

QUESTÃO 01

Em relação ao uso da amiodarona, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O início de ação da forma intravenosa é de 1 a 2 horas e está indicada no tratamento da FV/TV sem pulso refratárias ao choque.
- B) Pode levar ao hipertiroidismo na taxa de 1 a 2%.
- C) A média da meia-vida terminal da amiodarona é cerca de 2 meses.
- D) Após a reversão de uma PCR por FV, a dose de manutenção da amiodarona é: (1mg/min) nas 6 primeiras horas e (0,5mg/min) nas 18 horas seguintes.
- E) No estudo GESSICA, o uso da amiodarona esteve associado a 15% na redução da mortalidade total e 27% na redução da morte súbita.

QUESTÃO 02

O acidente vascular cerebral (AVC) é um grande problema de saúde pública e todo médico deve conhecer os sinais e sintomas do AVC. Em relação ao AVC isquêmico, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A escala pré-hospitalar AVC de Cincinnati, identifica um AVC agudo pela avaliação de apenas 3 achados físicos: Queda facial, debilidade dos braços e fala anormal. Paciente com 1 destes 3 achados-como um novo evento-têm 72% de probabilidade de um AVC isquêmico.
- B) O bolo EV inicial de 10% de tPA deve ser administrado dentro de 3 horas do início dos sintomas isquêmicos.
- C) A terapêutica fibrinolítica é contra-indicada em pacientes com uma PA sistólica >180 mm Hg ou uma PA diastólica >110 mm Hg no momento em que a terapêutica fibrinolítica começar.
- D) A tomografia computadorizada (TC) de crânio sem contraste é o teste diagnóstico mais importante para pacientes com possível AVC.
- E) Pacientes que recebem o tPA EV não devem receber aspirina e heparina, durante as primeiras 24 horas do tratamento de AVC.

QUESTÃO 03

Em relação à cirurgia de revascularização Miocárdica (CRM), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Entre 12 a 20% dos enxertos venosos estão ocluídos no final do primeiro ano de CRM.
- B) A taxa anual de oclusão de enxerto de veia safena entre o 2º e 5º ano de CRM é de 2%.
- C) Em 10 anos, a taxa de oclusão para o enxerto de veia safena aproxima-se de 50%.
- D) O processo aterosclerótico que ocorre nos enxertos venosos é histologicamente diferente dos que ocorrem nos vasos arteriais nativos.
- E) Sexo masculino, baixo nível de HDL-colesterol e tabagismo são fatores de risco para oclusão do enxerto.

QUESTÃO 04

Em relação à intervenção coronária percutânea (ICP) versus tratamento medicamentoso para a angina estável crônica, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A ICP resulta num maior alívio sintomático em relação ao tratamento medicamentoso.
- B) Em pacientes com lesão proximal severa da artéria descendente anterior (DA), a ICP é superior ao tratamento medicamentoso para reduzir a isquemia induzida pelo exercício.
- C) ICP é superior a terapia medicamentosa somente na redução da mortalidade cardiovascular em pacientes com angina crônica estável.
- D) O estudo AVERT mostrou que a estratégia de redução agressiva dos níveis lipídicos foi superior a ICP para pacientes estáveis com lesão de apenas 1 vaso ou dois vasos.
- E) No estudo AVERT o grupo randomizado para receber atorvastatina alcançou 46% de redução no LDL-colesterol.

QUESTÃO 05

Em relação à monitorização contínua do ECG em pacientes com angina instável (AI) e infarto agudo do miocárdio sem elevação do segmento ST (IAMSEST), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Menos de 15% dos pacientes com AI têm isquemia silenciosa.
- B) A isquemia silenciosa é um forte fator de risco para resultados adversos.
- C) A isquemia silenciosa é mais comum no IAMSEST.
- D) Os inibidores da GP IIb/IIIa reduzem a frequência da isquemia silenciosa.
- E) A isquemia silenciosa está correlacionada com a insuficiência ventricular esquerda.

QUESTÃO 06

Assinale a alternativa **incorreta**, em relação às drogas para suporte avançado de vida em cardiologia e eletroterapia.

- A) Pacientes com transplante cardíaco podem ter uma resposta exagerada ao uso da adenosina.
- B) Rubor, dispnéia e opressão torácica são eventos adversos comuns da terapia com adenosina.
- C) Verapamil é útil para diminuir a resposta ventricular de pacientes com fibrilação atrial e com síndrome de Wolff-Parkinson-White.
- D) A digoxina pode causar ginecomastia em homens.
- E) A atropina não é eficaz no bloqueio infranodal (Mobitz tipo II).

QUESTÃO 07

Em relação a fibrilação atrial (FA), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Pacientes com FA com duração <48 horas pode ser cardiovertido seguramente sem a necessidade de anticoagulação prolongada.
- B) Em pacientes com função cardíaca normal, deve-se usar o diltiazem ou metoprolol para controlar a frequência cardíaca (FC).
- C) O estudo AFFIRM demonstrou que a estratégia da manutenção do ritmo sinusal com drogas antiarrítmicas não oferecem vantagens em relação a estratégia de controle da FC.
- D) Nos pacientes com disfunção cardíaca e FA com duração < 48 horas utiliza-se a amiodarona.
- E) Se a duração da FA é > 48 horas, deve-se anticoagular durante 4 semanas e então fazer cardioversão e manter anticoagulação por mais 3 semanas.

QUESTÃO 08

Em relação ao infarto agudo do miocárdio (IAM) no paciente idoso, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) No tratamento do IAM com supra de ST não há limite de idade para o uso de trombolíticos.
- B) Em pacientes com mais de 75 anos não se deve utilizar a associação de enoxaparina 1mk/kg de 12/12h e tenecteplase.
- C) Os pacientes idosos têm menos benefícios em relação aos jovens com o uso de beta-bloqueadores para a prevenção secundária.
- D) A toxicidade da lidocaína no sistema nervoso central é mais comum nos pacientes idosos.
- E) Os pacientes com maior risco de hemorragia cerebral com uso de trombolíticos são as mulheres com baixo peso (<65kg), negros, > 75 anos e uso de TPA.

QUESTÃO 09

Em relação ao derrame pericárdico em pacientes portadores do vírus HIV, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O derrame pericárdico está associado ao aumento da mortalidade.
- B) O derrame pericárdico é a manifestação cardíaca mais comum da infecção do HIV.
- C) Os derrames sintomáticos e o tamponamento cardíaco são raros.
- D) Infecção direta do pericárdio pelo HIV é quase sempre a causa dos derrames.
- E) A maioria dos derrames não exige tratamento específico.

QUESTÃO 10

Todos os achados físicos abaixo estão freqüentemente presentes no tamponamento cardíaco, **exceto**:

- A) FC > 100 bpm.
- B) Pressão venosa jugular elevada.
- C) Sinal de Kussmaul.
- D) Pulso paradoxal.
- E) Frequência respiratória > 20/min.

QUESTÃO 11

Em relação a hipertensão pulmonar primária, assinale a alternativa **correta**:

- A) A prevalência é igual em ambos os sexos.
- B) Morte cardíaca súbita é uma complicação potencial e está limitada em pacientes com sintomas severos (classe IV).
- C) Dor torácica devida à isquemia ventricular direita é o sintoma mais comum.
- D) ECG com evidência de hipertrofia ventricular direita ocorre em 65% dos pacientes.
- E) Insuficiência tricúspide está presente em 20% dos pacientes.

QUESTÃO 12

Em relação aos achados típicos da insuficiência aórtica aguda, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Fechamento prematuro da valva mitral.
- B) Um longo e decrescendo sopro diastólico.
- C) Regurgitação mitral diastólica.
- D) Ventrículo esquerdo de tamanho normal.
- E) Pressão de pulso sistêmica normal.

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que não está relacionada ao aumento de risco de mortalidade em pacientes que receberam cirurgia de revascularização do miocárdio (CRM).

- A) Obesidade.
- B) Idade > 80 anos.
- C) Cirurgia de emergência.
- D) Creatinina > 2 mg/dl.
- E) CRM anterior.

QUESTÃO 14

Em relação ao uso dos inibidores da glicoproteína IIb/IIIa(IGP IIb/IIIa), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O tirofiban tem uma meia-vida de aproximadamente 2 horas.
- B) Diminuem a necessidade de revascularização urgente após 30 dias.
- C) O tirofiban recupera a função plaquetária em 4 a 8 horas após a descontinuação do uso enquanto o abciximab recupera a função plaquetária em 36 horas.
- D) A maior redução de eventos clínicos adversos com essas drogas ocorre nas primeiras 48 horas.
- E) Devem ser administrados com heparina.

QUESTÃO 15

Em relação ao uso das heparinas de baixo peso molecular (HBPM), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) As HBPM não são neutralizadas pelo fator plaquetário 4.
- B) No IAM com supra de ST como terapia auxiliar ao tenecteplase deve-se administrar um bolo de 30 mg EV.
- C) Em relação a enoxaparina o fondaparinux apresenta menos sangramento e tem a mesma eficácia em reduzir eventos isquêmicos como demonstrado no estudo OASIS-5.
- D) Para pacientes clínicos de alto risco para trombose venosa deve-se utilizar a dose de 40 mg SC diariamente.
- E) O estudo ExTRACT-TIMI 25 publicado em março de 2006, demonstrou que a associação de enoxaparina mais estreptoquinase é benéfica em reduzir morte e IAM recorrente em 30 dias.

QUESTÃO 16

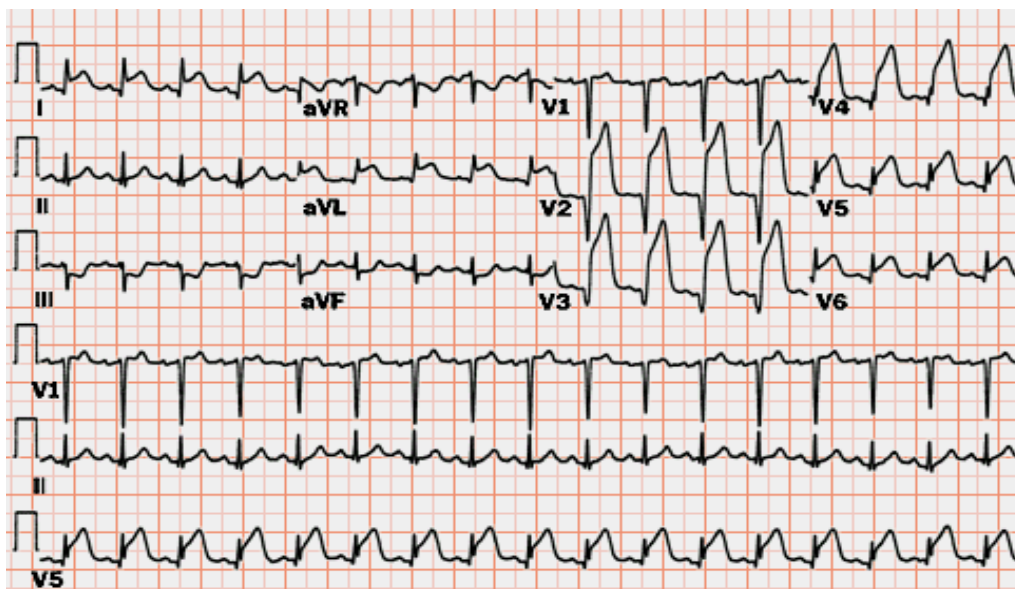
Um homem de 66 anos chega à emergência cardiológica com queixas de dor torácica em aperto (3 episódios em 12 horas). Fatores de risco: HAS, DM, tabagismo. Medicações em uso: aspirina 100 mg/dia, ramipril 10 mg/dia, atorvastatina 10 mg/dia, metformina 1700 mg dia. Ele refere que usa a medicação corretamente há 6 meses. Ao exame: RCR, FC=80 bpm, PA = 140 X 90 mm Hg. AR = pulmões limpos. Restante do exame físico = normal. ECG-RSR, FC = 75bpm, infradesnívelamento do segmento ST de 1 mm de V2 a V6.

Assinale a alternativa **incorreta** em relação a esse caso:

- A) É necessário aguardar o resultado da troponina para se utilizar o IGP IIb/IIIa.
- B) O TIMI RISK score desse paciente é cinco.
- C) Aspirina, clopidogrel, enoxaparina, IGP IIb/IIIa, são obrigatórios na prescrição desse paciente.
- D) Deve-se realizar o cateterismo cardíaco de preferência nas primeiras 24 horas, pois se trata de um paciente de alto risco para eventos adversos.
- E) O uso do clopidogrel nessa síndrome coronariana aguda reduz em 20% a chance de IAM, AVC e morte cardiovascular.

QUESTÃO 17

B.S, 66 anos, dor torácica em queimação com duração >30 minutos. Liga para o 192 e após 7 minutos o SAMU chega a sua casa e realiza um ECG. Ao exame: ACV: RCR, FC=140 bpm, PA=130 X 90 mmHg. AR=pulmões limpos. Restante do exame físico sem anormalidades. Qual deve ser a conduta dos profissionais do SAMU na casa desse paciente. Nega patologias ou fatores de risco para doença cardiovascular. ECG abaixo.



- A) Aspirina 200mg mastigáveis, sustrate 10mg SL, oxigênio 4l/min, metoprolol EV, morfina EV e transferência para uma emergência cardiológica e depois ao serviço de hemodinamica para realizar angioplastia primária.
- B) Aspirina 200mg mastigáveis, oxigênio, nitrato SL, morfina EV, heparina 1 ml EV em bolus e transferência para a emergência cardiológica mais próxima, pois a essa equipe do SAMU está sem cardiologista.
- C) Nitrato SL, aspirina 200mg mastigáveis, oxigênio, morfina EV, enoxaparina, tenecteplase, clopidogrel 300mg VO, metropolol EV.
- D) Não se deve perder tempo para fazer medicações na casa do paciente. A melhor conduta é a transferência imediata para realizar angioplastia com stent farmacológico.
- E) Morfina EV, oxigênio, nitrato SL, aspirina 200 mg mastigáveis, estreptoquinase 1500.000 UI EV e transferência para um serviço de cardiologia.

QUESTÃO 18

Em relação ao caso apresentado na questão 17, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O paciente realizou a conduta correta em acionar o SAMU-192, pois a maioria dos óbitos por IAM ocorrem no ambiente pré-hospitalar e estão relacionadas as arritmias(FV).
- B) O mais alto risco de FV/TV sem pulso ocorre nas primeiras 4 horas após o início dos sintomas.
- C) Não se deve usar soro glicosado com trombolíticos fibrino-especificos.
- D) Não há nenhum estudo até o momento que comprove o uso do clopidogrel no atendimento pré-hospitalar.
- E) Pode-se abortar o IAM em até 25% dos casos com o tratamento pré-hospitalar.

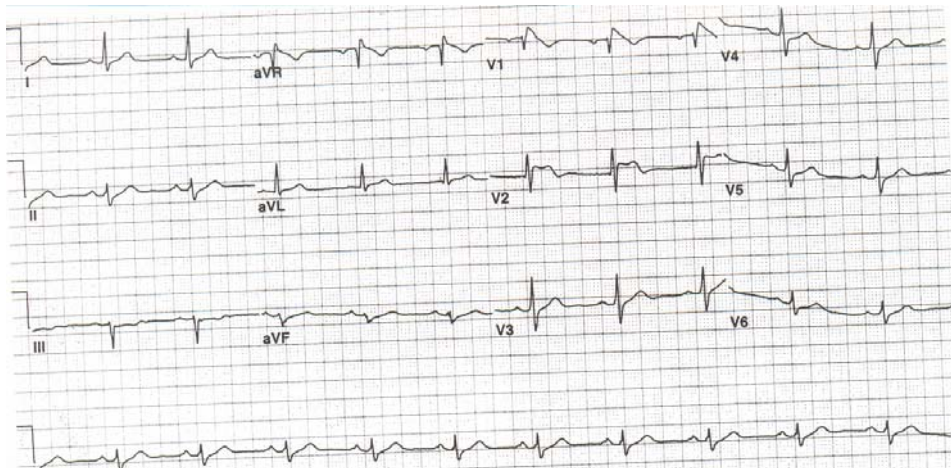
QUESTÃO 19

Em relação à angina de Prinzmetal, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Aspirina na menor dose tolerada deve ser prescrita para diminuir o risco de IAM.
- B) Os nitratos são úteis na prevenção e nos ataques da angina de Prinzmetal.
- C) Os pacientes com essa patologia apresentam um excelente prognóstico, com uma taxa de morte cardíaca súbita de 3,6 % em 7 anos.
- D) Os bloqueadores dos canais de cálcio são úteis na prevenção e nos ataques da angina de Prizmetal.
- E) Os Inibidores da Enzima de Conversão da Angiotensina (IECA) mostraram ser inefetivos nesse tipo de patologia.

QUESTÃO 20

Um homem de 54 anos procura o seu consultório para um parecer cardiológico. Fatores de risco: colesterol alto e tabagismo. Nega queixas e faz exercícios regulares. ECG abaixo.



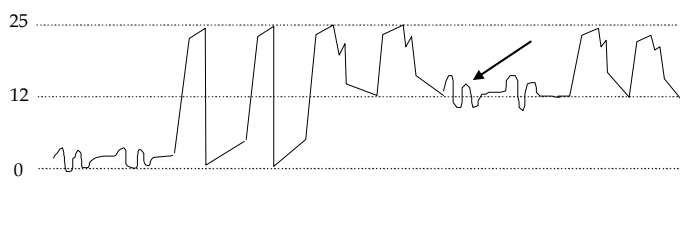
Assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Essa patologia é responsável por 40 a 60% dos casos de fibrilação ventricular (FV) idiopática.
- B) Desfibrilador implantável é a terapia de escolha para a prevenção da morte cardíaca súbita.
- C) Os mecanismos que produzem as alterações do ECG e o desenvolvimento de FV permanecem desconhecidos.
- D) Deve-se pesquisar essa síndrome em todos os membros da família.
- E) A procainamida é a única droga até o momento que ajuda a prevenir a morte súbita.

QUESTÃO 21

A seta da figura abaixo está apontando para:

MONITORIZAÇÃO HEMODINÂMICA



- A) Onda “a” do pulso venoso.
- B) Onda “e” de ejeção.
- C) Incisura dicrotica.
- D) Pressão capilar pulmonar.
- E) Pressão de artéria pulmonar.

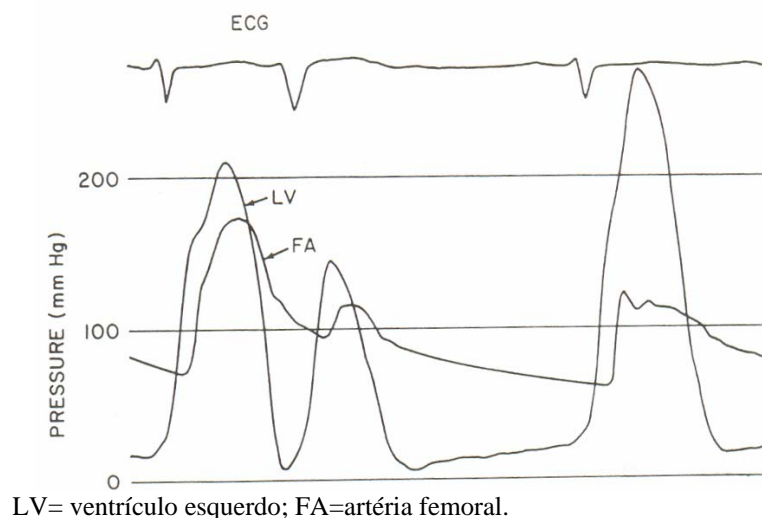
QUESTÃO 22

O cateter de Swan-Ganz posicionado adequadamente nos permite, *exceto*:

- A) Colher sangue venoso misto pelo orifício proximal.
- B) Fazer medidas de débito cardíaco por termodiluição.
- C) Monitorizar as pressões de átrio direito pelo orifício proximal.
- D) Monitorizar as pressões de átrio esquerdo pelo orifício distal com o balão insuflado.
- E) Monitorizar as pressões da artéria pulmonar com o balão desinsuflado.

QUESTÃO 23

O traçado hemodinâmico da figura abaixo é característico de qual patologia?



- A) Estenose aórtica.
- B) Insuficiência mitral.
- C) Cardiomiopatia dilatada.
- D) Cardiomiopatia infiltrativa.
- E) Cardiomiopatia hipertrófica.

QUESTÃO 24

Um homem de 40 anos com queixas de palpitação é atendido na emergência cardiológica. Após realizar o ECG (abaixo), qual a conduta o médico *não* deve adotar:



- A) Amiodarona.
- B) Bloqueador dos canais de cálcio.
- C) Estimulação vagal.
- D) Cardioversão por corrente contínua.
- E) Adenosina.

QUESTÃO 25

Em relação a insuficiência cardíaca (IC) sintomática, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O nível de aldosterona sérica está elevado.
- B) O nível plasmático de norepinefrina está geralmente elevado.
- C) O nível circulante de fator alfa de necrose tumoral está elevado.
- D) O nível sérico de peptídeo natriurético tipo-B está elevado.
- E) A densidade dos receptores cardíacos beta-adrenérgicos está elevada.

QUESTÃO 26

Em relação a ressuscitação cardiopulmonar(RCP), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Na RCP há recomendação de que cada ventilação de resgate seja aplicada durante 1 segundo e produza visível elevação do tórax.
- B) Um choque seguido de RCP imediata, começando com compressões torácicas, é utilizado para tentar a desfibrilação.
- C) O ritmo cardíaco deverá ser verificado após 3 minutos de RCP.
- D) Para a tentativa de desfibrilação em uma vítima adulta, a dose utilizada para um desfibrilador manual monofásico é de 360J.
- E) Caso o socorrista não saiba o tipo de onda bifásica utilizada no aparelho, a dose padrão é de 200J.

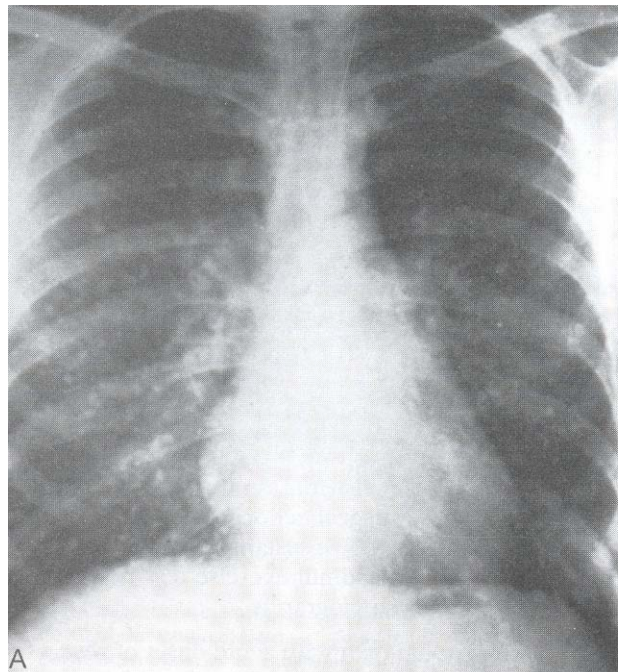
QUESTÃO 27

Em relação ao estudo Heart Protection Study (HPS), assinale a alternativa **incorreta**:

- A) No estudo HPS as vitaminas antioxidantes não mostraram benefícios em prevenir eventos cardiovasculares.
- B) O tratamento com sinvastatina esteve associado a uma redução de 24% do risco relativo de eventos cardiovasculares.
- C) Os pacientes tratados com sinvastatina alcançaram uma redução de 29% do LDL.
- D) Os pacientes eram elegíveis para o estudo se tivessem angina, IAM, passado de CRM ou angioplastia.
- E) Os pacientes com LDL > 125 mg/dl foram os únicos que apresentaram uma diminuição da mortalidade.

QUESTÃO 28

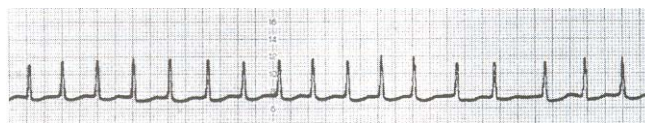
Assinale a alternativa que está relacionada com a radiografia de tórax abaixo:



- A) Estenose mitral.
- B) Insuficiência mitral.
- C) Insuficiência aórtica.
- D) Defeito do septo atrial.
- E) Derrame pericárdico.

QUESTÃO 29

O ritmo mostrado no ECG abaixo surgiu após um IAM.

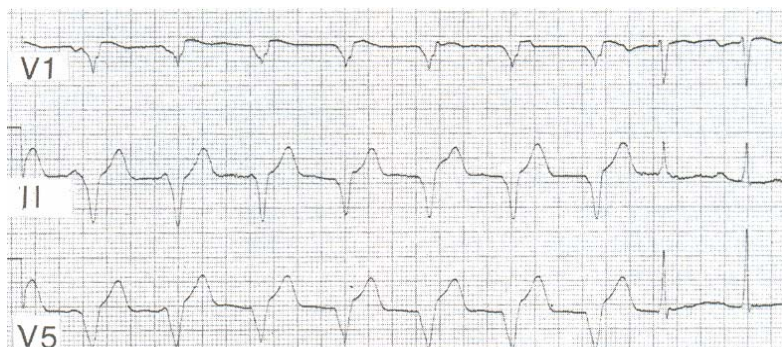


Assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Esse ritmo está presente em 10 a 15% dos pacientes com IAM.
- B) Esse ritmo na maioria das vezes é consequência da isquemia do átrio esquerdo.
- C) O tratamento com IECA reduz a incidência desse ritmo no IAM.
- D) Esse ritmo é mais comum após as primeiras 24 horas de um IAM anterior.
- E) Se esse ritmo estiver associado com comprometimento hemodinâmico deve-se realizar a cardioversão elétrica.

QUESTÃO 30

O ECG abaixo foi realizado durante um IAM.

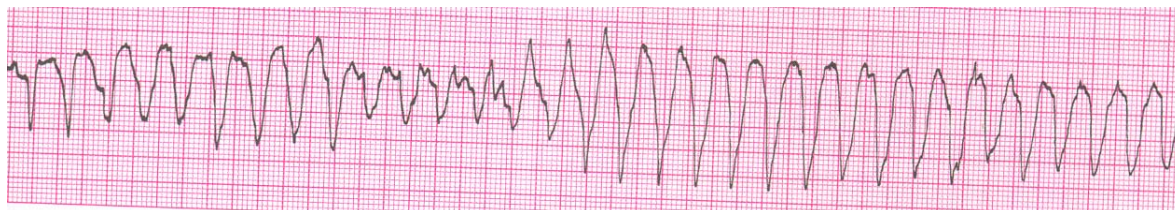


Assinale a alternativa ***incorreta***.

- A) É a arritmia mais comum após a reperfusão com trombolíticos.
- B) Aproximadamente 70% dos eventos são iniciados por um batimento prematuro.
- C) Esse ritmo é observado em cerca de 20% dos pacientes com IAM.
- D) Geralmente está associado a um bom prognóstico.
- E) A atropina pode ser usada se houver comprometimento hemodinâmico.

QUESTÃO 31

Um homem de 50 anos chega à emergência cardiológica após síncope. O ECG desse paciente é mostrado abaixo.



Assinale a alternativa que apresenta a terapia que ***não*** deve ser utilizada.

- A) Fenitoína.
- B) Lidocaína.
- C) Isoproterenol.
- D) Amiodarona.
- E) Magnésio.

QUESTÃO 32

Em relação ao tratamento da insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa ***incorreta***:

- A) Exercícios físicos regulares melhoram a capacidade funcional e a qualidade de vida. Entretanto não diminuem a mortalidade dos pacientes com IC.
- B) O estudo DIG demonstrou que a digoxina reduz hospitalizações por IC em pacientes com classe funcional II a IV, mas não tem efeito na mortalidade total.
- C) Em pacientes com classe funcional III a IV, o uso da espirolactona reduz a mortalidade em 31%.
- D) O candersartan e o valsartan demonstraram diminuir mortalidade e morbidade em pacientes intolerantes ao IECA.
- E) A resposta ao tratamento com o levosemdenan foi melhor nos pacientes que não usavam beta-bloqueadores.

QUESTÃO 33

Em relação ao tratamento de pacientes diabéticos e hipertensos, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Deve-se reduzir a pressão arterial para níveis < 135 X 80 mm Hg.
- B) O bloqueio farmacológico do sistema renina-angiotensina reduz o risco eventos microvasculares e macrovasculares.
- C) Em pacientes com diabetes tipo 1, os IECA reduzem a progressão da nefropatia diabética e da doença renal terminal.
- D) Os diuréticos não reduziram eventos cardiovasculares em pacientes diabéticos.
- E) No estudo LIFE, o losartan reduziu a mortalidade por todas as causas quando comparado ao atenolol.

QUESTÃO 34

Em relação ao pulso paradoxal, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O pulso paradoxal é freqüentemente observado em pacientes com tamponamento cardíaco.
- B) Nos casos mais graves de cardiomiopatia hipertrófica, o pulso paradoxal pode estar presente.
- C) Uma redução de até 8 mm Hg na pressão arterial sistólica durante a inspiração é considerado normal.
- D) O pulso paradoxal pode estar presente na obesidade, gravidez e no choque hipovolêmico.
- E) Dificilmente ocorre na insuficiência aórtica.

QUESTÃO 35

Um paciente de 45 anos é admitido na emergência com dor no peito com duração >40 minutos. ECG-supra de ST de 5mm em DIII, 3mm em D2 e 2mm em V1. Qual artéria dentre as apresentadas abaixo, é culpada por esse IAM?

- A) Proximal da coronária direita (CD).
- B) Distal da descendente anterior (DA)
- C) Proximal da circunflexa.
- D) Proximal da DA.
- E) Distal da CD.

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa que apresenta os principais achados no ECG de pacientes com insuficiência mitral crônica.

- A) Hipertrofia de AE e fibrilação atrial (FA)
- B) Hipertrofia de VE e FA.
- C) Hipertrofia de VE e AE.
- D) Hipertrofia de AE e VD.
- E) Hipertrofia de AE e AD.

QUESTÃO 37

Qual a cardiopatia reumática mais comum na gestação?

- A) Estenose aórtica.
- B) Estenose mitral.
- C) Insuficiência mitral.
- D) Insuficiência tricúspide.
- E) Insuficiência aórtica.

QUESTÃO 38

Em relação ao cateterismo cardíaco, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A mortalidade total de procedimentos de cateterismo cardíaco é menor que 1%.
- B) 1 unidade French (F) é igual a 0,33 mm.
- C) O uso oral da N-acetylcysteina, 600 mg duas vezes ao dia, reduz a incidência de nefropatia pelo contraste.
- D) O risco de AVC é de 1% ,sendo mais comum em pacientes hipertensos e diabéticos.
- E) A adição de manitol ou furosemida na solução salina não é benéfica para prevenir danos renais.

QUESTÃO 39

Em relação aos efeitos metabólicos dos diuréticos tiazídicos, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) Podem elevar o colesterol total.
- B) A hiponatremia é mais comum nos idosos.
- C) Pode causar hiperuricemia em 1/3 dos pacientes.
- D) Pode levar a hipomagnesemia.
- E) Pode levar a hipocalcemia.

QUESTÃO 40

Em relação a hipertrigliceridemia, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) O estudo Framingham demonstrou que a hipertrigliceridemia é um fator de risco independente para doença arterial coronariana (DAC) em mulheres.
- B) Está associada com diabetes, insuficiência renal crônica e obesidade.
- C) Tabagismo e excesso de consumo de álcool podem levar a hipertrigliceridemia secundária.
- D) Até o momento não há estudos que comprovem o benefício na redução de DAC se não houver uma redução associada do LDL.
- E) O gemfibrozil aumenta os níveis de HDL e reduz os níveis de triglicérides.

QUESTÃO 41

Qual o microorganismo mais comum na endocardite precoce pós-implante de prótese valvar?

- A) *Staphylococcus aureus*.
- B) *Staphylococcus epidermidis*.
- C) Bacilos gram negativos.
- D) Enterococos.
- E) Estreptococos.

QUESTÃO 42

Em relação ao infarto de ventrículo direito (VD), assinale a alternativa incorreta:

- A) A função ventricular direita pode estar normal ou deprimida.
- B) É importante fazer o diagnóstico diferencial com embolia pulmonar, pericardite constrictiva e tamponamento pericárdico.
- C) Nitratos, morfina e furosemida estão contra indicados.
- D) O sinal de Kussmaul pode estar presente no IAM de VD.
- E) O pulso paradoxal não está presente em pacientes com IAM de VD.

QUESTÃO 43

Em relação às complicações mecânicas do IAM, assinale a alternativa incorreta:

- A) A ruptura de parede livre é mais comum em idosos, mulheres e hipertensos.
- B) A mortalidade cirúrgica da CIV pós IAM é cerca de 50 %.
- C) A mortalidade da ruptura do músculo papilar com o tratamento clínico é cerca de 60 %.
- D) A ruptura de parede livre ocorre comumente entre o 1° e o 4° dia após o IAM.
- E) A CIV é mais comum em pacientes idosos, hipertensos e no IAM de parede anterior.

QUESTÃO 44

O D-Dímero para o diagnóstico de embolia pulmonar é um exame de:

- A) Alta especificidade.
- B) Baixa sensibilidade.
- C) Baixo valor preditivo negativo.
- D) Alto valor preditivo negativo.
- E) Alta sensibilidade e baixo valor preditivo negativo.

QUESTÃO 45

Em relação aos efeitos das medicações no perfil lipídico, assinale a alternativa incorreta:

- A) Agentes imunossupressores podem aumentar os níveis de triglicerídeos.
- B) Os inibidores da protease podem elevar os níveis de colesterol total e de triglicerídeos.
- C) A terapia com estrógeno pode elevar os níveis de HDL e de triglicerídeos.
- D) Os beta-bloqueadores não seletivos aumentam os níveis de HDL.
- E) Diuréticos tiazídicos aumentam os níveis de triglicerídeos.

QUESTÃO 46

Em relação às indicações absolutas para cirurgia na endocardite infecciosa, assinale a alternativa incorreta:

- A) Vegetação > 10 mm.
- B) IC moderada a severa causada por disfunção valvar.
- C) Prótese instável
- D) Endocardite causada por fungo.
- E) Fístula para o saco pericárdico.

QUESTÃO 47

Em relação às cardiomiopatias, assinale a alternativa incorreta:

- A) Os sintomas da cardiomiopatia restritiva estão relacionados a IC do VD.
- B) No ECG da cardiomiopatia dilatada podemos observar: Taquicardia sinusal, arritmias ventriculares e defeitos na condução intraventricular.
- C) A manobra de Valsalva diminui o sopro sistólico da cardiomiopatia hipertrófica.
- D) A forma dilatada é a mais comum.
- E) Hipertensão venosa pulmonar pode ser encontrada na radiografia de tórax de pacientes com cardiomiopatia dilatada e restritiva.

QUESTÃO 48

Dentre as drogas apresentadas abaixo, qual a mais eficaz no tratamento da insuficiência mitral aguda?

- A) IECA.
- B) Digoxina.
- C) Dobutamina.
- D) Furosemida.
- E) Nitroprussiato de sódio.

QUESTÃO 49

O sinal de Duroziez é encontrado na:

- A) Insuficiência aórtica
- B) Estenose mitral.
- C) Insuficiência mitral.
- D) Estenose aórtica.
- E) Insuficiência tricúspide.

QUESTÃO 50

O teste ergométrico não está indicado em pacientes portadores de:

- A) BCRD.
- B) BCRE.
- C) BDAS.
- D) BAV 1º grau.
- E) BAV 2º grau mobitz tipo I.

RAASCUNHO