



**PREFEITURA MUNICIPAL DA
ESTÂNCIA BALNEÁRIA DE PERUÍBE**

ESTADO DE SÃO PAULO

CONCURSO PÚBLICO

017. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CARDIOLOGISTA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 50 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridos 75% do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

Leia a charge para responder às questões de números 01 e 02.



(Bob Thaves, "Frank & Ernest". Em: <https://www.estadao.com.br/cultura/quadrinhos>. 02.04.2024. Adaptado)

01. Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas da charge devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) surgiu ... à ... que
- (B) tinha ... a ... que
- (C) existia ... a ... de que
- (D) havia ... à ... de que
- (E) era ... a ... de que

02. Considerando o emprego e/ou a colocação de pronomes, assinale a alternativa que apresenta, de acordo com a norma-padrão, a sequência correta para a frase: Não tenho pedras na vesícula ou no rim.

- (A) Tenho-nas na cabeça.
- (B) Tenho elas na cabeça.
- (C) Tenho-as na cabeça.
- (D) Tenho-lhes na cabeça.
- (E) As tenho na cabeça.

Leia o texto para responder às questões de números 03 a 11.

Com mais idosos, será preciso fortalecer o SUS

Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos, uma tendência previsível com a transformação demográfica e o envelhecimento da população.

A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. A expansão deve continuar nos próximos anos, visto que em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais.

Por aqui, o aumento dos gastos no período se concentrou nas famílias – de 4,4% para 5,7% do PIB. Já os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto.

Os números refletem o sistema híbrido de financiamento da saúde que, na prática, desenvolveu-se no Brasil. Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados.

Será necessário fortalecer o SUS para fazer frente à alta esperada da participação de idosos na população. Hoje, homens e mulheres com idade acima dos 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros; projeta-se que o patamar de 20% será ultrapassado em 2050, e o de 30% estará próximo em 2070.

No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 07.04.2024. Adaptado)

03. As informações apresentadas no texto permitem afirmar corretamente que

- (A) a expansão da despesa pública e privada do Brasil vem aumentando ao longo dos anos, atingindo patamares de países europeus, o que sinaliza que o aumento de idosos deixou de ser preocupação.
- (B) o envelhecimento da população brasileira requer um olhar atento das autoridades, considerando-se os gastos nas famílias e o impacto da participação dos idosos na população a longo prazo.
- (C) a projeção para o envelhecimento da população brasileira coloca o país em uma situação economicamente difícil, uma vez que a injeção de recursos no SUS tenderá a diminuir nas próximas décadas.
- (D) os gastos nas famílias brasileiras e os desembolsos dos governos federal, estaduais e municipais sugerem a inviabilidade do SUS para prover atendimento à população idosa já a partir de 2050.
- (E) o sistema híbrido de financiamento da saúde cobra menos dos cidadãos e mais dos governos, o que permite prever que, com o envelhecimento da população, os governos ficarão sem recursos.

04. A informação é apresentada ao leitor sob forma de hipótese em:

- (A) Dados recém-divulgados pelo IBGE mostram que os brasileiros têm destinado parcelas crescentes de sua renda a serviços de saúde e medicamentos nos últimos anos... (1º parágrafo)
- (B) A despesa pública e privada do país com tal finalidade somou 9,7% do Produto Interno Bruto em 2021, ante 8% em 2010. (2º parágrafo)
- (C) ... em países mais desenvolvidos e com maior proporção de idosos entre os habitantes, como Alemanha, França e Reino Unido, o índice chega a 12% ou mais. (2º parágrafo)
- (D) No atual cenário de penúria orçamentária, não há como pensar em um aumento rápido e vigoroso dos recursos do SUS. (6º parágrafo)
- (E) A longo prazo, será preciso rever prioridades e conter outras despesas para viabilizar maior atenção ao setor. (6º parágrafo)

05. Considere as passagens:

- ... uma tendência **previsível** com a transformação demográfica e o envelhecimento da população. (1º parágrafo)
- Já os **desembolsos** dos governos federal, estaduais e municipais passaram de 3,6% para 4% do produto. (3º parágrafo)
- Os números **refletem** o sistema híbrido de financiamento da saúde... (4º parágrafo)
- No atual cenário de **penúria** orçamentária, não há como pensar em um aumento... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) esperada; dispêndios; revelam; miséria.
- (B) provável; recursos; confirmam; limitação.
- (C) iminente; previsões; sugerem; mudança.
- (D) desejada; cálculos; ultrapassam; abastança.
- (E) renunciada; gastos; contestam; restrição.

06. Há termo(s) empregado(s) em sentido figurado na expressão:

- (A) transformação demográfica (1º parágrafo)
- (B) próximos anos (2º parágrafo)
- (C) aumento dos gastos (3º parágrafo)
- (D) recursos privados (4º parágrafo)
- (E) fazer frente (5º parágrafo)

07. No título do texto – **Com** mais idosos, será preciso fortalecer o SUS –, a preposição destacada expressa sentido de

- (A) causa.
- (B) companhia.
- (C) intensidade.
- (D) consequência.
- (E) conformidade.

08. A reescrita da passagem do 4º parágrafo – Embora disponhamos de um sistema público universal de atendimento, o que sem dúvida é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder abrir mão dos recursos privados. – está de acordo com o sentido do texto e com a norma-padrão em:

- (A) Como contamos com um sistema público universal de atendimento, o que provavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar dos recursos privados.
- (B) Ainda que contemos com um sistema público universal de atendimento, o que indubitavelmente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar aos recursos privados.
- (C) Apesar de contarmos com um sistema público universal de atendimento, o que certamente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar com os recursos privados.
- (D) Tanto contemos com um sistema público universal de atendimento, o que possivelmente é uma conquista civilizatória, que estamos longe de poder renunciar pelos recursos privados.
- (E) Uma vez que contamos com um sistema público universal de atendimento, o que conseqüentemente é uma conquista civilizatória, estamos longe de poder renunciar os recursos privados.

09. A reescrita de passagem do texto está em conformidade com a norma-padrão de pontuação em:

- (A) A expansão, deve continuar nos próximos anos...
- (B) ... o aumento dos gastos no período se concentrou, nas famílias...
- (C) ... o que, sem dúvida, é uma conquista civilizatória...
- (D) Será necessário, fortalecer o SUS...
- (E) ... projeta-se que, o patamar de 20% será ultrapassado em 2050...

10. Considere as frases:

- Parcelas crescentes de renda dos brasileiros têm sido destinadas _____ despesas com serviços de saúde e medicamentos.
- Será necessário fortalecer o SUS para que se possa dar a devida assistência _____ população idosa.
- Hoje, homens e mulheres que chegam _____ 65 anos representam perto de 11% dos brasileiros.

De acordo com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) as ... a ... à
- (B) a ... a ... à
- (C) à ... à ... a
- (D) às ... à ... a
- (E) a ... à ... à

11. A concordância nominal atende à norma-padrão em:

- (A) De acordo com estudos, projeta-se que haja bastante idosos no Brasil em 2070.
- (B) A longo prazo, é necessário a revisão de prioridades e a contenção de despesas.
- (C) O fortalecimento do SUS é urgente, pois a rede de atendimento está meia onerada.
- (D) Vem mostrando-se relevante o aumento dos gastos com saúde nas famílias.
- (E) Para que seja viabilizado mais atenção ao SUS, devem-se conter outras despesas.

Leia o texto para responder às questões de números 12 a 15.

A velha

A velha era felicíssima. Pois não é verdade que tinha uma boa vida e nada lhe faltava?

Só nessa manhã tinha encontrado um lugar vago num banco de jardim, nem demasiado à sombra nem demasiado ao sol, o elétrico não vinha excessivamente cheio e também conseguiu lugar, o padeiro disse-lhe bom dia com um ar tão simpático, quando ela deixou em cima do balcão o dinheiro de três carcaças, e o empregado da mercearia ficou a conversar depois de lhe dar o troco e perguntou-lhe se gostava daquela nova marca de café.

O mal de muita gente era não saber dar o devido valor às coisas. A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro. Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham. Por exemplo, não aproveitavam a água quente, que ficava nos canos depois de se ligar o gás e de a água aquecer, não se lembravam de apagar logo as luzes do teto quando passavam de um quarto para outro, nem desligavam os queimadores do fogão um pouco antes de a comida estar pronta. Sim, quantos faziam isso? E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

(Teolinda Gersão, "A velha". Em: Massaud Moisés.
A Literatura Portuguesa Através Dos Textos. Adaptado)

12. Entende-se que contribuía para a felicidade da velha

- (A) a satisfação com o endividamento alheio.
- (B) o gasto com produtos de alto valor.
- (C) a economia contínua em seu cotidiano.
- (D) o controle de gastos pessoais e alheios.
- (E) a admiração de pessoas esbanjadoras.

13. Considere as passagens do terceiro parágrafo:

- Se se fosse a ver, poucos sabiam aproveitar o que tinham.
- E depois admiravam-se de o dinheiro não chegar ao fim do mês.

Os termos destacados são, correta e respectivamente:

- (A) artigo; pronome; artigo.
- (B) preposição; pronome; artigo.
- (C) pronome; pronome; pronome.
- (D) preposição; artigo; artigo.
- (E) pronome; artigo; pronome.

14. O sentido expresso pelo adjetivo em "A velha era **felicíssima**." e o sentido da frase "A maioria esbanjava tempo e felicidade, da mesma forma que esbanjava dinheiro." são, correta e respectivamente, de:

- (A) intensidade e comparação.
- (B) desdém e conclusão.
- (C) polidez e oposição.
- (D) intensidade e finalidade.
- (E) desdém e comparação.

15. Assinale a alternativa em que a colocação pronominal está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) Se sentia feliz a velha, pois achava que tinha uma boa vida e nada lhe faltava.
- (B) As pessoas sempre admiravam-se de o dinheiro nunca chegar ao fim do mês.
- (C) O mal de muita gente era não preocupar-se em dar o devido valor às coisas.
- (D) Não aproveitavam a água quente, que mantinha-se nos canos após ligar o gás.
- (E) A velha encontrou lugar no elétrico; sentou-se, já que ele não vinha muito cheio.

- 16.** A Constituição Federal estabelece que a seguridade social compreende um conjunto de ações destinadas a assegurar os direitos relativos a
- (A) saúde, educação e assistência social.
 - (B) moradia, aposentadoria e saúde.
 - (C) saúde, previdência e assistência social.
 - (D) saúde, previdência e trabalho.
 - (E) educação, previdência e assistência social.
- 17.** O preceito constitucional que estabelece que as ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada tem como uma de suas diretrizes a descentralização, que deve ter direção única
- (A) na esfera federal, apenas.
 - (B) nas esferas estaduais, apenas.
 - (C) nas esferas municipais, apenas.
 - (D) nas esferas das regionais de saúde, apenas.
 - (E) em cada esfera de governo.
- 18.** Assinale a alternativa que corresponda a uma competência exclusiva das secretarias municipais de saúde e do Distrito Federal, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica.
- (A) Pactuar estratégias, diretrizes e normas de implementação da atenção básica com a Comissão Intergestores Bipartite.
 - (B) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde.
 - (C) Consolidar, analisar e transferir para o Ministério da Saúde os arquivos dos sistemas de informação enviados pelos municípios.
 - (D) Programar as ações da atenção básica a partir de sua base territorial e de acordo com as necessidades de saúde das pessoas.
 - (E) Definir estratégias de articulação com as demais gestões municipais do SUS com vistas à institucionalização da avaliação da atenção básica.
- 19.** A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é um colegiado de negociação e pactuação com importantes atribuições na organização da atenção básica de saúde. Fazem parte dessa comissão representantes
- (A) do gestor federal e dos gestores estaduais e do Distrito Federal.
 - (B) do gestor federal e dos gestores municipais.
 - (C) dos gestores estaduais e dos gestores municipais.
 - (D) dos gestores municipais e respectivos conselhos municipais de saúde.
 - (E) dos gestores estaduais e respectivos conselhos estaduais de saúde.
- 20.** A descentralização da gestão da saúde é uma das principais características do SUS. Seu principal objetivo é o de
- (A) concentrar os recursos e as decisões em nível federal, otimizando a alocação de verbas.
 - (B) ampliar a autonomia dos municípios na organização e execução das políticas de saúde, respondendo às necessidades locais.
 - (C) reduzir os custos com a saúde pública, compartilhando responsabilidades com o setor privado.
 - (D) fortalecer o papel dos governos estaduais na regulação e no controle do sistema de saúde.
 - (E) diminuir a participação da sociedade civil na formulação e no acompanhamento das políticas públicas de saúde.
- 21.** Um dos principais princípios do Programa Nacional de Humanização do SUS (PNH) é a transversalidade, que significa:
- (A) atuar em todas as áreas do conhecimento e da prática profissional, integrando diferentes saberes.
 - (B) concentrar os esforços em ações de saúde de baixa complexidade, como vacinação e educação sanitária.
 - (C) valorizar igualmente os profissionais de saúde, independentemente do seu grau de escolaridade, evitando qualquer tipo de tratamento preconceituoso.
 - (D) implementar um modelo de gestão da saúde padronizado para todos os municípios do país.
 - (E) priorizar o atendimento a pacientes com doenças graves, mas sem negligenciar a atenção à saúde preventiva.

22. A dengue é, hoje, uma das doenças mais frequentes no Brasil e atinge a população em todos os estados, independentemente da classe social. É correto afirmar, com relação a essa doença, que

- (A) as principais espécies vetoras, no Brasil, são o *Aedes aegypti* e o *Aedes albopictus*.
- (B) os casos graves, quando comparados aos casos de dengue clássico, têm uma incidência relativamente baixa e sua letalidade também é baixa.
- (C) a transmissão ocorre pela picada do macho do mosquito vetor.
- (D) as formas graves, nas crianças, geralmente ocorrem após o terceiro dia da doença, quando a febre começa a ceder.
- (E) somente os casos confirmados são de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

23. Numa pesquisa experimental, analisam-se variáveis que se acredita sejam a causa de algum efeito e outras que se acredita sejam afetadas pelas mudanças nas primeiras. Essas variáveis são denominadas, respectivamente, de

- (A) controle e independente.
- (B) quantitativa e qualitativa.
- (C) controle e dependente.
- (D) dependente e controle.
- (E) independente e dependente.

24. Um importante indicador do nível de saúde de uma população é o que representa a média de anos que um indivíduo nascido em um determinado ano pode esperar viver. Esse indicador é denominado de

- (A) taxa de natalidade.
- (B) expectativa de vida ao nascer.
- (C) Índice de Desenvolvimento Humano (IDH).
- (D) taxa de mortalidade infantil.
- (E) anos de vida perdidos por morte prematura.

25. Paciente procura unidade de saúde com ferimento limpo e superficial na mão. Interrogado sobre as vacinas contra o tétano, diz que acredita que tomou três doses, mas não tem certeza nem se lembra de quando foi a última. Com relação à profilaxia do tétano, é correto afirmar que

- (A) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.
- (B) deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
- (C) deve ser aplicada a vacina, deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
- (D) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico, deve ser aplicada penicilina benzatina.
- (E) não deve ser aplicada a vacina, não deve ser administrado o soro antitetânico nem aplicada a penicilina benzatina.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Mulher, 55 anos, tabagista e diabética procura atendimento médico após iniciar menopausa. Está assintomática. À consulta, apresenta pressão arterial de 180 x 110 mmHg.

Qual é a conduta ideal neste momento?

- (A) Orientar mudança do estilo de vida e retorno em uma semana para nova medida da pressão arterial em consultório para confirmar o diagnóstico de hipertensão arterial.
- (B) Orientar mudança do estilo de vida e solicitar que a paciente faça medida da pressão arterial em domicílio, duas vezes ao dia, e retorne em uma semana com as medidas anotadas para confirmar o diagnóstico de hipertensão arterial.
- (C) Orientar mudança do estilo de vida e solicitar monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA), para confirmar o diagnóstico de hipertensão arterial.
- (D) Fazer o diagnóstico de hipertensão arterial e iniciar tratamento com diurético tiazídico.
- (E) Fazer o diagnóstico de hipertensão arterial e iniciar tratamento com dois fármacos anti-hipertensivos: diurético tiazídico e bloqueador do receptor AT1 de angiotensina II.

27. Homem, 75 anos, miocardiopatia isquêmica com fração de ejeção de 30% procura atendimento médico por piora da fadiga, "fraqueza", sensação de pré-síncope e dificuldade para realizar qualquer esforço. Relata, ainda, que houve redução da diurese. Faz uso habitual de furosemina 120 mg/dia, enalapril 10 mg/dia, carvedilol 50 mg/dia e espironolactona 25 mg/dia. Ao exame físico, apresenta tempo de enchimento capilar de 6 segundos, pulsos filiformes, extremidades frias, pressão arterial de 80 x 50 mmHg e frequência cardíaca de 90 bpm. Ausculta pulmonar com estertores em bases. Edema de membros inferiores 1+/4+.

Quais devem ser as medidas iniciais nesse momento?

- (A) Noradrenalina + dobutamina + suspensão do carvedilol.
- (B) Noradrenalina + levosimendana + redução de 50% da dose do carvedilol.
- (C) Levosimendana + suspensão do carvedilol.
- (D) Dobutamina + suspensão do carvedilol.
- (E) Dobutamina + redução de 50% da dose do carvedilol.

28. Mulher, 75 anos, procura atendimento médico por medida elevada de pressão arterial, apesar do tratamento regular com anlodipino 10 mg/dia. Apresenta ritmo cardíaco irregular devido a extrassístoles. À ausculta, nota-se sopro sistólico, com as mesmas características, em foco aórtico e mitral. Há aumento da intensidade do sopro após cada extrassístole. Nesse caso, a hipótese diagnóstica mais provável é:

- (A) estenose pulmonar.
- (B) comunicação interventricular.
- (C) insuficiência mitral por prolapso da valva mitral.
- (D) estenose aórtica.
- (E) estenose aórtica + insuficiência mitral por prolapso da valva mitral.

29. Ao realizar reanimação cardiopulmonar RCP), é fundamental a realização de compressões torácicas de alta qualidade. Para facilitar o entendimento, foi criado o conceito de fração de compressão torácica (FCT).

Assinale a alternativa que descreve corretamente o conceito de FCT e a porcentagem ideal durante a RCP.

- (A) Quantidade de compressões que atingem 5 cm; ideal: 60%.
- (B) Quantidade de compressões que atingem 5 cm; ideal: 80%.
- (C) Quantidade de compressões realizadas com frequência cardíaca entre 100 e 120 bpm; ideal: 80%.
- (D) Relação entre tempo nas compressões e tempo total de atendimento; ideal: 60%.
- (E) Relação entre tempo nas compressões e tempo total de atendimento; ideal: 80%.

30. Qual dos seguintes pacientes apresenta indicação de realização de teste ergométrico?

- (A) Mulher, 39 anos, assintomática, não tabagista, sem comorbidades e que nunca realizou o exame. Pai falecido de infarto agudo do miocárdio aos 40 anos de idade.
- (B) Homem, 34 anos, sem fator de risco cardiovascular, que irá iniciar programa de atividade física moderada.
- (C) Homem, 60 anos, com cardiomiopatia dilatada idiopática, com objetivo de estimar o VO_2 máximo para seleção para transplante cardíaco.
- (D) Mulher, 50 anos, prolapso da valva mitral com insuficiência mitral importante em avaliação para cirurgia com o objetivo de detectar doença arterial coronariana.
- (E) Homem, 60 anos, hipertenso em uso de três anti-hipertensivos e sobrecarga ventricular esquerda ao eletrocardiograma, com depressão do segmento ST de 1 mm.

31. Homem, 70 anos, hipertenso e dislipidêmico procura atendimento médico por dor torácica de forte intensidade iniciada há aproximadamente 2 horas. Frequência cardíaca: 100 bpm. Pressão arterial de 240 x 140 mmHg em membro superior direito (MSE), e 180 x 100 mmHg em membro superior esquerdo (MSD). Fundo de olho sem papiledema. Ausculta cardíaca e pulmonar normais.

Assinale a alternativa que contém o tratamento farmacológico adequado e a pressão arterial sistólica (PAS) alvo.

- (A) Metoprolol e nitroprussiato de sódio imediatos. PAS: 120 mmHg em MSE.
- (B) Metoprolol e nitroprussiato de sódio imediatos. PAS: 180 mmHg em MSE.
- (C) Metoprolol e, após, nitroprussiato de sódio. PAS: 120 mmHg em MSE.
- (D) Metoprolol e, após, nitroprussiato de sódio. PAS: 180 mmHg em MSE.
- (E) Metoprolol e, após, nitroprussiato de sódio. PAS: 135 mmHg em MSD.

32. Mulher, 75 anos, tabagista, procura atendimento médico por dor torácica. Frequência cardíaca de 120 bpm e pressão arterial de 100 x 60 mmHg. Ausculta cardíaca e pulmonar normais. Eletrocardiograma mostra ritmo sinusal e supradesnivelamento do segmento ST de V1 a V4. Foi administrado AAS e clopidogrel e paciente será encaminhada para a hemodinâmica em 15 minutos.

Assinale a alternativa correta sobre a administração de betabloqueador na sala de emergência para essa paciente.

- (A) Não deve ser realizada.
- (B) Administrar propranolol 40 mg, via oral.
- (C) Administrar atenolol 25 mg, via oral.
- (D) D - Administrar atenolol 50 mg, via oral.
- (E) Administrar metoprolol 5 mg intravenoso, lentamente.

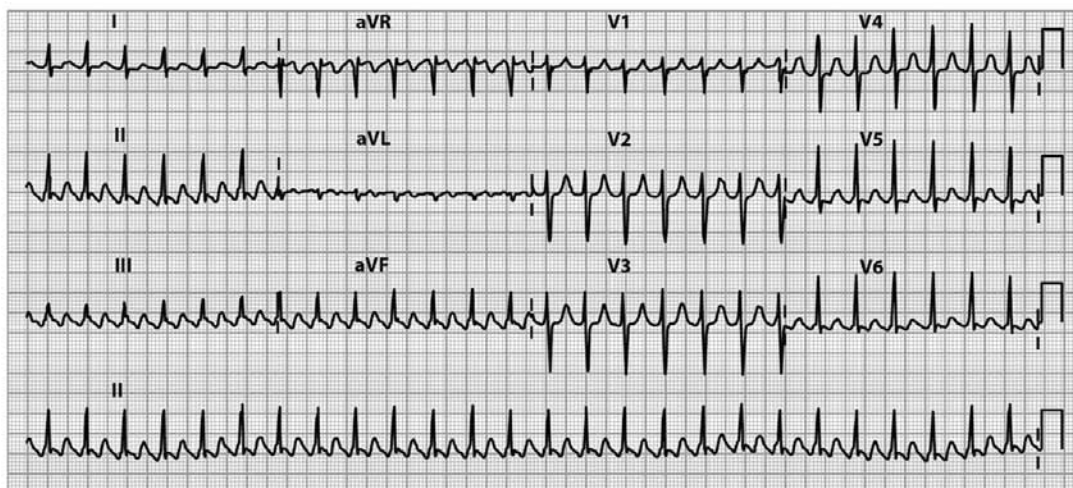
33. Homem 65 anos, portador de miocardiopatia isquêmica com fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 35%, procura Pronto-Socorro por piora da dispneia, em repouso há um dia. Ao exame físico, notam-se frequência cardíaca de 90 bpm, pressão arterial de 130 x 80 mmHg e tempo de enchimento capilar normal. A ausculta cardíaca é normal e a ausculta pulmonar mostra estertores nos dois terços inferiores, bilateralmente. Edema de membros inferiores 1+/4+. Iniciada terapêutica com furosema intravenosa. Espera-se, corretamente, que, além da melhora da dispneia, a paciente apresente diurese nas primeiras horas de:

- (A) 0,3 a 0,5 mL/kg/hora.
- (B) 0,5 a 1,0 mL/kg/hora.
- (C) 1,0 a 1,5 mL/kg/hora.
- (D) 1,5 a 2,5 mL/kg/hora.
- (E) Maior que 2,5 mL/kg/hora.

34. Mulher, 60 anos, tabagista, vem em primeira consulta após infarto agudo do miocárdio. A respeito da prevenção secundária de novos eventos coronarianos, assinale a alternativa correta.

- (A) Estratégia farmacológica abandono do tabagismo pode ser indicada, porém a vareniclina está contraindicada em pacientes com doença arterial coronariana.
- (B) Substituir o cigarro tradicional por um dispositivo eletrônico de fumar, como uma etapa intermediária para cessação do tabagismo, não deve ser recomendado.
- (C) O uso de cigarros novos, com menor quantidade de nicotina, pode ser uma estratégia intermediária adequada em programa de cessão do tabagismo.
- (D) Ao realizar atividade física aeróbica, pode-se ter como alvo a frequência cardíaca de 50% a 70% da frequência cardíaca máxima atingida em teste ergométrico.
- (E) Exercícios físicos de resistência (como a musculação) não são recomendados.

35. Homem, 75 anos, hipertenso e dislipidêmico, relata que vem apresentando episódios breves de palpitações há uma semana. Há 2 horas, as palpitações estão constantes. Frequência cardíaca de 150 bpm. Pressão arterial de 140 x 80 mmHg. Realiza ECG, conforme imagem a seguir:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Em face do exposto, qual é a primeira conduta a ser realizada?

- (A) Manobra vagal.
 - (B) Metoprolol.
 - (C) Adenosina.
 - (D) Amiodarona.
 - (E) Cardioversão elétrica sincronizada após sedação.
36. Mulher, 42 anos, inicia quadro de dispneia aos esforços cinco dias após quadro de três dias de febre, espirros e tosse seca. Realiza ecocardiograma que demonstra fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 35% por hipocinesia difusa. Realizada biópsia endomiocárdica cujo genoma viral vem positivo para adenovírus. Além do tratamento da insuficiência cardíaca, é indicado o tratamento específico com
- (A) corticosteroide em dose imunossupressora (1 mg/kg de prednisona).
 - (B) corticosteroide em pulsoterapia.
 - (C) azatioprina.
 - (D) interferon beta.
 - (E) aciclovir.
37. Mulher, 57 anos, com queixa de edema de membros inferiores, apresenta sopro sistólico que aumenta de intensidade com a inspiração. Esse achado é sugestivo de
- (A) comunicação interventricular.
 - (B) insuficiência tricúspide.
 - (C) insuficiência mitral.
 - (D) estenose aórtica.
 - (E) miocardiopatia hipertrófica obstrutiva.
38. Homem, 55 anos, tabagista e hipertenso, apresenta dor torácica típica. O eletrocardiograma é considerado “não diagnóstico”. Os níveis de troponina estão discretamente elevados. Em relação à estratificação de risco, assinale a alternativa correta.
- (A) É dispensável ser realizada, uma vez que a elevação da troponina nesse paciente já indica alto risco.
 - (B) Deve ser realizada preferencialmente pelo escore de risco TIMI.
 - (C) O escore GRACE permite estratificar com maior acurácia, pelo seu bom poder discriminatório.
 - (D) Como existem diversos escores de risco, determinado serviço de emergência deve escolher apenas um deles para ser utilizado em todos os pacientes.
 - (E) O uso de mais de um escore no mesmo paciente pode trazer informações distintas e dificuldade de interpretação.
39. Aneurismas micóticos são uma complicação grave da endocardite infecciosa. Considerando essa informação, assinale a alternativa correta.
- (A) Ocorrem por fenômeno imunológico.
 - (B) A tomografia de crânio com contraste apresenta baixa sensibilidade, sendo indicada ressonância magnética em pacientes com endocardite e sintomas neurológicos.
 - (C) Não é exclusivo de artérias cerebrais.
 - (D) Intervenção percutânea não é possível nos aneurismas micóticos.
 - (E) Todos os pacientes sintomáticos com aneurisma micótico devem ser submetidos à cirurgia.

40. Mulher, 80 anos, realiza ecocardiograma para investigação de sopro sistólico e dispneia aos esforços. O exame demonstra fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 65%, calcificação importante da valva aórtica, área valvar aórtica de 0,8 cm², gradiente sistólico máximo VE-Ao de 60 mmHg e médio de 25 mmHg.

Na sequência da investigação, qual exame é indicado para confirmar se a estenose aórtica é importante?

- (A) Ecocardiograma sob estresse farmacológico com doses baixas de dobutamina.
- (B) Ecocardiograma transesofágico.
- (C) Ecocardiograma com *strain*.
- (D) Tomografia com escore de cálcio valvar.
- (E) Cateterismo cardíaco.

41. Mulher, 50 anos, é encaminhada ao cardiologista para avaliar paciente com cansaço aos esforços. Realizou a seguinte radiografia, no Pronto-Socorro, uma semana antes:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

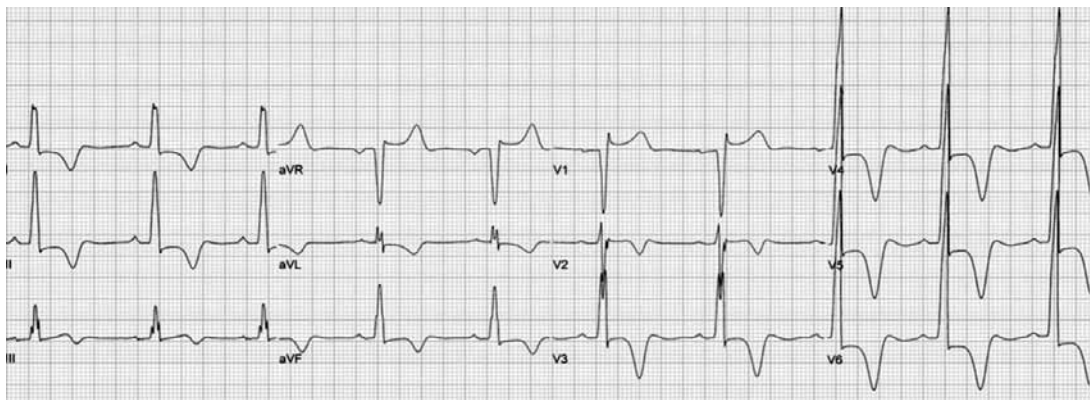
A seta indica qual estrutura?

- (A) Veias pulmonares.
- (B) Átrio direito.
- (C) Ventrículo esquerdo.
- (D) Ventrículo direito.
- (E) Veia cava inferior.

42. Homem, 50 anos, queixa de dispneia aos esforços, apresenta *click* sistólico em ausculta. Assinale a alternativa correta em relação a esse achado.

- (A) *Click* telessistólico pode ocorrer com dilatação da aorta ou artéria pulmonar.
- (B) *Click* telessistólico sugere valva aórtica bivalvular.
- (C) *Click* protossistólico que diminui de intensidade com a inspiração sugere estenose pulmonar.
- (D) *Click* telessistólico que diminui de intensidade com a inspiração sugere estenose pulmonar.
- (E) *Click* telessistólico que se torna mais precoce com a manobra de Valsalva sugere prolapso da valva mitral.

43. Homem, 19 anos, realiza o eletrocardiograma a seguir durante avaliação pré-operatória para cirurgia otorrinolaringológica.



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

O eletrocardiograma sugere:

- (A) cardiomiopatia hipertrófica apical.
- (B) isquemia subendocárdica.
- (C) pré-excitação ventricular.
- (D) coarctação da aorta.
- (E) valva aórtica bivalvular.

44. Homem, 45 anos, hipertenso em uso de losartana, apresenta sensação de agitação, tontura, cefaleia e palpitações após uso de cocaína inalatória. Na entrada, apresenta pressão arterial de 220 x 120 mmHg em ambos os membros superiores e frequência cardíaca de 110 bpm. Apresenta edema de papila bilateral ao exame do fundo de olho. Eletrocardiograma demonstra ritmo sinusal, sem outras alterações. A tomografia de crânio não mostra alterações.

Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, a(s) medicação(ões) de escolha nesse momento.

- (A) Benzodiazepínico oral, apenas.
- (B) Metoprolol intravenoso, apenas.
- (C) Benzodiazepínico oral + metoprolol intravenoso.
- (D) Metoprolol intravenoso + nitroprussiato de sódio.
- (E) Benzodiazepínico oral + nitroprussiato de sódio.

45. Mulher, 65 anos, caucasiana, diabética e ex-tabagista, portadora de miocardiopatia isquêmica, com fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 30%, se mantém em classe funcional III, apesar de terapia com doses otimizadas com diurético de alça, sacubitril/valsartana, espironolactona e carvedilol. Pressão arterial de 120 x 80 mmHg e frequência cardíaca de 80 bpm. Eletrocardiograma com bloqueio de ramo direito. Apresenta função renal preservada.

Assinale a alternativa que apresenta, corretamente, uma opção terapêutica nesse momento para melhora sintomática.

- (A) Ivabradina.
- (B) Hidralazina + nitrato.
- (C) Substituir carvedilol por nebivolol.
- (D) Terapia de ressincronização cardíaca.
- (E) Ultrafiltração.

46. A ecocardiografia com *Strain* trouxe novas possibilidades na avaliação de doenças cardíacas. Considerando essa informação, assinale a alternativa correta.

- (A) O *Strain* permite melhor avaliação da função ventricular em pacientes com imagem limitada à ecocardiografia.
- (B) É uma ferramenta para avaliação sistólica dos ventrículos, não tendo utilidade na avaliação da função diastólica.
- (C) Em indivíduos em quimioterapia, uma redução relativa de 15% de seu valor indica cardiotoxicidade.
- (D) Tem grande uso na suspeita de amiloidose, na qual mostra valores normais em região basal do ventrículo esquerdo e valores alterados na região apical.
- (E) Alteração do valor do *strain* do ventrículo esquerdo na estenose mitral pode indicar necessidade de cirurgia mais precoce.

47. Homem, 65 anos, apresenta hipertensão arterial sistêmica refratária, apesar do uso de losartana 100 mg/dia, hidroclorotiazida 25 mg/dia, anlodipino 10 mg/dia. Apresenta boa aderência terapêutica e foram afastadas causas secundárias da hipertensão. A correta opção farmacológica nesse momento é associar:

- (A) carvedilol.
- (B) hidralazina.
- (C) espironolactona.
- (D) clonidina.
- (E) alfametildopa.

48. Em pacientes com tamponamento cardíaco, o ecocardiograma mostra aumento do fluxo tricúspide e redução do fluxo mitral na inspiração, e na expiração, um aumento no fluxo mitral de até 25% e redução do fluxo tricúspide.

Esses achados são a expressão ecocardiográfica de qual sinal clínico?

- (A) Abafamento de bulhas.
- (B) Pulso paradoxal.
- (C) Estase jugular.
- (D) Hipotensão arterial.
- (E) Redução da pressão de pulso.

49. Com relação a indivíduos com suspeita de tromboembolismo pulmonar (TEP), assinale a alternativa correta.

- (A) O d-dímero pode estar elevado em outras condições, tais como câncer, gravidez e sepse.
- (B) O peptídeo natriurético tipo B (BNP) é uma ferramenta útil para o diagnóstico do TEP.
- (C) Os potenciais achados ecocardiográficos no TEP apresentam sensibilidade variável, porém todos têm baixa especificidade.
- (D) Pacientes com probabilidade intermediária ou alta de TEP na avaliação clínica devem receber terapia anticoagulante enquanto realiza exames diagnósticos.
- (E) Em indivíduos estáveis hemodinamicamente, porém com troponina elevada e disfunção do ventrículo direito ao ecocardiograma, a terapia fibrinolítica é considerada de primeira linha.

50. Mulher, 76 anos, diabética e hipertensa, apresenta infarto agudo do miocárdio. Decide-se por iniciar tratamento hipolipemiante de alta potência para prevenção secundária de novos eventos.

Assinale a alternativa que contém apenas opções que representam tratamento hipolipemiante de alta potência.

- (A) Atorvastatina em qualquer dose e rosuvastatina em qualquer dose.
- (B) Atorvastatina 20 a 80 mg e rosuvastatina 10 a 40 mg.
- (C) Sinvastatina 40 mg, pitavastatina 4 mg, atorvastatina 20 a 80 mg e rosuvastatina 20 a 40 mg.
- (D) Pitavastatina 4 mg, atorvastatina 20 a 80 mg e rosuvastatina 20 a 40 mg.
- (E) Sinvastatina 40 mg + ezetimiba 10 mg, atorvastatina 40 a 80 mg e rosuvastatina 20 a 40 mg.

