



# CONCURSO PÚBLICO

*De Provas e Títulos 2013- Edital nº 282*

Provimento de Cargos Públicos do Quadro da Prefeitura do Município de Jundiaí.

## CADERNO DE QUESTÕES

### 007 - Médico Cardiologista

#### LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se, além deste CADERNO DE QUESTÕES referente ao cargo escolhido, que contém 30 questões objetivas, você recebeu o CARTÃO-RESPOSTA destinado à marcação das respostas da prova.
- 2 Verifique se o seu nome e o número de sua inscrição conferem com os que aparecem no CARTÃO-RESPOSTA. Em caso de divergência, notifique imediatamente o fiscal.
- 3 Após a conferência, assine seu nome nos espaços próprios do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando, de preferência, caneta esferográfica de tinta preta ou azul.
- 4 Não dobre, não amasse e nem manche o CARTÃO-RESPOSTA. Ele somente poderá ser substituído caso esteja danificado na barra de reconhecimento para leitura óptica.
- 5 No CARTÃO-RESPOSTA marque, para cada questão, a letra correspondente à opção escolhida para a resposta, preenchendo todo o espaço compreendido no retângulo, à caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Preencha os campos de marcação completamente, sem deixar espaços em branco.
- 6 Para cada uma das questões objetivas são apresentadas 5 opções, identificadas com as letras **A, B, C, D e E**. Apenas uma responde adequadamente à questão. Você deve assinalar apenas uma opção em cada questão. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 7 O tempo disponível para esta prova é de **três horas**.
- 8 Sugerimos que reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO-RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
- 9 Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA. Você somente poderá deixar o local de prova após 1 hora do início da aplicação da prova.
- 10 Você será excluído do exame caso utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, *headphones*, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
- 11 O penúltimo e o antepenúltimo candidato que terminar a prova deverão ficar na sala até o último candidato entregar a prova. O candidato que estiver fazendo a prova por último não é testemunha, e sim a pessoa que está sendo observada.

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

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_

Sala: \_\_\_\_\_

Carteira: \_\_\_\_\_

**GRUPO MAKIYAMA**

## Conhecimentos Gerais

### Questão 01

O Projeto de Emenda Constitucional 37 refere-se ao acréscimo do parágrafo 10 no artigo 144, fazendo com que a apuração das infrações penais fique na incumbência privativa

- A das forças militares.
- B do Ministério Público federal.
- C do órgão executivo de cada Município, Estado e Distrito Federal.
- D do órgão legislativo de cada Município, Estado e Distrito Federal.
- E das polícias federal e civil dos Estados e do Distrito Federal, respectivamente.

### Questão 02

A proposta conhecida como "cura gay", diz respeito à ação

- A médica para cirurgia de mudança de gênero.
- B judicial para indiciar médicos que rejeitem curar a homossexualidade.
- C médica para promover tratamento com o objetivo de curar a homossexualidade.
- D dos psicólogos na promoção de tratamento com o objetivo de curar a homossexualidade.
- E parlamentar para coibir ações que manifestem intenção de tratar a homossexualidade como doença.

### Questão 03

Assinale a alternativa CORRETA quanto ao cargo ocupado por Jérôme Valcke na FIFA.

- A Tesoureiro.
- B Subsecretário.
- C Vice-presidente.
- D Secretário Geral.
- E Primeiro Ministro.

### Questão 04

Edward Snowden foi acusado pelo governo estadunidense de

- A matar alunos de uma escola primária em Massachusetts.
- B comandar um atentado terrorista na Maratona de Boston.
- C delatar um esquema de espionagem do governo dos Estados Unidos.
- D chefiar uma quadrilha de estelionatários que agia na Bolsa de Valores.
- E subornar chefes de Estado para se oporem aos Estados Unidos em decisões da ONU.

### Questão 05

O Deputado Federal que preside a Comissão de Direitos Humanos e Minorias está identificado na alternativa:

- A Marco Maia.
- B José Sarney.
- C Marco Feliciano.
- D Renan Calheiros.
- E Joaquim Barbosa.

### Questão 06

Assinale a alternativa que identifica o antecessor de Hassan Rohani na presidência do Irã.

- A Said Jalili.
- B Ahmed Shaheed.
- C Mohammad Khatami.
- D Mahmoud Ahmadinejad.
- E Akbar Hachemi Rafsandjani.

### Questão 07

Além de Fernando Henrique Cardoso, quais outros ex-presidentes da República já ocuparam uma cadeira da Academia Brasileira de Letras?

- A José Sarney e Marco Maciel.
- B Getúlio Vargas e José Sarney.
- C José Sarney e Floriano Peixoto.
- D Marco Maciel e Floriano Peixoto.
- E Getúlio Vargas e Floriano Peixoto.

### Questão 08

O deputado federal Romário (...) propôs na tarde desta quinta-feira (...), durante discurso no plenário da Câmara dos Deputados, que o presidente da CBF (Confederação Brasileira de Futebol), José Maria Marin, explique seu envolvimento com a ditadura brasileira (...).

(<http://copadomundo.uol.com.br/noticias/redacao/2013/03/14/>)

A notícia acima se refere à suspeita de que José Maria Marin, na função de Deputado Estadual em 1975, teria feito um discurso defendendo a prisão, que culminou na morte de

- A Vladimir Herzog.
- B Carlos Marighella.
- C Zuleika Angel Jones.
- D Juscelino Kubitschek.
- E Eduardo Collen Leite.

### Questão 09

O príncipe herdeiro xeque Tamim bin Hamad Al-Thani é responsável pela organização de qual grande evento que o Catar receberá em 2022?

- A Jogos Olímpicos.
- B Olimpíadas de Inverno.
- C Copa do Mundo de Futebol.
- D Inauguração da nova sede da ONU.
- E Festival internacional de música erudita.

### Questão 10

A Copa das Confederações de futebol da FIFA apresenta o vencedor de cada continente, além do atual campeão da Copa do Mundo e o país-sede, fechando, assim, oito equipes em seu quadro. A inédita participação do Taiti foi considerada uma surpresa, já que a equipe só possuía um jogador profissional em seu elenco. Qual continente a seleção do Taiti representou na Copa das Confederações realizada este ano no Brasil?

- A Ásia.
- B África.
- C Caribe.
- D Oceania.
- E América.

## Conhecimentos Específicos

### Questão 11

Segundo a Constituição Federal, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I descentralização, com direção única em cada esfera de governo;
- II atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- III participação da comunidade.

Está CORRETO apenas o que se afirma em:

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

**Questão 12**

De acordo com a lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) obedecem a certos princípios. No que diz respeito a eles, assinale a alternativa que traga um princípio INCORRETO.

- A Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- B Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- C Priorização da assistência à saúde à população mais carente.
- D Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- E Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

**Questão 13**

Conforme a lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta;
- II investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional;
- III investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- IV cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está **CORRETO** apenas o que se afirma em:

- A I, II, III e IV.
- B II, III e IV.
- C I, II e III.
- D III e IV.
- E I, III e IV.

**Questão 14**

Em relação à Lei Orgânica do município de Jundiá – capítulo sobre a Saúde, analise as assertivas abaixo:

- I O Município criará banco de órgãos, tecidos e substâncias humanas.
- II A lei disporá sobre as condições e requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas, bem como a transfusão de sangue, sendo vedado todo tipo de comercialização deste, exceto para os seus derivados.
- III A notificação, em caráter de emergência, em todos os casos de morte encefálica comprovada, tanto para hospital público como para a rede privada, nos limites do Município, é obrigatória.
- IV Cabe ao Poder Público providenciar recursos e condições para receber as notificações que deverão ser feitas em caráter de emergência.

Está **CORRETO** o que se afirma apenas em:

- A I, II e III.
- B I, III e IV.
- C II, III e IV.
- D I, II e IV.
- E I, II, III e IV.

**Questão 15**

A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS tem como propósitos os seguintes itens, EXCETO o exposto na alternativa:

- A Contagiar trabalhadores, gestores e usuários do SUS com os princípios e as diretrizes da humanização.
- B Fortalecer iniciativas de humanização existentes.
- C Desenvolver tecnologias relacionais e de compartilhamento das práticas de gestão e de atenção.
- D Aprimorar, ofertar e divulgar estratégias e metodologias de apoio a mudanças sustentáveis dos modelos de atenção e de gestão.
- E Ampliar as ofertas da Política Nacional de Humanização aos gestores de saúde, priorizando a atenção básica nos hospitais mais afastados dos centros urbanos.

**Questão 16**

Em muitos aspectos, o músculo cardíaco é bastante semelhante ao músculo esquelético, porém, possui características que o tornam muito adaptado à ação bombadora do coração, bem como um sistema especial para o controle de sua ritmicidade. Sendo assim, leia as alternativas seguintes, as quais versam sobre a ação bombadora do coração e o controle de sua ritmicidade, e assinale a que estiver **CORRETA**:

- A As fibras do músculo cardíaco são interconectadas entre si, de modo que um potencial com origem em qualquer ponto da massa muscular pode se propagar por toda a sua extensão e fazer com que toda a massa contraia em tempos diferentes.
- B O potencial de ação do músculo cardíaco tem duração de cerca de quatro segundos, o que é dez ou mais vezes menor que a do potencial de ação da maioria dos músculos esqueléticos.
- C O nodo atrioventricular controla a frequência e o batimento cardíaco e, por isso, é chamado de *marcapasso do coração*.
- D Quando uma pessoa está em repouso, o nodo sino atrial contrai ritmicamente cerca de 72 vezes por minuto, e o potencial de ação, chamado de *impulso cardíaco*, gerado por esse nodo, é propagado para todo o coração.
- E À medida que o impulso cardíaco passa pelo nodo sino atrial, sofre retardo de pouco mais de dois décimos de segundo, uma vez que as fibras condutoras desse nodo são extremamente delgadas e conduzem com muita rapidez, rapidez essa que é extremamente importante para a função cardíaca.

**Questão 17**

Durante a avaliação semiológica do aparelho cardiovascular de um senhor de 62 anos de idade, o médico evidenciou estase jugular. Quanto ao achado semiológico encontrado, assinale a alternativa que estiver **CORRETA**:

- A A estase jugular refere-se ao ingurgitamento venoso que indica diminuição da pressão venosa sistêmica. Pode ser proveniente da insuficiência cardíaca congestiva e obstruções ou compressões da veia cava inferior.
- B Pessoas magras sadias podem apresentar veias jugulares visíveis quando estão em decúbito dorsal. Isso deve ser interpretado como estase jugular.
- C A verificação da existência de estase jugular deve ser feita com o tronco do paciente elevado a 45°. Estase jugular visível em pessoas sentadas ou em pé não tem significado patológico.
- D A estase jugular pode ser pulsátil ou não. Estase não pulsátil ocorre na vigência de fibrilação atrial.
- E O pulso venoso jugular amplo sugere a existência de insuficiência da valva pulmonar, patologia em que a pressão gerada pela contração do átrio esquerdo se transmite diretamente para as veias cavas em decorrência da disfunção valvar.

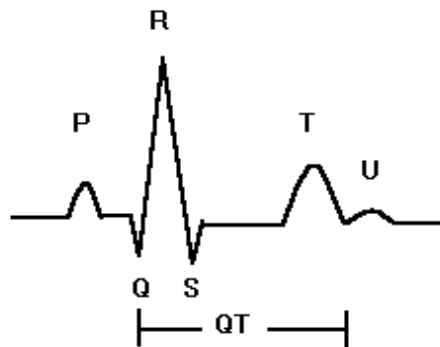
**Questão 18**

Os locais da parede torácica onde se auscultam as bulhas e os sopros cardíacos ajudam a identificar a valva ou a câmara dos quais eles se originam. Nesse contexto, considerando a relação dos achados de ausculta cardíaca com a parede torácica, leia atentamente as alternativas que seguem e assinale a **CORRETA**:

- A As bulhas e os sopros originados da valva mitral podem ser auscultados em qualquer ponto, desde o 2° espaço intercostal direito até a base.
- B Os ruídos provenientes da valva tricúspide são sinais facilmente auscultados na altura ou próximo da borda esternal inferior esquerda.
- C Os sopros que se originam da valva pulmonar são, em geral, mais bem auscultados na altura e em torno do ápice cardíaco.
- D Os sopros que se originam da valva aórtica são auscultados apenas no 2° e 3° espaços intercostais esquerdos, próximo ao esterno.
- E Os sopros que se originam da valva pulmonar são preferencialmente auscultados no 4° e 5° espaços intercostais direitos. Mas em algumas ocasiões também podem ser auscultados em regiões mais altas ou mais baixas.

**Questão 19**

O eletrocardiograma é um instrumento importante na avaliação da capacidade do coração para a transmissão do impulso cardíaco. Tendo como base as ondas características do eletrocardiograma normal, mostradas na figura que segue, analise as assertivas e assinale a alternativa **CORRETA**:



- A A pequena deflexão, marcada no registro com a letra "P", é causada pela passagem do impulso pelos ventrículos.
- B As deflexões marcadas com as letras "Q", "R" e "S" são resultantes de fluxo anômalo de corrente elétrica no coração, no intervalo entre os batimentos cardíacos.
- C A deflexão marcada com a letra "T" ocorre pela voltagem produzida pela passagem dos impulsos pelos átrios.
- D O trecho do eletrocardiograma entre as ondas "S" e "T" fica deprimido pelo retorno do potencial de membrana das fibras musculares ventriculares a seu valor normal de repouso, ao término da contração.
- E Quando um dos lados do coração fica mais aumentado do que o outro, o registro mostra o aumento anormal da onda "S" e diminuição da onda "R", indicando maior fluxo de corrente no lado esquerdo do que no lado direito.

**Questão 20**

F.G., internado na unidade de Cardiologia por doença do músculo cardíaco, geneticamente transmitida por herança autossômica dominante, deu entrada na unidade de Pronto Socorro apresentando o seguinte quadro: palpitação, dor precordial e dispneia; hipertrofia do miocárdio, com predomínio na região septal do ventrículo esquerdo, com função sistólica normal, rigidez e relaxamento diminuído, caracterizando quadro de disfunção diastólica; presença do gradiente pressórico dinâmico na região subaórtica; e desarranjo das fibras miocárdicas, localizado no terço médio do miocárdio septal. O paciente em questão tem história de morte súbita na família. Mediante situação hipotética, qual o possível diagnóstico da doença desse paciente?

- A Miocardiopatia dilatada.
- B Miocardiopatia restritiva.
- C Displasia arritmogênica do ventrículo direito.
- D Cardiomiopatia dilatada idiopática.
- E Miocardiopatia hipertrófica.

**Questão 21**

N.M. é portador de Insuficiência Cardíaca, apresentando sintomas aos pequenos e mínimos esforços, sentindo-se confortável apenas em repouso. Mediante situação hipotética, qual a classe funcional da Insuficiência Cardíaca desse paciente, segundo a classificação da *Sociedade de Cardiologia de New York (NYHA)*?

- A Classe funcional I
- B Classe funcional II
- C Classe funcional III
- D Classe funcional IV
- E Classe funcional V

**Questão 22**

A estimulação cardíaca através do marcapasso temporário ocorre quando:

- A Há bradicardias sem repercussão hemodinâmica e/ou bradicardias potencialmente irreversíveis.
- B Há bradicardias transitórias nas emergências ou bradicardias responsíveis a substâncias cronotrópicas.
- C Aguarda-se o implante de marcapasso definitivo em pacientes de risco para bradicardia (hemodinamicamente estável ou com manutenção de estabilidade).
- D Os pacientes não têm risco de desenvolver bradiarritmias durante procedimentos invasivos (ablação, angioplastia) ou administração de alguns medicamentos.
- E Os pacientes apresentam bradicardia ou frequência cardíaca inadequada para a manutenção de condições hemodinâmicas satisfatórias no intra ou pós-operatório de cirurgia cardíaca, sobretudo nas correções de cardiopatias congênitas complexas.

**Questão 23**

Um paciente com história de infecção de vias aéreas superiores foi internado com dor torácica, dispneia e febre. Ao ser examinado, queixa-se de mal estar, mialgia, dor torácica em região precordial no HTE, com irradiação para a região do trapézio. A dor melhora quando ele está sentado e piora quando está em decúbito dorsal. Ao exame físico, constata-se atrito pericárdico e taquicardia, além de temperatura axilar de 38,9°C. No eletrocardiograma, constata-se onda T achatada, depressão do seguimento PRi (onda Ta). Apresenta derrame pericárdico com miocárdio normal ao ecocardiograma; leucocitose, velocidade de hemossedimentação (VHS) aumentada e elevação de proteína C reativa (PCR). Mediante quadro apresentado, qual o possível diagnóstico para esse paciente?

- A Pericardite aguda.
- B Asma.
- C Aneurisma torácico.
- D Enfisema pulmonar.
- E Insuficiência cardíaca.



**Questão 24**

S.C. encontra-se internado com diagnóstico de Endocardite de Prótese Valvar causada por *Streptococcus Viridans*. Qual a terapêutica clínica adequada para esse paciente?

- A Penicilina cristalina ou ceftriaxona por 6 semanas com gentamicina ou por 2 semanas sem.
- B Penicilina cristalina na dose habitual de 12 a 18 milhões de unidades/24 horas de forma contínua ou dividida em 4 ou 6 doses iguais por 4 semanas. Pode ser empregada também a ceftriaxona na dose de 2,0 g IV em dose única por 4 semanas.
- C Penicilina cristalina, cefazolina ou ceftriaxona, por período de 4 semanas.
- D Oxacilina de 12 g/ 24 horas intravenoso, divididos em 4 a 6 tomadas durante 6 semanas, com opção de associação à gentamicina na dose de 3 mg/kg nas 24 horas por via endovenosa ou intramuscular, em 2 ou 3 tomadas durante 3 a 5 dias.
- E 12 g diárias de ampicilina fracionadas a cada 4 horas por 6 semanas associadas à gentamicina na dose de 1 mg/kg a cada 8 horas.

**Questão 25**

F.G., 58 anos, obeso, fuma 2 maços de cigarro/dia, há 20 anos. Ele procurou o serviço de saúde por suspeita de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS). Considerando as recomendações das *VI Diretrizes Brasileira de HAS* para o diagnóstico da HAS, assinale a alternativa **CORRETA** em relação à medida da pressão arterial no consultório:

- A Na primeira avaliação, as medidas da pressão arterial devem ser obtidas em ambos os braços de F.G. e, em caso de diferença, o médico deve utilizar sempre como referência o braço com o maior valor para as medidas subsequentes.
- B F.G. deverá ser investigado para doenças arteriais se apresentar diferenças de pressão entre os membros superiores maiores de 10/05 mmHg para as pressões sistólica/diastólica respectivamente.
- C Em cada consulta para F.G. deverão ser realizadas, pelo menos, duas medidas, sendo sugerido o intervalo de cinco minutos entre elas. A segunda medida deve ser considerada a pressão arterial real.
- D A posição recomendada para a medida da pressão arterial em F.G. é a sentada. As medidas nas posições ortostática e supina não são recomendadas, em nenhuma das avaliações.
- E Deve ser recomendado para o Sr. F.G. a medida da pressão arterial fora do consultório para esclarecimento do diagnóstico, identificação da hipertensão sistólica isolada. Contudo, a realização da MAPA e da MRPA não se faz necessária por estas serem ferramentas pouco importantes na investigação de pacientes com suspeita de hipertensão.

**Questão 26**

Assinale a alternativa que contenha as principais características eletrocardiográficas da *taquicardia por reentrada nodal*.

- A RP' menor ou igual do que 120ms, pseudo-s' D<sub>2</sub>, D<sub>3</sub>, aVF, Pseudo-r' V<sub>1</sub>.
- B RP' maior que 120ms (RP' < P'R), alternância QRS, Infradesnivelamento de ST (> 0,2 mV) em 3 derivações, onda P negativa em V<sub>1</sub>.
- C RP' maior que 120ms, RP' > P'R, frequência de P entre 180 e 250 bpm, linhas isoeletricas entre as ondas P.
- D Frequência cardíaca de 150 bpm (bloqueio 2:1) ou 300 bpm (1:1), frequência de P acima de 250 bpm (geralmente 300 bpm), ausência de linhas isoeletricas entre as ondas P (F).
- E Frequência cardíaca de 220 bpm (bloqueio 2:1), alternância QRS, Infradesnivelamento de ST (> 0,2 mV), RP' maior que 120ms (RP' < P'R).

**Questão 27**

Um paciente deu entrada no serviço de emergência de um hospital com quadro de dor torácica na região anterior, permanecendo internado. Após cuidadosa investigação, foi dado o diagnóstico de aneurisma de aorta torácica e abdominal tipo III, de acordo com a classificação de Crawford. Nesse contexto, assinale a alternativa que caracteriza **CORRETAMENTE** o tipo de aneurisma apresentado por esse paciente.

- A Compreende a porção média distal da aorta torácica descendente e segmentos variados ou toda a aorta abdominal.
- B Compreende toda extensão da aorta torácica descendente e porção da aorta abdominal.
- C Compreende toda a extensão da aorta torácica descendente e toda a aorta abdominal.
- D Compreende toda ou parte da aorta abdominal. Não compreende a aorta torácica descendente.
- E Compreende toda extensão da aorta torácica ascendente e toda a aorta abdominal.

**Questão 28**

No que diz respeito aos exames realizados em pacientes com hipertensão arterial, assinale a alternativa que apresenta, **CORRETA** e respectivamente, o tipo de exame e a população à qual é recomendado, segundo as *VI Diretrizes Brasileira de Hipertensão*:

- A A *hemoglobina glicada* é recomendada para pacientes com suspeita clínica de insuficiência cardíaca e para avaliação de acometimento pulmonar e de aorta.
- B O *ecocardiograma* é recomendado para hipertensos nos estágios 3 e 4, com hipertrofia ventricular esquerda ao eletrocardiograma, mas sem fatores de risco, e para hipertensos sem suspeita clínica de insuficiência cardíaca.
- C A *Microalbuminúria* é recomendada para pacientes hipertensos sem diabetes associada, hipertensos sem síndrome metabólica e hipertensos com um fator de risco associado.
- D *Ultrassom de carótida* é recomendado para pacientes com sopro carotídeo, com sinais de doença cerebrovascular, ou com doença aterosclerótica em outros territórios.
- E *Teste ergométrico* é recomendado para pacientes com suspeita de doença coronariana instável, diabetes, ou pacientes com pressão arterial instável sem antecedente familiar para doença coronariana.

**Questão 29**

Uma criança com 11 dias de vida deu entrada no serviço de Pronto Socorro infantil. O recém-nascido apresentava cianose central ao chorar e ao mamar, e seu choro era fraco. Após avaliação médica criteriosa, foi diagnosticada *Tetralogia de Fallot*, com crise de hipóxia. A crise de hipóxia representa um alto risco de morte aos indivíduos acometidos por ela, e deve ser tratada como emergência. Assim, assinale a alternativa **CORRETA** quanto aos cuidados emergenciais que poderiam ser direcionados para essa criança com relação à crise de hipóxia.

- A Promover a posição maléolo Joelho, diminuindo a resistência vascular periférica.
- B Administrar sulfato de morfina (1.0 mg/kg), visando suprimir o centro respiratório e aumentar a taquipneia.
- C Dispensar oxigenioterapia e betabloqueadores, estes últimos na tentativa de relaxar a musculatura infundibular.
- D Administrar ketamina (1 a 3 mg/kg), objetivando promover sedação e diminuição da resistência vascular periférica.
- E Administrar vasodilatadores como a epinefrina (0,01 mg/kg), visando diminuir o trabalho cardíaco, e cirurgia paliativa de derivação sistemicopulmonar quando houver melhora satisfatória com as medidas clínicas adotadas.

---

**Questão 30**

Uma criança encontra-se internada com suspeita diagnóstica de miocardite. Sabendo que o diagnóstico das miocardites é frequentemente difícil de ser estabelecido clinicamente, o médico solicitou uma série de exames: eletrocardiograma, ecocardiograma, exames laboratoriais e Ressonância Magnética. Considerando os exames solicitados, assinale a alternativa que contenha os achados que são indicadores da miocardite:

- A** No eletrocardiograma, classicamente, a criança pode apresentar bradicardia sinusal com complexos QRS de alta voltagem. Arritmias e alterações do seguimento ST não são aparentes.
- B** O ecocardiograma contribui intensamente no diagnóstico, pois demonstra comprometimento sistólico atrial, com refluxo atrioventricular e derrame pleural.
- C** Os níveis de CKMB e troponina T estão diminuídos, sendo este último um indicador menos preciso de miocardite.
- D** O hemograma com predominância linfocitária pode indicar etiologia viral. Os títulos sorológicos de anticorpos virais (IgM) podem auxiliar na determinação da etiologia da miocardite.
- E** A ressonância magnética não é efetiva, não tendo possibilitado o diagnóstico de lesões inflamatórias miocárdicas focais, assim como a generalização progressiva destas lesões.

# FOLHA DE RASCUNHO

*O Candidato poderá levar esta folha.*

## RASCUNHO DO GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Reservados todos os direitos. É proibida a publicação ou reprodução total ou parcial deste documento, sob quaisquer formas ou sob quaisquer meios, sem permissão expressa do Grupo Makiyama.

