

CONCURSO PÚBLICO 01/2026 - EDITAL 01.01/2026

CARGO: MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR

DATA 13/09/2026

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- ✓ Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40(quarenta) questões de múltipla escolha, com 5(cinco) alternativas (a, b, c, d, e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- ✓ No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em ata;
- ✓ Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- ✓ Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- ✓ Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- ✓ Não é permitido durante a realização da prova o uso de aparelhos eletrônicos, tais como bip, telefone celular, walkman, agenda eletrônica, notebook, palmtop, pen drive, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, etc..., bem como relógio de qualquer espécie, óculos escuros, protetor auricular ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc..., consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas;
- ✓ É proibido fazer anotações de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e/ou em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- ✓ Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- ✓ Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- ✓ **Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de provas;**
- ✓ A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- ✓ Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

INSCRIÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

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

Lute. Acredite. Conquiste. Perca. Deseje. Espere. Alcance. Invada. Caia. Seja tudo o quiser ser, mas, acima de tudo, seja você sempre.

CONCURSO PÚBLICO 01/2026

EDITAL 01.01/2026

1. Leia o texto a seguir.

O trabalho e a tecnologia

A incorporação de novas tecnologias modificou significativamente diversas atividades profissionais. Ferramentas digitais permitem que tarefas sejam executadas com maior rapidez e que informações sejam compartilhadas de maneira mais eficiente. Entretanto, a simples disponibilidade desses recursos não garante melhores resultados. A qualidade do trabalho continua dependendo da capacidade de planejamento, análise e tomada de decisões por parte dos profissionais.

De acordo com o texto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a ideia central defendida.

- a) A tecnologia tornou desnecessárias as competências de análise e planejamento no ambiente profissional.
- b) A utilização de ferramentas digitais garante, por si só, melhores resultados nas atividades profissionais.
- c) As novas tecnologias reduziram a importância da tomada de decisões pelos profissionais.
- d) Os recursos tecnológicos podem aumentar a eficiência do trabalho, mas não substituem a capacidade humana de planejamento e análise.
- e) O compartilhamento de informações tornou-se mais lento em razão da utilização de ferramentas digitais.

2. Considerando o emprego dos sinais de pontuação nas frases abaixo, marque (V) para Verdadeiro e (F) para Falso e assinale a sequência CORRETA:

- ☐ A vírgula pode ser empregada para separar elementos de uma enumeração e também para isolar o vocativo.
 - ☐ Os dois-pontos podem ser utilizados antes de uma enumeração, de uma explicação ou de uma citação.
 - ☐ O ponto e vírgula é empregado exclusivamente para indicar o encerramento de um período.
 - ☐ Os parênteses podem ser utilizados para inserir uma informação acessória ou explicativa no enunciado.
- a) V – V – F – V.
 - b) V – F – V – F.
 - c) F – V – F – V.
 - d) V – V – V – F.
 - e) F – F – V – V.

3. Assinale a alternativa em que todas as palavras estão grafadas de acordo com a norma-padrão vigente.

- a) Exceção – privilégio – suscetível – beneficente – enxergar.
- b) Excessão – privilégio – suscetível – beneficente – enxergar.
- c) Exceção – previlégio – suscetível – beneficente – enxergar.
- d) Exceção – privilégio – sussetível – beneficente – encherger.
- e) Excessão – previlégio – sussetível – beneficente – encherger.

4. Assinale a alternativa em que a frase está inteiramente de acordo com a norma-padrão quanto ao emprego da acentuação gráfica.

- a) Os responsáveis mantêm os registros e analisam os documentos com atenção.
- b) Os responsáveis mantêm os registros e analisam os documentos com atenção.
- c) Os responsáveis mantêm os registros e analisam os documentos com atenção.
- d) Os responsáveis mantêm os registros e analisam os documentos com atenção.
- e) Os responsáveis mantêm os registros e analisam os documentos com atenção.

5. Observe as duas orações:

I. A comissão analisou os documentos.

II. Os documentos foram analisados pela comissão.

A relação estabelecida entre as duas construções demonstra que:

- a) A oração I está na voz passiva e a oração II está na voz ativa.
- b) As duas orações estão na voz ativa, mas apresentam sujeitos diferentes.
- c) A oração I está na voz ativa e a oração II está na voz passiva, mantendo-se essencialmente a mesma informação.
- d) A oração I está na voz reflexiva e a oração II está na voz passiva.
- e) As duas orações estão na voz passiva, com alteração apenas da ordem dos termos.

6. Leia o período:

“Quando terminou a reunião, os servidores deixaram a sala e registraram a ocorrência.”

Considerando a estrutura sintática do período, assinale a alternativa correta.

- a) O período é simples, pois apresenta apenas uma ideia principal.
- b) O período é composto por duas orações, sendo ambas coordenadas.
- c) O período é composto por três orações, sendo a primeira subordinada adverbial temporal.
- d) O período é composto por quatro orações, sendo duas subordinadas substantivas.
- e) O período é simples, pois o segundo verbo está ligado ao primeiro por coordenação.

7. Assinale a alternativa que apresenta concordância verbal de acordo com a norma-padrão.

- a) Fazem três anos que o órgão iniciou suas atividades.
- b) Faz três anos que o órgão iniciou suas atividades.
- c) Fazem três anos que o órgão iniciaram suas atividades.
- d) Houveram três anos desde o início das atividades do órgão.
- e) Existiu três anos desde o início das atividades do órgão.

8. Assinale a alternativa que apresenta concordância nominal de acordo com a norma-padrão.

- a) As cópias do documento seguem anexo ao processo.
- b) As cópias do documento seguem anexas ao processo.
- c) As cópias do documento segue anexas ao processo.
- d) As cópias do documento seguem anexa ao processo.
- e) As cópias do documento segue anexo ao processo.

9. Leia o trecho:

“A preservação dos espaços públicos depende não apenas das ações do poder público, mas também da participação dos cidadãos. Cabe à comunidade, portanto, zelar pelos locais que utiliza diariamente e cobrar das autoridades medidas que garantam sua conservação.”

Com base na norma-padrão e nas relações sintáticas estabelecidas no trecho, assinale a alternativa correta.

- a) Em “Cabe à comunidade”, o emprego do acento indicativo da crase é inadequado, pois o verbo “caber” não admite preposição.
- b) Em “depende não apenas das ações”, a preposição “de” introduz um termo que completa o sentido do verbo “depende”.
- c) Em “medidas que garantam sua conservação”, o pronome relativo “que” retoma especificamente o termo “autoridades”.
- d) A forma verbal “utiliza” deveria estar no plural, pois concorda com “locais”.
- e) A expressão “portanto” estabelece uma relação de oposição entre as duas orações do segundo período.

10. Assinale a alternativa em que a frase está inteiramente de acordo com a norma-padrão, considerando regência, concordância, colocação pronominal e emprego da crase.

- a) Os servidores não obedeceram as normas estabelecidas pela comissão.
- b) Os servidores não obedeceu às normas estabelecidas pela comissão.
- c) Os servidores não se opuseram às novas determinações da comissão.
- d) Os servidores não opuseram-se às novas determinações da comissão.
- e) Os servidores não se opuseram as novas determinações da comissão.

11. Uma prefeitura pretende instalar um sistema de monitoramento ambiental em cinco bairros. O custo de instalação em cada bairro será representado pelo vetor coluna

$$A = \begin{bmatrix} 12 \\ 15 \\ 18 \\ 20 \\ 25 \end{bmatrix}$$

e o fator de correção de custos será dado pela matriz diagonal

$$B = \begin{bmatrix} 1,05 & 0 & 0 & 0 & 0 \\ 0 & 1,05 & 0 & 0 & 0 \\ 0 & 0 & 1,05 & 0 & 0 \\ 0 & 0 & 0 & 1,05 & 0 \\ 0 & 0 & 0 & 0 & 1,05 \end{bmatrix}$$

Após a aplicação da correção, o custo previsto para o terceiro bairro será:

- a) R\$ 18,45 mil.
 - b) R\$ 18,60 mil.
 - c) R\$ 18,75 mil.
 - d) R\$ 18,90 mil.
 - e) R\$ 19,05 mil.
12. Em uma licitação pública, quatro empresas serão classificadas do 1º ao 4º lugar, sem possibilidade de empate.
O número de classificações possíveis é:
- a) 12.
 - b) 18.
 - c) 24.
 - d) 32.
 - e) 48.
13. Um município realizou um financiamento de R\$ 500.000,00 para aquisição de máquinas agrícolas. O contrato estabelece juros compostos de 6% ao ano durante 2 anos.
O montante ao final do período será aproximadamente:
- a) R\$ 540.800,00.
 - b) R\$ 551.800,00.
 - c) R\$ 561.900,00.
 - d) R\$ 572.000,00.
 - e) R\$ 583.200,00.

14. Considere o sistema linear:

$$\begin{cases} x + y + z = 12 \\ 2x - y + z = 9 \\ x + 2y - z = 5 \end{cases}$$

O valor de $x + y - z$ é

- a) 1/7.
- b) 2/7.
- c) 3/7.
- d) 6/7.
- e) 12/7.

15. Uma praça circular será construída com raio de 14 metros. No centro será instalado um monumento ocupando uma área circular de raio 4 metros.
Considerando: $\pi = \frac{22}{7}$, a área pavimentada restante será:
- a) 528,71 m².
 - b) 545,71 m².
 - c) 565,71 m².
 - d) 575,71 m².
 - e) 595,71 m².
16. Nos últimos anos, diferentes bancos centrais recorreram à elevação das taxas de juros para conter a inflação. No Brasil, esse instrumento é representado pela taxa Selic. Sobre seus efeitos na economia, assinale a alternativa correta.
- a) A redução da taxa Selic diminui imediatamente os gastos públicos obrigatórios.
 - b) O aumento da taxa Selic tende a desestimular o consumo e o crédito, contribuindo para o controle da inflação.
 - c) A elevação da Selic elimina a necessidade de política fiscal.
 - d) A Selic interfere apenas nas operações realizadas entre bancos privados.
 - e) O aumento da Selic garante crescimento econômico no curto prazo.
17. O avanço da Inteligência Artificial Generativa trouxe benefícios para diversos setores, mas também despertou preocupações relacionadas à produção de conteúdos falsificados. Esse fenômeno está associado principalmente:
- a) À dificuldade de ampliar a velocidade da internet.
 - b) À impossibilidade de automatizar tarefas administrativas.
 - c) À criação de conteúdos sintéticos capazes de dificultar a identificação entre materiais verdadeiros e manipulados.
 - d) À substituição completa das redes sociais por plataformas de IA.
 - e) À proibição do uso de algoritmos em serviços públicos.
18. A intensificação dos conflitos geopolíticos em importantes regiões produtoras de petróleo pode gerar impactos para diversos países porque:
- a) Altera a oferta internacional de petróleo, influenciando preços, inflação e custos de produção.
 - b) Impede automaticamente a exportação de produtos agrícolas.
 - c) Elimina a necessidade de importação de combustíveis.
 - d) Reduz permanentemente os preços da energia elétrica.
 - e) Afeta exclusivamente os países produtores de petróleo.
19. Afeta exclusivamente os países produtores de petróleo. Entre os objetivos da Organização das Nações Unidas (ONU), destaca-se:
- a) Regular o funcionamento dos bancos centrais.
 - b) Administrar o comércio internacional.
 - c) Elaborar leis obrigatórias para todos os países.
 - d) Promover a cooperação internacional, a paz e a defesa dos direitos humanos.
 - e) Organizar eleições nacionais dos países-membros.
20. As mudanças climáticas representam um dos principais desafios contemporâneos. Entre suas possíveis consequências, pode-se citar:
- a) A redução definitiva da ocorrência de secas.
 - b) O desaparecimento do efeito estufa natural.
 - c) A diminuição da frequência de eventos extremos.

- d) O aumento da frequência de eventos climáticos extremos, afetando populações e atividades econômicas.
- e) A estabilização do nível dos oceanos independentemente das emissões de gases.
- 21. Homem de 64 anos, diabético, apresenta angina estável persistente apesar de tratamento clínico otimizado. A cinecoronariografia demonstra estenose de 80% no tronco da coronária esquerda, 90% no segmento proximal da descendente anterior, 80% na circunflexa e 90% na coronária direita. A FEVE é de 38% e o SYNTAX Score é 34. O paciente apresenta risco cirúrgico global aceitável e não há contraindicação anatômica à cirurgia.**
- Considerando a complexidade anatômica da doença coronariana, o diabetes, a disfunção ventricular esquerda e a necessidade de revascularização com potencial benefício prognóstico, qual é a estratégia mais apropriada?**
- a) Cirurgia de revascularização miocárdica com artéria torácica interna esquerda para a descendente anterior e enxertos venosos adicionais para os demais territórios, por apresentar maior benefício em pacientes diabéticos com doença multiarterial complexa.
- b) Cirurgia de revascularização miocárdica com artéria torácica interna esquerda para a descendente anterior, associada a enxertos adicionais conforme a viabilidade dos demais territórios, sendo a estratégia preferencial diante da combinação de diabetes, lesão de tronco e anatomia de alta complexidade.
- c) Intervenção coronária percutânea do tronco da coronária esquerda associada ao tratamento das lesões proximais da descendente anterior e circunflexa, reservando a abordagem da coronária direita para lesões com maior relevância funcional, devido à menor invasividade da estratégia.
- d) Estratégia híbrida, com artéria torácica interna esquerda para a descendente anterior e intervenção coronária percutânea nas lesões do tronco e dos demais vasos, buscando combinar a superioridade do enxerto arterial para a DA com menor morbidade da abordagem percutânea.
- e) Cirurgia de revascularização miocárdica, preferencialmente com múltiplos enxertos arteriais, incluindo artéria torácica interna esquerda para a descendente anterior, pois a presença de diabetes e FEVE reduzida justificaria uma estratégia cirúrgica com maior durabilidade dos enxertos.
- 22. Paciente de 59 anos será submetido à cirurgia de revascularização miocárdica. Apresenta doença de três vasos, diabetes mellitus controlado e função renal normal. O cirurgião planeja utilizar ambas as artérias torácicas internas.**
- Sobre a utilização bilateral das artérias torácicas internas, assinale a alternativa CORRETA.**
- a) Está absolutamente contraindicada em pacientes diabéticos.
- b) Está associada a maior potencial de durabilidade dos enxertos, mas deve ser ponderada diante do risco aumentado de complicações da ferida externa em determinados pacientes.
- c) Deve ser evitada sempre que a FEVE for inferior a 50%.
- d) A artéria torácica interna direita deve obrigatoriamente ser utilizada como enxerto livre
- e) A utilização bilateral não oferece vantagem de patência em relação ao uso de uma única artéria torácica interna.
- 23. Paciente apresenta lesão angiográfica de aproximadamente 60% na artéria descendente anterior, sem sintomas típicos. O teste funcional demonstra FFR de 0,86 no território correspondente. Qual interpretação é mais adequada?**
- a) A lesão deve obrigatoriamente ser tratada por cirurgia.
- b) A angiografia, isoladamente, é suficiente para determinar indicação de revascularização.
- c) O resultado não demonstra evidência fisiológica de isquemia significativa atribuível à lesão, devendo ser integrado ao contexto clínico.
- d) FFR acima de 0,80 indica obrigatoriamente necessidade de intervenção.
- e) A ausência de isquemia fisiológica contraindica qualquer tratamento clínico.

- 24. Durante uma cirurgia de troca valvar aórtica, após período prolongado de pinçamento aórtico, o paciente apresenta dificuldade para sair da CEC. O ventrículo esquerdo encontra-se dilatado e hipocinético, apesar de ausência de alterações eletrolíticas significativas. Considerando os mecanismos de lesão miocárdica associados à isquemia-reperfusão, assinale a alternativa CORRETA.**
- a) A parada cardíaca durante a CEC elimina completamente o metabolismo miocárdico.
 - b) A proteção miocárdica adequada busca reduzir o consumo energético, controlar a temperatura e limitar lesão isquêmica e de reperfusão.
 - c) A cardioplegia torna irrelevante a duração do período de isquemia.
 - d) A hipotermia aumenta obrigatoriamente o metabolismo miocárdico.
 - e) O principal objetivo da cardioplegia é aumentar a demanda metabólica do miocárdio.
- 25. Paciente de 56 anos, previamente ativo, apresenta insuficiência aórtica crônica importante, de etiologia não reumática. Nega limitação funcional significativa. O ecocardiograma demonstra FEVE de 55%, aumento progressivo dos volumes ventriculares, diâmetro sistólico final do ventrículo esquerdo de 51 mm e diâmetro diastólico final de 70 mm. Em exames seriados, observa-se tendência de aumento dos volumes ventriculares e redução gradual da função sistólica, apesar da ausência de sintomas importantes. Considerando a história natural da insuficiência aórtica crônica grave e os princípios de indicação de intervenção, qual das alternativas melhor representa a conduta?**
- a) Manter acompanhamento clínico, pois a FEVE permanece acima de 50% e o paciente não apresenta sintomas claramente atribuíveis à insuficiência aórtica.
 - b) A indicação de cirurgia deve ser baseada predominantemente na presença de sintomas, devendo-se aguardar o desenvolvimento de limitação funcional significativa antes da intervenção, independentemente da evolução dos parâmetros ventriculares.
 - c) Considerar indicação de intervenção mesmo na ausência de sintomas importantes, pois a dilatação ventricular progressiva associada a sinais de deterioração da função ventricular pode representar evidência de descompensação subclínica, e a FEVE de 55% não exclui benefício de tratamento oportuno.
 - d) Adiar a cirurgia até que a FEVE seja inferior a 50%, pois a redução da função sistólica constitui o principal marcador prognóstico e deve preceder a indicação cirúrgica em pacientes assintomáticos.
 - e) Indicar cirurgia apenas quando houver dilatação ventricular associada a FEVE inferior a 40%, uma vez que valores superiores representam remodelamento compensatório esperado e não justificam intervenção em pacientes assintomáticos.
- 26. Mulher de 62 anos apresenta insuficiência mitral degenerativa grave. O ecocardiograma demonstra prolapso isolado de P2, com ruptura de corda tendínea, anel dilatado e ausência de calcificação importante. Durante a cirurgia, o mecanismo é confirmado. Qual a melhor estratégia cirúrgica neste caso?**
- a) Troca valvar com ressecção completa do folheto posterior.
 - b) Troca valvar com preservação do folheto posterior.
 - c) Apenas anuloplastia, sem correção do prolapso.
 - d) Reconstrução do segmento posterior, utilizando técnica apropriada de ressecção ou neocordas associada à anuloplastia conforme a anatomia.
 - e) Fechamento do folheto posterior sobre o anterior.
- 27. Homem de 61 anos apresenta dissecção aguda da aorta ascendente. A angiotomografia demonstra extensão até o arco aórtico, insuficiência aórtica moderada e hemopericárdio sem tamponamento franco. Durante a operação, qual é o principal objetivo da cirurgia?**
- a) Corrigir apenas a insuficiência aórtica, independentemente da aorta.
 - b) Substituir obrigatoriamente toda a aorta toracoabdominal na primeira operação
 - c) Realizar tratamento endovascular isolado da aorta ascendente.

- d) Evitar circulação extracorpórea devido ao risco de propagação da dissecação
- e) Ressecar o orifício de entrada quando apropriado, tratar a aorta ascendente comprometida e restaurar a perfusão adequada dos órgãos.
- 28. Paciente com prótese aórtica mecânica apresenta endocardite por *Staphylococcus aureus*. A ecocardiografia demonstra abscesso do anel aórtico, e o paciente desenvolve novo bloqueio atrioventricular**
O achado mais sugestivo de extensão perivalvar é:
- a) Novo bloqueio atrioventricular.
- b) Aumento isolado da proteína C-reativa.
- c) Taquicardia sinusal.
- d) Febre persistente nas primeiras 24 horas.
- e) Anemia discreta.
- 29. Paciente submetido a cirurgia cardíaca complexa apresenta, após saída da CEC, hipotensão profunda com pressão arterial média de 45 mmHg. O débito cardíaco é elevado, não há evidência de hipovolemia e a resistência vascular sistêmica está muito reduzida. O diagnóstico mais provável é:**
- a) Choque cardiogênico.
- b) Tamponamento cardíaco.
- c) Vasoplegia.
- d) Insuficiência ventricular direita isolada.
- e) Hipovolemia oculta como única causa.
- 30. Paciente de 67 anos com aneurisma do arco aórtico será submetido à substituição do arco. A operação prevê período de interrupção da perfusão sistêmica para realização das anastomoses distais. O paciente apresenta função neurológica normal e ausência de doença cerebrovascular conhecida. Considerando as estratégias contemporâneas de proteção cerebral, qual alternativa apresenta a estratégia mais apropriada para um período prolongado de interrupção circulatória?**
- a) Parada circulatória em normotermia, sem perfusão cerebral.
- b) Parada circulatória com hipotermia profunda, sem perfusão cerebral.
- c) Perfusão cerebral retrógrada como única estratégia, independentemente da duração da parada.
- d) Hipotermia profunda isolada, independentemente da duração da parada e da anatomia do arco.
- e) Parada circulatória com hipotermia moderada e perfusão cerebral anterógrada durante o período de interrupção da perfusão sistêmica.
- 31. Durante uma cirurgia cardíaca com circulação extracorpórea (CEC), um paciente de 68 anos permanece por aproximadamente 20 minutos com pressão arterial média (PAM) de 45 mmHg, apesar de fluxo arterial de 2,4 L/min/m², adequado para a superfície corporal. O paciente encontra-se em hipotermia moderada (32 °C), com hemoglobina de 8,2 g/dL. Observa-se redução da resistência vascular sistêmica, sem evidências de hipovolemia no reservatório arterial ou obstrução do circuito. Não há alteração significativa da drenagem venosa nem sinais de disfunção do oxigenador. Considerando os princípios de manejo hemodinâmico durante a CEC, qual é a interpretação mais adequada desse cenário?**
- a) A PAM de 45 mmHg indica necessariamente perfusão sistêmica inadequada, devendo-se aumentar progressivamente o fluxo da CEC até que a PAM ultrapasse 70 mmHg, independentemente da temperatura e da resistência vascular sistêmica
- b) A manutenção de fluxo de 2,4 L/min/m² garante perfusão adequada dos órgãos durante a CEC, de modo que a PAM de 45 mmHg não apresenta relevância clínica enquanto os parâmetros do circuito estiverem normais.
- c) A PAM deve ser interpretada em conjunto com fluxo da CEC, temperatura, hemoglobina/oxigenação, resistência vascular sistêmica e características individuais do paciente; diante de hipotensão persistente por

baixa resistência vascular, pode ser necessária intervenção farmacológica, sem que o aumento isolado do fluxo seja obrigatoriamente a melhor estratégia

- d) A hipotermia moderada reduz suficientemente o metabolismo e o consumo de oxigênio para tornar aceitável qualquer PAM acima de 40 mmHg durante a CEC, independentemente da duração da hipotensão e dos fatores de risco individuais.
- e) A presença de anemia e hipotermia indica que a principal medida para corrigir a PAM deve ser a transfusão de concentrado de hemácias, pois a elevação da viscosidade sanguínea é necessária para restaurar a pressão de perfusão durante a CEC.

32. Paciente de 67 anos é submetido a cirurgia de revascularização do miocárdio com circulação extracorpórea. Nas primeiras horas do pós-operatório, apresenta sangramento mediastinal persistente pelos drenos. Os débitos registrados foram:

-1ª hora: 650 mL

-2ª hora: 600 mL

-3ª hora: 450 mL

-4ª hora: 400 mL

Total nas primeiras 3 horas: 2.050 mL

O paciente apresenta hipotensão progressiva, necessidade crescente de suporte vasoativo e queda da hemoglobina. Os exames laboratoriais demonstram fibrinogênio de 110 mg/dL, plaquetas de 72.000/mm³ e prolongamento dos tempos de coagulação. Diante desse cenário, qual é a conduta mais apropriada?

- a) Considerar o sangramento predominantemente decorrente da coagulopatia relacionada à CEC e prosseguir com reposição de fibrinogênio, plaquetas e fatores de coagulação, aguardando resposta antes de considerar reoperação.
- b) Reconhecer que a coagulopatia pode contribuir para o sangramento, porém a magnitude e a persistência do débito, associadas à instabilidade hemodinâmica, indicam necessidade de reexploração mediastinal.
- c) Evitar reexploração enquanto houver fibrinogênio reduzido e trombocitopenia, pois a correção laboratorial da coagulopatia deve necessariamente preceder qualquer decisão cirúrgica.
- d) Aumentar a pressão arterial com vasopressores e manter observação, pois a elevação da pressão de perfusão pode promover tamponamento espontâneo dos pontos de sangramento e reduzir progressivamente o débito dos drenos.
- e) Considerar o sangramento compatível com o período pós-operatório imediato, uma vez que a presença de alterações de coagulação após CEC torna esperado débito superior a 1.000 mL nas primeiras horas, sem que isso constitua indicação de reexploração.

33. Paciente apresenta lesão angiográfica de aproximadamente 60% na artéria descendente anterior, sem sintomas típicos. O teste funcional demonstra FFR de 0,86 no território correspondente. Qual interpretação é mais adequada?

- a) A lesão deve obrigatoriamente ser tratada por cirurgia.
- b) A angiografia, isoladamente, é suficiente para determinar indicação de revascularização.
- c) FFR acima de 0,80 indica obrigatoriamente necessidade de intervenção.
- d) O resultado não demonstra evidência fisiológica de isquemia significativa atribuível à lesão, devendo ser integrado ao contexto clínico.
- e) A ausência de isquemia fisiológica contraindica qualquer tratamento clínico.

34. Paciente no terceiro dia após cirurgia de revascularização apresenta hipotensão progressiva, taquicardia, oligúria e aumento da pressão venosa central. O ecocardiograma demonstra pequeno derrame pericárdico, sem sinais clássicos de tamponamento.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O tamponamento pós-operatório pode ocorrer por compressão localizada por coágulos e apresentar achados ecocardiográficos menos típicos.

- b) Um pequeno derrame exclui tamponamento no pós-operatório.
c) A pressão venosa central elevada exclui tamponamento.
d) O tratamento é sempre exclusivamente medicamentoso.
e) O diagnóstico pode ser descartado se não houver pulso paradoxal.
- 35. Paciente de 69 anos com cardiomiopatia dilatada apresenta insuficiência cardíaca avançada, múltiplas internações no último ano, intolerância progressiva ao tratamento farmacológico e deterioração funcional importante.**
Sobre a indicação de transplante cardíaco, assinale a alternativa CORRETA.
- a) A FEVE isoladamente determina a indicação de transplante.
b) A necessidade de suporte circulatório mecânico constitui contraindicação absoluta ao transplante.
c) Hipertensão pulmonar nunca interfere na avaliação de candidatos.
d) A idade superior a 60 anos constitui contraindicação ao transplante.
e) O transplante deve ser considerado com base no prognóstico global, capacidade funcional, gravidade da insuficiência cardíaca, comorbidades e ausência de contraindicações importantes.
- 36. Homem de 58 anos apresenta síndrome de Marfan, insuficiência aórtica grave e aneurisma da raiz da aorta de 55 mm. A FEVE é 52%. Os folhetos da valva aórtica apresentam boa mobilidade, sem calcificação, e a insuficiência decorre predominantemente da dilatação da raiz, com prolapso discreto de um dos folhetos. O paciente é encaminhado para tratamento cirúrgico. Qual das seguintes estratégias é mais coerente com os princípios da cirurgia da raiz da aorta?**
- a) Troca isolada da valva aórtica, mantendo a raiz aneurismática.
b) Substituição da raiz da aorta com preservação valvar, caso seja possível obter uma reconstrução valvar durável.
c) Tratamento exclusivamente clínico até que ocorra dissecação.
d) Implante de TAVI como tratamento da doença da raiz aórtica.
e) Substituição isolada da aorta ascendente, deixando a raiz aneurismática.
- 37. Paciente de 76 anos, com superfície corporal de 2,1 m², e obesidade grau III apresenta estenose aórtica grave e será submetido à substituição valvar aórtica. Durante o planejamento, estima-se que a prótese selecionada apresente área efetiva de orifício (EOA) de 1,30 cm². A equipe avalia se a prótese escolhida proporcionará desempenho hemodinâmico adequado para a superfície corporal do paciente. Considerando o risco de mismatch prótese-paciente (PPM), qual alternativa apresenta a melhor interpretação?**
- a) A EOA indexada é de aproximadamente 0,62 cm²/m², correspondendo PPM moderado; recomenda-se, portanto, avaliação de uma prótese com maior EOA efetiva caso seja possível.
b) A EOA estimada é necessariamente adequada, pois valores absolutos superiores a 1,0 cm² praticamente excluem PPM clinicamente relevante, independentemente da superfície corporal.
c) A EOA indexada de aproximadamente 0,62 cm²/m² caracteriza PPM grave de forma inequívoca, sendo obrigatória a ampliação do anel aórtico antes da implantação da prótese.
d) A EOA indexada não deve ser utilizada para prever PPM antes da cirurgia, pois o diagnóstico depende exclusivamente do gradiente transvalvar medido no ecocardiograma pós-operatório.
e) O risco de PPM é determinado principalmente pelo tamanho nominal da prótese, sendo desnecessário considerar a EOA projetada ou indexá-la à superfície corporal.
- 38. Homem de 61 anos apresenta dispneia, edema periférico e ascite progressiva. Ecocardiograma demonstra espessamento pericárdico, dilatação das veias cavas e importante variação respiratória dos fluxos transmitral e transtricuspídeo. Qual mecanismo melhor explica a fisiopatologia?**
- a) Restrição predominante do enchimento durante a sístole.
b) Redução da interdependência ventricular.
c) Aumento da complacência pericárdica.

- d) Sobrecarga exclusivamente sistólica do ventrículo esquerdo.
 - e) Limitação do enchimento ventricular causada por um pericárdio rígido e não complacente.
- 39. Durante procedimento cirúrgico envolvendo a valva tricúspide, o cirurgião precisa evitar lesão de estrutura localizada próximo ao anel septal. Qual estrutura está intimamente relacionada ao triângulo de Koch?**
- a) Nó atrioventricular.
 - b) Nó sinoatrial.
 - c) Feixe de His distal.
 - d) Ramo direito da coronária.
 - e) Artéria descendente anterior.
- 40. Mulher de 34 anos apresenta comunicação interatrial tipo *ostium secundum* de 22 mm, com importante *shunt* esquerda-direita, dilatação significativa do átrio e ventrículo direitos e pressão pulmonar discretamente elevada. Não apresenta doença vascular pulmonar irreversível. Qual é a melhor estratégia?**
- a) Tratamento clínico isolado.
 - b) Fechamento somente se ocorrer insuficiência ventricular direita grave.
 - c) Transplante cardíaco.
 - d) Fechamento do defeito, por via percutânea ou cirúrgica, conforme anatomia e condições clínicas.
 - e) Fenestração deliberada do septo para aumentar o fluxo pulmonar.