



UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI  
FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI  
LIGA ACADÊMICA DE CARDIOLOGIA DO MUCURI

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni - MG e-mail: lacamfammuc@gmail.com

Avaliação - Processo Seletivo 2019 da LACAM

Instruções:

- A prova tem duração máxima de 1h e 30min;
- As respostas devem ser dadas utilizando-se de caneta azul ou preta;
- Qualquer tentativa de comunicação entre candidatos durante a prova poderá resultar na desclassificação imediata dos envolvidos;
- É vedada a utilização de quaisquer materiais de consulta, sejam eletrônicos, sejam escritos;
- Os celulares devem ser desligados. Caso emitam sons ou seja percebida qualquer tentativa de consulta a algum aparelho eletrônico, o candidato estará automaticamente eliminado do processo seletivo;
- Não é permitida a saída para utilizar o banheiro ou tomar água.

1) Um sopro cardíaco sistólico, mais audível no 2o espaço intercostal direito junto ao esterno, e que se irradia para a fúrcula esternal, é típico de:

- a) Estenose mitral.
- b) Insuficiência mitral.
- c) Insuficiência tricúspide.
- d) Estenose aórtica.
- e) Insuficiência aórtica.

2) Em relação à ausculta cardíaca, é correto afirmar que:

- a) B3 pode ser um achado normal em crianças e adolescentes, mas em idosos significa insuficiência cardíaca.
- b) B4 está presente em pacientes portadores de fibrilação atrial.
- c) A manobra de Müller reduz a regurgitação tricúspide.
- d) Manobra de Valsalva reduz o sopro da miocardiopatia hipertrófica.
- e) Atrito pericárdico é composto por dois componentes sonoros.

3) Paciente do sexo feminino, 72 anos, apresenta queixas de dor torácica e dispneia aos esforços. Relata que ocasionalmente esses sintomas são acompanhados por síncope. Ao exame físico, é observada a presença de um sopro sistólico mais intenso em segundo espaço intercostal à direita. A medida de pressão arterial é 110 x 70 mmHg e a frequência cardíaca é de 90 bpm. Qual o diagnóstico mais provável?

- a) Insuficiência aórtica.
- b) Estenose mitral.
- c) Insuficiência mitral.
- d) Insuficiência tricúspide.

e) Estenose aórtica.

4) Quanto a HAS, marque a alternativa correta:

- a) Hipertensão arterial (HA) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por elevação sustentada dos níveis pressóricos  $\geq 140$  e/ou 90 mmHg.
- b) Pré-hipertensão (PH) é uma condição caracterizada por PA sistólica (PAS) entre 111 e 129 e/ou PA diastólica (PAD) entre 71 e 79 mmHg.
- c) A medição da PA em crianças é recomendada em toda avaliação clínica após os cinco anos de idade, pelo menos uma vez a cada dois anos, como parte do atendimento pediátrico primário, devendo respeitar as padronizações estabelecidas para os adultos.
- d) Hipertensão do avental branco é a situação clínica caracterizada por valores anormais da PA no consultório, e que persistem em avaliações como MAPA ou MRPA

5) Assinale o medicamento antihipertensivo comprovadamente uricosúrico:

- a) Nifedipino
- b) Hidroclorotiazida
- c) Losartana
- d) Clortalidona
- e) Propranolol

6) Paciente negro, de 50 anos, portador de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) há 5 anos, veio à consulta de rotina. Faz uso regular de captopril (25 mg, de 8/8 horas). A pressão arterial verificada no consultório era de 170 x 110 mmHg. Nos controles realizados em casa, foram observados sempre níveis elevados, semelhantes ao da consulta atual. Qual a conduta mais adequada?



UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI  
FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI  
LIGA ACADÊMICA DE CARDIOLOGIA DO MUCURI

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni - MG e-mail: lacamfammuc@gmail.com

Avaliação - Processo Seletivo 2019 da LACAM

A) O paciente pode ser classificado como portador de Hipertensão Arterial Sistêmica Resistente, já que faz uso regular da medicação e não responde à terapia; assim, deve-se proceder a investigação de Hipertensão Arterial Secundária.

B) Indicar realização de Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial (MAPA).

C) Associar um diurético tiazídico ao esquema em uso.

D) O paciente pode ser classificado com Hipertensão Arterial Sistêmica estágio 3, possuindo indicação de terapia medicamentosa combinada, devendo-se associar IECA e BRA.

E) Aumentar a dose do inibidor da enzima conversora da angiotensina.

7) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é um problema grave de saúde pública no Brasil e no mundo. Ela é um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais. Sobre o processo de rastreamento e diagnóstico da hipertensão arterial, analise as afirmações a seguir.

I. A presença de sintomas deve ser considerada como fator decisivo para a adoção de conduta, pois o indivíduo assintomático sem fatores de riscos presentes provavelmente não é hipertenso.

II. A primeira verificação deve ser realizada especificamente no braço esquerdo e esse braço deve ser utilizado como referência nas próximas medidas.

III. A presença ou não de sintomas não deve ser considerada como fator decisivo para a adoção de conduta, ou seja, mesmo indivíduo assintomático e com inúmeros fatores de riscos presentes deve ter seu risco definido e, a partir do grau, ter seu acompanhamento estabelecido.

IV. O seguimento do hipertenso não deve estar apenas vinculado com a medida da pressão, devendo-se sempre avaliar os fatores de risco. Mais importante que o diagnóstico de hipertensão é a somatória dos fatores de risco e sua interação, ou seja, a avaliação global do risco cardiovascular.

Estão corretas as afirmativas:

- A) I e III
- B) I e II.
- C) III e IV.
- D) II e IV.

8) Paciente do sexo masculino, 50 anos, procura a emergência por cefaleia. Refere história de revascularização miocárdica há um ano. Nega dor precordial. Ao exame físico, é detectada uma pressão arterial de 200 x 120 mmHg sem 3a ou 4a bulha. O exame neurológico é normal. Qual é o diagnóstico mais provável e qual a melhor conduta terapêutica para este caso?

- a) Urgência hipertensiva – Iniciar hidralazina endovenosa.
- b) Emergência hipertensiva – Iniciar metoprolol endovenoso.
- c) Emergência hipertensiva – Iniciar nitroglicerina endovenosa.
- d) Urgência hipertensiva – Iniciar captopril via oral e administrar um analgésico.

ECG

9) Homem de 53 anos vem para consulta de check-up. Nega comorbidades ou sintomas. Ao exame físico, PA = 132x74 mmHg (média de 2 medidas). Foi solicitado ECG e MAPA, presentes abaixo.

ECG no final da prova

O MAPA mostrou: média na vigília = 134 x 82 mmHg  
média nas 24h = 131 x 80 mmHg  
média no período noturno = 122 mmHg x 73 mmHg.

Baseado na história clínica e exames complementares, é possível afirmar:

- A) O paciente apresenta sinais de sobrecarga do ventrículo esquerdo e hipertensão mascarada.
- B) O paciente apresenta sinais de bloqueio de ramo esquerdo e hipertensão sustentada.
- C) O paciente apresenta sinais de bloqueio de ramo direito e hipertensão mascarada.
- D) O paciente apresenta sinais de taquicardia ventricular monomórfica e hipertensão sustentada.



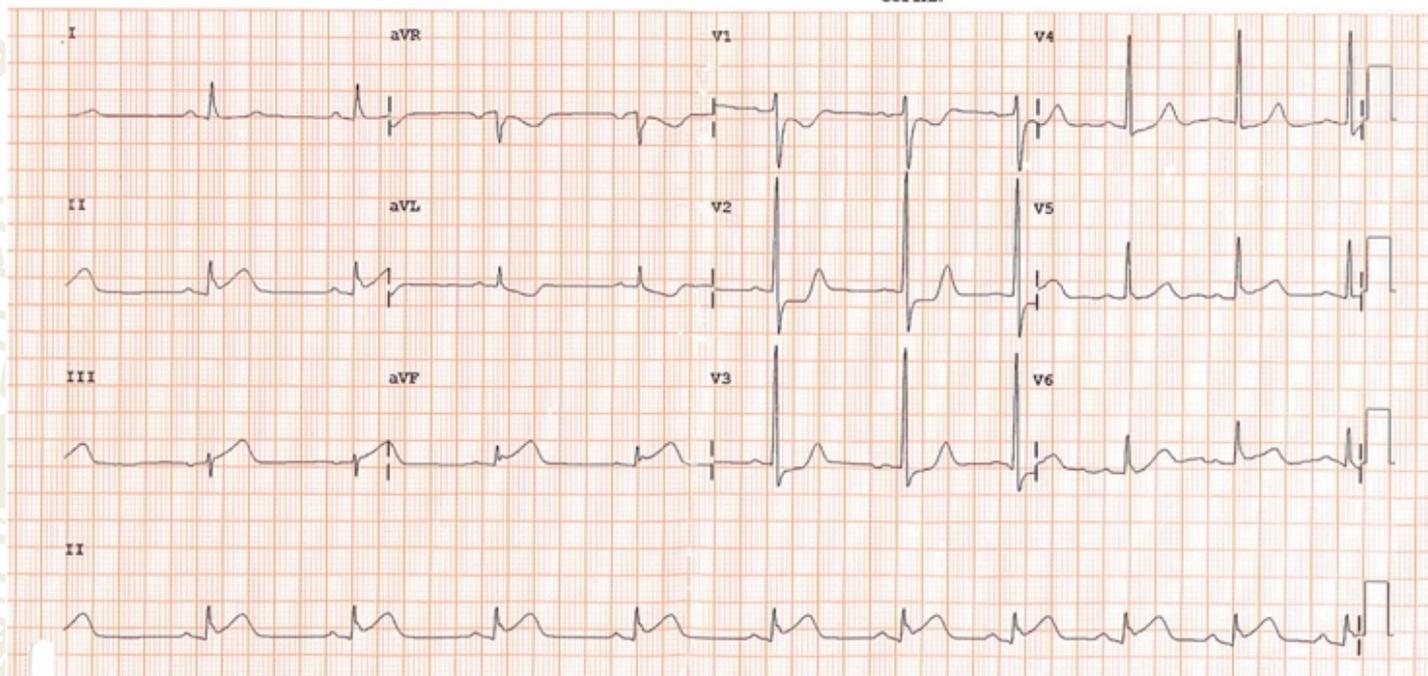
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI  
FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI  
LIGA ACADÊMICA DE CARDIOLOGIA DO MUCURI

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni - MG e-mail: lacamfammuc@gmail.com

Avaliação - Processo Seletivo 2019 da LACAM

10) Homem, 53 anos, da entrada na emergência, referindo dor retroesternal, há duas horas, em queimação, com início após esforço físico e persistente após repouso. É tabagista, dislipidêmico e hipertenso, em uso de atorvastatina e atenolol. Exame físico: lúcido e orientado: PA: 90/60 mmHg; FC: 60bpm; FR: 20irpm; ritmo cardíaco regular e presença de B4; pulmões limpos; abdome sem visceromegalias; membros normais.

ECG:



Qual parede está acometida nesse ECG?

- A. Anterior direita
- B. Anterior esquerda
- C. Anterior extensa
- D. Posterior
- E. Inferior

11) R.A.G, 25 anos, advogada, solteira, branca. Comparece a consulta com cardiologista devido a dor precordial compressiva durante atividade física aeróbica (corrida em esteira em sua residência) há 2 semanas, com duração de alguns segundos, que irradiava para o ombro esquerdo, que cessou logo ao interromper atividade. Nega outros casos parecidos. Nega tabagismo, histórico familiar de doenças cardiovasculares e uso de drogas ilícitas. Relata consumo leve de álcool, socialmente, mas que não o faz há aproximadamente 1 ano por estar ocupada estudando para concursos públicos. Afirma que a única atividade de lazer neste último ano tem sido a corrida, e que tem o costume de correr há anos, mas que está temerosa em se exercitar nas últimas semanas devido ao sintoma apresentado.

Ao exame físico: BEG, LOTE, apresenta-se corada, anictérica, acianótica, hidratada. PA: 112x68mmHg, FC: 64bpm, FR: 13irpm. Ausculta cardíaca: ritmo regular em 2T, bulhas normofonéticas, sem sopros. Ausculta respiratória: murmúrios vesiculares universalmente distribuídos, sem ruídos adventícios.

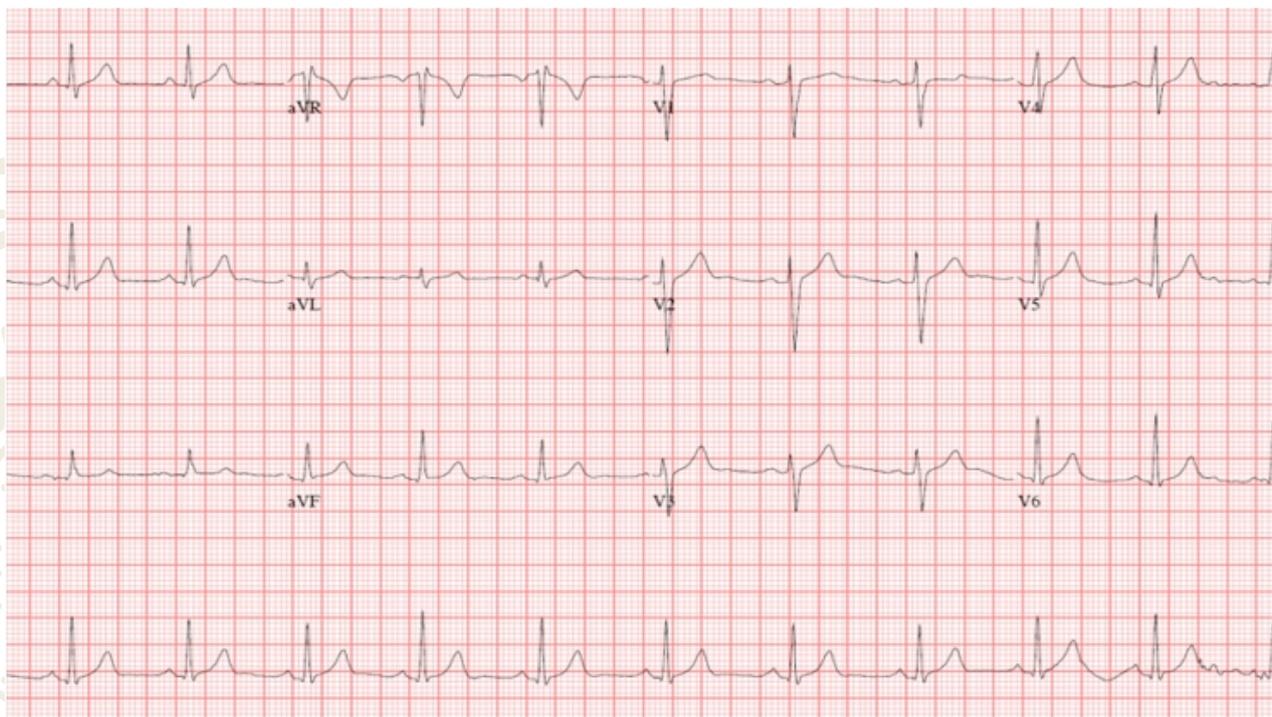
Antes do atendimento, foi realizado um ECG da paciente no consultório.



UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI  
FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI  
LIGA ACADÊMICA DE CARDIOLOGIA DO MUCURI

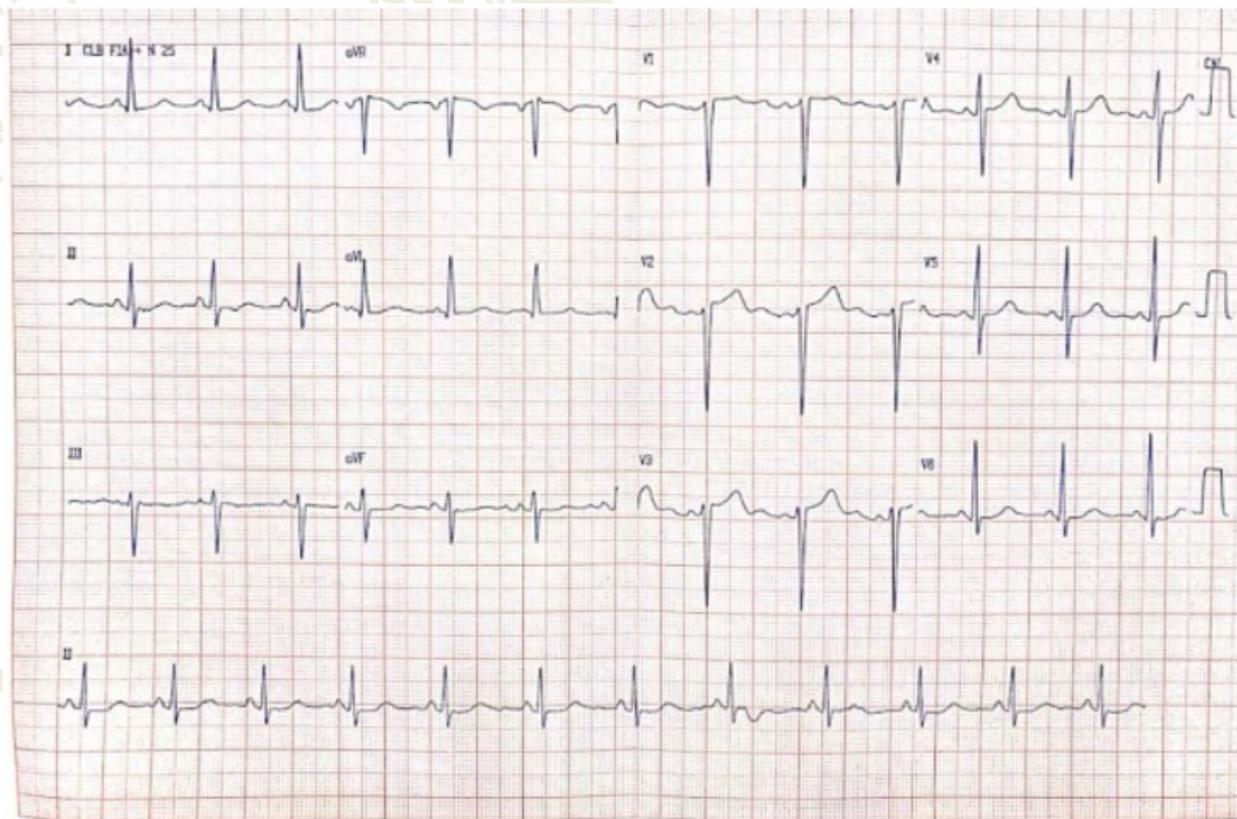
Campus do Mucuri - Teófilo Otoni - MG e-mail: lacamfammuc@gmail.com

Avaliação - Processo Seletivo 2019 da LACAM



Qual o diagnóstico apresentado no ECG? Obs: não é necessário descrevê-lo, apenas citar o diagnóstico.

ECG da questão 9





UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI  
FACULDADE DE MEDICINA DO MUCURI  
LIGA ACADÊMICA DE CARDIOLOGIA DO MUCURI

Campus do Mucuri - Teófilo Otoni - MG e-mail: lacamfammuc@gmail.com

Avaliação - Processo Seletivo 2019 da LACAM

GABARITO

Nome: \_\_\_\_\_ Número de matrícula: \_\_\_\_\_

Período no qual está matriculado: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Instruções adicionais:

- Caso mais de uma opção seja marcada, o candidato perde a pontuação atribuída à questão mesmo que uma delas seja correta;
- Quadros preenchidos a lápis serão desconsiderados para fim de correção;
- A rasura de qualquer questão desta página implica na desconsideração da resposta para fim de correção;
- Respostas ou trechos de respostas escritas fora do espaço apropriado serão desconsideradas;
- A questão discursiva será corrigida somente caso haja empate entre candidatos concorrentes à última vaga.

Questões objetivas

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>B</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>C</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>D</b>				
<b>6</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>B</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>C</b>				
	<input type="checkbox"/> <b>D</b>				

Resposta - questão discursiva

Questão 11

---

---

---