

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA - CEUB / HOSPITAL DO CORAÇÃO DO BRASIL - HCB
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM CARDIOVASCULAR
PROVA ESCRITA

Instruções:

1. Você recebeu o seguinte material:
 - a. Uma prova escrita contendo 30 questões OBJETIVAS e 1 questão DISSERTATIVA;
 - b. Um cartão de respostas.
 - c. Uma folha para resposta da questão dissertativa.
2. Após autorização para iniciar a prova, confira o material recebido, verificando se a sequência da numeração das questões e a paginação estão corretas. Caso haja alguma irregularidade, comunique a um dos fiscais.
3. No CARTÃO RESPOSTA, confira se seu nome e número de identidade estão corretos.
4. O CADERNO DA PROVA ESCRITA poderá ser utilizado para anotações, mas somente as respostas assinaladas no CARTÃO RESPOSTA serão objeto de correção.
5. Durante a realização da prova, não será permitido ao candidato ausentar-se da sala, a não ser em caso especial e acompanhado por um componente da equipe de aplicação da prova.
6. O candidato somente poderá retirar-se da sala após 01 (uma) hora do início da prova escrita, devendo, antes, entregar aos aplicadores o CADERNO DA PROVA ESCRITA e o CARTÃO DE RESPOSTAS.
7. Em hipótese alguma o candidato poderá retirar-se do local de realização da prova levando o CADERNO DA PROVA ESCRITA.
8. Durante a aplicação da prova, não serão fornecidas, por nenhum membro da equipe de aplicação da prova e (ou) pelas autoridades presentes, informações referentes ao conteúdo da prova e/ou critérios de avaliação e de classificação.
9. Leia atentamente cada questão e assinale no CARTÃO RESPOSTA a alternativa que mais adequadamente responde a cada uma das questões.
10. Observe as seguintes recomendações relativas ao CARTÃO RESPOSTA: a) Não poderá ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas; b) A maneira correta de marcação das respostas no CARTÃO RESPOSTA é cobrir fortemente, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme modelo abaixo:

1	☒	☐ B	☐ C	☐ D
2	☐ A	☒	☐ C	☐ D
3	☐ A	☐ B	☒	☐ D
4	☐ A	☐ B	☐ C	☒

11. NÃO SERÁ PERMITIDO O USO DE BORRACHA OU DE CORRETIVO DE QUALQUER ESPÉCIE NO CARTÃO RESPOSTA. Outra forma de marcação diferente da que foi determinada acima implicará em rejeição do CARTÃO RESPOSTA pela leitora ótica, a qual também não registrará questões em que houver falta de nitidez na marcação e/ou mais de uma alternativa assinalada.
12. A prova terá duração de 04 (quatro) horas. Os 02 (dois) últimos candidatos só poderão deixar o local de prova depois que o último entregar seu CARTÃO RESPOSTA. Após o término da prova, entregue ao Fiscal o CARTÃO RESPOSTA, devidamente assinado. O candidato que não devolver o CARTÃO RESPOSTA e o CADERNO DA PROVA ESCRITA será eliminado.

Questão 01

Determine se as sentenças são verdadeiras [V] ou falsas [F] e assinale a alternativa CORRETA.

[] I. O coração está localizado no mediastino; cerca de dois terços de sua massa ficam à esquerda da linha mediana. Seu ápice é a parte superior pontiaguda; sua base é a ampla parte inferior.

[] II. A parede do coração é constituída por três camadas: o epicárdio (camada interna), o miocárdio (camada intermediária) e o endocárdio (camada externa).

[] III. O endocárdio é uma fina camada de endotélio que recobre uma fina camada de tecido conjuntivo. Fornece um revestimento liso para as câmaras do coração e abrange as valvas cardíacas.

[] IV. As seguintes camadas formam a parede do coração: o epicárdio, o miocárdio e o endocárdio. O epicárdio consiste em mesotélio e tecido conjuntivo, o miocárdio é formado pelo tecido muscular cardíaco, e o endocárdio consiste em endotélio e tecido conjuntivo.

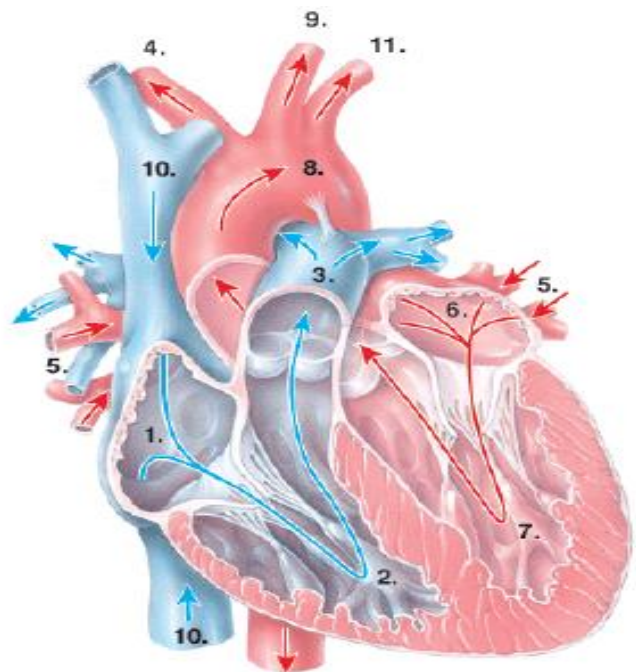
- a. V, V, F, F.
- b. F, F, V, V.
- c. F, F, F, V.
- d. V, V, V, F.
- e. F, V, F, V.

Questão 02

Observe que na figura abaixo cada estrutura cardíaca está numerada. Associe cada número com o respectivo nome da estrutura cardíaca e assinale a alternativa que corresponde à sequência CORRETA.

- [] Átrio Direito
- [] Ventrículo Direito
- [] Átrio Esquerdo
- [] Ventrículo Esquerdo
- [] Veia Cava Superior e Inferior
- [] Tronco pulmonar e artérias pulmonares
- [] Veias pulmonares
- [] Artéria aorta
- [] Artéria tronco braquiocefálico
- [] Artéria carótida comum esquerda
- [] Artéria subclávia esquerda

- a. 6, 7, 1, 2, 10, 5, 3, 8, 9, 11 e 4
- b. 2, 1, 6, 7, 10, 5, 4, 8, 4, 11 e 9
- c. 1, 2, 6, 7, 10, 3, 5, 8, 4, 9 e 11
- d. 7, 6, 2, 1, 10, 8, 3, 8, 11, 9 e 4
- e. 1, 2, 7, 6, 10, 3, 5, 8, 4, 9 e 11



Questão 03

Assinale a alternativa CORRETA. O coração é alimentado por dois ramos do sistema nervoso autônomo, o simpático (ou adrenérgico) e o parassimpático (ou colinérgico). A estimulação parassimpática do coração resulta em:

- a. Frequência cardíaca diminuída e condução atrioventricular (AV) mais lenta.
- b. Frequência cardíaca aumentada e condução atrioventricular (AV) mais rápida.
- c. Frequência cardíaca aumentada e condução atrioventricular (AV) mais lenta.
- d. Frequência cardíaca diminuída e condução atrioventricular (AV) mais rápida.
- e. Nenhuma das anteriores

Questão 04

O seu paciente, internado com um infarto agudo do miocárdio, desenvolve frequência de 36 batimentos/minuto. Com base neste dado, que área do coração do paciente mais provavelmente está funcionando como um marcapasso? Assinale a alternativa CORRETA.

- a. Nó sinoatrial (SA).
- b. Nó atrioventricular (AV).
- c. Feixe de His.
- d. Fibras de Purkinje.
- e. Feixe de Bachmann

Questão 05

Três fatores regulam o volume sistólico e garantem que os ventrículos esquerdo e direito bombeiem volumes iguais de sangue. Correlacione as duas colunas abaixo e assinale a opção que representa a alternativa CORRETA.

1. Pré-carga	[] O grau de estiramento no coração antes de ele se contrair.
2. Contratilidade	[] A pressão que tem de ser sobrepujada antes que possa ocorrer ejeção do sangue a partir dos ventrículos.
3. Pós-carga	[] O vigor da contração das fibras musculares ventriculares individuais.

- a. 3, 2 e 1.
- b. 1, 1 e 3.
- c. 3, 3 e 1.
- d. 1, 2 e 3.
- e. 1, 3 e 2.

Questão 06

Em relação a propedêutica cardiovascular, são verdadeiras as seguintes alternativas a seguir, EXCETO:

- a. Anamnese e exame físico são responsáveis por até 90% de todos os diagnósticos/hipóteses diagnósticas.
- b. A semiologia cardiovascular é a base para a formação de hipóteses diagnósticas.
- c. A semiologia cardiovascular é fundamental para estabelecer a gravidade, evolução e prognóstico de determinadas doenças.
- d. Os principais sintomas referidos na prática clínica são dor torácica e palpitação.
- e. Os principais sintomas referidos na prática clínica são dor torácica, dispneia, síncope, fadiga e cansaço, palpitações e edema.

Questão 07

Na caracterização da dor anginosa, três fatores são relevantes: característica da dor, fatores desencadeantes e fatores atenuantes. Avalie o caso a seguir e assinale a opção que representa a alternativa CORRETA. Paciente de 53 anos, sexo masculino, diabético e hipertenso apresenta a 04 meses relato de dor precordial em aperto ao subir 03 lances de escada. Diz que o sintoma melhora após 05 minutos em repouso. Esta dor é considerada:

- a. Típica para angina
- b. Atípica para angina
- c. Equivalente anginoso
- d. Dor não anginosa
- e. Nenhuma das alternativas anteriores

Questão 08

A dispneia é definida como uma experiência subjetiva de respirar desconfortavelmente, este sintoma é frequentemente relatado em paciente portadores de insuficiência cardíaca (IC). Assinale a opção que representa a alternativa INCORRETA.

- a. Na IC, o mecanismo fisiopatológico da dispneia é o aumento da pressão venocapilar pulmonar, em especial quando o paciente realiza exame físico.
- b. Na IC, o sintoma caracteristicamente piora ao assumir o decúbito horizontal (ortopneia) e melhora na posição sentada ou em ortostatismo, levando o paciente a usar vários travesseiros para dormir.
- c. É possível observar a dispneia paroxística noturna (DPN) devido sobrecarga volêmica resultante da reabsorção dos edemas gravitacionais.
- d. Na dispneia paroxística noturna (DPN) o paciente acorda após dormir referindo tosse, sibilos, dispneia e sudorese, e apresenta melhora do quadro após 15 a 30 minutos sentado ou em pé.
- e. Caso o paciente refira que se levanta com dispneia durante a noite e que após 1 ou 2 minutos já estava melhor do sintoma, isto se caracteriza dispneia paroxística noturna (DPN).

Questão 09

Escolha a alternativa que representa a alternativa CORRETA. O seguinte achado do exame físico caracteriza-se pela alteração na falange distal dos dedos das mãos e pés, que se torna dilatada, de aspecto bulboso e com convexidade do leito ungueal, com concomitante alteração da unha.

- a. cianose
- b. baqueteamento digital
- c. perfusão periférica
- d. sinal de kussmaul
- e. sinal de corrigan

Questão 10

Avalie o caso a seguir e assinale a opção que representa a alternativa CORRETA. Ao realizar exame físico em um paciente internado após implante de marcapasso transvenoso recém implantado, você (enfermeiro) observa as bulhas cardíacas abafadas, hipotensão arterial e turgência jugular, indicando:

- a. Funcionamento normal do marcapasso.
- b. Infarto agudo do miocárdio.
- c. Tamponamento cardíaco.
- d. Falha no gerador do marcapasso.
- e. Eletrodo de marcapasso tracionado.

Questão 11

Determine se as sentenças são verdadeiras [V] ou falsas [F] e assinale a alternativa CORRETA.

- ☐ I. O impulso que se dissemina através dos átrios gera uma onda P.
 - ☐ II. O complexo QRS representa a repolarização ventricular.
 - ☐ III. O intervalo PR mede o intervalo entre a despolarização atrial e a repolarização ventricular.
 - ☐ IV. O pico da onda T representa o início do período refratário relativo, embora não absoluto, quando as células estão vulneráveis a estímulos.
- a. V, V, V, V.
 - b. F, V, V, F.
 - c. V, F, F, V.
 - d. V, V, F, F.
 - e. F, F, F, F.

Questão 12

Avalie o caso a seguir e assinale a opção que representa a alternativa CORRETA. Um paciente com bradicardia sinusal sintomática com frequência de 40 batimentos/minuto tipicamente tem:

- a. pressão arterial alta
- b. dor torácica e dispneia
- c. rubor facial e ataxia
- d. cefaleia
- e. palpitação

Questão 13

Avalie as sentenças abaixo e assinale a opção que representa a alternativa INCORRETA.

- a. A frequência rápida aumenta o período de diástole, resultando em perda do reforço atrial, diminuição do débito cardíaco, redução da perfusão coronária e alterações isquêmicas miocárdicas.
- b. A taquicardia atrial é uma taquicardia supraventricular, ou seja, os impulsos que estão acionando o ritmo rápido têm origem acima dos ventrículos, têm frequência atrial entre 150 a 250 batimentos/minuto.
- c. O flutter atrial é uma taquicardia supraventricular, caracteriza-se por uma frequência atrial de 250 a 400 batimentos/minuto, embora geralmente seja ao redor de 300 batimentos/minuto.
- d. Com origem num único foco atrial, o ritmo de flutter atrial resulta de reentrada circular e possivelmente automaticidade aumentada.
- e. Flutter atrial com resposta ventricular rápida e débito cardíaco baixo exige intervenção imediata.

Questão 14

O paciente J.P.A deu entrada na unidade de emergência com sinais e sintomas de baixo débito cardíaco. Ao realizar o eletrocardiograma (ECG) o enfermeiro identificou ritmo de flutter atrial. Uma cardioversão elétrica foi indicada como tratamento de escolha. Sobre o procedimento de cardioversão elétrica sincronizada. Assinale a alternativa, que completa de forma CORRETA a sentença abaixo.

A cardioversão sincronizada com a onda _____ libera um estímulo elétrico durante a _____. O estímulo torna parte do miocárdio refratário a impulsos ectópicos e interrompe os movimentos de reentrada circular.

- a. T, despolarização ventricular
- b. R, repolarização ventricular

- c. T, repolarização ventricular
- d. P, despolarização ventricular
- e. R, despolarização ventricular

Questão 15

Bloqueios atrioventriculares (AV) podem ser temporários ou permanentes. São causas de bloqueio permanente todas as alternativas a seguir, EXCETO:

- a. cirurgia cardíaca
- b. infarto do miocárdio
- c. miocardiopatia
- d. bloqueadores do canal de cálcio
- e. anormalidades congênitas

Questão 16

Assinale a alternativa CORRETA, correspondente ao ritmo registrado no eletrocardiograma, na figura abaixo.



- a. taquicardia sinusal
- b. bloqueio atrioventricular
- c. flutter atrial
- d. fibrilação atrial
- e. fibrilação ventricular

Questão 17

Diante do cenário de um paciente em parada cardiorrespiratória (PCR), um dos passos importantes é a determinação do ritmo. Assinale a alternativa CORRETA que representa o tratamento de escolha para um paciente em PCR em ritmo de atividade elétrica sem pulso (AESP), quanto a terapia elétrica.

- a. Cardioversão elétrica
- b. Desfibrilação.
- c. Manobra do seio carotídeo.
- d. Estimulação transesofágica.
- e. Ritmo não chocável.

Questão 18

Um paciente deu entrada na Emergência com queixa de dor torácica típica, foi trazido pela equipe do SAMU que administrou dose de ataque de AAS. Na admissão da emergência foi realizado um eletrocardiograma que evidenciou supradesnívelamento do segmento ST. A hemodinâmica foi acionada, devido quadro de IAM. A equipe de enfermagem preparou o paciente e administrou os medicamentos solicitados conforme prescrição médica, entre estes o clopidogrel (plavix) VO em dose de ataque e heparina não fracionada EV, em bolus. Assinale a alternativa que responda corretamente a ação dos respectivos fármacos: AAS, clopidogrel e heparina.

- a. antiagregante plaquetário, anticoagulante, anticoagulante.
- b. anticoagulante, anticoagulante, antiagregante plaquetário.
- c. antiagregante plaquetário, antiagregante plaquetário, anticoagulante.
- d. ambos são antiagregantes plaquetários.
- e. ambos são anticoagulantes.

Questão 19

Com relação à medida da pressão arterial nos membros inferiores, é CORRETO afirmar que:

I - Normalmente, a pressão arterial sistólica nas pernas é de 20mmHg mais elevada do que nos braços, porém, as pressões diastólicas, em geral, são iguais.

II - Uma medida de pressão diastólica mais elevada nas pernas do que nos braços sugere que a espessura do manguito é muito pequena.

III - Quando a pressão sistólica na artéria poplítea excede a da artéria braquial, insuficiência aórtica pode estar presente.

- a. todas as alternativas estão corretas
- b. apenas I está correta.
- c. apenas II está correta.
- d. apenas III está correta.
- e. I e II estão corretas.

Questão 20

Em relação ao tema de nefropatia induzida por contraste (NIC), assinale a alternativa INCORRETA.

- a. A prevenção da NIC se inicia na identificação de pacientes de alto risco (diabéticos, nefropatas, cardiopatas, cirróticos e usuários de drogas nefrotóxicas).
- b. Deve ser dada preferência ao uso do menor volume possível de contraste não iônico e de alta osmolaridade.
- c. A NIC é definida por um aumento da creatinina basal superior a 25% ou absoluto em 0,5 mg/dl, após uso de contraste iodado, descartadas outras causas que justifiquem esta alteração.
- d. É considerada uma das principais causas de insuficiência renal aguda em pacientes hospitalizados, e aproximadamente 30% dos pacientes podem evoluir com algum grau de lesão residual e sua ocorrência está relacionada a um pior prognóstico intra-hospitalar.
- e. A fisiopatologia da lesão renal é multifatorial, levando à redução do fluxo sanguíneo renal e à isquemia medular.

Questão 21

A gasometria arterial é um exame executado frequentemente em pacientes internados em UTI, indicado para avaliação do distúrbio do equilíbrio ácido-base, da oxigenação pulmonar do sangue arterial e da ventilação alveolar. Tem por objetivo mensurar os valores do pH sanguíneo, da pressão parcial de gás carbônico (PaCO₂) e oxigênio (PaO₂), do íon bicarbonato (HCO₃), dentre outros. Para avaliar a perfusão da artéria colateral da mão, que será punccionada antes de colher a gasometria do paciente, é necessário realizar o:

- a. Teste de Tração.
- b. Teste de Valsalva.
- c. Teste de Adson.
- d. Teste de Allen.
- e. Teste de Bandeira.

Questão 22

Avalie o caso a seguir e assinale a opção que representa a alternativa CORRETA. Paciente feminina, 49 anos, internada no 2º dia pós-operatório de histerectomia por mioma uterino, apresenta quadro de síncope e dispneia na enfermaria. Sem dor, febre, edema periférico ou sangramento exteriorizado. Na avaliação inicial estava orientada, afebril, taquipneica, com pressão arterial de 110x70 mmHg, frequência cardíaca de 122 bpm; a SpO2 era de 88% em ar ambiente; inexistiam estigmas patológicos adicionais na propedêutica cardiopulmonar. Um eletrocardiograma demonstrou taquicardia sinusal. É provável que o caso seja de:

- a. Tromboembolia venosa profunda
- b. Tromboembolia pulmonar
- c. Angina instável
- d. Fibrilação atrial
- e. Hipertensão pulmonar

Questão 23

Qual exame não invasivo é considerado o padrão ouro para diagnóstico de pericardite aguda? Assinale a alternativa CORRETA.

- a. Ressonância Magnética
- b. Ecocardiograma
- c. Tomografia computadorizada
- d. Angiotomografia computadorizada
- e. Nenhuma das alternativas

Questão 24

Sobre as medidas gerais em caso de tamponamento, determine se as sentenças são verdadeiras [V] ou falsas e assinale a alternativa CORRETA.

- ☐ I. Estabelecer cuidados quanto ao repouso no leito, monitor cardíaco, oxigênio, acesso venoso.
 - ☐ II. Infusão de SF a 0,9%, IV. O enchimento da pré-carga pode elevar as pressões de enchimento e evitar o colapso precoce das câmaras cardíacas.
 - ☐ III. Evitar ventilação mecânica não invasiva (VNI), por reduzir a pré-carga e as pressões de enchimento e evita o colapso precoce das câmaras cardíacas.
 - ☐ IV. O uso de diuréticos deve ser iniciado.
- a. V, V, V, V.
 - b. F, F, F, F.
 - c. V, F, V, F.
 - d. F, V, V, V.
 - e. V, V, V, F.

Questão 25

Apesar dos avanços tecnológicos associados ao tratamento de doenças cardiovasculares, em particular a introdução de métodos minimamente invasivos, a cirurgia cardíaca ainda constitui uma opção terapêutica em todos os centros do mundo. A cirurgia cardíaca se caracteriza por seu um procedimento de baixa mortalidade, entretanto é responsável por uma elevada taxa de complicações. Considerando os principais fatores de risco para complicações no pós-operatório (PO) de cirurgia cardíaca, assinale a alternativa INCORRETA.

- a. Fração de ejeção <30%
- b. Idade avançada
- c. Hipertensão arterial sistêmica (HAS)
- d. Tempo prolongado de circulação extracorpórea (CEC)
- e. Insuficiência renal

Questão 26

A infecção do sítio cirúrgico (ISC) tem sido relacionada com os riscos à segurança dos pacientes nos serviços de saúde/hospital, com ocorrências evitáveis entre 14 e 16% das encontradas em pacientes hospitalizados. As feridas cirúrgicas podem ser classificadas quanto ao grau de contaminação. Assinale a afirmativa que apresenta corretamente a definição e a cirurgia correspondente:

- a. Cirurgia limpa – realizada em tecidos colonizados por flora microbiana residente pouco numerosa. Tipo de procedimento: apendicectomia sem necrose.
- b. Cirurgia potencialmente contaminada – realizada em tecidos passíveis de descontaminação, na ausência de processo infeccioso. Tipo de procedimento: enxertos vasculares.
- c. Cirurgia limpa contaminada – realizada em tecidos passíveis de descontaminação, na ausência de processo inflamatório local. Tipo de procedimento: craniotomia exploratória.
- d. Cirurgia contaminada - realizada em tecidos colonizados por abundante flora bacteriana, cuja descontaminação seja difícil. Tipo de procedimento: trato biliar com bilecultura positiva.
- e. Cirurgia infectada - realizada em tecidos ou órgãos sem supuração local (pus), agente infeccioso local ou lesão com evidência de intensa reação inflamatória.

Questão 27

A tríade de Cushing é uma tríade de sintomas que podem se relacionar à hipertensão intracraniana. São manifestações clínicas dessa tríade:

- a. Hipertensão, bradicardia e bradipneia
- b. Hipotensão, bradicardia e bradipneia
- c. Hipertensão, taquicardia e taquipneia
- d. Hipotensão, taquicardia e taquipneia
- e. Hipotensão, bradicardia e taquipneia

Questão 28

A injúria renal aguda (IRA) é caracterizada pela perda súbita e quase completa da função renal. Sobre a IRA analise as afirmativas a seguir assinalando a opção **CORRETA**.

- a. As causas pré-renais da IRA referem-se principalmente às obstruções por cálculos.
- b. A anemia que acompanha a IRA é decorrente do aumento da produção de eritropoetina que leva à consequente diminuição da produção de eritrócitos.
- c. As causas intra-renais (ou renais) estão relacionadas às lesões renais tais como, as causadas por hipertensão arterial, infecções e rabdomiólise.
- d. A poliúria e disúria são as manifestações clínicas mais comuns da IRA.
- e. A hipocalcemia, a alcalose metabólica, a hipofosfatemia, a hipercalcemia são consequências da IRA.

Questão 29

Calcule o tempo necessário para infundir um 1800 mL de soro glicosado a 5% em um equipo de gotas, a 60 gotas por minuto.

- a. 10 horas
- b. 10 horas e 10 minutos
- c. 10 horas e 20 minutos

- d. 10 horas e 30 minutos
- e. 10 horas e 40 minutos

Questão 30

O Traumatismo Torácico é um grande causador de mortes. A fisiopatologia desse traumatismo está relacionada com três alterações básicas, são elas:

- a. a hipóxia tecidual, a hipercapnia e a acidose.
- b. a hipóxia tecidual, a hiperglicemia e a inconsciência.
- c. a alcalose, a hipotensão e a acidose.
- d. lesões por arma de fogo, arma branca e contusões.
- e. lesões abertas, fechadas e perfurantes.

Questão dissertativa:

Evidências científicas sobre uso da cloroquina contra Covid-19

“As comunidades médicas e científicas são enfáticas: não há comprovação para a eficácia do uso da cloroquina e da hidroxicloroquina em casos de Covid-19, a doença causada pelo novo coronavírus (SARS-Cov-2). Recentes estudos demonstram, pelo contrário, a falta de segurança na rotina clínica com os medicamentos. A arritmia cardíaca, um dos efeitos colaterais mais frequentes, é potencialmente fatal, conforme o alerta de pesquisadores”.

Fonte: <https://www.unicamp.br/unicamp/noticias/2020/05/21/nao-ha-evidencias-que-cloroquina-seja-eficaz-em-prevencao-ou-tratamento-da>

Analisando a evolução das pesquisas científicas e a pandemia causada pelo novo coronavírus, escreva um texto argumentativo, de no máximo 30 linhas, sobre a ciência e a saúde em situações de pandemia.