



ASSOCIAÇÃO EVANGÉLICA BENEFICENTE ESPÍRITO SANTENSE
CONCURSO PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS À RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL EM CARDIOLOGIA
EDITAL 2018/01

ENFERMAGEM

QUESTÃO 1 – A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 em seu CAPÍTULO I, Dos Objetivos e Atribuições, Art. 6 da - Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde - SUS: I - a execução de ações... Assinale a alternativa INCORRETA:

- A – De vigilância sanitária.
- B – De vigilância epidemiológica.
- C – De saúde do trabalhador.
- D – De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- E – Todas as alternativas estão incorretas.

QUESTÃO 2 – Na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, TÍTULO I – Das disposições gerais, Art. 3: do título – A saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros:

- A – A alimentação, e renda.
- B – A moradia, e a educação.
- C – O saneamento básico.
- D – O lazer, e o trabalho.
- E – Todas as alternativas estão corretas.





QUESTÃO 3 – Segundo o Capítulo I – dos objetivos e atribuições da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Art. 6 – no campo de atuação do Sistema Único de Saúde – SUS. Assinale a alternativa INCORRETA:

- A – Participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- B – Formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- C – Coordenação da formação de recursos financeiros na área de saúde.
- D – Vigilância nutricional e a orientação alimentar.
- E – Colaboração na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

QUESTÃO 4 – No parágrafo 3 do art. 6 do capítulo 1 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Entende-se por saúde do trabalhador, para fins desta Lei, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo.... Assinale a alternativa INCORRETA:

- A – Assistência ao trabalhador somente portador de doença profissional e do trabalho.
- B – Avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.
- C – Participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- D – Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho, tendo na sua elaboração a colaboração das entidades sindicais.





E – A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, de setor de serviço ou de todo o ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.

QUESTÃO 5 – Segundo o Capítulo II – dos princípios e diretrizes da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Art. 7 temos:

Marque a resposta INCORRETA:

A – Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

B – Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

C – Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

D – Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

E – Utilização da sociologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

QUESTÃO 6 – Segundo o Capítulo III – Da organização, da direção e da gestão da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 temos:

A – Os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

B – Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção única, e os respectivos atos constitutivos disporão sobre sua observância.





C – No nível municipal, o Sistema Único de Saúde - SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

D – Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos complementares e por entidades representativas da sociedade civil.

E – Todas alternativas estão corretas.

QUESTÃO 7 – Segundo o Capítulo IV – Das atribuições Comuns Seção I - da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 compete ao seu âmbito administrativo União /Estado/Município/Distrito Federal. Marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as alternativas falsas:

() definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde pela União;

() administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde por todos;

() acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais pelo município por todos;

() organização e coordenação do sistema de informação em saúde pelo Estado;

() elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde por todos

() participação de formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaboração na proteção e recuperação do meio ambiente por todos;

Assinale a sequência CORRETA:





A – F, V, V, F, V, V.

B – V, F, F, V, F, F.

C – F, V, F, V, F, V.

D – F, F, V, V, F, F.

E – V, V, F, F, V, V.

QUESTÃO 8 – Na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Segundo o CAPÍTULO IV – Das atribuições Comuns, Seção II - Da competência – item III: definir e coordenar os sistemas... Assinale a alternativa INCORRETA:

A – De redes integradas de assistência de alta complexidade.

B – De rede de laboratórios de saúde pública.

C – De vigilância epidemiológica.

D – Vigilância sanitária.

E – Nenhuma das alternativas.

QUESTÃO 9 – Segundo o Capítulo IV – Das atribuições Comuns Seção II das competências - A Lei 8080/90 é também definida como arcabouço jurídico constitucional do SUS. A esse respeito, assinale a alternativa que não representa competências da direção estadual do SUS:

A – Promover a descentralização, para os municípios, dos serviços e das ações de saúde.

B – Formar consórcios administrativos intermunicipais.

C – Prestar apoio técnico e financeiro aos municípios e executar, supletivamente, ações e serviços de saúde.

D – Identificar estabelecimentos hospitalares de referência e gerir sistemas públicos de alta complexidade, de referência estadual e regional.

E – Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do SUS.





QUESTÃO 10 – Segundo o TÍTULO III – Dos serviços privados de Assistência à Saúde na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990. Capítulo II – Da participação Complementar, a participação complementar dos serviços privados será formalizada e terá preferência para participar do SUS... Assinale a alternativa INCORRETA:

- A – Entidades municipais.
- B – Entidades estaduais.
- C – Entidades filantrópicas e sem fins lucrativos.
- D – Entidades estrangeiras.
- E – Todas alternativas estão corretas.

QUESTÃO 11 – Segundo Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 - Do título V – capítulo I dos Recursos temos:

O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde - SUS de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos de Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias. São considerados de outras fontes os recursos provenientes de...

Marque V para as alternativas verdadeiras e F para as alternativas falsas:

- () Ajuda, contribuições, doações e donativos.
- () Alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- () Taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.





- () Rendas eventuais, inclusive pessoais, comerciais e industriais.
- () Serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.

Assinale a sequência CORRETA:

- A – V, F, F, V, V.
- B – V, V, V, F, V.
- C – V, V, F, F, V.
- D – F, V, V, F, F.
- E – V, F, V, F, V.

QUESTÃO 12 – Segundo Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 no artigo 33 os recursos financeiros do Sistema único de saúde – SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação. A fiscalização cabe a quem?

Assinale a alternativa CORRETA:

- A – Conselhos de saúde.
- B – Ao prefeito.
- C – Ao governador.
- D – A entidades pactuadas.
- E – Nenhuma das alternativas.

QUESTÃO 13 – Segundo Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 Artigo 45. Os serviços de saúde dos hospitais universitários e de ensino integram-se ao Sistema Único de Saúde... Assinale a alternativa CORRETA:

- A – Obrigatoriamente.
- B – Mediante convênio.





- C – Sem autonomia administrativa.
- D – Sem preservação da mão de obra.
- E – Com autonomia financeira.

QUESTÃO 14 – Segundo Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 Artigo 47. O Ministério da Saúde, em articulação com os níveis estaduais e municipais do Sistema Único de Saúde - SUS, organizará, no prazo de _____, um sistema nacional de informações em saúde, integrado em todo o território nacional, abrangendo questões epidemiológicas e de prestação de serviços.

Escolha a opção CORRETA que completa corretamente o espaço em branco da frase:

- A – 03 anos.
- B – 10 anos.
- C – 02 anos.
- D – 05 anos.
- E – 20 anos.

QUESTÃO 15 – Segundo Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, Artigo 50. A respeito dos convênios entre a União, os Estados e os Municípios, celebrados para implantação dos Sistemas Unificados e Descentralizados de Saúde:

Assinale a alternativa CORRETA:

- A – Ficarão rescindidos anualmente.
- B – Ficarão rescindidos à proporção que seu objeto for sendo absorvido pelo SUS.
- C – Nunca será rescindido pelo SUS.
- D – Só será rescindido a pedido.
- E – Todas as alternativas estão incorretas.





QUESTÃO 16 – A Agência Nacional de Vigilância Sanitária no Documento de Referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente de 2014, em seu Eixo 4 onde o foco é na investigação em segurança do paciente tem se concentrado em cinco componentes, EXCETO:

- A – Medir o dano.
- B – Compreender as causas.
- C – Identificar as problemáticas.
- D – Avaliar o impacto.
- E – Transpor a evidência em cuidados mais seguros.

QUESTÃO 17 – O Ministério da Saúde institui no dia 01 de Abril de 2013 o Programa Nacional de Segurança do Paciente através da Portaria de Nº 529, considerando a necessidade de se desenvolver estratégias, produtos e ações direcionadas aos gestores, profissionais e usuários da saúde sobre segurança do paciente, que possibilitem a promoção da mitigação da ocorrência de evento adverso na atenção à saúde. Constituem-se objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente. Marque verdadeiro ou falso.

- () promover e apoiar a implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente em diferentes áreas da atenção, organização e gestão de serviços de saúde, por meio da implantação da gestão de risco e de Núcleos de Segurança do Paciente nos estabelecimentos de saúde;
- () envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente;
- () ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente;
- () produzir, sistematizar e centralizar conhecimentos sobre segurança do paciente;





() fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino fundamental e pós-graduação na área de humanas.

A seguir assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

A – F, V, F, F, V.

B – V, V, V, V, F.

C – V, V, F, V, V.

D – V, V, V, F, F.

E – V, F, V, V, F.

QUESTÃO 18 – O Conselho Federal de Enfermagem aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resolução COFEN Nº 564/2017. No capítulo IV das Infrações e Penalidades é INCORRETO afirmar:

A – A caracterização das infrações éticas e disciplinares, bem como a aplicação das respectivas penalidades regem-se por este Código, com prejuízo das sanções previstas em outros dispositivos legais.

B – Considera-se infração ética e disciplinar a ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, bem como a inobservância das normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.

C – O(a) Profissional de Enfermagem responde pela infração ética e/ou disciplinar, que cometer ou contribuir para sua prática, e, quando cometida(s) por outrem, dela(s) obtiver benefício.

D – A gravidade da infração é caracterizada por meio da análise do(s) fato(s), do(s) ato(s) praticado(s) ou ato(s) omissivo(s), e do(s) resultado(s).





E – A infração é apurada em processo instaurado e conduzido nos termos do Código de Processo Ético-Disciplinar vigente, aprovado pelo Conselho Federal de Enfermagem.

QUESTÃO 19 – Segundo a RESOLUÇÃO COFEN Nº 564/2017 que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, em seus princípios fundamentais afirma que a Enfermagem é comprometida com a produção e gestão do cuidado prestado nos diferentes contextos socioambientais e culturais em resposta às necessidades da pessoa, família e coletividade. Sobre o CAPÍTULO I – DOS DIREITOS, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas:

- () Exercer a Enfermagem com liberdade, segurança técnica, científica e ambiental, autonomia, e ser tratado sem discriminação de qualquer natureza, segundo os princípios e pressupostos legais, éticos e dos direitos humanos.
- () Exercer atividades em locais de trabalho livre de riscos e danos e violências física e psicológica à saúde do trabalhador, em respeito à dignidade humana e à proteção dos direitos dos profissionais de enfermagem.
- () Receber vantagens de instituição, empresa, pessoa, família e coletividade, além do que lhe é devido, como forma de garantir assistência de Enfermagem diferenciada ou benefícios de qualquer natureza para si ou para outrem.
- () Apoiar e/ou participar de movimentos de defesa da dignidade profissional, do exercício da cidadania e das reivindicações por melhores condições de assistência, trabalho e remuneração, observados os parâmetros e limites da legislação vigente.
- () Colaborar ou acumpliciar-se com pessoas físicas ou jurídicas que desrespeitem a legislação e princípios que disciplinam o exercício profissional de Enfermagem.





() Associar-se, exercer cargos e participar de Organizações da Categoria e Órgãos de Fiscalização do Exercício Profissional, atendidos os requisitos legais.

Assinale a sequência CORRETA:

A – V, V, V, V, F, V.

B – V, V, F, V, F, V.

C – V, F, V, F, V, V.

D – V, V, F, V, V, V.

E – V, F, F, F, V, V.

QUESTÃO 20 – A Agência Nacional de Vigilância Sanitária institui a Resolução Nº7, de 24 de fevereiro de 2010, que possui o objetivo de estabelecer padrões mínimos para o funcionamento das Unidades de Terapia Intensiva, visando à redução de riscos aos pacientes, visitantes, profissionais e meio ambiente. Em seu capítulo III dos requisitos específicos para Unidades de Terapia Intensiva Adulto, seção I no que diz respeito aos Recursos materiais, no seu artigo 57 dispõe que cada leito de UTI Adulto deve possuir, no mínimo, alguns equipamentos e materiais listados nas alternativas abaixo, EXCETO:

A – Cama hospitalar com ajuste de posição, grades laterais e rodízios;

B – Equipamento para ressuscitação manual do tipo balão auto inflável, com reservatório e máscara facial: 01(um) por leito, com reserva operacional de 02 (dois) para cada 02 (dois) leitos.

C – Estetoscópio; Conjunto para nebulização.

D – Quatro (04) equipamentos para infusão contínua e controlada de fluidos ("bomba de infusão"), com reserva operacional de 01 (um) equipamento para cada 03 (três) leitos.





E – Fita métrica e equipamentos e materiais que permitam monitorização contínua de: frequência respiratória, oximetria de pulso, frequência cardíaca, cardioscopia, temperatura e pressão arterial não- invasiva.

QUESTÃO 21 – Segundo a Resolução Nº 7/2010, o estabelecimento de saúde deve buscar a redução e minimização da ocorrência dos eventos adversos relacionados aos seguintes itens, EXCETO:

A – Procedimentos corretivos, terapêuticos, tratamento ou reabilitação do paciente.

B – Medicamentos e insumos farmacêuticos.

C – Produtos para saúde, incluindo equipamentos.

D – Saneantes.

E – Uso de sangue e hemocomponentes.

QUESTÃO 22 – A interpretação do eletrocardiograma (ECG) é baseada na análise da morfologia (formato das ondas e seguimentos) e também nas medidas de amplitude e duração dos eventos registrados. O ponto básico para a interpretação correta do ECG é fazer a análise atenta e sistemática do traçado, considerando os dados demográficos, como idade e sexo, e os dados clínicos do paciente (NETO; 2016).

Sobre a análise das ondas e intervalos relacione e associe as duas colunas.

I – Onda P () Marca a repolarização ventricular (fase 3 do potencial de ação) e tem a mesma polaridade do complexo QRS.

II – Complexo QRS () Representa a despolarização do miocárdio atrial.





- III – Onda T () É uma pequena onda arredondada, observada após a onda T.
- IV – Onda U () Corresponde à despolarização do miocárdio ventricular. Apresenta amplitude variável.
- V – Intervalo PR () Corresponde à fase 2 do potencial de ação (PA). A análise deste, é um elemento necessário para o diagnóstico das síndromes isquêmicas.
- VI – Seguimento ST () Compreende a ativação atrial e a passagem do estímulo pelo nó atrioventricular (AV) onde sofre um retardo pelo feixe de His e ramos até o início da ativação ventricular (QRS).

A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- A – III, II, IV, I, VI, V.
- B – I, III, IV, II, VI, V.
- C – III, I, IV, II, V, VI.
- D – III, I, IV, II, VI, V.
- E – III, I, IV, II, V, VI.

QUESTÃO 23 – Segundo Aires; 2017. Em mamíferos adultos, o sistema circulatório é composto por dois circuitos completamente separados de sangue (um rico em oxigênio e outro pobre em oxigênio) e serve para transportar e distribuir substâncias essenciais para os tecidos, assim como para remover os produtos provenientes do metabolismo. O coração pode ser descrito como uma bomba dupla, que move o sangue sequencialmente e respectivamente por uma:

A – Circulação pulmonar (coração esquerdo) e circulação sistêmica (coração direito).





- B – Circulação pulmonar (coração direito) e circulação sistêmica (coração esquerdo).
- C – Circulação sistêmica (coração direito) e circulação pulmonar (coração esquerdo).
- D – Circulação sistêmica (coração esquerdo) e circulação pulmonar (coração direito).
- E – Nenhuma das alternativas anteriores.

QUESTÃO 24 – O débito cardíaco representa a quantidade de sangue que cada ventrículo lança na circulação (pulmonar ou sistêmica) em determinada unidade de tempo. A quantidade de sangue ejetada pelo ventrículo em cada contração é chamada de débito sistólico. Em um indivíduo em repouso, o débito sistólico situa-se em torno de:

- A – 50 a 60 ml de sangue.
- B – 60 a 70 ml de sangue.
- C – 70 a 80 ml de sangue.
- D – 80 a 90 ml de sangue.
- E – 90 a 100 ml de sangue.

QUESTÃO 25 – Segundo Knobel, 2016 a hiponatremia é definida como nível sérico de sódio abaixo de 130 mEq/L. Nos pacientes com câncer, ocorre a secreção inapropriada de hormônio antidiurético (SIHAD). O tumor mais frequente associado à SIHAD é o primário de pulmão, especialmente os carcinomas indiferenciados de pequenas células. Os sintomas na forma leve ($Na > 125$ mEq/L): mal-estar e náuseas; quando $Na < 120$ mEq/L, os pacientes cursam com cefaleia e obnubilação. Já na forma mais grave, $Na < 115$ mEq/L





pode ocorrer convulsão e coma. Sobre este acometimento e os planos de cuidados de enfermagem, assinale a alternativa INCORRETA:

- A – Manter acesso venoso.
- B – Manter: grades da cama elevada; objetos próximos ao paciente (campainha, óculos).
- C – Mensurar: volume urinário.
- D – Realizar: balanço hídrico.
- E – Nenhuma das alternativas anteriores está correta.

QUESTÃO 26 – A cirurgia cardíaca enfrenta novos desafios, operando pacientes mais idosos, com mais comorbidades e histórico de procedimentos cardíacos prévios, com pior função ventricular e leitos coronarianos mais comprometidos. Neste contexto, as complicações mais frequentemente encontradas são: insuficiência respiratória aguda, síndrome de baixo débito cardíaco, hipertensão arterial, lesões neurológicas, sangramento excessivo em sítio cirúrgico, lesão renal aguda, infecções e complicações gastrintestinais (KNOBEL, 2016). Sobre as causas mais frequentes para a ocorrência do baixo débito cardíaco, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as afirmativas falsas.

- () Pré carga inadequada (hipovolemia).
- () Pós carga excessiva.
- () Infarto agudo do miocárdio.
- () Falência ventricular esquerda e/ou direita.
- () Arritmias (bradi ou taquiarritmias).

Assinale a sequência CORRETA:





A – V, F, V, V, F.

B – V, V, V, V, V.

C – V, F, V, V, V.

D – V, V, V, V, F.

E – V, V, V, F, F.

QUESTÃO 27 – Conforme Van de Graaff, 2013, as muitas funções do sistema circulatório podem ser agrupadas em duas grandes áreas: transporte e proteção. Todas as substâncias envolvidas no metabolismo celular são transportadas pelo sistema circulatório. Estas substâncias podem ser classificadas como: respiratória, nutritiva, excretora e reguladora. Sobre as funções dessas substâncias, relacione:

- 1 – Respiratória () Resíduos metabólicos, água e íons em excesso, como também outras moléculas do plasma, são filtrados pelos vasos capilares dos rins para os túbulos renais e excretados na urina.
- 2 – Nutritiva () Células sanguíneas vermelhas chamadas eritrócitos transportam oxigênio para as células dos tecidos.
- 3 – Excretora () O sangue leva hormônios e outras moléculas do local de origem para os tecidos distantes onde devem atuar.
- 4 – Reguladora () O sistema digestório é responsável pelo desdobramento mecânico e químico do alimento em formas que possam ser absorvidas através da parede intestinal e os vasos sanguíneos linfáticos.

Marque a alternativa abaixo de acordo com a sequência CORRETA:





A – 3, 4, 1, 2.

B – 3, 1, 2, 4.

C – 1, 2, 3, 4.

D – 3, 1, 4, 2.

E – 2, 4, 1, 3.

QUESTÃO 28 – Segundo Martins e Velasco, 2017 a insuficiência cardíaca (IC) é uma síndrome clínica caracterizada por sintomas típicos, que pode ser acompanhada de sinais, sendo causada por anormalidade cardíaca estrutural e/ou funcional. É uma condição grave e descompensações, ocorrem como parte de sua evolução natural na qual os pacientes apresentam alguns achados. Sobre estes achados assinale a alternativa INCORRETA:

A – Dispnéia ao esforço físico ou em repouso.

B – Edema de membros inferiores, derrame pleural.

C – Turgência venosa jugular, sopro.

D – Estertores pulmonares, 3ª bulha (B3).

E – Nenhuma das alternativas anteriores.

QUESTÃO 29 – A doença da artéria coronária (DAC) é o tipo mais prevalente de doença cardiovascular em adultos. Por este motivo, o enfermeiro deve reconhecer as diversas manifestações das condições arteriais coronarianas e os métodos com base em evidências para avaliação inicial, a prevenção e o tratamento destes distúrbios. Estudos epidemiológicos apontam para diversos fatores que aumentam a probabilidade de desenvolvimento da cardiopatia





(HINKLE, CHEEVER; 2017). Identifique as afirmativas abaixo como: Fatores de Risco Não Modificáveis (FRNM) ou como: Fatores de Risco Modificáveis (FRM).

- (_____) Hiperlipidemia.
- (_____) Hipertensão arterial.
- (_____) História familiar de DAC.
- (_____) Obesidade.
- (_____) Diabetes melito.

A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- A – FRM, FRM, FRNM, FRM, FRNM.
- B – FRM, FRM, FRNM, FRM, FRM.
- C – FRM, FRNM, FRNM, FRM, FRM.
- D – FRM, FRNM, FRNM, FRM, FRNM.
- E – Nenhuma das alternativas anteriores.

QUESTÃO 30 – A interpretação do eletrocardiograma (ECG) é baseada na análise da morfologia (formato das ondas e seguimentos) e também nas medidas de amplitude e duração dos eventos registrados. O ponto básico para a interpretação correta do ECG é fazer a análise atenta e sistemática do traçado, considerando os dados demográficos, como idade e sexo, e os dados clínicos do paciente (NETO; 2016). Sobre a análise das ondas e intervalos relacione e associe as duas colunas.

- I – Onda P () Marca a repolarização ventricular (fase 3 do potencial de ação) e tem a mesma polaridade do complexo QRS.
- II – Complexo QRS () Representa a despolarização do miocárdio atrial.





- III – Onda T () É uma pequena onda arredondada, observada após a onda T.
- IV – Onda U () Corresponde à despolarização do miocárdio ventricular. Apresenta amplitude variável.
- V – Intervalo PR () Corresponde à fase 2 do potencial de ação (PA). A análise deste, é um elemento necessário para o diagnóstico das síndromes isquêmicas.
- VI – Seguimento ST () Compreende a ativação atrial e a passagem do estímulo pelo nó atrioventricular (AV) onde sofre um retardo pelo feixe de His e ramos até o início da ativação ventricular (QRS).

A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- A – III, II, IV, I, VI, V.
- B – I, III, IV, II, VI, V.
- C – III, I, IV, II, V, VI.
- D – III, I, IV, II, VI, V.
- E – III, I, IV, II, V, VI.

QUESTÃO 31 – A dor torácica e o desconforto torácico são sintomas comuns, que podem ser causados por uma diversidade de problemas cardíacos e não cardíacos. Para diferenciar essas causas de dor o enfermeiro deve identificar junto ao paciente a quantidade (0 = nenhuma dor a 10 = pior dor), a localização, a qualidade do sintoma e a irradiação para outras áreas do corpo e determina se estão presentes sinais e sintomas associados, tais como diaforese ou náusea (HINKLE, CHEEVER; 2017). Sobre este assunto é INCORRETO afirmar:





A – A gravidade ou a duração da dor ou do desconforto torácico não prevê a seriedade da sua causa.

B – Mais de uma condição cardíaca clínica pode ocorrer simultaneamente. Durante um Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), o cliente pode relatar dor torácica em virtude da isquemia do miocárdio, falta de ar em virtude de Insuficiência Cardíaca (IC) e palpitações em virtude de arritmias. A IC e as arritmias podem ser complicações de um IAM.

C – A dor subesternal ou epigástrica aguda e grave, com origem na parte inferior da pleura onde o paciente é capaz de localizar a dor são sintomas característicos do infarto agudo do miocárdio.

D – Descrição de dor como penetrante à fraca, associada a diaforese, palpitações, falta de ar, formigamento nas mãos ou da boca, sensação de estar fora da realidade, ou temor de perder o controle pode estar associado a ansiedade e transtorno do pânico.

E – A angina se caracteriza por pressão desconfortável, aperto ou repleção na área torácica subesternal. Pode se irradiar pelo tórax até a face medial de um ou ambos os braços e mãos, mandíbula, ombros, parte superior das costas ou epigástrio.

QUESTÃO 32 – Segundo a 3ª Diretriz Brasileira de Transplante Cardíaco, o transplante cardíaco (TxC) é uma opção terapêutica considerada em pacientes com insuficiência cardíaca (IC) avançada e refratária ao tratamento otimizado, de acordo com diretrizes nacionais e internacionais e com estimativa de prognóstico adverso. Os pacientes com maior probabilidade de morte na lista de espera para TxC têm prioridade para serem submetidos ao procedimento operatório. Existem critérios estabelecidos, que atualmente indicam prioridade em lista de transplante cardíaco. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os critérios de prioridade para TxC:





- A – Dependência de inotrópicos e/ou vasopressores.
- B – Ventilação mecânica.
- C – Determinação da câmara técnica.
- D – Doença isquêmica com angina refratária sem possibilidade de revascularização.
- E – Dependência de balão intra-áortico ou outros dispositivos de assistência circulatória mecânica de curta duração.

QUESTÃO 33 – Segundo Knobel 2016, O enfermeiro é o profissional que assiste ao paciente em todas as suas necessidades e, por isso, detém os conhecimentos para uma avaliação das condições do paciente grave, com participação efetiva e importante quanto a identificação do doente séptico. Sendo assim são orientações fundamentadas e direcionadas que podem ser seguidas e prescritas pelos enfermeiros para o paciente séptico, EXCETO:

- A – Cumprir a prevenção de infecção por meio de iniciativas educacionais.
- B – Apresentar compreensão para infecções relacionadas à assistência saúde.
- C – Realizar prevenção de infecções respiratórias com elevação de decúbito de 30 a 45°, mesmo durante o banho.
- D – Aplicar métodos de barreira durante a passagem de cateter venoso central.
- E – Proceder a higiene oral com antisséptico à base de clorexidina.





QUESTÃO 34 – Em 15 de dezembro de 2017 foi publicada a resolução CFM N° 2.173/2017 que define os critérios do diagnóstico de morte encefálica. Foram alterações definidas nesta nova resolução, EXCETO:

A – O teste de apneia deverá ser realizado uma única vez por um dos médicos responsáveis pelo exame clínico e deverá comprovar ausência de movimentos respiratórios na presença de hipercapnia (PaCO_2 superior a 55mmHg).

B – O intervalo mínimo de tempo a ser observado entre 1º e 2º exame clínico é de uma hora nos pacientes com idade igual ou maior a dois anos de idade.

C – Na presença de alterações morfológicas ou orgânicas, congênitas ou adquiridas, que impossibilitam a avaliação bilateral dos reflexos fotomotor, córneo-palpebral, oculocefálico ou vestibulo-calórico, sendo possível exame em um dos lados, e constatada ausência de reflexos do lado sem alterações morfológicas, orgânicas, congênitas ou adquiridas, dar-se-á prosseguimento às demais etapas para determinação de ME. A causa dessa impossibilidade deverá ser fundamentada no prontuário.

D – Os critérios de determinação de morte encefálica devem ser iniciados em todos os pacientes que apresentem coma não perceptivo, ausência de reatividade supraespinal e apneia persistente, e que atendam a todos os pré-requisitos, sendo necessário que a temperatura corporal (esofágica, vesical ou retal) seja superior a 35°C, saturação arterial de oxigênio acima de 94% e pressão arterial sistólica maior ou igual a 100 mmHg ou pressão arterial média maior ou igual a 65mmHg para adultos.

E – O intervalo mínimo de tempo a ser observado entre 1º e 2º exame clínico é de seis horas nos pacientes com idade igual ou maior a dois anos de idade.





QUESTÃO 35 – A Resolução COFEN-292/2004 normatiza a atuação do Enfermeiro na Captação e Transplante de Órgãos e Tecido. Considerando que a Assistência de Enfermagem prestada ao doador de órgãos e tecidos tem como objetivo a viabilização dos órgãos para Transplantes podemos AFIRMAR que:

A – Ao enfermeiro incumbe aplicar a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) no processo de doação de órgãos e tecidos.

B – Deve-se garantir ao responsável legal o direito de discutir com a família sobre a doação, prevalecendo a opinião de um membro responsável da família, sem necessidade de consenso.

C – Durante a entrevista com a família e representante legal, o enfermeiro deve fornecer as informações sobre o processo de captação que inclui: o esclarecimento sobre o diagnóstico da morte encefálica; a possibilidade de conhecer o receptor através de encontros após o período de luto; os exames a serem realizados; a manutenção do corpo do doador em UTI; a transferência e procedimento cirúrgico para a retirada; auxílio funeral e a interrupção em qualquer fase deste processo por motivo de parada cardíaca; exames sorológicos positivos ou desistência familiar da doação.

D – Cabe à direção do hospital notificar as Centrais de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos - CNCDO a existência de potencial doador.

E – Entrevistar o responsável legal do doador, solicitando o consentimento livre e esclarecido por meio de autorização da doação de Órgãos e Tecidos, verbalmente.





QUESTÃO 36 – De acordo com Knobel 2016, no Brasil, há aumento progressivo na realização de transplantes de órgãos sólidos como opção terapêutica para doenças crônicas, como diabetes, insuficiência cardíaca, hepática e transplante renal. Pela ordem, transplante renal, hepático, rim-pâncreas, coração e pulmão são os mais frequentes. Marque V para as alternativas verdadeiras e F para as alternativas falsas:

() Juntamente com rejeição ao enxerto e complicações cirúrgicas, as infecções são as complicações mais frequentes após os transplantes, muitas delas evoluindo com gravidade e requerendo internação em unidade de terapia intensiva.

() Em transplantados renais, para os quais o tempo de permanência hospitalar e em UTI é curto, predominam infecções relacionadas ao acesso venoso e infecções cutâneas.

() Em transplantados cardíacos e pulmonares, as infecções pulmonares, em particular as associadas ao ventilador, predominam, Representam mais de 50% das infecções bacterianas nos primeiros meses pós-transplante e associam-se à considerável morbimortalidade.

() Existe claro consenso de que quando é possível demonstrar grupos de transplantados com intensidade de imunossupressão medicamentosa maior que outros, as taxas de infecção são menores.

A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

A – V, F, V, V.

B – V, F, V, F.

C – V, V, V, V.

D – V, V, V, F.

E – Nenhuma das alternativas anteriores.





QUESTÃO 37 – Segundo Knobel 2016, A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) é uma pneumonia nasocomial que acontece em pacientes intubados e ventilados mecanicamente há mais de 48 horas. Dentre as alternativas abaixo, qual apresenta medidas estratégicas que NÃO servem para prevenção de PAV:

- A – Lavagem e/ou desinfecção das mãos com base de álcool a 70%.
- B – Uso de vigilância de microbiológica.
- C – Monitoramento e remoção precoce de dispositivos invasivos.
- D – Programação para o uso racional de antibióticos.
- E – Programação para troca de circuitos do ventilador semanal.

QUESTÃO 38 – Por meio da ventilação mecânica, podemos obter melhora das trocas gasosas e diminuição do trabalho muscular respiratório. Atualmente, podemos utilizar a ventilação mecânica de forma invasiva (VMI) por um tubo endotraqueal ou cânula de traqueostomia ou a não invasiva (VNI) por meio de uma interface externa, geralmente uma máscara nasal, facial (oronasal), facial total ou capacete (MARTINS, VELASCO; 2017). Sobre as vantagens do uso da ventilação não invasiva (VNI) em relação à ventilação mecânica invasiva assinale a alternativa INCORRETA:

- A – Facilidade de instalação e remoção.
- B – Reduzir lesões de vias aéreas.
- C – Manter condições para fala e deglutição.
- D – Necessidade de colaboração do paciente.
- E – Mais conforto com menos sedação.





QUESTÃO 39 – As cirurgias de grande porte promovem distúrbios hemodinâmicos causados pela perda sanguínea e conseqüente alteração na homeostase orgânica, sendo crucial que o enfermeiro preconize uma rigorosa monitorização hemodinâmica, pois a instabilidade do sistema cardiocirculatório é um achado frequente nesse tipo de paciente (KNOBEL; 2016). São intervenções de enfermagem quanto ao sistema cardiocirculatório, EXCETO:

A – Mensurar a pressão arterial, a frequência cardíaca e a temperatura a cada 15 minutos, nas primeiras 2 horas e a cada 1 hora, nas 4 horas seguintes. E, posteriormente, a cada 2 horas.

B – Avaliar o nível de consciência e o pulso quanto à frequência e à regularidade.

C – Aplicar dispositivos de aquecimento, como mantas térmicas e colchões aquecidos.

D – Atentar-se para débito urinário menor que 0,5 ml/kg/h.

E – Estimular o paciente consciente a respirar profundamente, a tossir comprimindo a incisão cirúrgica e a realizar mobilização e deambulação precoce do leito, assim que possível.

QUESTÃO 40 – Segundo Knobel; 2016, A utilização de sondas gástricas e enterais é uma prática comum no ambiente hospitalar. Na maior parte das oportunidades em que esse procedimento é requerido, a equipe de enfermagem é responsável por sua inserção e cuidados a manutenção e retirada. Sobre a técnica de posicionamento da sonda enteral é INCORRETO afirmar:

A – Posicionar o paciente em decúbito dorsal elevado e com o pescoço para frente.

B – Proteger o tórax do paciente.

C – Calçar luvas estéreis.





D – Medir a sonda gástrica do nariz ao lóbulo da orelha, e deste ao apêndice xifoide.

E – Injetar água na sonda e inserir por ela o fio guia (em caso de uso de sonda enteral com peso).

QUESTÃO 41 – Segundo Knobel 2016, A terapia nutricional representa hoje uma das prioridades no tratamento do paciente grave. A maioria dos especialistas concorda que a oferta enteral precoce de nutrientes é a melhor maneira de nutrir o paciente grave. Para as vantagens da nutrição enteral, marque verdadeiro (V) ou falso (F):

- () Mantém a imunidade relacionada com o trato gastrintestinais.
- () Mantém estrutura e função da mucosa.
- () Limita a proliferação de bactérias.
- () Está associada a maior incidência de complicações metabólicas e infecciosas.
- () Tem menor custo.

A seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

A – V, V, F, F, V.

B – V, F, F, V, V.

C – F, V, V, V, V.

D – V, V, V, F, V.

E – Todas as alternativas são verdadeiras.





QUESTÃO 42 – Segundo Hinrichsen, S.L. 2013, O tratamento de feridas tem como filosofia a proteção das lesões contra a ação de agentes externos mecânicos, físicos ou biológicos. A manutenção do meio úmido entre o leito da ferida e seu curativo favorece e aumenta a velocidade de cicatrização. O processo de cicatrização da ferida é dividido em três fases, relacione as colunas:

- 1- Fase () Formação do colágeno tornando a ferida plana e clara.
inflamatória
- 2- Fase () É ativado o sistema de coagulação, promovendo o
proliferativa desbridamento da ferida e iniciando-se a defesa contra os
microorganismos.
- 3- Fase de () Ocorre a formação do tecido de granulação, do tecido
manutenção conjuntivo novo e epitelizado, composto por capilares, tecido
exógeno e proteoglicanos.

- A – 1, 2, 3.
B – 2, 3, 1.
C – 3, 1, 2.
D – 2, 1, 3.
E – 1, 3, 2.

QUESTÃO 43 – A portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013 que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) diz em seu Art. 4º no item V: Cultura de Segurança: configura-se a partir de cinco características operacionalizadas pela gestão de segurança da organização. Marque a alternativa INCORRETA:

A – Cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.





B – Cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.

C – Cultura que encoraja e recompensa a identificação, a notificação e a resolução dos problemas relacionados à segurança.

D – Cultura que, a partir da ocorrência de incidentes, promove o aprendizado organizacional através de responsabilização e punições.

E – Cultura que proporciona recursos, estrutura e responsabilização para a manutenção efetiva da segurança.

QUESTÃO 44 – Sobre a Resolução RDC Nº 36, de 25 de julho de 2013 que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. Relacione as colunas abaixo:

I – Boas práticas de () totalidade das ações sistemáticas necessárias funcionamento do para garantir que os serviços prestados estejam dentro serviço de saúde dos padrões de qualidade exigidos para os fins a que se propõem;

II – Cultura da () aplicação sistêmica e contínua de políticas, segurança procedimentos, condutas e recursos na identificação, análise, avaliação, comunicação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional;

III – Ano () incidente que resulta em dano à saúde;

IV – Evento adverso () componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados;

V – Garantia da () conjunto de valores, atitudes, competências e qualidade comportamentos que determinam o comprometimento





com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde;

VI – Gestão de risco () comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;

Marque a sequência CORRETA:

A – V, VI, III, I, II, IV.

B – V, VI, IV, II, I, III.

C – I, VI, IV, V, II, III.

D – V, I, IV, VI, II, III.

E – V, VI, IV, I, II, III.

QUESTÃO 45 – A Portaria Nº 529, de 1º de abril de 2013, em seu Art. 1º determina que: Fica instituído o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). O PNSP tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Sobre os objetivos específicos do PNSP, marque a alternativa INCORRETA:

A – Analisar quadrimestralmente os dados do Sistema de Monitoramento incidentes no cuidado de saúde e propor ações de melhoria.

B – Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.

C – Ampliar o acesso da sociedade às informações relativas à segurança do paciente.

D – Produzir, sistematizar e difundir conhecimentos sobre segurança do paciente.





E – Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde.

QUESTÃO 46 – Segundo Cortella 2012, Existe uma distinção entre as noções de chefia e liderança. Assinale a alternativa INCORRETA:

A – Chefia é caracterizada pelo poder de mando.

B – Liderança é uma autoridade que se constrói.

C – Chefia é sustentado pela posição que a pessoa ocupa em determinada hierarquia.

D – Liderança é construído pelo exemplo, pela admiração, pelo poder.

E – Liderança não é um cargo em que o indivíduo desempenhe uma atividade específica.

QUESTÃO 47 – Segundo Hill 2013, a comunicação satisfaz a necessidade de convívio social. Alguns cientistas afirmam que a comunicação é o principal meio pelo qual os relacionamentos se iniciam. Através da comunicação, muitas das necessidades humanas são satisfeitas. Com relação aos sentimentos trazidos através da comunicação relacione as colunas abaixo:

- | | |
|---------------|---|
| 1 - Prazer | () quando simplesmente jogamos conversa fora em um bate-papo descontraído. |
| 2 - Afeto | () quando fazemos solicitações a outras pessoas. |
| 3 - Incluídos | () quando visitamos uma pessoa querida após um período de luto. |





- 4 - Sensação de fuga () quando conversamos com alguém que é divertido e nos alegra com sua conversa.
- 5 - Relaxamento () quando queremos evitar uma tarefa desagradável.
- 6 - Controle () quando entramos em uma rodinha de amigos para não ficarmos sozinhos.

Marque a sequência CORRETA:

- A – 5, 6, 2, 1, 4, 3.
- B – 5, 2, 1, 6, 3, 4.
- C – 1, 2, 3, 5, 6, 4.
- D – 1, 3, 2, 6, 4, 5.
- E – 3, 1, 5, 6, 4, 2.

QUESTÃO 48 – Segundo Hill 2013, Desde que o homem descobriu ter dois cérebros (lado esquerdo e direito), comunicar-se consigo mesmo e com os outros se tornou um ensaio para o autoconhecimento – seja antes, durante e depois de cada interação nas relações humanas. Harmonizar em si mesmo a razão e a emoção revelou-se ser a chave para comunicar-se com maestria. Dessa forma ele alega existir cinco coisas que você precisava saber sobre comunicação, EXCETO:

- A – Para os humanos, a falta de comunicação é caso de vida ou morte.
- B – A falta de comunicação causa à saúde física os mesmos danos que o fumo, a pressão alta, a obesidade e a falta de exercícios.
- C – Nosso senso crítico depende do modo como os outros reagem a nós.
- D – Muitos sentimentos importantes para a realização pessoal, são alcançados e satisfeitos através da comunicação.
- E – O sucesso profissional depende de sua habilidade de comunicação.





QUESTÃO 49 – Segundo Hill 2013, Para se comunicar é preciso passar por alguns níveis, ou etapas, até que chegue o momento mágico de conquistar as pessoas. Mesmo que você tenha pressa em passar a informação é preciso respeitar as etapas, seguir os estágios para não ‘estragar’ o relacionamento. E toda comunicação interpessoal passa por três etapas ou níveis, respectivamente:

- A – O automático, o inteligente e o emocional.
- B – O inteligente, o emocional e o automático.
- C – O automático, o emocional e o inteligente.
- D – O emocional, o automático e o inteligente.
- E – O inteligente, o automático e o emocional.

QUESTÃO 50 – Em seu livro “5 segredos das grandes equipes” o autor Symon Hill discursa sobre Os Cincos Pilares da ética, é INCORRETO afirmar:

- A – Competência é “ter a capacidade de fazer algo, estar apto para fazer aquilo que se propõe”.
- B – Franqueza é honestidade nas ações diárias e no relacionamento com a equipe.
- C – O líder também precisa tomar cuidado para não perder o equilíbrio emocional. Este é o terceiro pilar da ética. No entanto, o equilíbrio é uma lição difícil de ser aprendida.
- D – Honra é o sentimento de que você é importante para um determinado grupo. Honrar é a sensação de dignidade, integridade e respeito.
- E – Humildade vem do latim hummus, que significa “filhos da terra”. Está é a definição daqueles que tentam se projetar sobre as outras pessoas, nem se mostrar superior a elas.

