

INSCRIÇÃO

TURMA

NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:

ORDEM

608 – Médico Cardiologista – Cicloergometria

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- Esta prova é composta de 40 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas à equipe de aplicação de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente à equipe de aplicação de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- A duração da prova é de 4 horas, e esse tempo é destinado à resolução das questões e à transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificada do Concurso Público a pessoa que:**
 - se afastar da sala, a qualquer tempo, portando o caderno de prova e o cartão-resposta;
 - descumprir instruções/determinações contidas no caderno de prova ou recebidas de qualquer pessoa da equipe de aplicação;
 - destacar ou rasgar qualquer página do caderno de prova, salvo a parte reservada para anotação de suas próprias respostas, devidamente indicada na capa do caderno de prova;
 - faltar com o devido respeito para com qualquer pessoa da equipe de aplicação da prova, autoridade presente ou qualquer outra pessoa;
 - for responsável por ruídos (som/vibração) emitidos por equipamentos eletrônicos, tais como relógio, celular ou outros aparelhos eletrônicos;
 - for surpreendida em comunicação com outras pessoas, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - mantiver em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (por ex. chave de carro, pen drive, fone de ouvido), carteira de documentos/dinheiro ou similares ou qualquer objeto identificável pelo detector de metais;
 - não assinar o cartão-resposta;
 - obtiver deferimento para amamentação e cuja pessoa acompanhante descumprir as regras do processo;
 - praticar atos contra as normas, disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - se recusar a aguardar a saída simultânea, em razão de ser uma das três últimas pessoas candidatas da turma presentes na sala de prova;
 - se recusar a entregar o material da prova (caderno de prova e cartão-resposta) ao término do tempo destinado para a sua realização;
 - se recusar a passar pela inspeção de segurança e detecção de metais a qualquer momento;
 - se retirar do local de prova antes de decorrida 01h30min do seu início;
 - utilizar meios fraudulentos ou ilegais (eletrônicos, estatísticos, visuais, grafológicos ou outros procedimentos ilícitos) para obter para si ou para terceiros a aprovação no processo.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique à equipe de aplicação de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Após a entrega do material de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ter a candidatura excluída do Concurso Público.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas



RESPOSTAS

01 -	05 -	09 -	13 -	17 -	21 -	25 -	29 -	33 -	37 -
02 -	06 -	10 -	14 -	18 -	22 -	26 -	30 -	34 -	38 -
03 -	07 -	11 -	15 -	19 -	23 -	27 -	31 -	35 -	39 -
04 -	08 -	12 -	16 -	20 -	24 -	28 -	32 -	36 -	40 -

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto a seguir é referência para as questões 01 a 05.

Os digitais não acreditam no crescimento infinito da economia ocidental; entre eles se espalhou a notícia de que existem limites para o desenvolvimento. Têm uma atitude bastante positiva em relação à vida e ao destino do planeta e da humanidade. Sabem que em algum lugar – talvez em Boston, em Tóquio ou em Cupertino – o progresso da tecnologia, da farmacologia, da cirurgia, da biotecnologia, da nanotecnologia e da inteligência artificial está preparando medicamentos e próteses prodigiosas com os quais se pode prolongar e melhorar a própria saúde. Tendem a acreditar, em suma, que, graças ao progresso científico e à criatividade, os instintos vitais, no fim, prevalecerão sobre os autodestrutivos. Até porque, sendo jovens, diferentemente de seus pais e avós, não experimentaram diretamente nem o fascismo nem a guerra. Têm quase a ideia e a ilusão de que não pode surgir outro fascismo ou estourar outra guerra: você pode fechar os portos aos migrantes, pode fazer o que quiser, mas, no fim, chega-se a um acordo. A guerra e a ditadura, para eles, são algo que está em outro lugar, num Terceiro Mundo ou num Oriente de qualquer modo distante. Talvez, quem sabe, sejam só fake news.

São predominantemente jovens e já estão em toda parte. A maior concentração é no Ocidente, mas, com o crescimento da população jovem, cresce o número de digitais na Índia, na China, na África do Sul, aonde quer que a internet chegue.

Os digitais têm uma familiaridade com a informática e com a virtualidade que torna as relações interpessoais cada vez mais abstratas, mas ao mesmo tempo enriquece os sentidos com novas dimensões, ainda que a visão e a audição sejam estimuladas muito mais que o paladar e o olfato. Apreciam e vivem como algo completamente normal a onipresença permitida pela informática e pelos novos meios de transporte cada vez mais rápidos e menos dispendiosos. A maioria dos digitais fala mais de um idioma, sendo um deles quase sempre o inglês, usado como se fosse uma metalinguagem para ouvir uma música, para abordar uma pessoa para fins comerciais ou por razões eróticas. Encaram com naturalidade a globalização: nem se perguntam de onde vem uma roupa. Além disso, estão acostumados a ir de um país a outro da Europa sem mostrar o passaporte e sem mudar de moeda. Adotam o controle de natalidade já desembaraçado de qualquer significado ético. Aceitam a igualdade de oportunidades: as mulheres, com entusiasmo, os homens, com resignação. Confiam na engenharia genética e nos novos medicamentos, que permitem vencer as doenças e modificar o corpo humano e seu destino biológico. Tendem a várias formas de secularização; não são mais tão influenciados pela fé em algo além: têm como pressuposto, em vez disso, que é aqui na Terra que o jogo acontece. Temem mais o aquecimento global que o fogo do inferno, por isso são sensíveis à ecologia e à sustentabilidade. Não fazem muita distinção entre dias úteis e feriados oficiais; se dependesse deles, o debate se as lojas devem abrir ou não aos domingos não existiria. Enquanto a sociedade industrial fez com que nós, analógicos, nos acostumássemos a distinguir claramente as oito horas de trabalho, as oito de tempo livre e as oito de cuidado pessoal e sono, os digitais não fazem muita distinção entre as atividades de estudo, de trabalho e de lazer. Praticam o que chamo de ócio criativo, isto é, um tipo de atividade no qual é difícil saber se a pessoa está trabalhando, estudando ou se divertindo. Diferentemente de seus pais e avós, não amam o trabalho incondicionalmente, não o consideram como o fator central da própria existência, não lhe atribuem significados carregados de sacrifício, dever, orgulho; dão a ele mais ou menos a mesma importância que reservam ao tempo livre. Frequentemente acostumados com o trabalho precário, habituaram-se a combinar períodos de trabalho ocasional com fases de estudo, viagem, tempo com a família e com os amigos.

De Masi, Domenico. *O mundo ainda é jovem*. Conversas sobre o futuro próximo. São Paulo: Vestígio, 2019.

01 - Para o autor, os digitais:

- a) adaptaram a própria rotina em prol da produtividade laboral.
- b) refletem pouco sobre a concepção da vida.
- c) são contrários ao capitalismo.
- ▶ d) transitam com eficiência por diferentes regiões.
- e) têm uma visão política conservadora.

02 - O trecho “usado como se fosse uma metalinguagem”, grifado no texto, significa que o inglês é uma língua:

- a) acessória, empregada secundariamente em certos contextos.
- b) de afeto mesmo para os que não são falantes nativos.
- c) de fácil compreensão universal, por isso preferida pelos digitais.
- d) aprendida fora do ambiente escolar.
- ▶ e) instrumental para a comunicação nessa época.

03 - A fé dos digitais, de acordo com De Masi:

- a) é baseada no avanço tecnológico e nos privilégios que ele pode gerar.
- ▶ b) é menor, já que há mais ceticismo e materialismo.
- c) está voltada ao meio ambiente e às mudanças climáticas.
- d) segue arraigada à existência divina, ainda que menos radical.
- e) inexistente, pois foi extinta pela globalização.

04 - Partindo da definição de De Masi, é um exemplo de ócio criativo praticado pelos jovens:

- ▶ a) o desenvolvimento de um hobby que pode ser rentabilizado.
- b) a atuação em outro idioma em redes sociais.
- c) uma viagem de intercâmbio.
- d) a realização de um curso profissionalizante.
- e) a criação de uma empresa como plano B.

05 - Assinale a alternativa cujo trecho destacado no texto emula a voz dos digitais e não a do autor.

- a) graças ao progresso científico e à criatividade, os instintos vitais, no fim, prevalecerão sobre os autodestrutivos.
- ▶ b) Talvez, quem sabe, sejam só fake news.
- c) ainda que a visão e a audição sejam estimuladas muito mais que o paladar e o olfato.
- d) nem se perguntam de onde vem uma roupa.
- e) as mulheres, com entusiasmo, os homens, com resignação.

O texto a seguir é referência para as questões 06 a 10.

As regiões do cérebro não funcionam isoladamente. Elas agem em sincronia, às vezes formando padrões que se repetem em determinadas situações. Em exames de ressonância magnética funcional, é possível observar quais regiões da massa cinzenta estão mais ativas e identificar as combinações que se repetem. Esses padrões cerebrais são denominados *redes neurais*.

Até 30 anos atrás, acreditava-se que o cérebro em descanso não seria lá muito relevante. Os estudos de ressonância magnética focavam em analisar as funções cerebrais durante a realização de alguma tarefa. Acontece que, no intervalo entre uma atividade e outra, enquanto o paciente estava sozinho com seus próprios pensamentos, um novo padrão começou a aparecer nos exames.

Em outras palavras, certas partes do cérebro eram ativadas bem no momento em que a pessoa estava brisando. Essas regiões cerebrais eram as mesmas que ficavam em baixa durante a realização de atividades conscientes. Tal conjunto recebeu o nome de Rede de Modo Padrão (RMP), já que representaria o “padrão” da mente quando não estamos fazendo nada.

Essa rede é considerada “oposta” à Rede de Atenção Dorsal, responsável por direcionar a atenção para tarefas externas. É que, na de Modo Padrão, a atenção está voltada para o mundinho interno. É quando temos reflexões sobre nós mesmos, planejamos o futuro e lembramos de memórias passadas.

Um estudo de 2010 aponta que passamos metade do dia na rede padrão. Ela aparece principalmente durante atividades tão rotineiras que não exigem atenção externa, como tomar banho, lavar a louça ou pegar o ônibus para o trabalho. Se você sai do chuveiro sem ter certeza se passou o xampu, é porque sua atenção estava voltada para dentro de si.

Não é à toa que ideias geniais ou perguntas instigantes surgem no banho. A psicologia chama isso de efeito de incubação – um processamento inconsciente de pensamentos que pode levar a *insights* criativos.

Uma das maneiras mais comuns de medir a criatividade em estudos é por meio do teste de usos alternativos. Basicamente, os participantes devem pensar em usos não óbvios para objetos comuns (exemplo: esquentar um tijolo para usá-lo como aquecedor de pés). Pesquisas mostram que pessoas que realizam atividades pouco exigentes antes dos testes têm ideias mais criativas do que aquelas que fizeram tarefas exigentes.

Estudos de imagem também já mostraram que a Rede de Modo Padrão está relacionada à criatividade. É por isso que, às vezes, uma caminhada na rua ajuda mais na resolução de um problema do que ficar batendo a cabeça na frente do computador. Se essa caminhada for preenchida com tempo no celular, no entanto, o cérebro não entra no devaneio característico da RMP. É preciso pensar na morte da bezerra de vez quando.

“O celular te dá aquele *dropzinho* de emoção, de dopamina. E esse susto te mantém ali acordado, com a atenção voltada para fora”, diz Dráulio Araújo, pesquisador do Instituto do Cérebro da UFRN. “Você viaja muito pouco quando está no celular. É diferente de um livro, que não tem tanto estímulo e te permite divagar.”

Super Interessante, fevereiro de 2026.

06 - De acordo com o texto:

- a) a rede padrão é mais rara de acontecer.
- b) o cérebro em descanso impede a atividade da região consciente.
- ▶ c) a atividade rotineira permite iluminações cerebrais.
- d) a criatividade está vinculada a atividades exigentes.
- e) livros ativam a Rede de Atenção Dorsal.

07 - No trecho “em que a pessoa estava brisando”, a palavra *brisando* pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por:

- a) calculando
- b) fumando
- c) planejando
- ▶ d) digredindo
- e) cochilando

08 - Assinale a alternativa que apresenta um exemplo, grifado no texto, de emprego conotativo da linguagem.

- a) redes neurais
- b) estava sozinho com seus próprios pensamentos
- c) Se você sai do chuveiro sem ter certeza se passou o xampu
- d) esquentar um tijolo para usá-lo como aquecedor de pés
- ▶ e) ficar batendo a cabeça na frente do computador

09 - O que é o efeito de incubação, segundo o texto?

- a) É a ideia de esperar o momento correto para a solução imergir.
- b) É a criatividade aparecer em momentos inoportunos.
- ▶ c) É a dormência da consciência irrompida por um lampejo.
- d) É a consciência voltada a si mesmo.
- e) É o entrelaçamento entre planos futuros e memórias passadas.

10 - O texto defende a ideia de que:

- ▶ a) momentos de tédio alimentam a imaginação.
- b) o celular é necessário para o estímulo de dopamina.
- c) os livros afugentam a capacidade de manter o foco.
- d) para ser criativo, é preciso realizar pouco esforço cerebral.
- e) a Rede de Modo Padrão sobrepuja a Rede de Atenção Dorsal.

Leia o trecho a seguir, extraído do livro *Autoimperialismo*, de Benjamin Moser, para responder às questões de 11 a 13.

Nenhum monumento do século XX foi mais espetacular do que Brasília, a capital jogada no meio do nada cinquenta anos atrás. E nenhum monumento, portanto, produziu efeitos tão paradoxais. Sua escala faraônica, sua ambição artística e seu impacto político imprimiram-lhe um encanto que nenhuma outra estrutura contemporânea jamais alcançou. A história de sua criação era, e é, fantástica. Ela não foi a primeira capital artificial. E depois dela muitas outras foram construídas.

11 - A palavra *paradoxais*, grifada no texto, pode ser substituída, sem prejuízo de sentido, por:

- ▶ a) antagônicos
- b) perturbadores
- c) exacerbados
- d) surpreendentes
- e) adversos

12 - São palavras que no excerto remetem a “Brasília”, EXCETO:

- a) monumento
- b) espetacular
- ▶ c) fantástica
- d) Ela
- e) dela

13 - *Um encanto*, grifado no texto, exerce a mesma função sintática de:

- a) a capital jogada no meio do nada
- ▶ b) efeitos tão paradoxais
- c) estrutura contemporânea
- d) a primeira capital artificial
- e) depois dela

Leia a tira a seguir para responder as questões 14 e 15.



André Dahmer – 24/02/2026

14 - De acordo com a tirinha, o desejo é:

- a) inacessível
- b) inabalável
- c) uma fantasia
- ▶ d) irrefreável
- e) dócil

15 - No último quadro, a pergunta do personagem é:

- a) retórica, pois exige mais uma informação do outro personagem.
- ▶ b) irônica, pois aquele cavalo não tem rédeas.
- c) especulativa, pois sinaliza que ele desconhece o que são rédeas.
- d) metafórica, pois o outro personagem sabe como guiar o cavalo.
- e) contraditória, pois nega a necessidade de rédeas do outro personagem.

LEGISLAÇÃO

16 - De acordo com o Código Civil brasileiro (Lei n. 10.406/2001), é considerada pessoa jurídica de direito público interno:

- a) o Estado estrangeiro.
- b) a Organização Internacional.
- ▶ c) a autarquia.
- d) a associação.
- e) o partido político.

17 - O Decreto n. 9.283/2018, que regulamenta a Lei n. 10.973/2004, Marco Legal de Ciência, Tecnologia e Inovação, dispõe sobre a encomenda tecnológica como uma das formas de estímulo à inovação nas empresas. Assinale a alternativa que aponta corretamente uma possibilidade de finalidade da utilização desse instrumento.

- ▶ a) Realização de atividades de pesquisa, desenvolvimento e inovação que envolvam risco tecnológico, incluindo os custos com a fabricação de protótipos.
- b) Aquisição de congêneres destinados ao suprimento de atividades cotidianas da Administração Pública, incluindo os serviços nessas atividades compreendidos.
- c) Contratação de serviços comuns, compreendidos como aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado.
- d) Realização de serviços de fornecimentos contínuos, contratados pela Administração Pública para a manutenção da atividade administrativa, decorrentes de necessidades prolongadas.
- e) Realização de estudos técnicos, planejamentos, projetos básicos e projetos executivos, compreendidos como serviços técnicos especializados de natureza predominantemente intelectual.

18 - A Lei Federal de Processo Administrativo (Lei n. 9.784/1999) estabelece a possibilidade de adoção de decisão coordenada no âmbito da Administração Pública federal. É correto afirmar que a decisão coordenada:

- a) no caso de processos de licitação, será adotada quando o vulto da contratação for superior a duas vezes o valor da concorrência.
- b) poderá ser tomada em decisões administrativas que envolvam dois ou mais órgãos ou entidades públicas.
- c) poderá ser adotada nos processos administrativos que envolvam diversas autoridades de poderes distintos.
- d) no caso de processos administrativos sancionadores, poderá ser adotada mediante a participação dos interessados no procedimento na qualidade de ouvintes.
- ▶ e) poderá ser adotada pela Administração Pública quando for justificável pela relevância da matéria e houver discordância que prejudique a celeridade do processo administrativo decisório.

19 - Um servidor público federal ocupante de cargo de provimento efetivo e estável pretende candidatar-se a cargo eletivo de Deputado Federal. Assinale a alternativa que indica corretamente a licença a que ele faz jus e suas características.

- ▶ a) Licença para Atividade Política, à qual fará jus sem remuneração durante o período compreendido entre a sua escolha como candidato em convenção partidária e a véspera do registro de sua candidatura na Justiça Eleitoral.
- b) Licença para o Desempenho de Mandato Classista, a qual terá duração igual à do mandato, podendo ser renovada, no caso de reeleição, com direito a remuneração em todo o período.
- c) Licença para Participação em Pleito Eleitoral, à qual faz jus com remuneração, durante o período compreendido entre a sua escolha em convenção partidária e o término do processo eleitoral.
- d) Licença para Tratar de Interesses Particulares, à qual faz jus com remuneração, durante o período compreendido entre a sua escolha em convenção partidária e o término do processo eleitoral.
- e) Licença para Atividade Partidária, à qual faz jus sem remuneração, durante o período compreendido entre a escolha em convenção partidária e o término do processo eleitoral.

20 - Assinale a alternativa que, de acordo com a Lei de Licitações e Contratos Administrativos (Lei n. 14.133/2021), corresponde à modalidade de licitação a ser adotada para a alienação de bens da Administração Pública.

- a) Pregão
- b) Tomada de preços
- c) Concurso
- ▶ d) Leilão
- e) Convite

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - A atualização mais recente da diretriz brasileira trouxe mudanças conceituais relevantes na classificação da pressão arterial, incorporando evidências recentes e alinhando-se parcialmente a diretrizes internacionais, ao mesmo tempo que mantém particularidades do contexto brasileiro.

Considerando as informações apresentadas, a nova diretriz brasileira de hipertensão arterial:

- ▶ a) passa a considerar como pré-hipertensos os pacientes com pressão arterial entre 120x80 mmHg e 139x89 mmHg.
- b) define como hipertensão estágio 1 pacientes com pressão arterial superior a 120x80 mmHg e inferior a 140x90 mmHg.
- c) recomenda o tratamento farmacológico para pacientes pré-hipertensos independentemente do risco cardiovascular global.
- d) recomenda inibidores da enzima conversora da angiotensina como primeira linha em detrimento dos bloqueadores do receptor de angiotensina.
- e) recomenda medidas de estilo de vida por 3 meses como tratamento primário para pacientes com hipertensão estágio 2, antes de iniciar tratamento medicamentoso.

22 - Sobre o tratamento da Síndrome Coronariana Aguda sem supra de ST, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) O ticagrelor pode levar ao sintoma de dispneia.
- b) O ticagrelor é contraindicado em pacientes com menos de 60 kg.
- c) O cangrelor deve ser administrado via oral na sala de hemodinâmica.
- d) O prasugrel deve ser administrado na sala de emergência quando o paciente for classificado como de alto risco.
- e) O clopidogrel é contraindicado em pacientes que tenham histórico de Acidente Vascular Cerebral Isquêmico prévio.

23 - Paciente de 58 anos, hipertenso em uso irregular de losartana e hidroclorotiazida, procura pronto atendimento após aferir pressão arterial, em domicílio, de 184x116 mmHg. Nega cefaleia, dor torácica, dispneia, déficit neurológico ou qualquer outro sintoma. Ao exame físico, encontra-se em bom estado geral, sem sinais de lesão de órgão-alvo aguda.

Qual é a conduta mais adequada nesse caso?

- a) Administrar furosemida 20 mg intravenosa e reavaliar em 6 horas para decisão de alta.
- b) Iniciar nitroprussiato de sódio intravenoso com redução imediata de 25% da pressão arterial na primeira hora.
- c) Prescrever anlodipino 5 mg via oral, reavaliar em 2 horas e liberar o paciente se a pressão arterial for inferior a 160x100 mmHg.
- d) Prescrever captopril 25 mg via sublingual, reavaliar em 2 horas e liberar do pronto atendimento após atingir pressão arterial inferior a 140x90 mmHg.
- ▶ e) Investigar possíveis fatores desencadeantes para a elevação da pressão arterial e, na ausência destes, otimizar o tratamento anti-hipertensivo de uso domiciliar.

24 - A diretriz brasileira mais recente, de 2025, reforça a importância do reconhecimento de padrões eletrocardiográficos que representam equivalentes de oclusão coronária aguda, mesmo na ausência de supradesnivelamento clássico do segmento ST, devendo estes ser manejados como infarto com supra de ST.

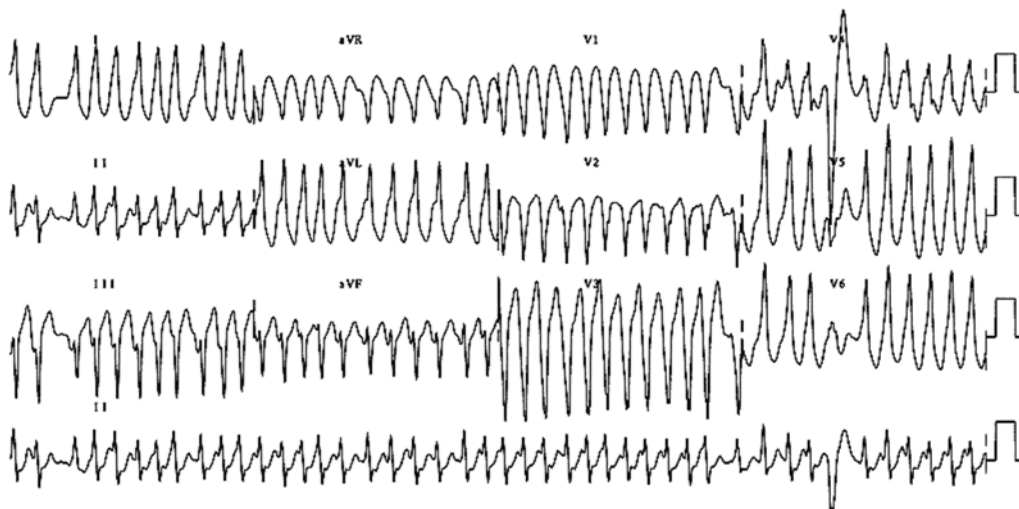
Assinale a alternativa que apresenta um equivalente eletrocardiográfico de oclusão coronária aguda.

- ▶ a) Padrão de Winter.
- b) Infradesnivelamento difuso do segmento ST.
- c) Bloqueio de ramo esquerdo presumivelmente novo.
- d) Presença de onda epsilon em derivações precordiais.
- e) Presença de ondas T simétricas e invertidas na parede inferior.

25 - Existem diversos critérios para diagnóstico de sobrecarga ventricular esquerda no eletrocardiograma. Um dos mais acurados é o critério de Romhilt-Estes. Assinale a alternativa que apresenta um dos itens desse critério.

- a) Eixo de QRS desviado à direita.
- b) Onda R de V3 com amplitude superior a 15 mV.
- c) Presença de onda T simétrica nas derivações precordiais.
- ▶ d) Aumento do tempo de deflexão intrinsecoide além de 40 ms.
- e) Amplitude do QRS de V2 superior a 1,5 vezes a amplitude QRS em V1.

26 - Qual é o diagnóstico a partir do eletrocardiograma a seguir?



Disponível em: <https://ecglibrary.com/>.

- a) Torsades des Pointes.
- b) Taquicardia de Coumel.
- c) Taquicardia ventricular bidirecional.
- d) Taquicardia por reentrada nodal antidrômica.
- ▶ e) Fibrilação atrial em paciente com via acessória.

27 - Paciente de 67 anos, com diagnóstico de doença arterial coronariana crônica, história de infarto prévio e angioplastia com stent farmacológico há 2 anos, em uso regular de AAS, atorvastatina. Encontra-se assintomático no momento, com bom controle pressórico e lipídico. Ecocardiograma com fração de ejeção preservada. Durante consulta de seguimento ambulatorial, questiona sobre medidas adicionais para redução de risco cardiovascular.

De acordo com as recomendações atuais para prevenção secundária, qual das seguintes medidas está indicada para redução de risco nesse paciente?

- a) Introdução de betabloqueador.
- ▶ b) Vacinação anual contra influenza.
- c) Introdução de nitrato de longa ação.
- d) Realização periódica anual de teste ergométrico.
- e) Suplementação de vitamina E com objetivo antioxidante.

28 - Paciente de 62 anos, com diagnóstico de doença arterial coronariana crônica, antecedente de infarto do miocárdio e revascularização percutânea há 3 anos. Encontra-se em uso regular de rosuvastatina 40 mg/dia e ezetimiba 10 mg/dia. Apresenta o seguinte perfil lipídico em consulta de seguimento: colesterol total 182 mg/dL, HDL 46 mg/dL, triglicerídeos 168 mg/dL e LDL-colesterol 102 mg/dL. Mantém boa adesão ao tratamento e às medidas de estilo de vida. Considerando as recomendações atuais para pacientes de muito alto risco cardiovascular, qual é a melhor estratégia para otimização terapêutica?

- ▶ a) Introdução de evolocumabe.
- b) Substituição por lepodisiran visando maior redução de LDL.
- c) Introdução de pelacarsen como estratégia de redução lipídica.
- d) Associação de fibrato visando redução adicional do LDL-colesterol.
- e) Introdução de niacina para intensificação da terapia hipolipemiante.

29 - O estudo EMPEROR PRESERVED avaliou o uso da empagliflozina em pacientes com insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada (ICFEP), trazendo evidências robustas para o manejo dessa população historicamente desafiadora e modificando a diretriz. Assinale a alternativa que corresponde a um dos principais resultados do tratamento encontrados no estudo a respeito.

- a) Redução de mortalidade por insuficiência cardíaca.
- ▶ b) Redução de hospitalização por insuficiência cardíaca.
- c) Redução de mortalidade por causas cardiovasculares.
- d) Redução significativa de eventos arritmicos ventriculares maiores.
- e) Reversão estrutural consistente da hipertrofia ventricular esquerda documentada por imagem.

30 - Paciente de 74 anos, com diagnóstico prévio de insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada, apresenta piora progressiva da dispneia aos esforços. Refere histórico de síndrome do túnel do carpo bilateral há alguns anos. Ao exame físico, apresenta pressão arterial normal, estertores bibasais discretos e edema de membros inferiores. O ecocardiograma demonstra hipertrofia ventricular esquerda concêntrica com fração de ejeção preservada e padrão de *strain* longitudinal global com "*apical sparing*". O eletrocardiograma mostra baixa voltagem difusa. Diante da suspeita diagnóstica, qual é a próxima etapa mais indicada na investigação?

- a) Realizar cateterismo cardíaco para avaliação de doença arterial coronariana.
- b) Solicitar teste ergométrico para avaliação de isquemia miocárdica associada.
- c) Solicitar dosagem isolada de troponina e BNP como confirmação diagnóstica.
- d) Iniciar tratamento empírico com diuréticos e reavaliar resposta clínica antes de prosseguir investigação.
- ▶ e) Realizar cintilografia com pirofosfato marcado com tecnécio para avaliação de amiloidose por transtirretina.

31 - O teste ergométrico (TE) é amplamente utilizado na prática clínica como ferramenta diagnóstica, prognóstica e de estratificação de risco em diversas condições cardiovasculares, devendo sua indicação ser baseada na probabilidade pré-teste e no contexto clínico do paciente. A esse respeito, considere um paciente do sexo masculino, 55 anos, com dor torácica aos esforços, ECG basal interpretável e probabilidade pré-teste intermediária para doença arterial coronariana. Nesse caso, o teste ergométrico:

- ▶ a) está indicado como método inicial para investigação de isquemia miocárdica.
- b) apresenta baixa utilidade diagnóstica nesse cenário e é considerado classe III.
- c) só deve ser realizado após exclusão de doença coronariana por angiotomografia.
- d) deve ser substituído obrigatoriamente por teste com imagem em todos os pacientes.
- e) não deve ser realizado, sendo preferível iniciar diretamente avaliação anatômica coronariana.

32 - Assinale a alternativa correta sobre a metodologia de escolha de protocolos no teste ergométrico.

- a) O protocolo de Bruce deve ser a escolha por ser o mais validado.
- b) A escolha do protocolo independe da capacidade funcional estimada do paciente.
- c) Protocolos escalonados são superiores aos protocolos em rampa para avaliação funcional.
- d) Protocolos de exercício devem ter duração superior a 12 minutos para adequada interpretação.
- ▶ e) Protocolos em rampa permitem progressão contínua da carga e melhor ajuste individualizado ao paciente.

33 - Paciente de 63 anos, com história de dor torácica recente, apresenta episódio de angina em repouso há 6 horas, ainda com dor torácica intermitente. ECG com alterações dinâmicas de S. Encontra-se hemodinamicamente estável no momento. O teste ergométrico nesse paciente:

- a) está indicado apenas se realizado em associação com método de imagem.
- ▶ b) está contraindicado, pois trata-se de síndrome coronariana aguda não estabilizada.
- c) pode ser realizado desde que o paciente esteja assintomático no momento do exame.
- d) está indicado para estratificação precoce, mesmo na presença de marcadores de necrose elevados.
- e) pode ser realizado com monitorização contínua, desde que haja suporte para emergência cardiovascular.

34 - Paciente de 59 anos, com dor torácica aos esforços, realiza teste ergométrico. Durante o pico do exercício, apresenta infradesnivelamento do segmento ST de 1,5 mm, horizontal, em derivações V4 a V6, persistindo por mais de 1 minuto na recuperação. Assinale a alternativa correta quanto à interpretação desse achado.

- a) O padrão descrito é compatível com resposta fisiológica ao exercício.
- b) O achado tem valor diagnóstico somente se associado a sintomas típicos durante o exame.
- ▶ c) Trata-se de resposta eletrocardiográfica sugestiva de isquemia miocárdica, com padrão típico.
- d) O achado é considerado inespecífico, pois apenas alterações superiores a 2 mm têm valor diagnóstico.
- e) A presença de infradesnivelamento horizontal do ST tem menor valor diagnóstico que o padrão ascendente rápido.

35 - A ergoespirometria (teste cardiopulmonar de exercício) permite avaliação integrada dos sistemas cardiovascular, pulmonar e muscular, sendo fundamental na investigação de dispneia e na estratificação prognóstica em diversas doenças. Um paciente de 68 anos, com insuficiência cardíaca, realizou teste cardiopulmonar de exercício, apresentando VO_2 pico reduzido, inclinação VE/VCO_2 aumentada e limiar anaeróbio precoce. Assinale a alternativa correta quanto à interpretação desses achados.

- a) Limiar anaeróbio precoce indica bom condicionamento físico.
- b) VO_2 pico reduzido não possui valor prognóstico em insuficiência cardíaca.
- c) O aumento da inclinação VE/VCO_2 sugere limitação exclusivamente pulmonar.
- d) Esses achados são inespecíficos e não permitem inferência sobre o mecanismo da dispneia.
- ▶ e) Os achados são compatíveis com limitação de origem cardiovascular e estão associados a pior prognóstico.

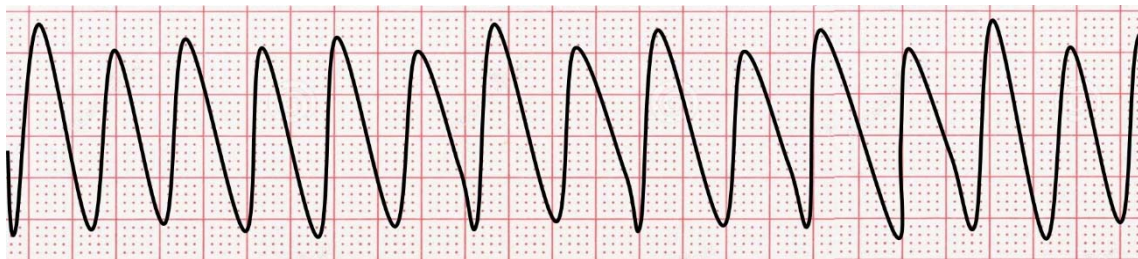
36 - Paciente de 61 anos, com múltiplos fatores de risco cardiovascular, realiza teste cardiopulmonar de exercício por dispneia aos esforços. Durante o exame, observa-se queda abrupta da relação $\Delta VO_2/\Delta$ carga de trabalho ($\Delta VO_2/\Delta WR$), associada à redução do pulso de oxigênio e aparecimento de sintomas limitantes. Esse achado:

- a) representa padrão típico de limitação ventilatória primária.
- b) reflete erro de calibração do equipamento, sem valor clínico.
- c) indica resposta fisiológica esperada em indivíduos sedentários.
- d) é compatível com esforço submáximo e baixa colaboração do paciente.
- ▶ e) sugere limitação cardiovascular com possível isquemia miocárdica induzida pelo esforço.

37 - Nas valvopatias, o teste ergométrico:

- a) está indicado nos casos de pacientes sintomáticos.
- b) está contraindicado em todas as valvopatias graves.
- c) possui papel na decisão terapêutica das valvopatias leves.
- d) deve ser indicado para avaliação exclusiva de isquemia miocárdica nesses pacientes.
- ▶ e) pode ser utilizado para esclarecer sintomas duvidosos e identificar pacientes pseudoassintomáticos.

38 - Paciente de 64 anos, em investigação de dor torácica, realiza teste ergométrico em esteira. No pico do esforço, evolui com perda súbita de consciência. Ao exame, encontra-se inconsciente, porém com pulso palpável. O monitor mostra o seguinte traçado:



Qual é a conduta mais adequada neste momento?

- a) Administrar adenosina em bolus intravenoso.
- ▶ b) Realizar cardioversão elétrica sincronizada imediata.
- c) Administrar amiodarona intravenosa e aguardar reversão do ritmo.
- d) Suspender o exame e observar recuperação espontânea do paciente.
- e) Iniciar manobras de ressuscitação cardiopulmonar e desfibrilação não sincronizada.

39 - Paciente de 59 anos, em realização de teste ergométrico para investigação de dor torácica, evolui subitamente com perda de consciência no pico do esforço. O paciente encontra-se sem pulso carotídeo. O monitor evidencia ritmo compatível com fibrilação ventricular. A equipe reconhece prontamente o ritmo e realiza desfibrilação com sucesso.

Qual deve ser a próxima conduta imediata?

- ▶ a) Reiniciar imediatamente as compressões torácicas.
- b) Verificar o ritmo cardíaco antes de qualquer outra intervenção.
- c) Garantir via aérea por meio de intubação orotraqueal antes de prosseguir.
- d) Verificar o pulso do paciente para avaliar retorno da circulação espontânea.
- e) Administrar adrenalina 1 mg via intravenosa imediatamente após o choque.

40 - Na interpretação de testes diagnósticos, a razão de verossimilhança positiva (RV+) é uma medida que integra sensibilidade e especificidade, sendo útil para atualização da probabilidade pré-teste de uma doença.

Assinale a alternativa que define corretamente a razão de verossimilhança positiva, incluindo seu cálculo e sua interpretação clínica.

- a) É calculada como especificidade/(1 – sensibilidade) e indica o quanto um resultado positivo reduz a probabilidade pré-teste de doença.
- b) É calculada como valor preditivo positivo/(1 – valor preditivo negativo) e indica a probabilidade absoluta de doença após teste positivo.
- c) É calculada como sensibilidade/especificidade e indica a proporção de resultados verdadeiramente positivos entre todos os testes positivos.
- ▶ d) É calculada como sensibilidade/(1 – especificidade) e indica o quanto um resultado positivo aumenta a probabilidade pré-teste de doença.
- e) É calculada como (1 – sensibilidade)/especificidade e indica o quanto um resultado positivo diminui a probabilidade pré-teste de doença.