

# CONCURSO 2020 PARA RESIDÊNCIA MÉDICA



UFF – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
HUAP – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANTONIO PEDRO  
COREME – COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

**EBSERH**  
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Hospital Universitário  
**Antonio Pedro**

## 1ª ETAPA - PROVA C/EC

### ECOCARDIOGRAFIA

#### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Verifique se este caderno contém enunciadas seis questões; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- No espaço reservado à identificação do candidato, além de assinar, escreva o número de inscrição e seu nome, nos campos respectivos.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Todas as questões desta prova deverão ser respondidas, exclusivamente, nas páginas numeradas de 5 a 19.
- Cada resposta deve ser precedida da indicação da questão a que se refere.
- Na avaliação do desenvolvimento das questões, apenas será considerado o que estiver escrito a caneta, com tinta azul ou preta, nas páginas indicadas.
- O tempo disponível para realizar esta prova é de três horas.
- Ao terminar, entregue ao fiscal este caderno devidamente assinado. Tanto a falta de assinatura quanto a assinatura fora do local apropriado ou qualquer informação que o identifique poderá invalidar sua prova.
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.**

DIGITAL		RESERVADO À IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO											
		NÚMERO DE INSCRIÇÃO											
		<input type="text"/>											
		NOME											
<input type="text"/>													
ASSINATURA: _____													

RESERVADO À BANCA AVALIADORA		
ECOCARDIOGRAFIA	<input type="text"/>	rubrica: <input type="text"/>



**1ª Questão:** (15,0 pontos)

Disserte sobre as diferenças entre a fisiopatologia, apresentação clínica e diagnóstico da insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (ICFER) da insuficiência cardíaca com fração de ejeção preservada (ICFEP).

**2ª Questão:** (15,0 pontos)

Mulher, 82 anos, hipertensa, diabética, com DPOC e insuficiência renal sob tratamento conservador, inicia quadro de síncope de repetição. Ao exame físico, apresenta PA = 110x70mmHg; FC = 110bpm; FR = 22irpm; IMC = 35Kg/m<sup>2</sup>; jugulares aturgidas à 45°; pulsos carotídeos simétricos, de baixa amplitude. *Ictus cordis* não palpável. Ritmo regular. Sopro sistólico em focos aórtico, aórtico acessório, com irradiação para fúrcula esternal e carótidas, intensidade 4+/6+. Sopro sistólico em área mitral. Pulsos periféricos de baixa amplitude e longa duração (*parvus e tardus*). Frente a esse quadro clínico, apresente:

- a principal hipótese diagnóstica;
- o exame complementar que pode definir o diagnóstico, além dos achados que esse exame deve mostrar;
- as possibilidades terapêuticas especificamente para o caso em questão ao se confirmar sua hipótese diagnóstica.

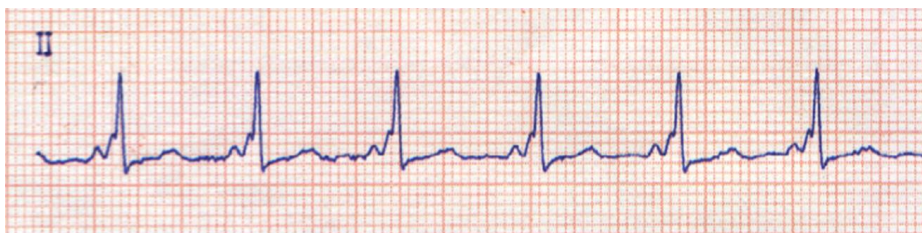
**3ª Questão:** (15,0 pontos)

No Ambulatório de Cardiologia do Hospital Universitário Antonio Pedro, você atende idosa, 68 anos, referenciada da Unidade Básica com queixas de dispneia progressiva aos esforços e edema de membros inferiores (MMII). Ao exame físico, apresenta turgência jugular a 90°, estertoração crepitante bibasal, sinais de derrame pleural à direita, ascite, hepatomegalia dolorosa e edema de MMII (3+/4+) com cacifo. Paciente traz ECG que mostra baixa voltagem difusa e bloqueio atrioventricular do 1º grau. Ecocardiograma transtorácico com laudo de hipertrofia ventricular esquerda e aumento biatrial. Fração de ejeção do ventrículo esquerdo = 58%; cavidades do VE e VD de diâmetro normais. Paciente relata que teve intolerância ao carvedilol que lhe fora prescrito, tendo interrompido a medicação. Tendo em vista esse quadro,

- exponha a principal hipótese diagnóstica para a miocardiopatia apresentada pela paciente;
- informe como proceder a investigação diagnóstica e o que espera encontrar nos exames solicitado;
- proponha um plano terapêutico, descrevendo o prognóstico da paciente em questão.

**4ª Questão:** (15,0 pontos)

Escolar, 12 anos, é trazida pela mãe com relato de palpitações frequentes em repouso e dois episódios compatíveis com síncope durante a aula de educação física. Exame cardiovascular normal. PA = 100x70mmHg; FC = 98bpm; FR = 16irpm. Eletrocardiograma apresenta derivação DII:



Tendo em vista essas informações,

- a) exponha a principal hipótese diagnóstica e o prosseguimento da investigação diagnóstica;
  - b) uma vez confirmado o diagnóstico, discorra sobre o tratamento a ser seguido;
  - c) comente sobre a possibilidade ou não desse paciente retornar às aulas de educação física, justificando seu comentário.
- 
- 

**5ª Questão:** (15,0 pontos)

Você é o responsável pela enfermagem de cardiologia do HUAP e tem um paciente que será submetido a cirurgia de revascularização miocárdica na próxima semana. Sendo assim, discorra sobre os cuidados e as providências que deverão ser tomados no pré-operatório.

---

---

**6ª Questão:** (15,0 pontos)

Paciente masculino, 56 anos, teve linfoma há 10 anos, que foi tratado com altas doses de antraciclínico e radioterapia mediastinal, procura seu consultório para avaliação de rotina por ter lido reportagem que dizia que o tratamento do câncer poderia comprometer o coração. Tendo em vista esse caso,

- a) apresente as lesões que poderão ser encontradas;
  - b) compare os diferentes métodos de diagnóstico das lesões cardiovasculares da química e radioterapia;
  - c) informe o que você, como cardiologista, pode oferecer nessa fase para prevenção cardiovascular do paciente.
- 
-