



M0730014N

Concurso Público

REF. EDITAL Nº 03

NÍVEL SUPERIOR - MANHÃ

Cargo
ENFERMEIRO - CARDIOLOGIA

Nome do Candidato _____

Inscrição _____

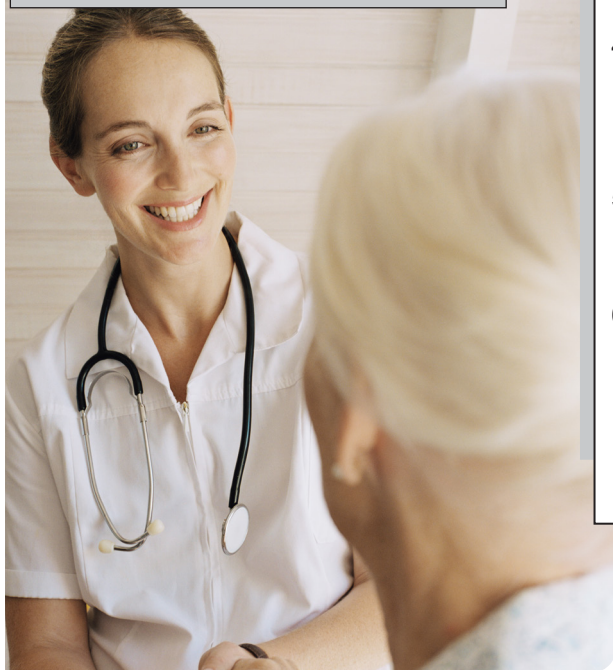
ATENÇÃO

O Caderno de questões possui 50 (cinquenta) questões objetivas, numeradas sequencialmente, de acordo com o exposto no quadro a seguir:

MATÉRIA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Raciocínio Lógico e Matemático	11 a 15
Legislação Aplicada à EBSERH	16 a 20
Legislação Aplicada ao SUS	21 a 25
Conhecimentos Específicos	26 a 50

INSTRUÇÕES

1. Na sua Folha de Respostas, confira seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição. Além disso, não se esqueça de conferir seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração, e se o cargo corresponde àquele para o qual você se inscreveu. Preencha os campos destinados à assinatura e ao número de inscrição. Qualquer divergência comunique ao fiscal.
2. O único documento válido para avaliação da prova é a Folha de Respostas. Só é permitido o uso de caneta esferográfica **transparente** de cor azul ou preta para o preenchimento da Folha de Respostas, que deve ser realizado da seguinte maneira: ■
3. O prazo de realização da prova é de 4 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas. Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, o candidato estará liberado para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação. A retirada da sala de prova dos 3 (três) últimos candidatos só ocorrerá conjuntamente.
4. Ao término de sua prova, comunique ao fiscal, devolvendo-lhe a Folha de Respostas devidamente preenchida e assinada. O candidato poderá levar consigo o Caderno de Questões, desde que aguarde em sala o término da aplicação.
5. As provas e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do Instituto AOCP - www.institutoaocp.org.br - no dia posterior à aplicação da prova.
6. Implicará na eliminação do candidato, caso, durante a realização das provas, qualquer equipamento eletrônico venha emitir ruídos, mesmo que devidamente acondicionado no **envelope de guarda de pertences**. O NÃO cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, no presente Caderno ou na Folha de Respostas, incorrerá na eliminação do candidato.



-----(destaque aqui)-----

FOLHA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS DO CANDIDATO

Questão	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
Resp.																										

Questão	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	
Resp.																										

O gabarito oficial preliminar e o caderno de questões da prova objetiva estarão disponíveis no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br no dia seguinte à aplicação da prova.

A lista de desejos

Rosely Sayao

Acabou a graça de dar presentes em situações de comemoração e celebração, não é? Hoje, temos listas para quase todas as ocasiões: casamento, chá de cozinha e seus similares – e há similares espantosos, como chá de lingerie –, nascimento de filho e chá de bebê, e agora até para aniversário.

Presente para os filhos? Tudo eles já pediram e apenas mudam, de vez em quando ou frequentemente, a ordem das suas prioridades. Quem tem filho tem sempre à sua disposição uma lista de pedidos de presentes feita por ele, que pode crescer diariamente, e que tanto pode ser informal quanto formal.

A filha de uma amiga, por exemplo, tem uma lista na bolsa escrita à mão pelo filho, que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias. Ah! E ela funciona tanto como lista de pedidos como também de “checklist” porque, dessa maneira, o garoto controla o que já recebeu e o que ainda está por vir. Sim: essas listas são quase uma garantia de conseguir ter o pedido atendido.

Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo. Sabe aquele esforço de pensar na pessoa que vai receber o presente e de imaginar o que ela gostaria de ganhar, o que tem relação com ela e seu modo de ser e de viver? Pois é: agora, basta um telefonema ou uma passada rápida nas lojas físicas ou virtuais em que as listas estão, ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa, e pronto! Problema resolvido!

Não é preciso mais o investimento pessoal do pensar em algo, de procurar até encontrar, de bater perna e cabeça até sentir-se satisfeito com a escolha feita que, além de tudo, precisaria estar dentro do orçamento disponível para tal. Hoje, o presente custa só o gasto financeiro e nem precisa estar dentro do orçamento porque, para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...

E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discrição alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra. É que os presentes menos custosos são os primeiros a serem ticados nas listas, e quem demora para cumprir

seu compromisso acaba gastando um pouco mais do que gostaria.

Se, por um lado, dar presentes deixou de dar trabalho, por outro deixou também totalmente excluído do ato de presentear o relacionamento entre as pessoas envolvidas. Ganho para o mercado de consumo, perda para as relações humanas afetivas.

Os presentes se tornaram impessoais, objetos de utilidade ou de luxo desejados. Acabou-se o que era doce no que já foi, num passado recente, uma demonstração pessoal de carinho.

Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo? Ou aquela frase transparente de criança, que nunca deixa por menos: “Eu não quero isso!”? Tudo isso acabou. Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla. Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.

Que tempos mais chatos. Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas. Assim, é possível tornar a vida mais saborosa.

Disponível em <http://www1.folha.uol.com.br/colunas/rosely-sayao/2014/07/1489356-a-lista-de-desejos.shtml>

QUESTÃO 01

De acordo com a autora,

- (A) com as listas de presentes, os presentes tornaram-se ainda mais pessoais, exigindo a habilidade da pessoa para não transgredir a lista sugerida.
- (B) seguir as listas de presentes e comprar exatamente o que está sendo solicitado é uma demonstração de carinho maior que escolher um presente por conta própria.
- (C) antes das listas de presentes, presentear exigia esforço, pois era necessário pensar em quem iria receber o presente, no que a pessoa gostaria de ganhar, o que teria relação com ela e seu modo de ser e de viver.
- (D) o esforço para comprar um presente solicitado em uma lista de presente é muito maior que escolher por conta própria.
- (E) os itens mais caros da lista de presentes são os primeiros a serem selecionados para a compra.

QUESTÃO 02

Qual das alternativas a seguir apresenta, **explicitamente**, a busca da autora em manter um diálogo com o interlocutor de seu texto?

- (A) “E, assim que os convites chegam, acompanhados sem discricção alguma das listas, é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.
- (B) “Hoje, tudo o que ocorre é uma operação mental dupla.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido, para um colega de trabalho, para alguma criança e até amigo.”.
- (D) “Sabe, caro leitor, aquela expressão de surpresa gostosa, ou de um pequeno susto que insiste em se expressar, apesar da vontade de querer que ele passe despercebido, quando recebíamos um mimo?”.
- (E) “Quem recebe apenas tica algum item da lista elaborada, e quem presenteia dá-se por satisfeito por ter cumprido seu compromisso.”.

QUESTÃO 03

Em “Resta, a quem tiver coragem, a possibilidade de transgredir essas tais listas.”, é possível inferir que

- (A) a autora acredita que todos devem seguir as listas de presentes, caso contrário demonstrarão covardia.
- (B) a autora acredita que aqueles que decidem não seguir as sugestões das listas de presentes e escolher por decisão própria um presente são pessoas que têm coragem.
- (C) as pessoas seguem as sugestões das listas de presentes porque querem transgredir.
- (D) a autora aconselha a todos a não transgredirem a lista de presentes.
- (E) seguir as sugestões das listas de presentes é uma maneira de não se acomodar e transgredir o que é imposto.

QUESTÃO 04

Assinale a alternativa em que o termo destacado expressa finalidade.

- (A) “Presente para os filhos?”.
- (B) “... ou até mesmo pedir para uma outra pessoa realizar tal tarefa.”.
- (C) “Ninguém mais precisa ter trabalho ao comprar um presente para um conhecido...”.
- (D) “Ganho para o mercado de consumo...”.
- (E) “... é uma correria dos convidados para efetuar sem demora sua compra.”.

QUESTÃO 05

Em “... que tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento para fazer as mudanças que ele julgar necessárias.”, o termo destacado retoma

- (A) bolsa.
- (B) filha.
- (C) lista.
- (D) amiga.
- (E) liberdade.

QUESTÃO 06

Em “... às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, podemos afirmar que nesse caso a crase foi utilizada

- (A) porque a expressão em destaque é uma locução adverbial de base feminina.
- (B) para atender a regência do verbo “precisar”.
- (C) para atender a regência do verbo “parcelar”.
- (D) porque a expressão em destaque é uma locução conjuntiva de base feminina.
- (E) porque a expressão de que ela faz parte está diante da palavra feminina “prestações”.

QUESTÃO 07

Assinale a alternativa em que a expressão ou termo destacado NÃO expressa tempo.

- (A) “às vezes”.
- (B) “de vez em quando”.
- (C) “frequentemente”.
- (D) “Hoje”.
- (E) “pouco”.

QUESTÃO 08

Assinale a alternativa em que o termo destacado NÃO é um artigo.

- (A) “Acabou a graça de dar presentes...”.
- (B) “... tem a liberdade de sacá-la a qualquer momento...”.
- (C) “A filha de uma amiga...”.
- (D) “... é possível tornar a vida mais saborosa.”.
- (E) “...para não transgredir a lista...”.

QUESTÃO 09

Em “... para não transgredir a lista, às vezes é preciso parcelar o presente em diversas prestações...”, a oração destacada indica

- (A) concessão.
- (B) finalidade.
- (C) comparação.
- (D) condição.
- (E) tempo.

QUESTÃO 10

Assinale a alternativa correta quanto à grafia dos pares.

- (A) Excluído – excluzão.
- (B) Doce – dossura.
- (C) Presente – presenssa.
- (D) Transparente – transparência.
- (E) Insiste – insistência.

RACIOCÍNIO LÓGICO E MATEMÁTICO

QUESTÃO 11

Em um grupo de 650 eleitores, 42% votaram no candidato A. Sabendo que todos os eleitores votaram em algum candidato, quantos desses eleitores não votaram no candidato A?

- (A) 377
- (B) 273
- (C) 608
- (D) 142
- (E) 302

QUESTÃO 12

Minha mãe fez uma jarra de suco de laranja.

Eu tomei $\frac{2}{5}$ da quantidade de suco que havia na jarra e, em seguida, meu irmão bebeu $\frac{1}{3}$ do restante. Qual é a fração da quantidade inicial de suco que meu irmão bebeu?

- (A) $\frac{1}{3}$
- (B) $\frac{3}{8}$
- (C) $\frac{2}{15}$
- (D) $\frac{5}{6}$
- (E) $\frac{1}{5}$

QUESTÃO 13

Assinale a alternativa que representa a negação da proposição “ Todo homem joga futebol”.

- (A) “Toda mulher joga futebol”.
- (B) “Nenhum homem joga futebol”.
- (C) “Algum homem não joga futebol”.
- (D) “Todo homem joga vôlei”.
- (E) “Nem toda mulher joga futebol”.

QUESTÃO 14

Considere as proposições: $p =$ “João gosta de maçãs”, $q =$ “Está chovendo aqui”. Assinale a alternativa que corresponde à proposição $(\sim p \wedge \sim q)$.

- (A) “João gosta de maçãs ou está chovendo aqui”.
- (B) “João não gosta de maçãs ou não está chovendo aqui”.
- (C) “João gosta de maçãs e está chovendo aqui”.
- (D) “João não gosta de maçãs e está não chovendo aqui”.
- (E) “Se João gosta de maçãs, então não está chovendo aqui”.

QUESTÃO 15

A proposição $p \rightarrow q$ é equivalente a

- (A) $\sim p \rightarrow \sim q$.
- (B) $\sim p \vee q$.
- (C) $\sim q \wedge p$.
- (D) $q \rightarrow p$.
- (E) $\sim p \rightarrow q$.

QUESTÃO 16

O Conselho de Administração da EBSEERH, segundo seu regimento, tem sua competência previamente determinada. Assim, com relação a essa competência, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) Assistir a Diretoria Executiva e o Conselho de Administração em suas funções, sobretudo na formulação, implementação e avaliação de estratégias de ação da EBSEERH.
- (B) Aprovar o orçamento e o programa de investimentos propostos pela Presidência e acompanhar a sua execução.
- (C) Examinar e aprovar, por proposta do Presidente da EBSEERH, as políticas gerais e programas de atuação da Empresa, a curto, médio e longo prazos, em consonância com as políticas de educação; de saúde; e econômico-financeira do Governo Federal.
- (D) Aprovar o Regimento Interno da EBSEERH e suas alterações supervenientes, o qual deverá conter, dentre outros aspectos, a estrutura básica da Empresa e os níveis de alçada decisória das Diretorias e do Presidente.
- (E) Apreciar e aprovar o Relatório Anual de Gestão apresentado pela Administração da EBSEERH.

QUESTÃO 17

Quanto à sede da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH –, é correto afirmar que ela fica na cidade de

- (A) São Paulo (SP).
- (B) Belo Horizonte (MG).
- (C) Rio de Janeiro (RJ).
- (D) Salvador (BA).
- (E) Brasília (DF).

QUESTÃO 18

O Decreto que aprova o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH – é o

- (A) Decreto n.º 10.302, de 05 de fevereiro de 2015.
- (B) Decreto n.º 3.123, de 17 de outubro de 2002.
- (C) Decreto n.º 7.661, de 28 de dezembro de 2011.
- (D) Decreto n.º 8.280, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) Decreto-Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

QUESTÃO 19

A integralização do capital social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEERH – fica estabelecida no Parágrafo único, do art. 2.º da Lei n.º 12.550, de 15 de dezembro de 2011, que prescreve: “A integralização do capital social será realizada com recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, bem como pela incorporação de qualquer espécie de bens e direitos suscetíveis de avaliação em dinheiro.” Quanto à propriedade do capital social da EBSEERH, é correto afirmar que

- (A) é concorrente entre Municípios, dos Estados e da União.
- (B) é concorrente entre Estados e União.
- (C) é exclusivo dos Estados.
- (D) é exclusivo da União
- (E) é exclusivo do Município.

QUESTÃO 20

Em uma EBSEERH, para seu devido funcionamento, deve ter algumas diretorias que serão direcionadas de acordo com a sua competência, como a Diretoria de Administração e Infraestrutura, a Diretoria de Gestão de Pessoas, dentre outras. No que se refere ao que compete à Diretoria de Gestão de Pessoas, assinale a alternativa correta.

- (A) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão orçamentária, financeira e contábil no âmbito da Sede da EBSEERH, das filiais e das unidades descentralizadas.
- (B) Compete propor e gerir a Política de Gestão de Pessoas da EBSEERH, em articulação com as demais Diretorias e órgãos de assessoramento da Presidência, de acordo com as necessidades da Empresa.
- (C) Compete planejar, implementar e controlar as políticas e diretrizes de gestão administrativa, patrimonial e de infraestrutura no âmbito da Sede da EBSEERH, filiais e unidades descentralizadas.
- (D) Compete implementar, monitorar, avaliar e aperfeiçoar as características e a execução do Plano Estratégico de Tecnologia da Informação (PETI) e do Plano Diretor de Tecnologia da Informação (PDTI) na EBSEERH, de acordo com o planejamento institucional.
- (E) Compete alinhar as ações de atenção à saúde coordenadas pela EBSEERH às políticas e diretrizes dos Ministérios da Educação e da Saúde.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

QUESTÃO 21

A Lei que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) é

- (A) a Lei n.º 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- (B) a Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.
- (C) a Lei n.º 5.869, de 11 de janeiro de 1973.
- (D) a Lei n.º 8.080, de 19 de dezembro de 1990.
- (E) o Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940.

QUESTÃO 22

Acerca da Ordem Social, de acordo com a Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, é correto afirmar que

- (A) a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa exclusiva dos Poderes Públicos.
- (B) a seguridade social será financiada por toda a sociedade, de forma direta e indireta, nos termos da lei, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios e de contribuições sociais.
- (C) a saúde é direito de todos e dever de cada cidadão.
- (D) não são de relevância pública as ações e serviços de saúde.
- (E) a assistência à saúde é exclusiva do Poder Público.

QUESTÃO 23

A Constituição Federal brasileira, de 05 de outubro de 1988, declara que a saúde é direito de todos e dever

- (A) do particular.
- (B) da escola.
- (C) dos planos de saúde.
- (D) do Estado.
- (E) das empresas.

QUESTÃO 24

Conforme dispõe o art. 28 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, os cargos e funções de chefia, direção e assessoramento, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), só poderão ser exercidos

- (A) em regime de tempo integral.
- (B) em regime de tempo parcial de 04 (quatro) horas.
- (C) em escala de 24 (vinte e quatro) horas por 48 (quarenta e oito) horas.
- (D) sem ter horário determinado, por tratar-se de cargo de confiança.
- (E) em regime de tempo parcial de 06 (seis) horas.

QUESTÃO 25

De acordo com o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o acesso universal e igualitário à assistência farmacêutica pressupõe

- (A) não estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.
- (B) ter o medicamento sido prescrito por qualquer pessoa.
- (C) estar a prescrição em conformidade com a RENAME e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas ou com a relação específica complementar estadual, distrital ou municipal de medicamentos.
- (D) não ter a dispensação ocorrido em unidades indicadas pela direção do SUS.
- (E) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde particular.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 26

Em relação às doenças cardiovasculares (DCV), assinale a alternativa correta.

- (A) Em humanos, são a principal causa de morte e de perda da qualidade de vida ao longo do tempo.
- (B) Representam mais de 70% do total de óbitos humanos com causa definida no mundo inteiro.
- (C) No Brasil, os índices de mortes por DCV são muito maiores do que os índices mundiais.
- (D) Dentre as DCV, a insuficiência cardíaca (IC) tem uma prevalência de 10 a 20% na população mundial.
- (E) Se medidas de prevenção primária e secundária fossem adotadas de modo mais enérgico, a epidemiologia das DCV poderia ser modificada drasticamente em, no máximo, cinco anos.

QUESTÃO 27

Sabe-se que a educação, na insuficiência cardíaca (IC), que envolve terapia complexa e alterações no estilo de vida, traz um impacto importante sobre a qualidade de vida dos seus portadores e de sua família. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma educação bem feita acerca da IC não exige acompanhamento permanente por parte da equipe de saúde.
- (B) A visita domiciliar focada na educação em ambiente extra-hospitalar não tem mostrado resultados satisfatórios no manejo de pacientes portadores de IC.
- (C) A monitoração por telefone, também focada na educação em ambiente extra-hospitalar, não tem demonstrado resultados satisfatórios no manejo de pacientes portadores de IC.
- (D) Do ponto de vista das instituições de saúde, uma intervenção por meio do atendimento em grupo multiplicaria a capacidade de acompanhamento dos pacientes, com proporcional aumento dos custos.
- (E) Os principais pesquisadores na área de IC reconhecem e estimulam a exploração de outros caminhos que melhorem os resultados pretendidos no tratamento farmacológico e não farmacológico da IC.

QUESTÃO 28

De acordo com as diretrizes do *American College of Cardiology* e da *American Heart Association*, a anticoagulação oral crônica é indicada para a prevenção e tratamento de

- (A) todos os casos de miocardiopatia dilatada.
- (B) todos os casos de estenose mitral.
- (C) pacientes em uso de próteses valvulares biológicas (primeiros dois anos).
- (D) pacientes em uso de próteses valvulares metálicas.
- (E) infarto agudo do miocárdio lateral extenso.

QUESTÃO 29

Acerca da anticoagulação oral crônica (AOC) nas DCV, assinale a alternativa correta.

- (A) O maior risco da AOC é a hemorragia, que pode atingir mais do que 15% dos pacientes.
- (B) Pacientes com prótese valvar cardíaca têm um risco menor de eventos hemorrágicos induzidos pela AOC.
- (C) A estabilidade da AOC com drogas cumarínicas é notória não exige um controle laboratorial frequente.
- (D) O controle laboratorial da AOC é feito com a RNI (Relação Normalizada Internacional), derivada do TTPa.
- (E) A monitoração laboratorial da AOC deve ser feita com a RNI em todos os pacientes anticoagulados oralmente, mesmo nos pacientes em uso dos novos anticoagulantes orais (Rivaroxabana, por exemplo).

QUESTÃO 30

Em relação aos novos anticoagulantes orais usados para profilaxia ou tratamento do tromboembolismo venoso (TEV), assinale a alternativa correta.

- (A) A Ximelagatrana é um dos anticoagulantes novos mais seguros, mormente por seu metabolismo hepático.
- (B) A Rivaroxabana é um inibidor direto do fator X ativado, útil na profilaxia e no tratamento do TEV.
- (C) A Dabigatrana é um inibidor indireto da trombina, usado, por via oral, na profilaxia do TEV.
- (D) A Ximelagatrana é mais segura e eficaz do que a heparinização plena em cirurgias maiores de quadril e joelho.
- (E) A Rivaroxabana é inferior, em segurança e eficácia, à terapia plena com Enoxaparina, em todos os cenários clínicos ou cirúrgicos já estudados.

QUESTÃO 31

São fatores de risco (FR) conhecidos para doença arterial coronariana (DAC):

- (A) tabagismo e níveis séricos baixos de homocisteína.
- (B) hipotensão arterial sistêmica e diabetes melito.
- (C) etilismo crônico e relação cintura/quadril elevada.
- (D) dislipidemia e atividade física regular e intensa.
- (E) hipertensão arterial sistêmica e altos níveis de HDL.

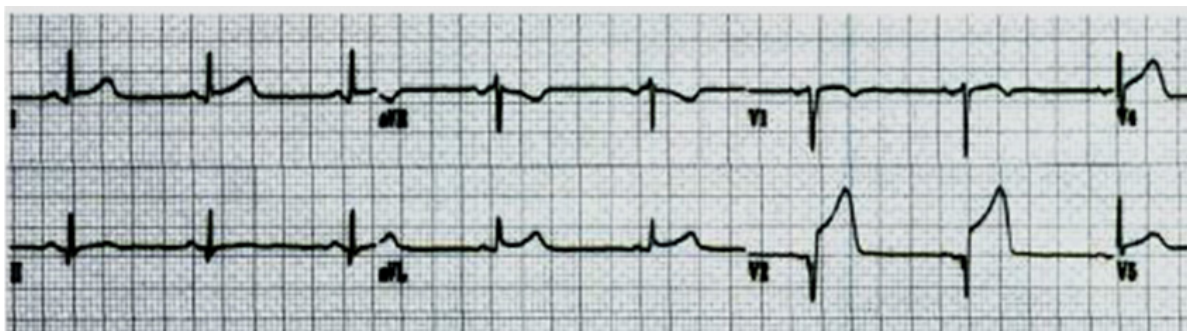
QUESTÃO 32

Os programas de reabilitação cardíaca trabalham desde a prevenção de novos eventos até estratégias de educação sistemática para a redução ou eliminação dos fatores de risco (FR) existentes. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O conhecimento dos FR não muda o comportamento dos pacientes em relação aos seus hábitos de vida.
- (B) Pacientes que recebem orientações de enfermagem, para alterações no estilo de vida, não as seguem.
- (C) A literatura mundial mostra resultados habitualmente desfavoráveis em pacientes acompanhados por equipes multidisciplinares no controle de FR para doença arterial coronariana (DAC).
- (D) Os inúmeros estudos brasileiros sobre o efeito de equipes multidisciplinares no controle de FR para DAC também mostram resultados ruins.
- (E) Intervenções educativas de enfermagem na redução do risco de eventos cardiovasculares em pacientes com DAC, quando comparadas ao cuidado convencional (sem acompanhamento sistemático/individual pelo enfermeiro), são clinicamente efetivas.

QUESTÃO 33

Paciente chega com dor torácica (que se iniciou há menos de duas horas) ao pronto-socorro. Foi realizado um ECG, apresentado a seguir. Qual é o diagnóstico mais provável e o possível tratamento mais eficaz?



- (A) Angina instável; heparinização plena com heparina de baixo peso molecular (HBPM).
- (B) Infarto agudo do miocárdio; trombólise mecânica ou química, conforme disponibilidade.
- (C) Dissecção aguda da aorta; correção urgente da dissecção com cirurgia aberta.
- (D) Embolia pulmonar; anticoagulação imediata plena com Rivaroxabana ou HBPM.
- (E) Ruptura de aneurisma de parede cardíaca; cirurgia cardíaca de urgência, endovascular.

QUESTÃO 34

Para paciente com infarto agudo do miocárdio (IAM), indicam um IAM de parede anterior, no ECG deste paciente, as alterações nas seguintes derivações:

- (A) II, III e AVF.
- (B) I, AVL, V5 e V6.
- (C) V3R a V6R.
- (D) V1 a V4.
- (E) nenhuma.

QUESTÃO 35

Sobre a história da hemodinâmica no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) A coronariografia, no Brasil, teve início em novembro de 1976, quando foi realizada, pela primeira vez, no Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia, em uma paciente portadora de valvopatia pulmonar.
- (B) A experiência de Dante Pazzanese foi apresentada pela primeira vez no país durante o Congresso Brasileiro de Cardiologia, realizado em São Paulo, em julho de 1977, congregando os cem primeiros casos.
- (C) De Dante Pazzanese, esta técnica irradiou-se praticamente para todas as capitais brasileiras, constituindo-se como método-padrão para diagnóstico e avaliação de tratamentos de afecções das coronárias.
- (D) Ao longo de quase quatro décadas, os aprimoramentos técnicos e tecnológicos nesta área foram poucos.
- (E) Atualmente, mesmo com meios de contraste aperfeiçoados, a coronariografia é ainda praticada com baixos níveis de segurança.

QUESTÃO 36

Acerca da história da angioplastia coronariana, é correto afirmar que

- (A) a exemplo do que tantas vezes ocorre na medicina o conceito de angioplastia surgiu por acaso.
- (B) a técnica de Dotter (“angioplastia transluminal”), uma das pioneiras, fez mais sucesso nos Estados Unidos do que na Europa, onde Dotter foi chamado de “crazy Charlie”.
- (C) em 1984 Andreas Gruentzig fez experiências em animais e em artérias periféricas de pessoas, colocando por meio de cateter um balão dentro da artéria sobre uma placa aterosclerótica, insuflando-o, esmagando a placa e refazendo a circulação do sangue sem resistência.
- (D) em 16 de setembro de 1987 Gruentzig dilatou exitosamente a artéria coronária descendente anterior de um homem de 38 anos, com angina de instável, efetivando a primeira angioplastia coronariana transluminal percutânea (ACTP) em humano no mundo.
- (E) o toque genial de Gruentzig foi a concepção do cateter-balão inflável de luz única, com pequeno segmento de guia fixa na ponta, para não lacerar a artéria coronária.

QUESTÃO 37

Avanço fundamental e revolucionário na angioplastia, o *stent* tem uma concepção bem antiga. Em relação ao assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) O termo *stent* homenageia o dentista Charles Stent, inventor de materiais médicos no século XX, entre os quais uma substância plástica usada na 2ª Guerra Mundial para estabilizar transplantes de pele, chamados de “stents moldes”.
- (B) Experiências de Aléxis Carrel em cachorros, em 1952, fizeram surgir a ideia de “intubações permanentes” em vasos traumatizados, tratando-os com próteses vítreas em forma de tubo.
- (C) A palavra *stent* passou a ser usada para nominar suportes tubulares na cirurgia cardiovascular, em 1966, e em cardiologia intervencionista a partir de 1987.
- (D) Em 1994, Palmaz colocou *stents* expansíveis montados sobre balão em múltiplas artérias, tendo sido o primeiro a publicar trabalho experimental nessa área.
- (E) *Stents* revestidos com agentes antiproliferativos carregados por um polímero preso sobre a plataforma metálica dos *stents* (sirolimus, paclitaxel ou outros) aumentaram ainda mais a reestenose.

QUESTÃO 38

Em relação à nefropatia induzida por meio de contraste (NIMC), assinale a alternativa correta.

- (A) A NIMC é uma das causas menos comuns de insuficiência renal aguda adquirida no ambiente hospitalar (1,2%).
- (B) Embora possa ter evolução maligna, a NIMC não aumenta a morbimortalidade, nem os custos hospitalares.
- (C) A filtração dos meios de contraste iodados (MCI) é efetuada tanto pelos glomérulos quanto pelos túbulos renais.
- (D) A NIMC é definida como elevação de mais de 25%-50% na creatinina sérica basal, avaliada entre 48 horas e 72 horas após a administração do meio de contraste.
- (E) A NIMC também é definida como elevação absoluta da creatinina sérica maior que 5mg/dL após uso de MCI.

QUESTÃO 39

Assinale a profilaxia mais eficaz na prevenção da NIMC (nefropatia induzida por meio de contraste).

- (A) Hidratação (soro fisiológico 0,9%, 100-150mL/h) antes e depois do uso de meio de contraste iodado (MCI), Furosemida ou Manitol para “forçar” diurese (> 125mL/hora) e hemodiálise precoce quando indicado.
- (B) Hidratação (solução salina isotônica ou soro hipotônico, 1,0-1,5mL/kg/h) 12 horas antes e após uso de MCI, associada à Acetilcisteína.
- (C) Hidratação (solução salina hipertônica, 1,0-1,5mL/kg/h) 12 horas antes e após uso de MCI, associada à Teofilina.
- (D) Hidratação (solução salina isotônica, 100-150mL/h) 12 horas antes e após uso de MCI, associada à Dopamina.
- (E) Uso isolado de Acetilcisteína, sem protocolo de hidratação, uma vez que a desidratação não é um fator de risco bem definido para diminuição ou perda da função renal.

QUESTÃO 40

São intervenções de enfermagem, segundo a *Nursing Interventions Classification (NIC)*, usadas na prevenção da NIMC (nefropatia induzida por meio de contraste)

- (A) estimular ingestão hídrica oral e administrar, por via endovenosa, solução salina (SF0,45%), 12 horas antes e após o exame contrastado.
- (B) prescrever e administrar Acetilcisteína endovenosa antes e depois do uso de meios de contraste iodados (MCI).
- (C) prescrever e administrar Dopamina endovenosa depois do uso de meios de contraste não iodados (MCNI).
- (D) prescrever e administrar Teofilina por via oral antes e depois do uso de meios de contraste iodados (MCI).
- (E) induzir diurese com Furosemida ou Manitol, endovenosos, antes e depois do uso de contrastes iodados (MCI).

QUESTÃO 41

Acerca da coronariografia, assinale a alternativa correta.

- (A) A coronariografia é o exame de escolha para o diagnóstico de aterosclerose coronariana obstrutiva e foi originalmente realizada pela arteriotomia femoral aberta (técnica de Sones).
- (B) A artéria braquial tem sido o sítio de acesso preferido para os procedimentos coronarianos

(técnica de Judkins).

- (C) As complicações hemorrágicas que ocorrem no sítio de punção são menos prováveis de ocorrer quando o procedimento é feito sob um regime mais agressivo de anticoagulação e antiagregação plaquetária.
- (D) A abordagem transradial para a coronariografia foi introduzida por Campeau, em 1989.
- (E) As características anatômicas da artéria radial aumentam o risco de complicações hemorrágicas quando esta é acessada para a coronariografia.

QUESTÃO 42

Ainda em relação à coronariografia, assinale a alternativa correta.

- (A) O acesso transradial é uma alternativa para a realização da angiografia e da intervenção coronariana, mas com inúmeras desvantagens comparando-se à abordagem tradicional.
- (B) A artéria radial, diferente das artérias femoral e braquial, é uma artéria terminal.
- (C) Quando o teste de Allen é normal, a oclusão da artéria radial compromete a perfusão da mão correspondente.
- (D) Indivíduos submetidos a procedimentos invasivos coronarianos pelas vias clássica ou radial expressam nítida preferência pela primeira abordagem.
- (E) O período de aprendizagem para utilização do acesso transradial para realização de coronariografia envolve maior dificuldade técnica.

QUESTÃO 43

Dentre as seguintes complicações do cateterismo cardíaco, qual é a mais improvável ou infrequente?

- (A) Acidente vascular encefálico.
- (B) Hemorragia por lesão vascular.
- (C) Reações vasovagais.
- (D) Isquemia por lesão vascular.
- (E) Reações alérgicas.

QUESTÃO 44

Em relação à intervenção coronariana percutânea (ICP) no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) A introdução da ICP com cateter balão no Brasil, por Andreas Gruentzig, em 1997, revolucionou o tratamento da doença arterial coronariana (DAC) no País.
- (B) O Sistema Único de Saúde (SUS) realiza aproximadamente 20% das ICP no Brasil.
- (C) A reestenose coronariana, complicação comum nos anos iniciais da ICP, foi reduzida com o implante dos *stents* coronarianos.
- (D) Os *stents* não recobertos, empregados no começo da ICP com *stents*, foram substituídos, a partir de 2011, por *stents* farmacológicos, eluídos inicialmente com Paclitaxel.
- (E) O uso de *stents* farmacológicos na ICP aboliu a reestenose e a necessidade de reintervenção.

QUESTÃO 45

Ainda acerca da intervenção coronariana percutânea (ICP) no Brasil, assinale a alternativa correta.

- (A) A mortalidade associada à ICP e suas complicações ainda é elevada, estando ao redor de 12%.
- (B) A mortalidade é mais baixa quando a indicação da ICP é por angina, enquanto nos casos catalogados como infarto (angioplastia primária), a mortalidade é muitas vezes maior.
- (C) A realização do procedimento em situações de emergência traz menor mortalidade do que na indicação eletiva.
- (D) A ICP no Brasil ainda é realizada mais frequentemente sem o uso de *stents*, farmacológicos ou não.
- (E) A ICP primária concorre com uma mortalidade muito menor do que a ICP secundária.

QUESTÃO 46

Sobre diagnósticos de Enfermagem (DE; NANDA) no cateterismo cardíaco diagnóstico ou terapêutico, assinale a alternativa que apresenta o DE prioritário neste tipo de caso.

- (A) Integridade Tissular Prejudicada.
- (B) Integridade da Pele Prejudicada.
- (C) Risco para solidão.
- (D) Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais.
- (E) Mobilidade Física Prejudicada.

QUESTÃO 47

Um Serviço de Hemodinâmica deve dispor de uma Equipe de Enfermagem constituída por, pelo menos,

- (A) um Enfermeiro Coordenador, com experiência na área maior que 5 (cinco) anos, sem necessidade de titulação ou especialização em Cardiologia ou Enfermagem Cardiovascular.
- (B) um Enfermeiro permanente para o serviço de procedimentos de cardiologia intervencionista (excluído o Enfermeiro Coordenador).
- (C) um Enfermeiro para cada 20 (vinte) leitos da sala de recuperação de procedimentos de cardiologia intervencionista.
- (D) um Técnico de Enfermagem para cada 10 (dez) leitos da sala de recuperação de procedimentos de cardiologia intervencionista.
- (E) escalas de funcionários e de atribuições formalizadas, atualizadas e disponíveis.

QUESTÃO 48

A(s) Sala(s) de Procedimento de um Serviço de Hemodinâmica deve(m) dispor de

- (A) carro de emergência sempre aberto, com planilha de controle.
- (B) equipamentos de proteção individual (EPIs) contra radiação apenas para os médicos.
- (C) desfibrilador automático, sem registros de checagem.
- (D) *checklist* formalizado do carro de anestesia.
- (E) descarte livre e sem controle do material reprocessado.

QUESTÃO 49

É/são cuidado(s) de Enfermagem na Sala de Exames da Hemodinâmica

- (A) colocar o paciente em posição (sentado) para realizar o exame.
- (B) checar a identificação do paciente.
- (C) observar o traçado do ECG e trombolisar se necessário for.
- (D) cobrir o paciente para o exame, sem necessidade de campos estéreis.
- (E) realizar curativo simples não compressivo no local da punção ao término do procedimento.

QUESTÃO 50

Em relação ao curativo compressivo realizado no local do acesso vascular para o procedimento do Serviço de Hemodinâmica, assinale a alternativa correta.

- (A) Não evita o aparecimento de infecção no local.
- (B) Não impede a propagação de infecção local.
- (C) Previne sangramento local excessivo.
- (D) Pode ser retirado em poucas horas (2 ou 3 horas).
- (E) Permite deambulação precoce do paciente (2 ou 3 horas).