



Domingo de manhã

**PROCESSO SELETIVO SES-RJ 2026
RESIDÊNCIA MÉDICA E PARCEIROS SMSDC/FMSN
EDITAL DE ABERTURA Nº 01/2025**

**35, 36, 38 E 39 – ÁREA DE ATUAÇÃO: ECOCARDIOGRAFIA,
ELETROFISIOLOGIA CLÍNICA INVASIVA, ERGOMETRIA E
HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **25 QUESTÕES LEGÍVEIS**;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES REFERE-SE AO **NÚMERO E AO PROGRAMA** PARA O QUAL REALIZOU A INSCRIÇÃO;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 02:00 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas**, conforme controle do quadro de sala.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_10/10/2025 13:52:16

**Eco
Friendly**
A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

Para responder às questões 01 a 07, considere a nova "Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial – 2025" (Brandão et al., 2025).

QUESTÃO 01 – Em relação às recomendações para medida da pressão arterial (PA), diagnóstico e classificação, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Classificar a pré-hipertensão abrangendo valores de PAS entre 120-139 mmHg ou PAD entre 80-89 mmHg no consultório com o objetivo de identificar precocemente indivíduos em risco cardiovascular.
- () Fazer o diagnóstico de hipertensão arterial quando a PA no consultório for ≥ 140 e/ou 90 mmHg em duas ocasiões diferentes.
- () Utilizar equipamento automático de braço com o objetivo de reduzir erros e facilitar a obtenção da medida da PA.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – V – F.
- C) V – F – F.
- D) F – V – F.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 02 – São recomendações para início do tratamento anti-hipertensivo:

- I. Medidas não farmacológicas para todos os indivíduos com PA $\geq 110/70$ mmHg.
- II. Tratamento medicamentoso após 3 meses de medidas não farmacológicas para indivíduos com PA 130-139/80-89 mmHg e alto risco CV.
- III. Início de tratamento medicamentoso para indivíduos com PA $\geq 135/85$ mmHg.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) Apenas II e III.

QUESTÃO 03 – São medidas não farmacológicas para redução da PA, EXCETO:

- A) Diminuição do peso corporal.
- B) Dieta *low carb*.
- C) Prática de atividade física moderada.
- D) Redução da ingestão de sódio.
- E) Aumento da ingestão de potássio, menos em pacientes com doença renal crônica.

QUESTÃO 04 – Recomenda-se o uso de betabloqueador para o tratamento de hipertensão arterial nas seguintes situações:

- I. Doença renal crônica em hemodiálise.
- II. Enxaqueca.
- III. Mulheres que desejam engravidar.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 05 – Sobre as medicações com potencial de elevar a PA ou dificultar seu controle, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Anticoncepcionais orais.
- () Testosterona.
- () Antidepressivos tricíclicos.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F.
- B) V – V – V.
- C) V – F – F.
- D) F – V – F.
- E) F – F – V.

QUESTÃO 06 – São alterações no exame físico que se pode avaliar em algumas situações em pacientes com possível diagnóstico de hipertensão:

- I. Exoftalmia.
- II. Estrias violáceas.
- III. Desvio do *ictus cordis* para a esquerda.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 07 – São exames complementares recomendados de rotina no paciente hipertenso, EXCETO:

- A) Potássio sérico.
- B) Ácido úrico sérico.
- C) Sódio sérico.
- D) Colesterol total.
- E) Eletrocardiograma convencional.

Para responder às questões 08 a 12, considere a “Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose – 2025” (Rached *et al.*, 2025).

QUESTÃO 08 – O LDL colesterol elevado e a hipertensão arterial são dois dos principais fatores de risco responsáveis por mais mortes cardiovasculares no Brasil. Diante dessa relevância, a Diretriz adotou um modelo de ação baseado em três fases do curso de vida, com intervenções específicas e graduadas, quais sejam:

- I. Fase precoce – infância e adolescência: prevenção primordial, com foco na promoção de hábitos saudáveis e na prevenção do surgimento de fatores de risco.
- II. Fase intermediária – adultos jovens à meia-idade: presença frequente de aterosclerose subclínica, detectável por métodos de imagem (por exemplo, ultrassonografia de carótidas, escore de cálcio coronariano).
- III. Fase tardia – idosos e pacientes com doença clínica estabelecida: presença de doença aterosclerótica manifesta, como infarto agudo do miocárdio, AVC ou doença arterial periférica; nessa fase, não se inicia medicações, apenas se prioriza o conforto do paciente.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas I e II.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 09 – Sobre as principais novidades no manejo da dislipidemia, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. A avaliação de dislipidemia inclui não apenas os fatores clássicos, mas também biomarcadores, como Lp(a), ApoB e PCR-u.
 - II. Metas terapêuticas tornaram-se mais intensivas: níveis de LDL-c <50 mg/d para pacientes de muito alto risco e <40 mg/dL para aqueles em risco extremo.
 - III. A terapia combinada passa a ser recomendada como primeira linha de tratamento em pacientes de alto, muito alto ou extremo risco, com o uso de estatinas associadas à ezetimiba, terapias anti-PCSK9 e ácido bempedoico.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas a assertiva III está correta.
D) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

QUESTÃO 10 – Ainda sobre a estratificação e manejo da dislipidemia, analise as assertivas a seguir:

- I. A Lp(a) deve ser dosada regularmente após ajuste de tratamento ou evento clínico.
- II. A ApoB é recomendada como meta complementar.
- III. O escore PREVENT é a ferramenta preferencial para estratificação de risco em adultos sem doença cardiovascular conhecida.

Quais estão corretas?

- A) Apenas II.
B) Apenas I e II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

QUESTÃO 11 – Sobre as recomendações farmacológicas para o tratamento da dislipidemia, analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- I. Em indivíduos com indicação de terapia hipolipemiante, indica-se o uso da estatina como primeira opção de tratamento.
 - II. Recomenda-se o uso de inclisirana como alternativa aos anticorpos monoclonais inibidores da PCSK9, como evolocumabe ou alirocumabe.
 - III. Não se aconselha o tratamento farmacológico com o objetivo de aumentar o HDL-c.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
B) Todas as assertivas estão incorretas.
C) Apenas a assertiva III está correta.
D) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

QUESTÃO 12 – De acordo com as novidades nas recomendações contra algumas práticas médicas, aconselha-se:

- I. Reposição de vitamina D com o objetivo de mitigar sintomas musculares associados à estatina.
- II. Suplementação rotineira de coenzima Q10 com o objetivo de mitigar sintomas musculares associados à estatina.
- III. Dosagens rotineiras de CK e de enzimas hepáticas na ausência de sintomas musculares, de sinais de hepatotoxicidade ou de alterações na terapia.

Quais estão INCORRETAS?

- A) Apenas I.
B) Apenas I e II.
C) Apenas I e III.
D) Apenas II e III.
E) I, II e III.

Para responder às questões 13 a 18, considere a "Diretriz Brasileira de Fibrilação Atrial – 2025" (Cintra et al., 2025).

QUESTÃO 13 – São classificações da Fibrilação Atrial (FA) de acordo com a duração:

- I. FA paroxística: menos de 7 dias de duração (independentemente da forma de reversão).
- II. FA persistente: mais de 1 ano de duração.
- III. FA de longa duração: mais de 7 dias de duração.

Quais estão INCORRETAS?

- A) Apenas I.
- B) Apenas I e II.
- C) Apenas I e III.
- D) Apenas II e III.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 14 – A detecção da FA e outras arritmias aumentou muito após a inovação tecnológica de dispositivos de longa duração e monitores vestíveis. De acordo com a Diretriz sobre esse assunto, analise as assertivas a seguir e assinale a alternativa correta.

- I. FA subclínica ocorre em pacientes sem sintomas atribuídos à FA com registro de ritmo atrial acelerado através do eletrodo atrial de Dispositivos Cardíacos Eletrônicos Implantáveis (DCEI) ou registro sugestivo de FA em monitores de eventos implantáveis ou monitores vestíveis.
 - II. Estudos de validação clínica com ECG demonstram que os dispositivos vestíveis apresentam sensibilidade de 67,7 a 100% e especificidade de 60,7 a 100% para o diagnóstico de FA.
 - III. Até que estudos mostrem as melhores opções terapêuticas para FA subclínica, esses casos devem ser conduzidos com cautela e analisados individualmente em seu contexto clínico para que se adote a conduta mais apropriada.
- A) Todas as assertivas estão corretas.
 - B) Todas as assertivas estão incorretas.
 - C) Apenas a assertiva III está correta.
 - D) Apenas as assertivas I e II estão corretas.
 - E) Apenas as assertivas II e III estão corretas.

QUESTÃO 15 – Sobre os fatores de risco que aumentam o risco de FA, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Hipertensão arterial sistêmica não controlada está associada à FA.
- B) O consumo de café é um fator de risco clássico e deve ser evitado em pacientes com risco de desenvolver FA.
- C) Diabetes é um fator de risco independente para o desenvolvimento de FA, com risco duas vezes maior em indivíduos diabéticos mais jovens.
- D) Refluxo gastroesofágico se associa à FA devido à irritação inflamatória direta do esôfago sobre o átrio esquerdo.
- E) A ocorrência de arritmia cardíaca noturna foi mais frequente nos pacientes portadores de Apneia Obstrutiva do Sono (AOS) grave.

QUESTÃO 16 – São manifestações clínicas que podem ser relacionadas à FA:

- I. Palpitações.
- II. Dispneia e insuficiência cardíaca.
- III. Desconforto precordial e/ou precordialgia.
- IV. Declínio cognitivo.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas II e III.
- C) Apenas I, II e IV.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 17 – Na avaliação de risco de fenômenos tromboembólicos na FA, conforme a última Diretriz, usa-se atualmente o escore de CHA2DS2-VA. São variáveis consideradas nesse escore, EXCETO:

- A) Hipertensão arterial.
- B) Diabetes melito.
- C) Sexo feminino.
- D) Doença vascular prévia.
- E) Insuficiência cardíaca.

QUESTÃO 18 – São recomendações para o manejo de sangramento ativo em pacientes em uso de anticoagulantes de ação direta:

- I. Interromper o uso do ACO até a identificação e o tratamento do sangramento leve, moderado ou grave.
- II. Uso de idarucizumab em pacientes com sangramento grave e risco de morte secundário ao uso de dabigatrana.
- III. Uso de carvão ativado em casos de hemorragia digestiva.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 19 – De acordo com a "Diretriz Brasileira Baseada em Evidências de 2025 para o Manejo da Obesidade e Prevenção de Doenças Cardiovasculares e Complicações Associadas à Obesidade: Uma Declaração de Posicionamento de Cinco Sociedades Médicas" (Saraiva *et al.*, 2025), são consideradas situações de alto risco cardiovascular (>20% em 10 anos) em pessoas com sobrepeso e obesidade:

- I. Diabetes tipo II há mais de 10 anos.
- II. Doença coronariana crônica confirmada (IAM prévio, por exemplo).
- III. Escore de cálcio >100 Ag em não diabéticos.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

Para responder às questões 20 a 25, considere a "Diretriz de Síndrome Coronariana Crônica – 2025" (Cesar et al., 2025).

QUESTÃO 20 – Sobre o pertencimento dos seguintes pacientes no espectro da síndrome coronariana crônica, assinale V, se verdadeiro, ou F, se falso.

- Pacientes em fase estável após síndrome coronariana aguda.
- Pacientes com disfunção ventricular esquerda de origem isquêmica.
- Pacientes assintomáticos com teste anatômico ou funcional alterados.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – V.
- B) V – F – V.
- C) V – V – F.
- D) F – F – V.
- E) F – V – F.

QUESTÃO 21 – São exames complementares que devem ser solicitados aos pacientes com síndrome coronariana crônica:

- I. Testes laboratoriais como perfil lipídico e perfil tireoidiano devem ser solicitados na suspeita de síndrome coronariana crônica.
- II. Teste ergométrico deve ser solicitado em todos os pacientes, exceto os que utilizam digitálicos ou têm bloqueio de ramo esquerdo.
- III. Ecocardiograma transtorácico deve ser solicitado em reavaliações periódicas mesmo em pacientes sem mudanças clínicas.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 22 – Sobre as indicações de ressonância magnética cardíaca na doença arterial coronariana, assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- Detecção de infarto agudo e crônico do miocárdio pela técnica de realce tardio.
- Avaliação de viabilidade miocárdica no cenário clínico pré-revascularização pela técnica de realce tardio.
- Detecção de trombo ventricular.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- A) V – V – F.
- B) F – F – V.
- C) V – F – V.
- D) V – V – V.
- E) F – V – F.

QUESTÃO 23 – São recomendações para o uso de anticoagulantes no contexto da intervenção coronariana percutânea:

- I. Prasugrel e ticagrelor podem ser recomendados como terapia tripla em associação a AAS e anticoagulante.
- II. Clopidogrel 75 mg/dia pode ser considerado para pacientes submetidos a ICP por pelo menos 3 meses após o procedimento, se elevado risco de sangramento.
- III. Pacientes com indicação de anticoagulação após ICP devem, preferencialmente, suspender o uso de DOAC por 7 dias e, após, reiniciar associado à terapia antiplaquetária.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 24 – A trimetazidina é um agente antianginoso clinicamente eficaz e que não apresenta qualquer efeito na hemodinâmica cardiovascular, sem qualquer influência na PA ou na frequência cardíaca. Entretanto, algumas situações exigem cuidados. Sobre o assunto, analise as assertivas a seguir:

- I. Há restrições na associação dela se o paciente já está usando betabloqueador e bloqueador de canal de cálcio.
- II. Há aumento na ocorrência de sintomas neurológicos, como doença de Parkinson, parkinsonismo atípico ou parkinsonismo induzido por drogas.
- III. A trimetazidina não deve ser prescrita quando a taxa de filtração glomerular for <30 mL/min/1,73 m.

Quais estão corretas?

- A) Apenas I.
- B) Apenas II.
- C) Apenas III.
- D) Apenas I e II.
- E) I, II e III.

QUESTÃO 25 – São critérios maiores para sangramento de alto risco no momento da intervenção coronária percutânea:

- I. Uso crônico de anticoagulantes orais.
- II. Uso prolongado de AINEs ou esteroides.
- III. Anemia (hemoglobina <11 g/dL).
- IV. Plaquetas $<100.000/\mu\text{L}$.

Quais estão corretos?

- A) Apenas I e II.
- B) Apenas III e IV.
- C) Apenas I, II e IV.
- D) Apenas I, III e IV.
- E) I, II, III e IV.