

CONCURSO PÚBLICO

014. PROVA OBJETIVA

ENFERMEIRO – CARDIOLOGIA

- ◆ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ◆ Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- ◆ Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala.
- ◆ Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ◆ Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ◆ A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- ◆ Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 3 horas do tempo de duração da prova.
- ◆ Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova, assinando termo respectivo.
- ◆ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo levar apenas o rascunho de gabarito, localizado em sua carteira, para futura conferência.
- ◆ Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

Nome do candidato

RG

Inscrição

Prédio

Sala

Carteira

CONHECIMENTOS GERAIS

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto para responder às questões de números **01** a **09**.

Descanso ensurdecedor

Uma explicação evolucionista para a qualidade contagiosa dos bocejos reza que eles servem para sincronizar o ciclo de sono e vigília em grupos humanos, desde o tempo das cavernas. Numa cidade de 12 milhões de habitantes, há muito isso se tornou impossível.

Nessa megamultidão sempre haverá notívagos e madrugadores, os que podem dispor da noite para divertir-se e os que precisam padecer horas a fio em meios de transporte para chegar ao trabalho.

Sem chance de coordenar suas atividades, resta torná-las compatíveis por meio de regras de convivência, e compete ao poder público garantir seu cumprimento.

Dormir bem, afinal, constitui direito do cidadão. O sono é imprescindível para recuperar o corpo de fadigas e até para a mente fixar coisas aprendidas durante o dia, mas quem consegue adormecer e descansar na metrópole barulhenta?

Poucos saberão, mas vigora em território paulistano uma norma que estipula o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno, a depender da classificação urbana da área.

O limiar legal para a madrugada fica pouco acima do volume recomendado pela Organização Mundial da Saúde (OMS), 40 decibéis, o equivalente a uma conversa em voz baixa.

A iniciativa Mapa do Ruído, por exemplo, já mediu 92 decibéis em ruas do Brás. O município conta com um serviço de denúncias e reclamações da prefeitura, pelo telefone 156, mas as 440 multas aplicadas neste ano pelo programa Psiu não parecem surtir muito efeito.

Considere-se o bairro de Santa Cecília, primeiro no *ranking* das queixas. Só em 2019 acumularam-se 595 reclamações. As próximas vítimas do descaso ensurdecedor são os moradores de Pinheiros, que fizeram 511 denúncias neste ano.

A gastronomia e a vida noturna de São Paulo constituem um patrimônio cultural da metrópole, não se discute. Há que fiscalizar e punir com mais rigor, no entanto, quem as utiliza como álibi para perturbar o sono alheio.

(Editorial. *Folha de S.Paulo*, 27.11.2019. Adaptado)

01. O texto se propõe a discutir

- (A) o processo de evolução da espécie humana, especificamente no que diz respeito à sincronização do ciclo de sono e os momentos de vigília.
- (B) a impossibilidade de harmonizar interesses de diferentes grupos sociais, do que decorre uma série de conflitos a serem mediados judicialmente.
- (C) os impactos da vida social noturna para o descanso dos cidadãos que moram, sobretudo, em grandes cidades como São Paulo.
- (D) as mudanças comportamentais nos grandes centros urbanos que, apesar de realçarem diferenças entre grupos, não trazem risco à saúde humana.
- (E) o papel da prefeitura na organização da vida urbana, que evita coibir excessos de barulhos para garantir o descanso a quem não quer aproveitar a vida noturna.

02. A pergunta presente no 4º parágrafo tem a função de

- (A) sugerir que São Paulo é uma cidade onde se pode dormir e descansar bem.
- (B) contestar a ideia de que as pessoas não dormem nem descansam na cidade de São Paulo.
- (C) enfatizar que é difícil dormir e descansar na cidade de São Paulo.
- (D) mostrar que dormir mal e deixar de descansar não é um problema específico da cidade de São Paulo.
- (E) mostrar que as pessoas na cidade de São Paulo não se preocupam com o sono e o descanso.

03. Considere os trechos:

- Uma explicação evolucionista para a qualidade contagiosa dos bocejos **reza** que eles servem para... (1º parágrafo)
- O sono é **imprescindível** para recuperar o corpo de fadigas... (4º parágrafo)
- O **limiar** legal para a madrugada fica pouco acima do volume recomendado pela Organização Mundial da Saúde... (6º parágrafo)

Os termos destacados significam, correta e respectivamente:

- (A) fala; indispensável; limite.
- (B) orienta; importante; base.
- (C) celebra; fundamental; intensidade.
- (D) mostra; inevitável; estrato.
- (E) sugere; obrigatório; uso.

04. Em conformidade com os sentidos do texto e com a norma-padrão, o último parágrafo pode ser finalizado com a frase:

- (A) À prefeitura cabe infligir dor do bolso naqueles que gostam de arruaça.
- (B) A prefeitura cabe infligir à dor no bolso daqueles que gosta de arruaça.
- (C) À prefeitura cabe infligir dor no bolso à quem gosta de arruaça.
- (D) A prefeitura cabe infligir a dor no bolso aqueles que gostam de arruaça.
- (E) À prefeitura cabe infligir dor ao bolso de quem gosta de arruaça.

05. Considere as reescritas do texto:

- Numa cidade de 12 milhões de habitantes, os cidadãos estão suscetíveis _____ barulhos em excesso.
- Poucos sabem _____ vigora em território paulistano uma norma que estipula...
- Não se discute _____ a gastronomia e a vida noturna de São Paulo...

Em conformidade com a norma-padrão, as lacunas devem ser preenchidas, respectivamente, com:

- (A) em ... que ... de que
- (B) a ... que ... que
- (C) de ... de que ... de que
- (D) para ... de que ... que
- (E) com ... que ... que

06. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de concordância.

- (A) Desde o tempo das cavernas, o ciclo do sono e vigília nos grupos humanos são sincronizado pelos bocejos.
- (B) Numa cidade de 12 milhões de habitantes, sempre existirá notívagos e madrugadores nessa megamultidão.
- (C) A recuperação das fadigas e a fixação de coisas aprendidas durante o dia conta com o sono para se efetivar.
- (D) A fiscalização e a punição com mais rigor são necessárias, quando há intenção de perturbar o sono alheio.
- (E) Estipulou-se valores máximos para o período diurno e para o período noturno, em território paulistano.

07. Na passagem – Há que se fiscalizar e punir com mais rigor, **no entanto**, quem as utiliza como álibi para perturbar o sono alheio. –, a expressão destacada estabelece uma relação de adversidade, opondo a ideia de

- (A) fiscalizar e punir à de perturbar o sono alheio.
- (B) perturbar o sono alheio à de desfrutar o patrimônio cultural.
- (C) desfrutar o patrimônio cultural à de não se discutir o patrimônio cultural.
- (D) não se discutir o patrimônio cultural à de fiscalizar e punir.
- (E) perturbar o sono alheio à de constituir um patrimônio cultural.

08. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de regência e de emprego de pronome relativo.

- (A) Vigora em São Paulo uma norma na qual se determina o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (B) Vigora em São Paulo uma norma à qual se impõe o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (C) Vigora em São Paulo uma norma que se estabelece o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (D) Vigora em São Paulo uma norma aonde se prescreve o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.
- (E) Vigora em São Paulo uma norma em cuja se firma o máximo de 60-65 decibéis de ruído no período diurno e 50-55 no noturno.

09. Assinale a alternativa em que a pontuação está em conformidade com a norma-padrão.

- (A) As metrópoles convivem com esta contradição: de um lado pessoas que querem descansar; de outro quem quer se divertir.
- (B) Uma conversa que alcance cerca de 60 decibéis fica acima, do recomendado pela norma paulistana para o período noturno.
- (C) Os notívagos dispõem da noite para a diversão na cidade e os madrugadores, precisam padecer horas a fio nos transportes.
- (D) Santa Cecília é o primeiro bairro no *ranking* de queixas, com 595 reclamações; Pinheiros, por sua vez, recebeu 511.
- (E) Há pessoas, que utilizam a gastronomia e a vida noturna de São Paulo como álibi para perturbar o sono alheio.

10. Leia a tira.



(Mort Walker, "Recruta Zero".

Em: <https://cultura.estadao.com.br/quadrinhos>)

A fala do personagem no último quadrinho

- (A) desqualifica o que ele disse.
- (B) ratifica a hipótese da moça.
- (C) é uma advertência à moça.
- (D) sugere que ele ouve bem.
- (E) revela descaso com a fala da moça.

Leia o texto para responder às questões de números 11 a 15.

Pensamentos, como cabelos, também acordam despenteados. Naquela faixa-zumbi que vai em *slow motion*, desde sair da cama, abrir janelas, avaliar o tempo e calçar chinelos até o primeiro jato da torneira – feito fios fora de lugar, emaranham-se, encrespam-se, tomam direções inesperadas. Com água, pão, pente, você disciplina cabelos. E pensamentos? Que nem são exatamente pensamentos, mas memórias, farraços de sonho, um rosto, premonições, fantasias, um nome. E às vezes também não há água, mão, nem pente, gel ou xampu capazes de domá-los. Acumulando-se cotidianas, as brutalidades nossas de cada dia fazem pouco a pouco alguns recuar – acuados, rejeitados – para as remotas regiões de onde chegaram. Outros, como cabelos rebeldes, renegam-se a voltar ao lugar que (com que direito) determinamos para eles. Feito certas crianças, não se deixam engambelar assim por doce ou figurinha.

Pensamentos matinais, desgrenhados, são frágeis como cabelos finos demais que começam a cair. Você passa a mão, e ele já não está ali – o fio. No travesseiro sempre restam alguns, melhor não olhar para trás: vira-se estátua de cinza. Compacta, mas cinza. Basta um sopro. Pensamentos matinais, cuidado, são alterados feito um organismo mudando de fuso horário. Não deveria estar ali naquela hora, mas está. Não deveria sentir fome às três da tarde, mas sente. Não deveria sentir sono ao meio-dia, mas. Pensamentos matinais são um abrupto *mas* com ponto-final a seguir. Perigosíssimos. A tal ponto que há o risco de não continuar depois do que deveria ser curva amena, mas tornou-se abismo.

(Caio Fernando Abreu, "Lição para pentear cabelos matinais".
Pequenas epifanias, 2014. Adaptado)

11. Na crônica, ao abordar o tema na perspectiva dos pensamentos, o autor recorre

- (A) ao paradoxo, enfatizando que eles, ao mesmo tempo bagunçados, enquadram-se na organização cotidiana.
- (B) à hipótese, conjecturando como eles poderiam confundir a pessoa no momento em que ela acorda.
- (C) à comparação, ressaltando que eles, assim como os cabelos, amanhecem naturalmente desorganizados.
- (D) à antítese, mostrando que ora eles são muito imprecisos, ora são objetivos demais logo pela manhã.
- (E) à ironia, sugerindo que é impossível organizar o pensamento de uma pessoa, sobretudo pela manhã.

12. No texto, o autor faz uma advertência ao leitor na passagem:

- (A) Pensamentos, como cabelos, também acordam despenteados.
- (B) Com água, pão, pente, você disciplina cabelos. E pensamentos?
- (C) Feito certas crianças, não se deixam engambelar assim por doce ou figurinha.
- (D) Pensamentos matinais, cuidado, são alterados feito um organismo mudando de fuso horário.
- (E) Não deveria estar ali naquela hora, mas está. Não deveria sentir fome às três da tarde, mas sente.

13. Na passagem – Você passa a mão, e ele já não está ali – o fio. –, o narrador explicita o referente do pronome "ele" para que o leitor não o confunda com

- (A) dia.
- (B) lugar.
- (C) cabelo.
- (D) travesseiro.
- (E) pensamento.

14. Assinale a alternativa que atende à norma-padrão de colocação pronominal.

- (A) Às vezes não há como domar os pensamentos, mas as brutalidades fazem-nos recuar.
- (B) E às vezes também não tem-se água, mão, nem pente, gel ou xampu capazes de domá-los.
- (C) Os pensamentos, tendo emaranhado-se e encrespado-se, tomam direções inesperadas.
- (D) Se renegam alguns pensamentos a voltar ao lugar que determinamos para eles.
- (E) Como disciplinam-se pensamentos, sem água, mão, pente, gel ou xampu capazes de domá-los?

15. Se, além de perigosos, os pensamentos também fossem cruéis e temíveis, no lugar da frase "Perigosíssimos", estaria redigido, em norma-padrão:

- (A) Perigosíssimos, crudelíssimos e temívelíssimos.
- (B) Perigosíssimos, cruelíssimos e temívelíssimos.
- (C) Perigosíssimos, cruelíssimos e temiveilíssimos.
- (D) Perigosíssimos, cruelzíssimos e temibilíssimos.
- (E) Perigosíssimos, crudelíssimos e temibilíssimos.

RACIOCÍNIO LÓGICO

16. Considere a seguinte afirmação:

Se Marcos está prestando esse concurso, então ele é formado no Curso de Serviço Social.

Assinale a alternativa que contém uma afirmação equivalente para a afirmação apresentada.

- (A) Marcos está prestando esse concurso se, e somente se, ele é formado no Curso de Serviço Social.
- (B) Se Marcos é formado no Curso de Serviço Social, então ele está prestando esse concurso.
- (C) Marcos está prestando esse concurso e ele é formado no Curso de Serviço Social.
- (D) Se Marcos não é formado no Curso de Serviço Social, então ele não está prestando esse concurso.
- (E) Marcos não é formado no Curso de Serviço Social e ele está prestando esse concurso.

17. Se fulano é interessado e trabalhador, então ele é bem-sucedido. Se sicrano é desonesto e preguiçoso, então ele não é bem-sucedido. Sabe-se que fulano e sicrano são bem-sucedidos. Logo, é verdade que

- (A) sicrano é honesto e trabalhador.
- (B) fulano é interessado e trabalhador.
- (C) sicrano é honesto ou não é preguiçoso.
- (D) fulano e sicrano são trabalhadores.
- (E) fulano e sicrano são honestos.

18. Em certo instituto, alguns fonoaudiólogos são também pedagogos, e todos os assistentes sociais ou são pedagogos ou são fonoaudiólogos. Ao todo, são 18 profissionais com essas formações, sendo 3 deles apenas fonoaudiólogos, 4 apenas pedagogos e 8 são assistentes sociais. Dessa forma, o número de profissionais que têm duas formações, sendo elas pedagogia e fonoaudiologia, é

- (A) 2.
- (B) 3.
- (C) 4.
- (D) 5.
- (E) 6.

19. Os sete primeiros algarismos de uma senha bancária são 6412521.

Os oito algarismos dessa senha podem ser separados, na ordem em que aparecem, em números de 2 ou 3 algarismos, formando um padrão único e justificado nos oito algarismos. Dessa forma, o último algarismo dessa senha é

- (A) 3.
- (B) 4.
- (C) 5.
- (D) 6.
- (E) 7.

20. Uma correta negação lógica para a afirmação "Rosana é vulnerável ou necessitada, mas não ambos" está contida na alternativa:

- (A) Rosana é vulnerável se, e somente se, ela é necessitada.
- (B) Rosana não é vulnerável se, e somente se, ela é necessitada.
- (C) Rosana é vulnerável e necessitada.
- (D) Rosana não é vulnerável e, tampouco, necessitada.
- (E) Se Rosana não é necessitada, então ela não é vulnerável.

21. O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIHSUS)

- (A) tem como finalidade registrar todos os atendimentos provenientes de internações hospitalares que foram financiados pelo Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) é a fonte preferencial de informação sobre as características de doenças infecciosas, em particular as que atingem o sistema digestivo.
- (C) tem várias informações sobre os pacientes em regime de internação hospitalar quanto ao diagnóstico, mas não dos procedimentos.
- (D) tem como instrumento a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), que é gerada quando uma internação é autorizada, desde que seja em um prestador público.
- (E) permite estimar a taxa de prevalência das doenças mais comuns em uma determinada comunidade.

22. O princípio da integralidade do SUS

- (A) foi instituído pela Constituição Federal de 1988, em desacordo com os preceitos da Reforma Sanitária, que privilegiava a universalidade de acesso a serviços e ações básicas de saúde.
- (B) é incompatível com o princípio da universalidade, considerando que os recursos financeiros são escassos e que a população brasileira vem crescendo continuamente.
- (C) não teve a correspondente fonte de financiamento prevista pela Constituição Federal de 1988.
- (D) materializa-se na implantação das Redes de Atenção à Saúde (RAS), fruto de um acordo tripartite, envolvendo o Ministério da Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde.
- (E) tem se mostrado inviável, pois a vocação do SUS é a de proporcionar a atenção básica de saúde, sem adentrar em outras esferas de complexidade de serviços e ações.

23. Dentre os conselheiros de saúde dos serviços do SUS, é obrigatória a participação de representantes do

- (A) poder legislativo.
- (B) poder judiciário.
- (C) governo.
- (D) Ministério Público.
- (E) movimento sindical.

24. Uma usuária de 72 anos de idade sofre um acidente vascular cerebral e passa a depender do cuidado de terceiros para locomover-se. Antes do episódio, era a responsável pela família, composta por um filho e uma filha solteiros, que trabalham fora e só retornam à casa no final da tarde. A equipe de saúde da família conclui que a usuária teria indicação para o atendimento e a internação domiciliar. Assinale a alternativa correta referente a essa modalidade de atendimento do SUS.

- (A) Trata-se de uma modalidade de atendimento que necessita de atenção altamente especializada, com participação de fisiatras, psiquiatras e ortopedistas, no caso apresentado.
- (B) Tendo a indicação médica, o primeiro passo a ser tomado pela equipe de saúde é uma conversa com a usuária e seus filhos para que haja concordância por parte deles.
- (C) Embora essa modalidade de atendimento seja de alta relevância, apresenta como uma limitação significativa a ausência da assistência social.
- (D) O atendimento e a internação domiciliares são realizados por equipes multidisciplinares que atuam apenas nas fases de tratamento e reabilitação.
- (E) A usuária e os seus filhos devem ser comunicados desse benefício e ser alertados para que preparem a casa para receber os profissionais do SUS quantas vezes forem necessárias.

25. Segundo a Lei nº 8.142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados

- (A) para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, sendo que aos Estados estão previstas outras fontes de financiamento.
- (B) prioritariamente como investimentos decorrentes de emendas parlamentares e aprovadas pelo Congresso Nacional.
- (C) aos Municípios, Estados e Distrito Federal, que poderão utilizá-los para cobrir gastos com ações definidas pelo Ministério da Saúde.
- (D) prioritariamente para investimentos na rede assistencial de ambulatórios e hospitais filantrópicos conveniados pelo SUS.
- (E) como investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde, entre outras formas.

26. A respeito da prestação de serviços por parte da EBSEERH, a Lei Federal nº 12.550/2011 estabelece que

- (A) é permitida, de forma gratuita ou onerosa, em favor da comunidade e às instituições públicas de ensino.
- (B) suas atividades devem estar inseridas integral e exclusivamente no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.
- (C) é permitida, exclusivamente, às instituições públicas federais de ensino.
- (D) não podem ser reembolsados serviços prestados a consumidores e dependentes de planos privados de assistência à saúde.
- (E) é limitada apenas às atividades de apoio ao ensino, pesquisa e formação de pessoas.

27. Uma universidade federal contratou a EBSEERH para a prestação de serviço de apoio ao processo de gestão de seu hospital universitário, nos termos da Lei Federal nº 12.550/2011. Nessa hipótese, se a EBSEERH quiser fazer constar no referido contrato que a universidade cederá servidor de seu quadro efetivo para ela, para exercer atividades relacionadas ao objeto do contrato, é correto afirmar que essa cessão

- (A) não é permitida, uma vez que a Lei veda que servidores da contratada possam trabalhar com a EBSEERH nessa situação.
- (B) não é permitida em razão de o objeto do contrato firmado ser da área administrativa e não da área da saúde.
- (C) somente seria permitida se o servidor fosse ocupante de cargo em comissão, e não de cargo efetivo.
- (D) é permitida por lei e poderá constar do referido contrato, sendo que o servidor cedido terá assegurados os direitos e vantagens que já recebe.
- (E) é permitida por lei e poderá constar do referido contrato, mas o servidor cedido perderá os direitos e vantagens que recebe na universidade.

28. O órgão máximo da EBSEERH, que, segundo o seu estatuto, tem poderes para deliberar sobre todos os negócios relativos ao seu objeto, é

- (A) a Diretoria Executiva.
- (B) o Conselho Administrativo.
- (C) o Conselho Deliberativo.
- (D) a Presidência.
- (E) a Assembleia Geral.

29. Segundo o Código de Ética e Conduta da EBSEERH, é correto afirmar que

- (A) são uma forma de demonstração de lealdade à empresa as críticas feitas às claras e pelos canais de comunicação adequados.
- (B) o empregado da empresa não pode discordar, implícita ou expressamente, de práticas ou políticas adotadas pela empresa.
- (C) é vedado ao agente público da empresa manifestar, por si ou por intermédio de terceiros, suas opiniões sobre as atividades da EBSEERH.
- (D) a EBSEERH estimula o convívio social e as festividades culturais e esportivas como forma de encorajar a criatividade e o desenvolvimento de seus empregados.
- (E) o agente público da empresa, ao manifestar publicamente suas opiniões sobre a EBSEERH, não poderá dizer que se trata de sua opinião pessoal.

30. Na hipótese de um cidadão que não tenha qualquer relação pessoal ou vínculo com a EBSEERH pretender fazer uma denúncia de descumprimento de conduta ética, o Código de Ética e Conduta da empresa estabelece que

- (A) poderá fazê-lo diretamente à Diretoria, desde que o faça por meio de formulário fornecido pela empresa para essa finalidade.
- (B) não poderá fazê-lo em razão de ausência de vínculo ou relação pessoal do denunciante com a EBSEERH.
- (C) poderá fazê-lo pelos canais indicados na intranet e internet, sendo assegurados total sigilo e confidencialidade das informações.
- (D) a denúncia deverá ser encaminhada à Comissão de Ética, que, no caso de fatos graves, poderá aplicar a sanção cabível, sem ouvir o denunciado.
- (E) a denúncia deverá ser feita por meio da Ouvidoria, e esta encaminhará o caso à Diretoria, que, por sua vez, deverá instaurar o respectivo processo administrativo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. De acordo com o Manual Instrutivo da Rede de Atenção às Urgências e Emergências no Sistema Único de Saúde (SUS) do Ministério da Saúde de 2013, são objetivos da Atenção Hospitalar da Rede de Atenção às Urgências e Emergências:
- (A) I – organizar a atenção às urgências nos hospitais de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade; II – Universalidade, equidade e integralidade da atenção a todas as situações de urgência e emergência, incluindo as clínicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos, violências e acidentes); e III – garantir a atenção hospitalar nas linhas de cuidado prioritárias em articulação com os demais pontos de atenção.
 - (B) I – organizar a atenção às urgências nos hospitais de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade; II – garantir retaguarda de atendimentos de média e alta complexidade, procedimentos diagnósticos e leitos clínicos, cirúrgicos, de cuidados prolongados e de terapia intensiva para a Rede de Atenção às Urgências; e III – garantir a atenção hospitalar nas linhas de cuidado prioritárias em articulação com os demais pontos de atenção.
 - (C) I – organizar a atenção às urgências nos hospitais de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade; II – Universalidade, equidade e integralidade da atenção a todas as situações de urgência e emergência, incluindo as clínicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos, violências e acidentes); e III – Qualificação da atenção por meio da organização das linhas de cuidados cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica.
 - (D) I – organizar a atenção às urgências nos hospitais de modo que atendam à demanda espontânea e/ou referenciada e funcionem como retaguarda para os outros pontos de atenção às urgências de menor complexidade; II – garantia de retaguarda hospitalar, mediante a apresentação de termo de compromisso formalmente estabelecido pelas unidades de referência, em que estas aceitam ser referência e comprometem-se com o adequado acolhimento e atendimento dos casos encaminhados pelas centrais de regulação das urgências de cada localidade; e III – Universalidade, equidade e integralidade da atenção a todas as situações de urgência e emergência, incluindo as clínicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos, violências e acidentes).
 - (E) I – Universalidade, equidade e integralidade da atenção a todas as situações de urgência e emergência, incluindo as clínicas, gineco-obstétricas, psiquiátricas, pediátricas e as relacionadas às causas externas (traumatismos, violências e acidentes); II – Qualificação da atenção por meio da organização das linhas de cuidados cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica; e III – garantir a atenção hospitalar nas linhas de cuidado prioritárias em articulação com os demais pontos de atenção.
32. De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, qual o período mínimo de manutenção de dupla antiagregação plaquetária em paciente com Síndrome Coronária Aguda submetido a Intervenção Coronária Percutânea?
- (A) 1 mês.
 - (B) 3 meses.
 - (C) 6 meses.
 - (D) 12 meses.
 - (E) 18 meses.
33. A trombose de stent é a complicação grave que pode ocasionar a morte do paciente. Caracteriza-se pela oclusão súbita de uma artéria tratada com stent em decorrência da formação de trombos. Ela pode ser classificada de acordo com o tempo de ocorrência após o implante do stent. A trombose tardia é aquela que ocorre
- (A) em até 12 horas.
 - (B) em até 24 horas.
 - (C) de 24 horas e até 30 dias.
 - (D) de 30 dias e até 1 ano.
 - (E) com mais de 1 ano.

- 34.** Sr. Albino, 62 anos, encontra-se internado na unidade coronariana com cardiomiopatia dilatada, evolui com taquicardia de complexo estreito estável. Acesso venoso periférico já estabelecido, refratário às manobras vagais e à primeira dose de adenosina.
- Conforme preconizado pela American Heart Association (AHA, 2015), a dose que deve ser administrada em seguida é
- (A) 3 mg.
 - (B) 12 mg.
 - (C) 18 mg.
 - (D) 24 mg.
 - (E) 30 mg.
- 35.** Sr. Juvenal, 50 anos, nega comorbidades e medicações de uso prévio, admitido no pronto-socorro com suspeita de Síndrome Coronariana Aguda (IAM).
- De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, a dose oral recomendada de aspirina para o paciente citado é de:
- (A) 81 mg.
 - (B) 100 mg.
 - (C) 100 a 200 mg.
 - (D) 160 a 325 mg.
 - (E) 350 a 650 mg.
- 36.** O coração é irrigado por artérias coronarianas provenientes da artéria aorta. Os ramos coronarianos que se originam da artéria coronária esquerda recebem os nomes de
- (A) coronária direita e coronária esquerda.
 - (B) artéria circunflexa e coronária direita.
 - (C) artéria descendente anterior e circunflexa.
 - (D) artéria marginal e artéria descendente anterior.
 - (E) coronária direita e artéria descendente anterior.
- 37.** A angioplastia é o tratamento padrão ouro para pacientes com Síndrome Coronariana Aguda. As vias de acesso que podem ser utilizadas para a realização desse procedimento são:
- (A) radial, braquial, femoral.
 - (B) jugular, radial, femoral.
 - (C) carótida, jugular, femoral.
 - (D) radial, jugular, braquial.
 - (E) jugular, subclávia, radial.
- 38.** De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, os critérios valorizados para a realização de cineangiografia precoce (< 2 horas), em pacientes com infarto agudo do miocárdio sem supradesnivelamento do seguimento ST, são os seguintes:
- (A) preferência do paciente, angioplastia prévia, presença de diabetes, angioplastia refratária.
 - (B) instabilidade hemodinâmica e choque cardiogênico, instabilidade elétrica com taquicardia ventricular sustentada ou FV; angina refratária a despeito do tratamento clínico e insuficiência mitral aguda.
 - (C) angina refratária a despeito de tratamento clínico; insuficiência mitral aguda; experiência do serviço; preferência do paciente; escore de risco alto (Grave > 140).
 - (D) angioplastia prévia, preferência do paciente; angina refratária a despeito de tratamento clínico; instabilidade hemodinâmica.
 - (E) insuficiência mitral importante aguda; arritmia ventricular não sustentada (TVNS) ou FA, insuficiência mitral aguda; angina refratária; presença de diabetes.
- 39.** Pacientes submetidos a cineangiografia estão expostos a risco de complicações hemodinâmicas. As características clínicas identificadas como preditores estatísticos de sangramento são:
- (A) idade avançada, sexo masculino, obesidade, baixo peso corporal.
 - (B) baixo peso corporal, anemia, sexo masculino, angioplastia prévia.
 - (C) obesidade, sexo masculino, anemia, insuficiência renal aguda.
 - (D) idade avançada, sexo feminino, baixo peso corporal, insuficiência renal crônica e anemia.
 - (E) sexo feminino, angioplastia prévia, obesidade, idade avançada.
- 40.** Sr Bonifácio, 81 anos, proveniente de Uberaba, admitido no pronto-socorro cardiológico relatando dor retroesternal há cerca de 10 horas, apresentando PA = 80 x 65, saturação de oxigênio: 90%, frequência cardíaca 90 batimentos por min. Realizado ECG de 12 derivações que evidenciou infarto do miocárdio (IAM) com supradesnivelamento do segmento ST de parede anterior.
- Dentre as condutas a seguir, qual não é recomendada para o Sr. Bonifácio?
- (A) Administração de fibrinolítico.
 - (B) Ácido acetilsalicílico e clopidogrel.
 - (C) Enoxaparina 0,75 mg/kg de peso corporal a cada 12 horas.
 - (D) Oxigêniooterapia e morfina.
 - (E) Administração de metoprolol via intravenosa.

41. De acordo com a lei do exercício profissional da enfermagem (Lei nº 7.498/1986 – Regulamentada pelo Decreto nº 94.496/1987), é uma ação privativa do Enfermeiro:
- (A) cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
 - (B) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
 - (C) assistir no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de Enfermagem.
 - (D) integrar a equipe de saúde.
 - (E) participação em programas e atividades de educação sanitária, visando à melhoria de saúde do indivíduo, da família e da população em geral.
42. A nefropatia induzida por contraste é uma das causas de insuficiência renal aguda adquirida no ambiente hospitalar, sendo uma complicação potencial de paciente submetido a cineangiogramia.
- O tempo de vida médio para depuração dos meios de contraste em um rim com funcionamento normal é de
- (A) 30 a 60 minutos.
 - (B) 1 a 3 horas.
 - (C) 6 a 12 horas.
 - (D) 12 a 24 horas.
 - (E) 24 a 48 horas.
43. A relação entre a bioética e a enfermagem ainda é pouco estudada, mas tanto a bioética quanto a enfermagem têm muito a contribuir uma com a outra e a ponte entre elas é o cuidado.
- Assinale a alternativa correta em relação aos princípios básicos da bioética.
- (A) Justiça, não aceitação, beneficência e autonomia.
 - (B) Não maleficência, beneficência, respeito e justiça.
 - (C) Autonomia, beneficência, não maleficência e justiça.
 - (D) Não maleficência, respeito, autonomia e justiça.
 - (E) Respeito, beneficência, justiça e autonomia.
44. Homem, 60 anos, pós angioplastia com 2 stents em coronária direita (CD), por via femoral direita. Horas após a retirada do introdutor, evolui com dor intensa em flanco direito, palidez e diaforese, no local da punção, não apresenta sopros sistólicos nem abaulamentos. Realizada expansão volêmica e coleta de exames laboratoriais, que evidenciou diminuição da hemoglobina em comparação ao exame anterior ao procedimento.
- Qual a possível complicação que o paciente apresenta relacionada ao procedimento realizado?
- (A) Baixo débito cardíaco.
 - (B) Pseudoaneurisma.
 - (C) Reação aguda ao uso de contraste.
 - (D) Hematoma Retroperitoneal.
 - (E) Hipotensão.
45. De acordo com a Resolução COFEN nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e a implementação do Processo de Enfermagem (PE), a etapa do PE que descreve a determinação dos resultados que se espera alcançar; ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa de Diagnóstico de Enfermagem é a seguinte:
- (A) Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem).
 - (B) Diagnóstico de Enfermagem.
 - (C) Planejamento de Enfermagem.
 - (D) Implementação.
 - (E) Avaliação de Enfermagem.
46. O perfil que retrata o trabalho em conjunto, em que todos são informados sobre os propósitos da organização e do processo que está sendo desenvolvido, bem como qual seu papel dentro desse contexto, trabalham com as pessoas não pelo domínio, mas pela sugestão, persuasão e pelo ensino, são características do líder
- (A) autocrático.
 - (B) democrático.
 - (C) *laissez faire*.
 - (D) republicano.
 - (E) passivo.
47. O coração é um órgão muscular localizado na parte inferior do mediastino, na cavidade torácica posteriormente ao osso esterno e superiormente ao músculo diafragmático. As paredes do coração são constituídas, principalmente, por músculo estriado cardíaco. A camada fina que envolve o músculo cardíaco é denominada
- (A) pleura.
 - (B) pericárdio.
 - (C) miocárdio.
 - (D) endocárdio.
 - (E) mediastino.

48. Senhora, 70 anos, refere dor torácica, retroesternal há 2 horas, sendo atendida pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU). Após realização de Eletrocardiograma, foi evidenciado supradesnivelamento do segmento ST em parede anterior. Diante da impossibilidade de transferência para hospital com serviço de hemodinâmica em menos de 120 minutos, a conduta mais apropriada para a reperfusão da artéria culpada é:
- (A) transferência para hospital com serviço de hemodinâmica, mesmo que dure mais de 120 minutos até a chegada no local.
 - (B) administração de oxigênio e transferência para hospital com serviço de hemodinâmica.
 - (C) administração de fibrinolítico e transferência para hospital com serviço de hemodinâmica.
 - (D) administração de morfina e transferência para hospital com serviço de hemodinâmica.
 - (E) não administrar fibrinolítico até verificar resultado laboratorial de marcadores de necrose miocárdica.
49. Com relação ao código de ética dos profissionais de enfermagem, assinale a alternativa que define as responsabilidades e deveres do profissional na execução de suas tarefas.
- (A) Exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.
 - (B) Fundamentar suas relações no direito, na imprudência, na justiça, na solidariedade e na diversidade de opinião e de posição ideológica.
 - (C) Comunicar ao Crefito e aos órgãos competentes fatos que infrinjam dispositivos legais e que possam prejudicar o exercício profissional.
 - (D) Manter sigilo sobre os fatos que infrinjam dispositivos legais e que possam prejudicar o hospital e o exercício profissional.
 - (E) Fundamentar suas relações no direito, na solidariedade e na igualdade de opiniões, hierarquia, satisfação pessoal.
50. De acordo com o código de ética profissional, o ato que se refere a descuido, prática de ação irrefletida ou precipitada, resultante de imprevisão do agente em relação ao ato que podia e devia pressupor, ou, ainda, quando o profissional age com excesso de confiança desprezando as regras básicas de cautela são situações em que o profissional atua sem a devida precaução, e que acabam por expor o paciente a riscos desnecessários. Esta é a descrição de atos de
- (A) impaciência.
 - (B) negligência.
 - (C) imperícia.
 - (D) autoconfiança.
 - (E) imprudência.
51. Paciente apresenta Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) em razão do aumento da demanda do oxigênio ou diminuição na oferta, que se caracteriza como infarto tipo
- (A) 1.
 - (B) 2.
 - (C) 3.
 - (D) 4.
 - (E) 5.
52. De acordo com a classificação de gravidade de disfunção cardíaca pós IAM proposta por Forrester, paciente que apresenta perfusão periférica normal e presença de congestão pulmonar com dispneia é aquele com grau
- (A) I.
 - (B) IIa.
 - (C) IIb.
 - (D) III.
 - (E) IV.
53. A administração em enfermagem não pode e não deve ser compreendida como dicotômica em relação à assistência de enfermagem, e tão pouco deve ser considerada como uma função restrita, unicamente, à realização de atividades burocráticas. A assistência e a administração em enfermagem devem andar de mãos dadas. Recorrente a isso, quais os cinco processos principais da administração em enfermagem?
- (A) Organização, planejamento, execução, liderança, controle.
 - (B) Planejamento, execução, pesagem, conferência, divisão.
 - (C) Divisão, liderança, contagem, revisão, organização.
 - (D) Liderança, planejamento, divisão, coordenação, revisão.
 - (E) Organização, planejamento, conferência, divisão, execução.
54. A angina que acarreta leve limitação durante as atividades habituais é classificada como tipo:
- (A) I.
 - (B) II.
 - (C) III.
 - (D) IV.
 - (E) V.

- 55.** Quais os principais fatores de risco para Nefropatia induzida pelo contraste (INC) após intervenção coronária percutânea (ICP)?
- (A) Idade avançada, doença pulmonar obstrutiva crônica, insuficiência cardíaca, hipotensão, diabetes melito.
 - (B) Diabetes melito, pancreatite, idade avançada, bexigoma, irc, hipertensão.
 - (C) Idade avançada, insuficiência renal crônica, insuficiência cardíaca, hipotensão, uso de balão intra-aórtico, diabetes melito, volume de contraste, anemia.
 - (D) Diabetes gestacional, hipertensão, sexo, anemia, pneumonia, doença pulmonar obstrutiva crônica, pancreatite.
 - (E) Insuficiência cardíaca, diabetes insipidus, hipertensão, cálculo renal, volume de contraste.
- 56.** O sistema de geração e condução do sistema elétrico cardíaco é formado por células especializadas que conduzem o estímulo do átrio até os ventrículos. A alternativa que descreve a origem e condução do estímulo elétrico pelo coração é a seguinte:
- (A) nó sinusal, nó átrio ventricular, fibra de purkinje, ramos direito e esquerdo e feixe de his.
 - (B) nó sinusal, feixes internodais, nó atrioventricular, feixe de his, ramos direito e esquerdo e fibra de purkinje.
 - (C) nó sinusal, nó atrioventricular, válvula tricúspide, feixe de his, ramos direito e esquerdo.
 - (D) nó atrioventricular, feixes internodais, fibras purkinje, ramos direito e esquerdo, feixe his.
 - (E) nó sinusal, válvula mitral, feixes internodais, feixe de his, ramos direito e esquerdo e fibra de purkinje.
- 57.** O processo final de cicatrização ocorre no colágeno e na matriz, dura meses e é responsável pelo aumento da força de tensão e pela diminuição do tamanho da cicatriz e do eritema. O período no qual os elementos reparativos da cicatrização são transformados para tecido maduro de características bem diferenciadas correspondem a qual das fases de cicatrização?
- (A) Fase inflamatória.
 - (B) Hemostasia.
 - (C) Necrose.
 - (D) Formação do tecido de granulação.
 - (E) Remodelação.
- 58.** Para iniciar o procedimento de cineangiocoronariografia, após toda a montagem da mesa de procedimento, é necessário zerar a pressão arterial invasiva. Os dois instrumentos utilizados para obter esse dado são:
- (A) domus de pressão e régua de nível da água.
 - (B) régua de PVC e bolsa pressurizadora.
 - (C) esfigmomanômetro e régua de PVC.
 - (D) polígrafo e fita métrica.
 - (E) domus de pressão e polígrafo.
- 59.** O mecanismo inerente às fibras miocárdicas que regula intrinsecamente o bombeamento cardíaco, funcionando dentro de limites fisiológicos, no qual o coração bombeia todo o sangue que a ele retorna pelas veias, uma vez que quanto mais o miocárdio for distendido, maior será sua força de contração e sua ejeção.
- O conceito relatado refere-se a qual mecanismo da fisiologia cardíaca?
- (A) Pré carga.
 - (B) Pós carga.
 - (C) Contralidade Miocárdica.
 - (D) Lei Frank-Starling.
 - (E) Inotropismo.
- 60.** O ventrículo direito é formado por fibras alongadas e finas, que resulta em uma câmara com alta complacência, capaz de acomodar grandes aumentos de volume em comparação ao ventrículo esquerdo. A função do ventrículo direito é determinada por três componentes principais, que são:
- (A) contração da musculatura da crista supraventricular, septo interventricular, contração sequencial do ventrículo direito.
 - (B) contração atrial, septo interatrial, contração sequencial do ventrículo esquerdo.
 - (C) contração de musculatura lisa, septo interventricular, contração dos átrios.
 - (D) contração do músculo estriado, septo interventricular, contração do átrio esquerdo e ventrículo direito.
 - (E) contração da musculatura da crista supraventricular, contração sequencial do ventrículo esquerdo, septo atrial.

