



CONCURSO PÚBLICO
GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
2º TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS COMPLEMENTAR
POLICIAL MILITAR - QOCPM

EDITAL N.º 01/2025

MÉDICO CARDIOLOGISTA

507

Duração: 5h (cinco horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

Transcreva a frase abaixo para o quadro "Exame Grafotécnico" do seu cartão de respostas
"Você é capaz de coisas incríveis."

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **70 (setenta)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS		CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO	
1 a 15	16 a 20	21 a 70

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

02 Verifique se o material está em ordem, se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição **conferem com os que aparecem no cartão de respostas**, marque a letra que corresponde à prova (**A ou B**) conforme o seu caderno de questões. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

Exemplo de marcação do cartão resposta: Prova: A B

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: A B C D

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridas **2 (duas) horas** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o termo de ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo coordenador do local.

07 Ao candidato, não será permitido retirar-se do local de aplicação das provas, a qualquer tempo, portando o caderno de questões.

08 Será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluem a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto a seguir:

CONJUNTURA DA VIOLÊNCIA NO BRASIL

Entre 2022 e 2023, houve redução de 2,3% na taxa de homicídio por 100 mil habitantes no país. Com isso, o Brasil atingiu o índice de 21,2, o menor dos últimos 11 anos. Em 2023, 45.747 pessoas perderam as vidas em face dos homicídios. Depois de uma estagnação nas taxas de homicídio entre 2019 e 2022, que estacionou no patamar de 21,7, voltamos timidamente à trajetória de queda iniciada em 2018 [...].

Não obstante, uma pesquisa de opinião feita recentemente pela Genial/Quaest apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a questão da criminalidade como o maior problema do Brasil. Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência. Essa aparente contradição entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões. Em primeiro lugar, como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas. Existem inúmeros elementos que interferem nessa relação que, entre outras questões, passa pela intensidade de como os incidentes são tratados nas mídias e redes sociais, pela localização geoespacial dos conflitos e pela maneira como as pessoas se sentem expostas aos crimes praticados.

O segundo ponto diz respeito à mudança do padrão de criminalidade. Sobre esse aspecto, além da citada queda dos homicídios, em 2023 observou-se redução em quase todos os crimes contra o patrimônio praticados na rua, no comércio e nas residências, como apontado no 18º Anuário Brasileiro de Segurança Pública publicado pelo Fórum Brasileiro de Segurança Pública (FBSP). Entretanto, o estelionato praticado em meios digitais aumentou de forma extraordinária nos últimos anos, alcançando quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um golpe a cada 16 segundos.

A transformação digital da sociedade ao mesmo tempo em que ajuda a revelar os altos níveis de violência que permeiam as relações sociais (inclusive intrafamiliares e relacionadas ao ambiente escolar, como o *cyberbullying*), traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime. Esse é o caso do estelionato no rastro do furto ou roubo de celular, que pode ocasionar prejuízos significativos às vítimas, em valores muitas vezes superiores ao valor do aparelho subtraído.

Em síntese, ao mesmo tempo em que houve redução de crimes violentos letais nos últimos anos – tendo o número de homicídios reduzido cerca de 30%, de 65.602, em 2017 para 45.747, em 2023 – vivenciamos um aumento da percepção de insegurança.

Fonte: <https://forumseguranca.org.br/wp-content/uploads/2025/05/atlas-violencia-2025.pdf>. Acesso em 03/09/2025. Excerto.

1. Apesar da queda de homicídios, 29% dos entrevistados pela Genial/Quaest, em pesquisa recente, citaram a criminalidade como maior problema do país. Esse dado revela que:

- A) a taxa de homicídios voltou a crescer após 2022
- B) houve um aumento proporcional de homicídios nas capitais
- C) a percepção social nem sempre acompanha as estatísticas criminais oficiais
- D) os crimes patrimoniais são considerados mais graves pela população do que homicídios

2. O texto apresenta duas causas principais para a contradição entre redução de homicídios e aumento da percepção da violência. Essas causas são:

- A) maior transparência do governo e avanço da inteligência policial
- B) influência da mídia/redes sociais e mudanças no padrão da criminalidade
- C) crescimento econômico desigual e fragilidade das políticas educacionais
- D) diferenças regionais no policiamento e aumento da população carcerária

3. Considerando a informação de que o estelionato digital ocorre, em média, uma vez a cada 16 segundos, pode-se inferir corretamente que:

- A) esse fenômeno tem potencial de causar impacto cotidiano mais direto na população do que os homicídios
- B) ele representa um número de vítimas sempre superior ao de todos os crimes contra o patrimônio somados
- C) sua alta frequência não afeta a percepção da população sobre segurança digital
- D) seu impacto é estatisticamente irrelevante frente à queda do índice de homicídios

4. Ao afirmar que a transformação digital “traz em seu bojo novas relações que potencializam o medo do crime”, o texto sugere que:

- A) o ambiente virtual opera apenas como reflexo da violência material
- B) o crime digital não interfere na percepção de violência, pois não envolve contato físico
- C) a digitalização assegura maior tranquilidade subjetiva às vítimas de crimes tradicionais
- D) a tecnologia atua não só como meio de registrar crimes, mas também como catalisador da insegurança

5. O trecho “Não obstante, uma pesquisa [...] apontou que 29% dos entrevistados enxergavam a criminalidade como o maior problema do Brasil” (2º parágrafo) cumpre uma função argumentativa específica no texto, que é a de:

- A) servir como contraponto à estatística, reforçando a contradição entre realidade objetiva e percepção subjetiva
- B) apresentar um dado marginal, sem ligação direta com os demais números de homicídios
- C) demonstrar que tanto percepção quanto estatísticas evoluem sempre no mesmo sentido
- D) relativizar os dados do FBSP, ao mostrar problemas metodológicos de coleta

6. No trecho “[...] quase dois milhões de registros de ocorrência, apenas em 2023, ou um **golpe** a cada 16 segundos” (3º parágrafo), o termo em destaque está empregado em sentido:

- A) conotativo, descrevendo a redução estatística dos homicídios
- B) conotativo, referindo-se a estelionato, fraude digital ou engodo
- C) denotativo, significando ataque físico decorrente de assaltos violentos
- D) denotativo, como agressão física que ocorre em intervalos regulares de tempo

7. A coerência global do texto depende da articulação de duas dimensões principais, que são:

- A) estatísticas oficiais sobre homicídios e comparações internacionais
- B) percepção social de insegurança e estatísticas criminais objetivas
- C) política partidária e discurso midiático sobre violência
- D) segurança viária e crimes digitais

8. “Essa aparente **contradição** entre a redução das taxas de homicídio e o aumento da percepção do crime e de insegurança como maior problema a ser enfrentado pode ser compreendida por duas razões” (2º parágrafo). Nesse trecho, a palavra em destaque estabelece coesão ao:

- A) remeter a uma ideia oposta à de “redução de homicídios”
- B) estabelecer relação de causalidade entre criminalidade e mídia
- C) retomar a discrepância entre dados objetivos e percepção social
- D) reforçar o argumento de que homicídios aumentaram no período

9. Considerando a tipologia predominante, observa-se que o texto é majoritariamente:

- A) injuntivo, porque instrui o leitor a como se proteger da violência
- B) descritivo, porque apenas enumera dados estatísticos sobre criminalidade
- C) expositivo-argumentativo, pois apresenta dados e os interpreta, explicando contradições
- D) narrativo, porque relata uma sequência de acontecimentos criminais em ordem cronológica

10. O texto anterior tem uma função social, que é a de:

- A) entreter o leitor com histórias policiais
- B) relatar casos criminais específicos e sensacionalistas
- C) prescrever medidas obrigatórias de segurança ao cidadão
- D) informar e interpretar dados de violência, subsidiando reflexão crítica e políticas públicas

11. No trecho “[...] voltamos **timidamente** à trajetória de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo), a palavra em destaque foi empregada:

- A) como marca temporal, equivalente a “recentemente”
- B) como reforço de intensidade, sugerindo queda acentuada e abrupta
- C) em sentido figurado, indicando uma redução pequena, lenta e ainda frágil
- D) de forma literal, sugerindo que a queda ocorreu de modo tímido, envergonhado

12. Na expressão “**redução** de 2,3% na taxa de homicídio” (1º parágrafo), a palavra em destaque pertence à classe dos:

- A) verbos, expressando ação
- B) adjetivos, qualificando a taxa
- C) numerais, indicando quantidade
- D) substantivos, nomeando o fenômeno da queda

13. “[...] como há muito se sabe, a prevalência de crimes e a percepção de segurança não caminham necessariamente juntas” (2º parágrafo). Nessa frase, a vírgula tem a função de:

- A) isolar vocativo
- B) marcar enumeração
- C) separar orações coordenadas
- D) destacar oração subordinada adverbial deslocada

14. “[...] voltamos timidamente à **trajetória** de queda iniciada em 2018” (1º parágrafo). Se a palavra em destaque fosse substituída por “processo”, a reescrita desse trecho, à luz da norma-padrão, seria:

- A) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciado em 2018”
- B) “[...] voltamos timidamente à processo iniciado em 2018”
- C) “[...] voltamos timidamente ao processo iniciada em 2018”
- D) “[...] voltamos timidamente à processo iniciada em 2018”

15. “Essa proporção aumentou 19 pontos percentuais em pouco mais de um ano, **uma vez que em dezembro de 2023, apenas 10% dos entrevistados citavam a violência**” (2º parágrafo). A oração em destaque pode ser classificada como subordinada adverbial:

- A) causal
- B) temporal
- C) consecutiva
- D) comparativa

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

16. O 3º termo de uma progressão aritmética é 10, e o 7º termo é igual a 22. A soma dos 10 primeiros termos dessa progressão é igual a:

- A) 130
- B) 135
- C) 175
- D) 205

17. A massa específica (ou densidade) é a razão entre a massa

de uma substância e o volume que ela ocupa, ou seja, $\rho = \frac{m}{V}$.

Ela indica o grau de compactação de uma matéria. A massa específica do ouro puro é de aproximadamente $19,2\text{g/cm}^3$, enquanto a da prata pura é de cerca de $10,5\text{g/cm}^3$. Considerando que a constante π seja aproximadamente três, a razão entre a massa de prata, presente em uma esfera maciça de raio de 1 cm , e a massa de ouro que compõe uma esfera maciça de raio de $0,5\text{ cm}$ é, aproximadamente, igual a:

- A) 4
- B) 4,4
- C) 4,8
- D) 5

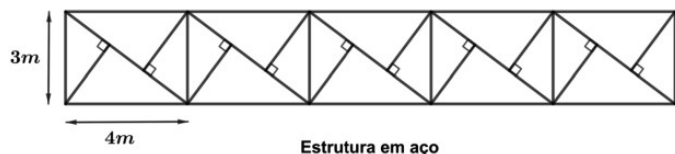
18. As dimensões em metros de uma sala retangular são iguais às raízes da equação $4x^2 - 28x + 45 = 0$. O perímetro e a área dessa sala são, respectivamente, iguais a:

- A) 28 m e 45 m^2
- B) 14 m e 45 m^2
- C) 7 m e $11,25 \text{ m}^2$
- D) 14 m e $11,25 \text{ m}^2$

19. Um grupo de 15 operários, trabalhando 8 horas por dia, construiu 40 metros de muro em 10 dias. Se a produtividade dos novos operários for quatro vezes maior, o número de operários necessários para construir 80 metros do mesmo muro em apenas 4 dias, trabalhando 6 horas por dia, é igual a:

- A) 15 operários
- B) 20 operários
- C) 25 operários
- D) 30 operários

20. Certa estrutura em aço é composta por cinco retângulos congruentes, como se observa na figura abaixo. Cada segmento corresponde ao corte linear de um vergalhão de aço, cujas medidas são apresentadas no primeiro retângulo.



A quantidade mínima de vergalhões de aço usada para fabricar essa estrutura é igual a:

- A) 87 metros
- B) 97 metros
- C) 107 metros
- D) 120 metros

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A anamnese de dor torácica permite caracterizar vários aspectos relacionados à sua ocorrência. Ao identificar queixa de dor torácica súbita pleurítica, associada à dispneia, e relato de hemoptise, o provável diagnóstico é de:

- A) pneumotórax
- B) embolia pulmonar
- C) dissecção de aorta
- D) insuficiência coronária

22. Um determinado paciente com dor torácica é avaliado e apresenta sopro sistólico regurgitativo mitral, turgência jugular, crepitação pulmonar e sinais de má perfusão periférica. O possível diagnóstico diferencial desse paciente é:

- A) dor osteomuscular
- B) tamponamento cardíaco
- C) síndrome coronariana aguda
- D) hemopneumotórax hipertensivo

23. A ressonância magnética cardíaca favorece a visualização da função, a viabilidade e a perfusão ventricular, auxiliando na avaliação de pacientes com emergência cardiológica. A sua realização para essa avaliação é útil porque permite:

- A) diminuir o tempo de internação
- B) detectar áreas de fibrose miocárdica
- C) usar gadolínio ou iodo como contraste
- D) avaliar patologias abdominais associadas

24. Em relação à acurácia dos métodos diagnósticos, quanto maior o calibre do vaso avaliado, melhor tende a ser a acurácia do exame do paciente com dor torácica. Com isso, o exame que apresenta maior acurácia para tal avaliação é o de:

- A) teste de esforço
- B) tomografia coronária
- C) ecocardiograma com estresse
- D) cintilografia miocárdica de repouso

25. A presença de hipertrofia ventricular esquerda produz algumas alterações no eletrocardiograma, sendo o seu achado mais característico a identificação de:

- A) complexo QRS com amplitude aumentada
- B) onda T assimetricamente invertida e positiva
- C) onda S sobrejacente mais superficial do que o normal
- D) segmento ST elevado nas derivações, com ondas R altas

26. É importante avaliar o paciente antes de realizar o teste ergométrico para analisar as indicações dele e se o paciente tem alguma contraindicação absoluta à sua realização, como no caso da presença de:

- A) endocardite ativa
- B) estenose aórtica moderada
- C) bloqueio cardíaco completo adquirido
- D) taquiarritmia, com frequências ventriculares incontroladas

27. A ecocardiografia transesofágica é um método alternativo para obter imagens de ultrassons do coração, com vantagens em relação à sua realização na região transtorácica, porque:

- A) necessita de sedação
- B) não forma sombra acústica
- C) apresenta janela acústica contínua
- D) visualiza melhor o ápice do ventrículo esquerdo

28. A cardiomiopatia hipertrófica é uma doença genética primária do sarcômero, com alterações nas paredes ventriculares. As suas formas mais comuns do tipo obstrutivo apresentam, entre outras, a seguinte característica ecocardiográfica:

- A) hipertrofia focal septal
- B) hipertrofia septal assimétrica
- C) ventrículo esquerdo espessado
- D) ventrículo esquerdo hipodinâmico

29. Ao analisar o eletrocardiograma de um paciente submetido à realização de teste ergométrico, deve-se considerar que o preditor diagnóstico mais forte, derivado do teste ergométrico, é a:

- A) frequência cardíaca
- B) capacidade de exercício
- C) resposta da pressão arterial
- D) depressão do segmento ST

30. Ao realizar o teste ergométrico de um determinado paciente, o médico responsável determina a sua interrupção imediata. Uma possível alteração que poderia justificar a interrupção imediata do teste se dá pela identificação de:

- A) claudicação
- B) sinais de má perfusão
- C) dor torácica aumentando
- D) taquicardia supraventricular

31. Em pacientes com estenose mitral grave, em que se planeja uma intervenção transcaterter, o sistema de pontuação ecocardiográfico de *Wilkins* é útil para determinar a probabilidade de sucesso global do procedimento. De acordo com essa classificação, um paciente grau 2 apresenta:

- A) movimento mínimo dos folhetos
- B) espessamento do folheto inteiro da valva
- C) espessamento extenso dos músculos papilares
- D) áreas espalhadas de calcificação nas margens do folheto

32. A ressonância magnética cardíaca pode ser útil para diferenciar um evento coronariano agudo da síndrome do balonamento apical, caracterizada por:

- A) padrão de cicatriz miocárdica
- B) compactação da camada trabecular
- C) disfunção contrátil transitória do ápice
- D) realce tardio subendocárdico ou transmural

33. Em relação aos tumores cardíacos mais comuns, existe um determinado tipo, frequentemente observado como uma massa redonda ou multilobular no átrio esquerdo, com brilho não homogêneo no centro, refletindo o seu conteúdo gelatinoso. A descrição obtida por meio da ressonância magnética cardíaca corresponde ao tumor benigno do tipo:

- A) mixoma
- B) rabdomioma
- C) fibroelastoma
- D) fibroadenoma

34. As malignidades cardíacas incluem envolvimento cardíaco decorrente de invasão direta e de disseminações linfáticas e hematogênicas. O seu diagnóstico pode ser realizado por meio de estudo com ressonância magnética cardíaca, observando-se que as malignidades cardíacas:

- A) têm inserção pediculada na fossa oval
- B) incluem o fibroelastoma e o fibrossarcoma
- C) metastáticas são mais comuns do que as primárias
- D) primárias são mais comuns em idosos do sexo masculino

35. O modo helicoidal é um dos modos de aquisição da tomografia computadorizada cardíaca. O seu princípio básico se refere a um tubo de raio X, "ligado" apenas durante e a cada batimento cardíaco, apresentando como vantagem a:

- A) uniformidade temporal do contraste
- B) ausência de artefatos de alinhamento
- C) exposição à radiação extremamente baixa
- D) reconstrução flexível no caso de arritmias ou de artefatos

36. O eletrólito pesquisado em pacientes assintomáticos, para refinar o risco clínico previsto de doença cardíaca coronária incidente, além da predição feita pelos fatores de risco cardíaco padrão, é o:

- A) sódio
- B) cálcio
- C) potássio
- D) magnésio

37. A realização do cateterismo cardíaco pode não ser necessária em algumas situações pré-operatórias, tais como no caso de:

- A) anemia grave
- B) hipertensão pulmonar
- C) hipopotassemia grave
- D) insuficiência valvar aguda

38. O emprego da técnica de *Judkins* na realização do cateterismo cardíaco esquerdo envolve o acesso através da artéria:

- A) renal
- B) femoral
- C) ilíaca interna
- D) ilíaca comum

39. O cateterismo do coração direito possibilita a medicação e a análise das pressões atrial direita, da ventricular direita, da artéria pulmonar e da capilar pulmonar encunhada. A abordagem preferível, para diminuição do risco de pneumotórax, é através da via:

- A) braquial
- B) subclávia
- C) jugular interna
- D) carótida externa

40. Os dispositivos de contrapulsão com balão intra-aórtico são posicionados na aorta torácica descendente e têm efeitos hemodinâmicos favoráveis, que inclui:

- A) mínima carga sistólica
- B) otimização da contração cardíaca
- C) melhora da oxigenação miocárdica
- D) redução da pré-carga do ventrículo esquerdo

41. Os componentes hemodinâmicos dos procedimentos de cateterismo cardíaco incluem medidas de pressão. A forma de onda da pressão atrial direita tem três deflexões positivas, como a onda a, que é:

- A) menor do que a onda v
- B) provocada pela sístole atrial
- C) decorrente da abertura da valva tricúspide
- D) refletida pela complacência atrial esquerda

42. O registro preciso das formas de onda de pressão e a interpretação correta dos dados fisiológicos, derivados dessas formas, são os objetivos principais do cateterismo cardíaco. Diante da identificação de uma onda patológica com pressão atrial média elevada, deve-se pensar como uma causa o(a):

- A) redução da complacência atrial
- B) insuficiência cardíaca do ventrículo direito
- C) constrição subaguda e possivelmente crônica
- D) derrame pericárdico, com fisiologia de tamponamento

43. Diante da visualização de uma onda patológica na realização de um cateterismo cardíaco em um paciente com doença pericárdica constritiva, a alteração na onda corresponde à(ao):

- A) onda v elevada
- B) onda a em canhão
- C) onda a igual à onda v
- D) descenso x atenuado

44. Um determinado paciente adulto apresenta uma cardiopatia congênita considerada simples, o que usualmente permite cuidados pelo médico generalista. Nesse caso, a possível cardiopatia é:

- A) coarctação da aorta
- B) forame oval patente isolado
- C) estenose da valva pulmonar
- D) drenagem anormal das veias pulmonares

45. A síndrome do QT longo é caracterizada pelo atraso na repolarização do miocárdio, prolongamento do intervalo QT, com aumento do risco de síncope na presença de um coração estruturalmente normal. Trata-se de uma doença genética heterogênea autossômica dominante relacionada ao gene:

- A) CAV3
- B) AKAP9
- C) KCNQ1
- D) CACNA1C

46. A insuficiência cardíaca é uma síndrome que pode resultar de muitas doenças cardíacas e sistêmicas, relacionadas à função sistólica comprometida. Pode-se afirmar que uma possível causa desse comprometimento corresponde à:

- A) amiloidose
- B) fibrose isquêmica
- C) cardiomiopatia restritiva
- D) doença valvular obstrutiva

47. Na análise dos principais determinantes do desempenho cardíaco, a redução da pré-carga ventricular na insuficiência cardíaca pode ser:

- A) causada pela diurese
- B) impactada pela contratilidade
- C) aumentada em um ventrículo fino
- D) diminuída em um ventrículo espesso

48. A cardiomiopatia se associa a distrofias musculares, como a Doença de *Becker*, ligada ao cromossomo X e com padrão clínico de:

- A) rigidez e astenia
- B) miotonia e fraqueza
- C) relaxamento tardio e paralisia
- D) ondulações musculares e dismorfismo

49. Elementos do sistema renina-angiotensina-aldosterona são ativados em um momento relativamente precoce na insuficiência cardíaca, com mecanismos presuntivos de indução, que inclui:

- A) hipoperfusão renal
- B) necrose de miócitos
- C) alteração nas miofibrilas
- D) falência da contratilidade miocárdica

50. Diversos fatores podem precipitar a descompensação aguda da insuficiência cardíaca crônica e, se presentes, devem ser avaliados, como no caso de:

- A) tabagismo
- B) sedentarismo
- C) infarto do miocárdio
- D) exposição à radiação

51. Entre os perfis da doença miocárdica, a dilatada pode ser causada por miocardite e apresenta a fração de ejeção e o tamanho atrial, respectivamente:

- A) reduzida e normal
- B) aumentada e normal
- C) reduzida e aumentado
- D) aumentada e reduzido

52. A cardiomiopatia hipertrófica é frequentemente hereditária, com uma herança autossômica dominante, causada principalmente por mutações dos genes de proteínas:

- A) do disco Z
- B) desmossômicas
- C) cistoqueléticas
- D) contráteis sarcoméricas

53. O consumo de cocaína pode levar a uma síndrome coronariana aguda ou a uma miocardiopatia crônica, a partir do mecanismo de aumento da:

- A) vasodilatação
- B) contratilidade miocárdica
- C) disfunção ventricular esquerda
- D) concentração sináptica de catecolaminas

54. Alguns distúrbios endócrinos podem estar associados à insuficiência cardíaca, apesar de serem raramente a única causa para a sua ocorrência. A patologia que deprime a contratilidade e a condução e que pode causar derrames pericárdicos é o(a):

- A) hipotireoidismo
- B) hipertireoidismo
- C) insuficiência adrenal
- D) síndrome de *Cushing*

55. A síncope neurocardiogênica é o início súbito de tontura ou de perda de consciência como resultado de reflexos autonômicos, devendo-se considerar também que ela é:

- A) tratada por meio de ablação
- B) mais comum em pacientes jovens
- C) incidente nos casos com morte súbita
- D) benigna na ausência de cardiopatia estrutural

56. As bradiarritmias são tipicamente diagnosticadas pelo eletrocardiograma, podendo ser causadas por disfunção do nó sinusal em função de causas intrínsecas, como:

- A) digoxina
- B) cirurgia cardíaca
- C) doença de *Lyme*
- D) tônus vagal aumentado

57. As taquicardias supraventriculares são definidas como arritmias com três ou mais batimentos a uma frequência maior do que 110 batimentos por minuto. A taquicardia atrial apresenta a morfologia da onda p:

- A) *flutter* em serra
- B) negativa em aVR
- C) diferente de sinusal
- D) retrógrada no segmento ST

58. O termo taquicardia atrial refere-se a um grupo de alterações que surgem a partir de localizações anatômicas focais nos átrios e se propagam em um padrão centrífugo. A única forma de taquicardia atrial, caracterizada por três ou mais morfologias de ondas p, é a taquicardia atrial:

- A) multifocal
- B) reentrante
- C) paroxística
- D) permissiva

59. A síndrome de *Andersen-Tawil* é um distúrbio multissistêmico raro, caracterizado por uma tríade de características clínicas, que inclui:

- A) cardiomegalia
- B) distrofia muscular
- C) paralisia periódica
- D) arritmias supraventriculares

60. Os diuréticos são usados no tratamento anti-hipertensivo e inibem a reabsorção de sódio em diferentes locais do néfron, determinando natriurese. Os diuréticos tiazídicos realizam o seu mecanismo de ação no:

- A) túbulo contornado distal
- B) túbulo distal e no coletor
- C) túbulo coletor e no glomérulo
- D) ramo ascendente da alça de *Henle*

61. De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia acerca das metas terapêuticas para hipertensão arterial, recomenda-se, para pacientes com risco cardiovascular alto, a meta de pressão arterial menor que:

- A) 120 a 129 e 70 a 79 mmHg
- B) 120 a 129 e 80 a 89 mmHg
- C) 130 a 139 e 70 a 79 mmHg
- D) 130 a 139 e 80 a 89 mmHg

62. O paciente hipertenso pode apresentar doença arterial coronariana de forma concomitante à hipertensão arterial, devendo-se considerar que:

- A) recomenda-se a meta de pressão arterial 140/80 mmHg
- B) paciente com PA < 130/80 não deve reduzir a medicação anti-hipertensiva
- C) reduzir a pressão arterial até 120/70 mmHg não aumenta o risco cardiovascular
- D) pacientes assintomático, com pressão arterial 120/70 mmHg, devem reduzir a medicação anti-hipertensiva

63. A diminuição da morbimortalidade é o objetivo primordial do tratamento anti-hipertensivo, baseado em diretrizes que recomendam o uso de classes específicas de medicamentos. Além de considerar as características dos medicamentos, é importante:

- A) realizar os ajustes de tratamento geralmente após 4 meses de uso
- B) alertar sobre o eventual aparecimento de efeitos adversos e como lidar com eles
- C) considerar que, na necessidade de ajuste de dose, é melhor trocar a medicação
- D) informar o paciente que o sucesso do controle pressórico depende da eficácia da medicação

64. Um determinado paciente apresenta a espironolactona na prescrição realizada pelo seu cardiologista. Com isso, é importante que haja o esclarecimento quanto à possibilidade de efeitos colaterais mais comuns, como:

- A) gota
- B) cefaleia
- C) ginecomastia
- D) edema dose-dependente

65. O nifedipino é um medicamento anti-hipertensivo da classe dos bloqueadores de cálcio di-hidropiridínicos e o seu uso deve ser evitado em pacientes com:

- A) arritmia
- B) hipertensão portal
- C) estenose de artéria renal
- D) infarto agudo do miocárdio prévio

66. Os pacientes com algum tipo de arritmia costumam apresentar outras comorbidades associadas e, por isso, o profissional deve ficar atento à possibilidade de interação medicamentosa. Com relação a esse tema, o uso de quinidina pode:

- A) inibir o metabolismo da fluoxetina
- B) normalizar a concentração da amiodarona
- C) aumentar o efeito de antidepressivos tricíclicos
- D) ter o seu metabolismo diminuído por fenobarbital

67. As opções farmacológicas para o tratamento da fibrilação atrial funcionam bloqueando os canais de sódio, potássio ou uma combinação de canais cardíacos. A escolha da droga antiarrítmica é baseada na condição clínica subjacente do paciente e, para um paciente com cardiomiopatia hipertrófica, deve-se priorizar a prescrição de:

- A) dofetilida
- B) flecainida
- C) amiodarona
- D) disopiramida

68. A taquicardia ventricular polimórfica apresenta algumas etiologias com diferentes mecanismos. Caso a sua causa seja identificada como infarto agudo do miocárdio, o mecanismo associado é o de:

- A) despolarização precoce
- B) remodelamento de canal iônico
- C) manuseio anormal de cálcio ou de potássio
- D) reentrada na zona de transição isquêmica

69. A endocardite infecciosa é uma infecção da superfície endocárdica do coração, que acomete principalmente as valvas cardíacas. Entre as principais condições predisponentes associadas ao maior risco de endocardite, está a:

- A) coarctação da aorta
- B) cardiopatia reumática
- C) valvopatia degenerativa
- D) estenose subaórtica hipertrófica

70. Em situações especiais, a endocardite infecciosa pode estar associada a valvas protéticas. A endocardite por valva pode ser classificada com base no tempo entre a cirurgia e o início da doença, sendo uma causa tardia comum a infecção por:

- A) enterococos
- B) pseudomonas
- C) bacilos gram-positivos
- D) estafilococos coagulase-positivos