

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGI – AL
CONCURSO PÚBLICO 2019

CADERNO DE PROVA

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME:

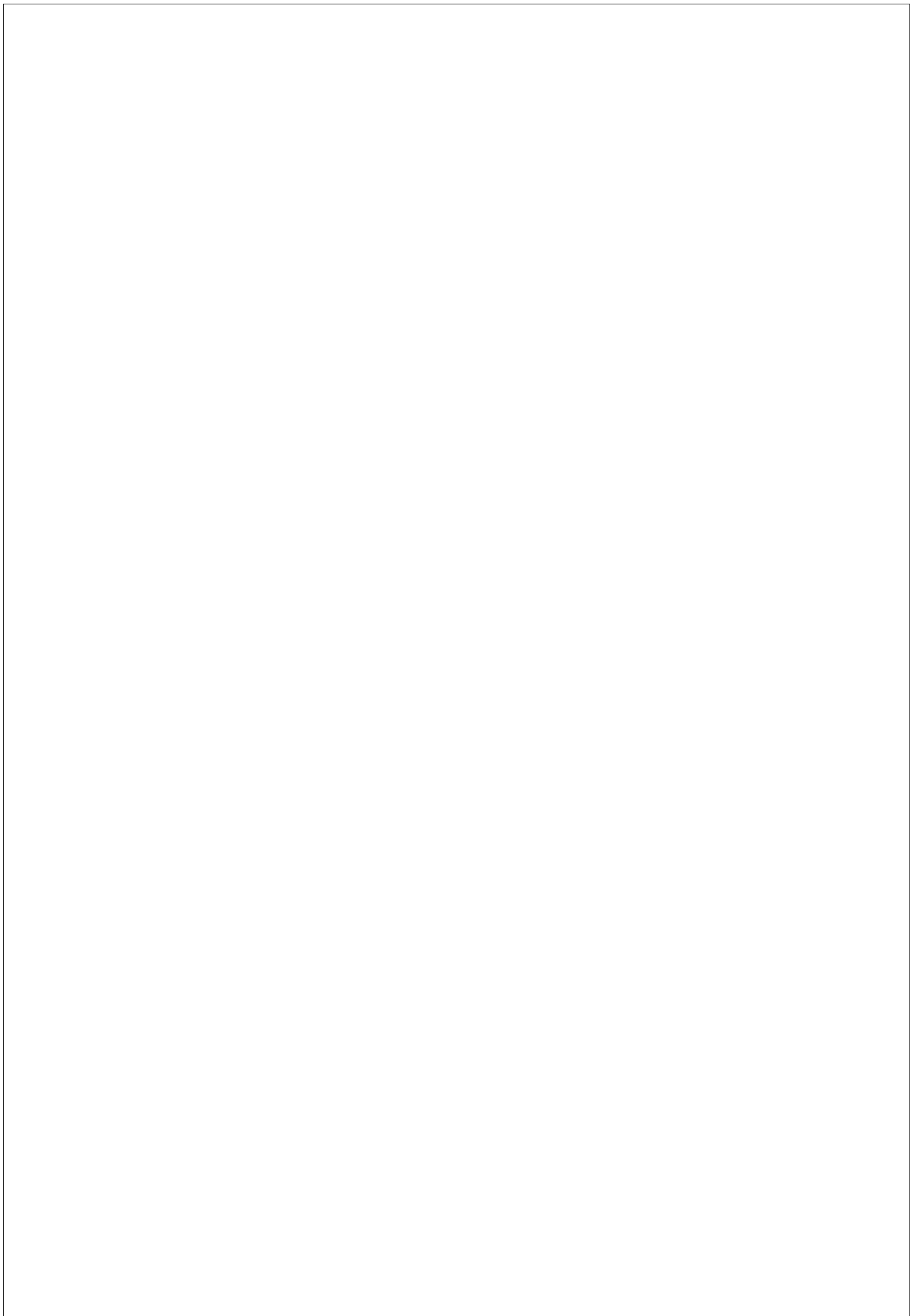
CPF:

NÍVEL: SUPERIOR

CARGO: 20 – MÉDICO CARDIOLOGISTA

Leia com atenção:

1. No Cartão-Resposta, as questões estão representadas por seus respectivos números. Preencha com caneta esferográfica (tinta AZUL ou PRETA);
2. O Cartão-Resposta tem, obrigatoriamente, de ser assinado. Esse Cartão-Resposta não poderá ser substituído, portanto, não o rasure nem o amasse;
3. A DURAÇÃO DA PROVA é de 3 horas, incluído o tempo para preenchimento do Cartão-Resposta;
4. Na prova há 40 questões de múltipla escolha, com cinco opções: A, B, C, D e E;
5. Durante a prova, não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico (Calculadora, Celulares e etc.);
6. Só será permitido ao candidato entregar sua prova escrita após 45 (quarenta e cinco) minutos do seu início;
7. Só será permitido ao Candidato sair portando o Caderno de questões, após decorridos 2:40 (duas horas e quarenta minutos), após o efetivo início das provas;
8. O candidato somente poderá ausentar-se temporariamente da sala de provas, durante sua realização, acompanhado de um fiscal;
9. Os 03 (três) últimos candidatos em cada sala de prova, somente poderão entregar a respectiva prova e retirarem-se do local simultaneamente, após assinarem o lacre dos envelopes dos cartões resposta, juntamente com os fiscais de sala;
10. Será excluído do Concurso Público o candidato que descumprir os itens acima.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGI - AL
CONCURSO PÚBLICO 2019

15 QUESTÕES DE PORTUGUÊS

Tenho uma imensa admiração por eles, os escultores das palavras, quem, com a arte sagrada de materializar a alma, enriquece as outras pessoas sem guardar nada pra si. [...]

Com nossas palavras podemos reivindicar outras relações, outros compromissos, outras soluções. Podemos aceitar acordos comerciais não tão bons para nós, mas que sejam mais justos. Podemos buscar maiores investimentos solidários e menos rendimentos especulativos. Podemos oferecer mais diálogo e menos imposições pela força. Podemos, sobretudo, não nos resignar.

Porque resignar-se é morrer um pouco, é não fazer uso da possibilidade de escolher, é aceitar o silêncio. A palavra, por sua vez, precede a ação, prepara o caminho, abre portas. Hoje devemos mais que nunca usar a voz para romper grilhões. Tenho a profunda convicção de que, quando falamos, estamos modificando o mundo. As grandes transformações de nossa história sempre foram anunciadas antes. Assim chegou o homem à lua, assim caiu o muro de Berlim, assim se acabou com o apartheid. Eu espero que assim desapareça também o terrorismo." (https://brasil.elpais.com/brasil/2014/07/04/internacional/1404491759_639843.html Acessado em 02/09/2019)

01- Sobre o texto é correto afirmar que:

- A. Só a força tem regido todas as relações humanas e não há meio de dissuadir o ser humano disso.
- B. Falar faz as coisas serem diferentes, por isso os países evitam fechar contratos por esse meio.
- C. O trecho afirma que os contratos comerciais seriam menos benéficos se fossem fruto de uma conversa.
- D. A força pode ajudar a resolver todos os problemas comerciais.
- E. Os problemas do mundo devem ser resolvidos pelo poder da palavra.

02- Pela leitura do texto, pode-se concluir que a autora estabeleceu como alvo de seu discurso:

- A. O governo de seu país.
- B. Os grupos terroristas.
- C. Os países desenvolvidos.
- D. Países que estabelecem guerras comerciais.
- E. Grupos envolvidos em lobby internacional.

03- É correto afirmar que a autora do texto, considera que:

- A. O ser humano é fundamentalmente linguístico.
- B. A particularidade do ser humano se deve à força.
- C. O ser humano é essencialmente social, por isso há lugar fora da linguagem para observar-se a existência.
- D. A linguagem não pode criar uma realidade.
- E. Linguagem, ação e força são termos opostos e inconciliáveis entre si.

04- Qual das expressões retiradas do texto está no sentido conotativo?

- A. “imensa admiração”
- B. “reivindicar outras relações”
- C. “que sejam mais justos”
- D. “menos imposições”
- E. “romper grilhões”

ESSA QUE EU HEI DE AMAR...

Essa que eu hei de amar perdidamente um dia será tão loura, e clara, e vagarosa, e bela, que eu pensarei que é o sol que vem, pela janela, trazer luz e calor a essa alma escura e fria.

E quando ela passar, tudo o que eu não sentia da vida há de acordar no coração, que vela... E ela irá como o sol, e eu irei atrás dela como sombra feliz... — Tudo isso eu me dizia,

quando alguém me chamou. Olhei: um vulto louro, e claro, e vagaroso, e belo, na luz de ouro do poente, me dizia adeus, como um sol triste...

E falou-me de longe: "Eu passei a teu lado, mas ias tão perdido em teu sonho dourado, meu pobre sonhador, que nem sequer me viste!" (ALMEIDA, Guilherme de. *Meus versos mais queridos*. Rio de Janeiro: Ediouro, 1988.)

05- Em qual das alternativas a relação do verso com a figura de linguagem está correta?

- A. “Essa que eu hei de amar perdidamente um dia” – hipérbole
- B. “que eu pensarei que é o sol que vem, pela janela” – metonímia
- C. “E quando ela passar, tudo o que eu não sentia” – metáfora
- D. “trazer luz e calor a essa alma escura e fria” – comparação
- E. “E falou-me de longe: ‘Eu passei a teu lado’” – prosopopeia

06- No texto:

- A. O eu lírico está perdido ao sol, por isso confunde o verdadeiro amor.
- B. A mulher amada é comparada ao sol e os termos ‘loura’, ‘clara’ ilustram isso.
- C. O eu lírico está em delírio e isso explica os pensamentos desconectados da realidade.
- D. A mulher amada na verdade é o sol, que o eu lírico deseja por estar exposto a um ambiente frio.
- E. O eu lírico relata fatos ocorridos num passado remoto e por isso mistura passado e presente.

07- A forma verbal “hei”:

- A. Está no pretérito perfeito.
- B. É impessoal
- C. Está no futuro do presente
- D. Está no presente do subjuntivo
- E. Está no presente do indicativo

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGI - AL
CONCURSO PÚBLICO 2019

08- No verso:

“trazer luz e calor a essa alma escura e fria.”,

Identifica-se:

- A. A comparação explícita.
- B. A inversão de pensamento.
- C. A alteração de eu lírico.
- D. A oposição de ideias.
- E. O exagero estilístico.

09- A última estrofe pode ser considerada:

- A. Uma crítica à idealização do amor.
- B. Uma prova de que o eu lírico está em delírio.
- C. Um recurso metalinguístico.
- D. Uma indicação de que o eu lírico é feminino.
- E. Uma indicação de que o texto é uma prosa poética.

Em 1968, o arqueólogo suíço Erik Von Däniken publicou o livro *Eram os Deuses Astronautas?*, no qual defende que extraterrestres foram responsáveis pela construção das pirâmides egípcias, astecas e maias, das linhas de Nazca e dos moais da Ilha de Páscoa. Para Däniken, esses seres vindos do espaço eram considerados deuses pelos povos antigos que habitavam a Terra – além disso, eles teriam cruzado com espécies primatas para dar origem aos humanos.

Para a maioria dos historiadores, as teorias de Däniken não têm mérito. Ignoram as práticas culturais, religiosas e sociais dos povos antigos, assim como sua capacidade em erguer pirâmides. Que, por colossal que tenha sido o trabalho, são uma ideia óbvia: uma pirâmide é uma pilha de blocos. É estruturalmente mais simples que uma casa com paredes verticais e um teto – como as que eram feitas por esses mesmos povos. Além disso, se extraterrestres tivessem construído esses monumentos (ou visitado a Terra consistentemente), eles certamente teriam deixado para trás qualquer vestígio, como ferramentas e materiais.

(<https://aventurasnahistoria.uol.com.br/noticias/reportagem/pseudo-historia-7-fatos-nunca-aconteceram.phtml>)

10- É possível afirmar que Erik tem credibilidade devido à:

- A. Sua formação como arqueólogo.
- B. Publicação de mais um livro.
- C. Descoberta das linhas de Nazca.
- D. Adoração dos povos antigos pelos extraterrestres.
- E. Descoberta de espécies primatas fruto do cruzamento com aliens.

11- O texto refuta as crenças de Daniken, quando:

- A. Se observa que o livro foi escrito em 1968, época de tecnologia muito rudimentar.
- B. Pelas descobertas históricas dos povos que revelam que eles já haviam desenvolvido a tecnologia para as construções citadas.
- C. Se comprova que os extraterrestres construíram as pirâmides do Egito utilizando as técnicas do povo local.
- D. Se restringe aos fósseis encontrados.
- E. Cientistas têm uma crença empírica diferente da dele.



(BROWNE, Dik. O melhor de Hagar, o horrível 8. Porto Alegre L & PM, 2018 p. 70)

12- A expressão dos personagens da tirinha pode ser definida pelo sentimento de:

- A. Certeza
- B. Medo
- C. Desalento
- D. Alegria
- E. União

13- O que eles contemplam?

- A. A seca no solo do lugar.
- B. Uma cidade abandonada.
- C. Uma construção em seu início.
- D. A destruição da casa deles.
- E. As ruínas do castelo que procuravam.

14- O que provoca humor na tira?

- A. A tentativa da personagem de encontrar um aspecto positivo no que vê.
- B. A ignorância do grupo ao imaginar que encontraria um local próspero.
- C. A expressão de tristeza patética nas personagens.
- D. O desejo dos personagens de levar uma vida abundante.
- E. A quantidade de pessoas que queriam viver no local.

15- A oração “como a gente estava dizendo no outro dia”:

- A. Introduce uma comparação em relação à oração posterior.
- B. Constrói uma circunstância de concordância com a oração que a sucede.
- C. Estabelece uma relação de coordenação com a oração subordinada.
- D. Ajuda na compreensão da oração subordinada adverbial final.
- E. Mantém o sentido da oração principal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGI - AL
CONCURSO PÚBLICO 2019

25 QUESTÕES DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16 – Determine a pressão arterial média de um paciente com pressão sistólica 130 mmHg e pressão diastólica 90 mmHg.

- A. 69,23 mmHg
- B. 73,33 mmHg
- C. 103,3 mmHg
- D. 104,4 mmHg
- E. 110,0 mmHg

17 – Referente à Troponina de alta sensibilidade na avaliação emergencial sob suspeita de síndrome coronariana aguda (SCA) é INCORRETO afirmar:

- A. A Troponina T ou I de alta sensibilidade é o biomarcador de escolha no departamento de emergência.
- B. Uma amostra deve ser coletada à chegada e uma segunda após 1 hora ou após 3 horas, conforme o protocolo escolhido pelo hospital (delta de 1 hora ou de 3 horas).
- C. O resultado do exame deve ser disponibilizado o mais rápido possível, e não deve ser acima de 1 hora da solicitação.
- D. A magnitude do aumento da troponina é útil na definição de prognóstico de curto e longo prazo.
- E. Troponina de alta sensibilidade com elevação de até cinco vezes o limite superior da normalidade tem somente 50 a 60% de valor preditivo positivo para SCA e pode ocorrer em várias condições, sendo imprescindível a coleta de uma nova amostra para avaliar se há curva ou não da troponina.

18 – O infarto do miocárdio caracteriza-se por obstrução repentina da artéria coronária, com alterações bioquímicas, histológicas e funcionais. Estas alterações geralmente incluem, EXCETO:

- A. Diminuição na produção de ácido láctico
- B. Diminuição nos fosfatos de alta energia (ATP e CP)
- C. Aumento do fosfato inorgânico (PI)
- D. Aumento do cálcio e sódio intracelular
- E. Edema nas mitocôndrias

19 – Na classificação da pré-eclâmpsia em ligeira e grave, são características da primeira, EXCETO:

- A. Tensão arterial diastólica 90 – 110 mmHg em duas medições com 4 horas de intervalo após as 20 semanas de gravidez.
- B. Proteinúria até 2+.
- C. Cefaléia ausente.
- D. Hiperreflexia sempre presente, mas levemente.
- E. Edema pulmonar ausente.

20 – São mecanismos fisiopatológicos de insuficiência cardíaca aguda na disfunção vascular, EXCETO:

- A. Hipertensão arterial
- B. Pressão capilar pulmonar elevada
- C. Estertores pulmonares
- D. Ganho ponderal significativo (edema)
- E. Função sistólica preservada (frequentemente)

21 – Quanto ao Bloqueio Atrioventricular de primeiro grau é INCORRETO afirmar:

- A. Caracteriza-se pelo retardo na chegada do estímulo aos ventrículos.
- B. A relação atrioventricular permanece 1:1, uma onda P para um complexo QRS.
- C. A maioria localiza-se no nó atrioventricular (NAV) e nos átrios, frequentemente sendo infranodal.
- D. É observado em indivíduos com aumento do tônus vagal, como em atletas, crianças, vômitos, manobra de Valsalva ou estímulo retal.
- E. As síndromes coronárias agudas envolvendo a artéria coronária direita podem afetar a circulação para o nó AV, levando à isquemia do nó AV e retardando a condução AV.

22 – A dose máxima total de atropina para adolescentes com bradicardia sintomática é de:

- A. 0,06 mg/kg
- B. 0,5 mg
- C. 0,1 mg
- D. 1 mg
- E. 2 mg

23 – As causas principais de bradicardias por Bloqueio Atrioventricular de Primeiro Grau são, EXCETO:

- A. Doença nodal AV intrínseca ou cardiopatias congênitas que acometam a estrutura do NAV
- B. Tônus autonômico exacerbado
- C. Afecções inflamatórias (miocardite, cardite reumática)
- D. Qualquer condição que estimule o tono parassimpático
- E. Distúrbios eletrolíticos (por exemplo, hiperpotassemia)

24 – O episódio de síncope pode ser originado por várias causas, das quais é INCORRETO afirmar:

- A. Síndrome de hipersensibilidade do seio carotídeo.
- B. Síncope ortostática e distúrbios autonômicos associados.
- C. Induzida por fármacos pró-arritmias (antidepressivos, anti-histamínicos, anti-infecciosos, agentes gastrointestinais, betabloqueadores, alfa-adrenérgicos, vasodilatadores e nitroglicerina).
- D. Alterações do sistema autônomo (uso de álcool, diabetes, amiloidose, hipovolemia).
- E. Síncope de origem cardíaca (arritmias, disfunção de marcapasso ou cardioversor desfibrilador implantável, doenças cardíacas estruturais).

25 – Sobre as especificações do teste de inclinação ortostática é INCORRETO afirmar:

- A. O laboratório deve ter equipamento de reanimação cardi-respiratória, apesar de raras intercorrências durante o teste.
- B. Manipulações venosas devem ser evitadas, pois aumentam a vulnerabilidade ao reflexo vasovagal.
- C. O paciente deve permanecer em jejum oral por pelo menos 6h e adequadamente hidratado.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGI - AL
CONCURSO PÚBLICO 2019

- D. Recomenda-se inclinação ortostática de 45 a 60 graus com suporte para os pés e cintos de segurança.
- E. O período de repouso deve ser de pelo menos 20 minutos e a exposição à postura ortostática entre 40 a 45 minutos para o teste passivo. Em crianças, 20 minutos em postura ortostática são suficientes.

26 – Estão entre as principais causas e fatores precipitantes da *Insuficiência Cardíaca Aguda*, EXCETO:

- A. Infecções (especialmente pneumonia)
- B. Anemia e carências nutricionais
- C. Fístula AV
- D. Disfunção tireoidiana
- E. Drogas inotrópicas negativas: antiarrítmicos do grupo II, antagonistas de cálcio (principalmente anlodipino), antidepressivos tricíclicos.

27 – Refere-se ao edema agudo de pulmão cardiogênico, EXCETO:

- A. Dispneia
- B. Tosse com expectoração
- C. Extremidades quentes
- D. Ortopneia
- E. PVC aumentada

28 – Os principais sinais e sintomas sugestivos de cardiopatia na gravidez são, EXCETO:

- A. Presença de sopro diastólico.
- B. Presença de sopro sistólico grau II ou III, sem irradiação.
- C. Presença de fibrilação atrial ou arritmia cardíaca grave.
- D. Dispneia paroxística noturna.
- E. Dor precordial ou síncope após esforço físico.

29 – São causas de pressão arterial divergente, EXCETO:

- A. Febre
- B. Anemia
- C. Gravidez
- D. Baixo débito cardíaco (derrame pericárdico, Infarto do miocárdio, choque)
- E. Persistência do canal arterial

30 – São prováveis efeitos colaterais das Drogas Antiarrítmicas, EXCETO:

- A. Rubor facial
- B. Tosse
- C. Dispneia
- D. Broncoespasmo
- E. Diminui o metabolismo de outras drogas como digoxina e da warfarina

31 – Caracterizam o eletrocardiograma da pericardite constrictiva, EXCETO:

- A. Baixa voltagem
- B. Onda T isoelétrica ou invertida.
- C. Sobrecarga de átrio direito.
- D. Fibrilação atrial.

- E. Sobrecarga de ventrículo direito – 5%

32 – São fatores implicados na gênese da Hipertensão, EXCETO:

- A. Secreção aumentada ou inapropriada de Renina com resultante aumento da produção de AngiotensinaII e Aldosterona.
- B. Deficiência de vasodilatadores tais como Prostaciclina, Óxido Nítrico e Peptídeos Natriuréticos.
- C. Alterações na expressão do sistema Caliceína–Cinina.
- D. Anormalidades nos vasos de resistência, excluindo-se lesões seletivas na microvasculaturarenal.
- E. Alterações nos receptores adrenérgicos que influenciam a FC, inotropismocardiaco e tônus vascular.

33 – São indicações para o programa de reabilitação cardíaca, EXCETO:

- A. Coronariopatas recuperando-se após infarto agudo de miocárdio
- B. Pacientes submetidos a revascularização do miocárdio
- C. Pacientes submetidos a angioplastia coronariana
- D. Paciente com angina estável
- E. Bloqueio atrioventricular de segundo e terceiro grau

34 – Os fatores que diminuem a complacência arterial central incluem, EXCETO:

- A. Deficiência de estrógeno
- B. Ingestão aumentada de sal
- C. Tabagismo
- D. Diminuição de homocisteína
- E. Diabetes.

35 – Referente à Dissecção de aorta é INCORRETO afirmar:

- A. A dissecção aguda de aorta (DAA) (principalmente a do tipo A) pode estar presente, com sintomas de insuficiência cardíaca com ou sem dor.
- B. Em pacientes estáveis, radiografia de tórax, ecocardiograma transesofágico (ETE), ressonância magnética e angiografia convencional ou angiotomografia podem ser indicadas.
- C. O tratamento inicial consiste no uso intravenoso de betabloqueador para reduzir a frequência cardíaca (FC) abaixo de 60 bpm. Verapamil ou diltiazem são alternativas aos intolerantes ao betabloqueador.
- D. O nitroprussiato de sódio (NPS) na dose de 0,25-0,5 mg/kg/min. pode ser utilizado com o intuito de manter a pressão sistólica abaixo de 100- 120 mmHg, em pacientes com boa função renal.
- E. Agentes inotrópicos podem ser utilizados para diminuição do débito cardíaco e reduzir a dissecção.

36 – São marcadores de risco no teste ergométrico, EXCETO:

- A. Infra ST em múltiplas derivações
- B. Infra ST persistente na recuperação superior a 5'
- C. Resposta cronotrópica inadequada
- D. Queda da PAS durante esforço
- E. Arritmia ventricular grave + infra ST ou dor anginosa em carga alta

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAGOGI - AL
CONCURSO PÚBLICO 2019

37 – São efeitos da Angiotensina II nos receptores AT1, EXCETO:

- A. Vasoconstrição
- B. Crescimento e proliferação celular
- C. Provoca liberação de renina
- D. Liberação de Aldosterona
- E. Ativação simpática central

38 – Creatininoquinase (CK e CK-MB): A CK total está presente tanto no miocárdio quanto nos músculos esqueléticos. Sua isoenzima CK-MB é mais específica para o diagnóstico de necrose miocárdica. Esta enzima começa a elevar-se:

- A. 1 a 2 horas após início da dor e normaliza em 12 horas a 2 dias.
- B. 3 a 12 horas após início da dor e normaliza em 12 horas a 2 dias.
- C. 1 a 2 horas após início da dor e normaliza em 3 a 4 dias.
- D. 3 a 12 horas após início da dor e normaliza em 3 a 4 dias.
- E. 6 a 24 horas após início da dor e normaliza em 1 a 6 dias.

39 – Sobre a Síndrome de Wolf-Parkinson-White é INCORRETO afirmar:

- A. A síndrome de Wolf-Parkinson-White (WPW) é uma forma muito comum de taquicardia com complexo QRS estreito e regular.
- B. Na síndrome existe uma via de condução acessória conectando o átrio ao ventrículo sem passar pelo nó atrioventricular. A condução pela via anômala pode ser anterógrada, sentido atrioventricular, e retrógrada, sentido atrioventricular.
- C. A taquicardia na WPW se apresenta de duas formas: ortodrômica e antidrômica. A taquicardia antidrômica ocorre em 90% dos casos.
- D. A ativação do ventrículo ocorre da forma corriqueira, porém a atrial ocorre no sentido caudocranial. O ECG mostra uma TSV regular.
- E. O tratamento para instabilidade hemodinâmica é a CES inicialmente com 50 J. Se não houver comprometimento cardiovascular a primeira medida é fazer manobra vagal. Caso a reversão não ocorra com manobra vagal deve-se optar pela adenosina, pelo verapamil ou pela amiodarona.

40 – Na Classificação de Forrester modificada do infarto agudo do miocárdio, a Classe 2b refere-se a:

- A. Perfusão normal e ausência de congestão pulmonar.
- B. Perfusão normal, congestão pulmonar ao exame físico ou radiografia, sem dispnéia.
- C. Perfusão diminuída e presença de congestão pulmonar.
- D. Perfusão normal e congestão pulmonar com dispnéia.
- E. Perfusão diminuída e ausência de congestão pulmonar.

