



DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL

**NÍVEL
SUPERIOR
CONCURSO PÚBLICO**

Cargo 15

Caderno de Provas

**Médico
Cardiologista**

Aplicação: 20/6/2004

Manhã

CESPE
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA
Centro de Seleção e de Promoção de Pessoal

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **cento e vinte** itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Recomenda-se não marcar ao acaso, pois, para cada item cuja resposta divirja do gabarito oficial definitivo, haverá anulação, conforme consta no Edital n.º 7/2004 – DGP/DPF, de 29/4/2004.
- 4 Não utilize nenhum material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 5 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da folha de respostas e à identificação, que será feita no decorrer das provas.
- 7 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 8 A desobediência a qualquer determinação constante no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **20/6/2004**, a partir das 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares (provas objetivas): Internet — www.cespe.unb.br — e quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **21 e 22/6/2004**, das 9 às 16 horas (horário local) – Recursos (provas objetivas): exclusivamente nos locais que serão indicados na divulgação dos referidos gabaritos.
- III **30/6/2004** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: locais mencionados no item I, Diário Oficial da União, Unidades da Polícia Federal das cidades onde tiverem sido aplicadas as provas, Academia Nacional de Polícia, sede do Departamento de Polícia Federal, em Brasília-DF.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 7/2004 – DGP/DPF, de 29/4/2004.
- Informações adicionais: telefone 0(XX)61 448 0100; Internet: www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

• De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a folha de rascunho e, posteriormente, a **folha de respostas**, que é o único documento válido para a correção das suas provas.

• Nos itens que avaliam **Noções de Informática**, a menos que seja explicitamente informado o contrário, considere que todos os programas mencionados estão em configuração-padrão, em português, que o *mouse* está configurado para pessoas destros e que expressões como clicar, clique simples e clique duplo referem-se a cliques com o botão esquerdo do *mouse*. Considere também que não há restrições de proteção, de funcionamento e de uso em relação aos programas, arquivos, diretórios e equipamentos mencionados.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 Não se pode negar que o advento dos regimes liberais em 1989-90, em todos os grandes Estados da América do Sul, criou uma ilusão de modernidade.

4 Por que ilusão de modernidade? Porque o Brasil e seus vizinhos provocaram, com as novas orientações da condução política, dois efeitos perversos.

7 Primeiro, a modernidade não agregou ao mundo do bem-estar a população pobre; ao contrário, em países que não conheciam graves desigualdades, como a Argentina e o Uruguai, a desigualdade floresceu, aproximando-os de Brasil e Venezuela.

13 Segundo, porque a modernidade, ao invés de aumentar a riqueza bruta dessas nações, induziu enormes transferências para fora com o movimento de capitais externos que sugavam a renda regional.

16 A partir de 1995, a ilusão começou a desfazer-se e a dura vida real transformou sonhos em pesadelos.

Amado L. Cervo. *Sob o domínio do pensamento único*. In: *UnB Revista*, ano III, n.º 7 (com adaptações).

Julgue os itens que se seguem, a respeito do texto acima.

- 1 O emprego do pronome “se”, nas linhas 1 e 16, marca a formalidade da linguagem utilizada e indica, nas duas ocorrências, que o sujeito da oração é indeterminado, impessoal.
- 2 Preservam-se a coerência textual e a correção gramatical com a substituição do termo “o advento” (l.1), por **as vindas** ou por **as chegadas**.
- 3 Subentende-se pela argumentação do texto que os “vizinhos” (l.5) são países sul-americanos.
- 4 A organização dos argumentos no texto mostra que os “dois efeitos perversos” (l.6) são desenvolvidos nos parágrafos seguintes e que o parágrafo conclusivo retoma a idéia de “ilusão de modernidade” (l.3).
- 5 Na linha 8, a preposição “em” é de uso opcional, motivo por que a sua retirada não prejudica a coerência e a correção gramatical do texto.
- 6 A flexão de plural no pronome átono em “aproximando-os” (l.10) justifica-se pelo plural em “países” (l.8).
- 7 No período em que ocorre, o conectivo “ao invés de” (l.12) estabelece relações semânticas de concessão e de restrição, e pode ser substituído por **apesar de**, sem prejuízo para a coerência e a correção gramatical do texto.

1 Na verdade, a integração da economia mundial — apontada pelas nações ricas e seus prepostos como alternativa única — vem produzindo, de um lado, a globalização da pobreza e, de outro, uma acumulação de capitais jamais vista na história, o que permite aos grandes grupos empresariais e financeiros atuar em escala mundial, maximizando oportunidades e lucros.

O discurso pretende impor essa idéia como caminho único para o desenvolvimento das nações, sejam elas ricas ou pobres. Na prática — hoje mais do que ontem —, o mercado é uma via de mão única: livre para os países ricos e pleno de barreiras e restrições às nações emergentes. Os números comprovam isso. Segundo estimativas da Associação Brasileira de Comércio Exterior, as barreiras impostas aos produtos brasileiros reduziram nossas exportações em cerca de US\$ 20 bilhões nos últimos quatro anos.

A farsa neoliberal: o Brasil perde duas décadas no pesadelo da globalização. InfoAndes, maio/2000 (com adaptações).

Com base no texto acima, julgue os itens subsequentes.

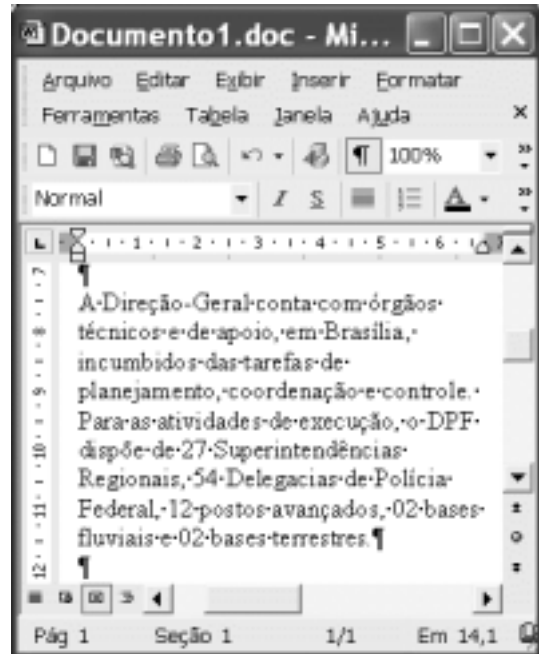
- 8 A argumentação do texto mostra que podem não ser apenas as nações ricas que apontam a “integração da economia mundial” (l.1) como alternativa única para o desenvolvimento de nações.
- 9 Provoca-se incoerência textual e perde-se a noção de continuidade da ação ao se substituir a expressão verbal “vem produzindo” (l.3) por **tem produzido**.
- 10 Duas maneiras de marcar a oposição de idéias no texto são expressas por “de um lado” (l.3) e “de outro” (l.4); e por “O discurso” (l.8) e “Na prática” (l.10).
- 11 Provoca-se erro gramatical com a substituição do trecho “história, o que permite” (l.5) por **história; isso permite**.
- 12 A substituição dos travessões que isolam a expressão “hoje mais do que ontem” (l.10) por parênteses mantém a coerência textual e o respeito às regras de pontuação da norma culta.
- 13 O termo que sucede o sinal de dois-pontos na linha 11 tem a função de introduzir uma enumeração de elementos caracterizadores de “mercado” (l.10), que justificam porque este é considerado “via de mão única” (l.11).
- 14 Na linha 15, a forma verbal “reduziram”, responsável pelo emprego da preposição “em”, admite, alternativamente, o emprego da preposição **a**, sem que as relações semânticas e a coerência do texto sejam alteradas.

1 Há três situações inéditas na presente conjuntura mundial. Primeiro, os Estados Unidos da América nunca
travaram uma guerra no seu território, nunca foram alvo de
4 ataques, se levarmos em conta que o Havaí é um território
extracontinental e com poucas características norte-
americanas. O coração do país foi atingido. O segundo fato
7 inédito é a guerra contra o terror. Na verdade não há uma
guerra no sentido substantivo da palavra. Ela é adjetiva, quer
dizer, está acontecendo: há um longo conflito, não uma longa
10 guerra. Terceiro, é inédita a condução do conflito. Do final
de setembro aos primeiros dias de outubro, ficou muito claro
que estamos assistindo a algo absolutamente novo e
13 fantástico: o surgimento de uma entidade governante anglo-
saxã. Não é mais o governo norte-americano que faz a
guerra: são os governos britânico e norte-americano.



Francisco Carlos T. da Silva. **O mundo mudou?**
Ciência Hoje, nov./2003 (com adaptações).

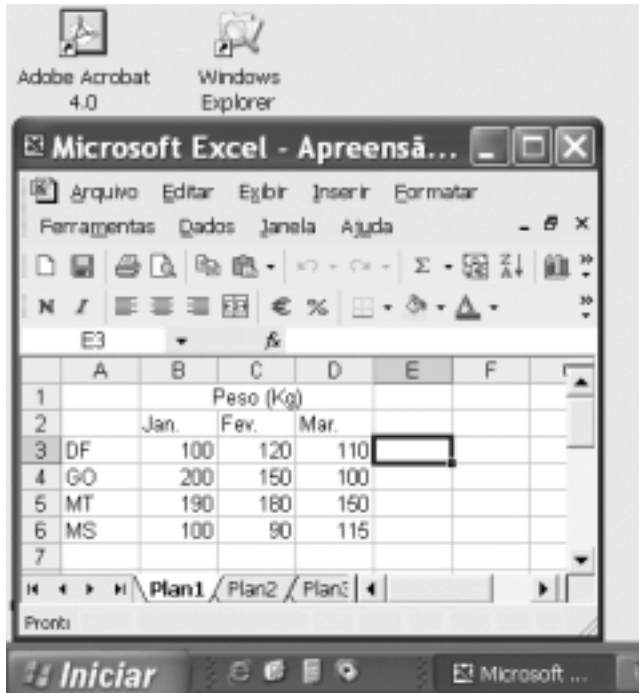
Com relação ao texto acima, julgue os seguintes itens.

- 15 Subentende-se da argumentação do texto que o Havaí já foi alvo de ataques.
- 16 A palavra “guerra” (l.7) está associada a um sentido substantivo de “longo conflito” (l.9) e a um sentido adjetivo, que deixa subentender um curto conflito.
- 17 A flexão de singular na forma verbal “ficou” (l.11) é exigência das regras de concordância com “final” (l.10).
- 18 O referente do pronome “algo” (l.12) vem explicitado no trecho “o surgimento de uma entidade governante anglo-saxã” (l.13-14).
- 19 Preservam-se as relações semânticas do texto e sua correção gramatical ao se substituir o sinal de dois-pontos na linha 13 por vírgula seguida do termo **que é**.
- 20 Textualmente, o advérbio “mais” (l.14) está empregado com o valor de **ainda**, pelo qual poderia ser substituído, sem que houvesse alteração do sentido e da correção do texto.



Considerando a figura acima, que contém uma janela do Word 2002 com um documento em processo de edição, julgue os itens a seguir.

- 21 Considerando que exista uma impressora devidamente configurada e conectada ao computador no qual o Word 2002 está sendo executado, para imprimir apenas o texto mostrado do documento, é suficiente selecionar o referido texto e, em seguida, clicar o botão .
- 22 Caso se deseje associar uma tecla de atalho a uma expressão, ou símbolo, usada com frequência, é possível fazê-lo por meio de funcionalidades disponíveis na janela Personalizar, acessada no menu **Ferramentas**.
- 23 Sabendo que o computador no qual o Word 2002 está sendo executado está conectado em uma *intranet*, caso se deseje acessar pastas contendo documentos no formato .doc compartilhadas em outros computadores dessa rede, é possível fazê-lo por meio da janela disponibilizada ao se clicar o botão .
- 24 Considere o seguinte procedimento: clicar a opção Cabeçalho e rodapé no menu **Exibir**; clicar a opção Data e hora no menu **Inserir**; na janela decorrente dessa ação, selecionar um dos formatos de data e hora disponíveis; clicar OK; fechar a opção Cabeçalho e rodapé. Após a realização desse procedimento, a data e a hora aparecerão no cabeçalho do documento, no estilo escolhido.



A figura acima mostra parte da área de trabalho do Windows XP, na qual observa-se uma janela do Excel 2002, que contém uma planilha em edição. Com relação a essa figura, ao Windows XP e ao Excel 2002, julgue os itens seguintes.

25 Para se abrir uma janela do Windows Explorer, é suficiente



clicar o ícone . O mesmo resultado pode ser obtido



clicando-se o ícone na barra de tarefas.

26 Ao se clicar o botão **Iniciar**, será exibido um *menu* com diversas opções, entre as quais a que permite abrir a janela Meu computador. Por meio dessa janela, é possível a efetivação de diversas tarefas, entre elas, a formatação de disquetes de 3 1/2".

27 Ao final da seguinte seqüência de ações, aparecerão nas células E6 e F4, respectivamente, os números 190 e 180:

clicar a célula E6; digitar =B\$6+\$C6 e, em seguida, teclar **Enter**;

clicar novamente a célula E6; clicar ; clicar a célula F4; clicar .

28 Para se calcular a média aritmética dos conteúdos das células B3, C3 e D3 e pôr o resultado na célula E5, é suficiente realizar a seguinte seqüência de ações: clicar a célula E5; digitar =B3+C3+D3/3 e, em seguida, teclar **Enter**.

Com relação a computadores do tipo PC, julgue os itens a seguir.

29 Tipicamente, a quantidade de memória RAM instalada nesse tipo de computador varia entre 40 *gigabytes* e 80 *gigabytes*.

30 A porta USB permite a comunicação serial entre o computador e diversos tipos de periféricos.

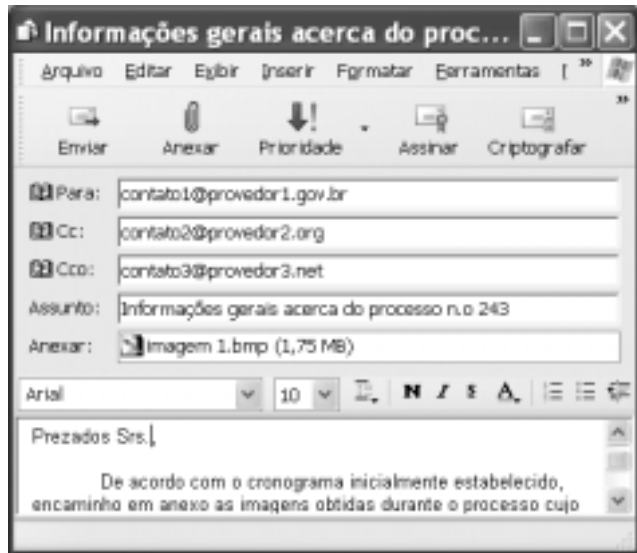


Com o intuito de obter informações acerca de drogas apreendidas pelo Departamento de Polícia Federal (DPF) nos últimos anos no Brasil, um policial federal acessou o sítio do DPF — <http://www.dpf.gov.br> — e, após algumas operações nesse sítio, obteve a página *web* mostrada na janela do Internet Explorer 6 (IE6) ilustrada acima. Sabendo que a pesquisa na Internet descrita foi realizada a partir de um computador do tipo PC, julgue os itens seguintes, tendo como referência a figura ilustrada.



31 Na guia Segurança da janela Opções da Internet, acessível por meio de *menu* **Ferramentas**, é possível que o policial configure o IE6 para operar no modo IP secreto. Nesse modo de operação, nenhuma informação acerca do IP do computador do policial estará disponível para os sítios cujas páginas são visitadas durante uma sessão de uso do IE6.

32 Como a página *web* mostrada contém elementos não-textuais, é correto concluir que a referida página não foi desenvolvida em HTML, mas sim em XML, tecnologia que permite que informações na forma de gráficos e figuras possam ser inseridas em páginas *web*.

33 Caso o botão seja clicado, será ativado o *software* antivírus de computador previamente configurado no IE6.



Considerando a janela do Outlook Express 6 ilustrada na figura acima, julgue os itens que se seguem.

34 Ao se clicar o botão  e, em seguida, o botão  Enviar, será dado início a um processo de envio da mensagem de correio eletrônico que está sendo editada com o indicativo de mensagem de alta prioridade. Com esse indicativo, quando a mensagem for recebida pelos contatos associados a contato1@provedor1.gov.br e a contato2@provedor2.org, eles terão a indicação de que a mensagem é considerada pelo remetente como de alta prioridade para ser lida. Esse modo de envio não altera necessariamente a velocidade de transmissão da mensagem, nem parâmetros relacionados à segurança.

35 Quando a mensagem de correio eletrônico for enviada aos seus destinatários, apenas aquele associado a contato3@provedor3.net receberá, além da mensagem, um arquivo anexado no formato bmp. Os destinatários associados a contato1@provedor1.gov.br e a contato2@provedor2.org, quando receberem a mensagem, não poderão identificar que a mesma foi também enviada ao destinatário associado contato3@provedor3.net.

O presidente Luiz Inácio Lula da Silva fez uma visita oficial de cinco dias à China. A comitiva presidencial incluiu ministros, governadores, congressistas, dirigentes de estatais e mais de 400 empresários. Em pronunciamento à nação, por cadeia de rádio e televisão, o presidente destacou a relevância que atribui à missão para o país e para seu governo. Além de reunião de trabalho com o presidente Hu Jintao, quando foram assinados vários acordos bilaterais em Pequim, Lula cumpriu agenda bastante densa, que inclui encerramento do seminário Brasil-China: comércio e investimentos. Perspectivas para o século XXI, palestras e inaugurações. Em Xangai, o presidente participou da Conferência do Banco Mundial sobre Combate à Pobreza, teve encontro com o primeiro ministro Wen Jiabao e encerrou o seminário Brasil-China: uma parceria de sucesso.

Lytton Leite Guimarães. *China e Brasil. Tão bom assim? In: Jornal da Comunidade*, 29/5 a 4/6/2004, p. A3 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando aspectos relevantes do cenário mundial contemporâneo e da política externa atualmente empreendida pelo Brasil, julgue os itens subsequentes.

36 A visita do presidente Lula à China inscreve-se em um quadro mais amplo da diplomacia econômica brasileira, assinalado pela busca de parcerias com países emergentes e(ou) de estágio de desenvolvimento semelhante ao do Brasil.

37 Há quem afirme que uma aproximação entre Brasil, Rússia, Índia e China é possibilidade concreta para um futuro próximo e corresponderia ao fortalecimento desses países ante as economias mais poderosas do planeta, como os Estados Unidos da América (EUA) e a União Européia.

38 Normalmente, a assinatura de contratos e ações voltadas para o incremento das relações comerciais não fazem parte da agenda de chefes de Estado e de governo em suas missões internacionais, sendo essas ocasiões propícias, quase que exclusivamente, ao debate dos grandes temas políticos mundiais.

39 Aparentemente vitoriosa, a viagem de Lula à China não rendeu o dividendo político mais esperado pelo Palácio do Planalto, ou seja, o apoio de Pequim à pretensão brasileira de ter assento permanente no Conselho de Segurança das Nações Unidas.

40 Ao proceder simultaneamente à abertura política e econômica, praticamente afastando a hegemonia do Partido Comunista na condução do Estado e propiciando à iniciativa privada a direção da economia, a China transformou-se radicalmente e ostenta, hoje, uma das mais altas taxas mundiais de crescimento econômico.

41 Primeiro governante brasileiro a visitar a China, Lula conseguiu feito inédito na história das relações entre os dois países: a assinatura de convênio para a cooperação na área espacial, algo impensável até agora.

42 Produtos agrícolas, como a soja, e siderúrgicos estão entre as prioridades de importação chinesa junto ao Brasil.

43 O tamanho da comitiva brasileira, especialmente no que tange à quantidade de empresários, demonstra haver uma preocupação por parte do país de se inserir na atual economia mundial globalizada de forma competitiva, ampliando mercados e o volume de suas transações.

44 O combate à pobreza, que o texto menciona, constitui tema prioritário na atual agenda governamental brasileira, tanto interna quanto externamente. Assim, ele se mostra recorrente nas reuniões de cúpula das quais participa o presidente Lula.

45 A escolha da sede da conferência promovida pelo Banco Mundial para tratar do combate à pobreza não poderia ser mais simbólica: Xangai é, ao lado de Hong Kong, a área mais miserável da China, onde a economia de mercado encontra mais dificuldade para se instalar.

Em seis meses, a Arábia Saudita sofreu quatro atentados terroristas. Todos parecem visar o mesmo fim. O mais recente atingiu um condomínio de luxo de funcionários de empresas ocidentais. O saldo: 29 mortos de várias nacionalidades, mais de 25 feridos e pânico generalizado. Foi o segundo assalto contra uma base petrolífera do país em menos de um mês. O governo de Riad tem revelado fraqueza para lidar com o terror. Tornou-se, por isso, alvo fácil das agressões da rede Al-Qaeda e seguidores.

Correio Braziliense, 1.º/6/2004, p. 16 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando o tema por ele abordado, julgue os itens a seguir.

46 Os sucessivos ataques terroristas à Arábia Saudita parecem ter objetivo bem definido, qual seja, o de enfraquecer o Estado que é berço do Islamismo e maior produtor mundial de petróleo, ainda hoje matéria-prima essencial para a economia contemporânea.

47 A Al-Qaeda, que assumiu os atentados contra a Arábia Saudita, é a organização terrorista comandada por Osama bin Laden que, provavelmente por estratégia, não atua fora dos limites geográficos do Oriente Médio, talvez para enfraquecer os governos árabes aliados do Ocidente.

48 Além de ter apoiado a invasão do Iraque, a Arábia Saudita — fiel aliada dos EUA no Oriente Médio — ofereceu seu território para servir de base norte-americana quando do ataque ao país de Saddam Hussein.

49 A instabilidade no Oriente Médio, aliada a outros fatores, como o aumento da demanda, exerce importante papel para a especulação em torno do preço do barril de petróleo nos mercados mundiais, fato que acontece com relativa frequência e que se repete, uma vez mais, nos últimos meses do primeiro semestre de 2004.

50 A ação terrorista no Oriente Médio torna-se ainda mais incompreensível quando se sabe que a política norte-americana do presidente George W. Bush para a região amenizou o drama palestino-israelense e se manifesta aberta a toda e qualquer negociação de paz para essa parte tradicionalmente explosiva do mundo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Um paciente de 56 anos de idade, tabagista, foi admitido no serviço de emergência com quadro clínico de dor torácica de início súbito há aproximadamente 6 horas e desconforto respiratório, não apresentando melhora após repouso.

Considerando o caso clínico hipotético apresentado acima, julgue os itens a seguir.

- 51 Os possíveis diagnósticos do quadro incluem pneumotórax espontâneo, cujo tratamento depende da sua extensão e da condição respiratória do paciente.
- 52 Em casos de infarto agudo do miocárdio, espera-se encontrar níveis séricos de CPK, DHL e TGO elevados, sendo que CK-MB e troponina I elevam-se após 12 horas de evolução.
- 53 Em casos de infarto agudo do miocárdio, espera-se, como resultado de ECG, supradesnivelamento de ST e inversão de onda T, não ocorrendo o desenvolvimento de onda Q em parte substancial desses casos.
- 54 Em casos de dissecação aguda da aorta torácica descendente, a ecografia transesofágica tem sensibilidade e especificidade superior a 95% e a tomografia computadorizada e a ressonância magnética ultrapassam 90%.
- 55 Em casos de embolia pulmonar é mais freqüente a ocorrência de quadros dramáticos com embolização maciça, choque e insuficiência respiratória grave que raramente apresentam sintomas anteriormente.

Uma paciente de 56 anos de idade é encaminhada para avaliação clínica de rotina. Tem história familiar de câncer de mama e de cólon. Queixa-se de episódios de astenia de dor em pequenas articulações, na coluna lombar e nos quadris.

Em face dessa situação hipotética, julgue os itens seguintes.

- 56 História familiar de câncer de mama não tem papel importante na estratégia de prevenção dessa doença.
- 57 Testes de sangue oculto nas fezes, utilizando amostras hidratadas, seguidos de colonoscopia podem reduzir em até $\frac{1}{3}$ a mortalidade em casos de câncer de cólon.
- 58 Em casos de osteoporose acentuada, comuns nessa faixa etária, o tratamento com PTH associado a reposição de estrógenos pode produzir substancial aumento da massa óssea, prevenindo colapso vertebral.
- 59 A osteoartrite é a maior causa de dor em coluna vertebral nessa faixa etária.
- 60 Nessa situação, recomenda-se vacinação contra hepatite B, varíola e difteria, além de vacinação antigripal.

Um paciente alcoólatra com icterícia, perda ponderal, febrícula e tosse pouco produtiva, admitido para tratamento clínico apresenta no decorrer do acompanhamento, fezes escurecidas, hipotensão arterial e acentuação da palidez cutaneomucosa.

Com relação a essa situação hipotética, julgue os itens que se seguem.

- 61 Na hepatite alcoólica, o nível de bilirrubinas totais é geralmente maior que 10 mg/dL e o tempo de protrombina é maior ou igual a 6 segundos acima do controle.
- 62 Anti-HBs positivo determinam diagnóstico sorológico de Hepatite B ativa.
- 63 Um quadro febril pode sugerir hepatite auto-imune freqüentemente associada a quadros pós e perinfeciosos causados por cepas de *Streptococcus* e *Stafilococcus*.
- 64 Tendo em vista que mais de 20% dos indivíduos que abusam de bebidas alcoólicas possuem erosões gástricas, isso é um forte indício de hemorragia digestiva nesse paciente, considerando o quadro de melena.
- 65 Como apresenta evidências de transtorno hemodinâmico e anemia clínica, o paciente deve ser repostado com cristalóide (salina a 0,9%) e derivados de sangue (concentrado de hemácias) na proporção de 3:1.

Um paciente diabético que apresenta edema e pressão arterial de 164 mmHg \times 106 mmHg foi admitido para avaliação clínica, queixando-se de fadiga e dispnéia. Relata que utiliza insulina regularmente, porém abandonou o acompanhamento médico há cerca de 2 anos.

Com base nesse caso clínico hipotético, julgue os itens subseqüentes.

- 66 Nefropatia diabética manifesta-se precocemente em casos de diabetes tipo II (cerca de 2 anos após a manifestação dos sintomas) e apresenta início súbito.
- 67 Caso o paciente apresente depuração estimada de creatinina abaixo de 15 mL/min, potassemia igual ou superior a 6 mEq/L e acidose metabólica renitente, é indicada a terapia renal substitutiva por diálise.
- 68 A necessidade de insulina em pacientes diabéticos aumenta com a progressão da doença renal.
- 69 O tratamento de hipertensão em pacientes diabéticos deve privilegiar a manutenção de níveis tensionais menores que 120 mmHg \times 80 mmHg, com inibidores da ECA, exceto em casos de hiperpotassemia.
- 70 A proteinúria, causadora principal do edema em nefropatia diabética, deve ser compensada com dieta hiperprotéica (2 g/kg/dia) associada a infusão venosa intermitente de albumina, se a albumina sérica estiver abaixo de 2 mg%.

Uma paciente de 42 anos de idade refere quadro de alterações da regularidade menstrual, queda de cabelos, astenia, mialgia, desconforto articular em mãos e pés e edema discreto em tornozelos, iniciado há cerca de 15 dias.

Considerando essa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- 71** O quadro acima sugere hipotireoidismo, conseqüente de tireoidite de Hashimoto, o que pode ser confirmado se o TSH for elevado, o T4 for baixo e os níveis de TPO-ab (anticorpos anti-tireóido-peroxidase) forem elevados.
- 72** Levotiroxina, em doses de 1 µg/kg a 1,5 µg/kg, é geralmente recomendada para o tratamento do hipotireoidismo em adultos.
- 73** Considerando os dados clínicos de astenia, mialgia, alterações menstruais e desconforto articular, o diagnóstico diferencial de LES pode ser realizado, determinando-se anti-DNA, anti-Sm e anticorpo antinuclear.
- 74** Na abordagem terapêutica do bócio endêmico, a redução cirúrgica se faz necessária em cerca de 90% dos casos.
- 75** Para o tratamento de arritmias cardíacas, que se desenvolvem em casos como esse, a amiodarona é o medicamento de eleição.

Um homem que refere quadro de febre, mal-estar, inapetência, perda ponderal e diarreia (1 a 3 evacuações por dia), associado a tosse pouco produtiva, e que apresenta, por vezes, escarro sanguinolento, é encaminhado para investigação clínica. Ele tem 42 anos de idade, é solteiro, sem parceira fixa e relata já ter tido contatos homossexuais ativos.

Com base nesse relato hipotético, julgue os itens seguintes.

- 76** Testes laboratoriais, por meio de ELISA, para HIV1 e HIV2, têm sensibilidade de 99,5%.
- 77** Diarreia, comum em SIDA, deve ser diagnosticada por meio de hemo e coprocultura. Terapia com ciprofloxacino por tempo prolongado é o tratamento mais recomendado para esses casos.
- 78** A manifestação dos sintomas da doença após a infecção por HIV demora, em média, entre 6 meses e 1 ano, na ausência de tratamento, e independe dos níveis de HIV-RNA.
- 79** Pneumonia é uma das mais freqüentes complicações da infecção por HIV, causada por *Pneumocistis carinii* e outras bactérias. O tratamento padrão para PCP ou pneumocistose disseminada é por meio de trimetropim/sulfametoxazol (TMP/SMZ).
- 80** Dada a condição imunológica dos pacientes com SIDA, o PPD não tem valor diagnóstico para rastreamento de tuberculose pulmonar.

Com relação às avaliações complementares para diagnóstico, julgue os itens que se seguem.

- 81** O VDRL, antigo exame laboratorial para diagnóstico de sífilis, deve ser substituído pelo FTA-ABS, por sua baixa especificidade para diagnóstico de sífilis primária. Ambos os exames são ineficazes para o diagnóstico de sífilis secundária, devendo-se efetuar testes de hemaglutinação.
- 82** O diagnóstico de hipertensão renovascular é preferencialmente determinado pela cintilografia renal com teste do captopril ao Doppler de artéria renal ou pela angioressonância magnética.
- 83** Um paciente com angina *pectoris* crônica estável severamente sintomático, a despeito de terapia medicamentosa, deve ter qualquer procedimento invasivo adiado até o quadro tornar-se assintomático.
- 84** Pacientes com tuberculose genitourinária, doença que corresponde a cerca de 15% dos casos de tuberculose, assintomáticos em sua maioria, geralmente têm urinanálise normal e apresentam cultura de amostras seqüenciadas da urina da manhã negativa.
- 85** Os critérios diagnósticos para aldosteronismo primário são hipertensão diastólica sem edema, hipossecreção de renina (níveis plasmáticos de renina inferiores a 5 µg/dL), aldosterona acima de 20 µg em urina de 24 horas e hipopotassemia acentuada.

Um portador de asma brônquica e hipertensão arterial sistêmica refere ter iniciado nova medicação que lhe foi recomendada há 48 horas. Após a sua ingestão, apresenta tosse improdutiva e desconforto respiratório noturno. Encontra-se levemente dispnéico e a sua pressão arterial é de 140 mmHg × 80 mmHg, com freqüência cardíaca de 104 bpm.

Considerando a situação hipotética descrita, julgue os itens subseqüentes.

- 86** Betabloqueadores contituem-se em opção segura para o tratamento da hipertensão arterial no caso descrito.
- 87** Como outros IECA, o captopril pode desencadear manifestações de tosse, não devendo, por essa razão, ser ministrado a esse paciente.
- 88** Os agentes colinérgicos devem ser empregados no tratamento de pacientes asmáticos.
- 89** Pacientes asmáticos em desconforto respiratório podem apresentar quadros de hipertensão sistólica moderada.
- 90** A análise do FEV₁ é destituída de valor prognóstico nos casos de asma brônquica.

Um homem de 50 anos de idade procurou um consultório cardiológico para investigação de dor torácica. Ele já havia realizado vários exames complementares em outra clínica cardiológica, incluindo teste ergométrico em esteira, considerado máximo, e que apresentava resposta intermediária para isquemia miocárdica (infradesnivelamento ascendente do segmento ST de 1,5 mm na derivação MC5) no esforço máximo, sem sintomas. Para melhor esclarecimento diagnóstico, esse exame foi complementado com um exame de medicina nuclear.

Com relação às bases da medicina nuclear necessárias à interpretação desse último teste citado, julgue os itens que se seguem.

- 91** O teste de medicina nuclear mais apropriado para esclarecimento do caso é o teste de avaliação da perfusão miocárdica, usando o radiofármaco citrato de gálio-67.
- 92** O exame de cintilografia para avaliação da perfusão miocárdica se fundamenta na marcação de hemácias do próprio paciente com um radiofármaco, seguido de aquisição de imagens seriadas, sincronizadas com a onda R do eletrocardiograma.
- 93** A cintilografia de perfusão miocárdica é realizada em duas etapas: durante estresse — esforço físico ou infusão intravenosa de dipiridamol, por exemplo — e em repouso.
- 94** O padrão clássico associado à isquemia miocárdica induzida pelo estresse é representado pela hipoperfusão persistente ou fixa, constatada em todas as fases do exame de cintilografia de perfusão miocárdica.
- 95** O estudo da perfusão miocárdica realizado por meio da técnica denominada SPECT (tomografia computadorizada por emissão de fóton único) apresenta sensibilidade e especificidade para diagnóstico de doença coronariana em torno de 90% e 80%, respectivamente, sem grandes variações em relação ao radiotraçador usado ou ao tipo de estresse induzido.

As características estetoscópicas — timbre, intensidade e duração — dos ruídos adventícios cardiovasculares auscultados — sopros e cliques, por exemplo — dependem da fase do ciclo cardíaco e do local de auscultação. A realização, à beira do leito, de manobras de sensibilização desses ruídos, chamada de ausculta dinâmica, é muito útil na determinação da gênese desses sons. Acerca dessas manobras, julgue os itens subseqüentes.

- 96** A manobra de Valsalva, que consiste na realização de uma expiração forçada com a glote fechada, provoca o desaparecimento do rumor venoso (*hum venous*) auscultado na veia jugular.
- 97** Não se deve realizar a manobra de Valsalva em portadores de cardiopatia isquêmica devido à importante queda da pressão arterial que ocorre na fase III (esforço respiratório) desse procedimento.
- 98** A manobra de Müller provoca um aumento no grau de desdobramento da segunda bulha cardíaca, sendo assim útil na diferenciação entre os desdobramentos fisiológico, amplo e invertido dessa bulha cardíaca.

99 A manobra de *handgrip* (preensão manual) representa um exercício isométrico que aumenta a resistência vascular sistêmica, a pressão arterial, a frequência cardíaca, o débito cardíaco, a pressão de enchimento ventricular e o volume cardíaco e reduz a intensidade do sopro sistólico decorrente de uma comunicação interventricular.

100 A manobra de *squatting* (acocoramento) causa um aumento simultâneo do retorno venoso e da resistência vascular sistêmica e provoca intensificação do sopro sistólico constatado na miocardiopatia hipertrófica (forma obstrutiva).

De maneira geral, a utilização de sistemas de estimulação cardíaca artificial (marca-passos) temporários ou definitivos, nos quais um estímulo elétrico despolariza o tecido cardíaco, é indicada quando há presença de bradiarritmia grave que desencadeia sinais ou sintomas de redução da perfusão sanguínea cerebral ou de descompensação hemodinâmica. Acerca desses sistemas artificiais de estimulação cardíaca, julgue os itens seguintes.

101 De acordo com o código internacional NBG — aceito pelas sociedades americana e inglesa de estimulação cardíaca —, um marca-passo unicameral que esteja funcionando no modo AAI é capaz de estimular e sentir o átrio, e é inibido por atividade atrial espontânea do paciente.

102 Considere a seguinte situação hipotética.

Um paciente portador de miocardiopatia chagásica crônica teve implantado um marca-passo artificial definitivo (modo VVI) há 30 dias. Desde então, vem apresentando tonturas, vertigens, acentuação da dispnéia, ortopnéia, edema de membros inferiores, hipotensão arterial, 1.ª bulha cardíaca em canhão e onda *a* em canhão no pulso venoso jugular. O eletrocardiograma convencional evidencia ritmo de marca-passo artificial com frequência ventricular média de 62 bpm, com o marca-passo apresentando comando adequado.

Nessa situação clínica, a suspeita é de síndrome do marca-passo.

103 Se, durante a realização da eletrocardiografia de um portador de marca-passo artificial definitivo, não houver nenhuma evidência de atividade elétrica do marca-passo — por inibição —, a aplicação de um ímã sobre a pele no local do gerador reverte o modo de estimulação, na maioria dos sistemas, de inibido para assíncrono e permite uma melhor análise das condições gerais do sistema.

104 Os sistemas de marca-passo artificial atuais apresentam várias funções que podem ser programadas de forma não-invasiva. Assim, quando se deseja ajustar a frequência cardíaca espontânea mínima, a partir da qual o coração do paciente deve ser estimulado artificialmente, está-se ajustando a função programável, chamada de sensibilidade.

105 Considere a seguinte situação hipotética.

Uma mulher de 60 anos de idade, que não usa nenhuma medicação, procurou atendimento cardiológico com queixas de tonturas, fraqueza, episódios de síncope e hipotensão arterial. O eletrocardiograma convencional mostra ritmo de fibrilação atrial associado a bloqueio atrioventricular de 3.º grau, com frequência ventricular média de 38 bpm.

Nessa situação clínica, é indicado o implante de marca-passo artificial definitivo, de dupla câmara, na modalidade DDD.

É fundamental conhecer elementos básicos da fisiologia do coração com vistas a melhor entender a etiopatogênese dos distúrbios cardíacos, tanto no que concerne às alterações do ritmo cardíaco (as arritmias) quanto no que tange ao desempenho do coração como bomba. Em relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 106** Várias arritmias cardíacas decorrem de alterações no cronotropismo cardíaco, o qual, fisiologicamente, depende do potencial diastólico de repouso (pré-potencial), do potencial limiar e da inclinação da fase zero do potencial de ação.
- 107** Uma anormalidade no cronotropismo cardíaco é representada pelas pós-despolarizações precoces — que ocorrem na fase 2 ou no início da fase 3 do potencial de ação cardíaco — ou tardias — que acontecem na fase 4 do potencial de ação — e fazem parte do mecanismo arritmogênico denominado atividade deflagrada.
- 108** As extra-sístoles ventriculares expressam o batmotropismo cardíaco e têm como um de seus mecanismos eletrofisiológicos o fenômeno da reentrada, que representa, por sua vez, uma alteração no dromotropismo cardíaco.
- 109** Na fisiopatologia da insuficiência cardíaca deve-se considerar que o desempenho contrátil do coração como bomba, visando manter um débito cardíaco adequado às necessidades metabólicas, depende basicamente da frequência cardíaca, da contratilidade, da pré-carga e da pós-carga de trabalho do coração.
- 110** Nas miocardiopatias restritivas — devidas a amiloidose ou endomiocardiofibrose, por exemplo — uma característica fisiopatológica marcante é o deslocamento para baixo e para a direita da relação pressão diastólica/volume na alça de pressão-volume ventricular.
- 111** A principal característica fisiopatológica da miocardiopatia alcoólica é a depressão balanceada das funções inotrópica e lusitrópica cardíacas.

Como os receptores hormonais têm distribuição ubíqua no organismo, várias doenças endócrinas podem afetar o funcionamento do aparelho cardiovascular. Acerca desse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 112** Em pacientes idosos, que apresentam insuficiência cardíaca, fibrilação atrial ou exacerbação de angina *pectoris*, deve-se investigar o diagnóstico de hipertireoidismo apático, mesmo na ausência de manifestações clínicas corriqueiras decorrentes do excesso de hormônio tireoideano.
- 113** A hipertrofia biventricular — que leva à disfunção diastólica e sistólica —, a hipertensão arterial sistêmica e a aterosclerose coronariana são manifestações associadas à doença acromegálica. Entretanto, essas alterações cardiovasculares correlacionam-se pobremente com a morbimortalidade associada a essa endocrinopatia.
- 114** Entre os transtornos cardiovasculares associados às formas crônicas da doença de Addison estão a hipotensão ortostática — associada ou não a episódios de síncope —, a diminuição da resistência vascular periférica e a depressão da contratilidade miocárdica.

Acerca das cardiopatias congênitas, julgue os itens subseqüentes.

- 115** Pacientes com formas leves da anomalia de Ebstein podem apresentar-se assintomáticos ou terem sintomas apenas na vigência de taquiarritmias supraventriculares, as quais podem decorrer da presença de pré-excitação ventricular — síndrome de Wolff-Parkinson-White —, que se associa a esse defeito congênito em 25% a 30% dos pacientes.
- 116** O desdobramento amplo e fixo da 2.^a bulha cardíaca, o sopro sistólico ejetivo audível na borda esternal esquerda alta — decorrente do fluxo turbilhonar que ocorre quando o sangue passa pelo defeito no septo interatrial — e o sopro diastólico de Graham-Steel, audível no foco pulmonar — quando há importante hipertensão pulmonar —, são achados estetoscópicos em pacientes portadores de comunicação interatrial (CIA).

A dissecção aguda é um evento freqüente e catastrófico que acomete a aorta e está associada a elevada taxa de mortalidade. Acerca da dissecção aguda da aorta, julgue os itens a seguir.

- 117** O principal sintoma da dissecção aguda da aorta é a dor torácica súbita, intensa, progressiva, descrita como “rasgante”, que ocorre na totalidade dos pacientes que apresentam essa doença, podendo estar ou não acompanhada de hipertensão arterial, sopro diastólico aórtico, assimetria de pulsos arteriais, tamponamento e atrito pericárdicos, insuficiência cardíaca aguda, isquemia de órgãos e choque circulatório.
- 118** Nas dissecções agudas da aorta, com envolvimento da aorta ascendente — classificadas como tipo B de Stanford —, é de aceitação universal que, após a confirmação diagnóstica e a instituição do tratamento clínico inicial, a melhor conduta é o tratamento cirúrgico, devido ao alto risco de complicações graves como, por exemplo, o tamponamento cardíaco.

A embolia pulmonar é a situação na qual há obstrução da artéria pulmonar ou de um de seus ramos por trombo, formado no sistema venoso ou no coração direito. Com relação a esse assunto, julgue os itens seguintes.

- 119** A maioria dos sinais e sintomas da embolia pulmonar são inespecíficos, como, por exemplo, a dispnéia, a taquipnéia, a dor torácica ou a taquicardia. A doença deve ser investigada quando esses achados clínicos estão associados com predisposição para — ou diagnóstico definido de — trombose venosa profunda e(ou) com sinais de *cor pulmonale* agudo.
- 120** Atualmente, existem vários ensaios clínicos randomizados que indicam que os trombolíticos devem ser usados nos pacientes com diagnóstico de embolia pulmonar, independentemente da gravidade hemodinâmica. Porém, somente podem ser usados até uma semana após o início dos sintomas.

