



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO DE
2º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE (QOS)
DA PMMG, PARA O ANO DE 2006.**

QOS / 2006
CLÍNICA MÉDICA

*LÍNGUA PORTUGUESA, DIREITOS HUMANOS
E CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS*

NOME: _____
LOCAL DE PROVA: _____
SALA: _____

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Esta prova contém 40 (quarenta) questões valendo 2,5 (dois vírgula cinco) pontos cada.
3. Responda as questões e marque a opção desejada na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta).
4. Para cada questão existe somente uma resposta.
5. A prova tem duração de 180 (cento e oitenta) minutos incluindo o preenchimento da folha de respostas.
6. Prova sem consulta.
7. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas serão consideradas nulas para o candidato.
8. É proibido o uso de máquinas calculadoras, telefones celulares ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala após transcorrido o tempo mínimo de 2 (duas) horas.
10. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas, devidamente preenchida, assinada e conferida.

LÍNGUA PORTUGUESA
A GRANDE TOSSE DOS POBRES

Um sintoma é sempre conseqüência - e não causa - da doença, embora possa vir a tornar-se causa de novos efeitos, ou de novos sintomas. Nesta medida, o exclusivo combate ao sintoma não garante, de forma alguma, a remoção ou erradicação das causas da doença.

Muito ao contrário: o encobrimento ou abafamento de um sintoma pode gerar a perigosa ilusão de que a moléstia tenha sido derrotada. Ou ainda: lutar apenas contra o sintoma pode dar origem a uma enganosa - e também perigosa - convicção de que se está a combater a raiz da doença, quando, em verdade, estamos a favorecê-la e a permitir seu agravamento e expansão.

A propósito, contou-me um amigo uma história exemplar, que teria ocorrido na cidade mineira de Nova Lima, por volta dos anos 30. Existe em Nova Lima uma importante mina de ouro - a mina de Morro Velho - que, àquela época, vivia o seu fastígio, e era propriedade de uma companhia inglesa. Os operários, nas entranhas da terra, perfuravam a rocha com suas brocas e picaretas e, desta forma, respiravam durante anos, nas galerias fundas, a poeira de pedra que o trabalho levantava.

Sem nenhuma proteção, os mineiros, ao fim de algum tempo, e na sua quase totalidade, contraíam a silicose, causada pelo depósito do pó de pedra em seus pulmões desprotegidos. A silicose, além de encurtar a vida e a capacidade de trabalho, provoca também uma tosse crônica, oca e ressoante, capaz de denunciar - à distância - a moléstia que lhe dá origem.

Nas noites de Nova Lima, quando buscava repouso, a cidade era sacudida e inquietada por uma trovoadasurda e cava que, nascendo dos casebres operários, rolava em ondas recorrentes até as fraldas das montanhas em torno. Era a grande tosse dos pobres, sintoma e denúncia da silicose que os roía. Os ingleses, perturbados em seu sono e em sua boa consciência, ao invés de adotarem medidas hábeis para que a silicose cessasse, resolveram enfrentar o problema pelo exclusivo ataque ao sintoma. Montaram em Nova Lima, com banda de música e foguetes, uma fábrica de xarope contra tosse que, ao mesmo tempo, produzia para consumo dos colonizadores matéria prima de refrigerantes não encontrados no país.

A fábrica andou de vento em popa, produzindo tonéis e tonéis de xarope, vendido a preço módico, mas não tão modesto que impedisse uma pequena margem de lucro por unidade adquirida. Os ingleses, dessa forma, uniram o útil ao agradável. O abrandamento da grande trovoadabrônquica foi transformado em fonte de renda- e de sossego -, permitindo aos súditos de Sua Majestade Britânica a boa consciência e a possibilidade de um sono reparador. A silicose, intocada, trabalhava em silêncio. Esse modelo tragicômico pode ser aplicado, com estrita literalidade, a qualquer pretensão de combater o crime epidêmico sem levar em conta a sua condição de sintoma, desenraizado, portanto, das causas sociais que o produzem e alimentam.

Criminalidade é efeito, é forma perversa de protesto, gerada por uma patologia social que a antecede e que é, também ela, perversa. A criminalidade está para a patologia social assim como a tosse convulsiva está para a silicose. Sem os filtros despoluidores da justiça social e da decência política, toda e qualquer medida contra o crime, por violenta e repressiva que seja, constituirá mero recurso paliativo.

É claro que a criminalidade, enquanto sintoma, tem que ser adequadamente combatida por medidas policiais enérgicas, tanto quanto é imperativo minorar, com remédio apropriado, a sofrida tosse do silicótico. Mas que não se fique nisto, já que o puro e simples combate ao efeito não remove - nem resolve - a causa que o produz. Ao contrário: a luta isolada contra o efeito pode tornar-se danosa e perversa, uma vez

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

que, destruindo sua função alertadora e denunciadora, provoca uma cegueira perigosa, que aprofunda a raiz do mal.

A tentativa de erradicação da criminalidade, descontextualizada das gravíssimas causas sociais que a produzem, é procedimento ideológico destinado a encobrir o privilégio delinqüente e a culpa das classes dominantes, cujo desprezo pelo povo é capaz de lançá-lo no protesto perverso e na violência sem limite.

PELLEGRINO, Hélio. A burrice do demônio. Rio de Janeiro: Rocco, 1988. p. 102-104.

INTERPRETAÇÃO DE TEXTO

1ª QUESTÃO - Ao afirmar que “A silicose, intocada, trabalhava em silêncio.”, o autor ratifica que:

- A. () o encobrimento ou abafamento de um sintoma pode gerar a perigosa ilusão de que a moléstia tenha sido derrotada.
- B. () um sintoma é sempre consequência – e não causa – da doença.
- C. () a fábrica andou de vento em popa, produzindo tonéis e tonéis de xarope.
- D. () a silicose, além de encurtar a vida e a capacidade de trabalho, provoca também uma tosse crônica, oca e ressoante.

2ª QUESTÃO - Assinale a opção que exprime, de forma adequada, a correlação estabelecida pelo narrador entre criminalidade e a tosse convulsiva em: “A criminalidade está para a patologia social assim como a tosse convulsiva está para a silicose.”

- A. () a criminalidade pode vir a tornar-se causa de novos efeitos, assim como a tosse.
- B. () a criminalidade gera a patologia social, assim como a silicose gera a tosse convulsiva.
- C. () a criminalidade deve ser combatida, assim como a tosse convulsiva deve ser tratada.
- D. () a criminalidade é um sintoma da patologia social, assim como a tosse convulsiva é sintoma da silicose.

3ª QUESTÃO - “A propósito, contou-me um amigo uma história exemplar, que teria ocorrido na cidade mineira de Nova Lima, por volta dos anos 30.”

O emprego da forma verbal sublinhada indica, de modo particular, que:

- A. () a história foi vivenciada pelo amigo do narrador.
- B. () a história ocorreu em um passado distante.
- C. () o narrador não pode atestar a veracidade dos fatos.
- D. () o narrador não vivenciou os fatos mas assevera que realmente ocorreram.

4ª QUESTÃO - O autor, aproveitando-se do contexto, utiliza o recurso de ironia, em:

- A. () A propósito, contou-me um amigo uma história exemplar, que teria ocorrido na cidade mineira de Nova Lima, por volta dos anos 30.
- B. () Nesta medida, o exclusivo combate ao sintoma não garante, de forma alguma, a remoção ou erradicação das causas da doença.
- C. () Nas noites de Nova Lima, quando buscava repouso, a cidade era sacudida e inquietada por uma trovoadas surda e cava que, nascendo dos casebres operários, rolava em ondas recorrentes até as fraldas das montanhas em torno.
- D. () O abrandamento da grande trovoadas brônquica foi transformado em fonte de renda – e de sossego – permitindo aos súditos de Sua Majestade Britânica a boa consciência e a possibilidade de um sono reparador.

GRAMÁTICA

5ª QUESTÃO- Em: “Um sintoma é sempre conseqüência – e não causa – da doença, embora possa vir a tornar-se causa de novos efeitos, ou de novos sintomas.”, ocorrerá substancialmente alteração do sentido do enunciado com a troca do conectivo assinalado para:

- A. () se puder vir a tornar-se causa de novos efeitos, ou de novos sintomas.
- B. () apesar de poder vir a tornar-se causa de novos efeitos, ou de novos sintomas.
- C. () conquanto possa vir a tornar-se causa de novos efeitos, ou de novos sintomas.
- D. () mesmo que possa vir a tornar-se causa de novos efeitos, ou de novos sintomas.

6ª QUESTÃO- No fragmento: “A fábrica andou de vento em popa, produzindo tonéis e tonéis de xarope, vendido a preço módico, mas não tão modesto que impedisse uma pequena margem de lucro por unidade adquirida.”, a oração sublinhada expressa uma relação de :

- A. () condição.
- B. () conclusão.
- C. () concessão.
- D. () conseqüência.

7ª QUESTÃO- Que período apresenta oração subordinada adjetiva?

- A. () “Nesta medida, o exclusivo combate ao sintoma não garante, de forma alguma, a remoção ou erradicação das causas da doença.”
- B. () “Os operários, nas entranhas da terra, perfuravam a rocha com suas brocas e picaretas e, desta forma, respiravam durante anos, nas galerias fundas, a poeira de pedra que o trabalho levantava.”
- C. () “Os ingleses, perturbados em seu sono e em sua boa consciência, ao invés de adotarem medidas hábeis para que a silicose cessasse, resolveram enfrentar o problema pelo exclusivo ataque ao sintoma.”
- D. () “É claro que a criminalidade, enquanto sintoma, tem que ser adequadamente combatida por medidas policiais enérgicas, tanto quanto é imperativo minorar, com remédio apropriado, a sofrida tosse do silicótico.”

8ª QUESTÃO- “A tentativa de erradicação da criminalidade, descontextualizada das gravíssimas causas sociais que a produzem, é procedimento ideológico destinado a encobrir o privilégio delinqüente e a culpa das classes dominantes...”

As expressões grifadas são, respectivamente:

- A. () objeto indireto, sujeito, objeto direto.
- B. () complemento nominal, sujeito, predicativo do sujeito.
- C. () objeto indireto, objeto direto, sujeito.
- D. () complemento nominal, objeto direto, predicativo do sujeito.

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

9ª QUESTÃO - Em, "...provoca também uma tosse crônica, oca e ressoante, capaz de denunciar - à distância - a moléstia que lhe dá origem.", a palavra grifada é:

- A. () objeto indireto.
- B. () objeto direto.
- C. () predicativo do sujeito.
- D. () complemento nominal.

DIREITOS HUMANOS

10ª QUESTÃO – No que diz respeito à Declaração Universal dos Direitos Humanos é correto afirmar que o reconhecimento da dignidade inerente a todos os membros da família humana e seus direitos iguais e inalienáveis é o fundamento da:

- A. () liberdade, humanidade e paz no mundo.
- B. () fraternidade, humanidade e paz no mundo.
- C. () fraternidade, justiça e paz no mundo
- D. () liberdade, justiça e paz no mundo.

11ª QUESTÃO – “Toda pessoa tem direito a receber dos tribunais nacionais competentes recurso efetivo para os atos que violem os direitos fundamentais que lhe sejam reconhecidos pela constituição ou pela lei.”- Artigo 8º da Declaração Universal dos Direitos Humanos. No que se refere aos recursos previstos na Constituição da República, relacione a 1ª coluna com a 2ª coluna. A seguir marque a seqüência **CORRETA**:

- | | | |
|-------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Hábeas corpus | () | conceder-se-á sempre que alguém sofrer ou se achar ameaçado de sofrer coação em sua liberdade de locomoção, por ilegalidade ou abuso de autoridade. |
| 2. Hábeas data | () | conceder-se-á para proteger direito líquido e certo, quando o responsável pela ilegalidade ou abuso de poder for autoridade pública ou agente de pessoa jurídica no exercício de atribuições do poder público. |
| 3. Mandado de segurança | de () | conceder-se-á para assegurar o conhecimento de informações relativas à pessoa do impetrante, constante de registros ou bancos de dados de entidades governamentais ou de caráter público. |
| 4. Mandado de injunção | () | conceder-se-á sempre que a falta de norma regulamentadora torne inviável o exercício dos direitos e liberdades constitucionais e das prerrogativas inerentes à nacionalidade, à soberania e à cidadania. |
| | () | conceder-se-á para retificação de dados, quando não se prefira fazê-lo por processo sigiloso, judicial ou administrativo. |

- A. () 1, 2, 3, 4, 2
- B. () 1, 3, 2, 2, 4
- C. () 1, 3, 2, 4, 2
- D. () 1, 2, 3, 2, 4

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

12ª QUESTÃO – João e Juan são amigos. Eles são jovens adolescentes que conversam sobre tudo, inclusive política. A respeito das eleições de 1º de outubro, ambos se interessaram em votar. Contudo pairou sobre eles uma dúvida: Em que caso, dentre os descritos abaixo, o voto é facultativo? Responda a alternativa **CORRETA**:

- A. () para os maiores de sessenta anos de idade.
- B. () para os maiores de quatorze anos e menores de dezesseis.
- C. () para os maiores de dezesseis e menores de vinte e um anos.
- D. () **para os maiores de setenta anos de idade.**

13ª QUESTÃO – Nas afirmativas abaixo, assinale (V) para as que forem verdadeiras e (F) para as que forem falsas e, a seguir, assinale a alternativa que corresponda à sequência **CORRETA**:

- 1. () a prisão ilegal será imediatamente relaxada pela autoridade judiciária.
- 2. () o preso será informado de seus direitos, entre os quais o de permanecer calado.
- 3. () o preso tem direito a identificação dos responsáveis por sua prisão ou por seu interrogatório policial.
- 4. () às presidiárias serão asseguradas condições para que possam permanecer com seus filhos até um ano após o nascimento.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS CLÍNICA MÉDICA

14ª QUESTÃO - Um exame de urina rotina que evidencia hemoglobinúria e ausência de hemácias sugere:

- A. () **Rabdomiólise.**
- B. () nefrite intersticial aguda.
- C. () necrose tubular aguda.
- D. () síndrome nefrítica.

15ª QUESTÃO - A síndrome hepato-renal e a azotemia pré-renal mostram, em comum:

- A. () sódio urinário elevado.
- B. () Proteinúria.
- C. () **sódio urinário baixo.**
- D. () cilindruria leucocitária.

16ª QUESTÃO - Qual das medidas abaixo não influencia a calemia:

- A. () diálise.
- B. () **gluconato de cálcio.**
- C. () solução polarizante.
- D. () bicarbonato de sódio.

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

17ª QUESTÃO - No hemograma, anemia com CHCM e VCM reduzidos **NÃO** caracteriza anormalidade no metabolismo de:

- A. () ferro.
- B. () heme.
- C. () folato.
- D. () globina.

18ª QUESTÃO - Marque a afirmativa **CORRETA**:

- A. () diurese osmótica é uma causa de hipernatremia.
- B. () na análise da urina, teste de dipstick é muito útil na pesquisa da proteína de Bence Jones.
- C. () obesidade não é fator de risco para trombose.
- D. () Na SIADH há hiponatremia, edema e urina pobre em sódio.

19ª QUESTÃO - Marque a afirmativa **CORRETA**:

- A. () a glicosuria é um bom parâmetro para controle de diabéticos.
- B. () onda U no ECG sugere hipocalcemia.
- C. () o achado de bilirrubina não conjugada na urina sugere hemólise.
- D. () úlceras isoladas de intestino delgado proximal são comumente causadas por AINE's.

As questões 20 e 21 baseiam-se no caso clínico abaixo.

Paciente de 62 anos admitido na sala de urgência do hospital militar – relato de mal estar iniciado há aproximadamente 30 minutos com dor torácica e palpitações. Relato de ser coronariopata em uso regular de nitrato, AAS, clopidogrel, estatina. Ao exame apresenta FC 160 bpm PAS 70 mmHg. ECG mostra FA com resposta ventricular rápida. A família informa que o paciente não apresentava arritmia prévia.

20ª QUESTÃO - Provável causa do choque:

- A. () hipovolemia.
- B. () resposta ventricular elevada.
- C. () reação farmacológica.
- D. () insuficiência cardíaca.

21ª QUESTÃO - Qual a conduta:

- A. () cedilanide para controle da FC.
- B. () amiodarona EV.
- C. () cardioversão elétrica.
- D. () reposição volumétrica.

As questões 22 e 23 baseiam-se no caso clínico abaixo.

Paciente de 56 anos admitido no PA do HPM com quadro de crise convulsiva ocorrido há aproximadamente 30 minutos. Relato de ser etilista com ingestão de 2 litros de aguardente ao dia. A família informa que há 3 dias iniciou com abdominal estando em observação em ambulatório do SUS desde então. Transferido ao HPM após início deste sintoma.

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

22ª QUESTÃO - Sua hipótese diagnóstica:

- A. () epilepsia.
- B. () hematoma intracraniano.
- C. () **abstinência alcoólica.**
- D. () tumor cerebral.

23ª QUESTÃO - Qual a conduta adequada:

- A. () ácido valproico.
- B. () **benzodiazepônico.**
- C. () difenilhidantoina.
- D. () fenobarbital.

24ª QUESTÃO - Não é causa de peritonite química:

- A. () **sangue.**
- B. () bile.
- C. () ácido gástrico.
- D. () enzimas pancreáticas.

25ª QUESTÃO - Marque a resposta **INCORRETA**:

- A. () o processo inflamatório intestinal na doença de Crohn evolui para padrão fibroestenótico obstrutivo ou penetrante fistuloso.
- B. () o diagnóstico da síndrome do colon irritável baseia-se na apresentação clínica
- C. () a diverticulose colônica pode ocasionar cólica recorrente no quadrante inferior esquerdo sem evidência clínica ou patológica de diverticulite aguda
- D. () **o íleo dinâmico é achado comum e resulta de distúrbio eletrolítico.**

26ª QUESTÃO - Em relação a hepatite alcoólica responda:

- A. () **a mortalidade dos paciente criticamente enfermos pode chegar a 70%.**
- B. () ao contrário da cirrose alcoólica a biópsia é uma medida diagnóstica desnecessária devido a reversibilidade das lesões hepáticas.
- C. () o grau de inflamação hepática não estabelece qualquer paralelo com o grau de leucocitose periférica.
- D. () o aumento da AST (aspartato amino transferase) é geralmente acima de 12 vezes o valor superior de referência laboratorial.

27ª QUESTÃO - São indicações para se iniciar terapia anti-retroviral em pacientes assintomáticos cronicamente infectados pelo HIV-1:

- A. () **contagem de células T CD4 < 200 mm³ e qualquer valor de carga viral plasmática.**
- B. () contagem de células T CD4 e carga viral em qualquer valor.
- C. () células T CD4 > 450 mm³ e carga viral < 55.000 cópias (pelo hDNA ou RT-PCR).
- D. () carga viral alta com linfócitos totais <1500/mm³.

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

28ª QUESTÃO - São características eletrocardiográficas da Taquicardia Ventricular: Marque V (verdadeiro) ou F(falso):

- () Ausência de batimentos sinusais de captura.
- () Desvio de eixo para a esquerda na presença de bloqueio de ramo esquerdo.
- () Concordância precordial positiva ou negativa.
- () Duração do QRS > 140ms na presença de BRD.
- () Ausência de onda RS em qualquer derivação precordial.

Agora marque a seqüência **CORRETA**:

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

29ª QUESTÃO - Correlacione os efeitos das manobras semiológicas abaixo com a intensidade dos seguintes sopros sistólicos:

- | | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| A – Inspiração | 1-aumenta o da regurgitação tricúspide |
| B – Expiração | 2- diminui o da miocardiopatia hipertrófica |
| C - Manobra de Valsalva | 3- diminui o da regurgitação tricúspide |
| D - Elevação das pernas | 4- aumenta o da miocardiopatia hipertrófica |
| E - Aperto forte de mão | 5- aumenta o da insuficiência mitral e comunicação interventricular |

Marque a seqüência **CORRETA**:

- A. () a1; b3; c4; d2; e5; e2.
- B. () a3; b1; c5; d2; e2; e1.
- C. () e5; c3; a1; b3; d4; e2.
- D. () d5, e5; e2; b4; a1; c4.

30ª QUESTÃO Em relação a cirrose hepática responda:

- A. () o teste de anticorpos anti-mitocondria tem baixa sensibilidade e especificidade na cirrose biliar primaria sintomatica estando presente em no máximo 50% dos pacientes.
- B. () **no diagnóstico diferencial da cirrose cardíaca a associação entre cardiopatia e doença hepática deve chamar a atenção para possibilidade de doenças infiltrativas como hemocromatose e amiloidose.**
- C. () tumores dos dutos biliares e os tumores malignos do pâncreas são causas importantes de cirrose biliar.
- D. () a cirrose pos-hepática costuma ser de evolução benigna raramente levando a complicações típicas de cirrose.

31ª QUESTÃO - Quanto a Doença Pulmonar Intersticial (DPI) marque a opção **CORRETA**:

- A. () na sarcoidose o derrame pleural volumoso e o pneumotorax são eventos freqüentes.
- B. () na gasometria a retenção de CO₂ é o evento precoce estando relacionada a grave comprometimento da capacidade pulmonar total.
- C. () há claras evidências do impacto favorável do uso de glicocorticoides na sobrevida e na qualidade de vida principalmente na fibrose pulmonar idiopática.
- D. () **aspectos radiológicos na hiperreação tipo favo de mel dilatação das artérias pulmonares e do arco médio na silhueta cardíaca são indicativos de doença avançada com prognóstico reservado.**

PROVA DO CONCURSO AO QOS – 2006 (CLÍNICA MÉDICA)

32ª QUESTÃO - No paciente anêmico, os melhores exames para investigação de anemia ferropriva são:

- A. () reticulocitos e ferro serico.
- B. () capacidade total de ligação do ferro e índice de saturação de transferrina.
- C. () ferritina serica e capacidade livre de ligação de ferro.
- D. () **ferro sérico e ferritina sérica.**

33ª QUESTÃO - Na avaliação do paciente ascítico, o dado laboratorial da paracentese diagnóstica mais importante na correlação com hipertensão portal é:

- A. () nível de proteínas totais do líquido maior que 2,5 g/dl.
- B. () **gradiente de albumina no soro / líquido ascítico maior ou igual a 1,1 g/ dl.**
- C. () contagem de leucócitos maior que 5000/microlitro com mais de 50% de polimorfonucleados.
- D. () dosagem de aldosterona e de renina no líquido superiores a 3 vezes os valores de referência.

34ª QUESTÃO - As teleangectasias periungueais não podem ser considerados lesões patognomônicas em qual doença do tecido conectivo abaixo:

- A. () **artrite reumatóide.**
- B. () lupus eritematoso sistêmico.
- C. () esclerodermia.
- D. () dermatomiosite.

35ª QUESTÃO - Na análise bioquímica do líquido pleural do derrame pleural parapneumônico, os indicadores com maiores valores preditivos da necessidade de uma abordagem mais invasiva com drenagem torácica são:

- A. () LDH líquido / plasma > 0,6.
- B. () **pH < 7,1 ou glicose < 40 mg%.**
- C. () proteínas do líquido > 3,5g/dl.
- D. () contagem de células inflamatórias > 500 / mm³ com mais de 50% de PMN.

36ª QUESTÃO - Em relação à Taquicardia Atrial multifocal, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. () mais do que qualquer outra taquicardia supraventricular, está relacionada com doença subjacente.
- B. () pode ser desencadeada por hipoxia, hipocalemia, hipomagnesemia e tônus simpático aumentado.
- C. () o tratamento visa o controle da arritmia, e da causa subjacente.
- D. () **os derivados da metilxantina podem ser usados sem efeitos sobre a arritmia.**

37ª QUESTÃO - Com relação ao Eletrocardiograma da Pericardite Aguda, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. () pode ser atípico.
- B. () **o supradesnivelamento do segmento ST é sempre difuso, acometendo todas as derivações, incluindo a derivação V1.**
- C. () uma variante atípica é o caso do achado de infradesnivelamento isolado do segmento PR.
- D. () em alguns casos o supradesnivelamento pode aparecer em poucas derivações, gerando confusão com Infarto do miocárdio.

38ª QUESTÃO - Na hiperpotassemia grave, com desaparecimento das ondas P do traçado do eletrocardiograma e alargamento acentuado do QRS, a conduta inicial deve ser:

- A. () Insulina + glicose EV.
- B. () Glicose 50% EV.
- C. () **Gluconato de cálcio 10% EV.**
- D. () bicarbonato de sódio EV.

39ª QUESTÃO - São fatores de risco para nefropatia por contraste:

- A. () insuficiência renal prévia.
- B. () depleção de volume.
- C. () dose grande de contraste.
- D. () **todas as opções acima.**

40ª QUESTÃO - Na Fibrilação atrial com resposta ventricular elevada e QRS alargado (>ou = 0,12s), em paciente atendido na urgência sem eletrocardiograma antigo disponível, não se pode usar:

- A. () Procainamida.
- B. () Propafenona.
- C. () Amiodarona.
- D. () **Esmolol.**