



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

CARGO: MÉDICO/ÁREA – CARDIOLOGIA

NÚMERO DE QUESTÕES: 40 (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

LEIA COM ATENÇÃO

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

DIVULGAÇÃO

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: WWW.UFPB/CONCURSOS)
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de **01** a **09**, leia o **TEXTO** a seguir.

NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48 contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrocho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

QUESTÃO 01 - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

QUESTÃO 02 - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

QUESTÃO 03 - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 04 - Segundo a reportagem, “*O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.*” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

QUESTÃO 05 - No fragmento: “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.*” (linhas 3-4-5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6-7)
- III. “*Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]*”. (linhas 17-18)
- IV. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14-15)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22-23)

QUESTÃO 06 - No fragmento: “*Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.*” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “*A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.*” (linhas 2 -3)
- II. “*Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.*” (linhas 13 -14)
- III. “*O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]*” (linhas 14 - 15)
- IV. “*Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina*”. (linha 17)
- V. “*Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]*”. (linhas 44 -45)

QUESTÃO 07 - No fragmento: “*No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.*” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “*Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.*” (linha 5)
- II. “*Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.*” (linhas 6 - 7)
- III. “*A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.*” (linha - 12)
- IV. “*Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...]*” (linhas 20- 21)
- V. “*Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.*” (linhas 22 -23)

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

QUESTÃO 08 - Leia o fragmento.

“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”. (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

QUESTÃO 09 - Leia o fragmento.

“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.” (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

II – INFORMÁTICA

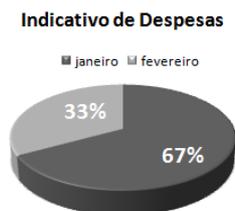
QUESTÃO 10 - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

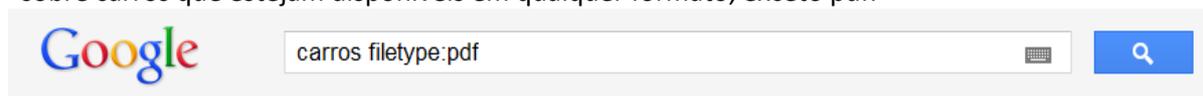
QUESTÃO 11 - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.



QUESTÃO 12 - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



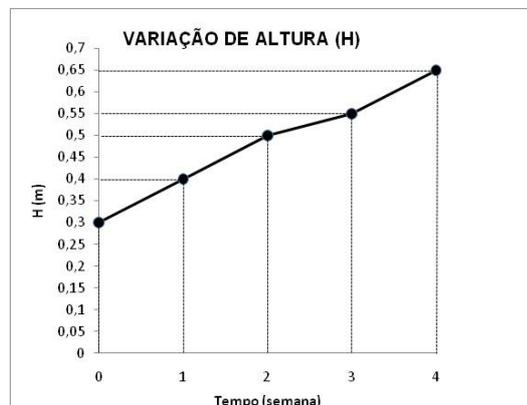
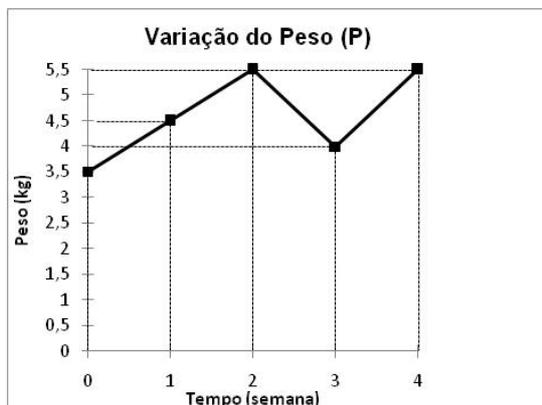
III – RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 13 - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única “célula mãe”, ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então $n = 6$.

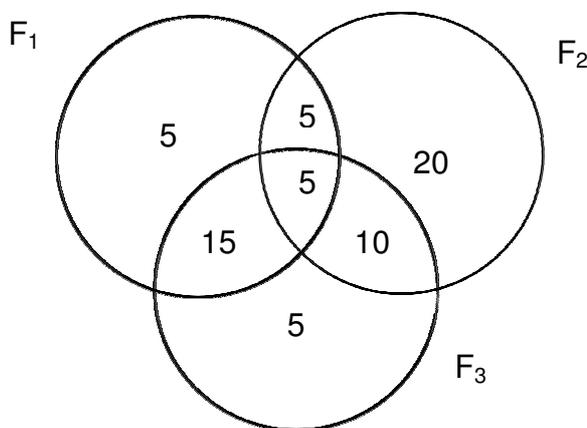
QUESTÃO 14 - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso P , em quilogramas, e da altura H , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso P quanto a altura H só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso P ou a altura H aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso P teve o valor mínimo, e a altura H o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso P ou a altura H teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso P diminuiu, então, nessa semana, a altura H não aumentou.

QUESTÃO 15 - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções: F_1 , F_2 , F_3 , F_1 e F_2 , F_1 e F_3 , F_2 e F_3 , F_1 e F_2 e F_3 . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções F_1 e F_2 e F_3 .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções F_1 ou F_2 .

IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – CARDIOLOGIA

Questão 16 – Em relação às manifestações clínicas da dissecção aórtica, julgue as assertivas abaixo:

- I. As mulheres são mais frequentemente afetadas do que os homens.
- II. Dor intensa é o sintoma inicial mais comum.
- III. Os pacientes com dissecção aórtica geralmente se apresentam com hipotensão.
- IV. A regurgitação aórtica é encontrada na maioria dos pacientes com dissecção aórtica proximal.
- V. Os déficits de pulso são mais comuns na dissecção aórtica proximal do que na distal.

Questão 17 – Paciente de 54 anos chega ao pronto socorro com dor precordial de 2 horas de duração. O ECG evidencia supra ST de 3mm de V1 a V6. O paciente apresenta-se dispneico, pálido, com sudorese profusa, PA = 80x60 mmHg, FC= 110 bpm e estertoração pulmonar em ambos os pulmões. Considerando a Classificação de Killip e a conduta mais adequada nesse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. Killip II - Nitroglicerina SL, seguida por endovenoso, se não houver melhora.
- II. Killip I - Beta-bloqueador venoso.
- III. Killip IV - Suporte hemodinâmico e estudo angiográfico para angioplastia primária.
- IV. Killip III - Morfina, nitroglicerina venosa e dobutamina.
- V. Killip IV - Fibrinolítico imediato.

Questão 18 – Em relação à Angina Estável, julgue as assertivas abaixo:

- I. A ruptura da placa com a formação de trombo é o principal mecanismo fisiopatológico.
- II. Os nitratos diminuem a mortalidade.
- III. A aspirina reduz a mortalidade e a incidência de infarto.
- IV. Os pacientes de baixo risco podem ser conduzidos conservadoramente.
- V. A estratégia invasiva mostrou benefício para todos os pacientes.

Questão 19 – Em relação à Febre Reumática, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os critérios de Jones devem ser usados apenas para o diagnóstico de Febre Reumática Aguda.
- II. A coreia é mais comum no sexo masculino.
- III. Surtos repetidos fazem com que haja progressão das sequelas valvares.
- IV. Não existem exames específicos ou patognômicos de FR. O diagnóstico é clínico.
- V. A medicação de escolha para a profilaxia secundária é a benzilpenicilina G benzatina, de 21 e 21 dias desde a fase aguda.

Questão 20 – Em relação à Estenose Mitral Reumática, julgue as assertivas abaixo:

- I. Tem predomínio nas mulheres na proporção de 2 para 1.
- II. Os sintomas usualmente aparecem quando a área do orifício mitral é menor que 1cm^2 .
- III. O sintoma mais precoce e comum é dispneia.
- IV. Dos pacientes com cardiopatia reumática mais de 50% apresentam Estenose Mitral isolada.
- V. O Ecocardiograma é imprescindível para diagnóstico, acompanhamento e escolha do tratamento.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 21 – Em relação à Hipertensão Arterial, julgue as assertivas abaixo:

- I. Mesmo em indivíduos considerados normotensos, o risco cardiovascular dobra quando há aumento de 30 mmHg para a PAS e 20 mmHg para a PAD.
- II. A MAPA permite analisar o comportamento PA nas 24 horas, e tem elevada correlação com lesão de órgão-alvo.
- III. É recomendado que a PA seja verificada por três vezes em cada consulta e a média das duas últimas seja considerada a pressão arterial real.
- IV. A Hipertensão mascarada é caracterizada por PA normal no ambiente do consultório e aumentada fora dele.
- V. A MRPA avalia melhor o prognóstico do que a PA casual.

Questão 22 – Considerado o tratamento da Hipertensão Arterial, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os pacientes muitos idosos não se beneficiam do tratamento anti-hipertensivo.
- II. O tratamento medicamentoso em crianças e adolescentes devem ser reservados quando falha a abordagem comportamental.
- III. Os betabloqueadores estão recomendados especialmente na presença de DAC, IC e arritmias cardíacas.
- IV. Os antagonistas de cálcio são potentes e eficazes, porém não conseguiram reduzir a mortalidade por AVC.
- V. Os IECA estão indicados nos diabéticos, nefropatas, na IC e no pós-infarto.

Questão 23 – Sobre as Cardiopatias Congênitas Acianogênicas, julgue as assertivas abaixo:

- I. A CIA tipo seio venoso superior pode estar associada à conexão anômala de veias pulmonares.
- II. A Coarctação da Aorta é mais encontrada no sexo feminino, podendo estar associada à valva aórtica bicúspide.
- III. A PCA é muito frequente no recém-nascido prematuro, estando presente de forma inversamente proporcional à idade gestacional.
- IV. A CIV é a cardiopatia mais frequente, sendo o tipo perimembranoso o mais encontrado.
- V. Na síndrome de Down, a cardiopatia mais comum é o defeito do septo AV total.

Questão 24 – Sobre as Cardiopatias Congênitas Cianogênicas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na Tretalopia de Fallot, as crises de hipóxia ocorrem mais frequentemente entre dois e três meses de vida e são mais raras a partir dos três anos.
- II. A Transposição das Grandes Artérias é a Cardiopatia Cianogênica mais encontrada no período neonatal.
- III. Nos casos de Tetralogia de Fallot, mesmo com a anatomia favorável, a correção cirúrgica deve ser feita preferencialmente após o primeiro ano de vida.
- IV. Nas cardiopatias univentriculares, o diagnóstico e o tratamento precoces são essenciais para evitar hipertensão pulmonar e o ventrículo único.
- V. A Tretalopia de Fallot é a Cardiopatia Congênita Cianogênica mais comum após o primeiro ano de vida.

Questão 25 – Homem de 50 anos recebeu alta por infarto inferior (Killip I) quando foi tratado com angioplastia primária de coronária direita, vem fazendo uso das medicações para a prevenção secundária. Considerando as recomendações para o retorno desse paciente à atividade sexual, julgue as assertivas abaixo:

- I. Abstinência sexual por um período de trinta dias.
- II. Evitar o uso do sildenafil devido às interações com as drogas para prevenção secundária.
- III. Como o paciente é de baixo risco, liberar a atividade sexual.
- IV. Só liberar a atividade sexual após o teste ergométrico negativo.
- V. A liberação para a atividade sexual só deve ser feita quando não há evidência de isquemia induzida pelo esforço após cintilografia.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 26 – Sobre os mecanismos de produção da terceira (B3) e quarta (B4) bulhas, julgue as assertivas abaixo:

- I. A B3 normal é considerada secundária à limitação súbita da expansão ventricular que ocorre no início da sístole.
- II. A B4 é produzida pela intensificação da contração atrial.
- III. A B3 anormal é devida à redução da complacência do ventrículo receptor, ou ao aumento da velocidade e/ou volume do fluxo valvular do atrioventricular.
- IV. A Hipertensão Pulmonar pode acarretar uma B4 no lado direito.
- V. A B4 comumente é audível no infarto do miocárdio.

Questão 27 – Considerando os critérios maiores em relação à Endocardite Infecciosa, julgue os itens abaixo:

- I. Hemoculturas positivas.
- II. Presença de massa intracárdica móvel ao Ecocardiograma.
- III. Embolia sistêmica e manchas de Janeway.
- IV. Aparecimento de novo sopro de regurgitação ao exame clínico.
- V. Nódulos de Osler petéquias.

Questão 28 – Considerando o Infarto de Ventrículo Direito, julgue as assertivas abaixo:

- I. O diagnóstico diferencial inclui tamponamento cardíaco, pericardite constrictiva e embolia pulmonar.
- II. A elevação do segmento ST nas precordiais direitas é altamente sensível e pouco específica para o diagnóstico.
- III. O ecocardiograma é útil no diagnóstico diferencial.
- IV. A utilização de nitroglicerina endovenosa é contraindicada nessa situação.
- V. O tratamento da hipotensão deve utilizar drogas vasoativas e restrição hídrica.

Questão 29 – Considerando as Síndromes Isquêmicas Agudas sem supra desnivelamento do segmento ST, julgue as assertivas abaixo:

- I. O principal mecanismo fisiopatológico é a ruptura da placa aterosclerótica com formação de trombo suboclusivo.
- II. Quanto maior o risco de o paciente evoluir de forma desfavorável, maior o benefício da intervenção percutânea.
- III. Os vários estudos mostrando que a estratégia invasiva diminui a mortalidade, o risco de infarto no miocárdio tardio, mas não reduz a incidência de reospitalização por síndrome coronária aguda.
- IV. A terapia antiplaquetária deve ser pelo menos dupla, incluindo aspirina e tienopiridínico.
- V. Os pacientes que apresentam sangramento importante não têm o maior risco de evoluir para óbito.

Questão 30 – Em relação à Insuficiência Cardíaca, julgue as assertivas abaixo:

- I. A mortalidade intra-hospitalar é maior nos pacientes com mais de 65 anos e naqueles com menos de 20 anos.
- II. Metade dos pacientes tem fração de ejeção do ventrículo esquerdo preservada.
- III. Classificações como a de New Heart Association (NYHA) ou o modelo fisiopatológico têm implicações terapêuticas e prognósticas.
- IV. A curto prazo, o remodelamento ventricular é um mecanismo adaptativo, pelo qual fatores mecânicos, neuro-hormonais e genéticos alteram o tamanho, a forma e a função ventricular.
- V. É uma síndrome em que o coração se torna incapaz de ofertar oxigênio aos tecidos em taxa adequada as suas demandas, ou o faz à custa de elevação da sua pressão de enchimento.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 31 – Sobre o tratamento da Insuficiência Cardíaca, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os Betabloqueadores (BB) com eficácia clínica comprovada no tratamento da Insuficiência Cardíaca (IC) são: carvedilol, bisoprolol e succinato de metoprolol, além do nebivolol em idosos.
- II. Os BB melhoram a classe funcional, reduzem a progressão dos sintomas de IC e a necessidade de internação hospitalar, em pacientes com IC com disfunção sistólica de classe funcional de um a quatro da NYHA.
- III. Quando associados aos inibidores de enzima de conversão da angiotensina (IECA) ou bloqueadores dos receptores da angiotensina (BRA), os BB reduzem a mortalidade global e cardiovascular.
- IV. Os estudos V-Heft I e II mostraram utilidade no tratamento combinado de hidralazina/isossorbida na IC classe II-III da NYHA.
- V. Associação de hidralazina/dinatrato de isossorbida não é superior ao enalapril para a melhoria dos sintomas, além disso, os IECA se mostram superiores a esses esquemas para a redução da mortalidade.

Questão 32 – Em relação ao tratamento da Insuficiência Cardíaca, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os diuréticos devem ser empregados em pacientes sintomáticos, independentemente da sua etiologia.
- II. Não existe sinergismo entre os diuréticos de alça e os tiazídicos.
- III. A digoxina deve ser empregada também em pacientes sintomáticos, pois promoveu redução das hospitalizações por descompensação cardíaca.
- IV. A digoxina está contraindicada para pacientes com insuficiência cardíaca diastólica.
- V. O bloqueio da aldosterona em adição aos IECA e BB devem ser considerados em pacientes com Insuficiência Cardíaca Crônica por disfunção sistólica do VE (classe funcional III e IV da NYHA) e naqueles com disfunção sistólica do VE como complicação pós-IAM.

Questão 33 – Considerando a escolha do medicamento para a Hipertensão Arterial que se desenvolve durante a gravidez, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os inibidores da enzima conversora da angiotensina podem causar efeitos deletérios no feto.
- II. Os diuréticos são a melhor opção.
- III. A metildopa é considerada a opção mais segura para a mãe e para o feto.
- IV. Os betabloqueadores oferecem a melhor segurança para a mãe e para o feto.
- V. Devido aos riscos, nenhum medicamento deve ser usado.

Questão 34 – Considerando os diversos aspectos do tratamento na Fibrilação Atrial, julgue as assertivas abaixo:

- I. Por apresentar melhor resposta ao tratamento com ablação por cateter, a principal indicação dessa técnica é em pacientes jovens com coração normal em que não houve resposta adequada ao uso de pelo menos duas drogas antiarrítmicas.
- II. A ablação por cateter tem indicação consensual na fibrilação atrial permanente associada a cardiopatias por apresentar o mesmo resultado terapêutico que na fibrilação atrial paroxística.
- III. Nos casos em que a cardioversão elétrica foi bem sucedida com reversão ao ritmo sinusal, não é necessário manter o paciente sob tratamento com anticoagulante, independente da cardiopatia de bases ou das doenças associadas.
- IV. A amiodarona é uma boa opção para a manutenção do ritmo sinusal, entretanto o seu uso crônico requer acompanhamento regular rigoroso para detecção dos diversos efeitos colaterais associados a essa droga.
- V. A propafenona deve ser evitada tanto na reversão quanto na manutenção dos pacientes com insuficiência cardíaca avançada.

Questão 35 – Considerando o uso de Betabloqueadores no tratamento da Insuficiência Cardíaca, julgue as assertivas abaixo:

- I. O propranolol é o betabloqueador que mostrou maiores benefícios comprovados em diversos ensaios clínicos.
- II. O carvedilol possui ação vasodilatadora devido as suas propriedades de alfabloqueio.
- III. Os benefícios dos betabloqueadores foram demonstrados com graus de evidências consistentes nas miocardiopatias dilatadas apenas de causas não isquêmicas.
- IV. Quando associados com os inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA), observou-se redução da mortalidade global e cardiovascular.
- V. Grandes ensaios clínicos demonstraram os maiores benefícios com as drogas carvedilol, bisoprolol e metoprolol.

Questão 36 – Considerando o exame semiológico da Insuficiência Aórtica, julgue as assertivas abaixo:

- I. A presença de sopro sistólico “rude” e longo é sinal patognomônico.
- II. O pulso de Corrigan ou “martelo d’água” é achado frequente.
- III. A pressão arterial diferencial alargada (grande diferença entre os valores da sistólica e da diastólica) faz parte do quadro clássico da doença.
- IV. O sinal de Musset pode estar presente.
- V. O sopro de Austin-Flint relacionado à dificuldade de abertura da valva mitral provocado pela insuficiência aórtica pode também estar presente.

Questão 37 – Paciente jovem deu entrada na emergência cardiológica com queixa de palpitações rápidas de início recente e sem antecedente de cardiopatia, com o exame físico mostrando ritmo cardíaco regular e frequência cardíaca de 180bpm. Considerando o diagnóstico mais provável de Taquicardia Paroxística Supraventricular nesse paciente, julgue as assertivas abaixo:

- I. A adenosina e o verapamil apresentam eficácia similar na reversão dessa arritmia.
- II. A reentrada intranodal e a reentrada por via anômala são os mecanismos principais.
- III. O verapamil está contraindicado na reversão dessa arritmia.
- IV. O automatismo anormal e a atividade deflagrada são os mecanismos principais.
- V. Após a reversão dessa crise, a ablação por cateter pode ser utilizada para evitar recidivas e promover a cura definitiva.

Questão 38 – Considerando a demonstração de vegetações pela ecocardiografia na Endocardite Infecciosa, julgue as assertivas abaixo:

- I. A ecocardiografia transesofágica geralmente é mais sensível, sendo vantajosa que a transtorácica no diagnóstico das vegetações menores.
- II. Em geral, a persistência de vegetação não está relacionada ao sucesso ou não do tratamento.
- III. A Endocardite por *Streptococcus viridans* tem vegetações de demonstração mais difícil pela ecocardiografia transtorácica.
- IV. A endocardite fúngica produz mais provavelmente vegetações visíveis do que a bacteriana.
- V. Os pacientes com vegetações demonstradas pela ecocardiografia têm risco maior de complicações do que os pacientes sem vegetações.

UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

Questão 39 – Considerando as indicações para implante de marcapasso cardíaco definitivo nas bradiarritmias, julgue as assertivas abaixo:

- I. O implante de marcapasso não está indicado no bloqueio atrioventricular de 2º grau tipo I (Wenckebach) sem sinais de baixo débito.
- II. O bloqueio atrioventricular total intermitente com repercussão hemodinâmica é indicação para implante de marcapasso.
- III. O implante de marcapasso está indicado em pacientes bradicárdicos mesmo quando assintomáticos.
- IV. O bloqueio de ramo alternante em pacientes que sofreram infarto do miocárdio é indicação para implante de marcapasso.
- V. O implante de marcapasso está indicado em pacientes com síncope recorrente desencadeada por estimulação do seio carotídeo (síndrome do seio carotídeo hipersensível) na ausência de drogas depressoras do sistema éxcito-condutor.

Questão 40 – Considerando o tratamento das arritmias relacionadas à Síndrome de Wolff-Parkinson-White, julgue as assertivas abaixo:

- I. A manobra vagal pode interromper uma taquicardia paroxística reentrante por sua ação sobre o nó atrioventricular.
- II. A adenosina também pode interromper uma taquicardia reentrante por sua ação sobre o nó atrioventricular.
- III. O uso de digoxina e verapamil devem ser evitados na fibrilação.
- IV. O verapamil pode ser usado no tratamento da taquicardia paroxística reentrante que ocorre nessa síndrome.
- V. A adenosina e o verapamil mostram resultados similares no tratamento da crise de taquicardia paroxística reentrante.