



**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

**007. PROVA OBJETIVA**

**CURSO DE FORMAÇÃO DE OFICIAIS MÉDICOS**

**ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA (HEMODINÂMICA)**

- 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) 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.
- (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) 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.
- (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 imediatamente encaminhada para a interrupção da gravidez antes que o tempo para providências nesse sentido seja ultrapassado.
- (B) Joelma deve ser informada quanto às possibilidades alternativas à interrupção da gravidez, como a assistência pré-natal e entrega da criança para adoção.
- (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) Todas as informações da saúde entre gestores e trabalhadores da saúde, pesquisadores, estudantes e profissionais de diferentes áreas devem ser trocadas presencialmente.
- (B) 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.
- (C) Acolhimento do usuário é identificar sua necessidade e peculiaridade e deve ser conduzida pelo profissional médico.
- (D) 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.
- (E) 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.

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

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

- (A) O aleitamento materno exclusivo deve ser praticado até os 6 meses e complementado com alimentos apropriados até os 2 anos ou mais.
- (B) 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.
- (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) Entre os 4 e 6 meses de idade, a criança deve receber complementarmente ao aleitamento materno, alimentos levemente adocicados, mais suaves ao paladar.
- (E) A prática do aleitamento materno depende basicamente das orientações corretas fornecidas às mães pela equipe de saúde da maternidade.

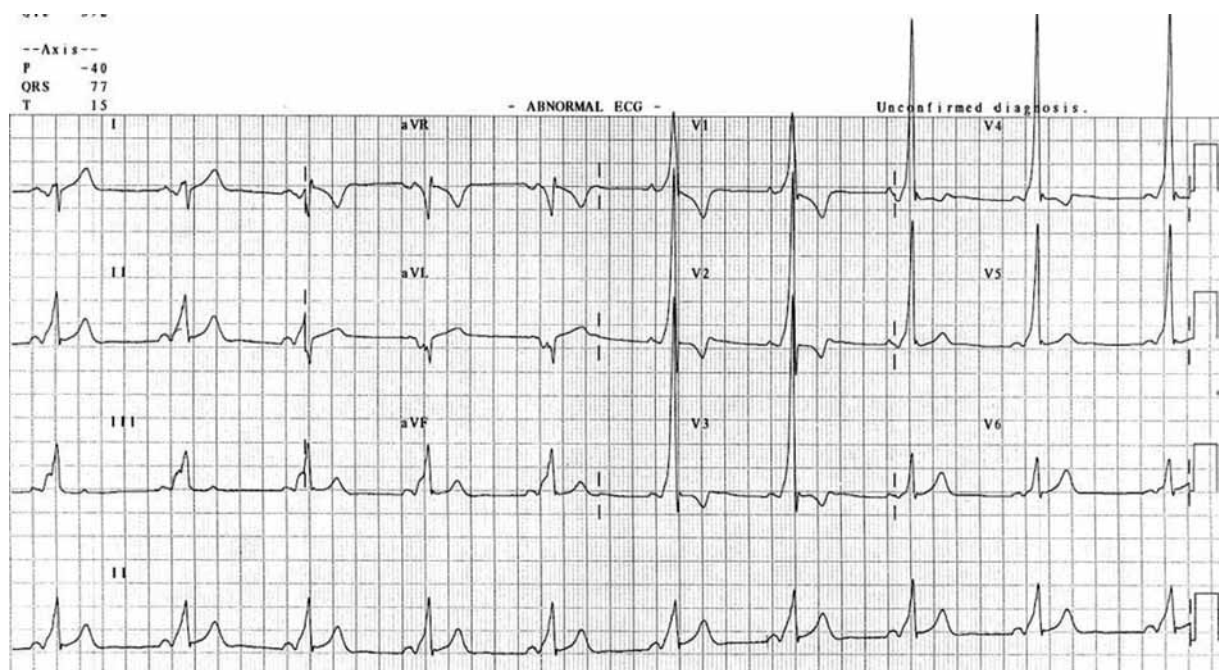
- 06.** Assinale a alternativa correta sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM).
- (A) Os primeiros programas materno-infantis tinham suas metas definidas pelos níveis federal, estadual e municipal.
  - (B) No Brasil, a saúde da mulher foi incorporada às políticas nacionais de saúde no século XIX, juntamente com a saúde das crianças.
  - (C) 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.
  - (D) O câncer de útero só atinge mulheres heterossexuais, que são dispensadas de exames preventivos.
  - (E) Segundo a PNAISM, gênero como elemento constitutivo das relações sociais entre homens e mulheres, é uma construção social e histórica.
- 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) Viagens para a região Amazônica não requerem cuidados especiais para febre amarela.
  - (B) Independentemente de qualquer coisa, o jovem deve receber um reforço da vacina, obrigatório a cada 10 anos.
  - (C) O jovem deve receber uma dose da vacina cuja composição é de vírus inativado e um reforço a cada 5 anos.
  - (D) O jovem deve receber uma dose única da vacina, cuja composição é de vírus atenuado.
  - (E) 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.
- 08.** Assinale a alternativa correta referente ao acesso aos serviços e às ações do SUS.
- (A) 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.
  - (B) 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.
  - (C) 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.
  - (D) O atendimento das urgências em uma UBS é muito semelhante ao atendimento em unidades de pronto-socorro ou pronto atendimento em todos os aspectos.
  - (E) 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.
- 09.** Assinale a alternativa que contenha agravos relacionados predominantemente à população masculina.
- (A) Suicídios e mortes por causas externas.
  - (B) Tabagismo e *burnout*.
  - (C) Episódios depressivos e tuberculose.
  - (D) Tentativas de suicídio e doenças pulmonares obstrutivas crônicas.
  - (E) Violência sexual e homicídios.
- 10.** Assinale a alternativa correta sobre o sarampo.
- (A) É de notificação imediata, e a imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária tem duração de 10 anos.
  - (B) É de notificação imediata, e o tratamento conta com um medicamento específico para a doença, que deve ser administrado via endovenosa.
  - (C) 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.
  - (D) É de notificação semanal, e o período de transmissibilidade é de mais de duas semanas.
  - (E) É de notificação semanal, e o período de incubação costuma ser muito curto, de um dia.
- 11.** Assinale a alternativa correta sobre a influenza sazonal.
- (A) 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.
  - (B) Os principais reservatórios do vírus influenza são, além do homem, os animais domésticos, como cães e gatos.
  - (C) 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.
  - (D) A transmissão do vírus entre as pessoas ocorre principalmente de modo indireto por meio de secreções e do ar.
  - (E) 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.

12. Assinale a alternativa correta sobre doenças diarreicas agudas (DDA).
- (A) A hidratação dos pacientes com DDA deve se dar preferencialmente por via oral.
  - (B) Os exames parasitológicos, cultura de bactérias e pesquisa de vírus em amostras de fezes ajudam pouco na elucidação dos agentes etiológicos.
  - (C) Os quadros clínicos são autolimitados e, portanto, não oferecem riscos significativos à vida dos acometidos.
  - (D) 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.
  - (E) Os surtos de DDA deixaram de ser de notificação compulsória no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
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 tem fatores de risco para diabetes do tipo 2 e deve ser encaminhado para consulta na UBS e rastreamento da doença.
  - (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 deve ser submetido a um check-up completo para prevenção de doenças crônico-degenerativas em geral.
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 médico do paciente deve ser solicitado a preencher a declaração de óbito.
  - (B) O corpo deve ser encaminhado ao Instituto Médico Legal.
  - (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) Não há relatos de casos de transmissão vertical.
  - (C) A transmissão se dá através da picada de fêmeas dos mosquitos *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus* infectadas pelo CHIKV.
  - (D) No Brasil, a transmissão autóctone foi confirmada no início do século XX.
  - (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) Comprovar a importância do profissional de saúde não médico.
  - (B) Abreviar o tempo de sofrimento de uma pessoa.
  - (C) Aumentar a produtividade de uma unidade de saúde.
  - (D) Otimizar o tempo de atendimento de cada profissional de saúde.
  - (E) Comprovar a importância de uma UBS.
17. Assinale a alternativa correta sobre a hipertensão arterial sistêmica (HAS).
- (A) O incentivo a mudanças no estilo de vida vem sendo abandonado pela alta resistência dos pacientes.
  - (B) O diagnóstico nem sempre é fácil, e o controle requer medicamentos de alto custo.
  - (C) A aferição da pressão arterial deve ser feita sempre pelo profissional médico.
  - (D) Apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce.
  - (E) Cada vez mais tem se constatado que o controle da doença deve ser feito em ambulatório especializado.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 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) 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.
  - (C) Os benefícios assistenciais e políticas compensatórias ou inclusivas como estratégias para redução dos riscos e agravos de saúde dos jovens têm se mostrado ineficazes.
  - (D) 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.
  - (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) A ginecomastia ocorre em quase todos os homens na fase na andropausa.
  - (B) 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.
  - (C) A andropausa está frequentemente associada ao aumento do antígeno prostático específico.
  - (D) Trata-se da diminuição gradual dos níveis sanguíneos da testosterona, que acompanha o envelhecimento e pode estar associada à diminuição da libido.
  - (E) A andropausa ocorre de forma súbita e atinge aproximadamente 25% dos homens após os 50 anos.
- 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) Nenhum dos casos deve ser notificado.
  - (B) Apenas o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidente de trabalho.
  - (C) Apenas o pedreiro deve ser notificado como acidente de trabalho.
  - (D) Apenas o motociclista entregador de pizza deve ser notificado como acidente de trabalho.
  - (E) O motociclista entregador de pizza, o pedreiro e o policial devem ser notificados como acidentes de trabalho.
- 21.** Ao examinar mulher de 25 anos com queixa de palpitações e extrassístoles ventriculares em eletrocardiograma, nota-se sopro sistólico que tem menor duração após as extrassístoles, o que indica
- (A) estenose pulmonar infundibular.
  - (B) estenose valvar pulmonar.
  - (C) insuficiência mitral por prolapso valvar.
  - (D) estenose aórtica por valva aórtica bivalvular.
  - (E) estenose subaórtica por membrana.
- 22.** Homem, 75 anos, com osteoartrite de joelho e dificuldade para caminhar. Para investigação de dor torácica atípica, decide-se pela realização de cintilografia miocárdica com dipiridamol. Qual das seguintes condições representa corretamente uma contraindicação à sua realização?
- (A) Hipertensão arterial (pressão arterial: 180x100 mmHg).
  - (B) Glaucoma de ângulo aberto.
  - (C) Bloqueio atrioventricular de primeiro grau e frequência cardíaca de 50 bpm.
  - (D) Hiperplasia prostática benigna com sintomas de prostatismo.
  - (E) Acidente vascular cerebral isquêmico há um mês.
- 23.** Em pacientes com doença arterial coronariana, pode ser realizada a medida da reserva fracionada de fluxo para decisão terapêutica. Assinale a alternativa correta acerca dessa ferramenta.
- (A) Tem pouca utilidade em lesões de 50%.
  - (B) Não deve ser utilizada na presença de múltiplas lesões seriadas.
  - (C) Sua medida é independente da microcirculação e das variáveis hemodinâmicas.
  - (D) Para medida com acurácia, é importante não administrar previamente nitroglicerina, papaverina ou adenosina.
  - (E) O valor do FFR varia conforme a artéria coronária avaliada, sendo maior nas artérias principais e menor nos ramos secundários.

24. Após ressuscitação cardiopulmonar bem sucedida, há indicação de modulação terapêutica da temperatura em diversas situações, promovendo melhora da recuperação neurológica. A esse respeito, assinale a resposta correta.
- (A) Pacientes com tempo de ressuscitação maior que 45 minutos não devem ser selecionados, segundo as diretrizes brasileiras.
- (B) Deve-se utilizar a temperatura obtida por termômetro retal.
- (C) Infusão de solução salina a 4 °C para a modulação não pode ser feita por sonda nasogástrica.
- (D) Para cada um grau de redução de temperatura corporal, há redução de 20% do metabolismo cerebral.
- (E) O objetivo é manter a temperatura entre 28 °C e 32 °C.
25. Em relação ao achado de ponte miocárdica, uma anomalia congênita de artéria coronária, é correto afirmar:
- (A) tem imagem característica na cineangiocoronariografia, não podendo ser confundida com lesão obstrutiva coronariana.
- (B) pode ocorrer aterosclerose acelerada no segmento proximal à ponte miocárdica.
- (C) o ultrassom intravascular (IVUS) não aumenta a sensibilidade para sua detecção.
- (D) cirurgia deve ser indicada precocemente em pacientes sintomáticos com ponte miocárdica da artéria descendente anterior.
- (E) diferente da doença aterosclerótica, a ponte miocárdica nunca causa alteração da função ventricular ou morte cardíaca súbita.
26. Homem, 82 anos, fibrilação atrial, infarto agudo do miocárdio de parede anterior há 2 anos, apresenta sopro mesossistólico em foco aórtico e mitral. A intensidade do sopro varia a cada batimento, indicando
- (A) obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo, por provável hipertrofia do segmento basal do septo (septo sigmoide).
- (B) estenose aórtica.
- (C) insuficiência mitral por ruptura de cordas tendíneas.
- (D) comunicação interventricular.
- (E) insuficiência mitral por prolapso valvar.
27. Homem, 20 anos, com queixa de palpitações, realiza o eletrocardiograma a seguir.



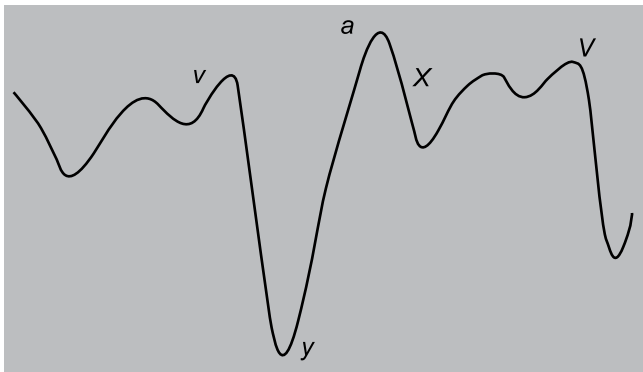
(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

O eletrocardiograma indica

- (A) Síndrome de Brugada padrão tipo 2.
- (B) Wolff-Parkinson-White com via acessória à direita.
- (C) Síndrome de Lown-Ganong-Levine.
- (D) Wolff-Parkinson-White com via acessória à esquerda.
- (E) Síndrome de Brugada padrão tipo 1.

- 28.** Em paciente com miocardiopatia dilatada grave e necessidade de suporte circulatório mecânico com dispositivos de assistência ventricular, qual o inotrópico de escolha para reduzir a pós-carga do ventrículo direito?
- (A) Dobutamina.
  - (B) Levosimendana.
  - (C) Dopamina.
  - (D) Isoproterenol.
  - (E) Milrinone.
- 29.** O método de Fick é utilizado para mensuração do débito cardíaco, mantendo sua acurácia na presença de
- (A) fibrilação atrial.
  - (B) insuficiência mitral.
  - (C) comunicação interatrial.
  - (D) insuficiência tricúspide.
  - (E) comunicação interatrial.
- 30.** A lidocaína pode ser utilizada no tratamento da parada cardiorrespiratória em fibrilação ventricular. É correto afirmar que a lidocaína
- (A) não afeta a automaticidade do nó sinusal em doses habituais.
  - (B) atua nos canais iônicos de potássio.
  - (C) tem a concentração sérica diminuída por betabloqueadores.
  - (D) bloqueia a condução por vias acessórias.
  - (E) causa depressão da contratilidade em doses habituais.
- 31.** Paciente com forame oval patente e hipertrofia lipomatosa do septo é submetido a fechamento percutâneo. Ao final do procedimento, é observado o sinal de “pacman”, o qual indica
- (A) protusão da prótese para veia pulmonar superior esquerda.
  - (B) migração da prótese.
  - (C) posicionamento adequado da prótese.
  - (D) perfuração do átrio esquerdo.
  - (E) embolia gasosa.
- 32.** Homem, 75 anos, diabético e hipertenso, é admitido com infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST. Durante a internação, deve-se ter como objetivo manter os níveis de glicemia abaixo de
- (A) 120 mg/dL.
  - (B) 150 mg/dL.
  - (C) 200 mg/dL.
  - (D) 250 mg/dL.
  - (E) 180 mg/dL.
- 33.** Mulher, 74 anos, apresenta infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do segmento ST e arritmias ventriculares frequentes. É encaminhada à hemodinâmica que demonstra lesão importante em tronco de artéria coronária esquerda (TCE). Assinale a alternativa correta sobre procedimento percutâneo no tratamento dessa lesão.
- (A) O ultrassom intravascular (IVUS) não se associa a benefícios nessa situação.
  - (B) Em lesões distais em bifurcação, deve-se dar preferência ao uso de um único stent.
  - (C) Tratamento de lesões do óstio do TCE tem prognóstico ruim.
  - (D) Em lesões distais em bifurcação, quanto maior a área distal coberta, menor será o risco de reestenose.
  - (E) Os desfechos são piores do que a cirurgia de revascularização do miocárdio em lesões de baixa, média ou alta complexidade.
- 34.** Em relação ao tratamento percutâneo de lesões graves em enxertos cirúrgicos de veia safena, é correto afirmar:
- (A) deve-se utilizar dispositivo de proteção embólica ao realizar angioplastia do enxerto.
  - (B) stents não farmacológicos se associam a desfechos semelhantes aos desfechos de stents farmacológicos.
  - (C) é recomendada em pacientes com enxerto totalmente ocluído.
  - (D) deve-se administrar tirofiban de rotina antes de angioplastia.
  - (E) deve-se administrar abciximab de rotina antes de angioplastia.
- 35.** Menina, 12 anos, é acompanhada por persistência do canal arterial. Durante o seguimento, há desaparecimento do componente diastólico do sopro, que indica associação com
- (A) insuficiência aórtica.
  - (B) endocardite infecciosa.
  - (C) coarctação da aorta.
  - (D) hipertensão pulmonar.
  - (E) insuficiência pulmonar.

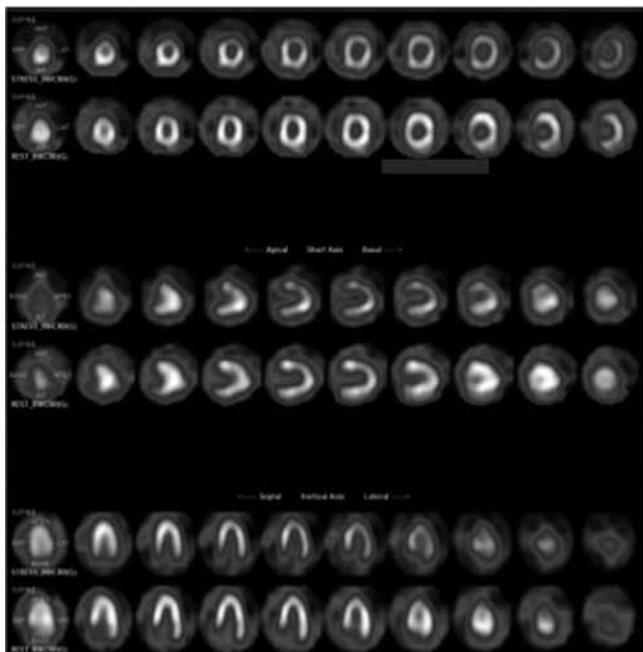
36. Ao examinar paciente com cansaço aos esforços, ascite moderada e edema de membros inferiores discreto, nota-se o seguinte pulso jugular:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Assinale a alternativa que corresponde corretamente à alternativa diagnóstica.

- (A) Insuficiência cardíaca direita.  
 (B) Hipovolemia.  
 (C) Estenose tricúspide.  
 (D) Tamponamento cardíaco.  
 (E) Pericardite constrictiva.
37. Mulher, 60 anos, tabagista e hipertensa, apresenta dor torácica atípica e teste ergométrico positivo para isquemia. Realiza a cintilografia a seguir:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

É correto afirmar que exame indica

- (A) artefato pelo diafragma.  
 (B) fibrose em parede inferior.  
 (C) isquemia em parede anterior.  
 (D) ausência de isquemia.  
 (E) isquemia em parede inferior.

38. Paciente apresenta pulso arterial de amplitude aumentada e duplo pico sistólico, indicando

- (A) cardiomiopatia hipertrófica.  
 (B) estenose aórtica.  
 (C) estenose pulmonar.  
 (D) insuficiência pulmonar.  
 (E) hipertensão pulmonar.

39. Assinale a alternativa com duas características de extrasístoles ventriculares que, durante teste ergométrico, são mais frequentemente associadas a doença arterial coronariana.

- (A) Ausência de reprodutibilidade em dois testes separados e morfologia e frequente na recuperação.  
 (B) Ocorrência em frequências cardíacas mais baixas (< 130 bpm) e com maior frequência na recuperação.  
 (C) Ocorrência em frequências cardíacas mais altas (> 130 bpm) e ausência de reprodutibilidade em testes separados.  
 (D) Ocorrência em frequências cardíacas mais altas (> 130 bpm) e reprodutibilidade em dois testes separados.  
 (E) Ocorrência em frequências cardíacas mais altas (> 130 bpm) e morfologia constante.

40. Em indivíduos com insuficiência aórtica (IAO) importante, a pressão de pulso aumentada está ausente e ocorre B1 hiperfonética quando a IAO está associada com

- (A) estenose aórtica.  
 (B) insuficiência mitral.  
 (C) estenose mitral.  
 (D) insuficiência pulmonar.  
 (E) comunicação interatrial.

41. Homem, 76 anos, infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST em parede inferior, é encaminhado para angioplastia primária. Após o posicionamento do stent, o contraste não opacifica o leito coronariano distal. Qual dos fatores a seguir está relacionado a maior risco para essa ocorrência?

- (A) Stent farmacológico de primeira geração.  
 (B) Trombo angiográfico.  
 (C) Menor tempo até a reperusão.  
 (D) Contagem elevada de plaquetas.  
 (E) Hipoglicemia no momento da intervenção.



42. Uma das próteses mais utilizadas no implante percutâneo de prótese aórtica (TAVI) é a Edwards Sapiens XT. A origem do material utilizado, o número de folhetos e as propriedades físicas, em comparação à prótese biológica para implante cirúrgico, são, respectivamente

- (A) porcina; três; diferentes.
- (B) bovina; duas; semelhantes.
- (C) porcina; três; semelhantes.
- (D) bovina; três; semelhantes.
- (E) porcina; duas; diferentes.

43. Mulher, 75 anos, índice de massa corporal de  $20 \text{ kg/m}^2$ , apresenta dispneia aos esforços. Realiza ecocardiograma que mostra fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 65%, valva aórtica calcificada com gradiente sistólico médio de 35 mmHg, área valvar aórtica indexada de  $0,6 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ . A pressão arterial era de 130x80 mmHg e a frequência cardíaca de 75 bpm durante o ecocardiograma. Tomografia mostrou escore de cálcio elevado em valva aórtica. Qual a melhor conduta no momento?

- (A) Realizar teste ergométrico ou teste cardiopulmonar para avaliação de sintomas.
- (B) Repetir o ecocardiograma em seis meses.
- (C) Realizar ecocardiograma com estresse farmacológico com dobutamina em doses baixas para avaliação do gradiente valvar.
- (D) Repetir o ecocardiograma em três meses.
- (E) Intervenção valvar.

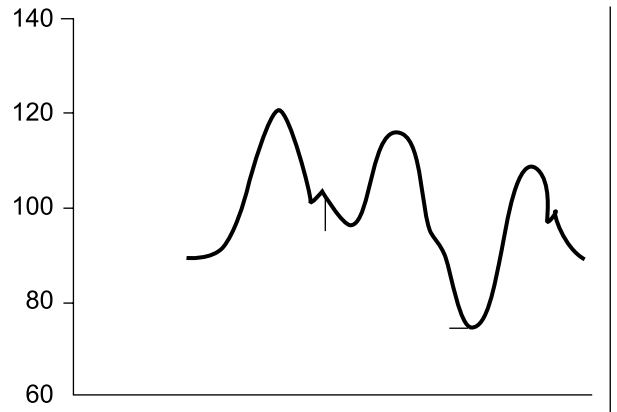
44. Em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida, frequentemente se utilizam antagonistas dos receptores mineralocorticoides. Seu uso está contraindicado em pacientes com creatinina acima de

- (A) 2,5 mg/dL.
- (B) 2,0 mg/dL.
- (C) 3,0 mg/dL.
- (D) 1,5 mg/dL.
- (E) 1,0 md/dL.

45. Assinale a alternativa correta sobre o tratamento percutâneo da dissecação de aorta tipo B.

- (A) Utilizam-se dois pigtails, um na luz verdadeira e outro na falsa luz.
- (B) Posicionamento do stent ao longo da origem da artéria mesentérica superior geralmente não se associa a complicações quando a origem da artéria celíaca está livre.
- (C) A medida do diâmetro da aorta pela tomografia pode ter algum grau de subestimação, o que pode até ser desejável para a escolha do stent.
- (D) A pressão arterial sistólica ideal para a liberação do stent é de 60 mmHg.
- (E) Stent com comprimento acima de 8 cm apresenta maior probabilidade de paraplegia como complicação.

46. Mulher, 78 anos, infarto agudo do miocárdio anterior, evolui em choque cardiogênico, e é implantado balão intra-aórtico (BIA) na sala de hemodinâmica, após angioplastia de artéria descendente anterior. Observa-se a seguinte curva de pressão do BIA:



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

Assinale a alternativa correta sobre o BIA.

- (A) BIA com funcionamento ideal.
- (B) BIA com inflação precoce.
- (C) BIA com apenas deflação tardia.
- (D) BIA com apenas deflação precoce.
- (E) BIA com inflação tardia.

47. O escore DAPT é útil para avaliar

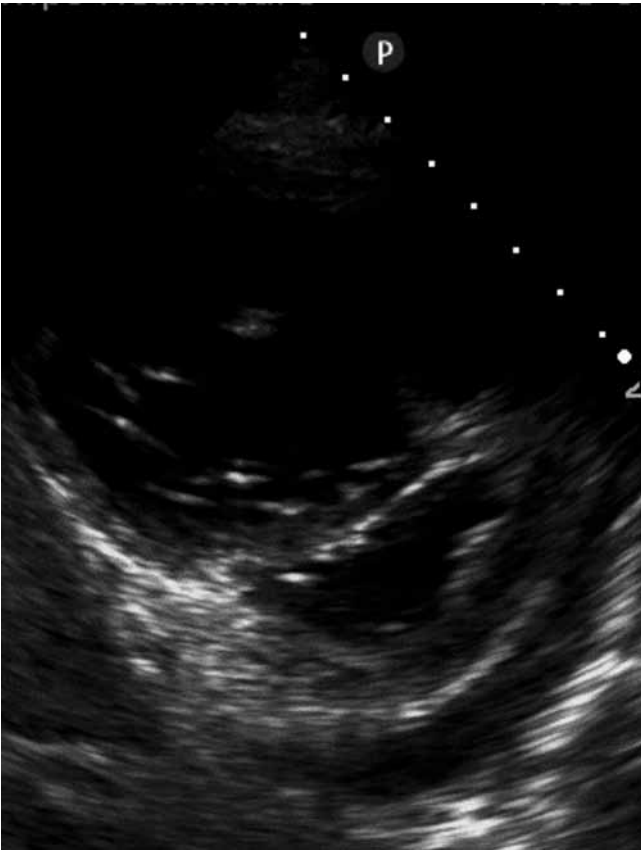
- (A) a necessidade de dupla terapia antiplaquetária em pacientes em uso de anticoagulante oral.
- (B) a necessidade de dupla terapia antiplaquetária em indivíduos com sangramento gastrointestinal prévio.
- (C) a relação risco-benefício de se estender a dupla terapia antiplaquetária.
- (D) o risco absoluto de sangramento com dupla terapia antiplaquetária.
- (E) a necessidade de dupla terapia antiplaquetária em indivíduos com coagulopatia.

48. Homem, 60 anos, é submetido a angioplastia de artéria descendente anterior após infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST. A fração de ejeção do ventrículo esquerdo é de 40% após o evento. Realizou Holter um mês após eventos, que demonstra pausas ventriculares. Esse achado pode ser um efeito adverso de qual fármaco?

- (A) Prasugrel.
- (B) Sacubitril/valsartana.
- (C) Ticagrelor.
- (D) Dapaglifozina.
- (E) Empaglifozina.

49. Ao comparar o tratamento fibrinolítico, pode-se afirmar que a tenecteplase apresenta como diferenças em relação à alteplase:
- (A) meia-vida maior, maior especificidade pela fibrina e maiores taxas de patência.
  - (B) meia-vida menor e menor especificidade pela fibrina, apenas.
  - (C) meia-vida menor, menor especificidade pela fibrina e metabolismo hepático.
  - (D) meia-vida maior e maior especificidade pela fibrina, apenas.
  - (E) meia-vida maior, maior especificidade pela fibrina e ausência de necessidade de ajuste de dose pelo peso.

50. Paciente se apresenta no setor de emergência de hospital com dispneia em repouso. Ao realizar ecocardiografia direcionada, é encontrada a imagem a seguir, a qual sugere



(Arquivo pessoal; imagem usada com autorização)

- (A) tamponamento cardíaco.
- (B) cor pulmonale.
- (C) anomalia de Ebstein.
- (D) insuficiência cardíaca esquerda.
- (E) pericardite.

51. Mulher, 70 anos, tabagista, diabética e hipertensa, realizou angioplastia de artéria descendente anterior e de artéria coronária direita após teste ergométrico positivo durante investigação de dor torácica. Vinte dias após o procedimento, apresentou morte súbita não explicada. Em relação à probabilidade de trombose de stent, pode-se corretamente afirmar que
- (A) é uma provável trombose de stent.
  - (B) definitivamente é uma trombose de stent.
  - (C) definitivamente não é uma trombose de stent.
  - (D) é uma possível trombose de stent.
  - (E) não se pode afirmar nada com esses dados.

52. Homem, 60 anos, apresenta infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST em derivações precordiais. Após o evento agudo, foi tratado com cirurgia de revascularização miocárdica. Na mesma internação, realizou a cirurgia e, antes da alta, ecocardiograma, que mostrou fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 35%. Está com tratamento clínico otimizado para insuficiência cardíaca e doença arterial coronariana. Pode-se indicar o cardioversor-desfibrilador implantável se os parâmetros ecocardiográficos e clínicos se mantiverem iguais após quantos dias da cirurgia cardíaca?

- (A) 15 dias.
- (B) 60 dias.
- (C) 180 dias.
- (D) 30 dias.
- (E) 90 dias.

53. Cirurgia paliativa que direciona o retorno venoso sistêmico para artéria pulmonar é indicada na seguinte condição:

- (A) Anomalia de Ebstein.
- (B) Tetralogia de Fallot.
- (C) Defeito do septo atrioventricular completo.
- (D) Síndrome do coração esquerdo hipoplásico.
- (E) *Truncus arteriosus*.

- 54.** Assinale a alternativa correta em relação ao tratamento percutâneo ou por cirurgia de revascularização miocárdica (CRM) de lesões multiarteriais.
- (A) Em pacientes com anatomia e outros fatores semelhantes para indicar tratamento percutâneo ou CRM, o Heart team deve tomar a decisão, sem considerar a opinião do paciente.
  - (B) Em pacientes diabéticos, os desfechos em longo prazo são semelhantes com tratamento percutâneo ou CRM.
  - (C) Em pacientes mais jovens, deve-se dar preferência ao tratamento percutâneo.
  - (D) O tempo factível de uso de terapia antiplaquetária dupla não deve ser considerado para a escolha entre tratamento percutâneo ou CRM.
  - (E) Em pacientes com pontuação SYNTAX mais elevada, deve-se dar preferência ao tratamento percutâneo, não cirúrgico.
- 55.** Em relação a idosos com síndrome coronariana aguda sem supradesnivelamento do segmento ST, é correto afirmar que
- (A) podem apresentar sintomas atípicos, como dispneia ou síncope, porém confusão mental ou mal-estar inespecífico não são compatíveis com síndrome coronariana aguda.
  - (B) habitualmente procuram atendimento médico mais precocemente do que os adultos jovens.
  - (C) não há necessidade de ajuste de dose dos fármacos utilizados na fase aguda.
  - (D) apresentam menor incidência de complicações do que adultos jovens.
  - (E) necessitam tratamento mais intensivo.
- 56.** Assinale a alternativa correta sobre complicações mecânicas do infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST.
- (A) Ruptura de músculo papilar causa sopro holossistólico, frêmito e B2 hiperfonética.
  - (B) Comunicação interventricular se associa à onda "c" ampla na curva de pressão de oclusão da artéria pulmonar.
  - (C) Comunicação interventricular é mais frequente nas primeiras 24 horas e entre o 3º e 5º dia do infarto.
  - (D) Terapia fibrinolítica reduz significativamente o risco de ruptura da parede livre do ventrículo esquerdo.
  - (E) A ruptura do músculo papilar anterolateral é mais frequente do que do músculo papilar posteromedial.
- 57.** Homem, 76 anos, com dispneia aos esforços, realiza ecocardiograma que demonstra relação E/e' aumentada e fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 60%. Esse achado está relacionado a
- (A) pressão capilar pulmonar elevada.
  - (B) comprometimento da função sistólica do ventrículo esquerdo, apesar da fração de ejeção preservada.
  - (C) estenose mitral.
  - (D) hipertensão pulmonar.
  - (E) relaxamento ventricular anormal do ventrículo esquerdo, sem aumento das pressões de enchimento.
- 58.** É fator que limita a acurácia da angiotomografia de artérias coronárias
- (A) avaliação do terço proximal do tronco da artéria coronária esquerda.
  - (B) tortuosidade acentuada.
  - (C) biotipo longilíneo.
  - (D) stent de grande calibre.
  - (E) frequência cardíaca muito baixa durante a aquisição das imagens.
- 59.** Assinale a alternativa correta em relação à valvoplastia aórtica por balão.
- (A) Só deve ser realizada como ponte para TAVI ou cirurgia de troca valvar.
  - (B) O objetivo do procedimento é o aumento relativo da área valvar em 20%.
  - (C) O procedimento não pode ser repetido.
  - (D) Apresenta maior sucesso se realizada por abordagem anterógrada.
  - (E) Promove melhora por fratura dos depósitos de cálcio nodulares.
- 60.** Homem, 75 anos, apresenta infarto agudo do miocárdio com supradesnivelamento do segmento ST em parede anterior, sendo tratado com angioplastia primária. Evolui em choque cardiogênico. Em qual das situações a seguir é indicado o cateter de artéria pulmonar (Swan Ganz)?
- (A) Presença de sopro sistólico em foco mitral.
  - (B) Presença de congestão pulmonar.
  - (C) Disfunção do ventrículo direito no ecocardiograma.
  - (D) Choque persistente.
  - (E) Em todos os pacientes que evoluem em choque cardiogênico.

