médio AE/VE e calcificação valvar.
- (D) Pressão sistólica da artéria pulmonar, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo, fração de ejeção do ventrículo esquerdo e gradiente médio AE/VE.
- (E) Área efetiva do orifício regurgitante, espessura dos folhetos, diâmetro sistólico do ventrículo esquerdo e calcificação valvar.

**50****Em relação ao diagnóstico e ao tratamento da pericardite aguda, assinale a alternativa correta.**

- (A) Imunossupressão, anemia e sudorese noturna são sinais sugestivos de pericardite de etiologia viral.
- (B) A radiografia de tórax possui alta sensibilidade no diagnóstico da pericardite aguda.
- (C) A pesquisa de realce tardio pela ressonância magnética cardíaca é o método mais sensível para o diagnóstico de pericardite aguda.
- (D) O uso de corticoides está associado à menor taxa de recidivas.
- (E) Anti-inflamatórios não hormonais, como o ácido acetilsalicílico (AAS) e o Ibuprofeno, possuem importante impacto na história natural da doença.

**51****A respeito do diagnóstico diferencial entre pericardite constrictiva e miocardiopatias restritivas, assinale a alternativa correta.**

- (A) Hipertensão pulmonar é um achado ausente nas miocardiopatias restritas e presente na pericardite constrictiva.
- (B) Nas miocardiopatias restritivas, as pressões de enchimento raramente ultrapassam 25 mmHg.
- (C) O eletrocardiograma pode apresentar baixa voltagem na pericardite constrictiva.
- (D) A presença de terceira bulha (B3) e quarta bulha (B4) é comum na pericardite constrictiva.
- (E) Nas miocardiopatias restritivas, a variação respiratória das pressões/fluxos esquerda-direita geralmente encontra-se aumentada.

**52****São apenas sinais maiores de Framingham para o diagnóstico de insuficiência cardíaca.**

- (A) PVC > 16 cm/H<sub>2</sub>O, terceira bulha e estertores crepantes à ausculta pulmonar.
- (B) dispneia aos esforços, estase jugular e tosse noturna.
- (C) dispneia paroxística noturna, derrame pleural e perda de 4,5 kg após cinco dias de tratamento.
- (D) refluxo hepatojugular, dispneia aos esforços e cardiomegalia à radiografia de tórax.
- (E) edema de tornozelos bilateral, taquicardia e estase jugular.

**53**

**A respeito das urgências e emergências hipertensivas e seus tratamentos, assinale a alternativa correta.**

- (A) Crise adrenérgica do feocromocitoma e encefalopatia hipertensiva são exemplos de urgências hipertensivas.
- (B) O Nitroprussiato de sódio é um potente vasodilatador arterial e venoso que possui a cianocobalamina como antídoto.
- (C) A Hidralazina é um anti-hipertensivo indicado em casos de dissecação aguda de aorta que pode causar bradicardia como efeito adverso.
- (D) Um paciente com encefalopatia hipertensiva que apresenta hemorragias e exsudatos na fundoscopia apresenta classificação de Keith-Wagener grau IV.
- (E) A Nitroglicerina é a droga de primeira escolha para o tratamento da pré-eclâmpsia e eclâmpsia.

**54**

**São critérios para interrupção da realização do teste ergométrico, EXCETO**

- (A) bloqueio atrioventricular de 2º grau.
- (B) taquiarritmia sustentada.
- (C) dor limitante em membros inferiores.
- (D) PAS  $\geq$  160 mmHg em normotensos e PAS  $\geq$  180 mmHg em hipertensos.
- (E) exaustão física.

**55**

**A respeito do escore de cálcio e da angiotomografia de coronárias, assinale a alternativa correta.**

- (A) O escore de cálcio coronariano apresenta baixo valor em pacientes sintomáticos e pacientes com baixo risco pelo escore de Framingham.
- (B) A angiotomografia de coronárias possui baixo valor preditivo negativo para DAC.
- (C) Pacientes que fazem uso de metformina não precisam suspender seu uso antes da realização da angiotomografia de coronárias.
- (D) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para seguimento de lesões diagnosticadas previamente em pacientes assintomáticos.
- (E) A angiotomografia de coronárias é o exame de escolha para avaliar fibrilação atrial de início recente sem etiologia definida.

**56**

**Assinale a alternativa que apresenta alterações eletrocardiográficas possivelmente presentes na Síndrome de Wolf-Parkinson-White.**

- (A) Intervalo PR alargado, onda U, onda T apiculada e repolarização precoce.
- (B) Intervalo PR curto, onda F, QRS estreito e repolarização precoce.
- (C) Intervalo PR curto, onda delta, QRS estreito e onda T invertida.
- (D) Intervalo PR curto, onda delta, QRS alargado e alteração de repolarização ventricular.
- (E) Intervalo PR alargado, onda f, QRS estreito e alargamento de intervalo QT.

**57****A respeito das causas de hipertensão secundária, assinale a alternativa correta.**

- (A) Feocromocitoma é a principal causa de hipertensão secundária.
- (B) A principal causa de doença renovascular é displasia fibromuscular, sendo mais frequentemente encontrada em mulheres brancas.
- (C) O diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica antes dos 30 anos e depois dos 50 anos é um possível indício de hipertensão secundária.
- (D) Uma relação aldosterona/atividade de renina plasmática > 15 ng/dL reforça o diagnóstico de hiperaldosteronismo primário.
- (E) O hiperaldosteronismo primário deve ser considerado sempre que houver hipertensão refratária associada à hipercalemia.

**58****Qual das seguintes alterações NÃO está envolvida na Tetralogia de Fallot?**

- (A) Dextroposição da aorta.
- (B) CIV.
- (C) Estenose da artéria pulmonar.
- (D) Hipertrofia de ventrículo direito.
- (E) Dextrocardia.

**59****Os sinais eletrocardiográficos de Sodi-Pallares e Peñaloza e Tranchesi são característicos de**

- (A) sobrecarga atrial direita.
- (B) bloqueio de ramo esquerdo.
- (C) sobrecarga ventricular esquerda.
- (D) bloqueio de ramo direito.
- (E) sobrecarga atrial esquerda.

**60****De acordo com os Critérios de Brugada, é/são característica(s) eletrocardiográfica(s) que reforça(m) o diagnóstico de Taquicardia Supraventricular com aberrância**

- (A) presença de dissociação AV.
- (B) morfologia de BRD com QR, RS ou R monofásico em V1.
- (C) intervalo entre o início da onda R e o nadir da S > 100 ms em uma derivação precordial.
- (D) morfologia de BRE: rS em V1 e ausência de onda Q em V6.
- (E) morfologia de BRE: entalhe na onda S, R até nadir do S > 60 ms ou R > 30 sm em V1 e QR ou QS em V6.

Realização



**instituto aocp**