



EXÉRCITO BRASILEIRO
ESCOLA DE SAÚDE E FORMAÇÃO COMPLEMENTAR DO EXÉRCITO

CONCURSO DE ADMISSÃO/2023
PARA MATRÍCULA NO CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS DO SERVIÇO DE SAÚDE/2024

006. PROVA OBJETIVA

CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS

ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Certifique-se de que a letra referente ao modelo de sua prova é igual àquela constante em sua folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições.
- Caso haja alguma divergência de informação, comunique 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 azul ou 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 transcorridas 3 horas do início da prova.
- 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

01. Assinale a alternativa correta sobre o conteúdo da Portaria nº 1.823/2012.

- (A) As ações em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos serviços de urgência e emergência se restringem ao preenchimento do laudo e ao exame médico da Comunicação de Acidente do Trabalho.
- (B) Uma das estratégias da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT) é a análise do perfil produtivo e da situação de saúde dos trabalhadores utilizando exclusivamente base de dados secundários.
- (C) Uma das estratégias da PNSTT é a integração da Vigilância em Saúde do Trabalhador com a atenção especializada.
- (D) Ela estrutura a Rede Nacional de Atenção Integral de Saúde do Trabalhador (RENAST) no contexto da Rede de Atenção à Saúde (RAS), dentre outras estratégias.
- (E) O estímulo à participação da comunidade se dá por meio de convocação de todos os trabalhadores do mercado formal.

02. A equipe de saúde de uma UBS constata que Joelma está grávida em decorrência de uma situação de violência sexual. Assinale a alternativa correta.

- (A) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (B) Joelma deve ser imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (C) Como geralmente há trauma psicológico, detalhes sobre forma(s) de constrangimento utilizada(s) não devem ser solicitados.
- (D) A experiência mostra que a interrupção da gravidez é seguida de arrependimento, de forma que a equipe de saúde deve tentar sensibilizar Joelma para outras opções.
- (E) Joelma deve ser encaminhada para o atendimento psicológico logo na primeira consulta, pois o procedimento é obrigatório.

03. Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Humanização do SUS.

- (A) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (B) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (C) Cogestão expressa a inclusão dos usuários nos processos de análise, decisão e responsabilidade iguais na gestão e divisão de tarefas administrativas de um serviço de saúde.
- (D) A cogestão é favorecida pelas rodas de conversa para colocar as diferenças em contato de modo a produzir movimentos de desestabilização que favoreçam mudanças nas práticas de gestão e de atenção.
- (E) Todo cidadão tem direito a uma equipe que cuide dele, de ser informado sobre sua saúde e deve compartilhar sua dor e alegria com sua rede social como processo terapêutico.

04. Um jovem, vítima de um acidente de motocicleta, chega a um serviço de urgência com quadro de queda da pressão arterial, com hemoglobina baixa, dor à palpação de abdômen e distensão abdominal. É encaminhado para laparotomia e durante a cirurgia tem uma parada cardíaca. Verifica-se rompimento de fígado e baço. Assinale a alternativa correta quanto à causa básica a ser registrada na declaração de óbito.

- (A) Motociclista traumatizado em um acidente de transporte.
- (B) Hipovolemia.
- (C) Parada cardiorrespiratória.
- (D) Rompimento de vísceras.
- (E) Anemia aguda.

05. Assinale a alternativa correta sobre o aleitamento materno e a alimentação complementar saudável.

- (A) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.
- (B) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (C) O aleitamento materno exclusivo é preconizado para todas as crianças até os 4 meses de idade, devendo ser complementado a partir dessa idade.
- (D) A promoção do aleitamento materno exclusivo para os bebês de baixo peso e/ou pré-termos deve ser feita somente quando há aceitação familiar dessa prática.
- (E) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.

- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
 - (B) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
 - (C) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
 - (D) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
 - (E) A PNAISM considera que, para as mesmas patologias, as mulheres negras morrem na mesma faixa etária que mulheres e homens brancos, de um modo geral.
- 07.** Um jovem de 22 anos programa uma viagem para a região Amazônica e não se lembra se tomou a vacina contra a febre amarela. Assinale a alternativa correta.
- (A) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
 - (B) Em caso de não ter recebido a vacina contra a febre amarela até essa idade, não há mais indicação, pois ele deve ser imune por doença assintomática.
 - (C) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
 - (D) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
 - (E) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) O respeito rigoroso da ordem de chegada no acolhimento à demanda espontânea tem se mostrado o melhor critério para obedecer ao princípio de justiça e equidade.
 - (B) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
 - (C) Mesmo em situações não previstas, como um dia em que a quantidade de atendimentos está abaixo do esperado, a demanda espontânea deve ser agendada para atendimento posterior, o que faz parte da educação sanitária.
 - (D) Pode-se afirmar que atualmente não há práticas que resultam em restrição do acesso da população no SUS, como filas para o atendimento e distribuição de senhas.
 - (E) O acesso com equidade deve ser uma preocupação constante no acolhimento à demanda espontânea, entendendo-se equidade como um princípio de justiça, de que é preciso tratar diferentemente os desiguais.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Episódios depressivos e tuberculose.
 - (B) Tabagismo e *burnout*.
 - (C) Violência sexual e homicídios.
 - (D) Suicídios e mortes por causas externas.
 - (E) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
 - (B) É de notificação imediata, e recomenda-se a administração da vitamina A em todas as crianças acometidas pela doença, para reduzir a ocorrência de casos graves e fatais, no mesmo dia do diagnóstico do sarampo.
 - (C) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
 - (D) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
 - (E) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
 - (B) Dentre outros, tem indicação de tratamento imediato com fosfato de oseltamivir (Tamiflu) somente grávidas com síndrome respiratória aguda grave (SRAG), em qualquer idade gestacional, puérperas até duas semanas após o parto.
 - (C) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
 - (D) Os antivirais apresentam de 70 a 90% de eficácia na prevenção da influenza e constituem ferramenta adjuvante da vacinação, mas a quimioprofilaxia indiscriminada não é recomendável, pois pode promover resistência viral.
 - (E) Os vírus tipo A, B, e C sofrem igualmente grandes variações antigênicas e merecem a atenção do Ministério da Saúde para que não haja risco de ocorrência de epidemias por extensos territórios.

- 12.** Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
 - (B) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
 - (C) O rotavírus grupo B, um dos vírus envolvidos, atinge adultos e crianças, e a sua transmissão se dá por via fecal-oral, pela água e de pessoa a pessoa.
 - (D) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
 - (E) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
- 13.** Jamil tem 46 anos, está com excesso de peso há 10 anos e trabalha como motorista de ônibus há 15 anos. Não pratica nenhuma atividade física. Seu pai tinha diabetes do tipo 2 e morreu após sofrer um infarto aos 65 anos. Sente-se cansado nos últimos meses, mas não apresenta outros sintomas. Assinale a alternativa correta.
- (A) Jamil deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
 - (B) O rastreamento ao qual Jamil deve ser submetido é feito necessariamente por médico endocrinologista do ambulatório de especialidades.
 - (C) Jamil deve ser observado e se apresentar polidipsia e poliúria deve ser investigado para ver se tem diabetes na UBS.
 - (D) Jamil deve ser orientado para fazer uma dieta hipocalórica rigorosa para perder peso e, como não tem sintomas de diabetes, ficar sob observação.
 - (E) Jamil tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
- 14.** Um jovem de 23 anos chega ao serviço de urgência de uma grande cidade sem vida. Apresenta ferimentos em várias partes do corpo, e os amigos que o levaram relatam que ele foi atropelado por um carro. Assinale a alternativa correta.
- (A) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
 - (B) O médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
 - (C) O corpo deve ser encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito.
 - (D) O médico do serviço de urgência deve preencher a declaração de óbito.
 - (E) Qualquer médico pode preencher a declaração de óbito.
- 15.** A chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus chikungunya (CHIKV), da família *Togaviridae* e do gênero Alphavirus. Assinale a alternativa correta sobre a doença.
- (A) A chikungunya tem caráter epidêmico com baixa taxa de morbidade.
 - (B) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
 - (C) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
 - (D) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
 - (E) Não há descrição de casos crônicos.
- 16.** Assinale a alternativa que apresenta um dos objetivos diretos da estratificação de risco e a avaliação de vulnerabilidades.
- (A) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
 - (B) Comprovar a importância de uma UBS.
 - (C) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
 - (D) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
 - (E) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
- 17.** Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
 - (B) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
 - (C) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
 - (D) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.
 - (E) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.

18. Assinale a alternativa correta sobre a atenção integral à saúde de crianças e adolescentes.

- (A) As crianças e os adolescentes têm direito à inviolabilidade da integridade física, psíquica e moral, abrangendo a identidade, autonomia, valores e ideias, o direito de opinião e expressão, de buscar refúgio, auxílio e orientação.
- (B) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
- (C) Os adolescentes em conflito com a lei, que cumprem medidas socioeducativas, têm os mesmos direitos que os demais, cabendo às suas famílias a garantia de que sejam realmente efetivados.
- (D) Apesar da Constituição Brasileira de 1988 ter como um de seus princípios norteadores a prevalência dos Direitos Humanos, o cumprimento das obrigações internacionais assumidas é facultativo.
- (E) Na definição das linhas de ação para o atendimento da criança e do adolescente, o Estatuto da Criança e do Adolescente destaca as políticas e os programas de assistência e previdência social.

19. Assinale a alternativa correta sobre a andropausa.

- (A) Os sintomas clínicos típicos da andropausa são: alterações de humor, com depressão e irritabilidade; distúrbios do sono; aumento da massa magra, volume e força muscular.
- (B) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
- (C) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- (D) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
- (E) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.

20. Cinco pessoas são atendidas em uma unidade de urgência: um rapaz de 20 anos, vítima de acidente de motocicleta quando entregava uma pizza, sofre uma fratura de braço; uma moça de 23 anos que ia de carona com o rapaz, tem fratura de perna; um senhor de 70 anos, atropelado quando saía de um restaurante com sua esposa; um policial com fratura de tornozelo ao cair em um buraco na rua, quando voltava para casa após um dia de trabalho e um pedreiro com carteira assinada, com fratura de tibia, decorrente de uma queda de altura, quando trabalhava. Assinale a alternativa correta quanto à notificação compulsória no SINAN.

- (A) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
- (B) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
- (C) Nenhum dos casos deve ser notificado.
- (D) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- (E) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.

21. Mulher, 65 anos, hipertensa, obesa, dislipidêmica, sem outros fatores de risco, mantém níveis elevados de pressão arterial apesar do uso regular de hidroclorotiazida, losartana e anlodipino. Assinale a alternativa que relata as opções farmacológicas a serem utilizadas em sua ordem: quarto, quinto e sexto fármacos a serem associados.

- (A) Hidralazina → clonidina → carvedilol
- (B) Amilorida → clonidina → hidralazina
- (C) Espironolactona → hidralazina → carvedilol
- (D) Espironolactona → hidralazina → amilorida
- (E) Hidralazina → espironolactona → clonidina

22. Homem, 70 anos, procura atendimento por dispneia aos esforços. Durante o exame físico, o cardiologista pesquisa a presença de reflexo hepatojugular. Assinale a alternativa que contém a técnica correta a ser aplicada para realizar essa manobra e o achado que indica sua positividade.

- (A) Pressão suave em hipocôndrio direito por pelo menos 5 segundos; elevação do pulso venoso jugular por pelo menos 5 segundos.
- (B) Pressão firme e pulsátil em hipocôndrio direito por pelo menos 10 segundos; elevação do pulso venoso jugular por pelo menos 15 segundos.
- (C) Pressão firme e constante em hipocôndrio direito por pelo menos 10 segundos; elevação do pulso venoso jugular por pelo menos 15 segundos.
- (D) Pressão suave e constante em hipocôndrio direito por pelo menos 10 segundos; elevação do pulso venoso jugular por pelo menos 5 segundos.
- (E) Pressão suave e pulsátil em hipocôndrio direito por pelo menos 10 segundos; elevação do pulso venoso jugular por pelo menos 15 segundos.

23. Homem, 40 anos, portador de cardiomiopatia dilatada idiopática, é candidato à transplante cardíaco. Opta-se pelo implante de dispositivo de assistência circulatória mecânica de longa duração. Assinale a alternativa que contém um fator que se associa à maior mortalidade em pacientes que recebem esse implante.

- (A) Insuficiência mitral importante.
- (B) Idade mais jovem.
- (C) Sexo masculino.
- (D) Necessidade de suporte concomitante dos ventrículos esquerdo e direito.
- (E) Sobrepeso.

24. Embora o ecocardiograma transesofágico (ETE) possa trazer informações diagnósticas melhores em muitas situações clínicas, ele pode apresentar desvantagem na avaliação em algumas situações. Assinale a alternativa correta que contém uma possível desvantagem do ETE em relação ao ecocardiograma transtorácico.
- (A) Prótese mecânica em posição mitral pode causar reverberação em átrio esquerdo, dificultando a quantificação de insuficiência mitral.
 - (B) Dificuldade para avaliar a porção subaórtica do septo ventricular.
 - (C) Dificuldade para alinhar a insuficiência mitral e calcular com acurácia a área do orifício regurgitante.
 - (D) A manobra de Valsalva pode não ser tão efetiva no ETE sob sedação, durante a pesquisa de forame oval patente.
 - (E) Menor capacidade de avaliar o tronco pulmonar.
25. Homem, 50 anos, hipertenso e tabagista, procura atendimento por dor torácica de forte intensidade com duração de 15 minutos e resolução espontânea. Apresentou 3 episódios nas últimas duas horas. O eletrocardiograma inicial não demonstrou supradesnivelamento do segmento ST. Assinale a alternativa correta sobre o atendimento desse paciente.
- (A) Se houver novo episódio de dor, deve-se preferir nitratos e, se possível, evitar o uso de morfina, pois a morfina pode inibir antiplaquetários, como clopidogrel, prasugrel e ticagrelor.
 - (B) Se troponina normal, os escores HEART ou GRACE podem confirmar ou afastar o diagnóstico de síndrome coronariana aguda.
 - (C) As derivações V7-V9 do eletrocardiograma (ECG) devem ser realizadas apenas naqueles com alteração do ECG em parede inferior ou em V1-V2.
 - (D) Deve ser utilizado betabloqueador intravenoso se o paciente apresentar taquicardia e hipertensão e se o paciente relatar uso de cocaína inalatória.
 - (E) Há contraindicação absoluta ao uso de enoxaparina se *clearance* de creatinina menor que 30 mL/min/1,73m².
26. Mulher, 20 anos, com miocardite e disfunção ventricular, realiza biópsia endomiocárdica que revela inflamação crônica difusa com células gigantes. A pesquisa viral é negativa. Assinale a alternativa que apresenta o melhor tratamento específico nesta situação.
- (A) Imunossupressão.
 - (B) Aciclovir.
 - (C) Imunoglobulina.
 - (D) Interferon-beta.
 - (E) Não há necessidade de tratamento específico, fazendo apenas o tratamento otimizado da insuficiência cardíaca.
27. A gestação aumenta o risco de tromboembolismo pulmonar (TEP). Assinale a alternativa correta em relação ao TEP em gestantes.
- (A) O risco de TEP volta a ser igual ao da população geral na 1ª semana de puerpério.
 - (B) Deve-se dar preferência pela heparina não-fracionada, em vez da heparina de baixo peso molecular, para o tratamento do TEP na gestação.
 - (C) O aumento dos fatores de coagulação e do risco ocorre de forma plena já no primeiro trimestre.
 - (D) Dispneia e Doppler mostrando trombose venosa profunda em membros inferiores é suficiente para o diagnóstico de TEP na gestação.
 - (E) Diretrizes brasileiras indicam que a angiotomografia é preferível em relação à cintilografia para confirmação diagnóstica na gestação.
28. Ao auscultar mulher de 70 anos, com dispneia aos esforços, nota-se sopro sistólico e extrassístoles. Nos primeiros batimentos após a extrassístole, há aumento da intensidade do sopro. Esse achado sugere
- (A) insuficiência mitral por prolapso valvar.
 - (B) insuficiência tricúspide.
 - (C) insuficiência mitral funcional.
 - (D) comunicação interventricular.
 - (E) estenose aórtica.
29. Ao analisar eletrocardiograma, é importante verificar o posicionamento adequado dos cabos. Assinale a alternativa que contém um achado no traçado e qual troca de cabos/eletrodos ele indica.
- (A) Amplitude aumentada das ondas em D2 ou D3 – eletrodo do membro inferior direito trocado por eletrodo do membro superior direito.
 - (B) rSr' em V1-V2 na ausência de atraso final de condução – posicionamento dos eletrodos V1 e V2 acima do segundo espaço intercostal.
 - (C) Ondas negativas em D1 e positivas em aVR – troca dos eletrodos dos membros superiores pelos membros inferiores.
 - (D) Ondas negativas em D1 e positivas em aVR – troca dos eletrodos do membro inferior esquerdo pelo membro inferior direito.
 - (E) Amplitude aumentada das ondas em D2 ou D3 – eletrodo do membro inferior esquerdo trocado por eletrodo do membro superior esquerdo.

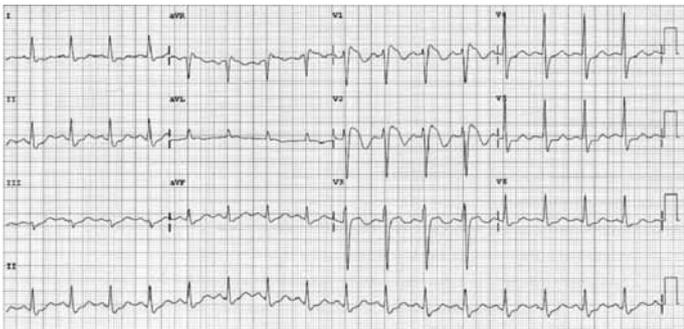
30. Homem, 76 anos, diabético hipertenso e dislipidêmico, apresenta infarto agudo do miocárdio sem supradesnívelamento do segmento ST. Realiza cineangiografografia que identificada lesão de 90% em artéria circunflexa, associada à aneurisma distal à obstrução. Assinale a alternativa que contém a causa mais comum de aneurisma de artéria coronária.

- (A) Vasculite.
- (B) Doenças autoimunes.
- (C) Aterosclerose.
- (D) Doença de Kawasaki.
- (E) Congênita.

31. Paciente com infarto agudo do miocárdio, com supradesnívelamento do segmento ST, evolui em choque cardiogênico. Decide-se por cateterização do lado direito. Amostra de sangue coletada da artéria pulmonar apresenta saturação de oxigênio superior à amostra de sangue coletado do átrio direito. Assinale a alternativa que contém a hipótese diagnóstica relaciona a esse achado.

- (A) Insuficiência mitral.
- (B) Falência de bomba cardíaca.
- (C) Tamponamento cardíaco.
- (D) Infarto do ventrículo direito.
- (E) Comunicação interventricular.

32. Homem, 18 anos, realiza o eletrocardiograma pré-participação esportiva a seguir:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Assinale a alternativa correta sobre essa condição.

- (A) Febre é um fator precipitante comum para arritmias e morte súbita.
- (B) Morte súbita é mais comum durante atividade física intensa.
- (C) É mais comum em mulheres.
- (D) Morte súbita é rara após os 20 anos de idade.
- (E) Avaliação genética é importante, já que casos esporádicos são raros.

33. Mulher, 65 anos, realizou angioplastia coronária de artéria descendente anterior com *stent* farmacológico há 8 meses, devido a infarto agudo do miocárdio sem supradesnívelamento do segmento ST, em uso atual de terapia antiplaquetária com AAS e clopidogrel. Atualmente, foi diagnosticada com tumor cerebral com indicação cirúrgica. A orientação a ser realizada em relação aos antiplaquetários é

- (A) suspender AAS e clopidogrel 5 dias antes da cirurgia e fazer ponte com heparina não fracionada durante o período sem dupla antiagregação plaquetária.
- (B) suspender AAS e clopidogrel 5 dias antes da cirurgia.
- (C) manter AAS durante o período perioperatório e suspender clopidogrel 7 dias antes.
- (D) manter AAS durante o período perioperatório e suspender clopidogrel 5 dias antes.
- (E) manter AAS durante o período perioperatório, suspender clopidogrel 7 dias antes e fazer ponte com heparina não fracionada durante o período sem clopidogrel.

34. Mulher, 23 anos, realiza ecocardiograma transtorácica que demonstra comunicação interatrial, com fluxo do átrio esquerdo para o átrio direito e dilatação do seio coronariano. Assinale a alternativa com a causa provável da dilatação do seio coronariano.

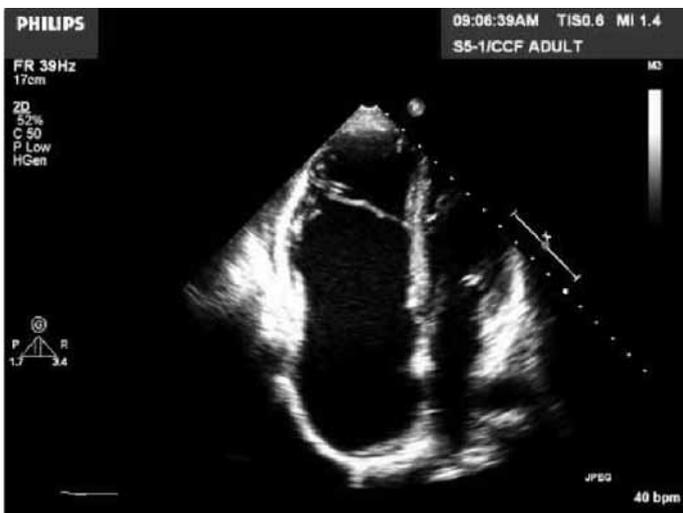
- (A) Drenagem anômala parcial de veias pulmonares.
- (B) Aneurisma de artéria coronária.
- (C) Fístula coronariana para átrio esquerdo.
- (D) Origem anômala de artéria coronária.
- (E) Persistência da veia cava superior direita.

35. Ao examinar menino de 14 anos, nota-se sopro sistólico. Assinale a alternativa correta sobre achado do exame físico diferencial entre as possíveis causas do sopro.

- (A) Redução da intensidade do sopro em posição ortostática – cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva.
- (B) Pressão arterial no membro superior direito maior que 10 mmHg do que no membro superior esquerdo – membrana subaórtica.
- (C) Redução da intensidade do sopro com elevação passiva das pernas – estenose pulmonar.
- (D) Presença de sopro diastólico concomitante – membrana subaórtica.
- (E) Redução da intensidade do sopro com exercício – insuficiência mitral.

36. Assinale a alternativa que contém uma forte recomendação atual para o tratamento etiológico na doença de Chagas.
- (A) Adultos com menos de 50 anos e infecção crônica indeterminada.
 - (B) Adultos com forma cardíaca inicial.
 - (C) Adultos com forma digestiva avançada em tratamento clínico, sem doença cardíaca avançada.
 - (D) Adultos com forma digestiva avançada após tratamento cirúrgico, sem doença cardíaca avançada.
 - (E) Adultos com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida de etiologia chagásica.
37. Mulher, 40 anos, entra em serviço de emergência se queixando de palpitações. A frequência cardíaca é de 155 bpm. Ao exame físico, observa-se a presença de ondas "a" em canhão no pulso jugular. Assinale a alternativa correspondente à arritmia observada.
- (A) Fibrilação atrial.
 - (B) Flutter atrial.
 - (C) Taquicardia por reentrada nodal.
 - (D) Taquicardia sinusal.
 - (E) Taquicardia ventricular.
38. Assinale a alternativa que contém uma contraindicação absoluta à realização de ressonância magnética cardíaca.
- (A) Prótese valvar biológica.
 - (B) Antecedente de cirurgia de revascularização miocárdica, com sutura metálica no esterno.
 - (C) Prótese ortopédica em quadril.
 - (D) Prótese em aorta torácica.
 - (E) Implante coclear.
39. Em pacientes com taquicardia ventricular (TV) registrada em eletrocardiograma, é possível localizar a origem da TV. Desta forma, sabe-se que TV originada na via de saída do ventrículo direito se caracteriza por:
- (A) R monofásico em V2/V3.
 - (B) Onda R estreita e menor relação de amplitude R/S em V1-V2.
 - (C) Transição precordial precoce (em V3).
 - (D) Entalhe (qrS) em V1 ou V2.
 - (E) QS em D1, D2, D3 e aVF.
40. Homem, 70 anos, portador de doença de Parkinson e hipertensão arterial, em tratamento com cabergolina, é encaminhado ao cardiologista por presença de sopro sistólico. Assinale a alternativa que contém a possível explicação para o achado.
- (A) Estenose aórtica.
 - (B) Insuficiência tricúspide.
 - (C) Insuficiência mitral.
 - (D) Estenose pulmonar.
 - (E) Insuficiência pulmonar.
41. Homem, 28 anos, procura atendimento de emergência com tontura e mal-estar após uso de cocaína. Apresenta pressão arterial de 200 x 110 mmHg e frequência cardíaca de 120 bpm regular. O ritmo é sinusal ao eletrocardiograma. Assinale qual dos seguintes fármacos deve ser evitado devido ao uso de cocaína.
- (A) Nitroglicerina.
 - (B) Fentolamina.
 - (C) Metoprolol.
 - (D) Benzodiazepínico.
 - (E) Nitroprussiato de sódio.
42. Mulher, 48 anos, apresenta dor torácica ventilatório dependente e eletrocardiograma com supradesnivelamento do segmento ST côncavo e difuso, poupando aVR e V1, sendo diagnosticada com pericardite. Ecocardiograma inicial mostrou cavidades cardíacas com dimensões normais, fração de ejeção preservada e derrame pericárdico mínimo. Iniciado tratamento e realizado acompanhamento com eletrocardiograma diário, que evolui com normalização do segmento ST e achatamento das ondas T. Posteriormente, o eletrocardiograma mostra inversão difusa da onda T. Este último achado indica
- (A) evolução habitual da pericardite.
 - (B) tamponamento cardíaco.
 - (C) acometimento miocárdico concomitante – miocardite.
 - (D) isquemia miocárdica.
 - (E) maior risco de evolução para pericardite constrictiva.
43. Homem, 70 anos, hipertenso, inicia dor súbita em dorso de forte intensidade, em caráter de faca, associada à pressão arterial de 230 x 120 mmHg. Realiza angiotomografia que revela hematoma intramural em aorta torácica descendente proximal. A provável fisiopatologia desse achado é
- (A) ruptura da camada íntima.
 - (B) lesão aterosclerótica que disseca a lâmina elástica.
 - (C) ruptura de placa aterosclerótica.
 - (D) dissecação entre as camadas íntima e média.
 - (E) ruptura da vasa vasorum.

44. Homem, 60 anos, procura atendimento médico por dispneia. Ao palpar o pulso, nota-se que o pulso apresenta variabilidade da amplitude a cada batimento. Assinale a alternativa correta em relação à suspeita nessa situação.
- (A) Tamponamento cardíaco.
 (B) Cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva.
 (C) Hipotensão arterial por choque séptico.
 (D) Insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida.
 (E) Estenose aórtica.
45. Assinale a alternativa correta em relação à pericardite tuberculosa.
- (A) Corticosteroides são contraindicados em associação aos agentes anti-tuberculose.
 (B) O líquido pericárdico contém proteínas em baixa quantidade.
 (C) Achado de granuloma na biópsia pericárdica pode ocorrer também em pericardite fúngica.
 (D) A pesquisa do bacilo tem elevada sensibilidade, maior que 90%.
 (E) Apresenta evolução lenta na quase totalidade dos casos e baixa mortalidade.
46. Mulher, 25 anos, apresenta intolerância aos esforços e palpitações. Realiza ecocardiograma apresentado na imagem a seguir.
47. Mulheres cardiopatas em idade fértil podem apresentar contraindicação formal à gestação, ou outras doenças que podem representar baixo ou alto risco durante a gravidez. Assinale a alternativa que contém uma **contraindicação** à gravidez.
- (A) Cardiomiopatia dilatada idiopática com fração de ejeção intermediária.
 (B) Síndrome de Marfan com raiz aórtica > 45 mm.
 (C) Coarctação da aorta não corrigida.
 (D) Transposição das grandes artérias corrigida com cirurgia de Senning.
 (E) Tetralogia de Fallot corrigida.
48. Em pacientes com estenose aórtica e fração de ejeção reduzida, pode-se indicar a realização de ecocardiografia sob estresse farmacológico com doses baixas de dobutamina para avaliar pacientes com gradientes sistólicos intermediários e área valvar menor que 1,0 cm². Além de avaliar a resposta dos gradientes e da área com a dobutamina, também se avalia a reserva contrátil, que é um fator prognóstico nestes pacientes. A presença de reserva contrátil é definida pela seguinte resposta à dobutamina:
- (A) aumento do débito cardíaco $\geq 10\%$.
 (B) aumento da fração de ejeção $\geq 20\%$.
 (C) aumento do débito cardíaco $\geq 20\%$.
 (D) aumento da fração de ejeção $\geq 10\%$.
 (E) aumento do volume sistólico $\geq 20\%$.

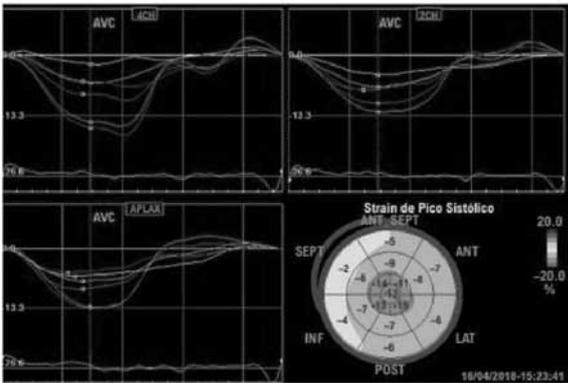


(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Assinale a alternativa correta quanto à hipótese diagnóstica.

- (A) Atresia pulmonar.
 (B) Transposição das grandes artérias.
 (C) Drenagem anômala total das veias pulmonares.
 (D) Anomalia de Ebstein.
 (E) Ventrículo esquerdo hipoplásico.

49. Homem, 75 anos, apresenta dispneia aos esforços e ortopneia. Antecedentes pessoais: hipertensão arterial, síndrome do túnel do carpo e litíase renal. O ecocardiograma mostra as imagens a seguir:



(Arquivo pessoal; imagens usadas com autorização)

Assinale a alternativa correta quanto à hipótese diagnóstica.

- (A) Hemocromatose.
 - (B) Amiloidose.
 - (C) Cardiomiopatia hipertrófica.
 - (D) Doença arterial coronariana com aneurisma apical.
 - (E) Cardiopatia hipertensiva.
50. Assinale a alternativa correta em relação à ablação da fibrilação atrial (FA).
- (A) A ablação da FA é uma terapia curativa na FA paroxística.
 - (B) Na ablação da FA persistente de longa duração, é suficiente o isolamento das veias pulmonares em praticamente todos os casos.
 - (C) Após a ablação, os pacientes devem ser mantidos em anticoagulação por 3 a 4 semanas.
 - (D) Recorrências após a ablação podem ocorrer por reconexão das veias pulmonares.
 - (E) A incidência de complicações na ablação da FA é semelhante à da ablação de outras arritmias.

51. Paciente com estase jugular, ascite e edema de membros inferiores, apresenta levantamento paraesternal e sopro holossistólico que aumenta de intensidade com a inspiração. Assinale a alternativa correta quanto à hipótese diagnóstica.

- (A) Insuficiência tricúspide.
- (B) Estenose infundibular.
- (C) Comunicação interventricular.
- (D) Estenose pulmonar.
- (E) Insuficiência ventricular direita.

52. Em indivíduo de 50 anos, hipertenso, com hipercolesterolemia familiar heterozigótica e LDL-colesterol de 350 mg/dL, deve-se ter como objetivo atingir níveis de LDL abaixo de:

- (A) 130 mg/dL.
- (B) 160 mg/dL.
- (C) 100 mg/dL.
- (D) 50 mg/dL.
- (E) 70 mg/dL.

53. Mulher, 40 anos, apresenta episódios paroxísticos de cefaleia, sudorese e palpitações, associados a picos hipertensivos. Os picos hipertensivos são alternados com pressão arterial normal. No período pré-operatório para resolução desta condição, deve-se fazer o preparo com

- (A) propranolol.
- (B) doxazosina.
- (C) hidralazina.
- (D) clonidina.
- (E) metildopa.

54. Paciente no pós-operatório de cirurgia de troca valvar mitral apresenta, ao exame do pulso jugular, onda "a" igual à onda "v". Assinale a alternativa correta em relação ao que esse achado pode indicar.

- (A) Insuficiência mitral aguda por complicação local da prótese.
- (B) Insuficiência cardíaca direita.
- (C) Tamponamento cardíaco.
- (D) Hipovolemia.
- (E) Flutter atrial.

55. A origem anômala da artéria coronária esquerda pela artéria pulmonar associa-se a

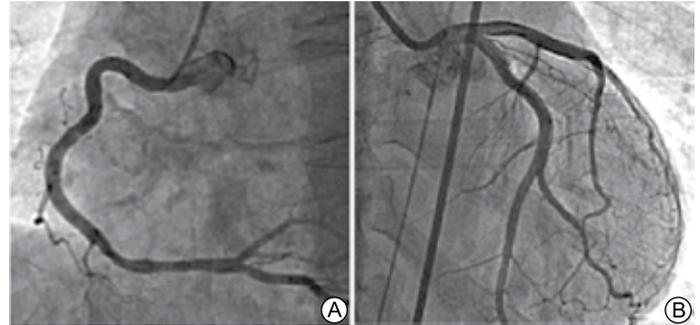
- (A) morte súbita logo após exercício em indivíduos jovens.
- (B) morte súbita dependendo do trajeto, mais comum quando retro-aórtico.
- (C) morte súbita no primeiro ano de vida na maioria dos casos.
- (D) isquemia aos esforços quando jovem, porém raramente causa morte súbita.
- (E) ausência de isquemia na maioria dos casos.

56. Pacientes com cardiopatias congênitas cianóticas frequentemente necessitam de cirurgias paliativas no início da vida para esperar o momento ideal para a realização de cirurgia reparativa. Assinale a alternativa correta em relação a estas cirurgias paliativas.

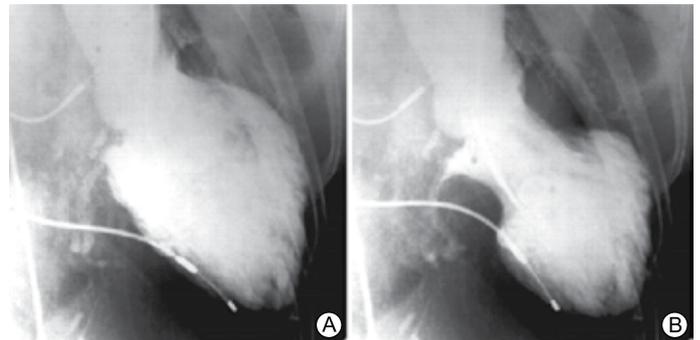
- (A) Shunt da veia cava superior para a artéria pulmonar causa sobrecarga volêmica para o ventrículo sistêmico.
- (B) As cirurgias paliativas de shunt, como Blalock-Taussig ou Glenn, promovem resolução completa da cianose, por vezes evitando a necessidade de cirurgia adicional.
- (C) As cirurgias paliativas de shunt, como Blalock-Taussig ou Glenn, têm por objetivo reduzir o hiperfluxo pulmonar.
- (D) Shunt da veia cava superior para a artéria pulmonar pode se associar ao desenvolvimento de fístulas arteriovenosas pulmonares ao longo do tempo.
- (E) O shunt artéria subclávia para artéria pulmonar frequentemente causa distorção da artéria pulmonar.

57. Mulher, 75 anos, apresenta dor torácica de forte intensidade após o falecimento do marido. É levada ao serviço de emergência onde eletrocardiograma mostra supradesnivelamento do segmento ST de V1 a V6. Encaminhada para hemodinâmica que mostra os seguintes achados:

Coronárias:



Ventriculografia:



(Arquivo pessoal; imagens usadas com autorização)

Assinale a alternativa com o diagnóstico correto.

- (A) Infarto agudo do miocárdio por oclusão do tronco da coronária esquerda.
 - (B) Infarto agudo do miocárdio por oclusão da artéria descendente anterior.
 - (C) Infarto agudo do miocárdio sem a presença de doença arterial coronariana.
 - (D) Infarto agudo do miocárdio por oclusão da artéria marginal esquerda.
 - (E) Miocardiopatia induzida pelo estresse.
58. O tabagismo é um importante fator de risco para doenças cardiovasculares. Assinale a alternativa correta em relação a ele.
- (A) Vareniclina é uma agonista parcial do receptor nicotínico no sistema nervoso central.
 - (B) Indivíduos mais jovens são menos vulneráveis à dependência do que os com mais idade.
 - (C) Deve-se evitar o uso concomitante de mais de um medicamento para auxiliar no fim do tabagismo.
 - (D) Vareniclina é contraindicada na presença de doença arterial coronariana.
 - (E) A nicotina causa dependência apenas após meses ou anos de uso.

- 59.** Mulher, 60 anos, com insuficiência cardíaca de fração de ejeção reduzida, encontra-se sintomática, apesar do uso de furosemida 120 mg/dia, captopril 150 mg/dia, espirolactona 25 mg/dia e carvedilol 50 mg/dia. Decide-se substituir o captopril pela associação sacubitril/valsartana. O momento ideal para introduzir a primeira administração de sacubitril/valsartana é
- (A) 12 horas após a última administração do captopril.
 - (B) 36 horas após a última administração do captopril.
 - (C) concomitante à última administração do captopril.
 - (D) 8 horas após a última administração do captopril.
 - (E) 24 horas após a última administração do captopril.
- 60.** Na avaliação de paciente com insuficiência mitral importante, por prolapso da valva mitral, as diretrizes brasileiras consideram fatores complicadores associados à fração de ejeção do ventrículo esquerdo (FEVE) e pressão sistólica em artéria pulmonar ao esforço (PSAP). Os valores de corte para serem consideradas complicadores são:
- (A) FEVE < 60%; PSAP ≥ 60 mmHg.
 - (B) FEVE < 65%; PSAP ≥ 60 mmHg.
 - (C) FEVE < 65%; PSAP ≥ 50 mmHg.
 - (D) FEVE < 60%; PSAP ≥ 50 mmHg.
 - (E) FEVE < 55%; PSAP ≥ 50 mmHg.

