

# CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DEL-REI

EDITAL 01/2022



## CADERNO DE PROVAS

CADERNO

**8**

Cargo

**CARDIOLOGISTA**

QUESTÕES

- LÍNGUA PORTUGUESA
- LEGISLAÇÃO
- SAÚDE PÚBLICA
- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Leia, atentamente, as instruções gerais que se encontram no verso desta capa.**

## INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este caderno de provas contém um total de **40 (quarenta)** questões objetivas, sendo 10 de Língua Portuguesa, 5 de Legislação, 10 de Saúde Pública e 15 de Conhecimentos Específicos. Confira-o.
2. As provas objetivas terão duração de **3 (três horas)**, incluído o tempo destinado à transcrição das respostas do caderno de questões para a folha de respostas oficial.
3. Por motivo de segurança, o candidato somente poderá se ausentar do recinto da realização das provas decorrida 1 (uma) hora do início de sua aplicação.
4. As respostas das questões objetivas deverão ser transcritas para a folha de respostas oficial, usando caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
5. Você poderá transcrever suas respostas das questões objetivas para a última folha deste caderno e a mesma poderá ser destacada.
6. Em nenhuma hipótese haverá substituição das folhas de respostas objetivas por erro do candidato.
7. Este caderno deverá ser devolvido ao fiscal, juntamente, com a folha de respostas objetivas, devidamente preenchida e assinada.
8. As questões da prova objetiva e o gabarito preliminar serão divulgados no endereço eletrônico da FUMARC <[www.fumarc.com.br](http://www.fumarc.com.br)> no 1º dia subsequente ao da realização da prova.

A comissão organizadora da FUMARC Concursos lhe deseja uma boa prova.

Prezado(a) candidato(a):

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

## PROVA DE LÍNGUA PORTUGUESA

### BASTA DE TANTA RAIVA

*Não é fácil controlar a irritação profunda, mas uma nova leva de recursos tecnológicos está ajudando a reduzir a frequência e a intensidade das explosões*

**Diego Alejandro**

**SENTIR RAIVA** é uma situação comum. Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e se equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda. Os motivos variam de gravidade. Pode ser o trânsito parado, o eletrodoméstico que quebrou – e ninguém consertou –, ou a perda de um relatório completo porque o computador pifou. Dependendo do dia, uma faísca dessas pode ser o estopim para explosões memoráveis.

Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca as ter apresentado. A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios. “Ela é um dos sentimentos mais relevantes do ser humano”, diz o psiquiatra Eduardo Martinho Jr., da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

(USP). O problema está na medida. Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-se uma grande questão a ser resolvida.

Entende-se por episódios fora de controle aqueles que prejudicam a vida social, afetiva e profissional. Até recentemente, a única forma de enfrentá-los era a terapia presencial e medicações quando necessárias. O avanço das ferramentas digitais, contudo, mudou o cenário radicalmente. Sessões on-line, aplicativos e recursos de realidade virtual estão tornando o tratamento mais acessível e eficaz, para a alegria dos pacientes e de quem está ao redor.

Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis. A pandemia impulsionou o uso desses atalhos eletrônicos. A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua migração para o mundo digital. No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário. Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, na Suécia, mostra que terapias rápidas, de um mês apenas, feitas pela internet, ajudam no controle da raiva desadaptativa, caracterizada por comportamentos não condizentes com as situações e que acabam por prejudicar o paciente. A investigação comparou dois métodos: um deles tem por objetivo aumentar a capacidade do indivíduo de perceber e aceitar os próprios sentimentos sem julgá-los ou agir sobre eles, e outro auxilia na reinterpretação de pensamentos e situações, identificando caminhos alternativos às explosões. Quando ambas as técnicas foram aplicadas, os participantes saíram-se melhor.

Nos Estados Unidos, a tecnologia ajudou na criação, pelo U.S. Department of Veterans Affairs, de um programa para smartwatches, capaz de captar sinais fisiológicos de que ataques de raiva estão a caminho, oferecer intervenções autoguiadas curtas de respiração profunda e relaxamento muscular e de entrar em contato com o terapeuta do usuário. Na Coreia do Sul, pesquisadores da Universidade de Yonsei provaram a eficiência da realidade virtual a partir de uma experiência com sessenta jovens. Os pacientes foram expostos a ambientes projetados para provocar raiva. Assim, houve um modo de treiná-los no universo virtual para saber como reagiriam em situações reais. Funcionou.

No Brasil, o manejo da raiva é incipiente. Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente, definido por crises que se tornam intensas e acontecem pelo menos duas vezes por semana ao longo de três meses. Contudo, também lá houve a constatação de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona. “O maior ganho é a ampliação do acesso ao tratamento, inclusive para pessoas de outros estados”, diz a psicóloga

Carolina Bernardo. Em 2020, ela e outros profissionais do serviço lançaram o livro *Como Lidar com a Raiva e o Transtorno Explosivo Intermitente: Guia Prático para Pacientes, Familiares e Profissionais da Saúde*, o primeiro do tipo no Brasil e à venda na Amazon. O futuro do gerenciamento de emoções promete outras novidades animadoras e relaxantes também. Um conselho: segure a onda, e calma.

(Fonte: **Revista Veja**, Editora Abril, edição 2823, ano 56, nº 1, 11 jan. 2023, p. 62-63)

### QUESTÃO 01

Todas as constatações abaixo podem ser feitas com base no texto, **EXCETO**:

- (A) A raiva é um sentimento relevante nos seres humanos, desde que não ultrapasse os limites de frequência e de intensidade.
- (B) Durante a pandemia, os tratamentos presenciais ficaram escassos, o que levou ao avanço dos recursos digitais nesta área.
- (C) É difícil conviver com pessoas irracionais e a pandemia impulsionou as terapias on-line, que têm ajudado nesses tratamentos.
- (D) Quando a raiva ultrapassa os limites do que é considerado aceitável, ela prejudica a vida da pessoa tanto social, quanto afetiva e profissional.

### QUESTÃO 02

Segundo o texto, pode-se **inferir**, **EXCETO** que:

- (A) As terapias virtuais desenvolvidas durante e após a pandemia estão sendo tão eficientes quanto as presenciais.
- (B) Com os recursos tecnológicos desenvolvidos, como o universo virtual, criou-se uma realidade que ajudou os pacientes a se livrar do excesso de raiva.
- (C) Os métodos desenvolvidos na Suíça só funcionaram bem quando as técnicas foram aplicadas em conjunto.
- (D) Um grande avanço das terapias virtuais é poder atender a um público maior devido à ampliação do acesso ao tratamento por causa, também, do custo.

**QUESTÃO 03**

As palavras destacadas estão corretamente interpretadas entre parênteses, **EX-CETO** em:

- (A) A impossibilidade de realizar sessões de terapia presencialmente, por exemplo, aumentou sua **migração** para o mundo digital. (transferência)
- (B) Existe um centro – na Psiquiatria da USP – para atender pacientes com transtorno explosivo **intermitente** [...]. (intervalado)
- (C) Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas **irascíveis**. (irritáveis)
- (D) No Brasil, o manejo da raiva é **incipiente**. (recorrente)

**QUESTÃO 04**

Há interlocução entre o locutor do texto e os leitores em:

- (A) “Não é, enfim, nada fácil conviver com pessoas irascíveis.”
- (B) “O problema está na medida.”
- (C) “Sentir raiva é uma situação comum.”
- (D) “Um conselho: segure a onda, e calma.”

**QUESTÃO 05**

Analise a posição do pronome oblíquo átono destacado nas seguintes frases:

- 1- Elas fazem parte das manifestações emocionais de todos nós, e estranho seria nunca **as** ter apresentado.
- 2- A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que **nos** levam a reagir contra circunstâncias que causam desconforto ou agridem princípios.
- 3- Quem vive em uma grande cidade, corre contra prazos no trabalho e **se** equilibra para cuidar dos filhos e pagar as contas dificilmente passa dias sem experimentar momentos de irritação profunda.
- 4- Até recentemente, a única forma de enfrentá-**los** era a terapia presencial e medicações quando necessárias.
- 5- Quando vai além do que seria esperado tanto em intensidade quanto em frequência, tem-**se** uma grande questão a ser resolvida.

A posição do pronome oblíquo átono é **facultativa** em:

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

### QUESTÃO 06

Em: “A raiva, goste-se ou não, é um dos motores que nos levam a reagir contra circunstâncias que causam **desconforto** ou agridem princípios.”, o termo em destaque exemplifica o seguinte processo de formação de palavras:

- (A) Derivação sufixal.
- (B) Derivação prefixal.
- (C) Derivação parassintética.
- (D) Derivação imprópria.

### QUESTÃO 07

Em: “No início, temia-se **que a modalidade não fosse tão eficiente**, mas as evidências revelam o contrário.”, a oração destacada exerce a função de

- (A) Objeto direto.
- (B) Objeto indireto.
- (C) Predicativo.
- (D) Sujeito.

**QUESTÃO 08**

As vírgulas foram usadas com a **mesma função**: separar os adjuntos adverbiais intercalados ou invertidos, **EXCETO** em:

- (A) “**No Brasil**, o manejo da raiva é incipiente.”
- (B) “**No início**, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, mas as evidências revelam o contrário.”
- (C) “O avanço das ferramentas digitais, **contudo**, mudou o cenário radicalmente.”
- (D) “Um trabalho que acaba de ser publicado por pesquisadores do Karolinska Institutet, **na Suécia**, mostra que terapias rápidas [...]”

**QUESTÃO 09**

Há oração sem sujeito em:

- (A) “**Contudo, também lá houve a constatação** de que a terapia virtual, adotada na pandemia, funciona.”
- (B) “**Existe um centro – na Psiquiatria da USP** – para atender pacientes com transtorno explosivo intermitente[...].”
- (C) “No início, temia-se que a modalidade não fosse tão eficiente, **mas as evidências revelam o contrário**.”
- (D) “Quem vive em uma grande cidade, **corre contra prazos no trabalho** e se equilibra para cuidar dos filhos[...].”

**QUESTÃO 10**

Todos os envolvidos no processo de aprendizagem obedeceram \_\_\_ orientações dos educadores e assistiram \_\_\_ apresentação com tranquilidade, o que animou \_\_\_ maioria.

A alternativa que preenche, **correta e respectivamente**, as lacunas da frase é:



- (A) às – a – à.
- (B) às – à – a.
- (C) as – a – à.
- (D) as – à – a.

## PROVA DE LEGISLAÇÃO

### QUESTÃO 11

O Município de São João del-Rei, conforme previsto em sua Lei Orgânica, deve observar a seguinte vedação:

- (A) Criar cargo público acessível para pessoas de naturalidade diversa do próprio Município.
- (B) Exigir tributo sem Lei que o estabeleça, embora possa aumentar por Decreto tributos já instituídos.
- (C) Manter colaboração com organizações religiosas filantrópicas com fins públicos.
- (D) Recusar fé aos documentos públicos emitidos por entes das demais esferas da Federação.

### QUESTÃO 12

O Município possui a competência **corretamente** contida na alternativa:

- (A) Limpeza urbana, desde que este serviço não seja prestado pelo Estado.
- (B) Saúde e assistência públicas.
- (C) Saúde em caráter exclusivo.
- (D) Serviços públicos cuja prestação se dê em seu território.

**QUESTÃO 13**

A investidura em cargo público, na qualidade de servidor público depende de

- (A) aprovação prévia em concurso de provas e títulos, apenas de provas ou apenas de títulos.
- (B) aprovação prévia em concurso de provas ou de provas e títulos.
- (C) aprovação prévia em concurso ou reconhecimento em Lei, após prazo legal em exercício.
- (D) nomeação mediante vínculo de confiança, independentemente de concurso.

**QUESTÃO 14**

O vencimento do servidor público corresponde **corretamente** à afirmação contida na alternativa:

- (A) É a retribuição pecuniária fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos, embora redutível a critério da Chefia da Administração Pública.
- (B) É a retribuição pecuniária, definida pelo superior hierárquico, a que tem direito o servidor pelo exercício de cargo ou função públicos.
- (C) É a retribuição pecuniária, fixada em lei, a que tem direito o servidor pelo exercício do cargo ou função públicos.
- (D) É sinônimo de remuneração no âmbito das normas estatutárias do servidor público municipal.

**QUESTÃO 15**

A acumulação de cargos públicos é **permitida** na seguinte hipótese:

- (A) Cargos na área da saúde, com profissões regulamentadas, conforme compatibilidade de tempo para seu exercício.
- (B) Dois cargos privativos de profissionais da saúde com profissões regulamentadas.
- (C) Dois cargos técnicos ou científicos, independentemente de regulamentação da profissão.
- (D) Um cargo e um emprego públicos, independentemente das funções que incluam.

**PROVA DE SAÚDE PÚBLICA****QUESTÃO 16**

As ações de promoção da saúde objetivam reduzir as diferenças no estado de saúde da população e assegurar oportunidades e recursos iguais para capacitar todas as pessoas a realizar completamente seu potencial de saúde. Nessa perspectiva, a saúde é um conceito positivo, que enfatiza os recursos sociais e pessoais, bem como as capacidades físicas. A promoção da saúde não é responsabilidade exclusiva do setor saúde, e vai para além de um estilo de vida saudável, na direção de um bem-estar global. É imperativo que os profissionais de saúde saibam diferenciar promoção da saúde de prevenção de doenças.

Identifique as afirmativas com **V** ou **F**, conforme sejam verdadeiras ou falsas:

- A promoção da saúde tem um conceito positivo e multidimensional, e prevenção tem um conceito como ausência de doença,
- Na prevenção, predomina um modelo médico, enquanto na promoção prepondera um modelo participativo de saúde.
- A prevenção está direcionada aos grupos da população com condições socioeconômicas mais altas, ao passo que a promoção está direcionada à população em seu ambiente global e de baixa renda.

A sequência **CORRETA**, de cima para baixo, é:

- (A) V, F, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, F.
- (D) V, V, V.

**QUESTÃO 17**

Paulo Buss, no livro **Promoção da Saúde: conceitos, reflexões e tendências**, se refere à saúde da seguinte forma; “a saúde é mencionada como fator essencial para o desenvolvimento humano, preconizando a equidade, seja na distribuição de renda e no acesso aos bens e serviços produzidos pela sociedade” (BUSS, 2009, p. 21).

A partir desta máxima, é possível definir Promoção da Saúde como: Concepção ampla do processo saúde-doença e de seus determinantes, que propõe a articulação de saberes técnicos e populares e a mobilização de recursos institucionais e comunitários, públicos e privados para seu enfrentamento e resolução.

É **CORRETO** afirmar que os textos

- (A) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incorreta.
- (B) não são complementares, e a definição de promoção da saúde está incompleta.
- (C) são complementares e a definição de promoção da saúde está correta.
- (D) são complementares, mas a definição de promoção da saúde está incorreta.

**QUESTÃO 18**

De acordo com a Lei nº 8080/90, a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- (B) O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas exclusivas de saúde que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos.

- (C) O dever do Estado é do Estado e, portanto, exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- (D) Os níveis de saúde não servem para expressar a organização social e econômica do País.

**QUESTÃO 19**

De acordo com a Lei nº 8080/90, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações, **EXCETO** de:

- (A) assistência terapêutica limitada.
- (B) saúde do trabalhador.
- (C) vigilância epidemiológica.
- (D) vigilância sanitária.

**QUESTÃO 20**

De acordo com a Lei nº 8080/90 estão **incluídas** no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS):

1. A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
2. A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde;
3. A vigilância nutricional e a orientação alimentar;
4. A colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho;
5. A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção;
6. O controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde;

7. A fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano;
8. A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
9. O incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico;
10. A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a afirmativa **verdadeira**:

- (A) Somente as ações de 1 a 7 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Somente as ações de 4 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Somente as ações de 9 e 10 não estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) As ações de 1 a 10 estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

### **QUESTÃO 21**

De acordo com a Lei nº 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados, **EXCETO** como:

- (A) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (B) Despesas de custeio e de capital exclusivas das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, seus órgãos e entidades da administração direta.
- (C) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (D) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

**QUESTÃO 22**

A humanização vista não como programa, mas como política pública que atravessa/transversaliza as diferentes ações e instâncias gestoras do SUS, implica, basicamente, **EXCETO** em:

- (A) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeito.
- (B) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- (C) Orientar as práticas de atenção e gestão do SUS a partir da experiência concreta do trabalhador e usuário, construindo um sentido positivo de humanização, idealizando “o Homem” pensado num plano individual, único e especial de experiência.
- (D) Traduzir os princípios do SUS em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.

**QUESTÃO 23**

A PNH, Política Nacional de Humanização, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui três princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde, a saber:

- (A) Acolhimento; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (B) Clínica ampliada; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (C) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e transversalidade.
- (D) Protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e dos coletivos; indissociabilidade entre atenção e gestão; e multidisciplinaridade.

**QUESTÃO 24**

De acordo com Monken e Barcellos, o processo de territorialização compõe uma das ferramentas básicas da vigilância em saúde, que é o planejamento estratégico situacional (PES). O PES incorpora conceitos indispensáveis para pensar e fazer em saúde. Esses conceitos devem estar focados e se ater ao que afeta diretamente as diversas variáveis existentes nas condições de vida e situação de saúde dos territórios, que, por sua vez, condicionam os problemas de saúde. São aspectos fundamentais a favor do uso do PES:

1. Os objetos do PES são tanto os problemas como as oportunidades reais de intervenção.
2. A metodologia do PES e a ferramenta de territorialização propõem superar a fragmentação reducionista da realidade.

Diante do exposto e de acordo com as ideias dos autores, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão corretos.
- (B) Os aspectos expostos nas afirmativas 1 e 2 estão incorretos.
- (C) Somente o aspecto exposto na afirmativa 1 está correto.
- (D) Somente o aspecto exposto na afirmativa 2 está correto.

**QUESTÃO 25**

A execução das ações, das atividades e das estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses de relevância para a saúde pública, além de raiva e leishmanioses, estende-se para outras doenças de transmissão vetorial. Assim, tais doenças subdividem-se em três grupos, sendo: zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde (MS), zoonoses de relevância regional ou local e zoonoses emergentes ou reemergentes.

As zoonoses monitoradas por programas nacionais de vigilância e controle do Ministério da Saúde são, **EXCETO**:

- (A) Febre do Nilo Ocidental.
- (B) Febre Maculosa Brasileira.
- (C) Hantavirose.
- (D) Toxoplasmose.



**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****QUESTÃO 26**

Nos adolescentes e adultos com cardiopatias congênitas (CC), a insuficiência cardíaca e as arritmias são as principais causas de óbitos. Neste grupo de pacientes, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Adolescentes com CC devem ter as atividades físicas restritas, uma vez que não se demonstraram benefícios de suas realizações.
- (B) As sequelas do reparo cirúrgico ou da cardiopatia de base podem se manifestar tardiamente, daí a necessidade de acompanhamento por toda a vida.
- (C) Mulheres com CC podem tolerar bem uma gestação, sendo o parto vaginal preferido na maioria das situações, com menos risco para o feto e para a mãe.
- (D) Nestes pacientes, a Síndrome de Eisenmenger é a forma mais grave e comum da hipertensão pulmonar (definida como uma pressão média da artéria pulmonar  $\geq 20$  mmHg em repouso).

**QUESTÃO 27**

Na doença valvar na gestação, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A gravidez não influencia na degeneração estrutural da prótese biológica.
- (B) Na fibrilação atrial aguda com repercussão hemodinâmica numa gestante, a cardioversão elétrica está contraindicada pelo potencial risco para o conceito.
- (C) Nas portadoras de prótese valvar mecânica, a varfarina deve ser suspensa assim que se confirmar a gestação e não poderá ser retornada em nenhum momento até o parto.
- (D) Todos os betabloqueadores são contraindicados na gestação, devendo ser usado o verapamil.

**QUESTÃO 28**

A fibrilação atrial é a arritmia cardíaca sustentada mais frequente na prática clínica e nas salas de emergência. Assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- (A) A cardioversão elétrica torna-se mais efetiva quando se usa desfibrilador bifásico e o posicionamento anteroposterior das pás.
- (B) A ablação utilizando mapeamento eletroanatômico aliado a ecocardiograma intracardíaco permite índices elevados de curas completas e de complicações precoces e tardias desprezíveis.
- (C) O Escore HAS-BLED elevado não contraindica a anticoagulação.
- (D) Todos os DOAC's (anticoagulantes de ação direta) demonstraram não inferioridade e menor risco de sangramento quando comparados com a Varfarina.

**QUESTÃO 29**

Em relação às cardiomiopatias, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A Síndrome de Takotsubo é mais frequente em mulheres do que em homens, predominantemente na fase pré-menopausa.
- (B) As mutações genéticas são responsáveis por cerca de 35% dos casos de cardiomiopatia dilatada, com aumento da incidência de casos entre a quarta e a quinta década de vida.
- (C) Nas miocardites, a etiologia viral é a mais comum, sendo hoje factível do ponto de vista laboratorial a pesquisa do agente viral por meio de sorologia no sangue periférico, estando esses exames incluídos com rotina nos guias mais recentes.
- (D) Para a cardiomiopatia periparto, entende-se como um dos critérios diagnósticos o aparecimento de sintomas de insuficiência cardíaca somente entre o 7º mês de gestação e o parto.

**QUESTÃO 30**

No estudo das dislipidemias, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) As estatinas são amplamente prescritas na prevenção primária da doença aterosclerótica, com sua indicação bem demonstrada em diversos ensaios clínicos randomizados.
- (B) A HDL-C é uma lipoproteína antiaterogênica, principalmente por realizar o transporte reverso do colesterol, mas também por suas ações antitrombóticas e antioxidantes.
- (C) A hipertrigliceridemia é fator de risco independente para as doenças cardiovasculares, em especial a doença arterial coronariana, sendo comprovado que triglicérides geram ateromatose por depósito direto nas coronárias.
- (D) O risco de injúria muscular, incluindo rabdomiólise, associada com estatinas é muito baixo ( $< 0,1\%$ ) e o risco de grave injúria hepática é ainda menor (aproximadamente  $< 0,001\%$ ).

**QUESTÃO 31**

Em pacientes com estenose aórtica importante, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) O ecocardiograma de estresse com dobutamina deve ser usado na pesquisa de doença coronariana.
- (B) Pela radiografia de tórax, o índice cardiorácico pode ser normal.
- (C) Pelo ecocardiograma, encontramos área valvar  $\leq 1,0 \text{ cm}^2$ , gradiente VE-AO  $\geq 40 \text{ mmHg}$  e velocidade máxima do jato aórtico  $\geq 4,0 \text{ m/s}$ .
- (D) Pelo estudo hemodinâmico, o gradiente VE/AO (pico) é  $\geq 50 \text{ mmHg}$ .

**QUESTÃO 32**

Em pacientes com doença coronariana crônica, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A atividade sexual é de baixo risco para pacientes estáveis, não sintomáticos em níveis de atividades físicas baixas a moderadas.
- (B) A vacinação para *influenza* em indivíduos acima de 65 anos está indicada, por reduzir a incidência de infarto, melhorar o prognóstico da insuficiência cardíaca e reduzir a mortalidade.
- (C) Os bloqueadores dos canais de cálcio possuem um efeito antianginoso importante pela vasodilatação coronariana e pela prevenção do espasmo das artérias coronárias.
- (D) Os nitratos, tanto os de curta quanto os de longa duração, foram retirados das diretrizes nacional e internacionais, uma vez que desenvolverão o problema de tolerância ao longo do seu uso.

**QUESTÃO 33**

A crise hipertensiva decorre de um aumento súbito e desproporcional no volume intravascular ou na resistência vascular periférica. Dentre os fatores de risco **mais comuns** para elevação aguda da pressão arterial, temos as seguintes condições, **EXCETO**:

- (A) Doença renal.
- (B) Hipo e hipertireoidismo.
- (C) Interrupção súbita de betabloqueadores ou fármacos de ação central.
- (D) Trauma craniano e acidente vascular encefálico.

**QUESTÃO 34**

Nos pacientes com miocardiopatia hipertrófica, é **CORRETO** afirmar:

- (A) A associação de betabloqueadores e verapamil deve ser tentada em todos os pacientes, uma vez que isso reduz o risco de morte súbita.
- (B) Conforme diretrizes, o cardiodesfibrilador implantável possui indicação classe I A.
- (C) O tratamento cirúrgico (cardiomiectomia) é reservado para pacientes com sintomas refratários ao tratamento medicamentoso e com gradiente sub-aórtico > 50 mmHg.
- (D) Síncope e pré-síncope são as manifestações mais comuns desta doença.

**QUESTÃO 35**

A síndrome de fragilidade é uma condição clínica complexa, com múltiplos fatores predisponentes que refletem um estado de reserva fisiológica reduzida e vulnerabilidade a estressores. Ao avaliarmos situações de insuficiência cardíaca e doença coronariana nesta condição, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Em pacientes frágeis, portadores de insuficiência cardíaca e desnutrição, o aconselhamento nutricional individualizado reduziu, significativamente, a mortalidade em 1 ano e a taxa de readmissão hospitalar.
- (B) Idosos frágeis internados com insuficiência cardíaca têm, habitualmente, redução na fração de ejeção e grande aumento do NT-proBNP.
- (C) O fenótipo frágil é ainda mais frequente em pacientes com doença valvar cardíaca, principalmente na estenose aórtica calcificada.
- (D) Pacientes frágeis, geralmente, foram excluídos dos ensaios clínicos randomizados de síndrome coronariana aguda e, por isso, ainda é controversa a indicação de estratégias invasivas.

**QUESTÃO 36**

Em relação aos cuidados com a gestante e as alterações cardiológicas durante a gestação, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) Derrames pericárdicos são raros durante a gestação.
- (B) No pós-parto imediato, existe aumento da pressão arterial, pois o desprendimento da placenta aumenta a resistência vascular.
- (C) O débito cardíaco aumenta progressivamente durante a gestação.
- (D) Numa gravidez saudável, a pressão apresenta uma queda de 5-10 mmHg no início da gravidez.

**QUESTÃO 37**

Ao fazermos avaliação pré-operatória de cirurgias não cardíacas em pacientes em uso de anticoagulantes ou antiplaquetários, é **INCORRETA** a seguinte colocação:

- (A) Extrações dentárias podem ser feitas em pacientes anticoagulados com varfarina.
- (B) Os DOAC's (anticoagulantes diretos) devem ser suspensos um dia antes de cirurgias de baixo risco de sangramento e dois dias antes, naquelas de risco elevado.
- (C) Para procedimentos oftalmológicos, o AAS deve ser suspenso 3 a 5 dias antes, mesmo em pacientes de prevenção secundária.
- (D) Recomenda-se a suspensão do AAS em neurocirurgias ou ressecção transuretral de próstata pela técnica convencional sete dias antes.

**QUESTÃO 38**

Na abordagem medicamentosa da fibrilação e do flutter atrial, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A propafenona deve ser evitada na presença de cardiopatia estrutural pelo risco de desencadeamento de arritmia ventricular.
- (B) O digital tem sido cada vez menos usado para controle da resposta ventricular, por ter pouco efeito em situações de alta carga adrenérgica.
- (C) O sotalol é um fármaco ineficaz para a reversão da fibrilação atrial, mas útil na prevenção das recorrências.
- (D) Quando se deseja apenas o controle da frequência cardíaca, a amiodarona não deve ser utilizada (classe III).

**QUESTÃO 39**

Pericardite refere-se à inflamação das camadas pericárdicas e é a forma mais comum de doença do pericárdio. Nestes pacientes, é **CORRETO** afirmar:

- (A) Na pericardite constritiva crônica em pacientes de países subdesenvolvidos, deve-se administrar empiricamente tratamento antituberculostático já no momento do diagnóstico.
- (B) Nos pacientes após infarto agudo do miocárdio com pericardite, recomenda-se usar AAS 650 a 1.000 mg por via oral por três vezes ao dia, por uma a duas semanas, associado à colchicina 0,5 mg por via oral duas vezes ao dia.
- (C) Pacientes com pericardite urêmica devem ser tratados medicamentosamente, não se indicando a antecipação de medidas dialíticas.
- (D) Seguindo as modernas diretrizes e aproveitando o grande avanço da medicina laboratorial, a sorologia viral de rotina é recomendada em todos os pacientes com pericardite aguda para o diagnóstico etiológico.

**QUESTÃO 40**

Em relação à endocardite infecciosa (EI), é **INCORRETO** afirmar:

- (A) A principal etiologia no Brasil são os *Staphylococcus aureus*, secundário ao aumento da incidência de casos de endocardite em usuários de drogas injetáveis e naqueles casos associados aos cuidados de saúde.
- (B) Entre os princípios que guiam a escolha do tratamento antimicrobiano estão o uso de drogas bactericidas em combinação, altas doses para garantir exposição adequada ao medicamento e administração por período prolongado (semanas).
- (C) Os critérios de Duke, revisados em 2000 e baseados em achados clínicos, ecocardiográficos, biológicos, hemoculturas e sorologias, são recomendados para a classificação diagnóstica.
- (D) Quando o dano valvar gera insuficiência cardíaca, o tratamento cirúrgico deve ser associado, uma vez que promove melhora da sobrevida.







**CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE  
SÃO JOÃO DEL-REI**

**EDITAL 01/2022**

**PARA VOCÊ DESTACAR E CONFERIR O SEU GABARITO.**

<b>01</b>	
<b>02</b>	
<b>03</b>	
<b>04</b>	
<b>05</b>	
<b>06</b>	
<b>07</b>	
<b>08</b>	
<b>09</b>	
<b>10</b>	

<b>11</b>	
<b>12</b>	
<b>13</b>	
<b>14</b>	
<b>15</b>	
<b>16</b>	
<b>17</b>	
<b>18</b>	
<b>19</b>	
<b>20</b>	

<b>21</b>	
<b>22</b>	
<b>23</b>	
<b>24</b>	
<b>25</b>	
<b>26</b>	
<b>27</b>	
<b>28</b>	
<b>29</b>	
<b>30</b>	

<b>31</b>	
<b>32</b>	
<b>33</b>	
<b>34</b>	
<b>35</b>	
<b>36</b>	
<b>37</b>	
<b>38</b>	
<b>39</b>	
<b>40</b>	

**ATENÇÃO:  
AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA  
VIRAR O CADERNO DE PROVAS.**

