

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE

**CONCURSO PÚBLICO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO**



DIA - 06/06/2010

CARGO: ENFERMEIRO PERFUSIONISTA



UNIVERSIDADE FEDERAL DE
CAMPINA GRANDE



GABARITO PRELIMINAR
CONCURSO HUAC - 2010

1.	21.	41.	61.
2.	22.	42.	62.
3.	23.	43.	63.
4.	24.	44.	64.
5.	25.	45.	65.
6.	26.	46.	66.
7.	27.	47.	67.
8.	28.	48.	68.
9.	29.	49.	69.
10.	30.	50.	70.
11.	31.	51.	71.
12.	32.	52.	72.
13.	33.	53.	73.
14.	34.	54.	74.
15.	35.	55.	75.
16.	36.	56.	76.
17.	37.	57.	77.
18.	38.	58.	78.
19.	39.	59.	79.
20.	40.	60.	80.

Leia o texto 01 e responda as questões de 01 a 07

TEXTO 01

/.../ Saúde e qualidade de vida são dois temas estreitamente relacionados, fato que podemos reconhecer no nosso cotidiano e com o qual pesquisadores e cientistas concordam inteiramente. Segundo a Carta de Ottawa - um dos documentos mais importantes que se produziram no cenário mundial sobre o tema da saúde e qualidade de vida - são recursos indispensáveis para se ter saúde: paz, renda, habitação, educação, alimentação adequada, ambiente saudável, recursos sustentáveis, equidade e justiça social. Isto implica no entendimento de que a saúde não é nem uma conquista, nem uma responsabilidade exclusiva do setor saúde. Ela é o resultado de um conjunto de fatores sociais, econômicos, políticos e culturais, coletivos e individuais, que se combinam, de forma particular, em cada sociedade e em conjunturas específicas, daí resultando sociedades mais ou menos saudáveis./.../

Paulo M. Buss (Professor de Saúde Pública)

Fonte: <http://www.invivo.fiocruz.br>, acessado em 24/04/2010, com adaptações.

01 - Assinale a alternativa que apresenta o principal objetivo do texto:

- a) reunir argumentos para comprovar que *saúde e qualidade de vida* são temas interrelacionados.
- b) informar os recursos indispensáveis para a obtenção da saúde.
- c) justificar que as sociedades saudáveis resultam da combinação unicamente de fatores sociais e econômicos.
- d) caracterizar os recursos necessários para uma boa qualidade de vida.
- e) explicar o desenvolvimento de políticas públicas que ofereçam equidade e justiça social para todos os membros de uma sociedade.

02 - O argumento que legitima as informações do autor é percebido no trecho:

- a) "... fato que podemos reconhecer no nosso cotidiano e com o qual pesquisadores e cientistas concordam inteiramente..."
- b) "Segundo a Carta de Ottawa - um dos documentos mais importantes que se produziram no cenário mundial sobre o tema da saúde e qualidade de vida..."
- c) "Isto implica no entendimento de que a saúde não é nem uma conquista, nem uma responsabilidade exclusiva do setor saúde..."
- d) "Ela é o resultado de um conjunto de fatores sociais, econômicos, políticos e culturais, coletivos e individuais".
- e) Paulo M. Buss, professor de Saúde Pública.

03 - No trecho: *Isto implica no entendimento de que a **saúde** não é nem uma conquista, nem uma responsabilidade exclusiva do setor **saúde***, sobre o termo em destaque, pode-se afirmar que se trata de um (a):

- a) Estratégia usada no texto como ênfase para a abordagem da temática.
- b) Repetição que contraria as regras da coesão e coerência textuais.
- c) Utilização de termo semelhante que estabelece relações de sentido diferenciadas.
- d) Fenômeno estilístico para valorizar a opinião do autor.
- e) Recurso linguístico típico da variante não-padrão de língua portuguesa.

04 - Sobre o pronome "**Isto**", que inicia o trecho destacado da questão 03, é correto afirmar seu uso serve para:

- a) inserir novos argumentos e fazer progredir as ideias como uma estratégia de articulação textual.
- b) desenvolver a prolixidade do autor em seus argumentos conclusivos.
- c) evitar que o leitor volte para partes anteriores do texto, comprometendo a compreensão da informação veiculada.
- d) sintetizar informações já anunciadas como um recurso típico de referênciação.
- e) garantir a aceitação do leitor ante os argumentos oferecidos.

05 - Ainda sobre o trecho da questão 03, “... a saúde não é **nem** uma conquista, **nem** uma responsabilidade exclusiva do setor...”, podemos afirmar que há entre os termos destacados uma relação de

- a) alternância.
- b) adversidade.
- c) adição.
- d) negação.
- e) oposição.

06 - Da leitura do texto, é possível inferir que *ter saúde é o resultado de:*

- a) responsabilidade muito mais coletiva do que individual e depende de fatores não só políticos como também econômicos.
- b) ações coletivas e boa vontade da população, principalmente.
- c) conquista muito mais individual do que coletiva, que depende de hábitos mais ou menos saudáveis conforme as condições sócio-culturais da população.
- d) responsabilidade individual e coletiva por parte das políticas públicas.
- e) um conjunto de nove recursos indispensáveis conforme esclarece o documento sobre o tema.

07 - Em “... um dos documentos mais importantes que se produziram no cenário mundial...”, é possível verificar que:

- a) exige-se, na língua padrão, que o verbo concorde com o sujeito, representado pelo pronome “*que*”, portanto, deveria estar no singular.
- b) concorda-se o verbo com o sujeito representado por “*um dos*” com identidade ou equivalência à “*cada um dos*”, portanto, deveria ficar no singular.
- c) é obrigatório o uso do verbo no plural para concordar com o sujeito “*dos documentos*”.
- d) exige-se a flexão do verbo no plural, porque concorda com a expressão “*um dos*”, feita de forma equivalente à “*mais de um*”.
- e) admite-se o uso do verbo tanto no plural quanto no singular por se tratar de um verbo da oração adjetiva, antecedido da expressão “*um dos ... que*”

Leia o Texto 02 e responda as questões de 08 a 11.

TEXTO 02

.../ Na maior parte do tempo de suas vidas, a maioria das pessoas é saudável e não necessita de hospitais, CTI ou complexos procedimentos médicos, diagnósticos ou terapêuticos. Mas durante toda a vida, todas as pessoas necessitam de água e ar puros, ambiente saudável, alimentação adequada, situações social, econômica e cultural favoráveis, prevenção de problemas específicos de saúde, assim como educação e informação. Isto quer dizer que fatores políticos, econômicos, sociais, culturais, ambientais, comportamentais e biológicos podem tanto favorecer, como prejudicar a saúde. Para se melhorar realmente as condições de saúde de uma população são necessárias mudanças profundas dos padrões econômicos no interior destas sociedades e intensificação de políticas sociais, que são eminentemente políticas públicas. Ou seja, a conquista da saúde de todos os membros de uma sociedade exige uma verdadeira ação inter-setorial e as chamadas políticas públicas saudáveis, isto é, políticas comprometidas com a qualidade de vida e a saúde da população. Além destes elementos chamados estruturais, que dependem apenas parcialmente da decisão e ação dos indivíduos, a saúde também é decorrência dos chamados fatores comportamentais. Isto é, as pessoas desenvolvem padrões alimentares, de comportamento sexual, de atividade física, de maior ou menor estresse na vida quotidiana e no trabalho, uso de drogas lícitas (como cigarro e bebidas) e ilícitas, entre outros, que também têm grande influência sobre a saúde..../

Paulo M. Buss

Professor de Saúde Pública

Fonte: <http://www.invivo.fiocruz.br>, acessado em 24/04/2010, com adaptações.

08 - De acordo com as informações do texto 02, é possível concluir que:

- a) As pessoas precisam mais de melhores condições de vida, decorrentes de fatores comportamentais e de políticas públicas, do que de médicos.
- b) Os médicos exercem um importante papel de conscientização sobre a qualidade de vida das pessoas em comunidade.
- c) A condição de ser saudável é uma escolha que depende do comportamento sexual dos indivíduos.
- d) A atividade física e a diminuição de estresse na vida cotidiana são fatores determinantes para a saúde da população.
- e) Os aspectos estruturais como políticas públicas saudáveis são os definidores do nível de saúde da população.

09 - Segundo os argumentos expostos, o autor defende uma prática:

- a) médico-hospitalar como indicador de desenvolvimento social.
- b) de medidas saudáveis que atingem indiretamente o setor da saúde.
- c) de medidas curativas na saúde em detrimento de medidas preventivas.
- d) sócio-econômica em prol de mudanças de comportamentos culturais que dependem unicamente dos indivíduos.
- e) do não-uso de drogas lícitas e ilícitas a fim de se estabelecer novas condutas de comportamentos saudáveis.

10 - Sobre a disposição dos termos no fragmento “A maioria das pessoas é saudável e não necessita de hospitais, CTI ou complexos procedimentos médicos, diagnósticos ou terapêuticos”, é correto afirmar:

- a) A conjunção “ou” é empregado no sentido de exclusão.
- b) As formas verbais “é” e “necessita” admitem duas possibilidades de realização no fragmento: singular ou plural.
- c) A ideia de número, contida em “maioria das pessoas” exige a concordância com a forma verbal “é” que deveria estar no plural.
- d) Há no trecho em destaque duas ideias que se completam numa relação de concessão.
- e) Há no trecho uma ideia única desenvolvida por mecanismos de referenciação que evitam a repetição de termos.

11 - No texto, os elementos encadeadores de ideias, que promovem a progressão da textualidade por retificação ou inclusão são:

- a) isto/ para/ entre outros.
- b) mas/apenas/também.
- c) ou seja/ isto é/ além.
- d) e/ ou/ que.
- e) de/ assim como/ toda(s)/.

12 - No trecho “...e intensificação de políticas sociais, que são **eminente** políticas públicas...”, a palavra destacada, em comparação com o termo “*iminente*”, é classificada como um caso de:

- a) HOMONÍMIA, pela igual estrutura fonológica com significação distinta.
- b) SINONÍMIA, pela possibilidade de uma palavra substituir a outra.
- c) ANTONÍMIA, por uma oposição contraditória entre os termos.
- d) POLISSEMIA, face aos significados únicos que cada uma das expressões pode assumir.
- e) PARONÍMIA, visto que os termos são parecidos na estrutura fonológica mas têm significações diferenciadas.

13 - As alternativas sobre o trecho, “A conquista da saúde de todos os membros de uma sociedade exige uma verdadeira ação inter-setorial e as chamadas políticas públicas saudáveis, isto é, políticas comprometidas com a qualidade de vida e a saúde da população.”, estão corretas, EXCETO:

- a) o termo “e” une as ideias, na primeira ocorrência, ligadas ao verbo “exige” e, na segunda ocorrência, ligadas aos termos “políticas comprometidas”.
- b) o termo “isto é”, entre vírgulas, introduz uma ideia com valor de ressalva
- c) o verbo “exige” concorda com o termo “conquista”.
- d) o termo “saúde” recebe o acento agudo por se tratar de uma palavra paroxítona com sílaba tônica formada por hiato.
- e) o hífen em “inter-setorial” se mantém, segundo as novas regras de ortografia, para prefixos terminados em –r.

- 14** - O termo *inter-setorial*, presente no trecho da questão 13, é formado por um processo de derivação e destaca uma idéia de:
- a) ação completa/ intensidade. b) superioridade/ predomínio. c) em proveito de/ projeção.
d) reciprocidade/ intercâmbio. e) duplicidade/ ambiguidade.

- 15** - Assinale a alternativa em que o grupo de palavras, retirado do trecho da questão 13, reúne a mesma característica denominada de encontro consonantal:
- a) membros/públicas/saudáveis. b) conquista/membros/chamadas. c) saúde/sociedade/comprometidas.
d) saúde/públicas/comprometidas. e) membros/públicas/comprometidas.

Leia o Texto 03 e responda as questões de 16 a 20.

TEXTO 03

NOVO CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA EXIGE MAIS DEDICAÇÃO COM A SAÚDE PÚBLICA

Agência Race

23/04/2010 16:58

/.../

A partir da implantação do novo código o médico assume uma função de orientação. "O paciente fica livre para decidir qual tratamento vai seguir. Não há mais uma imposição do médico", conta Nirley Arataque. A imposição também cai no que se refere às prescrições de medicamentos. Um médico não poderá mais prescrever um medicamento determinando sua marca. Isso serve para evitar que profissionais da área médica recebam benefícios dos representantes de laboratórios. "Além disso, vai estimular a prescrição de medicamentos genéricos, que são intercambiáveis pelos testes de equivalência e bioequivalência", destaca o médico trabalhista do Laboratório Teuto.

"O médico agora vai ter de estudar mais e estar muito bem preparado para atender um paciente. Com a internet, as informações sobre doenças, tratamentos e medicamentos circulam muito rápidas e com muita facilidade. Os pacientes se tornarão mais críticos quando se apresentarem para uma consulta médica", alerta.

Fonte: <http://www.circuitomt.com.br/>, acessado em 24 de abril de 2010, fragmento adaptado.

- 16** - Assinale a alternativa que NÃO é possível de ser inferida, de acordo com a notícia, sobre o novo código de ética médica:
- a) Responsabilidade do paciente quanto ao tratamento de saúde mais adequado a seguir.
b) Estímulo à pesquisa de medicamentos para substituição dos produtos patenteados.
c) Prática médica restrita à orientação e prescrição medicamentosa.
d) Precisão de testes de equivalência entre os medicamentos patenteados e não patenteados.
e) Descrição do uso do medicamento de forma clara e precisa.

- 17** - Segundo a notícia veiculada, as principais mudanças do código de ética médica estabelecem-se a partir:
- a) Da forma de imposição para o tratamento de saúde.
b) Dos medicamentos patenteados e medicamentos genéricos.
c) Do entendimento entre médicos e laboratórios.
d) Da relação entre médicos e pacientes.
e) Da relação entre pacientes e laboratórios.

18 - Assinale o termo que une os dois períodos no trecho "*O médico agora vai ter de estudar mais e estar muito bem preparado para atender um paciente. Com a internet as informações sobre doenças, tratamentos e medicamentos circulam muito rapidamente e com muita facilidade./.../*", estabelecendo uma relação de **causa e efeito**:

- a) ao passo que
- b) posto que
- c) pois
- d) se
- e) entretanto

19 - Os termos "**agora**" e "**muita**" presentes no trecho da questão anterior funcionam como:

- a) advérbio de tempo e advérbio de intensidade.
- b) advérbio de tempo e pronome indefinido.
- c) denotador de situação e pronome indefinido.
- d) denotador de realce e advérbio.
- e) denotador de explicação e pronome indefinido.

20 - Em "Os pacientes se tornarão mais críticos quando se apresentarem para uma consulta médica", o termo repetido tem valor de:

- a) pronome.
- b) conjunção.
- c) preposição.
- d) partícula integrante do verbo.
- e) advérbio.

INFORMATICA

21 - Analise as seguintes afirmações sobre *netbooks*.

- I) Como o próprio nome indica, servem apenas para acessar a *internet*.
- II) Em geral, não possuem unidades gravadoras de DVD.
- III) Por possuírem capacidade limitada, não conseguem rodar o sistema operacional *Windows 7*.
- IV) Por consumirem menos energia, as baterias de alguns modelos chegam a durar mais de seis horas de trabalho ininterrupto.

Escolha a alternativa correta.

- a) I e III. b) II e IV. c) II, III e IV. d) I, II e IV. e) I, II, III e IV.

22 - _____ é o termo usado para se referir aos *e-mails* não solicitados, que geralmente são enviados para um grande número de pessoas. O item que completa a frase é:

- a) Spyware. b) Vírus. c) Spam. d) Bug. e) Browser.

23 - Qual dos itens abaixo NÃO é um buscador web?

- a) Python. b) Google. c) Bing. d) Live Search. e) AltaVista.

24 - Um programa gravado em memória ROM é chamado de

- a) bootstrap. b) firmware. c) driver. d) malware. e) hotkey.

25 - _____ é um endereço que aponta para um determinado recurso disponibilizado na internet, seja uma imagem, um computador, um usuário, uma página de notícias, etc. O termo que melhor completa a frase é:

- a) http. b) URL. c) XML. d) Proxy. e) FTP.

26 - São exemplos de extensões de arquivos de imagem:

- a) txt, mp3 e jpg. b) exe, ppt e doc. c) bmp, xls e jpg. d) zip, gif e pps. e) jpg, gif e bmp.

27 - O termo *rootkit* pode ser definido como um:

- a) Software ou código malicioso que tem a intenção de se camuflar, impedindo que seu código seja encontrado por qualquer antivírus.
- b) Conjunto de ferramentas utilizado por administradores de sistemas.
- c) Protocolo que garante a comunicação entre Hardware e Software.
- d) Grupo de programas instalados em um computador com o objetivo de efetuar backups de segurança, de forma automática.
- e) Ambiente de gerenciamento de sistemas de software.

28 - O termo que indica uma medida de velocidade de processamento de um computador é:

- a) RISC. b) VLB. c) PCI. d) MIPS. e) CISC.

29 - As fórmulas no *Microsoft Excel* se iniciam sempre com o símbolo:

- a) = b) * c) @ d) # e) %

30 - Com relação ao *Microsoft Excel*, na versão para língua portuguesa, a função que repete o texto um determinado número de vezes é:

- a) =REP() b) =REPT() c) =REPLAY() d) =DENOVO() e) =SEQ()

POLÍTICAS PÚBLICAS SAÚDE

31 - Em relação às normas do SUS, analise as proposições abaixo e marque V (verdadeiro) e F (falso):

- I. A NOB 96 foi a primeira Norma Operacional do Sistema Único de Saúde - SUS.
- II. Os princípios e as diretrizes do SUS, consubstanciados na Constituição Federal de 1988, estão devidamente explicitados na NOB 96.
- III. As Normas Operacionais Básicas têm como finalidade definir as estratégias e os movimentos que orientam a operacionalidade do SUS.

A alternativa correta é:

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

32 - Sobre o Sistema de Saúde Municipal é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os estabelecimentos do SUS-Municipal precisam ser, obrigatoriamente, de propriedade da prefeitura e precisam ter sede no território do município.
- b) As ações desenvolvidas pelas unidades estatais ou privadas, conveniadas e contratadas pelo SUS, em uma macrorregião, têm de estar organizadas e coordenadas de acordo com a gestão municipal de saúde.
- c) O gestor municipal não tem ingerência sobre as ações das unidades privadas do município ou de regiões circunvizinhas, conveniadas ou contratadas pelo SUS.
- d) O gestor municipal deve regular suas ações de acordo com os seus interesses privados, independentemente do controle e avaliação do Conselho Municipal de Saúde e outras instâncias de poder.
- e) O gestor municipal integra a Comissão Intergestores Bipartite, para viabilizar os propósitos integradores e harmonizadores do Sistema de Saúde Municipal.

33 - Em relação ao campo de atuação do Sistema Único de Saúde, as alternativas estão corretas, EXCETO:

- a) Vigilância Sanitária.
- b) Saúde do Trabalhador.
- c) Vigilância Nutricional.
- d) Formação de recursos humanos na área de saúde.
- e) Fiscalização e inspeção de ações do Ministério da Saúde.

34 - Analise as alternativas abaixo e indique aquela que corresponde a um princípio do SUS:

- a) Atendimento à saúde de forma diferenciada, considerando as instâncias pública e privada.
- b) Universalidade aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- c) Centralização político-administrativa em cada esfera de governo.
- d) Assistência à saúde diferenciada, com privilégio para as populações mais carentes.
- e) Hegemonia político-administrativa da União em relação aos Estados e Municípios.

35 - Sobre a Atenção Básica à Saúde analise as proposições abaixo e e marque a(s) correta(s):

- I. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo que abrange a promoção e a proteção da saúde, a preservação de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.
- II. A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do SUS.
- III. A Atenção Básica é o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde.

A sequência correta é:

- a) I, II e III. b) II e III. c) I e III. d) I e II. e) I.

36 - As alternativas abaixo indicam campo de responsabilidade e controle da Vigilância Sanitária, EXCETO:

- a) Alimentação.
- b) Bebidas.
- c) Equipamentos e materiais médico-odonto-hospitalares.
- d) Desmatamento.
- e) Cigarros.

37 - O Pacto pela Vida como instrumento do Pacto pela Saúde 2006, está voltado para as alternativas abaixo, EXCETO:

- a) Saúde do Adolescente.
- b) Redução da mortalidade infantil e materna.
- c) Controle do câncer do colo de útero e de mama.
- d) Promoção da saúde.
- e) Fortalecimento da Atenção Básica.

38 - Em relação à gestão do SUS, analise as proposições abaixo e marque-as com V (verdadeira) ou F (falsa).

- I. Cabe ao Distrito Federal participar do financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde.
- II. Cabe ao Estado coordenar, acompanhar e apoiar os municípios na elaboração da programação pactuada e integrada da atenção à saúde, no âmbito estadual, regional e interestadual.
- III. Cabe ao Município formular, no plano nacional de saúde, e pactuar no âmbito da Comissão Intergestores Tripartite, a política nacional de atenção em saúde, incluindo ações intersetoriais voltadas para a promoção da saúde.

A alternativa correta é:

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

39 - A Saúde da Família, como estratégia estruturante dos sistemas municipais de saúde, tem provocado uma reorientação do modelo assistencial de saúde no Brasil. Sobre este tema analise as proposições abaixo e marque a alternativa INCORRETA:

- a) A Saúde da Família é operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais em unidades básicas de saúde.
- b) As equipes de Saúde da Família atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e na manutenção da saúde de uma determinada área geográfica.
- c) As equipes de saúde são compostas, no mínimo, por um médico de família, um enfermeiro, um dentista, um fisioterapeuta e um agente comunitário.
- d) A atuação das equipes de saúde é dirigida para um território definido e uma população de aproximadamente mil famílias.
- e) As equipes de Saúde da Família devem estabelecer vínculos de corresponsabilidade com a população e estimular a organização das comunidades para exercer o controle social das ações e serviços de saúde.

40 - Sobre as ações dos agentes comunitários de saúde, analise as proposições abaixo e marque a(s) correta(s):

- I. Os agentes comunitários devem cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.
- II. A orientação das famílias quanto à utilização dos serviços de saúde disponíveis é função dos agentes comunitários de saúde.
- III. A competência de desenvolver ações educativas, visando a promoção da saúde e a prevenção da doença é restrita ao médico da família, e não, ao agente de saúde.

A sequência correta é:

- a) I, II e III.
- b) II e III.
- c) I e III.
- d) I e II.
- e) I.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

41 - Em relação ao metabolismo do cálcio e do magnésio, todas as afirmações a seguir são verdadeiras, EXCETO uma delas. Assinale-a.

- a) A deficiência de magnésio resulta em aumento na secreção do hormônio paratireóideo.
- b) A maior parte do cálcio no organismo está na forma de hidroxapatita no osso.
- c) Aproximadamente 60% do cálcio no fluido extracelular está livre em solução como cálcio ionizado ou ligado a ânions como citrato, fosfato, sulato e bicarbonato.
- d) O hiperparatireoidismo primário é a causa mais freqüente de hipercalcemia.
- e) Os mecanismos fisiopatológicos básicos da hipercalcemia são o aumento da absorção de cálcio pelo trato gastrointestinal, a excreção renal de cálcio diminuída e o aumento da reabsorção óssea do cálcio.

42 - Um paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca apresentou o seguinte quadro clínico: poliúria, polidipsia, hipotensão, arritmia cardíaca, seguidos de náuseas, vômitos, dor abdominal, convulsão e coma. Foi constatado um distúrbio eletrolítico cuja provável alteração seria:

- a) hipercalcemia.
- b) hipocalemia.
- c) hipercalemia.
- d) hipernatremia.
- e) hiponatremia

43 - São causas de hipopotassemia, EXCETO:

- a) vômitos e diarreia.
- b) aumento da reabsorção de Na⁺ no néfron distal.
- c) sudorese excessiva.
- d) hipoadosteronismo.
- e) redução da reabsorção de Na⁺ no néfron proximal.

44 - O ATIII atua principalmente sobre a

- a) plasmina.
- b) prostaglandina.
- c) trombina.
- d) calicreina.
- e) serotonina.

45 - Está associado à hipercalcemia, com valores acima de 13mg/dl:

- a) Letargia, psicose e tremores.
- b) Constipação intestinal e espasmos musculares.
- c) Sinais clássicos de trosseau e Chevostec.
- d) Diarreia e espasmos musculares.
- e) Constipação intestinal e redução da peristalse.

46 - Em relação ao equilíbrio ácido-básico e gasometria arterial, constituem valores normais, EXCETO:

- a) pH = 7,35 a 7,45.
- b) HCO₃ = 32 a 36 mEq/L.
- c) pO₂ = 70 a 90 mmHg.
- d) pCO₂ = 35 a 45 mmHg.
- e) CO₂ = 23 a 27 mMol/L.

47 - São causas de acidose metabólica, EXCETO:

- a) diarreia com perda de bicarbonato de sódio em grandes quantidades.
- b) diabetes mellitus descompensada.
- c) vômitos de conteúdo gástrico.
- d) ingestão de AAS (aspirina).
- e) inanição por acúmulo de ácidos não voláteis.

48 - Na cirurgia de Aneurisma Dissecante de Aorta, qual o tipo de perfusão mais eficaz?

- a) Perfusão pela femural Esquerda.
- b) Perfusão pela femural Direita.
- c) Perfusão pela veia cavainferior.
- d) Perfusão pela femural superficial.
- e) Perfusão pela artéria axilar.

49 - Pacientes portadores de insuficiência renal que requer cirurgia cardíaca podem necessitar de protocolos especiais para condução da perfusão. No que diz respeito à perfusão para pacientes com insuficiência renal podemos afirmar:

- () A perfusão deve ser criteriosamente conduzida para pacientes com insuficiência renal aguda pós-renal, devendo a pressão arterial média (PAM) ser mantida em torno de 75mmHg.
- () Nos pacientes com insuficiência renal, a CEC apresenta determinados problemas dentre os quais podemos citar a incapacidade de excretar potássio, sobrecarga hídrica, além da redução da concentração de fibrinogênio.
- () Para assegurar um fluxo renal adequado nos casos de insuficiência renal leve ou moderada e em caso de IRA, a PAM deve ser mantida em torno de 75 a 80mmHg.
- () Devido sobrecarga hídrica em pacientes com insuficiência renal crônica, o perfusato cristalóide puro deve ser evitado, devido presença de baixos níveis de albumina e outras proteínas plasmáticas, além de anemia.
- () A disfunção renal é uma das principais indicações da ultrafiltração associada a CEC.

Assinale a alternativa correta:

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

50 - A anemia falciforme é uma anemia hemolítica severa causada por um distúrbio hereditário. Em relação à CEC em pacientes com anemia falciforme podemos afirmar:

- I) A perfusão deve ser revestida de um conjunto de medidas especificamente destinadas a proteger as hemácias.
- II) Manter de fluxo de perfusão elevado evitando produção de acidose respiratória.
- III) Administrar manitol para manter um fluxo adequado de urina e contribuir para “lavar” a hemoglobina produzida.
- IV) A hipotermia deve ser empregada para evitar hemólise.
- V) Acrescentar vasodilatadores ao perfusato, para manter todos os leitos vasculares abertos e bem perfundidos, mantendo a PAM entre 65 - 80 mmHg.

Assinale a alternativa correta:

- a) I, III, IV e V. b) I, III e V. c) II, III, IV e V. d) I, II, V. e) I, II, III, IV e V.

51 - As alterações induzidas pela circulação extracorpórea são de natureza hemodinâmica, física e química. Em relação às alterações provocadas pela CEC estão corretas as seguintes alternativas, EXCETO:

- a) A consequência mais importante do contato das plaquetas com os circuitos da circulação extracorpórea é a redução da capacidade de agregação, o que causa dificuldades com a hemostasia pós-perfusão.
- b) A resposta ou reação inflamatória generalizada na CEC é desencadeada pela ativação de diversos sistemas hormonais e celulares. Esta ocorre imediatamente após o início da perfusão e tem relação com sua duração.
- c) Os rins contribuem com redistribuição protetora do fluxo sanguíneo, mas sacrificam seu próprio fluxo pela constrição das arteríolas aferentes, aumentando o afluxo sanguíneo exclusivo para miocárdio e pulmão, na hipotensão e hipovolemia.
- d) Uma prática freqüente para prevenir a ocorrência da cristalização da hemoglobina livre nos túbulos renais durante a CEC consiste em alcalinizar a urina e estimular a diurese, administrando-se bicarbonato de sódio e monitol.
- e) A hipotermia durante a CEC produz aumento da viscosidade do sangue, que favorece a aglutinação intravascular, podendo esta ser minimizada pelo uso criterioso da hemodiluição.

52 - Quanto à fisiologia da perfusão analise as alternativas a seguir:

- () A hipotensão arterial está associada a redução da viscosidade do sangue e ao fluxo contínuo não pulsátil da bomba arterial.
- () A insulina tem sua produção e liberação inibidas pela hipotermia e pelo elevado teor de adrenalina circulante no sangue, devendo ser reposta nessa fase para evitar hiperpotassemia e a hiperglicemia.
- () Com a progressão da perfusão a adrenalina pode atingir até dez vezes o seu valor inicial, enquanto a nor-adrenalina pode atingir quatro vezes o valor basal.
- () A vasoconstrição periférica torna irregular o fluxo sanguíneo nos tecidos, ocasionando a acidose metabólica.
- () A vasoconstrição periférica deve ser tratada imediatamente com redução do fluxo de perfusão para evitar maiores danos teciduais e agravamento da acidose metabólica.

Assinale a alternativa correta:

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

53 - Durante a fase de reaquecimento de um paciente em CEC a melhor liberação de oxigênio nos tecidos ocorre quando o hematócrito está em torno de:

- a) 50 %. b) 20%. c) 40%. d) 30%. e) 10%.

54 - Quanto aos efeitos da circulação extracorpórea em gestantes sabe-se que:

- () Os potenciais efeitos deletérios da CEC em gestantes, incluem, principalmente, alterações como na coagulação, microembolismo de partículas e ar, fluxo linear não pulsátil, hipotensão e hipotermia.
- () A maioria dos agentes nocivos da CEC atua primariamente sobre o organismo fetal, posteriormente sobre placenta e a parede uterina.
- () A hiperpotassemia podem afetar diretamente o organismo fetal.
- () A perfusão normotérmica deve ser a primeira opção, sempre que possível, nas pacientes grávidas.
- () Em relação aos efeitos da CEC na placenta, a liberação de catecolaminas durante a perfusão pode produzir vasoconstricção dos vasos placentários capaz de levar à hipóxia e acidose respiratória fetal.

Assinale a alternativa correta:

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

55 - A respeito da circulação extracorpórea analise as alternativas abaixo:

- I) A função renal, na maioria dos casos, é melhor preservada pela manutenção de diurese osmótica do monitol.
- II) A diurese não é um bom indicador da adequácia da perfusão dos tecidos.
- III) Durante a CEC o metabolismo se torna predominantemente catabólico, sendo a glicose usada como fonte alternativa de energia.
- IV) Nos 15 a 20 minutos da isquemia miocárdica as lesões infligidas ao miocárdio são da esfera bioquímica, sendo irreversíveis
- V) O perfusionista participa muito ativamente da prevenção das lesões neurológicas ao evitar o emprego de níveis mínimos de perfusato no oxigenador, mantendo o gradiente máximo de 10° C entre o sangue e a água durante todas as fases da perfusão.

Assinale a alternativa correta:

- a) I, II, IV. b) I, II, III e IV. c) II, III e IV. d) I e V. e) II e IV.

56 - A circulação extracorpórea para um paciente portador de obesidade mórbida pode ser de difícil preparo e condução. Sobre a CEC em pacientes obesos podemos afirmar:

- a) Na perfusão de um paciente com obesidade mórbida, a hipotermia deve ser empregada com as indicações habituais sempre para compatibilizar a oferta ao consumo de oxigênio.
- b) O reaquecimento de um grande obeso pode acrescentar 30 a 60 minutos ao tempo total de perfusão e uma grande parte dessa fase de reaquecimento freqüentemente será feita com alta saturação arterial de oxigênio.
- c) A escolha do oxigenador para a perfusão de um paciente obeso, não pode levar em consideração a estimativa do consumo de oxigênio.
- d) Alguns cuidados durante o preparo e condução da CEC no obeso estão relacionados a drenagem venosa, aos fluxos da perfusão, à capacidade dos oxigenadores em realizar as trocas gasosas necessárias e às alterações metabólicas produzidas por hipóxia e hiperglicemia.
- e) Devemos manter a glicemia abaixo de 200 mg%, apenas durante a perfusão com emprego de hipotermia.

57 - Portadores de coagulopatias constituem um grupo específico de pacientes com maiores riscos de apresentar hemorragias imediatamente após a circulação extracorpórea. Quanto a CEC nos pacientes portadores de coagulopatias tem-se:

- I) Rotineiramente são realizados exames para avaliação pré-operatória os tempos de coagulação e sangramento, a contagem de plaquetas, o tempo e a atividade de protrombina e o tempo parcial de tromboplastina.
- II) Deficiência da antitrombina III pode ser hereditária ou podem ocorrer em pacientes submetidos a tratamentos prolongados com heparina.
- III) São algumas alterações capazes de interferir com a hemostasia e a coagulação, durante a CEC, tais como as coagulopatias pós-perfusão, a deficiência do Fator XII, a hemofilia, a púrpura trombocitopênica idiopática, a deficiência de proteína S.
- IV) Em neonatos com cardiopatias graves e insuficiência cardíaca severa redução do metabolismo hepático, podendo ocorrer sangramento graves pós-perfusão.
- V) A deficiência do fator XII constitui um fenômeno que pode complicar a monitorização da anticoagulação pela heparina e propiciar sangramentos, em virtude de uma eventual sub-heparinização dos pacientes.

Assinale a alternativa correta:

- a) I, III, IV e V. b) I, II, IV e V. c) I, IV e V. d) IV e V. e) I, II, III, IV, V.

58 - Em relação a CEC em neonatos podemos afirmar, EXCETO:

- a) Se perfusato não for aquecido, o início da perfusão pode induzir vasoconstrição severa capaz de comprometer a irrigação dos tecidos e produzir acidose metabólica.
- b) Iniciar a perfusão muito lentamente, sem desvios de volemia. Não exsanguinar o neonato no oxigenador nem sobrecarregar a volemia com excesso de perfusato.
- c) O fluxo da perfusão e a gasometria arterial são melhores indicadores da perfusão dos tecidos do que a pressão arterial.
- d) A temperatura da nasofaringe reflete as temperaturas do cérebro, miocárdio, rins e de outros órgãos nobres que recebem um elevado fluxo sanguíneo.
- e) Muitos neonatos ainda não têm a plenitude funcional do fígado e dos rins. O acúmulo de nitroprussiato em circulação pode, durante o reaquecimento, produzir níveis elevados de cianeto e causar intoxicações.

59 - O idoso se caracteriza pela redução da capacidade funcional da maioria dos órgãos, o que torna necessário criterioso protocolo durante a CEC. Sobre CEC em idosos podemos afirmar:

- I) A pressão arterial média durante a perfusão dos pacientes idosos deve ser mantida em níveis de 70 - 80 mmHg, em todas as etapas da perfusão.
- II) A auto-regulação cerebral é menos eficiente no idoso e os episódios de hipotensão são bem tolerados por esses pacientes.
- III) Evitar exsanguinar o paciente no oxigenador, pois isso desperta as reações adrenérgicas, acentua a liberação de adrenalina e produz vasoconstrição e acidose metabólica.
- IV) O perfusato para o paciente idoso deve sempre manter uma pressão oncótica elevada para minimizar a formação de edema intersticial.
- V) O idoso tem degeneração celular cerebral e enrijecimento arterial que modifica as relações entre o fluxo e a pressão de perfusão tissular.

Assinale a alternativa correta:

- a) II e IV. b) I, III, IV e V. c) III, IV e V. d) I e II. e) I, II, III, IV e V.

60 - Durante a circulação extracorpórea, qual o tempo ideal de coagulação ativada deve ser mantido após a heparinização?

- a) 500.
- b) 100.
- c) 50.
- d) 90.
- e) 200.

61 - O item referente à manifestação mais comum na isquemia miocárdica é

- a) dormência nas jugulares.
- b) início agudo de dor torácica.
- c) retorno venoso difícil nos membros inferiores.
- d) anasarca generalizada nos membros.
- e) palidez e desmaio.

62 - Dentre os diferentes métodos de esterilização, os processos que utilizam óxido de etileno são caracterizados por

- a) permitir a esterilização de materiais termossensíveis que necessitem de rápida utilização em ciclo flash.
- b) combinar gases com odor característico, coloração esverdeada, inflamáveis e explosivos, em autoclave sob pressão e temperatura elevadas.
- c) necessitar de aeração mecânica em torno de 24 horas sob temperatura de 70 °C.
- d) quatro etapas de ciclos, sendo estes relativos ao preparo, umidificação, introdução do gás e evacuação do gás.
- e) necessitar de adição de estabilizante para redução de risco de explosão e fogo.

63 - Referente ao processamento do instrumental cirúrgico, classificado como crítico e utilizado para procedimentos cirúrgicos e diagnósticos, a ANVISA estabelece, na RDC no 8/2009, que o profissional

- a) utilize o ciclo *flash* das autoclaves a vácuo, rotineiramente, na esterilização destes materiais.
- b) processe o material com agentes esterilizantes líquidos, em empresas terceirizadas fiscalizadas pela autoridade sanitária.
- c) informe à autoridade sanitária local de casos suspeitos ou confirmados de infecção por Micobactérias de Crescimento Rápido, em pacientes submetidos a procedimentos com tais materiais.
- d) esterilize o instrumental cirúrgico, quimicamente por imersão em agentes esterilizantes líquidos, somente em casos de urgência, como em contaminação acidental de instrumental cirúrgico do procedimento em curso.
- e) esterilize, quimicamente, todo instrumental cirúrgico, utilizado em cirurgias plásticas com o auxílio de ópticas, em agentes esterilizantes líquidos, por imersão.

64 - O processo de esterilização que elimina todas as formas de vida (vegetativa e esporos), por meio de vapor saturado sob pressão, com temperatura que varia de 121 °C a 134 °C, é realizado por meio de

- a) plasma de peróxido de hidrogênio.
- b) estufa.
- c) óxido de etileno.
- d) autoclave.
- e) ácido peracético.

65 - O emprego de substâncias químicas com a finalidade de inibir os germes e impedir a sua proliferação chama-se:

- a) Desinfecção.
- b) Anti-sepsia.
- c) Esterilização.
- d) Assepsia.
- e) Desinfecção.

66 - Assinale a opção incorreta sobre o processo de esterilização pelo calor seco:

- a) É recomendado apenas quando o material a ser esterilizado não pode ser submetido à ação do vapor.
- b) É inadequado para tecido e borracha.
- c) A temperatura utilizada neste processo varia de 140° e 180°C.
- d) Por ser mais penetrante que o calor úmido, o processo requer pouco tempo para atingir a esterilização.
- e) A estufa não pode ser aberta durante o processo.

67 - A atelectasia e a pneumonia são complicações respiratórias decorrentes de algumas cirurgias. Alguns dos fatores de risco, para essas complicações, nos períodos pré, intra e pós-operatório são respectivamente:

- a) Faixa etária, hipovolemia e inspiração profunda.
- b) Insulinoterapia, anestesia raquimedular e mobilização no leito.
- c) Exercícios respiratórios, anestesia prolongada e drenagem postural.
- d) Controle da dor, hipotermia e tosse.
- e) Obesidade, incisão torácica e imobilização.

- 68** - De acordo com o risco de contaminação das unidades de assistência à saúde, são classificadas como áreas semi-críticas:
- Locais de circulação restrita de pessoas, como centro cirúrgico e unidade de terapia intensiva
 - Locais que oferecem maior risco de transmissão de infecções, devido à realização de procedimentos invasivos de alta complexidade.
 - Áreas administrativas, de intensa circulação de pessoas, em ambiente hospitalar.
 - Unidades de isolamento de pacientes, devido ao menor risco de contaminação.
 - Setores com pacientes que não requerem procedimentos de alta complexidade, devido ao menor risco de transmissão de infecção.

- 69** - A higienização das mãos tem como finalidade a
- remoção de suor, pelos, células da derme e microbiota da hipoderme.
 - redução das infecções causadas pela transmissão de patógenos pertencentes à microbiota medular.
 - remoção de sujidade e redução da microbiota transitória.
 - proteção do paciente, evitando a transmissão da microbiota da hipoderme para outras partes do corpo.
 - proteção do paciente e do profissional no contato com materiais esterilizados.

- 70** - O porta-agulha pertence ao grupo de instrumental:
- Especial.
 - Auxiliar.
 - De síntese.
 - De diérese.
 - De hemostasia.

- 71** - Uma das complicações cirúrgicas é o choque. Assinale o tipo de choque mais comum nas grandes cirurgias:
- Neurogênico.
 - Cardiogênico.
 - Hipovolêmico.
 - Séptico.
 - Hipovolêmico e séptico.

- 72** - A posição em que o paciente é colocado na mesa de operação depende do tipo de cirurgia e do estado do paciente. Assim sendo, a posição de litotomia é indicada para as seguintes operações:
- Vaginais.
 - Cervicais.
 - Cranianas.
 - Torácicas.
 - Abdominais.

- 73** - A cateterização de veia subclávia representa o acesso rápido a uma veia central calibrosa, útil para a administração de sangue ou líquidos, medida da pressão venosa central (PVC) e para a passagem de emergência do cateter de Swan-Ganz de marca-passo cardíaco. Sua localização fica:
- Acima do triângulo escaleno costoclavicular, formado anteriormente pelo terço medial da clavícula.
 - Anterior pelo músculo escaleno, posterior e superior pela primeira costela.
 - Posterior pelo músculo escaleno posterior e inferiormente pela segunda costela.
 - Abaixo do triângulo escaleno costoclavicular, formado anteriormente pelo terço medial clavicular, posteriormente pelo músculo escaleno, anterior e inferiormente pela primeira costela.
 - Somente as letras A e D estão corretas.

- 74** - De um modo geral, as intervenções cirúrgicas são realizadas seguindo uma lógica de quatro fases fundamentais. Essas fases são:
- Diérese, hemostasia, cirurgia proprosta e síntese.
 - Análise, cirurgia, hemostasia e síncope.
 - Incisão, abertura, exérese e síntese.
 - Diérese, análise, exérese e síntese.
 - Incisão, fematoma, exérese e análise.

- 75** - A anestesia peridural é feita com a introdução do anestésico no espaço compreendido entre as seguintes meninges:
- Aracnóide e pia-mater.
 - Aracnóide e fina-mater.
 - Dura-mater e pia-mater.
 - Dura-mater e aracnóide.
 - Mater rugosa e pia- mater.

76 - É considerada cirurgia potencialmente contaminada:

- a) A artroplastia de quadril.
- b) O enxerto cutâneo.
- c) A cirurgia de cólon.
- d) A histerectomia abdominal.
- e) A cirurgia vascular.

77 - O percentual da energia consumida pelo miocárdio para realizar trabalho eletromecânico é de:

- a) 70 %.
- b) 90%.
- c) 20%.
- d) 40%.
- e) 60%.

78 - Dentre as complicações intra-operatórias, a que decorre de posicionamento incorreto do paciente é a:

- a) Hipotensão.
- b) Hipertermia maligna.
- c) Hipertensão.
- d) Lesão de nervos periféricos
- e) Nenhuma das alternativas anteriores

79 - Essas drogas inibem a bomba de sódio (ou Na⁺/K⁺ ATPase), que existe nas membranas das células, nomeadamente nos miócitos cardíacos. Estamos nos referindo aos:

- a) Cardiorecessivos.
- b) Cardioreceptores.
- c) Digitálicos.
- d) Bradicárdicos.
- e) Betabloquadores

80 - Ao inspecionar o sistema vascular periférico, o profissional avalia a adequação do fluxo sanguíneo para os membros. Alterações na integridade dos vasos sanguíneos, obstrução do fluxo sanguíneo e qualquer constrição subjacente nas paredes dos vasos reduzem a perfusão dos tecidos periféricos. Segundo Perry & Potter, o enfermeiro, para avaliar o fluxo sanguíneo na região posterior do joelho, verificará o seguinte pulso:

- a) pedioso.
- b) femural.
- c) tibial.
- d) poplíteo.
- e) femural.

