

Resposta aos Recursos – S19 – MÉDICO 20H - CARDIOLOGIA

Questão	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
Questão 28	<p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial.</p> <p>“Na ecocardiografia intracardiaca (ECI), um transdutor na ponta de um catéter (inserido através da veia femoral e colocado no coração) permite a visualização da anatomia cardíaca.</p> <p>A ecocardiografia de estresse é valiosa para avaliar a gravidade hemodinâmica da estenose da valva aórtica em pacientes com sintomas significativos, mas com gradiente de pressão transvalvar em repouso pouco elevado. A ecocardiografia de estresse detecta isquemia tão bem quanto o teste de estresse com radionuclídeos. A escolha entre os exames é, geralmente, baseada na disponibilidade, experiência e custo.”</p> <p>Fonte: https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-cardiovasculares/exames-e-procedimentos-cardiovasculares/ecocardiografia</p>	Indeferido	-
Questão 31	<p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial.</p> <p>“Dilatação ventricular esquerda: A dilatação do ventrículo esquerdo, como na insuficiência cardíaca congestiva, pode causar um aumento no tamanho do coração e, conseqüentemente, uma impulsão paraesternal esquerda.</p> <p>Cardiomiopatia hipertrófica: Nesta condição, há um aumento anormal da massa muscular do ventrículo esquerdo, levando a um ictus cordis deslocado e uma possível impulsão paraesternal esquerda.”</p> <p>Fonte: https://www.sanarmed.com/semiologia-cardiovascular</p>	Indeferido	-
Questão 37	<p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial.</p> <p>O elevação do segmento ST pode ser causado por</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repolarização precoce • Sobrecarga ventricular esquerda • Isquemia miocárdica e infarto 	Indeferido	-

	<ul style="list-style-type: none"> • Aneurisma do ventrículo esquerdo • Pericardite • Hiperpotassemia • Hipotermia • Embolia pulmonar <p>O infradesnível do segmento ST pode ser causado por</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hipopotassemia • Digoxina • Isquemia subendocárdica • Alterações recíprocas no infarto do miocárdio” <p>Fonte: https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-cardiovasculares/exames-e-procedimentos-cardiovasculares/eletrocardiografia?query=Eletrocardiograma</p>		
Questão 38	<p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial. “Os níveis plasmáticos de noradrenalina estão elevados, refletindo amplamente a estimulação do nervo simpático, uma vez que os níveis plasmáticos de adrenalina não estão elevados. Os efeitos deletérios envolvem vasoconstrição com aumento da pré e pós-carga, lesão miocárdica direta — incluindo apoptose — redução do fluxo sanguíneo renal e ativação de outros sistemas neuro-humorais — incluindo o sistema renina-angiotensina-aldosterona-vasopressina.”</p> <p>Fonte: https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-cardiovasculares/insufici%C3%A7%C3%A3o-card%C3%A9a/insufici%C3%A7%C3%A3o-card%C3%A9a-ic?query=Insufici%C3%A7%C3%A3o-card%C3%A9a-ic</p>	Indeferido	
Questão 41	<p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial.</p> <p>As contraindicações absolutas para testes de esforço são</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Síndrome coronariana aguda</u> (infarto do miocárdio em 48 horas ou angina instável descontrolada) • <u>Dissecção da aorta</u>, se aguda • <u>Estenose aórtica</u> se sintomática ou grave • <u>Arritmias</u> se sintomáticas ou hemodinamicamente significativas • <u>Insuficiência cardíaca</u> se descompensada • <u>Miocardite</u> se aguda 	Indeferido	

	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Pericardite</u> se aguda • <u>Embolia pulmonar</u> se aguda • Infarto pulmonar se agudo <p>As contraindicações relativas a testes de esforço incluem</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Bloqueio atrioventricular</u> avançado do IM • Bradiarritmias • Desequilíbrio eletrolítico • <u>Hipertensão</u> (pressão arterial sistólica > 200 mmHg ou pressão arterial diastólica > 110 mmHg) • <u>Cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva</u> • Incapacidade de realizar esforços adequadamente em virtude de comprometimento físico ou mental • Estenose valvar moderada ou grave • Estenose do tronco da artéria coronária esquerda • Doença sistêmica • Taquiarritmias <p>Fonte: https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional/doen%C3%A7as-cardiovasculares/exames-e-procedimentos-cardiovasculares/teste-de-estresse</p>		
Questão 46	<p>Após a análise da questão, esta Banca entendeu por manter o gabarito oficial. Respeitar dieta hipocalórica balanceada, evitando o jejum ou as dietas “milagrosas” • Manter o consumo diário de colesterol inferior a 300 mg (o consumo de gorduras saturadas não deve ultrapassar 10% do total de gorduras ingeridas) • Substituir gorduras animais por óleos vegetais (mono e poliinsaturados) • Reduzir o consumo de sal a menos de 6 g/dia (1 colher de chá) • Evitar açúcar e doces • Preferir ervas, especiarias e limão para temperar os alimentos • Ingerir alimentos cozidos, assados, grelhados, ou refogados • Utilizar alimentos fonte de fibras (grãos, frutas, cereais integrais, hortaliças e legumes, preferencialmente crus)</p> <p>https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/III_consenso_bras_hip_arterial.pdf</p>	Indeferido	