

Cod.13: MÉDICO CARDIOLOGISTA

PROVA ESCRITA OBJETIVA

MODELO: 1

CADERNO DE QUESTÕES

TURNO: MANHÃ

NÚMERO DE QUESTÕES: 50

Leia atentamente as instruções abaixo, e aguarde autorização para abertura deste caderno de questões.

1. Confira o seu CADERNO DE QUESTÕES nos primeiros 30 minutos de prova. Caso haja algum erro de impressão, ausência de questão, dentre outros, o mesmo poderá ser substituído apenas nesse intervalo de tempo.
2. Assine seu nome no espaço próprio do CARTÃO-RESPOSTA, utilizando caneta esferográfica, de preferência, de tinta preta. A não assinatura incide na DESCLASSIFICAÇÃO DO CANDIDATO.
3. No CARTÃO-RESPOSTA, marque no espaço próprio a opção correspondente à sua resposta. Se você assinalar mais de uma opção por questão ou deixar todos os campos em branco, sua prova objetiva será anulada. **PINTE A BOLINHA POR COMPLETO.**
4. Não dobre, não amasse nem manche o CARTÃO RESPOSTA. Ele **NÃO** poderá ser substituído.
5. Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 opções identificadas com as letras A, B, C e D. Você deve, portanto, assinalar apenas uma opção em cada questão. A marcação em mais de uma opção anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
6. O tempo disponível para esta prova é de quatro horas.
7. Reserve os 30 minutos finais para marcar seu CARTÃO - RESPOSTA. Os rascunhos e as marcações assinaladas no CADERNO DE QUESTÕES não serão considerados na avaliação.
8. Quando terminar a prova, entregue ao fiscal este CADERNO DE QUESTÕES SEM FALTAR NENHUMA PÁGINA OU PARTE DELA, o CARTÃO-RESPOSTA, e assine a LISTA DE PRESENÇA. Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja rasgado ou incompleto, o candidato será eliminado.
9. Você somente poderá deixar o local de prova depois de decorrida 1 hora do início da aplicação das provas.
10. Você será excluído do exame caso:
 - a) Utilize, durante a realização da prova, máquinas e(ou) relógios de calcular, bem como rádios, gravadores, headphones, telefones celulares ou fontes de consulta de qualquer espécie.
 - b) Ausente-se da sala em que se realiza a prova levando consigo o CADERNO DE QUESTÕES, antes do prazo estabelecido, e (ou) o CARTÃO-RESPOSTA.
 - c) Deixe de assinalar corretamente o campo do CARTÃO-RESPOSTA.
 - d) Em caso de você ser um dos três últimos candidatos, deixe o local de prova sem acompanhar o fiscal à coordenação.



MÉDICO CARDIOLOGISTA

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

A diferença de desempenho escolar entre as escolas públicas mais pobres e mais ricas no Brasil aumentou desde 2005. É o que mostra a comparação do NSE (Nível Socioeconômico), índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil, avaliação oficial do governo federal para medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática a cada dois anos.

5 O NSE é calculado pelo Inep (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira), com base em dados de escolaridade, ocupação e renda fornecidos para a avaliação. Em 2005, a diferença de desempenho na prova entre os 20% com nível socioeconômico mais baixo e os 20% de nível mais alto para o 5º ano em Língua Portuguesa foi de 20,34 pontos. Em 10 2013 foi de 42,7 pontos, um salto de 110%.

A desigualdade também cresceu no 9º ano, mas em menor proporção. Em 2005, a diferença entre a média das escolas de nível socioeconômico mais baixo e mais alto para Português foi de 24,39 pontos. Em 2013, subiu para 27,77, um salto de 14%.

15 Apesar disso, tanto o nível mais baixo quanto o mais alto tiveram notas aquém do esperado. O movimento Todos pela Educação considera que, nos anos iniciais, os estudantes deveriam ter obtido, no mínimo, 200 pontos em Língua Portuguesa e 225 em Matemática – as notas ficaram entre 182 e 205 pontos. Nos finais, as notas mínimas deveriam ter sido 275 pontos em Português e 300 em Matemática, mas alcançaram 237 e 242, respectivamente.

20 A redução desta diferença precisará estar no topo das prioridades do Ministério da Educação, de Estados e municípios nos próximos anos. É o que prevê o novo PNE (Plano Nacional de Educação). Faltam, no entanto, estratégias concretas para isso. Desde que o ministro da Educação, Aloizio Mercadante, assumiu a pasta, em setembro, o MEC tem afirmado que vai alterar os programas que atendem unidades mais carentes.

25 Os dados da Prova Brasil ainda mostram que o aumento na diferença das notas ocorre principalmente pela dificuldade de as escolas com alunos mais pobres progredirem. No 5º ano, a nota de Português da faixa de NSE mais baixo praticamente não variou de 2005 a 2013. Já os alunos de NSE mais alto variaram 12%.

1. Com relação às ideias do texto, analise as afirmativas e marque a alternativa que indica a sequência CORRETA, de cima para baixo:

() A diferença de desempenho entre os alunos mais ricos e mais pobres dos 5º anos praticamente dobrou de 2005 para 2013.

() As escolas mais carentes apresentam pouca evolução nos resultados da prova.

() O movimento Todos pela Educação é responsável por medir o desempenho em Língua Portuguesa e Matemática.

a) V - V - F

b) F - V - V

c) F - V - F

d) V - F - F

2. Além de informar os dados da Prova Brasil, um dos objetivos do texto é:

a) Estabelecer uma comparação entre escolas ricas e pobres.

b) Criticar o modelo de avaliação do ensino de português e matemática vigente hoje no país.

c) Apontar para o perigo da alteração das políticas públicas no ensino brasileiro bem como a dificuldade de evolução de escolas que atendem públicos mais carentes.

d) Estabelecer uma comparação de performance entre as escolas públicas de diferentes realidades socioeconômicas.

3. Analise as afirmativas abaixo e assinale a opção CORRETA:

I. O trecho: “índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil” (linhas 2, 3 e 4) está entre vírgulas pois trata-se de uma oração subordinada adjetiva restritiva.

II. O núcleo do sujeito da oração “A desigualdade também cresceu no 9º ano” (linha 11) é desigualdade.

III. O texto está em desacordo com a norma culta.

IV. A palavra “aquém” (linha 14) pode ser substituída pela palavra “abaixo” sem que haja alteração de sentido na frase.

a) Apenas I, II e IV estão corretas.

b) Apenas I e II estão corretas.

c) Apenas II e IV estão corretas.

d) Apenas II e III estão corretas.

4. Assinale a alternativa INCORRETA sobre a acentuação das palavras do texto:

a) A palavra “nível” (linha 2) leva acento por ser uma paroxítona terminada em L.

b) A palavra “língua” (linha 16) é acentuada por ser uma paroxítona terminada em hiato.

c) “Índice” (linha 2), “mínimo” (linha 16) e “próximos” (linha 20) são vocábulos proparoxítonos.

d) A palavra “prevê” (linha 20) leva acento por ser uma oxítona terminada em E.

5. Na frase: “índice que avalia o rendimento dos estudantes de nível socioeconômico mais baixo e mais alto na Prova Brasil” (linhas 2, 3 e 4) as palavras destacadas são formadas pelo processo de:

a) Derivação sufixal – composição.

b) Aglutinação - derivação sufixal.

c) Derivação sufixal - derivação imprópria.

d) Derivação prefixal – composição.

Leia o poema “A Velhice Pede Desculpas”, de Cecília Meireles, e responda as questões de 06 a 09.

Tão velho estou como árvore no inverno,
vulcão sufocado, pássaro sonolento.

Tão velho estou, de pálpebras baixas,
acostumado apenas ao som das músicas,
à forma das letras.

Fere-me a luz das lâmpadas, o grito frenético
dos provisórios dias do mundo:
Mas há um sol eterno, eterno e brando
e uma voz que não me canso, muito longe, de ouvir.

Desculpai-me esta face, que se fez resignada:
já não é a minha, mas a do tempo,
com seus muitos episódios.

Desculpai-me não ser bem eu:
mas um fantasma de tudo.
Recebereis em mim muitos mil anos, é certo,
com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.

Desculpai-me viver ainda:
que os destroços, mesmo os da maior glória,
são na verdade só destroços, destroços.

6. Assinale a função de “me”, do ponto de vista sintático, no enunciado “Fere-me a luz das lâmpadas”.

a) Pronome oblíquo. **b) Objeto direto.** c) Agente da passiva. d) Pronome reflexivo.

7. Em relação à pessoa verbal, o uso de “Desculpai-me” é semelhante ao verbo presente em:

a) Recebereis em mim muitos mil anos, é certo.

b) Os destroços, mesmo os da maior glória, são na verdade só destroços, destroços.

c) Fere-me a luz das lâmpadas.

d) Mas há um sol eterno, eterno e brando.

8. Marque o excerto em que o eu-lírico manifesta sentimento semelhante àquele presente no poema de Cecília Meireles acima.

a) À medida que envelheço aprendo a perder o medo. Todo bicho fica meigo. É só botar no colo.

b) Estou com muita saudade de ter mãe, pele vincada, cabelos para trás, os dedos cheios de nós, tão velha, quase podendo ser a mãe de Deus – não fosse tão pecadora. Mas esta velha sou eu, minha mãe morreu moça, os olhos cheios de brilho, a cara cheia de susto. Ó meu Deus, pensava que só de crianças se falava: as órfãs.

**c) Sou velha e triste. Nunca o alvorecer /Dum riso são andou na minha boca!/
Gritando que me acudam, em voz rouca, / Eu, naufraga da Vida, ando a morrer!**

d) Vive dentro de mim uma cabocla velha / de mau-olhado, / acorada ao pé do borralho, /olhando pra o fogo. / Benze quebranto. Bota feitiço... / Vive dentro de mim /a mulher cozinheira.../Vive dentro de mim / a mulher da vida. / Minha irmãzinha... / tão desprezada, / tão murmurada... / Fingindo alegre seu triste fado. / Todas as vidas dentro de mim: / Na minha vida – / a vida mera das obscuras.

9. Assinale a alternativa CORRETA em relação ao emprego da conjunção “porém” em “Recebereis em mim muitos mil anos, é certo, com suas sombras, porém, suas intermináveis sombras.”.

a) A conjunção adversativa “porém” marca, no trecho, a oposição entre o recebimento de mil anos, que constitui um fato positivo, e as sombras que esses anos portam, que constituem um aspecto negativo.

b) A conjunção opositiva “porém” está empregada no período para dar relevo à característica das “intermináveis sombras”, em tom retórico.

c) A conjunção adversativa é utilizada no trecho para dar continuidade à ideia de que o enunciador receberá muitos mil anos.

d) O emprego está incorreto do ponto de vista da norma culta, tendo em vista que a conjunção “porém” não deve ser utilizada entre vírgulas.

10. Aponte a alternativa que identifica a figura de linguagem presente em: “O bebê nasce e parteira dá um tapa em seu bumbum, mas nada da criança chorar. Outro tapa e nada. Até que, no terceiro tapa, o bebê abre o berreiro.”

- a) Aliteração. **b) Gradação.** c) Escala. d) Zeugma.

11. Se uma colheitadeira colhe 7.200 grãos de café por hora, qual a taxa de colheita dessa máquina?

- a) **2 grãos de café/segundo.**
b) 10 grãos de café/segundo.
c) 5 grãos de café/minuto.
d) 15 grãos de café/minuto.

12. Se 10 artesãos fazem 50 colares em 1 hora, em quantas horas 20 artesãos farão 150 colares

- a) 2 horas
b) 1,5 horas
c) 2,5 horas
d) 3 horas

13. Qual protocolo define um conjunto de regras que permitem que um dado computador de uma dada rede consiga comunicar com qualquer computador de outra rede?

- a) DNS. b) ISO. c) **TCP/IP.** d) FTP.

14. Para minimizar todas as janelas do monitor, no Windows, usamos as teclas:

- a) Tecla Windows+N. b) **Tecla Windows+M.**
c) Alt+F4. d) Alt+M.

15. Essa tecla serve para apagar determinado caractere à esquerda do cursor do mouse. Geralmente utilizado em textos. Trata-se da tecla:

- a) Insert. b) Enter. c) End. d) **Backspace.**

16. O prazo prescricional para propositura da ação de improbidade administrativa é de:

- a) 5 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
b) 3 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
c) 5 anos a contar do término do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.
d) 3 anos a contar do início do exercício do mandato, cargo em comissão ou função de confiança.

17. A contratação sob regime especial de trabalho só é permitida em determinadas hipóteses:

I - Calamidade pública (prazo máximo de 03 anos).

II - Especiais nas organizações das Forças Armadas para atender à área industrial ou a encargos temporários de obras e serviços de engenharia.

III - Atividades de demarcação e identificação desenvolvidas pelo INPI.

IV - Atividades de análise e registro de marcas e patentes pela FUNAI.

Qual das alternativas abaixo está CORRETA?

- a) I **b) II** c) III d) IV

18. Qual das alternativas abaixo não representa uma das características dos Contratos administrativos?

- a) Consensual. b) Formal. c) Oneroso. **d) Cumulativo.**

19. Para fins de contratação, o empregador não exigirá do candidato ao cargo comprovação de experiência prévia por tempo superior a:

- a) 2 meses no mesmo tipo de atividade.
b) 3 meses no mesmo tipo de atividade.
c) 4 meses no mesmo tipo de atividade.
d) 6 meses no mesmo tipo de atividade.

20. Analise as afirmativas abaixo e, em seguida, marque a alternativa CORRETA.

I- A estrutura do Estado Democrático brasileiro é formada pela divisão dos Três Poderes: Judiciário, Legislativo e Executivo. Em âmbito nacional, o Poder Legislativo é exercido pelo Congresso Nacional, composto pela Câmara dos Deputados e pelo Senado Federal.

II- O chamado “crime de responsabilidade” só pode ser atribuído a agentes públicos, como resultado da atuação pública no exercício do mandato. A Constituição estabelece quais infrações cometidas por um presidente da República se enquadram nessa categoria. Como punição, os condenados podem sofrer uma sanção política, como ter a perda imediata do mandato ou direitos políticos cassados.

III- A denúncia contra um presidente pode ser feita por qualquer cidadão brasileiro e é encaminhada à Câmara dos Deputados. Parlamentares decidem se há procedência no caso e se a denúncia for acatada pelo presidente da Casa, a acusação é formalizada e o processo segue para o Senado, onde é feito o julgamento, sob a supervisão do STF.

- a) I e II estão corretos. b) I e III estão errados.
c) **I, II e III estão corretos.** d) I, II e III estão errados.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. A Constituição Federal de 1988 traz importantes avanços para a Seguridade Social, destacando-se a área da saúde com o Sistema Único de Saúde (SUS). Como uma das propostas do Projeto de Reforma Sanitária, que foi construído a partir de meados dos anos 1970, o SUS foi regulamentado pela Lei Orgânica de Saúde em 1990. A proposta do Projeto de Reforma Sanitária tem como premissa básica a defesa da saúde como direito de todos e dever do Estado. Marque o item que **NÃO** corresponde a um dos fundamentos dessa proposta.

- a) Democratização do acesso.
b) Transparência no uso de recursos e ações do governo.
c) Adoção de um novo modelo assistencial fracionado.
d) Interdisciplinaridade nas ações.

22. Marque o item FALSO em relação aos princípios do Sistema Único de Saúde, conforme a Lei 8.080/90.

- a) Igualdade da assistência à saúde sem preconceitos.
- b) Direito a informação sobre sua saúde.
- c) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em dois níveis de assistência.**
- d) Utilização da epidemiologia para estabelecimento de prioridades.

23. São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo _____ dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua _____ ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa _____ de direito privado. Complete os espaços conforme o artigo 197 da Constituição Federal de 1988 e marque o item CORRETO.

- a) Ao Poder público, elaboração, física.
- b) Ao Estado, execução, somente jurídica.
- c) Ao Poder público, execução, física ou jurídica.**
- d) Às organizações públicas, implementação, física ou jurídica.

24. Leia a afirmativa a seguir e marque a alternativa **INCORRETA** que não corresponde às legislações atuais do Sistema Único de Saúde.

A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

- a) Com exceção de material humano, como tecido ou órgãos, as práticas de saúde podem ser comercializadas por profissionais liberais.
- b) É vedada qualquer participação direta ou indireta, de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.**
- c) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do SUS, na hipótese do art. 24.
- d) A participação complementar dos serviços privados será observada de acordo com as normas de direito público.

25. Com base no Decreto 7.508/2011, que dispõe sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é considerado como o conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, o(a) chamado(a):

- a) Rede de Atenção à saúde.**
- b) Região de saúde.
- c) Mapa de saúde.
- d) Serviços especiais de acesso aberto.

26. As Regiões de Saúde são instituídas pelo Estado em articulação com os Municípios. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, ações e serviços de, EXCETO:

- a) Atenção primária.
- b) Atenção secundária.
- c) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.
- d) Urgência e emergência.**

31. Analise as afirmativas sobre monitorização hemodinâmica invasiva e metabólica, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA:

I - A monitorização invasiva com cateter de Swan-Ganz permite um diagnóstico diferencial com outras situações de baixo débito e, principalmente, uma avaliação rápida e precisa das manobras terapêuticas adotadas.

II - O uso de vasodilatadores e diuréticos em doses elevadas num paciente com IAM pode produzir quadro de alto débito de apresentação clínica semelhante, porém com baixas pressões de enchimento.

III- A mensuração do pH intramucoso (pHi) (ou mais adequadamente, do pCO₂ gap) do estômago, através do tonômetro gastrointestinal, permite uma avaliação regional da adequação da oxigenação tissular e possibilita a detecção da isquemia da mucosa, antes do desenvolvimento de lesões isquêmicas de magnitude suficientes para permitir a translocação de bactérias entéricas e suas toxinas

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) As afirmativas II e III estão corretas.
- d) As afirmativas I e III estão corretas.**

32. Analise as considerações sobre a endocardite infecciosa e assinale a alternativa INCORRETA:

a) A endocardite infecciosa acomete mais comumente a valva mitral (40%) ou aórtica (34%), seguida pelo acometimento de ambas as valvas.

b) O acometimento das valvas tricúspide e/ou pulmonar ocorre mais comumente em usuário de drogas endovenosas e em persistência de cateter de demora em veia profunda.

c) Em 70% dos casos a infecção é pelo Streptococcus piodermitis.

d) A valva mais raramente acometida é a pulmonar. Na associação de vegetações em valvas esquerdas e direitas, pesquisar a presença de shunt intracardíaco (CIA/CIV).

33. Um homem de 46 anos, tabagista e com história familiar de doença coronariana (o pai faleceu de IAM aos 50 anos), apresenta o seguinte perfil lipídico:

CT = 195 mg/dl; LDL = 117 mg/dl; HDL = 43 mg/dl; TG = 175 mg/dl;

Qual a conduta nesse momento?

- a) Inibidores da HMG-CoA redutase.
- b) Ezetimiba.
- c) Fenofibrato.
- d) Modificações no estilo de vida e dieta.**

34. A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial que se caracteriza pela elevação sustentada dos níveis de pressão arterial. Em relação a sua prevalência, qual das assertivas abaixo está INCORRETA?

a) A HAS tem prevalência alta e taxas de controle baixas e é um dos principais fatores de risco não modificáveis para doenças cardiovasculares.

b) A prevalência global da hipertensão entre homens e mulheres é semelhante, embora seja mais elevada em homens até 50 anos de idade, invertendo-se a partir da quinta década.

- c) A HAS é mais prevalente em indivíduos de cor branca.
- d) O excesso de peso se associa com maior prevalência de HAS apenas na fase adulta.

35. No que diz respeito à cardiopatia isquêmica, dois processos estão implicados: a oferta e a demanda de oxigênio pelo miocárdio. Aponte a alternativa incorreta relacionada a essa patologia.

a) Em algumas condições, o comprometimento da oferta de oxigênio é secundário à diminuição do fluxo sanguíneo, sendo essa a fisiopatologia da maioria dos casos de infarto agudo do miocárdio (IAM) e dos episódios de angina instável.

b) A hipertrofia ventricular é uma situação em que a diminuição na demanda de oxigênio é o principal motivo de isquemia miocárdica.

c) Hipertensão arterial e hipertrofia ventricular esquerda são dois fatores de risco bem estabelecidos para doença coronária, morte por doença coronária, insuficiência cardíaca e acidente vascular cerebral.

d) Assim como em pacientes diabéticos, a doença arterial coronária é também a principal causa de morte em pacientes renais crônicos em tratamento dialítico.

36. A glomerulonefrite aguda é um processo inflamatório de origem imunológica que acomete os glomérulos de ambos os rins. São descritas abaixo algumas características e formas de diagnóstico e tratamento. Qual a alternativa está ERRADA?

a) A glomerulonefrite difusa aguda pós estreptocócicos é a forma mais comum na infância, com o principal agente infeccioso sendo o estreptococo beta hemolítico do grupo A de Lancefield.

b) Através do processo inflamatório ocorre o aumento do lúmen dos capilares glomerulares, conseqüentemente aumentando a capacidade de excreção de água e fazendo prevalecer o quadro de hipertensão e edema.

c) Em relação à função renal, a ureia e a creatinina podem estar elevadas; ocorre também hipercalcemia.

d) Para controle da hipertensão ou sinais de congestão cardiocirculatória, administra-se furosemida, hidralazina ou nifedipina; anticonvulsivantes se houver convulsão e em casos mais graves, encaminhar para UTI.

37. Marque a alternativa CORRETA:

a) Embora predomine na idade adulta, a hipertensão arterial em crianças e adolescentes não é desprezível. Ela varia amplamente nos relatos de diversos autores nacionais e estrangeiros, de 1% a 13%, dependendo, sobretudo, da metodologia empregada (critérios de normalidade adotados, faixa etária, número de visitas, número de medidas por visita e tempo de acompanhamento).

b) Quando a pressão arterial é medida repetidas vezes, como o recomendado para o diagnóstico de hipertensão arterial, a prevalência tende a cair por causa do fenômeno de regressão à média e por que a criança se acostuma com o procedimento de medida e fica mais tranquila.

c) A pressão arterial de um indivíduo é determinada pela interação entre fatores genéticos e ambientais.

d) Todas as alternativas estão corretas.

38. Idosa de 79 anos com Hipertensão arterial, diabetes melitus tipo 2, artrose e dificuldades para dormir, em uso de Enalapril, Hidroclorotiazida, AAS e diazepam, além de remédios para aliviar a dor. Nos últimos dias não estava conseguindo dormir, pelo que a filha aumentou, por conta própria, a dose do benzodiazepínico. Há quatro dias, os familiares notaram que ela mudou bruscamente o seu comportamento, tendo atitudes não usuais, como manifestar agressividade, alternadas com períodos de apatia, despindo-se na frente dos familiares, falando palavras ofensivas e obscenas e recusando-se a alimentar-se. A filha suspendeu a medicação e levou-a ao Posto de Saúde. Na consulta, a paciente já estava melhor, praticamente voltando ao seu comportamento usual. Diante deste quadro, qual seria o diagnóstico inicial mais provável:

- a) **Delirium.**
- b) Diabetes melitus descompensada.
- c) Doença de Alzheimer.
- d) Crise hipertensiva.

39. Um homem de 46 anos foi tratado com trombolítico e HBPM para um infarto miocárdico anterior com elevação de ST. Houve regressão completa da dor torácica e os segmentos ST voltaram para a linha de base. Três dias depois, antes da alta, ele apresentou início súbito de dor torácica aguda persistente e grave. Qual dos processos poderia explicar a recorrência da dor torácica?

- a) Angina pós-infarto.
- b) Pericardite aguda.
- c) Tromboembolia pulmonar.
- d) **Todas as anteriores.**

40. Assinale abaixo a opção com as alterações eletrocardiográficas mais frequentes da cardiopatia chagásica crônica:

- a) **Bloqueio de ramo direito, hemibloqueio anterior esquerdo e extra-sístolia-ventricular.**
- b) Bloqueio de ramo direito, sobrecarga ventricular esquerda e zona eletricamente inativa.
- c) Bloqueio de ramo esquerdo, alteração primária da repolarização ventricular e bloqueio átrio-ventricular do primeiro grau.
- d) Fibrilação atrial, hemibloqueio anterior esquerdo e alteração primária da repolarização ventricular.

41. Homem branco, portador de hipertensão moderada, com diagnóstico de DM tipo 1 há 15 anos apresenta microalbuminúria. Que droga seria recomendada como monoterapia para HAS?

- a) **Inibidor da ECA.**
- b) Beta-bloqueador.
- c) Antagonista de cálcio.
- d) Diurético de alça.

42. Os anti-hipertensivos que podem causar angioedema e edema maleolar são, respectivamente:

- a) Inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) e diurético.
- b) Beta-bloqueador e bloqueador do canal de cálcio.
- c) Diurético e beta-bloqueador.
- d) **bloqueador do receptor da angiotensina (BRA) e bloqueador do canal de cálcio.**

43. A 4ª bulha NÃO costuma ser encontrada no caso de:

- a) Estenose aórtica.
- b) Cardiomiopatia hipertrófica.
- c) **Fibrilação atrial.**
- d) Infarto agudo do miocárdio.

44. No infarto agudo do miocárdio com onda Q bem definida, ocorre obstrução trombotica da artéria coronária. Os medicamentos com substâncias trombolíticas têm a finalidade de dissolver os trombos. Sobre o assunto, aponte a opção INCORRETA:

a) Os medicamentos trombolíticos devem ser diluídos em soro fisiológico ou água bidestilada, agitando-se para uniformizar a solução.

b) Devem ser infundidos entre 30 e 60 minutos, controlando atentamente o gotejamento. Manter repouso durante a infusão.

c) Utilizar equipo microgota ou bomba de infusão preferencialmente. Observar a presença de sangue nas fezes e na escovação de dentes após a infusão.

d) Não fazer aplicações intramusculares ou mesmo punção venosa por um período de 72 horas, pois o tempo de coagulação vai estar aumentado.

45. Uma paciente precisa de reanimação cardiopulmonar e desfibrilação. Diante desse quadro, assinale a opção CORRETA:

a) Durante a desfibrilação, as fontes de oxigênio não podem ser desconectadas do paciente. Em se mantendo o nível chocável, ou seja, fibrilação ventricular (FV) ou taquicardia ventricular sem pulso (TVSP), uma nova desfibrilação deve ser aplicada, ao fim da qual, após 2 minutos, as compressões devem ser retomadas.

b) A energia do choque deve ficar entre 150 e 250J, conforme as orientações do fabricante. Se for o caso de não conhecer as especificações do aparelho, o choque deve ser administrado com a energia mínima disponível no aparelho.

c) Os choques subsequentes devem ser com energia equivalente ou inferior. Se for o caso de um desfibrilador monofásico, o choque deve ser de 200J, assim como os choques subsequentes.

d) As duas modalidades de posicionamento das pás mais utilizadas são anterolateral (pás posicionadas na projeção do ápice cardíaco e abaixo da clavícula direita) ou anteroposterior. Não existe tamanho ideal recomendado de pá, mas uma superfície maior da pá gera menor resistência e maior corrente, associando-se a menor lesão miocárdica.

46. Durante a reanimação, são administradas várias medicações, como as vasopressoras e antiarrítmicas. É de suma importância que a equipe tenha conhecimento das propriedades dessas medicações e saiba exatamente o momento em que devem ser administradas. Diante disso, analise as assertivas abaixo e marque a opção que mostra quais estão CORRETAS:

I. O momento ideal para administrar o vasopressor não tem sido estabelecido, devendo-se considerar seu início após o estabelecimento do acesso venoso. A administração precoce poderia otimizar o fluxo sanguíneo miocárdico antes do próximo choque.

II. Há evidências sugerindo que o início precoce das drogas melhora o prognóstico. Em qualquer ritmo de PCR, a primeira droga a ser utilizada deve ser um antiarrítmico.

III. Em caso de persistência de FV ou TVSP, apesar da RCP, desfibrilação e vasopressor, indica-se um antiarrítmico, podendo este ser amiodarona (antiarrítmico de escolha) ou lidocaína. A amiodarona é a droga antiarrítmica de primeira escolha que deve ser considerada no tratamento da FV/TVSP refratária após a droga vasopressora e nova desfibrilação.

IV. Na ausência de amiodarona, deve ser administrada lidocaína. Comparando a amiodarona e a lidocaína, esta última é superior em termos de admissão hospitalar. Pode reduzir a recorrência de arritmias ventriculares em mais de 50% dos pacientes e deve ser administrada por pelo menos 24 horas após o evento em bomba de infusão contínua.

V. O sulfato de magnésio deve ser utilizado de maneira rotineira no tratamento da PCR. Estudos observacionais demonstram benefícios do uso de sulfato de magnésio para FV ou TVSP associada ao prolongamento do intervalo QT por drogas ou TV polimórfica do tipo torção das pontas.

a) I, II, e III

b) II e V.

c) **I e III.**

d) III, IV e V

47. Os principais sintomas de parada cardiorrespiratória (PCR) que permitem a sua identificação são a ausência de pulso, a apneia e a inconsciência. Diante de um quadro de parada cardiorrespiratória, têm destaque as modalidades que permitem fechar um quadro de diagnóstico de mecanismo cardíaco que culminou na parada. O enfermeiro deve estar atento para os desafios, tendo a consciência de que o diagnóstico precoce depende da rapidez e eficiência das ações, pois, geralmente, os profissionais de enfermagem são os primeiros que respondem à PCR e iniciam as manobras de suporte básico de vida enquanto aguardam a equipe de suporte avançado chegar. As modalidades da PCR estão descritas a seguir. Aponte a opção que está ERRADA:

a) Assistolia é a ausência total de qualquer ritmo cardíaco. É a situação terminal. Devido ao seu caráter sombrio a instituição de manobras de ressuscitação em pacientes terminais que apresentem PCR em assistolia é considerada cada vez mais fútil. O momento de interrupção dos esforços de ressuscitação levanta uma série de questões éticas. A principal causa de assistolia é a hipóxia, o que justifica as ofertas de oxigênio e ventilação efetivas como prioritárias no atendimento emergencial. O suporte medicamentoso deve ser instituído mesmo que as evidências a favor não tenham alto peso científico.

b) Taquicardia ventricular sem pulso é a sucessão rápida de batimentos ectópicos ventriculares que podem levar a acentuada deterioração hemodinâmica, chegando mesmo à ausência de pulso arterial palpável, quando, então, é considerada uma modalidade de parada cardíaca, devendo ser tratada com o mesmo vigor da fibrilação ventricular.

c) Fibrilação ventricular é a contração incoordenada do miocárdio em consequência da atividade caótica de diferentes grupos de fibras miocárdicas, resultando na ineficiência total do coração em manter um rendimento de volume sanguíneo adequado. Ao eletrocardiograma (ECG), apresenta-se com ondas absolutamente irregulares de amplitude e duração variáveis.

d) Atividade elétrica sem pulso ou AESP é a ausência de pulso detectável na presença de algum tipo de atividade elétrica. Não se deve desfibrilar; o termo AESP agrupa todos os outros possíveis ritmos cardíacos que podem ser identificados numa PRC, excluídos apenas fibrilação ventricular/taquicardia ventricular sem pulso e a assistolia. Pode compreender ritmos bradicárdicos ou taquicárdicos, com complexo QRS sempre alargado, sinusal e sempre supraventricular. O mais importante é que, como existe um ritmo organizado no monitor, existe o acoplamento do ritmo com pulsação efetiva. A principal causa de AESP é a hipertensão.

48. No Brasil, ocorrem cerca de 200.000 casos de parada cardiorrespiratória (PCR), com a metade dos casos extra hospitalares, em shoppings, aeroportos, estádios, etc. As diretrizes da American Heart Association (AHA, 2010) refletem os novos dados sobre desfibrilação e cardioversão em distúrbios do ritmo cardíaco e o uso de estimulação em bradicardia. A ênfase na desfibrilação precoce integrada com ressuscitação cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade é a chave para a melhoria da sobrevivência à PCR súbita.

I. O uso de desfibriladores externos automáticos (DEA/DAE) em crianças inclui bebês. Na tentativa de desfibrilação em crianças entre 1 e 8 anos de idade com um DEA/DAE, o socorrista deve usar um sistema atenuador de carga pediátrico, se disponível.

II. Se o socorrista aplicar a RCP contra a PCR em uma criança e não houver um DEA/DAE com sistema atenuador pediátrico, deve-se usar um DEA/DAE padrão. Em menores de um ano, é aconselhável usar um desfibrilador manual; caso não esteja disponível, usa-se um DEA/DAE com atenuação de carga pediátrica. Se não houver disponibilidade, não se deve usar desfibriladores.

III. Estar diante de uma PCR em ambiente público e havendo a disponibilidade de um DEA/DAE disponível no local onde ocorreu a parada, o socorrista deve iniciar a RCP com compressões torácicas e usar o desfibrilador o quanto antes.

IV. A carga de energia monofásica inicial recomendada para a cardioversão de fibrilação atrial/auricular é de 150 a 220J; para a cardioversão de fibrilação atrial/auricular é 150 a 200J; para cardioversão de fibrilação atrial/auricular é de 250J; a cardioversão do flutter atrial/auricular e outros ritmos supraventriculares em adultos requerem mais energia inicial, nos valores de 100 a 150J com um dispositivo monofásico ou bifásico. Se o choque de cardioversão inicial falhar, os profissionais deverão aumentar a carga de modo paulatino.

Estão CORRETAS as opções:

a) I e II.

b) I, II e III.

c) I, III e IV.

d) I e III.

49. Em relação à febre reumática marque a alternativa INCORRETA:

a) Acomete crianças de 5 a 15 anos, mas 20% dos surtos iniciais ocorrem em indivíduos de meia idade ou idosos.

b) A estenose mitral é a sequela reumática mais frequente, seguida pela estenose mitro-aórtica.

c) A cardite é a manifestação mais comum e mais específica dos critérios de Jones.

d) O eritema marginado, embora seja considerado critério maior, é pouco frequente.

50. Durante a gestação, algumas intercorrências são comuns e podem acontecer com certa frequência. Outras podem colocar a mãe e o bebê em risco e por isso a necessidade do acompanhamento médico e de enfermagem durante toda a gestação. A doença hipertensiva específica da gestação (DHEG) é a patologia mais frequente da gravidez, podendo levar a quadros extremamente graves e/ou ao óbito. Assinale a alternativa CORRETA em relação a essa intercorrência:

a) A DHEG aparece somente no terceiro semestre da gestação, sendo comum em múltíparas. A gestante apresenta quadro hipertensivo, edema, proteinúria, irritabilidade, cefaleia, tonturas, dor epigástrica, podendo evoluir pra convulsão e coma.

b) A gestante deve ser orientada quanto ao repouso em decúbito lateral direito, o que favorece a descompressão da veia cava e conseqüente aumento do fluxo venoso.

c) Em uma situação emergencial, ao se administrar o sulfato de magnésio, a via a ser utilizada deve ser a intramuscular profunda ou endovenosa, porém o reflexo patelar deve ser avaliado antes. Havendo crise convulsiva, lateralizar a cabeça para impedir aspiração e não utilizar cânula de Guedell, pois pode estimular ainda mais o vômito.

d) O sulfato de magnésio, que age como anticonvulsivante diminuindo a irritabilidade do sistema nervoso central e a pressão sanguínea por vasodilatação, só pode ser administrado se a gestante apresentar menos de 12 movimentos respiratórios por minuto e anúria absoluta.