

## Língua Portuguesa

01. Marque o grupo de palavras, grafadas corretamente, quanto ao emprego de X e CH:

- A) Xarque, xuxu, chícara, chumaço, chumbada.
- B) Trouxa, recauchutar, mexerica, mexerico, enxerido.
- C) Charque, xoque, chorar, xícara, chuleta.
- D) Xumaço, chuteira, xeque, chepa, xilofone.
- E) Cherém, xepa, xampu, chiita, chilofone.

02. Marque a alternativa, cujo grupo de palavras está corretamente acentuada, de acordo com o Novo Acordo Ortográfico da língua portuguesa:

- A) Rústico, Sofá, Harém, Assembleia, Ideia, Papéis, Balaústre.
- B) Assembléia, Heroi, Vestuário, Inevitavel, Pestífero, Rotulo, Elétrico.
- C) Idéia, Herói, Inevitável, Media, Rótulo, Egregio, Egoísta.
- D) Heróico, Vestuario, Indivíduo, Egrégio, Hidraulico, Inúmero.
- E) Individuo, Média, Pestifero, Eletrico, Egoista, Hidrelétrica, Número.

03. Podemos classificar os numerais grifados nas frases abaixo como:

- 1) Arnóbio foi o noningentésimo oitavo colocado no concurso.
- 2) Mariana respondeu a um quinto da prova oral.
- 3) Albertina deu à luz a filhos sêxtuplos.
- 4) Francisco tem um rebanho com mais de cem mil cabeças de gado.

- A) Ordinal, multiplicativo, fracionário, cardinal
- B) Cardinal, ordinal, fracionário, multiplicativo
- C) Ordinal, fracionário, multiplicativo, cardinal
- D) Multiplicativo, ordinal fracionário, cardinal
- E) Nenhuma das respostas

04. Preencha os espaços, em aberto, craseando corretamente.

\_\_\_\_\_ (A, À) tarde, iremos ao cinema com \_\_\_\_\_ (AS, ÀS) crianças, voltaremos \_\_\_\_\_ (AS, ÀS) 17 horas e aguardaremos Fernanda \_\_\_\_\_ (A, À) qualquer hora para o jantar. A refeição está pronta desde \_\_\_\_\_ (AS, ÀS) duas horas.

- A) À, ÀS, AS, À, AS
- B) A, ÀS, ÀS, À, ÀS
- C) A, AS, ÀS, A, ÀS
- D) À, AS, ÀS, A, AS
- E) A, AS, ÀS, A, AS

05. Quais das frases abaixo estão corretas quanto à concordância nominal:

- 1) Será muito cara a comemoração dos 15 anos de formatura.
- 2) Custou muito caro a festa do meu aniversário.
- 3) É bom ficar a sós com meus pensamentos.
- 4) Maria entregou as correspondências em mão.
- 5) A cirurgia demorou, eu mesma fiquei apreensiva.

- A) 1\3\5
- B) 1\3\4\5
- C) 1\4\5
- D) 1\2\4\5
- E) 1\2\3\4\5

06. Quais das frases abaixo estão corretas quanto à concordância verbal:

- 1) Mais de um professor participou das assembleias.
- 2) Mais de um professor participaram das assembleias.
- 3) Ia dar oito horas quando Maria chegou do trabalho.
- 4) Ana, José e Francisca festejou o São João na roça.
- 5) Procura-se costureiras experientes.

- A) 1\3\5
- B) 1\5
- C) 1\4
- D) 2\5
- E) 3\4\5

07. Classifique as orações coordenadas sindéticas com conjunções:

- 1) O jogador faz o gol e corre para o abraço.
- 2) O professor é profundo conhecedor do tema, entretanto está afastado de suas funções.
- 3) Fale agora, ou se cale para sempre.
- 4) Preencheu todos os requisitos para o cargo, portanto foi admitido hoje.
- 5) Dizia meu avô: saia cedo de casa, pois o trem se espera na estação.

- A) Explicativa, conclusiva, alternativa, adversativa, aditiva.
- B) Aditiva, adversativa, alternativa, conclusiva, explicativa.
- C) Conclusiva, explicativa, alternativa, adversativa, aditiva.
- D) Alternativa, explicativa, conclusiva, adversativa, aditiva.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

**08.** As orações subordinadas adverbiais podem ser classificadas como:

- A) Apositivas, temporais, causais, comparativas, condicionais, consecutivas, conformativas.
- B) Temporais, causais, concessivas, comparativas, condicionais, consecutivas, conformativas, finais, proporcionais.
- C) Restritivas, explicativas, temporais, comparativas, condicionais, causais, consecutivas, finais.
- D) Predicativas, apositivas, concessivas, condicionais, conformativas, causais, consecutivas, finais.
- E) Objetivas diretas, predicativas, explicativas, condicionais, causais, consecutivas, proporcionais, finais.

**09.** Assinale a frase corretamente pontuada:

- A) Cairá a diretoria de futebol, ou eu deixarei de ser sócia.
- B) Nunca nunca esquecerei!
- C) Não, não tenho certeza, disse ele, a mim.
- D) Londres, 20, de junho, de 1980.
- E) Você vai agora! Eu, parto, às 4 horas.

**10.** Reproduzimos, abaixo, trecho do discurso do Papa Francisco, na Jornada Mundial da Juventude, dia 22 de julho de 2013, no Rio de Janeiro.

Com base neste trecho do discurso papal, o que o Papa quis dizer ao afirmar: “Com essas atitudes, recebemos hoje o futuro” ?

A juventude é a janela pela qual o futuro entra no mundo e, por isso, nos impõe grandes desafios. A nossa geração se demonstrará à altura da promessa contida em cada jovem quando souber abrir-lhe espaço; isso significa tutelar as condições materiais e imateriais para o seu pleno desenvolvimento; oferecer a ele fundamentos sólidos, sobre os quais construir a vida; garantir-lhe segurança e educação para que se torne aquilo que ele pode ser; transmitir-lhe valores duradouros pelos quais a vida mereça ser vivida, assegurar-lhe um horizonte transcendente que responda à sede de felicidade autêntica, suscitando nele a criatividade do bem; entregar-lhe a herança de um mundo que corresponda à medida da vida humana; despertar nele as melhores potencialidade para que seja sujeito do próprio amanhã e corresponsável do destino de todos. Com essas atitudes recebemos hoje o futuro.

- A) Recebemos hoje a tecnologia
- B) Recebemos hoje o desenvolvimento
- C) Recebemos hoje Jesus Cristo
- D) Recebemos hoje a juventude
- E) Recebemos hoje o desafio de melhorar a sociedade

**11.** Assinale a alternativa, cujo emprego do hífen, está correta, de acordo com o Novo Acordo Ortográfico.

- A) Ano luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro ministro, João-ninguém.
- B) Ano-luz, guardanoturno, tenente coronel, primeiro-ministro, João ninguém.
- C) Ano-luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro-ministro, João-ninguém.
- D) Ano luz, guarda-noturno, tenente-coronel, primeiro-ministro, João ninguém.
- E) Ano luz, guarda-noturno, tenente coronel, primeiro-ministro, João- ninguém.

**12.** Qual das alternativas abaixo reproduz Discurso Direto?

- A) Ouvimos o vaqueiro de uma fazenda próxima nos perguntar, quando estávamos numa estrada erma, o que fazíamos ali e eu pedi ajuda.
- B) Sinhá Chica é bordadeira de mão cheia. Amanhece e anoitece bordando, não sabe pedir ajuda: ordena. Difícil uma mulher tosca ser gentil para pedir. Crítica as ajudantes. Ah! Duvido que não obedeçam?
- C) Estávamos numa estrada erma quando de repente ouvimos uma voz: - O que fazem aqui? Era o vaqueiro de uma fazenda próxima. Retruquei: - pode nos ajudar?
- D) Todas as alternativas.
- E) Nenhuma das alternativas.

**13.** Passe do discurso indireto para o direto assinalando a resposta correta:

Então perguntei se os médicos virão trabalhar esta semana.

- A) Então perguntei: - Os médicos virão trabalhar esta semana ?
- B) Então me foi perguntado se os médicos virão trabalhar esta semana.
- C) Então me perguntei se os médicos virão trabalhar esta semana.
- D) Então os médicos perguntaram se virão trabalhar esta semana.
- E) Então os médicos se perguntaram se virão trabalhar esta semana.

14. A Sociolinguística compreende o fator regional das expressões na língua portuguesa. Indique o significado das 5 (cinco) expressões da coluna à esquerda:

1) BAIXA DA ÉGUA	( ) muita sorte (norte)
2) ENSACAR	( ) engravidar alguém (nordeste)
3) FEZ MAL	( ) Cemitério (sul)
4) ÉGUA DE LARGURA	( ) lugar muito longe (nordeste)
5) CAMPO SANTO	( ) colocar a blusa dentro da calça (nordeste)

- A) 1, 2, 3, 4, 5
- B) 4, 3, 5, 1, 2
- C) 3, 4, 5, 1, 2
- D) 5, 1, 3, 2, 4
- E) 4, 5, 3, 2, 1

15. Podemos nos comunicar de duas formas distintas utilizando a linguagem oral e escrita. A língua falada caracteriza-se por:

- A) Representar um estágio posterior a língua.
- B) Não ter ligação com a comunicação linguística, é reconhecida pelo tom da voz do falante.
- C) Não ser espontânea, utilizar-se de caretas e sons diversos.
- D) Ser espontânea, compreender a comunicação linguística, incluir mímicas e fisionomias e é acompanhada pelo tom de voz do falante.
- E) Ser um sistema rígido e disciplinado, que conta com fisionomia e voz do falante.

## Conhecimentos Específicos

**16.** Não se encontra acordo com uma indicação classe I para o implante de marca-passo cardíaco permanente em adultos.

Assinale a alternativa correta:

- A) Episódios intermitentes de lipotímia associada à BAV Mobitz tipo II.
- B) Extrassistole ventricular recorrente sintomática.
- C) Bradicardia sintomática associada à BAV de terceiro grau intermitente.
- D) Síncope recorrente associada à estimulação do seio carotídeo.
- E) Doença do nó sinuatrial associado à bradicardia sintomática.

**17.** Paciente apresenta síndrome de Wolff-Parkinson-White e ritmo irregular com ausência de onda P no ECG; com indicação de reversão de ritmo. Dentre as drogas abaixo, qual é a primeira escolha para a reversão do ritmo deste paciente.

Assinale a alternativa correta:

- A) Amiodarona
- B) Procainamida
- C) Atenolol
- D) Digoxina
- E) Verapamil

**18.** Paciente, 8 anos de idade, é trazida por familiares à UPA, pois apresentara perda súbita de consciência há 30 minutos por aproximadamente 2 minutos, quando realizava esforço físico. Refere que há 1 mês, apresentou episódio semelhante quando jogava futebol. Exame físico sem alterações. Encontrava-se lúcida e orientada no momento. Qual a conduta:

Assinale a alternativa correta:

- A) Realização do "tilt" test e orientação, pois se trata de uma síncope vasovagal.
- B) Realização de eletrocardiograma e ecocardiograma, para investigar causas cardíacas de síncope.
- C) Realização de eletroencefalograma por se tratar de síncope de causas neurológicas.
- D) Realização de teste do esforço, pois é uma síncope neurocardiogênica.
- E) Realização de testes toxicológicos, pois é uma síncope causada por intoxicação exógena.

**19.** A estratificação de risco cardiovascular é um passo fundamental na avaliação rotineira de pacientes do ambulatório. De acordo com os critérios revisados pela ATP III e presentes na Diretriz brasileira de Dislipidemia e Aterosclerose, incluem-se os seguintes critérios:

Assinale a alternativa correta:

- A) Idade, colesterol total, HDL-colesterol, pressão sistólica e tabagismo.
- B) Idade, colesterol total, LDL-colesterol, pressão sistólica e diabetes.
- C) Idade, colesterol total, LDL-colesterol, pressão sistólica e triglicerídeos.
- D) Idade, colesterol total, HDL-colesterol, diabetes e tabagismo.
- E) Idade, colesterol total, LDL-colesterol, diabetes, tabagismo e pressão sistólica.

**20.** Homem de 80 anos, diabético, foi levado ao pronto socorro com queixas de palpitações. ECG de 12 derivações mostrava taquicardia de complexo QRS largo. Encontrava-se estável hemodinamicamente. Referia episódios passados de dores precordiais intensas, mas que não o fizeram procurar atendimento na época. Trazia ECG de 2 meses atrás que apresentava ondas q patológicas em derivações D2, D3 e aVF. Ao exame físico, não mostrava alterações indicativas de insuficiência cardíaca nem angina. Diante do quadro exposto, qual das seguintes opções encontradas do ECG, condiz com o tipo de taquicardia que este paciente apresenta:

Assinale a alternativa correta:

- A) Ausência de RS + história de cardiopatia estrutural sugere TSV com aberrância.
- B) Presença de RS menor que 100ms, sugestiva de TV.
- C) Bloqueio completo de ramo direito com padrão rsR' (2ª onda R > do que a 1ª), pois é uma TSV com aberrância.
- D) Ausência de dissociação AV, pois se trata de uma TV.
- E) Presença de onda R inicial em aVR, por se tratar de uma TSV com aberrância.

**21.** Assinale V para as assertivas verdadeira e F para as falsas e marque a seguir e a opção correta:

- ( ) PA aferida corretamente, com a média aritmética de 2 últimas de 3 aferições em cada consulta, em 2 consultas, de 162X95mmHg, o classifica com HAS estágio II de acordo com a 6ª diretriz brasileira.
- ( ) PA sistólica entre 130-139mmHg e PA diastólica entre 85-89mmHg, é classificada como Limitrofe, de acordo com o VII Joint(2003).
- ( ) A maioria dos hipertensos do jaleco branco, que apresentam PA aferida em consultório > ou igual a 140X90mmHg, e MAPA <140X90mmHg, não desenvolverão HAS verdadeira em um período de 10 anos.
- ( ) Hipertensão mascarada deve ser suspeitada em paciente com 45 anos, com média de PA do consultório <140X90mmHg, em 2 consultas, sem nenhum risco cardiovascular, com estreitamento arteriolar em fundoscopia de olho.
- ( ) A medicação inicial anti-hipertensiva preferencial para paciente hipertenso estágio 1, diabético tipo 2 e proteinúria é um beta-bloqueador.

Assinale a alternativa correta:

- A) VFFVF
- B) FFVVF
- C) VVFFF
- D) FFVVF
- E) VFVVV

**22.** Paciente apresenta quadro de diarreia intermitente e febre prolongada. Vem ao seu consultório com laudo de colonoscopia que evidenciava adenoma túbulo-viloso em flexura esplênica de colon. Após realização de ecocardiograma e outros exames complementares, chegou-se ao diagnóstico e endocardite infecciosa. Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Trata-se de uma endocardite por *S. aureus*, sendo a antibioticoterapia em altas doses indicada.
- B) É causada pelo *S. pyogenes*, dada a prevalência deste agente como grande participante dos quadros de endocardite.
- C) Este quadro é causado pelo *Streptococcus gallolyticus*, que pode estar relacionado ao adenocarcinoma de colon.
- D) Trata-se de uma endocardite causada por *E. coli*, haja vista o quadro de diarreia concomitante.
- E) É uma endocardite causada por *S. aureus*, e o adenoma, um achado que precisa ser investigado após tratamento da endocardite.

**23.** Carolina, 35 anos, apresenta PA de 160X99mmHg, apesar do uso de hidroclorotiazida, espironolactona e amlodipino. Fez uso de enalapril há 1 mês e apresentou súbita piora de função renal, sendo então suspenso por médico do posto. Nega comorbidades. Antecedentes: refere ter doado o rim direito há 20 anos para sua irmã mais velha; apendicectomia há 15 anos. Qual o provável diagnóstico de Carolina:

Assinale a alternativa correta:

- A) Doença aterosclerótica
- B) Hiperaldosteronismo primário
- C) Arterite de Takayasu
- D) Doença de Buerger
- E) Displasia Fibromuscular

**24.** Sobre valvopatias:

Assinale a alternativa correta:

- A) O sopro da estenose aórtica apresenta característica de crescendo com pico tardio.
- B) Os resultados com valvoplastia por balão, quando esta é indicada, são melhores na estenose mitral mais do que na estenose aórtica.
- C) Onda “v” gigante é visualizada na curva de pressão de oclusão de artéria pulmonar na insuficiência de valva tricúspide.
- D) Angina, dispneia, tontura ou síncope sugerem insuficiência aórtica.
- E) A insuficiência aórtica habitualmente apresenta-se com pressão de pulso reduzida.

**25.** Sopro holossistólico rude ++++/6+, em borda esternal esquerda média, em lactente de 3 meses de idade, pode corresponder a:

Assinale a alternativa correta:

- A) Sopro funcional.
- B) Estenose de valva aórtica.
- C) Comunicação interatrial.
- D) Fístula arteriovenosa pulmonar.
- E) Comunicação interventricular.

**26.** Mulher, 50 anos, chega ao pronto socorro com encaminhamento por estenose aórtica grave. A paciente nega quaisquer sintomas. Trabalha como doméstica, e nega intolerância ou dispneia aos esforços. Ela nunca apresentou síncope, angina ou qualquer outra queixa. Assinale a alternativa que contém um achado que causaria dúvida no diagnóstico inicial de “estenose aórtica grave”:

Assinale a alternativa correta:

- A) Pulso carotídeo parvus e tardus.
- B) Ictus cardíaco palpável, amplo e deslocado.
- C) Sopro diastólico “aspirativo”, mais audível no foco aórtico.
- D) Presença de pressão arterial normal.
- E) Presença de componente aórtico (A2) na 2ª bulha cardíaca.

**27.** São características da cardiomiopatia hipertrófica (CMH), exceto:

Assinale a alternativa correta:

- A) Sopro mais audível em foco aórtico acessório, tricúspide ou mitral;
- B) Sopro pode ser mesossistólico ou holossistólico, aumentando sua intensidade com a posição de cócoras.
- C) A maioria dos pacientes com CMH são assintomáticos.
- D) Apresenta déficit de relaxamento ao ecocardiograma-doppler.
- E) Ondas Q em paredes inferiores, inversão de onda T e aumento do átrio esquerdo, ao ECG.

**28.** Sobre tratamento de HAS, identifique as assertivas a seguir como Verdadeiras (V) ou Falsas (F).

- ( ) Dieta com restrição severa de sal de <4g de NaCl/dia se associou a redução dos níveis tensionais e está indicada.
- ( ) O estudo DASH mostrou que uma dieta rica em potássio auxilia no controle pressórico, reduzindo a PA (Pressão Arterial).
- ( ) A introdução de hidroclorotiazida em dosagens superiores a 50mg ao dia provou ser benéfica em reduzir a PA com baixos índices de hipocalcemia, resistência insulínica e aumento de colesterol.
- ( ) Os estudos de meta-análise sobre as diferentes classes de anti-hipertensivos, sugere que as seis maiores classes são equivalentes em sua eficácia em reduzir a PA quando utilizadas em monoterapia.
- ( ) Paciente diabético tipo 1 em tratamento anti-hipertensivo com betabloqueador, perde a sensibilidade para sintomas adrenérgicos de hipoglicemia sintomática, incluindo sudorese, taquicardia, entre outros, e por isso devem ser evitados nesses pacientes

Assinale a alternativa correta:

- A) VFVFV
- B) FVFVF
- C) VFFFF
- D) FVVFV
- E) VFFVV

**29.** De acordo com as diretrizes do ACC/AHA, o marcador de necrose miocárdica, mais indicado para estratificação do risco nos pacientes vítimas de síndrome coronariana aguda, sem supra de ST, é:

Assinale a alternativa correta:

- A) CKMB
- B) Mioglobina
- C) HDL-Colesterol
- D) Troponina
- E) CPK total

**30.** Paciente masculino, 60 anos, negro, hipertenso controlado e diabético tipo 1, em uso de insulina, sem controle de glicemia adequado, iniciou há 8 meses dispneia progressiva, atualmente aos mínimos esforços, acompanhada de ortopnéia e edema de membros inferiores. Paciente fazia uso de insulina e hidroclorotiazida. Laboratório: Na=132, k=5,7, Cl=101, HCO<sub>3</sub>=16. Gasometria com pH de 7,25. Proteinúria de 1,2g/24h. Ao exame, estertores crepitantes em 1/3 inferior de ambos os hemitórax mais a direita. Estável hemodinamicamente. O ecocardiograma mostra FE = 35%. Nunca havia sido internado. Em qual estágio evolutivo se encontra este paciente e qual o melhor tratamento medicamentoso, no momento entre as opções abaixo para o caso?

Assinale a alternativa correta:

- A) Estágio C/ betabloqueador + IECA dose baixa+Espironolactona + diurético de alça.
- B) Estágio D/ betabloqueador + IECA dose baixa + Espironolactona + diurético de alça.
- C) Estágio C/ IECA dose baixa + Espironolactona + diurético de alça.
- D) Estágio D/ IECA dose baixa + hidralazina + nitrato + betabloqueador + diurético de alça.
- E) Estágio C/ IECA dose baixa + hidralazina + nitrato + diurético de alça.

**31.** Sobre eletrofisiologia do coração assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Intervalo QT corrigido >450ms em homens adultos, pode ser causado por uso de antidepressivos tricíclicos, uso de cocaína, antiarrítmicos classe IA e sotalol.
- B) Supra de ST em V1 a V3 com 1,2mm em mulheres pode ser considerado normal.
- C) O período refratário do ramo direito do feixe de HIS tende a ser menos prolongado do que o do ramo esquerdo.
- D) O vetor de soma da despolarização ventricular situa-se entre -30° e +90°.
- E) A onda U apresenta a mesma polaridade da onda T, e é vista mais em V2-V3 e se FC é baixa.

**32.** Carlos, 56 anos, procura serviço de emergência com quadro de precordialgia intensa. Sua PA é de 55X35mmHg, taquicardia sinusal de 170bpm, e estertores pulmonares em 1/3 inferior em ambos os hemitórax. O ECG de 12 derivações evidencia supra de ST em derivações V1 a V5. Baseando-se no fato que você disponha de todos os recursos necessários, qual a melhor proposta terapêutica para este paciente?

Assinale a alternativa correta:

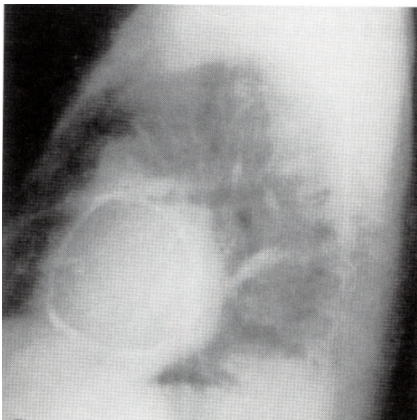
- A) Angioplastia primária e suporte hemodinâmico com BIA e drogas vasoativas se necessário.
- B) Suporte hemodinâmico com dobutamina.
- C) Cirurgia de revascularização miocárdica de resgate.
- D) Trombólise precoce com tenecteplase.
- E) Estratificação de risco não invasiva

**33.** Homem, de 40 anos, hipertenso controlado, alcoolista com ingestão de 30g de etanol por dia por 20 anos, apresenta quadro de congestão sistêmica mais pronunciado que quadro de congestão pulmonar. Realizado ECG que evidencia um bloqueio de ramo direito + hemibloqueio anterior esquerdo. Qual o provável diagnóstico?

Assinale a alternativa correta:

- A) Cardiomiopatia alcoólica.
- B) Cardiomiopatia chagásica.
- C) Cardiomiopatia isquêmica.
- D) Cardiomiopatia dilatada idiopática.
- E) Cardiomiopatia hipertrófica

- 34.** Paciente, 50 anos, diabético, com clínica de peso no precórdio, tosse e dispneia aos esforços. Durante o exame físico se observa elevação da altura do pulso venoso com a inspiração, hepatomegalia congestiva, ascite de grande monta com GASA >1,1; proteína total de líquido ascítico > 2,5g/dL. No PS não havia ECG nem Ecocardiograma. Diante do quadro acima, e analisando a imagem radiológica abaixo, qual o diagnóstico e a provável etiologia.



Assinale a alternativa correta:

- A) Pericardite constrictiva; etiologia fúngica.
  - B) Pericardite constrictiva; etiologia auto-imune.
  - C) Pericardite aguda; etiologia isquêmica.
  - D) Pericardite constrictiva; etiologia micobacteriana.
  - E) Pericardite aguda; etiologia urêmica
- 35.** Sobre o coração assinale a alternativa INCORRETA:
- A) Baseada na teoria do coração helicoidal, de Torrest-Guasp, >50% da ejeção ventricular seria proveniente do fenômeno de “deslizamento” entre as 3 camadas de uma mesma banda muscular; e o encurtamento de miofibrilas por 8% desta ejeção.
  - B) Fala-se em “dominância direita”, quando a artéria coronária direita irriga a parede posterior do coração.
  - C) A irrigação arterial do Nó sinuatrial provém da artéria coronária esquerda em 40% dos casos.
  - D) O NAV se localiza no átrio direito, entre o óstio do seio coronário e o folheto septal da tricúspide, e é responsável por uma pausa fisiológica na condução nervosa do átrio para o ventrículo.
  - E) A 3ª bulha, protodiastólica, é uma vibração ventricular resultante do enchimento rápido passivo, sobre um coração com sobrecarga de pressão.

- 36.** Adolescente de 17 anos, com diagnóstico de febre reumática, apresentou como sequela de cardite, insuficiência mitral mínima. Em relação a profilaxia secundária, é correto afirmar:

Assinale a alternativa correta:

- A) Realizar penicilina benzatina de 21 em 21 dias até 21 anos ou 5 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período.
  - B) Realizar penicilina benzatina de 21 em 21 dias até os 40 anos.
  - C) Realizar penicilina benzatina de 21 em 21 dias até 21 anos ou 10 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período.
  - D) Realizar penicilina benzatina de 21 em 21 dias até 25 anos ou 10 anos após o último surto, valendo o que cobrir maior período.
  - E) Realizar profilaxia secundária com Penicilina benzatina por toda a vida
- 37.** Em relação à Hipertensão Arterial Pulmonar (HAP), assinale a alternativa correta:

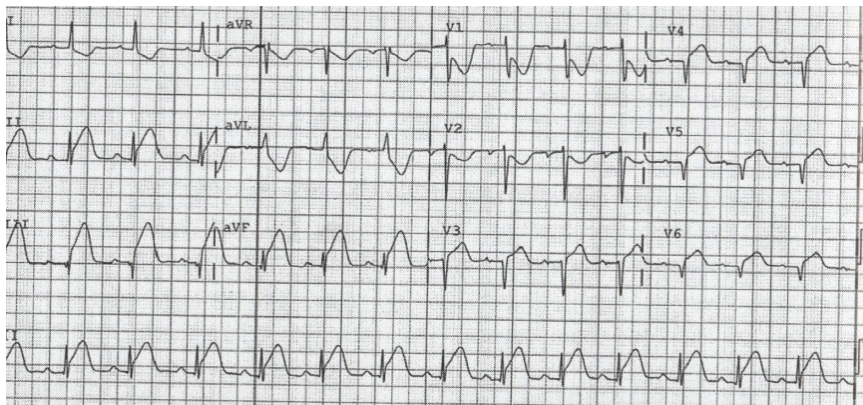
- A) Deve ser descartada em pacientes com dispneia aos esforços, especialmente se associada à síncope ou à pré-síncope.
- B) O diagnóstico é confirmado pela cateterização cardíaca direita, sendo estabelecido a partir de pressão média de artéria pulmonar superior a 25 e 30mmHg, em repouso de exercício, respectivamente.
- C) Dentre as doenças do tecido conjuntivo associadas à HAP, o lúpus eritematoso sistêmico é o mais frequente.
- D) A anticoagulação está indicada apenas na HAP associada à doença embólica e/ou trombótica crônica.
- E) O uso de bloqueadores de canais de cálcio está indicado como terapia inicial em todos os casos de HAP idiopática.



38. Sobre Edema Agudo de Pulmão (EAP), assinale a alternativa incorreta:

- A) No tratamento do EAP hipertensivo, o acesso venoso deve ser preferencialmente central para administração de drogas como o nitroprussiato de sódio.
- B) A causa mais comum de EAP por doença de instalação recente é isquêmica.
- C) No tratamento do EAP hipertensivo são utilizadas drogas de ação rápida de arteriodilatação e venodilatação.
- D) O tratamento do EAP não hipertensivo se baseia na redução da pré e pós-carga, no suporte inotrópico e correção da causa base.
- E) O EAP de causa arritmica tem tratamento especial; na bradiarritmia associada, está indicado de imediato o uso de marca-passo transcutâneo.

39. Homem, 50 anos de idade, admitido em emergência, referindo dor precordial de forte intensidade com irradiação para mandíbula com duração de 45 minutos, que cedeu completamente após administração de oxigênio por cateter nasal, AAS 300mg VO, Clopidogrel 300mg VO e morfina 2mg EV em PS. Quadro associado a náuseas e sudorese e iniciado há 3 horas. Refere tabagismo ativo de 4 maços/dia. Nega comorbidades. Ao exame físico apenas apresentava PA: 195X98mmHg, restante normal. Apresentava o ECG abaixo. Qual a conduta mais adequada no momento?



Assinale a alternativa correta:

- A) Dosar troponina e repetir ECG em 30 min.
  - B) Heparinização plena, atorvastatina, captopril.
  - C) Realização de angioplastia primária.
  - D) Realização imediata de trombólise química.
  - E) Administração de salina isotônica e nitrato.
40. Qual das seguintes assertivas não é causa clássica de ICC de alto débito cardíaco?

Assinale a alternativa correta:

- A) Deficiência de vitamina B2
- B) Cirrose
- C) Doença de Paget
- D) Hipertireoidismo/tireotoxicose
- E) Síndrome de Kasabach-Merritt