



Fundação de Apoio ao Desenvolvimento
da Universidade Estadual de Londrina

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MANDAGUARI

CARGO PÚBLICO - EDITAL Nº 001/2019

DATA DA PROVA: 07/07/2019 - MANHÃ

CARGO: MÉDICO CARDIOLOGISTA (NÍVEL SUPERIOR)

Língua Portuguesa: 01 a 04; Matemática 05 a 07;

Conhecimentos Gerais: 08 a 10. Conhecimentos Específicos: 11 a 30.

LEIA AS INSTRUÇÕES ABAIXO ANTES DE INICIAR A PROVA

1	Identifique-se na parte inferior da capa deste caderno de questões.
2	A prova terá duração de 4 (quatro) horas, incluindo o tempo de preenchimento do cartão-resposta.
3	Utilize caneta esferográfica azul ou preta no preenchimento do cartão-resposta.
4	O candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora do início das provas, seja para ir embora ou para utilizar os sanitários.
5	Este caderno de provas contém 30 (trinta) questões de múltipla escolha (a,b,c,d).
6	Cada questão de múltipla escolha apresenta uma única resposta correta.
7	Verifique se o caderno está completo e sem imperfeições gráficas. Se houver algum problema, comunique imediatamente ao fiscal.
8	Durante a aplicação da prova é proibido qualquer tipo de consulta.
9	Este caderno de provas pode ser usado como rascunho, sendo a correção da prova feita única e exclusivamente pela leitura eletrônica dos cartões-resposta.
10	Assine o cartão-resposta no local indicado.
11	Não serão computadas questões não assinaladas no cartão-resposta, ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura.
12	Ao término da prova, o cartão-resposta deverá ser devolvido ao fiscal da prova.
13	Depois de entregue o cartão-resposta, não será permitido ao candidato utilizar os sanitários do local de prova.
14	O caderno de prova poderá ser levado somente pelo candidato que se retirar da sala de aplicação de provas no decurso da última hora da realização das mesmas.
15	É obrigatória a saída simultânea dos 3 (três) últimos candidatos, que assinarão a ata de encerramento da aplicação da prova e acompanharão os fiscais à coordenação para lacre do envelope de cartões-resposta.

Identificação do candidato

Nome (em letra de forma)	Nº do Documento

QUESTÕES 01 A 04 - LÍNGUA PORTUGUESA

O parágrafo reproduzido a seguir foi extraído do romance *Memórias Póstumas de Brás Cubas*, de Machado de Assis. Considere-o para responder às questões seguintes.

“Que me conste, ainda ninguém relatou o seu próprio delírio; faço-o eu, e a ciência mo agradecerá. Se o leitor não é dado à contemplação destes fenômenos mentais, pode saltar o capítulo; vá direto à narração. Mas, por menos curioso que seja, sempre lhe digo que é interessante saber o que se passou na minha cabeça durante uns vinte a trinta minutos”.

01. Neste parágrafo, o narrador do romance:

- a) Argumenta que, para entender o que se passou com o seu corpo, é antes imprescindível e obrigatório compreender o que se passou em sua mente.
- b) Convida o leitor a adentrar ao seu universo imaginativo, dando a entender, porém, que isso não é fundamental para que o leitor entenda a história.
- c) Demonstra o seu aborrecimento pelo fato de, nos romances da época, os narradores enfatizarem mais os devaneios mentais do que as desventuras físicas.
- d) Revela o seu desprezo pelas ciências psicológicas, pois se coloca acima delas, como se estas devessem agradecê-lo por sua ajuda.

02. No início do parágrafo, o narrador afirma que “ainda ninguém relatou o seu próprio delírio”. Assinale a alternativa que contém o termo que exerce nessa oração a função sintática de sujeito.

- a) Ainda.
- b) Ninguém.
- c) Próprio.
- d) Delírio.

03. Nessa parte do romance, o narrador confessa que alguns dos seus leitores talvez não sejam dados à “contemplação destes fenômenos mentais”. Em relação à palavra “contemplação”, marque a alternativa que NÃO apresenta um de seus significados possíveis.

- a) Apreciação.
- b) Consideração.
- c) Observação.
- d) Refutação.

04. No parágrafo selecionado, em determinado momento o narrador afirma o seguinte: “faço-o eu, e a ciência mo agradecerá”. Em relação ao “-o”, que aparece após o verbo “faço”, pode-se dizer que:

- a) É uma preposição, obrigatória quando o verbo está no presente do indicativo.

b) Exerce sintaticamente a função de sujeito simples da oração principal.

c) É um pronome que retoma a ideia de relatar o próprio delírio.

d) Se trata de um artigo definido, e é usado para conjugar corretamente o verbo.

QUESTÕES 05 A 07 - MATEMÁTICA

05. Quantos milímetros há em um quilômetro?

- a) Dez mil.
- b) Cem mil.
- c) Um milhão.
- d) Dez milhões.

06. Um conjunto A possui 20 elementos. A intersecção entre o conjunto A e o conjunto B possui 3 elementos, já a união entre os dois conjuntos possui 30 elementos. Quantos elementos possui o grupo B?

- a) 10 elementos.
- b) 13 elementos.
- c) 15 elementos.
- d) 17 elementos.

07. Sobre polígonos convexos, é CORRETO afirmar:

- a) A quantidade de vértices de um polígono é necessariamente igual a sua quantidade de lados.
- b) A soma dos comprimentos de todos os seus lados é chamada de área.
- c) Possuem ângulos internos maiores que 180° .
- d) Possuem, no mínimo, duas diagonais.

QUESTÕES 08 A 10 - CONHECIMENTOS GERAIS

08. Leia a notícia jornalística a seguir, a respeito da crise política que atualmente ocorre em um dos países vizinhos ao Brasil, e assinale a alternativa que apresenta o nome que preenche CORRETAMENTE a lacuna.

“O presidente da Assembleia Nacional da Venezuela e líder da oposição, _____, se declarou nesta quarta-feira presidente interino do país e foi reconhecido pelos governos do Brasil e dos Estados Unidos, entre outros. O presidente Nicolás Maduro reagiu e negou deixar o poder. ‘Aqui não se rende ninguém, aqui não foge ninguém. Aqui vamos ao combate. E aqui vamos à vitória da paz, da vida, da democracia’, disse em discurso na capital”.

(G1, 23/01/19, com adaptações)

- a) Evo Morales.
- b) Fidel Castro.
- c) Hugo Chávez.
- d) Juan Guaidó.

09. No campo das relações internacionais, a China destaca-se como um dos principais parceiros comerciais do Brasil. Analise as alternativas a seguir e assinale a que indica dois dos principais produtos brasileiros exportados para a China.

- a) Soja e petróleo.
- b) Ouro e diamantes.
- c) Automóveis e aeronaves.
- d) Eletrônicos e manufaturados.

10. A matéria jornalística a seguir, publicada em maio deste ano, aborda uma recente polêmica ocorrida na Câmara dos Deputados, envolvendo sensíveis temas sociais brasileiros e suas raízes históricas. Examine-a e assinale a alternativa que preenche CORRETAMENTE a lacuna.

“O plenário da Câmara dos Deputados foi palco de um protesto hoje durante uma sessão solene em homenagem aos cento e trinta e um anos da assinatura da _____, que deu fim à escravidão no Brasil. Em discurso, o deputado Luiz Philippe de Orleans e Bragança afirmou que a ‘escravidão é tão antiga quanto a humanidade’ e, por esse motivo, ‘é quase um aspecto da natureza humana’. A declaração não foi bem recebida pelo público presente na Casa, a maioria ligada ao movimento negro”.

(UOL, 14/05/19, com adaptações).

- a) Lei Áurea.
- b) Abertura dos Portos.
- c) Lei do Ventre Livre.
- d) Primeira Constituição.

QUESTÕES 11 A 30 - CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. A Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. Assinale a alternativa que NÃO indica um princípio da PNH.

- a) Autonomia dos sujeitos e coletivo.
- b) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- c) Horizontalidade.
- d) Protagonismo dos sujeitos e coletivos.

12. Considere o trecho a seguir: “... é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os

preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade”. (). Assinale a alternativa que corresponde à descrição acima.

- a) Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (EACS).
- b) Equipe de Saúde da Família (eSF).
- c) Equipe da Atenção Básica (eAB).
- d) Unidade Básica de Saúde (UBS).

13. Conforme a Lei 8.080/90, à direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete:

- a) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- b) Coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica, de vigilância sanitária, de alimentação e nutrição, e de saúde do trabalhador.
- c) Colaborar com a União na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- d) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.

14. Assinale a alternativa que NÃO indica uma das prioridades pactuadas no Pacto pela Vida do SUS, no âmbito das diretrizes “Pactos pela Vida, em Defesa do SUS e de Gestão”:

- a) Saúde do Idoso, controle do câncer do colo do útero e da mama.
- b) Redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da capacidade de resposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.
- c) Promoção da Saúde.
- d) Promoção da Cidadania como estratégia de mobilização social, tendo a questão da saúde como um direito.

15. Assinale a alternativa CORRETA a respeito da possibilidade de participação de instituições privadas no sistema único de saúde.

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) As instituições privadas não poderão participar, ainda que de forma complementar, no sistema único de saúde.

c) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, não se admitindo a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros, em nenhuma hipótese.

d) As instituições privadas poderão participar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, desde que sejam entidades filantrópicas ou sem fins lucrativos.

16. Na estratificação de risco cardiovascular do paciente diagnosticado com hipertensão arterial sistêmica, deve-se considerar a coexistência de lesões de órgãos-alvo. Assinale a alternativa que NÃO constitui lesão de órgão-alvo na avaliação do risco adicional no hipertenso:

a) Espessura mediointimal da carótida maior que 0,9 mm ou placa carotídea.

b) Hipertrofia ventricular esquerda pelo eletrocardiograma.

c) Índice tornozelo-braquial maior que 0,9.

d) Doença renal crônica estágio 3 (ritmo de filtração glomerular estimada de 30-60 mL/min/1,73 m²).

17. Homem, 60 anos, pardo, tabagista, comparece para atendimento médico devido ao relato de medidas de pressão arterial (PA) elevadas. Faz uso de metformina 850 mg duas vezes por dia para tratamento de diabetes tipo 2. PA média após 2 aferições = 158 x 108 mmHg, sem diferenças encontradas nos membros superiores. Exames laboratoriais demonstram: Creatinina = 0,7 mg/dL; K = 4,5; glicemia = 115 mg/dL, HbA1C = 6,1%, TSH = 2,5, ácido úrico = 8,0; colesterol total = 230 mg/dL; triglicérides = 186 mg/dL; HDL 47 mg/dL; LDL = 145 mg/dL, urina tipo 1 = normal; pesquisa de proteinúria normal; eletrocardiograma dentro da normalidade. Dentre as alternativas a seguir, é CORRETO que seria mais apropriado:

a) Prescrever anti-hipertensivos em associação, além de estatina e medidas não farmacológicas.

b) Confirmar elevação dos níveis pressóricos com monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA), solicitar ecocardiograma e prescrever anti-hipertensivo.

c) Prescrever tratamento primeiramente com diurético tiazídico além de instituir medidas não farmacológicas.

d) Prescrever inicialmente tratamento não farmacológico e solicitar teste ergométrico antes do tratamento farmacológico.

18. Assinale a alternativa CORRETA sobre as diferentes causas de hipertensão arterial secundária:

a) Feocromocitomas devem ser suspeitados em pacientes com hipertensão arterial persistente ou paroxística e, como são neoplasias, 90% são malignos.

b) As dosagens laboratoriais da atividade de renina plasmática (ARP) e da aldosterona (Aldo) são indicadas na suspeita de hiperaldosteronismo primário e a relação Aldo/ARP < 30 torna o diagnóstico altamente provável.

c) A coarctação de aorta pode ser inicialmente suspeitada no exame físico de indivíduo com hipertensão arterial em membros superiores e uma pressão arterial sistólica diferencial de pelo menos 10 mmHg (pressão arterial maior na artéria braquial em relação à poplítea); pode ocorrer sopro sistólico interescapular e no tórax.

d) A hipertensão arterial é parte do quadro hiperadrenérgico dos pacientes com hipertireoidismo e o bloqueador de canal de cálcio é o medicamento de primeira escolha para controle dos sintomas adrenérgicos.

19. No tratamento sintomático da doença arterial coronariana crônica, assinale a alternativa CORRETA:

I. A ivabradina atua na redução da frequência cardíaca e, por esse motivo, está muito bem indicada nos pacientes com fibrilação atrial permanente.

II. Betabloqueadores são contraindicados na angina vasoespástica.

III. A trimetazidina tem efeitos metabólicos, mais especificamente no metabolismo dos ácidos graxos, e anti-isquêmicos. Além disso, não apresenta efeitos significativos sobre a hemodinâmica cardiovascular.

IV. Nitratos de ação prolongada podem causar hipotensão em virtude dos seus efeitos sobre o sistema renina angiotensina aldosterona.

a) Todas as afirmativas estão corretas.

b) Apenas a afirmativa IV é incorreta.

c) Somente as afirmativas I, II e IV estão corretas.

d) Somente as afirmativas II e III estão corretas.

20. Na avaliação diagnóstica dos pacientes com doença coronariana crônica estável, assinale a alternativa INCORRETA:

a) O escore de cálcio quantifica a calcificação das artérias coronárias, apresentando boa correlação com a carga total de aterosclerose e a sua maior utilidade é nos pacientes sintomáticos pela alta correlação com obstrução coronária.

b) No teste ergométrico (TE), as variáveis mais preditivas relacionadas ao diagnóstico de obstrução coronariana são depressão do segmento ST \geq 1 mm (medido a 0,80 segundo do ponto J), com configuração horizontal ou descendente, e a presença da dor anginosa.

c) A ecocardiografia sob estresse é uma opção de indicação para avaliar isquemia miocárdica em indivíduos sintomáticos, quando o TE não é diagnóstico, e para pesquisar isquemia em pacientes com quadro clínico não sugestivo de insuficiência coronariana e TE positivo ou duvidoso.

d) Cintilografia de perfusão miocárdica com estresse farmacológico está recomendada para pacientes com probabilidade pré-teste intermediária ou alta e que tenham eletrocardiograma não interpretável ou incapacidade de exercício físico.

21. O tratamento da insuficiência cardíaca crônica com fração de ejeção reduzida (ICFEr) compreende uma série de medidas terapêuticas. Assinale a alternativa INCORRETA:

a) Recomenda-se aguardar 36 horas da última dose de inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) na substituição por sacubitril/valsartana. Nos pacientes que vinham em uso de bloqueador do receptor de angiotensina II (BRA), não é necessário respeitar esse período.

b) Diuréticos auxiliam no alívio da congestão pulmonar e são recomendados já como tratamento inicial em pacientes com ICFEr assintomáticos.

c) A associação de hidralazina e nitrato apresenta efeitos benéficos sobre desfechos clínicos na ICFEr e pode ser indicada como substituta ao IECA ou a BRA naqueles pacientes que evoluem com piora da função renal.

d) A vacinação atual contra influenza tem o potencial de reduzir as internações por doença cardiovascular e integra as recomendações do tratamento não farmacológico da ICFEr.

22. Na avaliação do paciente com estenose aórtica importante, devem-se considerar parâmetros clínicos e complementares. Assinale a alternativa CORRETA:

I. O sopro é sistólico, ejetivo e com pico protossistólico.

II. A segunda bulha é hipofonética e pode haver desdobramento paradoxal de B2.

III. Parâmetros de gravidade ao ecocardiograma: área valvar aórtica $\leq 1,0 \text{ cm}^2$ (ou área valvar indexada $\leq 0,6 \text{ cm}^2/\text{m}^2$), gradiente ventrículo esquerdo-aorta (VE-Ao) $\geq 40 \text{ mmHg}$, velocidade máxima do jato aórtico $\geq 4,0 \text{ m/s}$.

IV. Em paciente com área valvar aórtica = $0,9 \text{ cm}^2$, gradiente médio VE-Ao = 32 mmHg e FEVE 45%, considera-se estenose aórtica importante se o ecocardiograma com dobutamina demonstrar aumento da área valvar aórtica $> 0,2 \text{ cm}^2$.

a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.

d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

23. Assinale a alternativa CORRETA sobre a estenose mitral importante:

I. Hiperfonese de B2, ruflar diastólico com reforço pré-sistólico se o paciente estiver em ritmo sinusal, presença de sopro de insuficiência tricúspide.

II. O ecocardiograma revela área valvar mitral $< 1,5 \text{ cm}^2$, gradiente diastólico médio átrio esquerdo-ventrículo esquerdo $\geq 10 \text{ mmHg}$ e pressão sistólica da artéria pulmonar $\geq 50 \text{ mmHg}$ ao repouso.

III. A valvoplastia mitral por cateter-balão é recomendada no paciente assintomático que apresente fibrilação atrial de início recente, na ausência de contraindicações como: trombo em átrio esquerdo, fenômeno embólico recente e ausência de insuficiência mitral moderada a importante.

a) Todas as afirmativas estão corretas.

b) Todas as afirmativas estão incorretas.

c) Apenas uma das afirmativa está correta.

d) Apenas duas das afirmativas estão corretas.

24. Com relação ao diagnóstico e classificação da insuficiência cardíaca (IC), assinale a alternativa INCORRETA:

a) Recomenda-se a realização de ecocardiograma para o diagnóstico e o seguimento de todos os pacientes com suspeita de IC, sendo que sua avaliação pode ser complementada com outros métodos (ventriculografia radioisotópica, ressonância magnética e tomografia computadorizada cardíaca).

b) Os peptídeos natriuréticos BNP e NT-proBNP auxiliam no diagnóstico da IC e na sua avaliação prognóstica, mas deve-se considerar que podem estar elevados na presença de anemia, insuficiência renal crônica e idade avançada.

c) A classificação funcional, segundo a New York Heart Association, considerar classe funcional III os pacientes com limitação funcional importante, porém confortáveis ao repouso.

d) A classificação em estágios da IC, segundo American College of Cardiology / American Heart Association, considera estágio B a presença de doença estrutural cardíaca, com sintomas prévios ou atuais de IC.

25. Homem de 65 anos, hipertenso, dislipidêmico e tabagista queixa-se de angina típica iniciada há 1 hora após estresse emocional no trabalho. Nega outras doenças prévias. Ausculta pulmonar e cardíaca normais, pressão arterial nos membros superiores = $145 \times 95 \text{ mmHg}$, FC 90 bpm, padrão respiratório normal, saturação de oxigênio em ar ambiente = 98. O eletrocardiograma (ECG) da admissão é dentro da normalidade e os primeiros marcadores de necrose miocárdica (MNM) séricos estão indetectáveis. Houve melhora da dor após uso de nitrato sublingual. Assinale a alternativa

CORRETA que contempla a conduta mais apropriada a ser seguida:

- a) Alta do pronto-socorro com encaminhamento ao cardiologista e prescrição de ácido acetilsalicílico (AAS) diário associado a nitrato sublingual em caso de recorrência da angina.
- b) Considerar trombólise com alteplase ou tenecteplase em vez da estreptoquinase, uma vez que os dois primeiros são opções que demonstraram melhores desfechos clínicos e facilidade de administração.
- c) Prescrever AAS, clopidogrel, enoxaparina, sinvastatina e atenolol. Manter em observação, de preferência em unidade coronariana, para realizar ECG e MNM seriados.
- d) Prescrever AAS, ticagrelor, enoxaparina e atorvastatina. Betabloqueadores estão contraindicados devido ao antecedente de tabagismo. Internar em unidade coronariana e programar estratificação invasiva (coronariografia) imediatamente.

26. Uma vez indicado fibrinolítico para o tratamento do infarto agudo do miocárdico com supradesnível do segmento ST, as contraindicações ao medicamento devem ser consideradas. Das condições abaixo, assinale a única que NÃO é considerada contraindicação absoluta:

- a) Gravidez.
- b) Sangramento ativo ou diátese hemorrágica (exceto menstruação).
- c) Qualquer sangramento intracraniano prévio.
- d) Acidente vascular cerebral isquêmico nos últimos 3 meses.

27. Paciente masculino de 45 anos apresenta febre baixa associada à dor torácica de intensidade variável com a respiração. Dosagem de dímero-D abaixo do valor de referência. Eletrocardiograma demonstra infradesnivelamento do segmento PR com supradesnivelamento do segmento ST côncavo e difuso, exceto em aVR e V1. Ecocardiograma revela espessamento pericárdico discreto, derrame pericárdico de pequena quantidade e sem sinais de restrição ao enchimento diastólico de câmaras cardíacas direitas, fração de ejeção de 40%. Assinale a alternativa que indica o critério de internação hospitalar do paciente para essa afecção:

- a) A presença de derrame pericárdico em pequena quantidade.
- b) Idade abaixo de 60 anos.
- c) Disfunção do ventrículo esquerdo.
- d) Alterações eletrocardiográficas.

28. Assinale a alternativa CORRETA sobre o diagnóstico da miocardite:

- a) A confirmação diagnóstica da miocardite aguda só é possível através da análise histológica obtida pela biopsia endomiocárdica do ventrículo direito e a maioria dos pacientes deverão ser submetidos a esse procedimento em caso de suspeita clínica.
- b) A ressonância magnética cardíaca pode identificar tanto a injúria inflamatória das fases aguda e subaguda quanto as lesões cicatriciais na fase crônica da doença.
- c) A pesquisa de sorologias virais possui baixa sensibilidade e alta especificidade, apresentando correlação acima de 90% da sorologia com a infecção viral miocárdica.
- d) A cintilografia com gálio pode ser utilizada em até 12 meses da apresentação clínica, mantendo alta sensibilidade para o diagnóstico na fase aguda.

29. Mulher, 71 anos, bom estado funcional, com diagnóstico recente de fibrilação atrial paroxística. Antecedentes prévios de hipertensão arterial sistêmica, diabetes, dislipidemia, insuficiência renal crônica não dialítica (clearance de creatinina 25 ml/min). Ecocardiograma sem alterações estruturais. Assinale a alternativa CORRETA quanto a conduta mais adequada para a profilaxia de fenômenos tromboembólicos nessa paciente:

- a) Prescrever varfarina com INR alvo entre 2,0 e 3,0 devido ao escore CHADS: 2 e CHA₂DS₂VASc: 4.
- b) Prescrever dabigatrana 150 mg duas vezes ao dia devido ao escore CHADS: 2 e CHA₂DS₂VASc: 4.
- c) O risco tromboembólico é baixo e não se recomenda nenhuma medida profilática em virtude do alto risco de sangramento pela idade e pela insuficiência renal crônica.
- d) Prescrever dabigatrana 150 mg duas vezes ao dia devido ao escore CHADS: 3 e CHA₂DS₂VASc: 5.

30. Paciente do sexo masculino e de 49 anos foi admitido no pronto-socorro por infarto agudo do miocárdio de parede inferior. Submetido à cateterismo cardíaco de emergência e realizada angioplastia com stent de artéria coronária direita com sucesso angiográfico 5 horas após o início da dor. Evoluiu com bloqueio atrioventricular total (BAVT) e com indicação clínica de implante de marcapasso provisório transvenoso. Assinale a alternativa CORRETA sobre o caso:

- a) O marcapasso provisório não foi o procedimento mais adequado, uma vez que a primeira opção de tratamento seria o implante de marcapasso definitivo.
- b) O marcapasso definitivo em casos de BAVT relacionado a infarto agudo do miocárdio é indicado após 15 dias de evolução do transtorno se não houversinais de reversão ou de recuperação do ritmo sinusal.

c) O marcapasso definitivo é indicado em casos de BAVT relacionado a infarto agudo do miocárdio ainda que ocorra sinais de reversão ou de recuperação do ritmo sinusal.

d) O marcapasso definitivo está indicado uma vez que o BAVT possivelmente não tem relação com o quadro isquêmico e está associado à degeneração do sistema de condução.

GABARITO

PREENCHA SUAS RESPOSTAS NO QUADRO ABAIXO E DESTAQUE NA LINHA PONTILHADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30