



CUIABÁ

PREFEITURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATOS TEMPORÁRIOS IMEDIATOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nº 02/2019/SMS

MÉDICO CARDIOLOGISTA

Duração: 2h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 20 (vinte) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	LEGISLAÇÃO	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 04	05 a 06	07 a 08	09 a 10	11 a 20

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04 No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06 Somente depois de decorridos 30 (trinta) minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07 Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 30 (trinta) minutos para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09 Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10 Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio.

Vários estudos populacionais evidenciam a importância do controle da hipertensão para a redução da morbimortalidade cardiovascular. Dessa forma, as elevadas taxas de morbimortalidade cardiovascular em países de industrialização recente parecem depender de modo importante da elevada prevalência de hipertensão arterial nesses países. Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil, pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas, situando-se no patamar de 20 a 45% da população adulta.

Na maioria dos casos, desconhece-se a causa da hipertensão arterial. Porém, vários são os fatores que podem estar associados à elevação da pressão arterial como o sedentarismo, o estresse, o tabagismo, o envelhecimento, a história familiar, a raça, o gênero, o peso e os fatores dietéticos.

Apesar de consolidada a relação entre hipertensão arterial e os fatores nutricionais, ainda não são bem esclarecidos os mecanismos de atuação destes sobre a elevação da pressão arterial. São conhecidos, no entanto, os efeitos de uma dieta saudável (rica em frutas e vegetais e pobre em gordura) sobre o comportamento dos níveis pressóricos. Dentre os fatores nutricionais estudados e que se associam à alta prevalência de hipertensão arterial estão o elevado consumo de álcool e sódio e excesso de peso. Recentemente vêm sendo, também, associados o consumo de potássio, cálcio e magnésio, os quais atenuariam o progressivo aumento dos níveis pressóricos com a idade.

A avaliação dietética de sódio é extremamente complexa, já que sua ingestão diária varia substancialmente e pode subestimar a quantidade de sódio ingerida, pois não leva em consideração as diferenças interpessoais na adição de sal. Além disso, outro problema encontrado para a realização da avaliação dietética é a tabela de composição de alimentos utilizada, que pode variar muito de um país para o outro e não contemplar preparações regionais e os produtos industrializados produzidos internamente.

Maria del Carmen Bisi Molina
Roberto de Sá Cunha
Luis Fernando Herkenhoff
José Geraldo Mill

(Extraído de Revista de Saúde Pública, disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2003.v37n6/743-750/>)

1. A expressão “Apesar de não se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil” (2º parágrafo) está corretamente reformulada, mantendo o sentido global da frase, em:

- A) Uma vez que não se dispõem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- B) Embora não se disponha de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- C) Consequentemente se dispor de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil
- D) Tanto que não se disporem de estudos com boa representatividade em nível nacional sobre a hipertensão arterial no Brasil

2. Em “pesquisas localizadas mostram prevalências elevadas” (2º parágrafo), a palavra “prevalência” possui significado equivalente a:

- A) rejeição
- B) raridade
- C) incidência
- D) expectativa

3. A palavra “saúde” é acentuada pelo mesmo motivo de:

- A) dietética
- B) pública
- C) também
- D) países

4. Em “pois não leva em consideração **as diferenças interpessoais na adição de sal**” (5º parágrafo), a expressão destacada está corretamente substituída pelo pronome correspondente em:

- A) pois não as leva em consideração
- B) pois não lhes leva em consideração
- C) pois não leva-a em consideração
- D) pois não leva-lhe em consideração

RACIOCÍNIO LÓGICO

5. No departamento de Matemática de uma determinada faculdade há exatamente 9 professores, sendo 4 homens e 5 mulheres. Caso se forme uma comissão com três desses professores contendo pelo menos uma mulher, o número máximo de comissões distintas que se pode formar é igual a:

- A) 84
- B) 80
- C) 78
- D) 72

6. A negação da proposição “**todos os matemáticos são felizes**” é:

- A) alguns matemáticos são felizes
- B) existem matemáticos que são felizes
- C) existem matemáticos que não são felizes
- D) nenhum matemático não é feliz

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

7. A seguinte planilha foi criada no Excel 2016 BR.

	A	B	C
1		 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
2			
3			
4			
5	#	CENTRO DE SAÚDE	TELEFONE
6	1	JARDIM IMPERIAL	(65) 3617- 1661
7	2	PARQUE CUIABÁ	(65) 3617- 1640
8	3	CAMPO VELHO	(65) 3617- 1601
9	4	COAB SÃO GONÇALO	(65) 3617- 1445
10	5	PAIAGUÁS	(65) 3617- 1670
11			
12		PROCV =	PAIAGUÁS

Em C12 foi inserida uma expressão que usa a função PROCV para determinar o conteúdo mostrado na célula.

A expressão é:

- A) =PROCV(A6;A6:C10;2;1)
- B) =PROCV(A6;A6:C10;3;1)
- C) =PROCV(A10;A6:C10;2;1)
- D) =PROCV(A10;A6:C10;3;1)

8. No Windows 10 BR, a execução do atalho no teclado

Tecla do logotipo do Windows + E

tem por finalidade abrir a janela do seguinte recurso do sistema operacional:

- A) painel de controle
- B) explorador de arquivos
- C) gerenciador de dispositivos
- D) ferramentas de configuração

LEGISLAÇÃO

9. O Prefeito do município TY pretende realizar obras para marcar o seu mandato como empreendedor. Nos termos da Lei Orgânica do município de Cuiabá, nenhuma obra pública, salvo nos casos de extrema urgência devidamente justificados, será realizada sem que conste:

- A) a planta do local
- B) o orçamento do seu custo
- C) o prazo provável de conclusão
- D) a promessa de recursos financeiros

10. Sandra é gerente de operações de determinada Secretaria de Saúde e busca realizar os objetivos expostos pela legislação que regula o Sistema Único de Saúde. Nos termos da Lei nº 8.080/90, dentre os objetivos do Sistema Único de Saúde, consta a execução de ações de assistência terapêutica integral, inclusive:

- A) experimental
- B) prospectiva
- C) farmacêutica
- D) alternativa

(A prova continua na página seguinte)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Uma paciente de 94 anos de idade, portadora de estenose aórtica grave degenerativa, está em tratamento ambulatorial para implantes dentários e, na última consulta dentária foi feito procedimento invasivo. Deu entrada em uma emergência, com o quadro de dispneia aos esforços, febre elevada e prostração. Ao exame físico, PA: 120 x 100 mmHg, FC: 80 bpm, TAx:39°. Ritmo cardíaco regular com B4 e sopro sistólico e diastólico 3+/6+ em foco aórtico.

O diagnóstico dessa paciente é:

- A) pneumonia
- B) endocardite infecciosa
- C) febre reumática
- D) abscesso dentário

12. Um paciente de 18 anos de idade, assintomático, realizou eletrocardiograma tendo em vista iniciar atividade física na academia e foi encontrada a seguinte alteração: ondas P negativas em D2, D3, aVF, V5 e V6 e positivas em aVR. O diagnóstico eletrocardiográfico é ritmo:

- A) sinusal
- B) juncional
- C) atrial direito
- D) atrial esquerdo

13. Um paciente de 62 anos de idade, hipertenso e diabético, foi à consulta cardiológica para melhor controle de sua pressão arterial e seu cônjuge se queixou durante todo o período dos roncos do parceiro. A arritmia cardíaca mais frequente nesse perfil de pacientes é:

- A) taquicardia atrial
- B) fibrilação atrial
- C) extrassístoles ventriculares
- D) extrassístoles supraventriculares

14. Uma criança de 5 anos de idade foi ao seu pediatra e este, ao exame físico, confirmou a presença de uma cardiopatia congênita, pois durante o exame físico a menor apresentou sopro sistólico em borda esternal esquerda, irradiando para a borda esternal direita, em barra, e a radiografia de tórax evidencia sinal de hiperfluxo pulmonar.

O diagnóstico dessa paciente é:

- A) hipertensão pulmonar
- B) comunicação interatrial
- C) comunicação interventricular
- D) estenose pulmonar

15. Em relação à ausculta cardíaca, a bulha acessória presente na estenose mitral grave e aquela presente na regurgitação aórtica grave são, respectivamente:

- A) B3 de VE e B4 de VD
- B) B3 de VD e B4 de VD
- C) B4 de VD e B3 de VE
- D) B4 de VE e B4 de VD

16. Uma paciente, gestante de 22 semanas, vem apresentando cefaleia de forte intensidade ao realizar suas tarefas diárias. Quando se sentiu melhor da cefaleia, buscou atendimento para esclarecer o quadro. Ao chegar ao pronto-socorro, apresentava PA: 160 x 110 mmHg. A melhor conduta para essa paciente na emergência é:

- A) captopril sublingual
- B) furosemida venosa
- C) propranolol oral
- D) metildopa oral

17. Uma paciente de 68 anos de idade sofreu infarto agudo do miocárdio em fevereiro de 2019 e não foi submetida a nenhum método de revascularização. Realizou cintilografia miocárdica que revelou ausência de captação do traçador em parede anterior extensa na fase de esforço e que se manteve no repouso. A conduta terapêutica para essa paciente é:

- A) coronariografia e colocação de *stent*
- B) ramipril e carvedilol
- C) revascularização cirúrgica com colocação de pontes de safena
- D) angioplastia e captopril

18. Um paciente de 42 anos de idade, hipertenso de longa data, sem uso correto das medicações, ao exame de urina apresenta uma microalbuminúria de 800 mg/mL na primeira urina da manhã. A opção terapêutica mais eficaz para melhor controle do quadro é:

- A) pravastatina
- B) carvedilol
- C) enalapril
- D) nifedipina

19. Uma paciente de 17 anos de idade passou a sentir cansaço e dispnéia aos esforços durante as aulas de educação física. Foi feita uma avaliação com base no eletrocardiograma, que revelou ritmo de fibrilação atrial, e no ecocardiograma, que confirmou diagnóstico de cardiomiopatia hipertrófica primária. O tratamento clínico, que deverá ser instituído é:

- A) varfarina e verapamil
- B) AAS e enalapril
- C) varfarina e propranolol
- D) rivaroxabana e digoxina

20. Uma paciente de 32 anos de idade, puérpera de 2 dias, iniciou quadro de cansaço aos pequenos esforços e hipotensão. Ao eletrocardiograma, apresentava ritmo de fibrilação atrial e taquicardia. Ao exame físico: PA: 80 x 50 mmHg, FC: 110 bpm e saturação de oxigênio periférica de 89%. Exames de sangue foram pedidos, e como resultados, obteve-se o BNP: 1200 pg/mL e d-dímero de 5000 mg/L. O diagnóstico dessa paciente é:

- A) embolia pulmonar
- B) estenose mitral
- C) infarto do miocárdio do ventrículo direito
- D) enfisema pulmonar

