



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Concurso Público Nº 3/2025  
Edital Nº1/2025

# Caderno de Provas

**ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO**

## MÉDICO CARDIOLOGISTA FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

### INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA



## TEXTO 01

Férias ampliam tempo de tela e impulsionam debate sobre estímulos no conteúdo infantil

As férias escolares costumam ampliar o tempo das crianças diante das telas e, com isso, acendem um alerta entre especialistas em desenvolvimento infantil. Longe da rotina escolar, muitos pequenos passam horas consumindo vídeos curtos, desenhos acelerados e conteúdos altamente estimulantes, cenário que tem alimentado as discussões sobre o chamado *brain rot*, termo usado para descrever o desgaste cognitivo provocado pelo excesso de estímulos digitais rápidos e fragmentados.

Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias. São produções com ritmo mais calmo, menos cortes, trilhas sonoras suaves e narrativas que respeitam o tempo da infância, permitindo que a criança acompanhe histórias com começo, meio e fim.

Essa mudança de olhar tem influenciado diretamente a produção de conteúdos infantis brasileiros. (...) Desenvolvido pela *Totoy Corp*, com apoio de pedagogos e psicólogos, os desenhos apostam em episódios afetivos e cotidianos, abordando temas como empatia, cooperação, curiosidade e hábitos diários, sem sobrecarregar o sistema sensorial das crianças. (...)

A mesma visão é compartilhada pela psicóloga Isa Vaal, cofundadora da empresa e uma das diretoras da série. “A infância precisa de pausas. Quando tudo é rápido, barulhento e excessivo, o corpo da criança responde com agitação. Um bom desenho acolhe, não acelera”, diz. (...)

A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas. Para a psicanalista e CEO do Grupo Altis, Ana Lisboa, o cérebro infantil aprende a funcionar a partir dos estímulos que recebe. “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência. Isso reduz a capacidade de foco e aumenta a busca por recompensas imediatas”, explica. Para Ana, o *brain rot* afeta tanto o desempenho cognitivo quanto a organização emocional. (...)

O cuidado com a infância também é reforçado por médicos e especialistas em saúde infantil. O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)

(Disponível: <https://www1.folha.uol.com.br/blogs/maternar/2026/01/22/férias-ampliam-tempo-de-tela-e-impulsionam-debate-sobre-estimulos-no-conteudo-infantil.shtml>. Acesso em: 22.jan.2026. Texto adaptado).

## QUESTÃO 01

Considere a leitura integral do texto e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele.

- A ( ) artigo de divulgação científica.
- B ( ) notícia.
- C ( ) artigo de opinião.
- D ( ) reportagem.

## QUESTÃO 02

Considere a leitura integral do texto e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I. A linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- II. Predominam, no texto, as funções de linguagem metalinguística e referencial.
- III. O texto aborda o tempo das crianças diante de telas num viés clínico e pedagógico.
- IV. No texto, há opiniões controversas entre especialistas em desenvolvimento infantil.

Está correto o que se afirma em:

- A ( ) I e II apenas.
- B ( ) I, II e III apenas.
- C ( ) II, III e IV apenas.
- D ( ) I, II, III e IV.

## QUESTÃO 03

Analise as alternativas abaixo e marque aquela que apresentar um hiato, um dígrafo, um ditongo crescente e um ditongo decrescente, respectivamente:

- A ( ) também, hábitos, cenário, clínicas.
- B ( ) ritmo, diante, alerta, usado.
- C ( ) saúde, isso, urgência, beijo.
- D ( ) cérebro, diários, infância, histórias.

## QUESTÃO 04

Analise as palavras a seguir e marque a única alternativa que apresenta aquela formada pelo processo de hibridismo.

- A ( ) boteco.
- B ( ) paraquedas.
- C ( ) embora.
- D ( ) sociologia.

### QUESTÃO 05

Observe as alternativas abaixo e assinale a opção em que todas as palavras são acentuadas pela mesma regra.

- A ( ) psicólogos, clínicas e estímulos.
- B ( ) histórias, conteúdos e saúde.
- C ( ) infância, série e criança.
- D ( ) episódios, também e cérebro.

### QUESTÃO 06

Considere o fragmento:

“O pediatra Daniel Becker, conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram, defende escolhas conscientes no uso das telas. (...)” A expressão “conhecido pelo perfil Pediatra Integral no Instagram” exerce a função sintática de:

- A ( ) vocativo.
- B ( ) aposto.
- C ( ) complemento nominal.
- D ( ) objeto direto.

### QUESTÃO 07

Analise oração: “A preocupação com os impactos do excesso de estímulos também aparece nas discussões clínicas.” Marque a alternativa que apresenta a regência do verbo “aparece” nesse contexto.

- A ( ) intransitivo.
- B ( ) transitivo direto.
- C ( ) transitivo indireto.
- D ( ) bitransitivo.

### QUESTÃO 08

Considere o fragmento:

“Nesse contexto, animações de baixo estímulo vêm ganhando espaço como alternativas mais saudáveis, especialmente durante as férias.”

As expressões: “Nesse contexto” e “especialmente durante as férias” exercem a função sintática de:

- A ( ) adjunto adnominal.
- B ( ) complemento nominal.
- C ( ) agente da passiva.
- D ( ) adjunto adverbial.

### QUESTÃO 09

Observe a oração: “A infância precisa de pausas”.

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras, nessa oração, respectivamente.

- A ( ) artigo, substantivo, verbo, preposição e substantivo.
- B ( ) conjunção, adjetivo, verbo, conjunção e substantivo.
- C ( ) artigo, substantivo, advérbio, conjunção e adjetivo.
- D ( ) preposição, adjetivo, advérbio, conjunção e adjetivo.

### QUESTÃO 10

Observe este trecho: “Quando a criança se acostuma apenas a conteúdos rápidos e fragmentados, o cérebro passa a operar no modo da urgência.”

Marque a alternativa que apresenta a classificação da primeira oração desse período.

- A ( ) oração subordinada causal.
- B ( ) oração subordinada temporal.
- C ( ) oração coordenada consecutiva.
- D ( ) oração coordenada comparativa.

## MATEMÁTICA

---

### QUESTÃO 11

Simplificando a expressão algébrica

$$\frac{x^3 - y^3}{(4x^2 - 4y^2)(x^2 + xy + y^2)},$$

obtemos?

- A ( )  $1/4(x + y)$ .
- B ( )  $1/2(x - y)$ .
- C ( )  $1/(2x + y)$ .
- D ( )  $1/(x + 2y)$ .

### QUESTÃO 12

Quantos anagramas da palavra AMORA existem, mantendo as duas letras A juntas?

- A ( ) 12.
- B ( ) 24.
- C ( ) 48.
- D ( ) 96.

### QUESTÃO 13

Sabendo que o valor de três mercadorias A, B e C são diretamente proporcionais aos números 2, 3 e 5, respectivamente, e que a soma dos valores das três mercadorias é igual a 100 reais. Qual porcentagem em relação ao valor total das mercadorias representa o valor da mercadoria com menor valor?

- A ( ) 10 %.
- B ( ) 15 %.
- C ( ) 20 %.
- D ( ) 25 %.

### QUESTÃO 14

Um capital aplicado a taxa de 10% ao mês, a juros simples, triplica em quantos meses?

- A ( ) 30 meses.
- B ( ) 16 meses.
- C ( ) 18 meses.
- D ( ) 20 meses.

### QUESTÃO 15

Se a sequência  $(b, a, a + b)$  é uma progressão geométrica, onde  $a$  e  $b$  são números positivos, qual é o valor da razão  $a/b$ ?

- A ( )  $\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- B ( )  $\frac{1 + 2\sqrt{5}}{2}$
- C ( )  $-\frac{1 + \sqrt{5}}{2}$
- C ( )  $-\frac{1 + 4\sqrt{5}}{2}$

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica do Município de Catalão impede práticas que violem igualdade e impessoalidade. Leia as afirmações a seguir:

- I. É vedado ao Município estabelecer ou subvencionar cultos religiosos.
- II. É vedado criar distinções entre brasileiros ou preferências entre si.
- III. É permitido doar bens imóveis sem autorização legislativa, desde que haja conveniência política.
- IV. Conceder isenções fiscais fora de manifesto interesse público exige autorização da Câmara, sob pena de nulidade.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

### QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão estabelece garantias e composição do processo disciplinar. Marque a alternativa que está de acordo com esse regulamento.

- A ( ) O processo disciplinar pode ser conduzido por uma comissão composta de três funcionários.
- B ( ) O processo disciplinar dispensa ampla defesa.
- C ( ) A comissão deve ser composta por vereadores.
- D ( ) O processo só pode ser iniciado quando autorizado pelo Judiciário.

### QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, especialmente, acerca da sociedade colonial e hierarquias, julgue as afirmações a seguir:

- I. A sociedade goiana colonial estruturou-se em hierarquias sociais ligadas à posse de terras, escravizados e riqueza mineral.
- II. O trabalho escravo africano teve papel relevante em atividades produtivas na colônia, inclusive nas áreas de mineração.

III. A economia goiana colonial baseou-se exclusivamente na pecuária.

IV. A Igreja Católica exerceu influência social e cultural no cotidiano colonial.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

### QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, especialmente, quanto ao Relevo e chapadas, julgue as afirmações a seguir.

- I. Predominam em Goiás as planícies costeiras e manguezais.
- II. Goiás está inserido em áreas de planaltos, com presença de chapadas.
- III. O relevo influencia redes hidrográficas, erosão e ocupação do solo.
- IV. A Chapada Diamantina é importante tanto do ponto de vista geomorfológico quanto ambiental.

Marque a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações.

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

### QUESTÃO 20

Segundo análises publicadas na imprensa brasileira, como na Folha de S. Paulo, a Groenlândia passou a ocupar posição central na geopolítica internacional em razão do aquecimento global, da abertura de novas rotas marítimas e do interesse estratégico de grandes potências, como Estados Unidos, China e Rússia.

Considerando esse contexto, o principal fator que explica a crescente importância geopolítica da Groenlândia no cenário internacional atual é:

- A ( ) Seu crescimento populacional acelerado e urbanização intensa.
- B ( ) Sua relevância histórica como antiga colônia europeia sem autonomia política.
- C ( ) Sua posição estratégica no Ártico, associada a recursos naturais e novas rotas comerciais.
- D ( ) Sua centralidade econômica no comércio internacional de produtos industrializados.

## CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

### QUESTÃO 21

O Sistema Único de Saúde (SUS) é composto pelo Ministério da Saúde, Estados e Municípios, conforme determina a Constituição Federal. Cada ente tem suas responsabilidades. Considerando estas responsabilidades avalie as assertivas abaixo:

I. Tem o dever de normatizar, fiscalizar, monitorar e avaliar as políticas e as ações.

II. Participa da formulação das políticas e ações de saúde, presta apoio aos municípios em articulação com o conselho estadual e participa da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) para aprovar e implementar o plano estadual de saúde.

III. Planeja, organiza, controla, avalia e executa as ações e serviços de saúde em articulação com o conselho municipal e a esfera estadual.

IV. Integram sua estrutura: Fiocruz, Funasa, Anvisa, ANS, Hemobrás, Inca, Into e oito hospitais federais.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A ( ) a assertiva I corresponde à responsabilidade do Ministério da Saúde.
- B ( ) a assertiva II corresponde à responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.
- C ( ) a assertiva III corresponde à responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde.
- D ( ) a assertiva II e a IV correspondem à responsabilidade do Ministério da Saúde.

### QUESTÃO 22

A Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa usuária da saúde traz informações para que você conheça seus direitos na hora de procurar atendimento de saúde. Para assegurar os Direitos da Pessoa usuária da saúde o SUS apresenta três princípios:

I. A saúde é um direito de cidadania de todas as pessoas e cabe ao Estado assegurar este direito, sendo que o acesso às ações e serviços deve ser garantido a todas as pessoas, independentemente de sexo, raça, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

II. Apesar de todas as pessoas possuírem direito aos serviços, as pessoas não são iguais e, por isso, têm necessidades distintas. Isto é, significa tratar desigualmente os desiguais, investindo mais onde a carência é maior.

III. Considera as pessoas como um todo, atendendo a todas as suas necessidades. Para isso, é importante a integração de ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação. Assim, deve haver articulação da saúde com outras políticas públicas,

para assegurar uma atuação intersetorial entre as diferentes áreas que tenham repercussão na saúde e qualidade de vida dos indivíduos.

Em relação as assertivas acima, é correto afirmar que:

- A ( ) a assertiva I diz respeito ao princípio do SUS de “Equidade”.
- B ( ) a assertiva II diz respeito ao princípio do SUS de “Descentralização e Comando Único”.
- C ( ) a assertiva III diz respeito ao princípio do SUS de “Integralidade”.
- D ( ) as assertivas I, II e III dizem respeito aos princípios do SUS de “Descentralização e Comando Único”, “Regionalização e Hierarquização” e “Universalização” respectivamente.

### QUESTÃO 23

No âmbito da Atenção Básica, a inserção da Psicologia contribui para a consolidação de um modelo de atenção orientado pela integralidade e pela determinação social da saúde (Rosa; Barbosa, 2019). Considerando as formulações teóricas e práticas apresentadas por Rosa e Barbosa (2019), analise as assertivas:

I. A transição do modelo biomédico para modelos ampliados de atenção implica deslocar o foco exclusivo da doença para a produção social da saúde, sem desconsiderar a clínica.

II. As ações de promoção da saúde enfatizam processos coletivos, territoriais e intersetoriais, ultrapassando intervenções educativas normativas centradas no indivíduo.

III. A prevenção de agravos, no contexto da Atenção Básica, é compreendida como complementar à promoção da saúde, porém limitada a ações de rastreamento e controle de fatores de risco.

IV. O trabalho psicológico na Atenção Básica articula práticas clínicas, educativas e políticas, operando na interface entre cuidado individual e produção de saúde coletiva.

Assinale a alternativa correta:

- A ( ) Apenas I, II e IV estão corretas.
- B ( ) Apenas I e III estão corretas.
- C ( ) Apenas II e III estão corretas.
- D ( ) Apenas I e IV estão corretas.

## QUESTÃO 24

J.L.F., homem de 62 anos, dá entrada no pronto-socorro com dor torácica típica em repouso há 40 minutos, associada a sudorese fria. O eletrocardiograma não evidencia supradesnivelamento persistente do segmento ST. A troponina ultrasensível encontra-se acima do percentil 99, com elevação dinâmica em amostras seriadas. Segundo a diretriz “2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation”, qual é a estratégia invasiva recomendada, quanto ao tempo para realização da coronariografia nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Estratégia invasiva precoce, com coronariografia dentro de 24 horas.
- B ( ) Estratégia seletiva, com teste não invasivo de isquemia antes de indicar coronariografia.
- C ( ) Estratégia invasiva imediata (< 2 horas), independentemente de critérios de instabilidade.
- D ( ) Tratamento exclusivamente clínico, reservando coronariografia apenas se houver recorrência de dor.

## QUESTÃO 25

C.M.S., mulher de 67 anos, hipertensa, apresenta dor torácica súbita, em “rasgo”, irradiada para o dorso, associada à assimetria de pulsos em membros superiores. Encontra-se hemodinamicamente estável e sem insuficiência renal conhecida. Segundo a diretriz “2022 ACC/AHA Guideline for the Diagnosis and Management of Aortic Disease”, qual é o exame de imagem inicial recomendado para confirmar o diagnóstico de síndrome aórtica aguda nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Angiotomografia computadorizada de aorta com contraste.
- B ( ) Radiografia de tórax.
- C ( ) Ecocardiograma transtorácico como exame confirmatório definitivo.
- D ( ) Cintilografia miocárdica de perfusão.

## QUESTÃO 26

R.J.S., homem de 70 anos, com insuficiência cardíaca crônica, apresenta dispneia aos pequenos esforços e edema de membros inferiores. O ecocardiograma mostra fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 28%. Encontra-se em ritmo sinusal, com frequência cardíaca de repouso de 78 bpm e pressão arterial controlada. Está em uso otimizado e tolerado de: inibidor do sistema renina-angiotensina, betabloqueador, antagonista de mineralocorticoide, inibidor de SGLT2. Mantém sintomas apesar dessa terapia. Segundo a diretriz “2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acu-

te and chronic heart failure”, qual fármaco adicional está indicado para redução de hospitalizações nesse perfil? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Digoxina como terapia de primeira linha.
- B ( ) Ivabradina.
- C ( ) Suspensão do betabloqueador.
- D ( ) Bloqueador de canal de cálcio não diidropiridínico.

## QUESTÃO 27

O Sr. EPM 55 anos, assintomático, sem diagnóstico prévio de diabetes mellitus ou doença cardiovascular estabelecida. Apresenta IMC de 29 kg/m<sup>2</sup>, circunferência abdominal aumentada e história familiar de infarto agudo do miocárdio em parente de primeiro grau antes dos 55 anos. É não tabagista. Em três consultas diferentes, as medidas de pressão arterial em consultório variaram entre 168–174/102–106 mmHg, realizadas com técnica adequada. A monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA) evidenciou média de 24 horas de 152/96 mmHg, com ausência de descenso noturno.

Exames complementares:

- Creatinina: 0,9 mg/dL
- TFGe: 92 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>
- Potássio: 4 mEq/L
- Glicemia de jejum: 104 mg/dL
- LDL-colesterol: 162 mg/dL
- Urina tipo I: sem proteinúria
- Eletrocardiograma: sem critérios de hipertrofia ventricular esquerda

Não há evidências clínicas ou laboratoriais de lesão de órgão-alvo.

De acordo com a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial – 2025, a conduta inicial mais adequada para esse paciente é:

- A ( ) Solicitar ecocardiograma e teste ergométrico antes da introdução de qualquer terapia farmacológica, considerando a ausência de sintomas e de lesão de órgão-alvo.
- B ( ) Instituir exclusivamente medidas não medicamentosas por até 3–6 meses, uma vez que não há lesão de órgão-alvo documentada.
- C ( ) Iniciar monoterapia anti-hipertensiva em dose plena, com titulação rápida para atingir meta pressórica em até 30 dias.
- D ( ) Iniciar tratamento farmacológico com associação de dois fármacos anti-hipertensivos em baixas doses, preferencialmente em combinação fixa, associado a medidas não medicamentosas e à estratificação global do risco cardiovascular.

### QUESTÃO 28

R.D.M., homem de 68 anos, com dispneia progressiva aos esforços, apresenta sopro sistólico em foco aórtico com irradiação para carótidas. O ecocardiograma mostra área valvar aórtica de 0,8 cm<sup>2</sup> e gradiente médio de 45 mmHg, com fração de ejeção do ventrículo esquerdo preservada. Segundo a diretriz “2021 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease”, qual é a conduta mais adequada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Teste ergométrico para melhor estratificação antes de qualquer decisão.
- B ( ) Acompanhamento clínico anual, pois a fração de ejeção está preservada.
- C ( ) Início de betabloqueador e reavaliação ecocardiográfica em 6 meses.
- D ( ) Indicação de intervenção valvar aórtica.

### QUESTÃO 29

J.T.L., homem de 72 anos, com histórico de hipertensão arterial e diabetes mellitus, procura o pronto-socorro por palpitações iniciadas há cerca de 18 horas, associadas a dispneia leve. O eletrocardiograma mostra ritmo irregular, ausência de ondas P e frequência ventricular média de 110 bpm, compatível com fibrilação atrial. O paciente encontra-se hemodinamicamente estável e não apresenta contraindicações à anticoagulação. Qual é a conduta inicial mais apropriada nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Alta hospitalar sem tratamento específico, por tratar-se de arritmia autolimitada.
- B ( ) Cardioversão elétrica imediata sem anticoagulação prévia.
- C ( ) Cardioversão farmacológica com antiarrítmica classe IC, sem avaliação adicional.
- D ( ) Controle da frequência cardíaca e início de anticoagulação oral, conforme estratificação de risco tromboembólico.

### QUESTÃO 30

R.A.S., homem de 60 anos, portador de prótese valvar mitral metálica implantada há 4 anos, apresenta febre persistente há 10 dias, perda ponderal e mal-estar geral. Hemoculturas seriadas evidenciam crescimento de *Staphylococcus aureus*. O ecocardiograma transesofágico demonstra vegetação móvel aderida à prótese, medindo 12 mm. O paciente encontra-se hemodinamicamente estável e sem sinais de insuficiência cardíaca. Qual é a conduta mais adequada nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Manter apenas antibioticoterapia endovenosa, pois o paciente está estável.
- B ( ) Indicar cirurgia cardíaca precoce associada à antibioticoterapia.
- C ( ) Suspender antibióticos e repetir hemoculturas após 7 dias.
- D ( ) Tratar exclusivamente com antibiótico oral por tempo prolongado.

### QUESTÃO 31

L.R.S., homem de 66 anos, com antecedente de infarto prévio, é admitido na UTI com hipotensão arterial persistente (PA 78/46 mmHg), extremidades frias, oligúria e rebaixamento do nível de consciência. O ecocardiograma evidencia disfunção grave do ventrículo esquerdo. Após reposição volêmica criteriosa, mantém sinais de hipoperfusão. Qual é a conduta inicial mais adequada para suporte hemodinâmico nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar vasopressor com norepinefrina.
- B ( ) Administrar betabloqueador intravenoso para redução do consumo miocárdico de oxigênio.
- C ( ) Introduzir diurético de alça em altas doses.
- D ( ) Utilizar apenas expansão volêmica adicional.

### QUESTÃO 32

D.S.M., homem de 42 anos, apresenta dor torácica aguda, de caráter pleurítico, com piora ao decúbito dorsal e melhora ao sentar-se e inclinar o tronco para frente. Refere quadro viral há cerca de 10 dias. O eletrocardiograma mostra supradesnivelamento difuso do segmento ST e infradesnivelamento do PR. Não há sinais de instabilidade hemodinâmica. Qual é a conduta terapêutica inicial mais adequada nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Corticoterapia sistêmica como tratamento de primeira linha.
- B ( ) Anticoagulação plena associada a betabloqueador.
- C ( ) Anti-inflamatório não esteroide associado à colchicina.
- D ( ) Observação clínica sem tratamento específico.

### QUESTÃO 33

O Sr. E.F.S., de 35 anos, assintomático, apresenta ecocardiograma com espessura septal máxima de 22 mm, sem dilatação ventricular. Não há história de síncope inexplicada, taquicardia ventricular documentada ou morte súbita em familiares de primeiro grau. O teste ergométrico não evidenciou queda anormal da pressão arterial ao esforço. Qual é a conduta mais adequada em relação à prevenção primária de morte súbita nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Iniciar amiodarona profilática.
- B ( ) Indicar implante de cardiodesfibrilador implantável (CDI) de rotina.
- C ( ) Acompanhamento clínico periódico, sem indicação atual de CDI.
- D ( ) Indicar ablação septal alcoólica preventiva.

### QUESTÃO 34

J.T.S., homem de 64 anos, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica avançada, apresenta piora progressiva de dispneia, edema de membros inferiores e distensão jugular. O ecocardiograma evidencia dilatação e disfunção do ventrículo direito, com pressão sistólica da artéria pulmonar elevada, sem sinais de doença cardíaca esquerda significativa. Qual é a medida terapêutica de base mais apropriada nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Otimização do tratamento da doença pulmonar de base e correção da hipoxemia.
- B ( ) Uso rotineiro de vasodilatadores pulmonares específicos para hipertensão arterial pulmonar.
- C ( ) Indicação imediata de transplante cardíaco isolado.
- D ( ) Introdução de betabloqueador para redução da frequência cardíaca.

### QUESTÃO 35

A Srta. L.F.S., de 28 anos, assintomática, apresenta sopro sistólico em foco pulmonar identificado em exame de rotina. O ecocardiograma revela comunicação interatrial do tipo *ostium secundum*, com sobrecarga de câmaras direitas e pressão arterial pulmonar normal. Qual é a conduta mais adequada nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Fechamento da comunicação interatrial.
- B ( ) Acompanhamento clínico, pois a paciente é assintomática.
- C ( ) Início de diurético de forma contínua.
- D ( ) Anticoagulação oral profilática.

### QUESTÃO 36

Homem de 59 anos, com dispneia progressiva e edema de membros inferiores, é submetido a cateterismo cardíaco direito para elucidação diagnóstica. As pressões medidas mostram:

- Pressão média da artéria pulmonar (mPAP): 35 mmHg
- Pressão de oclusão da artéria pulmonar / pressão capilar pulmonar (PAWP): 22 mmHg
- Débito cardíaco reduzido

Qual é a interpretação hemodinâmica correta? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Hipertensão pulmonar pré-capilar isolada.
- B ( ) Hipertensão pulmonar pós-capilar associada a doença cardíaca esquerda.
- C ( ) Hipertensão pulmonar tromboembólica crônica.
- D ( ) Achado hemodinâmico normal para a idade.

### QUESTÃO 37

R.A.S., homem de 28 anos, com antecedente de febre reumática associada a cardite, evoluiu com insuficiência mitral leve residual. Encontra-se assintomático, em seguimento ambulatorial regular e em uso de penicilina benzatina intramuscular a cada 21 dias para profilaxia secundária. Não apresentou novos surtos desde o diagnóstico inicial. Segundo as recomendações normativas da Organização Mundial da Saúde (WHO) para prevenção da cardiopatia reumática, por quanto tempo deve ser mantida a profilaxia secundária nesse paciente? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Até completar 5 anos após o último surto.
- B ( ) Até pelo menos os 40 anos de idade.
- C ( ) Até os 25 anos de idade.
- D ( ) Apenas enquanto houver sintomas cardiovasculares.

### QUESTÃO 38

O Sr. ACS 58 anos sofre colapso súbito em unidade de emergência. Encontra-se inconsciente, sem pulso palpável. O monitor cardíaco evidencia fibrilação ventricular. A equipe dispõe de desfibrilador e suporte avançado imediato. Segundo as diretrizes da *American Heart Association* (AHA) para Suporte Avançado de Vida em Cardiologia (ACLS), qual é a conduta inicial prioritária nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Administrar adrenalina endovenosa imediatamente antes de qualquer intervenção elétrica.
- B ( ) Realizar desfibrilação elétrica imediata, seguida de ressuscitação cardiopulmonar.
- C ( ) Iniciar amiodarona antes da desfibrilação.
- D ( ) Aguardar confirmação do ritmo em novo traçado eletrocardiográfico de 12 derivações.

### QUESTÃO 39

O Sr. JCT, com insuficiência cardíaca crônica avançada de etiologia não isquêmica, encontra-se em seguimento ambulatorial. Apresenta classe funcional NYHA IV, apesar de tratamento farmacológico otimizado, e internações recorrentes por descompensação. No teste cardiopulmonar, o  $VO_2$  pico é de 10 mL/kg/min. Não há contraindicações maiores descritas. Segundo a diretriz “*2023 Focused Update of the ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of heart failure*”, qual é a conduta mais adequada? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Encaminhar para avaliação em centro especializado para transplante cardíaco.
- B ( ) Manter apenas tratamento clínico otimizado e seguimento ambulatorial.
- C ( ) Introduzir bloqueador de canal de cálcio para alívio sintomático.
- D ( ) Realizar ablação por radiofrequência como terapia definitiva.

### QUESTÃO 40

J.L.M., homem de 61 anos, hipertenso e tabagista, procura atendimento por dor torácica em repouso, iniciada há 2 horas, com duração superior a 20 minutos, associada a náuseas. Refere episódios semelhantes nos últimos dois dias, com aumento progressivo da frequência e da intensidade da dor. O eletrocardiograma não mostra supradesnivelamento persistente do segmento ST. A troponina ultrasensível encontra-se dentro da faixa de normalidade em dosagem inicial e seriada, sem elevação dinâmica. Segundo a diretriz “*2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation*”, qual é o diagnóstico clínico mais adequado nesse cenário? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde ao questionamento.

- A ( ) Angina instável.
- B ( ) Infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST (STEMI).
- C ( ) Infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST (NSTEMI).
- D ( ) Dor torácica não cardíaca.

**RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA**  
**O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.**

**NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!**

<b>LÍNGUA PORTUGUESA</b>	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
<b>MATEMÁTICA</b>	11	12	13	14	15
<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>	16	17	18	19	20
<b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

**Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.**