

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 07/2023

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

PS 55 - ENFERMEIRO I
(Cuidados Coronarianos)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Não há amargo mais doce que o do chimarrão.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.





EDITAL Nº 07/2023 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 55

ENFERMEIRO I (Cuidados Coronarianos)

01.	C	11.	C	21.	A	31.	E
02.	D	12.	B	22.	A	32.	E
03.	E	13.	D	23.	A	33.	C
04.	C	14.	E	24.	E	34.	A
05.	E	15.	B	25.	E	35.	E
06.	C	16.	A	26.	A	36.	C
07.	C	17.	C	27.	B	37.	D
08.	B	18.	C	28.	D	38.	ANULADA
09.	B	19.	D	29.	D	39.	D
10.	D	20.	E	30.	E	40.	A

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou determinadas em lei. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver, obrigatoriamente, ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem é norteado por princípios fundamentais e imperativos para a conduta profissional. Considerando que a Enfermagem é uma ciência e prática social, indispensável à organização e ao funcionamento dos serviços de saúde, leia as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta quanto aos direitos e deveres dos profissionais de Enfermagem.

- (A) Executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, bem como permitir ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- (B) Executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual constem assinatura e número de registro do profissional, ilegíveis e em qualquer situação, bem como permitir ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- (C) Negar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto em situação de urgência e emergência, bem como negar-se a ser filmado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.
- (D) Negar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual constem assinatura e número de registro do profissional prescritor ilegíveis, exceto em situação de urgência e emergência, bem como permitir ser filmado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais, em qualquer situação.
- (E) Negar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto nas situações eletivas, bem como negar-se a ser filmado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais.

02. Infração ética e disciplinar é considerada como a ação de omissão ou conivência que implique desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Leia as assertivas abaixo sobre as infrações e penalidades previstas no capítulo IV desse código e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () As infrações são classificadas em leves ou graves e não consideram a natureza do ato nem a circunstância de cada caso. São infrações graves as que provoquem perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- () As infrações são classificadas em leves, moderadas, graves ou gravíssimas e podem ser consideradas as circunstâncias atenuantes e agravantes de cada caso. É considerada infração grave aquela que provoca perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função. Nesse caso, ter bom antecedente profissional é fator atenuante.
- () As infrações são classificadas em leves, moderadas ou graves e podem ser consideradas as circunstâncias atenuantes de cada caso. Em uma ação que provocou morte por omissão, não é considerado nenhum fator para atenuar a pena. Nesse caso será aplicada a penalidade máxima, que é a suspensão do exercício profissional.
- () Disponibilizar o acesso a informações e documentos a terceiros que não estão diretamente envolvidos na prestação da assistência de saúde ao paciente é considerado infração grave. Nesse caso os antecedentes do infrator são desconsiderados e será aplicada a penalidade máxima, que é a suspensão do exercício profissional.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – F – V.
- (B) V – F – V – F.
- (C) F – V – V – V.
- (D) F – V – F – F.
- (E) V – F – F – V.

03. O enfermeiro que atua na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana está exposto a riscos ocupacionais. Para a prevenção de acidentes ocupacionais, é fundamental conhecer o manejo dos resíduos nos serviços de saúde. Leia as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta.

- (A) Na administração de hemoderivado por meio de acesso venoso periférico, ao término da infusão, deve-se descartar a bolsa vazia de hemoderivado e o dispositivo venoso em saco laranja, pois apresentam risco biológico.
- (B) Na administração de antimicrobiano por meio de acesso venoso periférico e digitálico por via oral, deve-se descartar os resíduos do antimicrobiano e do digitálico em saco branco leitoso, pois apresentam risco biológico.
- (C) Na administração de antimicrobiano por meio de acesso venoso periférico e digitálico por via oral, deve-se descartar o dispositivo venoso, os resíduos do antimicrobiano e do digitálico em saco branco leitoso, pois apresentam risco químico.
- (D) Na administração de antimicrobiano e antineoplásico por meio de acesso venoso periférico, ao término da infusão, deve-se descartar a bolsa vazia dos medicamentos em saco vermelho, pois apresenta risco biológico, e o dispositivo venoso em caixa rígida.
- (E) Na administração de hemoderivado por meio de acesso venoso periférico, ao término da infusão, deve-se descartar a bolsa vazia de hemoderivado em saco branco leitoso, pois apresenta risco biológico.

04. Considerando as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores nos serviços de saúde, leia as assertivas abaixo.

- I - Os recipientes destinados à coleta de material perfurocortante devem ter limite máximo de enchimento e deve ser localizado 2,3 cm abaixo da abertura do recipiente.
- II - O uso de adornos (de qualquer tipo ou tamanho) e de calçado fechado é proibido.
- III- A imunização ativa contra tétano, difteria, hepatite B e as demais conforme estabelecido pelo programa de saúde ocupacional é obrigatória.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas II e III.

05. Considere as seguintes afirmações sobre infecção do trato urinário associada ao uso de cateter vesical.

- I - Infecção assintomática por período maior que dois dias da instalação do cateter atinge mais mulheres do que homens.
- II - O potencial risco para infecção do trato urinário associado ao cateter intermitente é menor do que durante o uso de cateter vesical contínuo e atinge pessoas de ambos os sexos.
- III- Infecção sintomática de trato urinário ocorre frequentemente em paciente em uso de cateter vesical de demora instalado por um período maior que dois dias.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) Apenas II e III.

06. Na avaliação física de um paciente, a presença de ondas criadas na parede abdominal após um piparote, perceptíveis na mão espalmada sobre o lado oposto do abdômen, é sinal indicativo de

- (A) hepatomegalia.
- (B) enfisema subcutâneo.
- (C) ascite.
- (D) esplenomegalia.
- (E) pneumoperitônio.

07. Considerando as estratégias para segurança do paciente, analise as seguintes afirmações.

- I - Demarcar o local do procedimento, pois envolve lateralidade, e utilizar uma lista de verificação para os três momentos: *sign in*, *time out* e *sign out*.
- II - Higienizar as mãos é uma das estratégias para a prevenção de infecção relacionada à assistência à saúde e ocorre na seguinte ordem: antes de entrar no quarto do paciente, antes e após o contato com o paciente, após o risco de exposição a fluidos corporais, após a realização de procedimento asséptico, após o contato com as superfícies do paciente e após a troca do curativo do paciente.
- III- Priorizar a conferência da pulseira de identificação do paciente, que deve conter, no mínimo, um identificador (por exemplo, número do prontuário ou nome completo) e um identificador social (por exemplo, data de nascimento ou número do telefone do familiar ou cuidador).
- IV- Reavaliar diariamente a necessidade de acesso venoso central e, assim que desnecessário, proceder a remoção do mesmo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e IV.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II, III e IV.

08. As principais complicações locais da terapia intravenosa são infiltração e _____, dentre outras. A infusão de substâncias _____, com pH _____, diluição ou associação inadequada de medicamentos podem causar _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) dermatite – não vesicantes – básico – hematoma
- (B) extravasamento – irritantes – baixo – flebite
- (C) sangramento – não vesicantes – ácido – flebite
- (D) infecção – não vesicantes – baixo – necrose
- (E) extravasamento – irritantes – alto – necrose

09. Condição respiratória comum em pacientes com insuficiência cardíaca avançada, na qual o paciente tem seu sono interrompido por súbita e importante falta de ar, com necessidade de mobilização, buscando alívio da sensação de sufocação:

- (A) síndrome de apneia e hipopneia obstrutiva do sono (SAHOS).
- (B) dispneia paroxística noturna.
- (C) enfisema pulmonar.
- (D) fibrose cística.
- (E) miastenia gravis.

10. O processo de enfermagem é estruturado em etapas. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando cada etapa à sua definição.

- (1) Coleta de dados
 - (2) Diagnóstico de enfermagem
 - (3) Planejamento
 - (4) Implementação
 - (5) Avaliação
- () Realização das ações ou intervenções determinadas.
 - () Processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do processo de enfermagem frente às respostas da pessoa em um dado momento do processo saúde e doença.
 - () Processo de interpretação e agrupamento dos dados que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa em um momento do processo saúde e doença.
 - () Processo sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variados durante o exame físico. Também pode ser denominado de histórico de enfermagem.
 - () Determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa em um dado momento do processo saúde e doença.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 3 – 2 – 5 – 4.
- (B) 3 – 5 – 1 – 2 – 4.
- (C) 4 – 1 – 3 – 2 – 5.
- (D) 4 – 5 – 2 – 1 – 3.
- (E) 2 – 4 – 5 – 1 – 3.

11. Foi internado na unidade de cuidados coronarianos um paciente de 33 anos com insuficiência cardíaca grave (fração de ejeção de 13%). Durante a anamnese e o exame físico, o enfermeiro identificou tosse persistente e frequência cardíaca de 49 batimentos por minuto. O diagnóstico de enfermagem correto é

- (A) padrão respiratório ineficaz relacionado a dor.
- (B) ventilação espontânea prejudicada relacionada a contratilidade preservada.
- (C) débito cardíaco diminuído relacionado a falência de bomba cardíaca.
- (D) risco de perfusão tissular cardíaca aumentado relacionado a tamponamento cardíaco.
- (E) débito cardíaco aumentado relacionado a falência de bomba cardíaca.

12. Considerando a RDC nº 895, de 31 de março de 2017 da ANVISA, que institui o cuidado progressivo ao paciente crítico no âmbito do Sistema Único de Saúde, considere as seguintes afirmativas.

- I - Unidade de Terapia Intensiva (UTI) é um serviço hospitalar destinado a usuários em situação clínica de risco grave ou moderado, clínico ou cirúrgico, necessitando de monitorização contínua durante as 24 horas do dia, além de equipamentos e equipe multidisciplinar especializada.
- II - Para habilitação em Unidade de Terapia Intensiva Coronariana, o hospital deverá cumprir os requisitos para UTI adulto, ser habilitado como Centro de Referência de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular e contar com serviço de assistência de alta complexidade em Cardiologia Intervencionista, de modo a garantir o cuidado integral e de qualidade ao paciente com Síndrome Coronariana Aguda.
- III- O credenciamento ou a habilitação da Unidade de Terapia Intensiva Coronariana é o ato do gestor Municipal, Estadual ou Distrital do SUS em contratar o hospital para prestar serviço na área de cuidados intensivos especializados, sendo que a solicitação se dará através do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), ficando disponível à Vigilância Sanitária para fins de supervisão, auditoria e avaliação das condições de funcionamento da Unidade.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
(B) Apenas II.
(C) Apenas III.
(D) Apenas II e III.
(E) I, II e III.

13. Sobre os requisitos de funcionamento da Unidade de Terapia Intensiva, identifique a opção **INCORRETA**, segundo a legislação vigente.

- (A) A instituição deve dispor de registro das normas institucionais e das rotinas relacionadas à biossegurança, contemplando, no mínimo, os seguintes itens: condutas de segurança biológica, química, física, ocupacional e ambiental, instruções de uso para os equipamentos de proteção individual (EPI) e de proteção coletiva (EPC), procedimentos em caso de acidentes, manuseio e transporte de material e amostra biológica.
- (B) Área crítica é definida pelo Ministério da Saúde como aquela na qual existe risco aumentado para desenvolvimento de infecções relacionadas à assistência à saúde, seja pela execução de processos envolvendo material biológico, pela realização de procedimentos invasivos ou pela presença de pacientes com susceptibilidade aumentada aos agentes infecciosos.
- (C) A direção do hospital onde a Unidade de Terapia Intensiva (UTI) está inserida deve garantir o provimento dos recursos humanos e materiais necessários ao funcionamento da unidade, a segurança e a proteção de pacientes, profissionais e visitantes, inclusive fornecendo equipamentos de proteção individual e coletiva.
- (D) É responsabilidade da Vigilância Sanitária Municipal definir as normas dos procedimentos assistenciais e administrativos permitidos na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), as quais devem ser aprovadas em conjunto com os setores envolvidos na assistência ao paciente grave, em especial com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar, revisadas e assinadas pelo Responsável Técnico e pelos coordenadores de enfermagem e de fisioterapia.
- (E) A equipe multiprofissional que atua na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana (UCO) deve ser dimensionada, quantitativa e qualitativamente, de acordo com o perfil assistencial, sendo a equipe de enfermagem composta por, no mínimo, um enfermeiro assistencial para cada oito leitos e um técnico de enfermagem para cada dois leitos, além de um técnico de enfermagem para serviços de apoio assistencial em cada turno.

14. A Resolução de Diretoria Colegiada nº 7 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), de 24 de fevereiro de 2010, estabelece a necessidade do monitoramento e de registros de avaliação do desempenho e de funcionamento global da Unidade de Terapia Intensiva, assim como de eventos que possam indicar necessidade de melhoria da qualidade da assistência, **EXCETO**

- (A) indicadores de tempo de permanência e reinternação na Unidade de Terapia Intensiva, os quais devem ser medidos mensalmente e estar em local de fácil acesso durante a inspeção sanitária.
- (B) índice de gravidade e índice prognóstico dos pacientes internados na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana, por meio de um sistema de classificação de severidade da doença.
- (C) índice da carga de trabalho da enfermagem na Unidade de Terapia Intensiva, por meio de um sistema de classificação da necessidade de cuidados de enfermagem, os quais devem ser correlacionados com o quantitativo de pessoal disponível, de acordo com o instrumento de medida utilizado.
- (D) densidade de incidência de infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), identificadas através de busca ativa do programa de controle de infecção do hospital, na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana.
- (E) adesão da equipe da Unidade de Terapia Intensiva Coronariana às medidas de precaução de eventos adversos decorrentes de procedimentos invasivos realizados na unidade.

15. Quanto à aplicação do *Nursing Activities Score* (NAS) para classificação de necessidades de cuidados de enfermagem na Unidade de Terapia Intensiva Coronariana, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmativas abaixo.

- () É um instrumento disponível para avaliar a carga de trabalho abrangendo mais de 80% das atividades de enfermagem desenvolvidas junto ao paciente crítico.
- () O índice de carga de trabalho auxilia a avaliação qualitativa dos recursos humanos de enfermagem necessários para o cuidado na Unidade de Terapia Intensiva.
- () Avalia sete grandes categorias: atividades básicas, suporte ventilatório, cardiovascular, renal, neurológico, metabólico e intervenções específicas.
- () O escore atribuído a um paciente resulta da soma das pontuações dos itens que correspondem às necessidades de assistência direta e indireta dos pacientes, com pesos fixos para cada categoria, mínimo de 1 e máximo de 10.
- () O escore total representa quanto tempo de um profissional de enfermagem o paciente requereu nas últimas 24 horas. É classificado em: escore $\leq 50\%$ = LEVE; entre 50,1-100% = MODERADO/ELEVADO; e $\geq 100\%$ = MUITO ELEVADO.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – F – V – V.
- (B) V – F – V – F – V.
- (C) F – V – V – F – V.
- (D) F – F – V – V – F.
- (E) V – F – F – V – F.

16. Considerando a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem, assinale a afirmativa correta.

- (A) O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes: coleta de dados de enfermagem; diagnóstico de enfermagem; planejamento de enfermagem; implementação e avaliação de enfermagem.
- (B) O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, pelo enfermeiro, obrigatoriamente em instituições públicas ou privadas em que ocorre o cuidado de enfermagem ao paciente internado.
- (C) O processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados, que culmina com a tomada de decisão sobre os diagnósticos de enfermagem e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados, é a etapa de planejamento de enfermagem.
- (D) A denominação de consulta de enfermagem, quando realizada em instituições públicas prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, corresponde ao Processo de Enfermagem.
- (E) Ao enfermeiro incumbe a liderança na execução e avaliação do Processo de Enfermagem cabendo, privativamente, o diagnóstico de enfermagem e a prescrição das intervenções de enfermagem a serem realizadas. Ao técnico de enfermagem cabe o registro formal da execução do Processo de Enfermagem, além das ações de enfermagem realizadas face aos diagnósticos de enfermagem identificados.

17. Considere as afirmações a seguir sobre avaliação física de interesse cardiovascular e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A avaliação do refluxo hepatojugular deve ser realizada com cabeceira a 45°.
- (B) A presença de refluxo hepatojugular reflete a incapacidade de o ventrículo direito acomodar os líquidos que retornam da cavidade abdominal.
- (C) Após o correto posicionamento do paciente no leito, a presença de refluxo hepatojugular é detectada pela ação da gravidade sobre o volume de sangue da circulação abdominal.
- (D) A detecção do refluxo hepatojugular se dá mediante o retorno venoso forçado da circulação hepática para a cava.
- (E) O refluxo hepatojugular é positivo quando ocorre o enchimento da veia jugular à compressão hepática.

18. Considere as afirmativas sobre a ausculta cardíaca e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A Primeira Bulha (B1) corresponde ao som do fechamento das válvulas atrioventriculares na sístole cardíaca.
- () A Segunda Bulha (B2) corresponde ao som do fechamento das válvulas pulmonar e aórtica na diástole cardíaca.
- () A Terceira Bulha (B3) ocorre no final da diástole e está relacionada à presença de disfunção ventricular esquerda.
- () A Quarta Bulha (B4) ocorre no período pós-sistólico (após a B3) e se relaciona com a presença de disfunção diastólica.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F – V.
- (B) V – F – V – F.
- (C) V – V – V – F.
- (D) F – V – F – F.
- (E) F – F – V – V.

19. Considere os sinais ou sintomas a seguir sobre a avaliação física inicial do paciente com suspeita de infarto agudo de miocárdio e assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Agitação psicomotora e sensação de morte iminente.
- (B) Dor torácica em opressão ou ardência.
- (C) Palidez, pele fria e diaforese.
- (D) Assimetria facial.
- (E) Dispneia com uso de musculatura acessória.

20. Segundo a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), os indicadores devem ser utilizados para avaliação da qualidade assistencial nas Unidades de Terapia Intensiva (UTIs). Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um indicador de avaliação nas UTIs.

- (A) Taxa de mortalidade absoluta e estimada.
- (B) Tempo de permanência na UTI.
- (C) Densidade de incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- (D) Densidade de incidência de infecções de trato urinário relacionada a cateter vesical de demora.
- (E) Taxa de conformidade de descarte de resíduos biológicos.

21. Pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva Coronariana podem experimentar dor e desconfortos físicos e emocionais por diversos motivos. Qual escala podemos considerar como padrão-ouro na avaliação da dor em pacientes comunicativos?

- (A) Escala verbal numérica.
- (B) *Critical-care Pain Observation Tool*.
- (C) *Behavioral Pain Scale*.
- (D) *Sedation-agitation Scale*.
- (E) *Agitation-sedation Scale*.

22. O *delirium* pode ser definido como uma disfunção orgânica frequente em Unidades de Terapia Intensiva (UTIs). São considerados fatores de risco para o *delirium*:

- (A) uso de opioides, arritmia, imobilização.
- (B) idade, imobilização, tuberculose.
- (C) depressão, uso de opioides, cefaleia.
- (D) sepse, imobilização, artrite.
- (E) abstinência, depressão, lesão por pressão.

23. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta medida de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica.

- (A) Maximizar o uso de sedação e bloqueadores neuromusculares.
- (B) Evitar intubação sempre que possível.
- (C) Realizar mobilização precoce.
- (D) Manter cabeceira elevada de 30° a 45°.
- (E) Adequar diariamente os níveis de sedação.

24. Analise as seguintes situações.

- I - Retenção urinária aguda.
- II - Controle rigoroso de diurese em paciente instável.
- III - Adjuvante no tratamento de úlceras trocântéricas.
- IV - Promoção do conforto em pacientes paliativos.
- V - Cirurgias prolongadas.

Em quais delas é indicado o uso de sonda vesical de demora?

- (A) Apenas I e IV.
- (B) Apenas I e V.
- (C) Apenas I, II e V.
- (D) Apenas I, II, III e IV.
- (E) Apenas I, II, IV e V.

25. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta possíveis complicações do sistema de medida de pressão arterial invasiva.

- (A) Infecção local e sistêmica, pseudoaneurisma.
- (B) Sangramentos, hematomas e trombose.
- (C) Embolia, dor e isquemia.
- (D) Inchaço, embolia e isquemia.
- (E) Infecção, trombose e diminuição do débito cardíaco.

26. Podemos considerar como padrão-ouro de monitorização para pacientes com instabilidade hemodinâmica e infusão de drogas vasoativas o uso de

- (A) pressão arterial invasiva.
- (B) pressão venosa central.
- (C) cateter de Swan-Ganz.
- (D) pressão intracraniana.
- (E) pressão arterial não invasiva.

27. Quais são consideradas medidas diretas do cateter de Swan-Ganz?

- (A) Pressão venosa central, resistência vascular sistêmica, débito cardíaco.
- (B) Pressão de artéria pulmonar, débito cardíaco, pressão de oclusão capilar pulmonar.
- (C) Pressão de oclusão de artéria pulmonar, resistência vascular sistêmica, débito cardíaco.
- (D) Débito cardíaco, resistência vascular sistêmica, pressão de artéria pulmonar.
- (E) Pressão de artéria pulmonar, índice cardíaco, pressão de oclusão capilar pulmonar.

28. Considerando a presença de sopro na ausculta cardíaca e sua relação com os tempos do ciclo cardíaco, qual relação sopro-doença valvular está **INCORRETA**?

- (A) Sopro sistólico em área aórtica pode significar estenose dessa válvula.
- (B) Sopro sistólico em área mitral pode significar insuficiência dessa válvula.
- (C) Sopro diastólico em área tricúspide pode significar estenose dessa válvula.
- (D) Sopro diastólico em área pulmonar pode significar estenose dessa válvula.
- (E) Sopro diastólico em área mitral pode significar estenose dessa válvula.

29. A mensuração da pressão arterial é um dos pilares na prática da terapia intensiva cardiovascular. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) São considerados normotensos indivíduos maiores de 18 anos com PA \leq 120/80 mmHg, independentemente de suas comorbidades.
- (B) O teste de Wellens auxilia na avaliação da pressão arterial por método invasivo.
- (C) O transdutor (ou dômus) utilizado no sistema de verificação invasiva da pressão arterial é um dispositivo de transformação de sinal mecânico em eletrônico e, portanto, não tem necessidade de ser trocado periodicamente durante a utilização do sistema.
- (D) A fórmula para obtenção da pressão arterial média (PAM) é
$$PAM = \frac{PAS + (2 \times PAD)}{3}$$
 onde PAS = pressão arterial sistólica e PAD = pressão arterial diastólica.
- (E) A medida da pressão arterial por método não invasivo é o padrão-ouro na verificação desse sinal vital em casos de uso de drogas vasoativas e instabilidade hemodinâmica.

30. Analise as seguintes ações, considerando cuidados de enfermagem referentes ao dispositivo de balão intra-aórtico.

- I - Manter contenção mecânica do membro em que o cateter foi introduzido.
- II - Avaliar circunferência da panturrilha.
- III - Avaliar débito urinário.
- IV - Avaliar perfusão e coloração do membro.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

31. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um fator de risco para disfagia orofaríngea em pacientes na Unidade de Terapia Intensiva (UTI).

- (A) Intubação orotraqueal igual ou superior a 48 horas.
- (B) Traqueostomia com ou sem uso de ventilação mecânica.
- (C) História prévia de disfagia.
- (D) Doença pulmonar obstrutiva crônica.
- (E) Colite ulcerativa.

32. Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação aos cuidados de enfermagem em paciente em uso de sonda nasointestinal.

- (A) Deve-se minimizar a oferta de dieta enteral para exames.
- (B) É preciso avaliar a tolerância à dieta enteral.
- (C) Deve-se marcar a posição final da sonda na saída da narina para identificar deslocamentos inadvertidos.
- (D) Recomenda-se manter a infusão da dieta e investigar a causa na presença de diarreia.
- (E) Administrar o ar de forma isolada é suficiente para confirmar posicionamento.

33. O choque cardiogênico é uma complicação frequente dos pacientes em cuidados intensivos cardiológicos. Analise as afirmativas a seguir sobre esse tema e assinale-as com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O choque cardiogênico se caracteriza por baixo débito cardíaco e hipotensão não responsiva à reposição volêmica.
- () O choque cardiogênico apresenta-se por baixo débito cardíaco, alteração do estado mental, diminuição de lactato, hipotensão e oligúria.
- () Pode apresentar-se como congestão pulmonar ou sistêmica.
- () Pode ocorrer dispneia, tosse, crepitação, hipoxemia, ortopneia, dispneia paroxística noturna, refluxo hepatojugular e turgência jugular.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) F – V – F – V.
- (B) V – F – V – F.
- (C) V – F – V – V.
- (D) F – F – V – V.
- (E) V – V – F – F.

34. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um fator de risco para o infarto agudo do miocárdio (IAM).

- (A) Hipertireoidismo.
- (B) Dislipidemia.
- (C) Tabagismo.
- (D) *Diabetes mellitus*.
- (E) Hipertensão arterial sistêmica.

35. Considere as seguintes medicações.

- I - Nutrição parenteral total.
- II - Heparina não fracionada.
- III- Morfina.
- IV- Quimioterápicos.

Quais são consideradas de alta vigilância?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas I e III.
- (C) Apenas II e IV.
- (D) Apenas II, III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

36. Assinale a afirmativa que **NÃO** apresenta sintoma de edema agudo de pulmão.

- (A) Ortopneia.
- (B) Diaforese.
- (C) Intolerância ao decúbito elevado.
- (D) Tosse e expectoração em espuma rosácea.
- (E) Agitação psicomotora.

37. Os principais diagnósticos de enfermagem de pacientes com insuficiência cardíaca descompensada são

- (A) dor aguda e débito cardíaco diminuído.
- (B) débito cardíaco diminuído e volume de líquidos diminuído.
- (C) risco de perfusão tissular cardíaca diminuído.
- (D) débito cardíaco diminuído e risco de perfusão cardíaca diminuído.
- (E) débito cardíaco diminuído e risco de infecção.

38. Assinale a alternativa correta sobre a definição de *delirium*.

- (A) Disfunção cerebral aguda caracterizada por alterações do estado de consciência transitória e flutuantes, acompanhadas de compromisso definitivo, sendo a sua fisiopatologia explicada por neuroinflamação, resposta ao estresse, desequilíbrio de neurotransmissores e alterações na rede neuronal.
- (B) Disfunção cerebral crônica caracterizada por alterações do estado de consciência permanente, acompanhadas de compromisso definitivo, sendo a sua fisiopatologia explicada por alterações hormonais.
- (C) Disfunção cerebral transitória caracterizada por alterações do estado de consciência, acompanhadas de compromisso do estado mental em que a sua fisiopatologia é explicada por alterações endócrinas.
- (D) Disfunção cerebral transitória caracterizada por alterações do estado de consciência, acompanhadas de compromisso do estado mental em que a sua fisiopatologia é explicada por alterações no eixo hipotálamo hipofisário.
- (E) Disfunção cerebral aguda caracterizada por alterações do estado de consciência transitória e flutuantes, acompanhadas de compromisso definitivo, sendo a sua fisiopatologia explicada por alterações no sistema renina-angiotensina.

39. Em relação a pacientes com doenças fora da possibilidade terapêutica de cura, especialmente em situações avançadas, considere as seguintes ações.

- I - No cuidado da dor, utilizar instrumentos para avaliar a intensidade, para a escolha correta do analgésico, individualização de doses medicamentosas e adjuvantes para potencializar o efeito analgésico.
- II - No cuidado da dor, utilizar instrumentos para avaliar a intensidade, para sempre escolher o opioide correto, individualizando a dose, para potencializar o efeito analgésico.
- III- No cuidado com a dispneia, oferecer medidas não farmacológicas, como oferta de apoio psíquico, familiar, social e espiritual.

Quais delas cabem ao enfermeiro?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

40. Analise as seguintes imagens de traçados eletrocardiográficos.

Imagem (1)

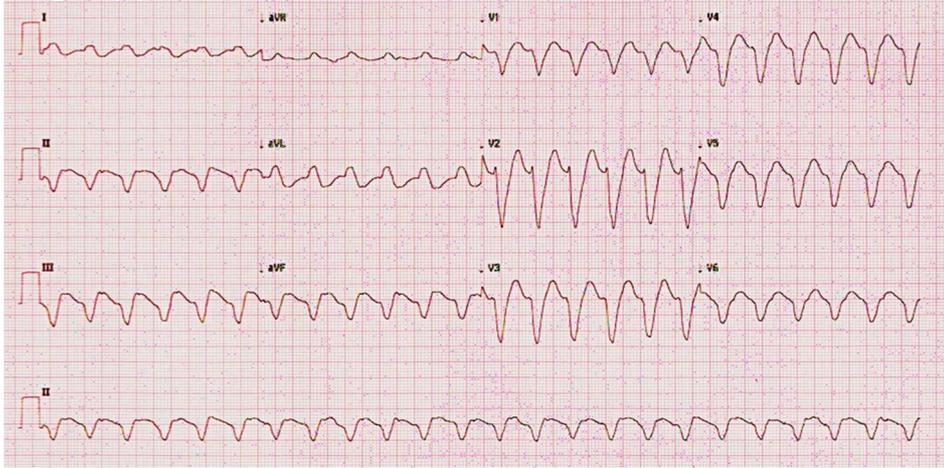


Imagem (2)

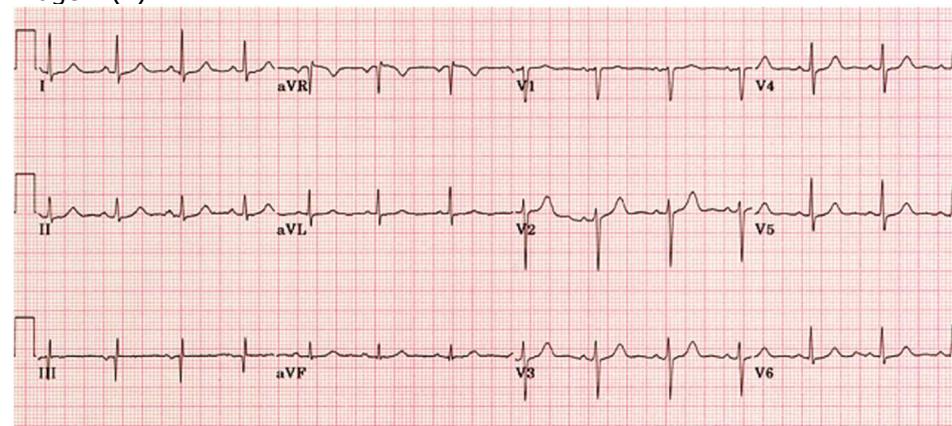
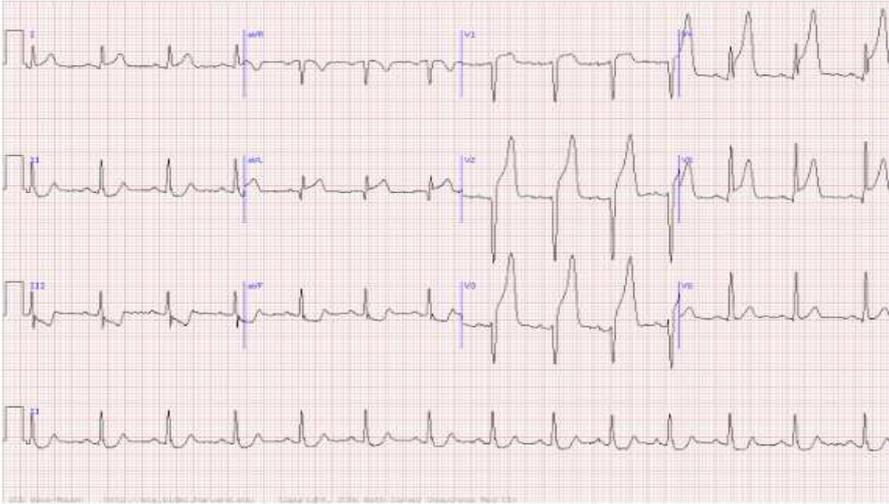


Imagem (3)



Imagem (4)



Assinale a alternativa que identifica corretamente o que está registrado nas imagens, respectivamente.

- (A) (1) taquicardia com complexo QRS largo – (2) ECG normal – (3) ECG em paciente portador de marca-passo – (4) supradesnivelamento do segmento ST.
- (B) (1) infarto sem supradesnivelamento – (2) bradicardia – (3) distúrbio de condução AV – (4) supradesnivelamento do segmento ST.
- (C) (1) distúrbio de condução AV – (2) ECG normal – (3) taquicardia com complexo QRS largo – (4) infradesnivelamento do segmento ST.
- (D) (1) taquicardia com complexo QRS estreito – (2) bradicardia – (3) ECG com interferência elétrica – (4) infradesnivelamento do segmento ST.
- (E) (1) taquicardia com complexo QRS estreito – (2) ECG normal – (3) ECG com interferência elétrica – (4) supradesnivelamento do segmento ST.