

# PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2021 HOSPITAL EVANGÉLICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM/ES

EDITAL Nº 01/2020

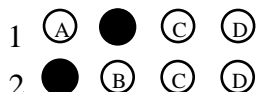
## ESPECIALIDADE: 206 – CARDIOLOGIA

### INSTRUÇÕES DA PROVA

- ❖ Este caderno, para a especialidade de **Cardiologia**, contém **20** (vinte) questões assim distribuídas: **10** (dez) questões de **Clínica Médica**, **02** (duas) questões de **Nefrologia**, **02** (duas) questões de **Endocrinologia**, **02** (duas) questões de **Reumatologia**, **02** (duas) questões de **Gastroenterologia** e **02** (duas) questões de **Cardiologia**, todas perfeitamente legíveis.
- ❖ Quando for permitido abrir o caderno, confira atentamente se no Caderno de Prova a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso os dados estejam incorretos, ou incompletos, ou tenham qualquer imperfeição, favor informar tal ocorrência ao fiscal.
- ❖ **NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**
- ❖ Para cada questão existe apenas **UMA** resposta a ser assinalada.
- ❖ Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta conforme o enunciado.
- ❖ Essa resposta deve ser marcada na **FOLHA DE RESPOSTAS** que você recebeu.
- ❖ Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida no início desse caderno.

### ATENÇÃO

- ❖ Verifique se seus dados estão corretos na **FOLHA DE RESPOSTAS**, caso não estejam informe ao fiscal imediatamente.
- ❖ Na **FOLHA DE RESPOSTAS**, assinale a alternativa que julgar correta para cada questão, usando caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Mais de uma letra assinalada implicará na anulação da questão.
- ❖ Qualquer rasura no preenchimento anulará a questão.
- ❖ A **FOLHA DE RESPOSTAS NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- ❖ O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, fortemente, o espaço a ela correspondente, conforme o modelo abaixo:



- ❖ **FOLHA DE RESPOSTA SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.**

### ORIENTAÇÕES DO PROCESSO

- ❖ A duração da Prova deverá ser no prazo máximo de **03h00min** (três horas) e abrange a assinatura da Folha de Respostas, a transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a Folha de Respostas. (*Subitem 9.16.*).
- ❖ Os candidatos poderão ausentar-se da sala de aula, para utilização de sanitários, para comer ou para beber água, após transcorrido o tempo de **01 (uma) hora de seu início**. (*Subitem 9.18.*).
- ❖ Período de Sigilo – Somente será permitido ao candidato retirar-se definitivamente da sala de prova, mediante a **entrega obrigatória do Caderno de Prova e da sua Folha de Respostas, devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala**. (*Subitem 9.19.*).
- ❖ Os candidatos **NÃO** poderão levar o caderno de questões consigo mesmo depois de passado o período de sigilo. (*Subitem 9.19.*).
- ❖ Os 03 (três) últimos candidatos poderão sair somente juntos. (*Subitem 9.20.*).
- ❖ No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no endereço eletrônico do IBGP: **[www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br)**. (*Subitem 8.6.*).

## FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 (A) (B) (C) (D)

02 (A) (B) (C) (D)

03 (A) (B) (C) (D)

04 (A) (B) (C) (D)

05 (A) (B) (C) (D)

06 (A) (B) (C) (D)

07 (A) (B) (C) (D)

08 (A) (B) (C) (D)

09 (A) (B) (C) (D)

10 (A) (B) (C) (D)

11 (A) (B) (C) (D)

12 (A) (B) (C) (D)

13 (A) (B) (C) (D)

14 (A) (B) (C) (D)

15 (A) (B) (C) (D)

16 (A) (B) (C) (D)

17 (A) (B) (C) (D)

18 (A) (B) (C) (D)

19 (A) (B) (C) (D)

20 (A) (B) (C) (D)

- ✓ Ao transferir suas marcações para a folha de respostas oficial, observe as instruções registradas na capa da prova.
- ✓ Se houver alguma anotação no rascunho da folha de respostas, distintas da opção de resposta escolhida, o candidato não poderá levá-la.
- ✓ Use caneta esferográfica azul ou preta.
- ✓ No dia **1 de novembro de 2020**, a partir das **20h00min**, serão divulgados o Gabarito e a Prova Objetiva no endereço eletrônico do IBGP: **[www.ibgpconcursos.com.br](http://www.ibgpconcursos.com.br)**.

## CLÍNICA MÉDICA

Leia o caso clínico a seguir para responder as questões 1 e 2:

Homem de 57 anos realiza exame periódico de saúde com seu clínico. É portador de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) há 22 anos e *diabetes mellitus* tipo 2 há 2 anos. Faz uso regular de anlodipino 10mg, 1 vez ao dia, e metformina 1000mg, 1 vez ao dia. Não possui queixas ou outras comorbidades. O exame físico não apresenta anormalidades. Traz resultado de pesquisa de sangue oculto nas fezes, que resultou positivo em 1 de 3 amostras.

### QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que apresenta o exame que **NÃO** está indicado para o rastreio das lesões de órgão-alvo da HAS nesse paciente.

- A) Ecocardiograma.
- B) Eletrocardiograma.
- C) Exame do fundo de olho.
- D) Relação albumina-creatinina na amostra de urina.

### QUESTÃO 2

Após a correta interpretação do resultado da pesquisa de sangue oculto nas fezes apresentado por esse paciente, a conduta sequencial **MAIS ADEQUADA** é a de:

- A) Realizar colonoscopia.
- B) Realizar endoscopia digestiva alta.
- C) Repetir a pesquisa de sangue oculto nas fezes.
- D) Solicitar a cinética do ferro.

Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 3 e 4.

Homem de 65 anos apresenta queda da própria altura e é levado ao Pronto Atendimento. É portador de hipertensão arterial sistêmica e fibrilação atrial. Faz uso irregular de hidroclorotiazida, enalapril, anlodipino, clonidina e rivaroxabana. Ao exame físico, PA: 226X122mmHg, FC: 102bpm, FR: 22ipm. Apresenta-se sonolento, abre os olhos e verbaliza ao chamado e obedece aos comandos. Apresenta redução da força no dimídio esquerdo. Sem outras anormalidades.

**Exames de laboratório:** Hemoglobina 13,2g/dL; Leucócitos 11.630/mm<sup>3</sup>; Neutrófilos Segmentados: 8.548/mm<sup>3</sup>; Plaquetas 197.000/mm<sup>3</sup>; RNI 2,1; PTT 39s (controle 30s); Glicemia: 142mg/dL.

## Tomografia computadorizada do crânio:



### QUESTÃO 3

Considerando o caso descrito, assinale a alternativa que apresenta uma conduta **INADEQUADA** para esse paciente.

- A) Administrar concentrado de complexo protrombínico.
- B) Administrar glicocorticoide IV.
- C) Elevar a cabeceira a 30°.
- D) Reduzir a PA sistólica para 140 a 160mmHg com drogas parenterais.

### QUESTÃO 4

Após 4 dias de permanência no CTI, o paciente apresentou rebaixamento do nível da consciência, e foi indicada a intubação orotraqueal por sequência rápida.

Assinale a alternativa que apresenta a prescrição **MAIS ADEQUADA** para a sequência rápida nesse paciente:

- A) Fentanil, etomidato e rocurônio.
- B) Fentanil, midazolam e succinilcolina.
- C) Lidocaína, propofol e rocurônio.
- D) Quetamina e succinilcolina.

### QUESTÃO 5

Mulher de 23 anos vai ao Pronto Atendimento queixando-se de dispneia e chieira torácica. É portadora de asma brônquica desde a infância. Ao exame físico, PA: 134X78mmHg, FC: 88bpm, FR: 22ipm, SpO<sub>2</sub> 94% (em ar ambiente). O exame respiratório revelou taquipneia e sibilos inspiratórios e expiratórios difusamente. Após a realização de 3 micronebulizações com salbutamol e ipratrópio separadas por 20 minutos, o quadro clínico persistia inalterado.

Assinale a alternativa que apresenta a conduta sequencial **MAIS APROPRIADA** nesse caso.

- A) Aminofilina pela via IV.
- B) Amoxicilina-clavulanato pela via IV.
- C) Epinefrina pela via IM.
- D) Sulfato de magnésio pela via IV.

## QUESTÃO 6

Homem de 69 anos, realizou hemograma que revelou anormalidade, confirmada após repetição do exame. Está assintomático. É portador de *diabetes mellitus*, artrite reumatoide e obesidade grau 3. Faz uso de metformina e prednisona 20mg. É tabagista e fuma 2 maços de cigarros ao dia, desde os 20 anos.

**Exames de laboratório:** Hemoglobina: 14,3g/dL; Leucócitos: 15.630/mm<sup>3</sup>; Neutrófilos Segmentados: 10.200/mm<sup>3</sup>; Neutrófilos Bastonetes: 980/mm<sup>3</sup>; Linfócitos: 3.340/mm<sup>3</sup>; Eosinófilos: 340/mm<sup>3</sup>; Monócitos: 670/mm<sup>3</sup>; Basófilos: 30/mm<sup>3</sup>; Plaquetas: 268.000/mm<sup>3</sup>; Hemoglobina Glicada: 9,3%; Proteína C reativa: 5mg/L.

Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma causa provável para a anormalidade hematológica apresentada por esse paciente:

- A) Diabetes mellitus.
- B) Obesidade.
- C) Prednisona.
- D) Tabagismo.

## QUESTÃO 7

Homem de 37 anos recebe o diagnóstico de infecção pelo HIV. É assintomático e nega comorbidades ou uso regular de medicamentos. Já teve tuberculose e gonorreia, tratados adequadamente, ambos há mais de 5 anos. O exame físico não apresenta anormalidades. O médico fará avaliação para início da terapia antiretroviral.

Assinale a alternativa que apresenta um exame que **NÃO** está indicado para esse paciente nessa consulta:

- A) Creatinina.
- B) Dosagem de linfócitos CD4.
- C) Teste tuberculínico.
- D) VDRL.

## QUESTÃO 8

Mulher de 68 anos realizou densitometria que revelou osteopenia. Não possui queixas. É portadora de artrite reumatoide e sobrepeso. Fuma 1 maço de cigarro e ingere 300mL de cerveja ao dia. Não pratica atividade física regularmente.

Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um fator de risco para fratura relacionada à perda óssea nessa paciente:

- A) Artrite reumatoide.
- B) Etilismo.
- C) Sobrepeso.
- D) Tabagismo.

## QUESTÃO 9

Homem de 29 anos se queixa de mialgia difusa e urina “avermelhada” há 4 dias. É portador de dislipidemia e faz uso de atorvastatina há 6 semanas. O exame físico não apresenta anormalidades.

Exame de urina: densidade 1,030; pH 5; proteína ausente; hemoglobina 3+; sedimentoscopia: 3 piócitos; 0 hemácias.

A causa **MAIS** provável para os achados urinários são:

- A) Hematúria.
- B) Mioglobinúria.
- C) Pigmentos urinários medicamentosos.
- D) Porfíria aguda intermitente.

## QUESTÃO 10

Homem de 65 anos encontra-se intubado no CTI por insuficiência respiratória crônica agudizada e exacerbação infecciosa da doença pulmonar obstrutiva crônica.

Gasometria arterial: pH 7,25; pO<sub>2</sub> 55mmHg; pCO<sub>2</sub> 78mmHg; bicarbonato 35mEq/L; SaO<sub>2</sub> 85%.

Assinale a alternativa que apresenta um objetivo **INADEQUADO** a se obter com a ventilação mecânica nesse paciente:

- A) Melhora da ventilação e da oxigenação.
- B) Normalização dos níveis de bicarbonato sérico.
- C) Prevenção da hiperinsuflação dinâmica.
- D) Redução do trabalho respiratório.

## NEFROLOGIA

### QUESTÃO 11

Sobre a litíase renal, a formação da menor unidade de um cristal, o primeiro passo na formação de um cálculo, denomina-se:

- A) Agregação.
- B) Nucleação.
- C) Retenção.
- D) Saturação.

### QUESTÃO 12

Pela classificação de Bosniak, sobre as lesões renais císticas, assinale a alternativa que descreve **CORRETAMENTE** o tipo III:

- A) Paredes finas e regulares, sem septos ou calcificações, densidade 0-20UH, não realça com contraste.
- B) Paredes com septações finas < 1mm, calcificações lineares, regulares, cisto hiperdenso < 3cm (densidade > 20UH), sem realce de contraste.
- C) Similares ao tipo II, mas sem características bem definidas, cistos hiperdensos > 3cm.
- D) Paredes espessadas, septações espessas, irregulares ou múltiplas, calcificações periféricas ou difusas, septos realçam com contraste.

## ENDOCRINOLOGIA

### QUESTÃO 13

A glimepirida e a glipizida são hipoglicemiantes orais que atuam a partir da (o):

- A) Redução da produção hepática de glicose com menor ação sensibilizadora da ação insulínica.
- B) Retardo da absorção de carboidratos.
- C) Aumento da secreção de insulina.
- D) Aumento do nível de GLP-1, com aumento da síntese e secreção de insulina, além da redução de glucagon.

### QUESTÃO 14

Coma mixedematoso é o resultado de hipotireoidismo severo e de longa duração, desencadeado por um fator precipitante, como quadros infecciosos, infarto agudo do miocárdio ou exposição ao frio intenso (90% dos casos ocorrem no inverno). Sobre a sintomatologia do coma mixedematoso, analise as afirmativas a seguir:

- I- A descompensação respiratória cursa com hipoventilação e acidose respiratória por diminuição da frequência respiratória, hipóxia e hipercapnia.
- II- A hipoglicemia é o resultado do hipotireoidismo ou da insuficiência adrenal concomitante (nos casos de doenças autoimunes associadas ou hipopituitarismo). O principal mecanismo envolvido é a diminuição da gliconeogênese, porém desnutrição e infecções podem contribuir para gênese da alteração.
- III- O hipotireoidismo em geral aumenta o risco de eventos trombóticos, porém em pacientes em coma mixedematoso, há maior chance de sangramentos e coagulopatias por redução dos fatores V, VII, VIII, IX e X, bem como síndrome de Von Willebrand adquirida, resultando em hemorragias, inclusive do trato digestivo.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I e II apenas.
- B) I e III apenas.
- C) II e III apenas.
- D) I, II e III.

## REUMATOLOGIA

### QUESTÃO 15

Sobre o tratamento da Fibromialgia (FM), é **CORRETO** afirmar que:

- A) O tratamento deve ser multidisciplinar, individualizado, contar com a participação ativa do paciente e basear-se na combinação das modalidades farmacológicas disponíveis.
- B) Os Anti-Inflamatórios Não Hormonais (AINH) devem ser utilizados como medicação de primeira linha nos pacientes com FM.
- C) Os corticosteroides fazem parte do arsenal terapêutico utilizado na FM.
- D) Os antidepressivos tricíclicos, especialmente a amitriptilina e a ciclobenzaprina, tomados em dose única duas a três horas antes de deitar, podem ser eficazes na melhora da dor e da qualidade do sono, além de contribuírem para a capacidade funcional.

### QUESTÃO 16

A doença de Behçet é bastante comum em países que fazem parte da antiga rota da seda, que se estende da Ásia ao Mediterrâneo, afetando principalmente gregos, turcos, árabes e israelenses, além de coreanos, chineses e japoneses.

Sobre essa doença, assinale **V** para as afirmativas **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

- ( ) A queixa mais importante é a presença de aftas recorrentes que podem estar associadas ou não a úlceras genitais, lesões de pele, dores articulares, inflamação no olho, alterações neurológicas, intestinais, inflamação e trombose em veias, além da formação de aneurismas em diferentes artérias.
- ( ) Quando o olho é inflamado, pode haver apenas dificuldade para a visão, sem dor ou vermelhidão nos olhos.
- ( ) Quando o intestino é afetado pela doença de Behçet, o paciente queixa-se de dor na barriga, similar à cólica, constipação e acolia.
- ( ) Manifestações menos graves como aftas, dores articulares, lesões de pele e úlceras genitais podem ser tratadas com agentes imunobiológicos, especialmente, com agentes anti-TNF $\alpha$  como o infliximabe e o etanercepte.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

- A) V V F F.
- B) V F V F.
- C) F F V V.
- D) F V F V.

## GASTROENTEROLOGIA

### QUESTÃO 17

A sintomatologia da Hipertensão Portal (HP) é variável e influenciada pela doença que a provocou.

Desses sintomas, hematêmese e melena são:

- A) Causados pelo rompimento de varizes profundas, como as varizes esofágicas e as hemorroidárias.
- B) Mecanismos imunológicos desencadeados pela circulação de antígenos que provocam o surgimento de esplenomegalia.
- C) Sintomas decorrentes das alterações da circulação renal e embaraço na absorção intestinal.
- D) Relacionados à insuficiência hepática habitualmente e associadas com a telangiectasias arteriais em aranha.

### QUESTÃO 18

Mancha hemorrágica periumbilical é o achado semiológico, associado à pancreatite, denominado sinal de:

- A) Turner.
- B) Cullen.
- C) Smith-Bates.
- D) Hoffman.

## CARDIOLOGIA

### QUESTÃO 19

É **CORRETO** afirmar que o sopro da comunicação interatrial:

- A) É um sopro sistólico de ejeção, localizado no foco pulmonar, rude, de média intensidade, que se irradia para o primeiro e terceiro espaço intercostal esquerdos, com pequena propagação no sentido do ombro esquerdo, raramente acompanhado de frêmito.
- B) É um sopro diastólico (geralmente mesodiastólico) de baixa intensidade, audível no ápice, que seria produzido pelo deslocamento da lacínia anterior da valva mitral pelo sangue que reflui da aorta para o ventrículo, condicionando uma estenose relativa da referida valva (desproporção entre o orifício normal da valva mitral e o ventrículo esquerdo grandemente dilatado).
- C) Decorre do aumento de volume dos ventrículos, o refluxo de sangue desses para os átrios pode dar origem a sopros proto e mesossistólicos, suaves, de intensidade variada, localizados nos focos correspondentes e raramente acompanhados de frêmitos.
- D) É um sopro protodiastólico suave, aspirativo, localizado no foco pulmonar, resultante da dilatação do anel valvular pulmonar em grave hipertensão pulmonar.

### QUESTÃO 20

Com relação à onda P no eletrocardiograma, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Forma arredondada, exceto em D2.
- B) Sempre negativa em V5 e V6.
- C) Obrigatoriamente positiva em D1, D2 e aVF.
- D) Difásica em V1 com a fase positiva menos importante que a negativa.

PÁGINA EM BRANCO

**ATENÇÃO:**  
**AGUARDE AUTORIZAÇÃO**  
**PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**