



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS
CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: CARDIOLOGIA (CAR)

VERSÃO: A

01	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
02	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
03	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
04	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
05	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
06	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
07	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
08	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
09	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
10	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
11	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
12	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.

13	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.
14	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
15	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
16	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
17	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
18	*	QUESTÃO ANULADA
19	A	No estudo das orações coordenadas temo a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
20	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
21	D	O acidente anticoagulante na prevenção de Acidente Vascular Cerebral em pacientes com FA é feito da seguinte forma: Baixo risco: AAS 325mg/dia; Risco moderado: AAS ou Warfarin e Alto risco: Warfarin (RNI 2,0 a 3,0). Os pacientes de alto risco são aqueles em que há pelo menos um desses fatores: idade > 75 anos; DM; AVC, AIT ou embolia prévia; HAS, doença valvar; ICC ou fração de injeção diminuída no ecocardiograma.
22	A	A estimulação mecânica do epicárdio determina alteração no segmento ST, provocando uma elevação, simulando uma lesão transmural isquêmica.
23	D	Por exclusão, a alternativa D responde o enunciado pois as demais alternativas podem causar bloqueio atrioventricular e têm efeito cronotrópico negativo, com ação no nó AV.
24	A	Qualquer arritmia pode ocorrer em pacientes, com exceção da taquicardia supraventricular com condução 1:1, porque o digital provoca sempre algum grau de bloqueio na junção átrio-ventricular.
25	C	A anticoagulação após 24 horas do início dos sintomas deve ser iniciada em pacientes com alto risco de fenômeno embólico (valvopatia mitral, história prévia de tromboembolismo ou insuficiência cardíaca avançada), mesmo no quadro de FA aguda. Trata-se de pacientes com maior risco de formação de trombos atriais em curto espaço de tempo.
26	B	Um caso de FA com alta resposta ventricular com repercussões clínicas que conferem instabilidade ao quadro (congestão pulmonar, FR 60rpm e confusão mental) cuja conduta é cardioversão sincronizada.
27	B	O BAVT que associa-se ao chagas é associado também ao processo degenerativo do sistema de condução intracardiaca, que geralmente é irreversível, que necessita de marcapasso definitivo.
28	A	A indicação formal de marca-passo temporário é para paciente apresentando bradicardia sintomática. As demais alternativas citadas requerem intervenções específicas, não sendo compatíveis com o uso de marcapasso.
29	C	A diferença de uma síncope para uma crise convulsiva é o período pós-ictal: enquanto a síncope apresenta recuperação rápida, em geral de segundo, a crise convulsiva apresenta recuperação demorada com muita confusão e letargia no pós-comicial.
30	A	A cardiopatia hipertrófica é uma patologia que se manifesta com ondas Q profundas no ECG e simula um infarto do miocárdio. A onda Q possui como significado uma despolarização inicial do septo hipertrofiado. As demais alternativas não atendem ao enunciado da questão.
31	B	A alternativa B apresenta como quadro clínico, sintomas e sinais: vômitos, náuseas, estocomas cintilantes sendo a mais comum a extra-sístole ventricular múltipla. Pode ocorrer taquicardia atrial com bloqueio AV, taquicardia funcional não paroxística, taquicardia ventricular e graus variados de BAV.
32	D	Entre as alternativas apresentadas para análise de resposta, a fibrilação atrial é a que mais condiz com o enunciado da questão. A taquicardia supraventricular refere-se a toda taquiarritmia com origem acima do feixe de His, como a taquicardia sinusal, taquicardias atriais, flutter, fibrilação atrial, taquicardias funcionais.
33	D	O enunciado da questão apresenta como causa principal síncope de origem vaso-vagal (neurocardiogênica). Trata-se de uma liberação vagal (colinérgica) desencadeada pelo aumento da contração ventricular com a cavidade depletada de volume, levando à bradicardia e

		hipotensão.
34	A	O teste dado como resposta correta consiste em colocar o paciente deitado sobre uma plataforma inclinada até 90°. São observados pressão arterial, frequência cardíaca e sintomas sincopais. O diagnóstico é feito através do tilt-test.
35	B	Em qualquer situação de emergência ou no caso de pós-operatório de cirurgia cardíaca, a melhor alternativa terapêutica para controle de PA está baseada em uma droga titulável, que tenha rápido início de ação e meia vida curta caso precise ser suspensa abruptamente.
36	D	Os níveis de hormônios tireoidianos, cortisol e cefaléia não apresentam relação com a síndrome metabólica. Apenas a alternativa D contém características que atendem ao quadro de síndrome metabólica.
37	B	Em pacientes com HIV, o uso de anti-retrovirais (inibidores da protease) apresenta-se associado com as lipodistrofias, porém, a SIDA por si só não é associada à dislipidemia.
38	C	A dislipidemia associada aos inibidores de protease caracteriza-se por queda de HDL-C e hipertrigliceridemia. Portanto, somente a alternativa C atende ao enunciado.
39	A	A alternativa A atende ao enunciado visto que, pesadelos e insônias estão associados ao uso de beta-bloqueadores.
40	C	A investigação da hipertensão é baseada inicialmente na investigação de hipertensão renovascular. No caso com a presença de sopro abdominal, aumenta-se bastante a chance de hipertensão renovascular. O exame de rastreamento de escolha é a ultrassonografia Doppler de artérias renais com sensibilidade e especificidade acima de 90% em algumas series.
41	A	Inibidores de ECA são a medicação de escolha para pacientes diabéticos com proteinúria, porque existe ampla evidência que demonstra diminuição de progressão de lesão renal em pacientes com diabetes tipo I usando esta medicação. Portanto, a alternativa A atende ao enunciado.
42	D	Apenas o esmolal é um bloqueador seletivo de receptores B1 do miocárdio, pois não atuam sobre os demais beta-receptores.
43	C	A suspensão repentina de um alfa-bloqueador central como a clonidina poderá determinar uma crise hipertensiva rebote por descarga adrenérgica subsequente.
44	C	Com ação de inibir a formação de prostaglandinas vasodilatadoras, as AINH interferem na hemodinâmica renal, fazendo com que haja retenção hídrica, perfazendo a hipertensão.
45	B	A nefroesclerose hipertensiva benigna está associada com HAS moderada, proteinúria leve a moderada, redução do volume renal, aumento progressivo das escórias nitrogenadas.
46	B	Paciente com HAS e hipocalcemia só acontece em duas situações: Hiperaldosteronismo primário: se a renina for baixa. Hipertensão renovascular: se a renina for normal ou alta.
47	D	O IECA, principalmente no segundo e terceiro trimestre de gestação é a droga anti-hipertensiva que tem contra indicação absoluta na gravidez devido sua teratogenicidade (oligodraminia, anúria neonatal, insuficiência renal fetal e morte fetal).
48	D	O tratamento deve ser prontamente instituído com anti-hipertensivos parenterais (nitroprussiato) e com diurético de alça, porque parte da pressão é causada por sobrecarga volêmica e com redução da volemia, é possível reduzir a PA do paciente.
49	A	A alternativa A é a única que preenche os requisitos da questão.
50	C	Aumentam a chance de rabdomiólise em uso de estatinas: uso de terapia anti-retroviral, portador do vírus HIV ou SIDA doença, uso de fibratos, hipotireoidismo. Portanto, a alternativa C possui fatores que aumentam o risco de miopatia quando associação com estatina.
51	C	A alternativa C é a preferida para diagnóstico de infarto, pois apresenta maior especificidade. Há pacientes que, podem ter elevações em valores de troponina sem ter nenhuma patologia aguda, o que se deve a não tão grande sensibilidade da troponina.
52	C	A alternativa C é uma proteína do grupo heme e que se eleva mais precocemente (1 a 4 horas). É pouco específica porém, extremamente sensível, sendo improvável a síndrome coronariana aguda quando seu resultado é negativo após quatro horas do início da dor. A única enzima que se elevaria em duas horas de evolução é a mioglobina.
53	C	A única alternativa que atua na melhora da sobrevida é o beta-bloqueador, carvedilol. As demais alternativas não atendem ao enunciado.
54	C	Há drogas que podem melhorar a classe funcional de pacientes com ICC, mas não alteram a mortalidade como os diuréticos de alça (furosemida) e os digitálicos (digoxina).
55	D	É contra-indicado pelo fato de ser inotrópico negativo e levar à descompensação cardíaca em pacientes. Portanto, atende ao enunciado a alternativa D.

56	A	A presença de angina e síncope faz com que pacientes tenham em média, 5 e 3 anos respectivamente de sobrevida. O que determina pior prognóstico para pacientes é a presença de síncope.
57	D	GABARITO ALTERADO APÓS ANÁLISE DE RECURSO.
58	A	O quadro clínico é uma dor contínua que irradia para o ombro esquerdo, que piora com a inspiração profunda e melhora com a posição sentada. Portanto, a pericardite viral atende ao enunciado.
59	C	Ao realizar a inspiração, a pressão intratorácica fica negativa, aumentando o retorno venoso para o coração do lado direito. Conforme no tamponamento cardíaco a pressão intrapericárdica encontra-se elevado, ocorre abaulamento do septo interventricular para VE, fazendo com que o enchimento diastólico do VE fique prejudicado, com queda de PA e pulso.
60	C	A paciente em questão apresenta diabetes do tipo 1, necessitando de insulina. O diabetes insulino dependente é uma condição que classifica o paciente como ASA 3.



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CA FAR 2009

CARGO: CARDIOLOGIA (CAR) VERSÃO: B

01	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
02	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
03	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
04	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
05	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
06	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
07	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
08	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
09	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
10	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
11	B	As palavras "urgente" e " não há tempo a perder" demonstram esta ansiedade.
12	C	O termo "sem" foi substituído pela expressão " em que não há" cujo significado é o mesmo no contexto.
13	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
14	D	"Está relacionada com" O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o "com que", ou seja, a sensação... com o estilo de vida.

15	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte " revista ciência hoje", revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: "Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado."
16	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
17	A	No estudo das orações coordenadas temos a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
18	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
19	*	QUESTÃO ANULADA
20	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
21	A	Inibidores de ECA são a medicação de escolha para pacientes diabéticos com proteinúria, porque existe ampla evidência que demonstra diminuição de progressão de lesão renal em pacientes com diabetes tipo I usando esta medicação. Portanto, a alternativa A atende ao enunciado.
22	D	Apenas o esmolal é um bloqueador seletivo de receptores B1 do miocárdio, pois não atuam sobre os demais beta-receptores.
23	C	A suspensão repentina de um alfa-bloqueador central como a clonidina poderá determinar uma crise hipertensiva rebote por descarga adrenérgica subsequente.
24	C	Com ação de inibir a formação de prostaglandinas vasodilatadoras, as AINH interferem na hemodinâmica renal, fazendo com que haja retenção hídrica, perfazendo a hipertensão.
25	B	A nefroesclerose hipertensiva benigna está associada com HAS moderada, proteinúria leve a moderada, redução do volume renal, aumento progressivo das escórias nitrogenadas.
26	B	Paciente com HAS e hipocalcemia só acontece em duas situações: Hiperaldosteronismo primário: se a renina for baixa. Hipertensão renovascular: se a renina for normal ou alta.
27	D	O IECA, principalmente no segundo e terceiro trimestre de gestação é a droga anti-hipertensiva que tem contra indicação absoluta na gravidez devido sua teratogenicidade (oligodraminia, anúria neonatal, insuficiência renal fetal e morte fetal).
28	D	O tratamento deve ser prontamente instituído com anti-hipertensivos parenterais (nitroprussiato) e com diurético de alça, porque parte da pressão é causada por sobrecarga volêmica e com redução da volemia, é possível reduzir a PA do paciente.
29	A	A alternativa A é a única que preenche os requisitos da questão.
30	C	Aumentam a chance de rabdomiólise em uso de estatinas: uso de terapia anti-retroviral, portador do vírus HIV ou SIDA doença, uso de fibratos, hipotireoidismo. Portanto, a alternativa C possui fatores que aumentam o risco de miopatia quando associação com estatina.
31	C	A alternativa C é a preferida para diagnóstico de infarto, pois apresenta maior especificidade. Há pacientes que, podem ter elevações em valores de troponina sem ter nenhuma patologia aguda, o que se deve a não tão grande sensibilidade da troponina.
32	C	A alternativa C é uma proteína do grupo heme e que se eleva mais precocemente (1 a 4 horas). É pouco específica porém, extremamente sensível, sendo improvável a síndrome coronariana aguda quando seu resultado é negativo após quatro horas do início da dor. A única enzima que se elevaria em duas horas de evolução é a mioglobina.
33	C	A única alternativa que atua na melhora da sobrevida é o beta-bloqueador, carvedilol. As demais alternativas não atendem ao enunciado.
34	C	Há drogas que podem melhorar a classe funcional de pacientes com ICC, mas não alteram a mortalidade como os diuréticos de alça (furosemida) e os digitálicos (digoxina).
35	D	É contra-indicado pelo fato de ser inotrópico negativo e levar à descompensação cardíaca em pacientes. Portanto, atende ao enunciado a alternativa D.
36	A	A presença de angina e síncope faz com que pacientes tenham em média, 5 e 3 anos respectivamente de sobrevida. O que determina pior prognóstico para pacientes é a presença de síncope.
37	D	GABARITO ALTERADO APÓS ANÁLISE DE RECURSO.

38	A	O quadro clínico é uma dor contínua que irradia para o ombro esquerdo, que piora com a inspiração profunda e melhora com a posição sentada. Portanto, a pericardite viral atende ao enunciado.
39	C	Ao realizar a inspiração, a pressão intratorácica fica negativa, aumentando o retorno venoso para o coração do lado direito. Conforme no tamponamento cardíaco a pressão intrapericárdica encontra-se elevado, ocorre abaulamento do septo interventricular para VE, fazendo com que o enchimento diastólico do VE fique prejudicado, com queda de PA e pulso.
40	C	A paciente em questão apresenta diabetes do tipo 1, necessitando de insulina. O diabetes insulínico é uma condição que classifica o paciente como ASA 3.
41	D	O acidente anticoagulante na prevenção de Acidente Vascular Cerebral em pacientes com FA é feito da seguinte forma: Baixo risco: AAS 325mg/dia; Risco moderado: AAS ou Warfarin e Alto risco: Warfarin (RNI 2,0 a 3,0). Os pacientes de alto risco são aqueles em que há pelo menos um desses fatores: idade > 75 anos; DM; AVC, AIT ou embolia prévia; HAS, doença valvar; ICC ou fração de ejeção diminuída no ecocardiograma.
42	A	A estimulação mecânica do epicárdio determina alteração no segmento ST, provocando uma elevação, simulando uma lesão transmural isquêmica.
43	D	Por exclusão, a alternativa D responde o enunciado pois as demais alternativas podem causar bloqueio atrioventricular e têm efeito cronotrópico negativo, com ação no nó AV.
44	A	Qualquer arritmia pode ocorrer em pacientes, com exceção da taquicardia supraventricular com condução 1:1, porque o digital provoca sempre algum grau de bloqueio na junção átrio-ventricular.
45	C	A anticoagulação após 24 horas do início dos sintomas deve ser iniciada em pacientes com alto risco de fenômeno embólico (valvopatia mitral, história prévia de tromboembolismo ou insuficiência cardíaca avançada), mesmo no quadro de FA aguda. Trata-se de pacientes com maior risco de formação de trombos atriais em curto espaço de tempo.
46	B	Um caso de FA com alta resposta ventricular com repercussões clínicas que conferem instabilidade ao quadro (congestão pulmonar, FR 60rpm e confusão mental) cuja conduta é cardioversão sincronizada.
47	B	O BAVT que associa-se ao chagas é associado também ao processo degenerativo do sistema de condução intracardíaca, que geralmente é irreversível, que necessita de marcapasso definitivo.
48	A	A indicação formal de marca-passo temporário é para paciente apresentando bradicardia sintomática. As demais alternativas citadas requerem intervenções específicas, não sendo compatíveis com o uso de marcapasso.
49	C	A diferença de uma síncope para uma crise convulsiva é o período pós-ictal: enquanto a síncope apresenta recuperação rápida, em geral de segundo, a crise convulsiva apresenta recuperação demorada com muita confusão e letargia no pós-comicial.
50	A	A cardiopatia hipertrófica é uma patologia que se manifesta com ondas Q profundas no ECG e simula um infarto do miocárdio. A onda Q possui como significado uma despolarização inicial do septo hipertrofiado. As demais alternativas não atendem ao enunciado da questão.
51	B	A alternativa B apresenta como quadro clínico, sintomas e sinais: vômitos, náuseas, estócomas cintilantes sendo a mais comum a extra-sístole ventricular múltipla. Pode ocorrer taquicardia atrial com bloqueio AV, taquicardia funcional não paroxística, taquicardia ventricular e graus variados de BAV.
52	D	Entre as alternativas apresentadas para análise de resposta, a fibrilação atrial é a que mais condiz com o enunciado da questão. A taquicardia supraventricular refere-se a toda taquiarritmia com origem acima do feixe de His, como a taquicardia sinusal, taquicardias atriais, flutter, fibrilação atrial, taquicardias funcionais.
53	D	O enunciado da questão apresenta como causa principal síncope de origem vaso-vagal (neurocardiogênica). Trata-se de uma liberação vagal (colinérgica) desencadeada pelo aumento da contração ventricular com a cavidade depletada de volume, levando à bradicardia e hipotensão.
54	A	O teste dado como resposta correta consiste em colocar o paciente deitado sobre uma plataforma inclinada até 90°. São observados pressão arterial, frequência cardíaca e sintomas sincopais. O diagnóstico é feito através do tilt-test.
55	B	Em qualquer situação de emergência ou no caso de pós-operatório de cirurgia cardíaca, a melhor alternativa terapêutica para controle de PA está baseada em uma droga titulável, que tenha rápido início de ação e meia vida curta caso precise ser suspensa abruptamente.

56	D	Os níveis de hormônios tireoidianos, cortisol e cefaléia não apresentam relação com a síndrome metabólica. Apenas a alternativa D contém características que atendem ao quadro de síndrome metabólica.
57	B	Em pacientes com HIV, o uso de anti-retrovirais (inibidores da protease) apresenta-se associado com as lipodistrofias, porém, a SIDA por si só não é associada à dislipidemia.
58	C	A dislipidemia associada aos inibidores de protease caracteriza-se por queda de HDL-C e hipertrigliceridemia. Portanto, somente a alternativa C atende ao enunciado.
59	A	A alternativa A atende ao enunciado visto que, pesadelos e insônias estão associados ao uso de beta-bloqueadores.
60	C	A investigação da hipertensão é baseada inicialmente na investigação de hipertensão renovascular. No caso com a presença de sopro abdominal, aumenta-se bastante a chance de hipertensão renovascular. O exame de rastreamento de escolha é a ultrassonografia Doppler de artérias renais com sensibilidade e especificidade acima de 90% em algumas series.



COMANDO DA AERONÁUTICA
GABARITO OFICIAL
APÓS ANÁLISE DE RECURSOS

CONCURSO: IE/EA CAMAR/CADAR/CAFAR 2009

CARGO: CARDIOLOGIA (CAR)

VERSÃO: C

01	B	O uso da crase está totalmente ligado à regência, seja nominal ou verbal, diz-se daquele que é alérgico a alguma coisa. Portanto o que temos aí é a fusão da preposição exigida pela expressão "são alérgicos" (a) com o artigo feminino que antecede o substantivo "qualidade".
02	B	Em abraçaste-os, o pronome oblíquo (objeto direto) refere-se à "homens e mulheres" o que torna correto o uso do mesmo no masculino plural.
03	A	O prefixo i (com variação para ir) tem o valor de significado de negação, assim como nas palavras ilegal, ilícito, imutável. Ou seja, significam: não é legal, não é lícito, não é mutável.
04	D	A resposta do gabarito confirma-se analisando o contexto: "O tempo natural do crescimento de uma árvore gigante pode demorar 50 anos. O tempo tecnológico de sua derrubada com a motosserra pode durar apenas 5 minutos." Desta forma percebemos que o primeiro tempo é o tempo natural e o segundo, o tempo tecnológico.
05	A	Em "o grande..." o "o" destacado é um artigo que determina o substantivo desafio acompanhado do também determinante adjetivo "grande".
06	B	A conjunção "pois", tem o mesmo valor de significado na frase da expressão " já que" introduzindo uma causa.
07	A	O formato do texto é uma confirmação de que não se trata de um manual de instruções e sim de um texto de opinião.
08	D	Aspecto negativo: "No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas." "Por outro lado produz um impacto sobre a natureza que possui seus tempos e ciclos. O impacto não é menor sobre as mentes das pessoas que se sentem atordoadas, particularmente as mais idosas, perdendo os parâmetros de orientação e de análise daquilo que está ocorrendo no mundo e com elas mesmas." Aspecto positivo: "Logicamente, em todo esse processo há um elemento libertador pois o tempo foi, em grande parte, vivenciado como servidão. Não podemos detê-lo."
09	C	A metáfora é: Tempo é dinheiro, já que metáfora é a comparação implícita que se faz entre dois elementos, ou seja, tempo e dinheiro. Ao dizer que tempo é dinheiro, está sendo feita a comparação entre tempo e dinheiro, que o tempo vale como o dinheiro, tem o mesmo valor que o dinheiro.
10	D	Confirma-se a resposta através do trecho a seguir: "A corrida contra ele se dá em todas as esferas, a começar pelo esporte. Em cada olimpíada busca-se superar todos os tempos anteriores, especialmente na clássica corrida dos cem metros. Os carros devem ser cada vez mais velozes, os aviões e os foguetes têm que superar a velocidade da geração anterior. No agronegócio se utilizam promotores químicos de crescimento para encurtar o tempo e lucrar mais. A internet é de altíssima fluidez e sem cabos, pois, para ganhar tempo, tudo é feito via satélite E a aceleração atingiu especialmente as bolsas. Quanto mais rapidamente se transferem capitais de um mercado para outro, acompanhando o fuso horário, mais se pode ganhar."
11	A	A regra indicada pelo gabarito como correta consta na gramática nas regras de pontuação referentes ao uso do travessão, as outras são regras de outras sinais da pontuação, ou até mesmo do travessão (como o diálogo) mas não temos , neste caso, uma fala; o que elimina a presença de um diálogo.
12	A	No estudo das orações coordenadas temo a classificação das conjunções , entre elas o "e", que neste caso dá idéia de soma, soma de duas situações: estilo de vida e percepção...
13	*	QUESTÃO ANULADA.

14	C	vêm : Acentuam-se os hiatos formados por ee, oo.
15	A	Na voz passiva, o objeto direto torna-se o agente da passiva, e o que era sujeito é introduzido pela preposição por + (os, as, o, a).
16	B	As palavras “urgente” e “ não há tempo a perder” demonstram esta ansiedade.
17	C	O termo “sem” foi substituído pela expressão “ em que não há” cujo significado é o mesmo no contexto.
18	D	“Está relacionada com” O que está é um fato ligado pela expressão em destaque a outro fato, que é o “com que”, ou seja, a sensação... com o estilo de vida.
19	C	Os verbos apresentados no enunciado estão na primeira pessoa do plural o que inclui o autor no discurso.
20	C	O fato de ser informativo está ligado à fonte “ revista ciência hoje”, revista de conteúdo científico. Além do próprio formato do texto. O nível de conhecimento superior ao do senso comum dá-se ao fato de informações científicas comprovadas como: “Entretanto, os relógios continuam marcando o tempo da mesma forma: fisicamente, o tempo não está sendo alterado.”
21	C	A alternativa C é a preferida para diagnóstico de infarto, pois apresenta maior especificidade. Há pacientes que, podem ter elevações em valores de troponina sem ter nenhuma patologia aguda, o que se deve a não tão grande sensibilidade da troponina.
22	C	A alternativa C é uma proteína do grupo heme e que se eleva mais precocemente (1 a 4 horas). É pouco específica porém, extremamente sensível, sendo improvável a síndrome coronariana aguda quando seu resultado é negativo após quatro horas do início da dor. A única enzima que se elevaria em duas horas de evolução é a mioglobina.
23	C	A única alternativa que atua na melhora da sobrevida é o beta-bloqueador, carvedilol. As demais alternativas não atendem ao enunciado.
24	C	Há drogas que podem melhorar a classe funcional de pacientes com ICC, mas não alteram a mortalidade como os diuréticos de alça (furosemida) e os digitálicos (digoxina).
25	D	É contra-indicado pelo fato de ser inotrópico negativo e levar à descompensação cardíaca em pacientes. Portanto, atende ao enunciado a alternativa D.
26	A	A presença de angina e síncope faz com que pacientes tenham em média, 5 e 3 anos respectivamente de sobrevida. O que determina pior prognóstico para pacientes é a presença de síncope.
27	D	GABARITO ALTERADO APÓS ANÁLISE DE RECURSO.
28	A	O quadro clínico é uma dor contínua que irradia para o ombro esquerdo, que piora com a inspiração profunda e melhora com a posição sentada. Portanto, a pericardite viral atende ao enunciado.
29	C	Ao realizar a inspiração, a pressão intratorácica fica negativa, aumentando o retorno venoso para o coração do lado direito. Conforme no tamponamento cardíaco a pressão intrapericárdica encontra-se elevado, ocorre abaulamento do septo interventricular para VE, fazendo com que o enchimento diastólico do VE fique prejudicado, com queda de PA e pulso.
30	C	A paciente em questão apresenta diabetes do tipo 1, necessitando de insulina. O diabetes insulino dependente é uma condição que classifica o paciente como ASA 3.
31	D	O acidente anticoagulante na prevenção de Acidente Vascular Cerebral em pacientes com FA é feito da seguinte forma: Baixo risco: AAS 325mg/dia; Risco moderado: AAS ou Warfarin e Alto risco: Warfarin (RNI 2,0 a 3,0). Os pacientes de alto risco são aqueles em que há pelo menos um desses fatores: idade > 75 anos; DM; AVC, AIT ou embolia prévia; HAS, doença valvar; ICC ou fração de ejeção diminuída no ecocardiograma.
32	A	A estimulação mecânica do epicárdio determina alteração no segmento ST, provocando uma elevação, simulando uma lesão transmural isquêmica.
33	D	Por exclusão, a alternativa D responde o enunciado pois as demais alternativas podem causar bloqueio atrioventricular e têm efeito cronotrópico negativo, com ação no nó AV.
34	A	Qualquer arritmia pode ocorrer em pacientes, com exceção da taquicardia supraventricular com condução 1:1, porque o digital provoca sempre algum grau de bloqueio na junção átrio-ventricular.
35	C	A anticoagulação após 24 horas do início dos sintomas deve ser iniciada em pacientes com alto risco de fenômeno embólico (valvopatia mitral, história prévia de tromboembolismo ou insuficiência cardíaca avançada), mesmo no quadro de FA aguda. Trata-se de pacientes com maior risco de formação de trombos atriais em curto espaço de tempo.

36	B	Um caso de FA com alta resposta ventricular com repercussões clínicas que conferem instabilidade ao quadro (congestão pulmonar, FR 60rpm e confusão mental) cuja conduta é cardioversão sincronizada.
37	B	O BAVT que associa-se ao chagas é associado também ao processo degenerativo do sistema de condução intracárdica, que geralmente é irreversível, que necessita de marcapasso definitivo.
38	A	A indicação formal de marca-passo temporário é para paciente apresentando bradicardia sintomática. As demais alternativas citadas requerem intervenções específicas, não sendo compatíveis com o uso de marcapasso.
39	C	A diferença de uma síncope para uma crise convulsiva é o período pós-ictal: enquanto a síncope apresenta recuperação rápida, em geral de segundo, a crise convulsiva apresenta recuperação demorada com muita confusão e letargia no pós-comicial.
40	A	A cardiopatia hipertrófica é uma patologia que se manifesta com ondas Q profundas no ECG e simula um infarto do miocárdio. A onda Q possui como significado uma despolarização inicial do septo hipertrofiado. As demais alternativas não atendem ao enunciado da questão.
41	B	A alternativa B apresenta como quadro clínico, sintomas e sinais: vômitos, náuseas, estocomas cintilantes sendo a mais comum a extra-sístole ventricular múltipla. Pode ocorrer taquecardia atrial com bloqueio AV, taquicardia funcional não paroxística, taquicardia ventricular e graus variados de BAV.
42	D	Entre as alternativas apresentadas para análise de resposta, a fibrilação atrial é a que mais condiz com o enunciado da questão. A taquicardia supraventricular refere-se a toda taquiarritmia com origem acima do feixe de His, como a taquicardia sinusal, taquicardias atriais, flutter, fibrilação atrial, taquicardias funcionais.
43	D	O enunciado da questão apresenta como causa principal síncope de origem vaso-vagal (neurocardiogênica). Trata-se de uma liberação vagal (colinérgica) desencadeada pelo aumento da contração ventricular com a cavidade depletada de volume, levando à bradicardia e hipotensão.
44	A	O teste dado como resposta correta consiste em colocar o paciente deitado sobre uma plataforma inclinada até 90°. São observados pressão arterial, frequência cardíaca e sintomas sincopais. O diagnóstico é feito através do tilt-test.
45	B	Em qualquer situação de emergência ou no caso de pós-operatório de cirurgia cardíaca, a melhor alternativa terapêutica para controle de PA está baseada em uma droga titulável, que tenha rápido início de ação e meia vida curta caso precise ser suspensa abruptamente.
46	D	Os níveis de hormônios tireoidianos, cortisol e cefaléia não apresentam relação com a síndrome metabólica. Apenas a alternativa D contém características que atendem ao quadro de síndrome metabólica.
47	B	Em pacientes com HIV, o uso de anti-retrovirais (inibidores da protease) apresenta-se associado com as lipodistrofias, porém, a SIDA por si só não é associada à dislipidemia.
48	C	A dislipidemia associada aos inibidores de protease caracteriza-se por queda de HDL-C e hipertrigliceridemia. Portanto, somente a alternativa C atende ao enunciado.
49	A	A alternativa A atende ao enunciado visto que, pesadelos e insônias estão associados ao uso de beta-bloqueadores.
50	C	A investigação da hipertensão é baseada inicialmente na investigação de hipertensão renovascular. No caso com a presença de sopro abdominal, aumenta-se bastante a chance de hipertensão renovascular. O exame de rastreamento de escolha é a ultrassonografia Doppler de artérias renais com sensibilidade e especificidade acima de 90% em algumas series.
51	A	Inibidores de ECA são a medicação de escolha para pacientes diabéticos com proteinúria, porque existe ampla evidência que demonstra diminuição de progressão de lesão renal em pacientes com diabetes tipo I usando esta medicação. Portanto, a alternativa A atende ao enunciado.
52	D	Apenas o esmolal é um bloqueador seletivo de receptores B1 do miocárdio, pois não atuam sobre os demais beta-receptores.
53	C	A suspensão repentina de um alfa-bloqueador central como a clonidina poderá determinar uma crise hipertensiva rebote por descarga adrenérgica subsequente.
54	C	Com ação de inibir a formação de prostaglandinas vasodilatadoras, as AINH interferem na hemodinâmica renal, fazendo com que haja retenção hídrica, perfazendo a hipertensão.
55	B	A nefroesclerose hipertensiva benigna está associada com HAS moderada, proteinúria leve a moderada, redução do volume renal, aumento progressivo das escórias nitrogenadas.
56	B	Paciente com HAS e hipocalcemia só acontece em duas situações: Hiperaldosteronismo primário: se a renina for baixa. Hipertensão renovascular: se a renina for normal ou alta.

57	D	O IECA, principalmente no segundo e terceiro trimestre de gestação é a droga anti-hipertensiva que tem contra indicação absoluta na gravidez devido sua teratogenicidade (oligodraminia, anúria neonatal, insuficiência renal fetal e morte fetal).
58	D	O tratamento deve ser prontamente instituído com anti-hipertensivos parenterais (nitroprussiato) e com diurético de alça, porque parte da pressão é causada por sobrecarga volêmica e com redução da volemia, é possível reduzir a PA do paciente.
59	A	A alternativa A é a única que preenche os requisitos da questão.
60	C	Aumentam a chance de rabdomiólise em uso de estatinas: uso de terapia anti-retroviral, portador do vírus HIV ou SIDA doença, uso de fibratos, hipotireoidismo. Portanto, a alternativa C possui fatores que aumentam o risco de miopatia quando associação com estatina.

