

CARDIOLOGIA

- 01.** Paciente com pressão em átrio direito de 10mmHg e velocidade máxima de regurgitação tricúspide de 5m/s. Qual deve ser a pressão sistólica da artéria pulmonar (PSAP)?
- 40mmHg
 - 60mmHg
 - 80mmHg
 - 100mmHg
- 02.** Em relação aos tumores cardíacos, marque a alternativa **INCORRETA**.
- O tumor benigno mais frequente é o mixoma.
 - Os tumores metastáticos cardíacos são mais comuns que os primários.
 - O tumor maligno com maior probabilidade de metástases cardíaca é o de próstata.
 - O derrame pericárdico é uma apresentação frequente nos tumores cardíacos
- 03.** Paciente de 52 anos, tem diagnóstico de insuficiência mitral moderada com direcionamento anterior do jato, de causa isquêmica. Qual a provável coronária acometida?
- Circunflexa
 - Ramo do cone
 - Coronária direita
 - Primeiro ramo diagonal
- 04.** O mais importante no tratamento do infarto do miocárdio é a rapidez com que a perfusão miocárdica é restabelecida. Após trombólise é importante a definição da perfusão. Neste cenário, pergunta-se. Qual o TIMI quando o contraste penetra na artéria e é eliminado totalmente?
- TIMI 0
 - TIMI 1
 - TIMI 2
 - TIMI 3
- 05.** O ecocardiograma sob stress farmacológico com dobutamina é um teste útil na definição da gravidade da estenose aórtica, quando os gradientes são discordantes da sintomatologia. Nestes casos, qual o resultado do teste, indica estenose aórtica importante?
- quando o teste aumenta o gradiente transvalvar mas mantém a área valvar.
 - quando o teste diminui o gradiente transvalvar e a área valvar.
 - quando o teste aumenta o gradiente transvalvar mas diminui a área valvar.
 - quando o teste não modifica o gradiente transvalvar nem a área valvar.
- 06.** Qual a patologia escolhida dentre as abaixo, são mais frequentes associadas a aneurisma de aorta ascendente?
- Comunicação interatrial
 - Valva aórtica bicúspide
 - Persistência do canal arterial
 - Comunicação interventricular
- 07.** Todas citadas, abaixo são contraindicação para medida da área valvar mitral pelo tempo de meia pressão. Qual a **EXCESSÃO** neste caso?
- Taquicardia com frequência > 150 bpm
 - Bloqueio AV de primeiro grau
 - Bloqueio de ramo direito
 - FA ou Flutter
- 08.** A área valvar mitral normal varia de 4-6cm sendo considerada estenótica abaixo 2,0cm². Neste caso, qual a melhor forma de avaliar a área valvar mitral?
- Planimetria
 - Pelo Gradiente transvalvar
 - Pelo Pressure half time(PHT)
 - Pela equação de continuidade
- 09.** Sobre cardiomiopatia hipertrófica (CMPH) é **CORRETO** afirmar:
- Gradiente intraventricular maior ou igual a trinta classifica a CMPH como obstrutiva.
 - A obstrução subaórtica pode ser explicada pelo movimento anterior da valva mitral.
 - A forma septal assimétrica é a mais frequente, neste caso a relação entre septo e parede posterior será >1,2.
- Assinale a alternativa correta.
- Somente a afirmativa I está correta.
 - Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - Todas as afirmativas estão corretas.
- 10.** É uma cardiomiopatia restritiva com hipertrofia ventricular esquerda, porém ECG mantém amplitude de QRS normal ou de baixa voltagem. Qual a cardiomiopatia neste caso?
- Amiloidose
 - Sarcoidose
 - Hemocromatose
 - Doença de Gaucher
- 11.** Marque em qual patologia é observado o sinal conhecido como Swinging heart?
- Derrame pericárdico > 20mm
 - Calcificação pericárdica
 - Pericardite constrictiva
 - Cisto pericárdico

12. O tamponamento cardíaco pode ocorrer em várias patologias entre elas o hipotireoidismo, uremia, neoplasias de pericárdio e se não tratado pode levar ao tamponamento. Qual o achado ecocardiográfico tem maior sensibilidade para o diagnóstico de tamponamento cardíaco?
- Ingurgitamento da veia cava inferior com redução da variação respiratória
 - Movimento paradoxal do septo interventricular
 - Movimento assincronico do septo
 - Colapso do átrio direito
13. Qual o grupo farmacológico já comprovado, com maior resposta hipotensora no tratamento da hipertensão arterial em negros?
- Bloqueadores dos canais de cálcio
 - Inibidores direto da renina
 - Betabloqueadores
 - Inibidores da ECA
14. Marque a opção verdadeira em relação ao diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica.
- A pressão sistólica entre membros superiores pode variar de 20mmHg na pressão sistólica e 10mmHg na pressão diastólica em pacientes normais
 - Se paciente é tabagista, deve esperar 30 min para aferição da Pressão arterial
 - A largura da bolsa de borracha para correta aferição da Pressão arterial deve envolver 40% da circunferência do braço por 80% de comprimento.
- Somente a afirmativa I está correta.
 - Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - Todas as afirmativas estão corretas.
15. Paciente de 72 anos, sexo masculino e diabético apresenta há 3 meses dispneia progressiva para pequenos esforços e edema de membros inferiores. No exame físico: Lucido orientado, boa perfusão capilar periférica, crepantes nas bases pulmonares, B3, P2>A2, PA 100 x 50mmHg e FC 110bpm sendo diagnosticado como insuficiência cardíaca descompensada. Qual o perfil clínico hemodinâmico neste caso?
- Perfil A
 - Perfil B
 - Perfil C
 - Perfil L
16. O uso de betabloqueador na insuficiência cardíaca reduz a mortalidade intra e extra hospitalar. Alguns pacientes necessitam de drogas inotrópicas positivas injetáveis durante as internações. Qual o inotrópico pode diminuir os efeitos dos betabloqueadores?
- Milrinone
 - Cedilanide
 - Dobutamina
 - Levosimendan
17. Heyndricky e col. foram os primeiros a relatar a presença de miocárdio atordoado em pacientes com síndromes isquêmicas. Qual a definição desde achado?
- Miocárdio atordoado ocorre quando a função e a perfusão estão normais, mas paciente mantém quadro de dor anginosa.
 - Miocárdio atordoado ocorre quando a isquemia do miocárdio não melhora após cirurgia de revascularização.
 - Miocárdio atordoado ocorre quando uma região isquêmica melhora com a revascularização do miocárdio.
 - Miocárdio atordoado ocorre quando a função permanece deprimida e a perfusão normal.
18. Após cirurgia de troca valvar mitral deve ser feito um ecocardiograma, que servirá de referência para Follow up. Quantos dias após a cirurgia deve ser feito este exame?
- 3 -5 dias
 - 07 - 14 dias
 - 15 - 30 dias
 - 30 - 60 dias
19. Paciente de 20 anos, em exame de rotina, foi identificado um sopro sistólico mesocárdio com irradiação esquerda direita e desdobramento fixo de segunda bulha (P2). Qual o provável diagnóstico?
- Dupla via de saída do VD
 - Comunicação interatrial
 - Comunicação interventricular
 - Persistência do canal arterial
20. São achados anatômicos que diagnosticam tetralogia de Fallot, **EXCETO**:
- Comunicação interatrial tipo ostium secundum
 - Comunicação interventricular perimembranosa
 - Estenose infundíbulo-valvar pulmonar
 - Desvio do septo infundibular
21. A cocaína é um alcaloide extraído da planta Erythoxyle coca e quando usado, pode levar a morte por isquemia e infarto do miocárdio. Neste contexto, pergunta-se, qual o principal mecanismo de ação da cocaína?
- Cocaína aumenta a atividade simpática levando a taquicardia sinusal e vasoconstrição das coronárias levando ao infarto agudo do miocárdio.
 - Cocaína inibe a recaptção de catecolaminas nas sinapses pós glanglionar, levando ao quadro de taquiarritmias, apoptose miocárdica e infarto o miocárdio.
 - Cocaína bloqueia a recaptção de catecolamina na pré sinapse neuronal, desta forma promove

- vasoconstricção sistêmica e coronária, aumento da agregação plaquetária e trombose.
- d) Cocaína aumenta a recaptção de catecolaminas na região pós-sináptica neuronal, contribuindo para alteração endotelial, modificação na composição do colágeno levando a formação de trombo e infarto do miocárdio.
- 22.** Qual a manifestação clínica mais frequente na doença reumática ocasionada pelo estreptococo beta hemolítico do grupo A de Lancefield?
- a) Artrite
b) Cardite
c) Eritema marginatum
d) Nódulos subcutâneos
- 23.** Doença de Chagas já foi diagnosticado no estado do Amazonas e muitos dos Trypanosoma vivem em palmeiras como açaí. Qual o achado eletrocardiográfico sugere Doença de Chagas?
- a) Bloqueio de ramo direito associado a bloqueio de ramo esquerdo
b) Bloqueio de ramo direito associado a bloqueio divisional anterossuperior
c) Bloqueio átrio-ventricular de primeiro grau e bloqueio divisional anterossuperior.
d) Bloqueio átrio-ventricular de primeiro grau e Distúrbio de condução pelo ramo direito
- 24.** Quais são os parâmetros necessários para indicação de terapia de ressincronização cardíaca (TRC) em pacientes com dissincronia cardíaca?
- a) IC com tratamento otimizado, FE por Teicholz $\leq 35\%$ e classe de III - IV
b) IC com tratamento otimizado, FE por Simpson $\leq 35\%$ e classe de II - IV
c) IC sem resposta a terapia otimizada, FE por Teicholz $<30\%$ e classe de II - IV
d) IC com tratamento otimizado, FE por Simpson $\leq 35\%$ e classe funcional III e IV.
- 25.** A intensidade das bulhas cardíacas é de grande valia para o diagnóstico clínico de certas patologias cardíacas. Marque a opção com patologias que aumentam a intensidade da primeira bulha.
- a) Estenose mitral, Obesidade, Hipertiroidismo
b) Estenose mitral, extrassístoles e PR curto
c) Bloqueio AV de primeiro grau, Valvas muito calcificadas e Obesidade
d) Estenose aórtica, estenose mitral e hipertensão pulmonar