

CONCURSO PÚBLICO

056. PROVA OBJETIVA

MÉDICO CARDIOLOGISTA ADULTO

- 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 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorrida 1 hora do início 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 _____

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto, para responder às questões de números **01** a **08**.

O lugar de estudo era isso. Os alunos se imobilizavam nos bancos: cinco horas de suplício, uma crucificação. Não há prisão pior que uma escola primária do interior. A imobilidade e a insensibilidade me aterraram. Abandonei os cadernos, não deixei que as moscas me comessem.

Assim, aos nove anos, ainda não sabia ler.

Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama. Novidade: meu velho nunca se dirigia a mim. E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia. Então, espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto e voltei à sala. Aí recebi ordem para me sentar e abrir o volume.

Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha, indiferente à pontuação, saltando linhas, alcancei o fim da página, sem ouvir gritos. No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia. Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida. Traduziu-me em linguagem de cozinha diversas expressões literárias. Alinhei o resto do capítulo, diligenciando penetrar o sentido da prosa confusa. E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono. Dormi com eles, acordei com eles. À noite meu pai pediu novamente o volume, e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações. Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso. E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa, afastou-me com um gesto, carrancudo.

Nunca experimentei decepção tão grande. Era como se tivesse descoberto uma coisa muito preciosa e de repente a maravilha se quebrasse. E o homem que a reduziu a cacos, depois de me haver ajudado a encontrá-la, não imaginou a minha desgraça. A princípio foi desespero, sensação de perda e ruína, em seguida uma longa covardia, a certeza de que as horas de encanto eram boas demais para mim e não podiam durar.

(Graciliano Ramos. *Infância*. 5. ed. São Paulo: Livraria Martins Editora, 1961. Excerto adaptado)

01. A surpresa do narrador diante da solicitação do pai para que lhe trouxesse um livro deveu-se

- (A) à reconhecida dificuldade do pai, praticamente analfabeto, para praticar qualquer leitura.
- (B) ao receio que ele tinha do quarto do pai, cujo aspecto sombrio lhe causava desconforto.
- (C) à novidade desse acontecimento, já que era muito precária a comunicação entre ele e o pai.
- (D) à decisão do pai de permitir-lhe manusear os livros da casa, algo que ele desejava muito até aquela ocasião.
- (E) à disposição do pai em atender-lhe o desejo num horário em que costumava estar dormindo.

02. No tocante à experiência vivida com seu pai na descoberta da leitura, o narrador conclui que tal passagem

- (A) foi positiva, tendo prevalecido as lembranças do empenho desajeitado do pai para levá-lo a compreender o sentido do que estava lendo.
- (B) constituiu uma tentativa do pai de aproximar-se dele, frustrada pela sua incapacidade em reconhecer a sinceridade desse ato do pai.
- (C) mostrou-se desastrosa, na medida em que ao medo que sentia do pai passou a somar-se o que lhe despertava os personagens da história.
- (D) resultou em frustração, com a forma brusca como o pai passa a negar-lhe os momentos aprazíveis que lhe vinha proporcionando.
- (E) trouxe-lhe a segurança de que precisava e, ao fim, dissiparam-se todas as suas desconfianças em relação ao novo estado de espírito do pai.

03. Considerando o sentido que os dois-pontos (:) estabelecem na frase “Recolhi-me preocupado: os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono...”, eles podem ser corretamente substituídos pelo termo:

- (A) pois.
- (B) mas.
- (C) quando.
- (D) todavia.
- (E) portanto.

04. Na seguinte frase do texto, o pai do narrador é caracterizado de maneira negativa:

- (A) E eu, engolido o café, beijava-lhe a mão, porque isso era praxe, mergulhava na rede e adormecia.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei. Mastigando as palavras, gaguejando...
- (C) ... meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) Na terceira noite fui buscar o livro espontaneamente, mas o velho estava sombrio e silencioso.

05. Considere as seguintes frases do texto:

- A imobilidade e a insensibilidade me **aterraram**.
- Principiei. **Mastigando** as palavras, gaguejando...
- Alinhei o resto do capítulo, **diligenciando** penetrar o sentido da prosa...

Os termos em destaque nas frases são empregados como sinônimos, respectivamente, de

- (A) atemorizaram; pronunciando com pouca clareza; empenhando-se para.
- (B) surpreenderam; compreendendo vagamente; preparando-se para.
- (C) aterrorizaram; emitindo involuntariamente; desistindo de.
- (D) motivaram; lendo com dificuldade; atentando para.
- (E) chocaram; pronunciando com rapidez; furtando-se de.

06. O termo destacado na frase "... peguei **com** repugnância o antipático objeto e voltei à sala." forma uma expressão indicativa de

- (A) tempo.
- (B) modo.
- (C) dúvida.
- (D) finalidade.
- (E) intensidade.

07. A seguinte frase do texto caracteriza-se pelo emprego de palavras ou expressões em sentido figurado:

- (A) Ora, uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama.
- (B) Meu pai determinou que eu principiasse a leitura. Principiei.
- (C) No meio do capítulo meu pai pôs-se a conversar comigo, perguntou-me se eu estava compreendendo o que lia.
- (D) Explicou-me que se tratava de uma história, exigiu atenção e resumiu a parte já lida.
- (E) E uma luzinha quase imperceptível surgia longe, apagava-se, ressurgia, vacilante, nas trevas do meu espírito.

08. O emprego das vírgulas na frase "... uma noite, depois do café, meu pai me mandou buscar um livro que deixara na cabeceira da cama." atende à mesma regra de pontuação da norma-padrão da língua que se verifica em:

- (A) ... espantado, entrei no quarto, peguei com repugnância o antipático objeto...
- (B) Mastigando as palavras, gaguejando, gemendo uma cantilena medonha...
- (C) ... os fugitivos, os lobos, o lenhador e outros personagens da história agitaram-me o sono.
- (D) ... e a cena da véspera se reproduziu: leitura emperada, mal-entendidos, explicações.
- (E) E, no dia seguinte, quando me preparei para moer a narrativa..."

Leia o texto para responder às questões de números 09 e 10.

O último censo da educação superior brasileira deixa claro que o sistema de ensino superior está com dificuldades que _____ se arrastando ao longo dos últimos anos.

Com a crise sanitária da Covid-19, os problemas ficaram mais _____ e foram _____ pela aceleração na queda do número de alunos matriculados e pelos altos índices de evasão, criando uma situação _____ para grande parcela de instituições, principalmente às de pequeno porte do setor privado. Certamente o momento atual se apresenta como uma boa oportunidade para o início de grandes projetos de transformação institucional.

(Oscar Hipólito. Redes de colaboração: uma estratégia para o ensino superior. Folha de S.Paulo, *Caderno Opinião*. 07.04.2021. Adaptado)

09. Em conformidade com as regras de concordância da norma-padrão da língua, as lacunas do texto devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) vêm ... evidentes ... escancarados ... insustentável
- (B) vem ... evidentes ... escancarados ... insustentáveis
- (C) vêm ... evidente ... escancarado ... insustentável
- (D) vem ... evidente ... escancarados ... insustentáveis
- (E) vêm ... evidente ... escancarados ... insustentáveis

10. Assinale a alternativa em que, na redação escrita a partir do texto, a colocação do pronome atende à norma-padrão da língua portuguesa.

- (A) **Se** arrastam nos últimos anos as dificuldades enfrentadas pelo sistema de ensino superior.
- (B) Com a crise sanitária, acentuaram-**se** as dificuldades enfrentadas pelas universidades.
- (C) A queda nas matrículas no ensino superior não restringe-**se** mais a poucas instituições.
- (D) A situação atual já revela-**se** uma oportunidade de transformação das instituições.
- (E) Algumas instituições têm mostrado-**se** melhor preparadas para lidar com a atual crise.

11. Assinale a alternativa correta referente à Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

- (A) Para ter acesso aos medicamentos da RENAME, o usuário deve comparecer a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) com uma prescrição feita por médico brasileiro.
- (B) A RENAME deverá ser atualizada a cada 5 anos e aprovada pelo Ministério da Saúde e depois pelo Congresso Nacional.
- (C) Os estados, municípios e Distrito Federal deverão seguir a RENAME e qualquer complementação deverá ser aprovada pelo Ministério da Saúde.
- (D) A RENAME somente poderá conter produtos com registro na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- (E) Todas as UBS devem ter os medicamentos da RENAME permanentemente.

12. A Reforma Sanitária brasileira teve, como uma de suas características,

- (A) valorizar a atualização dos conhecimentos médicos como centro da política de saúde coletiva no país.
- (B) constituir-se em movimento com ampla participação social na construção de uma política de saúde universal.
- (C) ter sido criada para subsidiar tecnicamente os parlamentares que definiram o Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) colocar as evidências científicas em primeiro plano para definir ações de saúde combatendo falsas crenças populares.
- (E) ter construído as diretrizes do SUS a partir do aprimoramento de propostas feitas por um grupo de sanitaristas nomeados pelo Ministério da Saúde.

13. Referente à pandemia de COVID-19, assinale a alternativa que contenha as medidas mais importantes para a prevenção da doença em uma determinada comunidade.

- (A) Lavar todos os itens de compras, usar máscara e higienizar maçanetas das casas.
- (B) Usar luvas nas feiras livres, usar máscara e higienizar todos os itens de compras.
- (C) Usar máscara, manter distanciamento físico e preferir atividades ao ar livre.
- (D) Falar baixo, higienizar maçanetas das casas e usar máscara.
- (E) Usar máscara, lavar as mãos sempre que chegar em casa e higienizar folhas verdes.

14. Mulher de 43 anos é socorrida em um serviço de urgência e emergência de um município por tentativa de suicídio por ingestão de medicamentos. Feita a lavagem estomacal, recebe alta orientada e sai do serviço com familiares. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso deve ser imediatamente notificado pelo meio de comunicação mais rápido possível.
- (B) O caso deve ser investigado e se confirmada a tentativa de suicídio, notificado.
- (C) Como o suicídio não se consumou, o caso deve ser notificado em até 7 dias.
- (D) O caso deve ser imediatamente notificado, caso haja testemunho de parentes próximos.
- (E) Como se trata de tentativa de suicídio, somente um médico pode fazer a notificação.

15. Considerados aspectos como magnitude, gravidade e severidade, entre outros, para fins de notificação compulsória de importância nacional, o evento de saúde pública inclui

- (A) aborto e ocorrência de surto ou epidemia.
- (B) alteração no padrão clinicoepidemiológico das doenças conhecidas e consumo de álcool.
- (C) consumo de drogas ilícitas e aborto.
- (D) epizootia e consumo de drogas ilícitas.
- (E) ocorrência de surto ou epidemia e ocorrência de doença ou agravo de causa desconhecida.

16. Assinale a alternativa correta referente à vigilância de COVID-19 no Brasil.

- (A) A Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) foi criada para o monitoramento da COVID-19.
- (B) Atualmente é considerado caso confirmado de COVID-19 somente aquele em que o exame de biologia molecular ou de pesquisa da antígeno seja positivo.
- (C) Um exame laboratorial negativo para COVID-19 em um paciente com uma SG descarta caso de COVID-19.
- (D) Indivíduos assintomáticos com confirmação laboratorial por biologia molecular ou imunológico de recente infecção pelo SAR-CoV-2 devem ser notificados no SUS.
- (E) Os casos de suspeita de COVID-19 devem ser investigados, e casos confirmados devem ser notificados imediatamente.

17. Em relação à COVID-19 afirma-se que

- (A) a vacinação em massa, junto com outras medidas, tem se mostrado uma via adequada para o controle da pandemia.
- (B) há evidências da existência de muitos indivíduos resistentes por mecanismo natural em alguns países onde a pandemia teve pouco impacto.
- (C) os quadros clínicos persistentes após a fase aguda da doença são definitivos.
- (D) sendo uma doença aguda não deve influenciar no indicador Anos Potenciais de Vida Perdidos Ajustados para Incapacidade.
- (E) as populações em que o banho culturalmente é valorizado têm tido sucesso no seu controle.

18. Criança com pouco mais de 3 meses em dia com o calendário básico de vacinação no Brasil deve ter sido imunizada pelas seguintes vacinas:

- (A) Oral contra a pólio (2 doses), tríplice bacteriana, tríplice viral, contra a febre amarela.
- (B) Contra a febre amarela, BCG-ID, tetravalente (2 doses), contra a hepatite (uma dose), BCG-ID.
- (C) BCG-ID, contra a hepatite B (2 doses), tetravalente, oral contra pólio, oral contra rotavírus humano.
- (D) BCG-ID, tríplice bacteriana, tetravalente, contra a febre amarela.
- (E) Contra a hepatite A, hepatite B, tetravalente (2 doses) e tríplice viral.

19. Assinale a alternativa correta no tocante ao sarampo.

- (A) O sarampo tende a se comportar de forma endêmica mesmo com a cobertura vacinal acima de 95%.
- (B) As complicações do sarampo só ocorrem em crianças desnutridas.
- (C) A imunidade passiva conferida pela mãe ao lactente habitualmente é transitória e dura até os 5 anos de idade.
- (D) O período de incubação varia de 5 a 7 dias.
- (E) A transmissibilidade começa 6 dias antes do exantema e dura até 4 dias após seu aparecimento.

20. Assinale a alternativa que contenha objetivos a serem atingidos com a organização da seguridade social, segundo a Constituição Federal.

- (A) Diferenciação dos benefícios às populações urbanas das rurais.
- (B) Fonte de financiamento única.
- (C) Valores flexíveis dos benefícios.
- (D) Universalidade de cobertura e do atendimento.
- (E) Seleção de serviços necessários a cada segmento populacional.

21. A valorização da Atenção Primária da Saúde (APS) vem sendo levantada por muitos estudiosos do SUS. Assinale a alternativa que contenha uma de suas características positivas.

- (A) Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) têm formação para dar aulas sobre as doenças mais prevalentes nos territórios.
- (B) Todas as UBS têm médicos especializados em doenças crônicas o que garante a longitudinalidade do cuidado.
- (C) As equipes de saúde conhecem o seu território.
- (D) As UBS são excelentes triadoras de usuários que necessitam de cuidados especializados.
- (E) Os usuários são responsáveis pela gestão.

22. Assinale características do estudo de caso-controle e do estudo de coorte, respectivamente.

- (A) Baixo poder analítico e alto poder analítico.
- (B) Alto poder analítico e capacidade de produzir de medidas diretas de risco.
- (C) Inadequado para doenças de baixa frequência e baixo poder analítico.
- (D) Simplicidade de desenho e baixo custo relativo.
- (E) Alto custo relativo e incapacidade de estimar risco.

23. A humanização do SUS com política pública tem como um dos objetivos

- (A) construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.
- (B) corrigir distorções das diretrizes do SUS que foram implementadas ao longo dos anos.
- (C) tratar o usuário com respeito, lembrando que, em geral, ele não possui conhecimentos que as equipes de saúde têm.
- (D) promover atividades educativas que convençam o usuário para que siga os procedimentos orientados para proteger a sua saúde.
- (E) ensinar práticas com metas diárias para que o usuário consiga prevenir a ocorrência e doenças crônicas.

24. Em um determinado ano, uma doença de alta letalidade e curta evolução acomete os internados de um hospital. Assinale a alternativa correta no tocante aos indicadores de saúde desse hospital nesse ano.

- (A) O coeficiente de mortalidade geral deve se elevar em relação aos outros anos.
- (B) O coeficiente de prevalência da doença deve permanecer relativamente baixo durante o ano.
- (C) O coeficiente de incidência da doença deve ser alto durante todo o ano.
- (D) O coeficiente de mortalidade específica pela doença deve se elevar no ano seguinte.
- (E) O coeficiente de letalidade deve diminuir durante o ano.

25. Trabalhador é vítima de uma queda de altura na empresa onde trabalhava, é hospitalizado e evolui a óbito após 10 dias. Assinale a alternativa correta.

- (A) O caso é de acidente de trabalho, deve ser notificado ao Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e o evento deve ser investigado pela vigilância de saúde.
- (B) O caso é de acidente de trabalho, mas a notificação não deve ser feita, pois o óbito não ocorreu imediatamente após o evento e a polícia deve investigar o ocorrido.
- (C) Se o trabalhador tiver carteira assinada, o órgão a ser notificado deve ser a Previdência Social e o caso deve ser investigado pela polícia.
- (D) Se o trabalhador for informal, o caso deve ser notificado no SINAN e a investigação deve ser feita pela polícia por se tratar de evento de causa externa.
- (E) A investigação do ocorrido deve ser feita pelo serviço de atendimento e a notificação deve ser feita no SINAN se for comprovada a responsabilidade da empresa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. Homem, 71 anos, tabagista, diabético e hipertenso, apresenta dor torácica, sendo diagnosticado infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST, com aumento significativo dos níveis de troponina. É tratado com angioplastia de artéria descendente anterior em lesão única.

Assinale a alternativa que apresenta o manejo correto deste paciente.

- (A) Deve-se estimular a interrupção do tabagismo, com uso de adesivos de nicotina, vaporizadores de nicotina ou fármacos.
- (B) Reabilitação cardiopulmonar deve ser iniciada o mais brevemente possível, preferencialmente nas primeiras 24 ou 48 horas.
- (C) Em pacientes que receberam clopidogrel e deseja-se substituir por ticagrelor, logo após a alta hospitalar, deve-se realizar dose de ataque de 180 mg do ticagrelor.
- (D) A duração da dupla antiagregação plaquetária deve ser sempre de 12 meses, independentemente da estratégia terapêutica utilizada (invasiva ou não invasiva), risco de sangramento ou risco isquêmico.
- (E) A opção de escolha para o tratamento do diabetes é a metformina, independentemente de o paciente desenvolver insuficiência cardíaca ou renal.

27. Assinale a alternativa correta em relação às queixas que podem ser referidas por pacientes com insuficiência cardíaca (IC).

- (A) Sintomas aos esforços têm maior valor preditivo para IC do que sintomas ao repouso.
- (B) Ortopneia não é específica para IC, podendo ocorrer na asma e na doença do refluxo gastroesofágico.
- (C) Pacientes com IC, em geral, preferem dormir em decúbito lateral esquerdo, devido à trepopneia.
- (D) Respiração de Cheyne-Stokes ocorre apenas quando o paciente está no período de sono.
- (E) Náuseas, vômitos ou saciedade precoce não estão associados à IC, indicando obrigatoriamente a presença de outra doença.

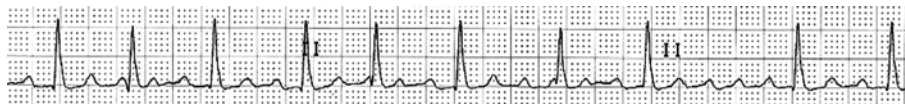
28. Mulher, 60 anos, em uso de hidroclorotiazida 50 mg/dia, captopril 150 mg/dia e anlodipino 10 mg/dia apresenta pressão arterial superior a 140 x 90 mmHg. Considerando boa aderência terapêutica e ausência de hipertensão secundária, outras comorbidades ou distúrbios eletrolíticos, o fármaco de escolha a ser associado ao tratamento é:

- (A) Espironolactona.
- (B) Clonidina.
- (C) Atenolol.
- (D) Hidralazina.
- (E) Enalapril.

29. É paciente com indicação de marca-passo definitivo:

- (A) Homem, 55 anos, assintomático na fase aguda do infarto do miocárdio, com bloqueio atrioventricular de primeiro grau e bloqueio de ramo direito.
- (B) Mulher, 80 anos, assintomática, com disfunção do nó sinusal.
- (C) Homem, 60 anos, na fase aguda do infarto do miocárdio, com bloqueio atrioventricular transitório e ausência de bloqueio de ramo.
- (D) Mulher, 75 anos, na fase aguda do infarto do miocárdio com bloqueio atrioventricular total infranodal e bloqueio de ramo esquerdo.
- (E) Homem, 80 anos, assintomático, com bloqueio atrioventricular de primeiro grau e bloqueio anterossuperior esquerdo.

30. Homem, 70 anos, hipertenso, procura atendimento de urgência com palpitações. A monitorização cardíaca em D2 está demonstrada a seguir.



Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica correta.

- (A) Bloqueio atrioventricular de 2º grau Mobitz I.
- (B) Arritmia sinusal.
- (C) Flutter atrial com bloqueio atrioventricular variável.
- (D) Fibrilação atrial.
- (E) Taquicardia atrial multifocal.

31. Mulher, 32 anos, com estenose mitral reumática que, em ecocardiograma transtorácico com imagens adequadas, apresenta gradiente diastólico médio de 8 mmHg e área valvar mitral de 1,6 cm². Ausência de insuficiência mitral. A fração de ejeção do ventrículo esquerdo é de 65%. Apresenta dispneia aos esforços.

Assinale a alternativa que apresenta o exame indicado para demonstrar se sintomas estão relacionados à valvopatia.

- (A) Ecocardiografia sob estresse físico.
- (B) Cintilografia miocárdica.
- (C) Ecocardiografia com avaliação do *Strain* miocárdico.
- (D) Cateterismo cardíaco.
- (E) Ressonância magnética cardíaca.

32. Paciente de 75 anos, com história de infarto prévio e dispneia aos grandes esforços. Ao exame físico, nota-se um sopro sistólico.

Em relação ao momento do sopro durante a sístole e a doença indicada, é correto afirmar que o sopro

- (A) protossistólico indica prolapso da valva mitral.
- (B) mesossistólico indica estenose mitral reumática.
- (C) holossistólico indica estenose aórtica.
- (D) mesossistólico indica insuficiência mitral secundária.
- (E) mesossistólico indica estenose aórtica.

33. Mulher, 70 anos, asmática, com miocardiopatia dilatada e fração de ejeção de 40% está atualmente em classe funcional II. A função renal é normal. A melhor estratégia farmacológica para o tratamento inicial da paciente é:

- (A) Furosemida, captopril e espironolactona, apenas.
- (B) Furosemida, captopril, espironolactona, hidralazina e nitrato.
- (C) Furosemida, captopril, espironolactona, carvedilol.
- (D) Furosemida, captopril, espironolactona, bisoprolol.
- (E) Furosemida, captopril, espironolactona, digoxina.

34. Paciente de 32 anos é atendido em serviço de urgência com taquicardia ventricular com necessidade de cardioversão. Após o evento, você suspeita de cardiomiopatia arritmogênica do ventrículo direito. Assinale a alternativa correta em relação a esta doença.

- (A) O diagnóstico é confirmado por biópsia miocárdica, a qual tem taxas mínimas de falso negativo.
- (B) O acometimento do ventrículo esquerdo em exame de imagem exclui o diagnóstico.
- (C) O eletrocardiograma é um dos critérios maiores para o diagnóstico.
- (D) A doença pode ser dividida em três estágios, entre elas a subclínica, na qual os exames de imagem são normais e não há risco de morte súbita.
- (E) Fármacos antiarrítmicos são importantes para supressão das arritmias e prevenção da morte súbita.

35. Em relação a pacientes com dispneia e aumento da pressão pulmonar em ecocardiograma, assinale a alternativa correta.
- (A) Cateterismo cardíaco é necessário para o diagnóstico da hipertensão arterial pulmonar em pacientes com indicação de terapia específica para a condição.
 - (B) O teste de vasorreatividade pulmonar realizado durante cateterismo cardíaco direito deve ser preferencialmente realizado com antagonista do canal de cálcio.
 - (C) Em pacientes com hipertensão arterial pulmonar (Grupo 1), os níveis de BNP são reduzidos. Elevação destes níveis sugere que o aumento da pressão pulmonar é decorrente de disfunção do ventrículo esquerdo.
 - (D) Atividade física é contraindicada em pacientes com hipertensão arterial pulmonar.
 - (E) Em pacientes com hipertensão arterial pulmonar e teste de vasorreatividade pulmonar positivo, a terapia pode incluir antagonistas do canal de cálcio em doses baixas.
36. Pacientes com doenças reumatológicas podem apresentar acometimento cardíaco e em vasos. É correto afirmar que
- (A) a endocardite de Libman-Sacks ocorre no lúpus eritematoso sistêmico e é mais frequente na valva aórtica.
 - (B) a endocardite de Libman-Sacks frequentemente se associa a sopro holossistólico.
 - (C) espondilite anquilosante pode causar espessamento dos folhetos da valva aórtica e insuficiência aórtica.
 - (D) artrite reumatoide não causa acometimento cardíaco.
 - (E) a presença de hipertensão arterial pulmonar indica esclerose sistêmica, não estando presente em outras doenças reumatológicas, como lúpus eritematoso sistêmico e artrite reumatoide.
37. Homem, 70 anos, dislipidêmico e hipertenso vem com queixa de dispneia aos esforços. Ao exame físico, nota-se pulso fraco e tardio, hipofonese de B1 e B2 e sopro sistólico ejetivo com pico telessistólico. A hipótese diagnóstica é
- (A) prolapso da valva mitral com insuficiência mitral importante.
 - (B) insuficiência tricúspide importante.
 - (C) insuficiência cardíaca e insuficiência mitral secundária.
 - (D) estenose aórtica importante.
 - (E) estenose pulmonar.
38. Mulher, 35 anos, com história de tetralogia de Fallot reparada na infância vem para reavaliação cardíaca após ficar anos sem acompanhamento.
- Uma complicação relativamente frequente nestes pacientes é:
- (A) Estenose aórtica.
 - (B) Insuficiência pulmonar.
 - (C) Cianose progressiva.
 - (D) Sopro sistólico contínuo por vaso colateral aorta-pulmonar.
 - (E) Defeito do septo atrioventricular.
39. Mulher, 45 anos, com insuficiência cardíaca por miocardiopatia dilatada procura atendimento por edema progressivo de membros inferiores e ascite. Paciente apresenta frequência cardíaca de 100 bpm, pressão arterial de 130 x 70 mmHg, estertores em bases pulmonares, estase jugular, ascite, hepatomegalia e edema de membros inferiores. Apresenta boa perfusão periférica. Fazia uso de furosemida 120 mg/dia, enalapril 20 mg/dia, carvedilol 25 mg/dia e espironolactona 25 mg/dia. Exame laboratorial mostra creatinina de 2,1 mg/dL e ureia de 130 mg/dL. A função renal era normal há 3 meses.
- Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais apropriada na emergência:
- (A) Furosemida intravenosa 120 a 240 mg/dia e nitroprussiato de sódio.
 - (B) Apenas dobutamina.
 - (C) Hidroclorotiazida via oral e dobutamina.
 - (D) Furosemida intravenosa 60 mg/dia e dobutamina.
 - (E) Furosemida intravenosa 60 mg/dia e levosimendana.
40. Homem, 20 anos, portador de *Wolff-Parkinson-White* procura serviço de urgência com palpitações há 2 horas. O eletrocardiograma mostra fibrilação atrial. A conduta mais adequada, neste momento, é:
- (A) Cardioversão elétrica sincronizada.
 - (B) Metoprolol intravenoso.
 - (C) Verapamil intravenoso.
 - (D) Digoxina ou deslanosídeo.
 - (E) Adenosina.

41. Sobre a reanimação cardiopulmonar (RCP) durante parada cardiorrespiratória (PCR), é correto afirmar que, em
- (A) pacientes com PCR em atividade elétrica sem pulso e frequência lenta, deve-se utilizar marca-passo transcutâneo.
 - (B) pacientes com PCR em atividade elétrica sem pulso e frequência lenta, deve-se utilizar atropina, além da adrenalina.
 - (C) PCR em fibrilação ventricular e suspeita de infarto do miocárdio, deve-se administrar fibrinolítico durante a RCP.
 - (D) PCR em fibrilação ventricular, deve-se checar o pulso logo após o primeiro choque para evitar realizar compressões torácicas sem necessidade.
 - (E) PCR em fibrilação ventricular, está indicado amiodarona ou lidocaína após o terceiro choque.
42. Mulher, 75 anos, tabagista, apresenta dor torácica de forte intensidade. Pressão arterial: 110 x 60 mmHg e frequência cardíaca de 90 bpm. Na avaliação no serviço de urgência, apresenta elevação de troponina e inversão da onda T nas derivações D2, D3 e aVF.
- Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento.
- (A) Betabloqueador deve ser administrado por via intravenosa para redução mais rápida da frequência cardíaca.
 - (B) Enoxaparina está indicada se *clearance* de creatinina maior que 15 mL/min.
 - (C) Prasugrel 60 mg em bolus na sala de emergência.
 - (D) Oxigênio por cateter deve ser iniciado se saturação de oxigênio menor ou igual a 94%.
 - (E) Se paciente alérgica a AAS, utilizar clopidogrel associado a ticagrelor.
43. Mulher, 35 anos, assintomática, sedentária e não tabagista será submetida à cirurgia plástica de mama. Exame físico e eletrocardiograma normais.
- A estratégia mais adequada, nesse momento, é realizar
- (A) cirurgia.
 - (B) radiografia de tórax.
 - (C) ecocardiografia transtorácica.
 - (D) teste ergométrico e ecocardiografia transtorácica.
 - (E) cintilografia miocárdica.
44. Ao avaliar paciente com cardiomiopatia hipertrófica (CMPH), é importante identificar fatores de risco para morte súbita. Assinale a alternativa que apresenta esses fatores.
- (A) Gradiente sistólico em repouso, espessura miocárdica maior que 20 mm e episódios de taquicardia ventricular não sustentada (TVNS) em Holter.
 - (B) Gradiente sistólico em repouso, espessura miocárdica maior que 20 mm e história familiar de morte súbita por CMPH.
 - (C) Espessura miocárdica maior que 20 mm, episódios de TVNS em Holter e história familiar de morte súbita por CMPH.
 - (D) Episódios de TVNS em Holter, história familiar de morte súbita por CMPH, síncope recente não explicada.
 - (E) Episódios de TVNS em Holter, síncope recente não explicada e espessura miocárdica maior que 20 mm.
45. Homem, 85 anos, com características de idoso frágil, apresenta hipertensão arterial. Assinale a alternativa correta em relação ao limiar e à meta, respectivamente, de pressão arterial sistólica para este paciente.
- (A) ≥ 140 mmHg – 130 a 139 mmHg.
 - (B) ≥ 140 mmHg – 120 a 129 mmHg.
 - (C) C – ≥ 160 mmHg – 120 a 129 mmHg.
 - (D) D – ≥ 160 mmHg – 130 a 139 mmHg.
 - (E) E – ≥ 160 mmHg – 140 a 149 mmHg.
46. Ao avaliar paciente com suspeita de tamponamento cardíaco, deve-se realizar a pesquisa de pulso paradoxal. Considera-se pulso paradoxal
- (A) se houver aumento da pressão arterial sistólica maior que 10 mmHg com a inspiração.
 - (B) se houver redução da pressão arterial sistólica maior que 10 mmHg com a inspiração.
 - (C) apenas se houver aumento da pressão arterial sistólica maior que 20 mmHg com a inspiração.
 - (D) apenas se houver redução da pressão arterial sistólica maior que 20 mmHg com a inspiração.
 - (E) apenas se houver redução da pressão arterial sistólica maior que 20 mmHg com a expiração.

47. Assinale a alternativa que descreve corretamente paciente com fibrilação atrial permanente em que há preferência de uso de varfarina em vez dos novos anticoagulantes orais.
- (A) Homem, 80 anos, acidente vascular cerebral isquêmico prévio.
 - (B) Mulher, 75 anos, escore HAS-BLED elevado.
 - (C) Homem, 60 anos, etilista crônico.
 - (D) Mulher, 50 anos, estenose mitral reumática com valvoplastia prévia.
 - (E) Homem, 75 anos, cardiomiopatia isquêmica e fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 40%.

48. Paciente com dispneia apresenta o eletrocardiograma a seguir.



A principal hipótese diagnóstica é:

- (A) taquicardia ventricular bidirecional.
 - (B) doença pulmonar obstrutiva crônica.
 - (C) tamponamento cardíaco.
 - (D) extrassístoles supraventriculares.
 - (E) extrassístoles ventriculares.
49. Em pacientes com insuficiência cardíaca e diabetes mellitus, deve-se dar preferência aos seguintes antidiabéticos orais:
- (A) Metformina e sulfonilureias.
 - (B) Metformina e inibidor do SGLT-2.
 - (C) Metformina e inibidor da DPP-4.
 - (D) Inibidor da DPP-4 e inibidor do SGLT-2.
 - (E) Glitazonas e inibidor da DPP-4.
50. Assinale a alternativa correta em relação a insuficiência cardíaca (IC) e gestação.
- (A) Miocardiopatia periparto se inicia entre o final da gestação e seis meses após o parto.
 - (B) Em pacientes com IC antes da gestação, a descompensação geralmente ocorre no último trimestre.
 - (C) A via do parto preferencial é sempre cesárea.
 - (D) No tratamento farmacológico da IC, deve-se evitar o uso de inibidores da ECA, dando-se preferência ao uso de bloqueadores do receptor de angiotensina.
 - (E) O risco de recidiva da miocardiopatia periparto é o mesmo da população geral se houver recuperação completa da fração de ejeção do ventrículo esquerdo após miocardiopatia periparto em gestação prévia.

