

Domingo de manhã

GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS CONCURSO PÚBLICO Nº 03/2025

07 – PERFUSIONISTA

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
 - contém 50 (cinquenta) questões;
 - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. O candidato deve assinar a(s) sua(s) Folha(s) Definitivas de Resposta(s), sob pena de eliminação.
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. Haverá o toque do 3º sinal sonoro de encerramento das provas, conforme controle do quadro de sala.
8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.



LÍNGUA PORTUGUESA**Pilates é bom para quê?**

Por Yasmim Girardi

01 Embora esteja em alta nas redes sociais, o pilates não é uma novidade. Desenvolvida
02 mais de um século, a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos por combinar
03 fortalecimento, controle corporal e _____. Versátil, a prática pode ser adaptada a diversos
04 perfis e oferece benefícios que vão além da estética.

05 Criada pelo alemão Joseph Pilates no início do século 20, a modalidade surgiu como um
06 método de condicionamento físico. A popularização veio nas décadas seguintes, especialmente
07 nos Estados Unidos, e mais tarde se espalhou por academias e estúdios ao redor do mundo. O
08 inventor do método morreu na década de 1960.

09 — Em meados da década de 1990, foi a primeira vez que eu ouvi falar que existia algo
10 chamado método pilates por aqui. Na época, os materiais eram todos importados, caríssimos. A
11 formação também era muito cara. Com o passar dos anos, assim como tudo que começa a fazer
12 muito sucesso, algumas pessoas começaram a fazer especializações e a oferecer cursos que
13 ficaram mais em conta do que o original — relata Patrícia Cilene Freitas Sant'Anna, professora do
14 curso de Fisioterapia da Unisinos.

15 Nas redes sociais, a modalidade ganhou força nos últimos meses. Influenciadores
16 compartilham vídeos de exercícios desafiadores e falam sobre os benefícios da prática. A estética
17 dos estúdios, aliada ideia de _____, ajuda a tornar o conteúdo visualmente atrativo. Em
18 pouco tempo, o pilates tornou-se uma tendência de estilo de vida que interessa
19 diferentes públicos.

20 Estudos comprovam que o pilates melhora a flexibilidade, fortalece musculatura,
21 corrige a postura e pode ajudar a aliviar dores crônicas. A prática também contribui para o
22 equilíbrio, a consciência corporal e a redução do estresse, sendo indicada tanto para _____
23 de lesões, quanto para condicionamento físico e outros fins.

24 — É muito completo. As pessoas conseguem trabalhar, numa aula de pilates, a flexibilidade,
25 a mobilidade, o ganho de força e a qualidade de vida para o seu envelhecimento. A pessoa percebe
26 que se ele continuar fazendo aquele exercício ali, ela vai conseguir calçar o próprio sapato até ter
27 100 anos, vai conseguir sentar e levantar sem a ajuda de ninguém — avalia Paula Pascual,
28 instrutora de pilates em Porto Alegre.

29 Segundo as especialistas, o pilates pode ser praticado por pessoas de qualquer idade ou
30 com qualquer nível de condicionamento físico, desde iniciantes até atletas. Patrícia reforça que é
31 ideal que os profissionais de saúde responsáveis por ensinar a prática façam uma avaliação com
32 cada aluno antes do início das aulas.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/donna/fitness/noticia/2025/05/pilates-e-bom-para-que-veja-os-beneficios-da-pratica-antiga-que-ganha-forca-nas-redes-sociais-cmah4x9iu02c3014utn680os5.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

QUESTÃO 01 – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () Logo que surgiu, o pilates se difundiu e se espalhou por academias e estúdios do mundo todo.
- () O êxito da prática fez com que houvesse a oferta de especializações derivadas do original e com custo mais baixo.
- () Uma das vantagens da prática de pilates é a garantia de autonomia advinda da manutenção da mobilidade até mesmo em idades mais avançadas.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 02 – Considerando a regência das formas verbais e nominais, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas pontilhadas nas linhas 01, 17 e 20.

- A) há – à – a
- B) há – à – à
- C) há – a – à
- D) a – à – a
- E) a – a – a

QUESTÃO 03 – Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas nas linhas 03, 17 e 22 com a correta grafia.

- A) bem-estar – auto-cuidado – re-abilitação
- B) bem-estar – autocuidado – reabilitação
- C) bem estar – autocuidado – re-abilitação
- D) bem estar – auto-cuidado – reabilitação
- E) bem estar – auto-cuidado – re-abilitação

QUESTÃO 04 – Sobre o emprego das vírgulas hachuradas no texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Nas linhas 02 e 05, o emprego da vírgula se deve à ocorrência de orações reduzidas de particípio deslocadas para o início do período.
- II. Na linha 20, as duas vírgulas marcam a ocorrência de orações subordinadas que estão coordenadas entre si.
- III. Na linha 24, a dupla vírgula separa um adjunto adverbial intercalado entre o verbo e seu complemento.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 05 – Assinale a alternativa que indica o sentido correto da expressão “Em meados da década de 1990”.

- A) No final da década de 1990.
- B) No início da década de 1990.
- C) No meio da década de 1990.
- D) Antes da década de 1990.
- E) Depois da década de 1990.

QUESTÃO 06 – Analise as assertivas a seguir sobre a palavra “Versátil” (l. 03):

- I. Trata-se de um adjetivo uniforme que se refere ao substantivo “prática”, na mesma linha.
- II. No contexto em que ocorre no texto, a palavra se refere àquilo que pode ter diversos usos.
- III. A flexão do adjetivo no plural requer somente a substituição da letra “l” pela letra “s”.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 07 – Assinale a alternativa na qual a palavra sublinhada NÃO esteja sendo empregada como um substantivo.

- A) "os materiais eram todos importados".
- B) "os benefícios da prática".
- C) "Com o passar dos anos".
- D) "É muito completo".
- E) "o ganho de força".

QUESTÃO 08 – Assinale a alternativa na qual a forma verbal sublinhada seja regular na flexão de pessoa e tempo.

- A) "benefícios que vão além da estética".
- B) "a modalidade ganhou força".
- C) "As pessoas conseguem trabalhar".
- D) "o pilates pode ser praticado".
- E) "façam uma avaliação".

QUESTÃO 09 – Assinale a alternativa que indica a correta função sintática do termo sublinhado no trecho a seguir:

"o pilates tornou-se uma tendência de estilo de vida".

- A) Predicativo do sujeito.
- B) Objeto direto.
- C) Objeto indireto.
- D) Agente da passiva.
- E) Aposto.

QUESTÃO 10 – Assinale a alternativa que indica a correta opção de reescrita do trecho a seguir sem causar alteração de sentido.

"a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos por combinar fortalecimento, controle corporal".

- A) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos mesmo que combine fortalecimento, controle corporal".
- B) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos por mais que combine fortalecimento, controle corporal".
- C) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos caso combine fortalecimento, controle corporal".
- D) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos nem que combine fortalecimento, controle corporal".
- E) "a modalidade ganha fôlego entre diferentes públicos, pois combina fortalecimento, controle corporal".

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta o novo princípio incorporado ao Sistema Único de Saúde (SUS) em abril de 2025.

- A) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- B) Descentralização político-administrativa.
- C) Atenção humanizada.
- D) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- E) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

QUESTÃO 12 – O art. 199 da Constituição Federal de 1988 dispõe que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada. Nesse sentido, assinale a alternativa que explica corretamente o referido artigo.

- A) Institui que o setor privado pode atuar na saúde seguindo sua própria regulamentação e com liberdade de mercado.
- B) Autoriza a participação da iniciativa privada na assistência à saúde, de forma complementar ao SUS e sob as regras estabelecidas pelo Estado.
- C) Garante que os serviços de saúde do SUS sejam prestados exclusivamente pelo setor público, sem a participação do setor privado.
- D) Estabelece que empresas estrangeiras podem instalar livremente hospitais no Brasil, sem necessidade de autorização específica.
- E) Determina que os serviços de saúde privados não podem estabelecer relação contratual com o SUS.

QUESTÃO 13 – Com base na Cartilha da Política Nacional de Humanização (PNH) Gestão e Formação no Processo de Trabalho, do Ministério da Saúde – HumanizaSUS, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os elementos do processo de trabalho às suas respectivas características.

Coluna 1

- 1. Organização.
- 2. Regulação.
- 3. Criação.
- 4. Gestão coletiva.

Coluna 2

- () Forma específica de agir, de se relacionar com os colegas e o estabelecimento de regras específicas na divisão de tarefas.
- () É efetivada na interação entre os trabalhadores, em uma dinâmica que perpassa diferentes pontos de vista particulares, visto que o trabalho é constituído por um conjunto de atividades simultâneas, que possuem características diferentes e são exercidas por trabalhadores de diversas áreas, com saberes e experiências específicas.
- () Fundamental para a promoção de saúde nos locais de trabalho em que se compreendem as situações nas quais os sujeitos trabalhadores afirmam sua capacidade de intervenção no processo de tomada de decisões no âmbito das organizações de saúde.
- () Evita fazer a tarefa de forma mecânica, em um processo de aprendizagem e desaprendizagem permanente, uma vez que questiona as prescrições e constrói outros modos de trabalhar para dar conta de uma situação nova e imprevisível.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 14 – Considerando o campo das práticas de saúde, analise a citação abaixo e assinale a alternativa que traz uma reflexão alinhada a ela.

“[...] quiçá, então, se possam fortalecer os necessitados, em lugar de debilitá-los; possibilitar sua inserção em novas redes sociais, e não estimular seu isolamento; reconhecer neles sujeitos capazes de decisão e diálogo, e não reforçar estratégias de infantilização” (Caponi, 2000).

- A) Reforça o controle, vigilância e medicalização da vida.
- B) Corrobora a ideia das posições determinadas, a saber, um cuidador e alguém a ser cuidado.
- C) Fortalece a tendência de que o profissional da saúde sabe de antemão o que é melhor para o seu paciente e é treinado para, a partir da queixa, diagnosticar e intervir na cura do corpo doente.
- D) Trata sobre fazer saúde junto com o outro e não para o outro, ampliando o grau de autonomia dos atores envolvidos.
- E) Promove a obediência e a relação com a patologia, com a predominância dos aspectos biológicos, em detrimento do sujeito portador de sofrimento.

QUESTÃO 15 – Em relação ao método da tríplice inclusão da Política Nacional de Humanização, analise a sentença abaixo:

A perturbação que a inclusão dos sujeitos e dos coletivos produz nos modos de governar os serviços de saúde e nas relações clínicas é um dos tripés do método da tríplice inclusão (**1ª parte**). Pode-se perceber que a inclusão produz movimentos ambíguos, os quais precisam ser suportados e sustentados por práticas de gestão que tolerem o convívio da diferença (**2ª parte**). O principal efeito da inclusão, do incluir o que não sou eu, é produzir perturbação e estranhamento nas práticas cotidianas de trabalho, sendo daí que nascem movimentos que fomentam mudanças, pois elas tendem a desestabilizar o que está dado (**3ª parte**).

Quais partes estão corretas?

- A) Apenas a 1ª parte.
- B) Apenas a 3ª parte.
- C) Apenas a 1ª e a 2ª partes.
- D) Apenas a 2ª e a 3ª partes.
- E) Todas as partes.

QUESTÃO 16 – Assinale a alternativa que está corretamente escrita, tanto no seu conteúdo quanto nas expressões, contempladas com a alteração da Lei nº 10.741/2003 pela Lei nº 14.423/2022.

- A) É instituído o Estatuto do Idoso, destinado a regular os direitos assegurados às pessoas com idade igual ou superior a 65 anos.
- B) É assegurada a atenção à saúde ao idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), dentro do escopo dos serviços ofertados na região de sua residência.
- C) O direito a acompanhante à pessoa idosa internada ou em observação é assegurado em qualquer situação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo integral.
- D) À pessoa idosa que esteja no domínio de suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
- E) A notificação compulsória é facultativa para os serviços de saúde nos casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos, visto que o órgão de acompanhamento destas situações é a autoridade policial e não a sanitária.

QUESTÃO 17 – Para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD), o ambiente facilitador à vida caracteriza-se por:

- A) Adaptações, modificações e ajustes necessários e adequados que não acarretem ônus desproporcional e indevido, quando requeridos em cada caso, a fim de assegurar que a pessoa com deficiência possa gozar ou exercer, em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas, todos os direitos e liberdades fundamentais.
- B) Concepção de produtos, ambientes, programas e serviços a serem usados por todas as pessoas, sem necessidade de adaptação ou projeto específico.
- C) Estabelecimento e qualidade do vínculo da pessoa com deficiência com seus familiares, cuidadores e acompanhantes e também destes com os profissionais que atuam em diferentes espaços que as pessoas percorrem em seus territórios vivenciais para a conquista do desenvolvimento integral.
- D) Colaboração e intervenção coordenada de diferentes setores e áreas de governo, bem como organizações e instituições, dentro de suas atribuições, destinadas a promover e proteger a saúde das pessoas de forma integral e resolutiva.
- E) Produtos, equipamentos, dispositivos, recursos, serviços, metodologias, estratégias e práticas que objetivem promover a funcionalidade, relacionada à atividade e participação da pessoa com deficiência ou mobilidade reduzida, visando à sua autonomia, independência, qualidade de vida e inclusão social.

QUESTÃO 18 – De acordo com o Programa Nacional de Equidade de Gênero, Raça e Valorização das Trabalhadoras no SUS, são considerados os seguintes princípios, conceitos e diretrizes: A _____ é utilizada para se entender o imbricamento entre diferentes sistemas discriminatórios como, por exemplo, o racismo, o sexismo e a opressão de classe. A _____ visa estar presente em todos os programas e políticas do SUS, ampliando o grau de contato e comunicação entre pessoas e grupos, sem hierarquia, reforçando sua capilaridade no trabalho na saúde. Já a _____ está associada à adoção de práticas de igualdade e constitui um pilar fundamental da gestão organizacional e do êxito institucional.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- A) participação e controle social – isonomia de direitos – interseccionalidade
- B) interseccionalidade – transversalidade – isonomia de direitos
- C) equidade – interseccionalidade – transversalidade
- D) isonomia de direitos – laicidade – participação e controle social
- E) laicidade – transversalidade – isonomia de direitos

QUESTÃO 19 – Sobre a gestão do trabalho e da educação, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- () O desenvolvimento do trabalhador terá repercussão direta no seu engajamento institucional e na sua consciência de cidadania.
- () A formação profissional é o processo que sistematiza os conhecimentos técnicos e científicos por meio da educação profissional de nível básico, técnico e superior.
- () As conferências e os conselhos de saúde são as instâncias consultivas legítimas de participação popular e controle social do SUS e são também os fóruns apropriados para as discussões referentes à política de gestão do trabalho em cada esfera de gestão do SUS.
- () A educação permanente em saúde pode constituir-se em uma das principais estratégias para melhorar a qualidade dos serviços de saúde, visto que está vinculada à educação em sala de aula, com base nas melhores teorias existentes.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

QUESTÃO 20 – Sobre determinada instância do SUS, analise os objetivos abaixo:

- Decidir sobre os aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS em conformidade com a definição da política consubstanciada em planos de saúde, aprovados pelos conselhos de saúde.
- Definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados.
- Fixar diretrizes sobre as regiões de saúde, distrito sanitário, integração de territórios, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federados.

Os objetivos acima definem a seguinte instância do SUS:

- A) Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
- B) Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems).
- D) Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (Cosems).
- E) Comissões permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21 – Qual é o principal mecanismo que causa complicação renal relacionada à circulação extracorpórea em pacientes submetidos a cirurgia cardiovascular?

- A) Aumento da pressão causada pela adição de fluidos e hemodiluição.
- B) Desequilíbrio hidroeletrólítico inerente ao uso de cardioplegia e soluções utilizadas no *priming*.
- C) Diminuição da função glomerular pela ativação do sistema imune.
- D) Lesão Renal Aguda (LRA) causada por hipoperfusão renal e ativação do sistema renina-angiotensina-aldosterona.
- E) Aumento da creatinina e da ureia pela resposta inflamatória.

QUESTÃO 22 – A ultrafiltração é amplamente utilizada na circulação extracorpórea (CEC) e tem a finalidade de reduzir a necessidade de transfusão sanguínea e evitar o edema tecidual. Além disso, ela é capaz de remover:

- A) Água, substâncias de baixo peso molecular e alguns anestésicos.
- B) Água e fatores de coagulação.
- C) Plasma e eletrólitos.
- D) Água, heparina e alguns anestésicos.
- E) Água, eletrólitos e albumina.

QUESTÃO 23 – Qual alteração fisiopatológica é esperada na oferta de oxigênio aos tecidos quando a hipotermia é utilizada na circulação extracorpórea, exigindo atenção do perfusionista?

- A) Ativação da cascata de coagulação desencadeando coagulopatia.
- B) Aumento da reação inflamatória pela hipotermia.
- C) Aumento da oferta de oxigênio aos tecidos por influência da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.
- D) Aumento do metabolismo basal do paciente necessitando aumento do fluxo sanguíneo.
- E) Redução da oferta do oxigênio aos tecidos devido ao aumento da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio.

QUESTÃO 24 – O sistema de circulação extracorpórea minimamente invasiva (MI-ECC) é uma técnica que visa diminuir os efeitos adversos relacionados ao circuito convencional. Sobre a MI-ECC, é correto afirmar que:

- A) É um circuito fechado, heparinizado sistemicamente com altas doses, sem qualquer retorno de sangue aspirado cirúrgico ao reservatório venoso.
- B) Um dos objetivos principais é reduzir a resposta inflamatória sistêmica. Por ser um sistema fechado, reduz o contato do sangue com superfície não endotelial e ar atmosférico, comparado à CEC convencional.
- C) Utiliza maior volume de *priming*, o que contribui para hemodiluição significativa durante o procedimento.
- D) É indicada exclusivamente para cirurgias cardíacas de baixo risco.
- E) A presença obrigatória de um oxigenador com reservatório venoso integrado é um dos pré-requisitos técnicos para sua implementação.

QUESTÃO 25 – Qual é a modalidade de canulação venovenosa considerada a mais eficiente para garantir oxigenação e remoção de CO₂ adequada em adultos na ECMO?

- A) Veia subclávia direita para drenagem e veia jugular externa esquerda para retorno.
- B) Veia jugular interna esquerda para drenagem e veia subclávia esquerda para retorno.
- C) Veia femoral esquerda para drenagem e retorno no átrio direito por punção transeptal.
- D) Veia femoral direita para drenagem e veia jugular interna direita para retorno.
- E) Veia cava superior para drenagem e veia cava inferior para retorno.

QUESTÃO 26 – A lidocaína utilizada em algumas soluções cardioplégicas, como a Del Nido, contribui para a proteção miocárdica durante a parada cardíaca induzida por:

- A) Estimulação da liberação de catecolaminas, aumentando o fluxo coronariano.
- B) Bloqueio de canais de potássio lentos, prolongando o potencial de ação.
- C) Função de bloqueio dos canais de sódio, estabilizando a membrana celular.
- D) Inibição da fosfodiesterase, elevando os níveis de AMPc no citoplasma.
- E) Aumento da captação de cálcio pelo retículo sarcoplasmático.

QUESTÃO 27 – Sobre as estratégias α -stat e pH-stat, é correto afirmar que:

- A) A estratégia pH-stat promove correção do pH para a temperatura real do paciente, resultando em hipocapnia relativa durante hipotermia.
- B) A estratégia α -stat mantém o pH e a PaCO₂ sem correção para a temperatura real, preservando carga iônica proteica.
- C) As duas estratégias não resultam em diferença sobre o fluxo cerebral durante hipotermia profunda.
- D) α -stat é preferido quando se deseja maximizar perfusão cerebral durante hipotermia profunda.
- E) pH-stat evita dilatação cerebral induzida por CO₂.

QUESTÃO 28 – A resposta inflamatória sistêmica (SIRS) na CEC está associada à liberação de mediadores como IL-6, IL-1, TNF- α . Qual fator é o mais eficaz para suavizar esse efeito?

- A) Uso de oxigenador de bolhas em vez de membrana.
- B) Circuito com revestimento heparínico ou biocompatível.
- C) Elevação da temperatura corporal (>37 °C) durante perfusão.
- D) Diminuição do fluxo sanguíneo na bomba para reduzir cisalhamento.
- E) Heparinização com dose mínima possível sem controle via TCA.

QUESTÃO 29 – Em relação à cirurgia cardíaca em gestante, qual é a adaptação fisiológica que ocorre na gestação que deve ser levada em conta para o planejamento da CEC?

- A) Redução do volume plasmático e da volemia total.
- B) Hipocoagulabilidade fisiológica, exigindo anticoagulação reduzida.
- C) Aumento da resistência vascular sistêmica com tendência à hipertensão.
- D) Desvio do eixo diafragmático que prejudica a perfusão uterina.
- E) Aumento do débito cardíaco, que requer ajustes no fluxo da CEC para manter a perfusão fetal.

QUESTÃO 30 – Uma gestante com 26 semanas é submetida a uma cirurgia de correção de dissecção aguda de aorta (Stanford A). Qual é a melhor estratégia a ser utilizada pelo perfusionista?

- A) Manter temperatura normotérmica, hematócrito >28% e pressão arterial média \geq 70 mmHg.
- B) Utilizar hemodiluição intensa para reduzir viscosidade do sangue fetal.
- C) Manter hipotermia profunda e pCO₂ acima de 40 mmHg para neuroproteção.
- D) Reduzir o débito da bomba para prevenir edema de membros inferiores.
- E) Aumentar a FiO₂ e reduzir o fluxo da CEC para manter oxigenação seletiva fetal.

QUESTÃO 31 – Durante a CEC, a saturação venosa mista (SvO₂) cai de 75% para 52%, enquanto o fluxo da bomba permanece constante. Considerando que a oxigenação no oxigenador está adequada, qual é a explicação mais plausível para esse achado?

- A) Diminuição do consumo de oxigênio tecidual.
- B) Aumento do débito cardíaco residual.
- C) Hipervolemia induzida por ultrafiltração agressiva.
- D) Redução da fração inspirada de oxigênio no oxigenador.
- E) Aumento do consumo de oxigênio por hipertermia ou shunt tecidual.

QUESTÃO 32 – Durante cirurgia de arco aórtico com parada circulatória total, qual das estratégias abaixo tem melhor correlação com um desfecho neurológico favorável?

- A) Uso de manitol intraoperatório.
- B) Reperusão pulmonar precoce.
- C) Tempo de parada <30 minutos com hipotermia profunda.
- D) Pressão venosa central elevada no desmame.
- E) Extubação precoce na sala.

QUESTÃO 33 – Na ECMO venoarterial (ECMO-VA), qual é o motivo da ocorrência da síndrome de Harlequin?

- A) Perfusão insuficiente da circulação cerebral pela bomba ECMO.
- B) Mistura de sangue desoxigenado vindo do ventrículo esquerdo com sangue oxigenado da ECMO.
- C) Hipoperfusão dos membros inferiores devido à cânula arterial.
- D) Obstrução do retorno venoso pela cânula femoral.
- E) Infecção local na inserção da cânula arterial.

QUESTÃO 34 – Na circulação extracorpórea, considera-se que um fluxo de entrega de oxigênio (DO₂) baixo está associado a disfunção orgânica, mesmo que a perfusão macroscópica (pressão arterial e débito cardíaco) pareça adequada. Assinale a alternativa que indica o limiar mais preciso de DO₂ crítico em pacientes adultos em CEC.

- A) ~100 mL/min/m².
- B) ~150-200 mL/min/m².
- C) ~270-300 mL/min/m².
- D) ~350-400 mL/min/m².
- E) ~500-600 mL/min/m².

QUESTÃO 35 – Durante suporte com ECMO-VA, frequentemente ocorre o aumento da pós-carga no ventrículo esquerdo, o que pode levar a sua distensão. Qual estratégia é a mais indicada para reduzir esse efeito?

- A) Aumentar o fluxo do ECMO arbitrariamente para sobressair o ventrículo.
- B) Suprimir completamente o débito cardíaco nativo com medicações inotrópicas.
- C) Reduzir a fração de ejeção pela administração de betabloqueadores pesados.
- D) Utilizar dispositivo de *venting* do ventrículo esquerdo (ex.: cateter de *venting* ou derivação).
- E) Alterar a canulação para modo venovenoso (ECMO-VV).

QUESTÃO 36 – Durante a CEC, o índice de entrega de oxigênio (DO₂) pode ser calculado por meio da seguinte fórmula:

$$DO_2 = \text{Débito cardíaco indexado} \times CaO_2 \times 10$$

Sabendo que CaO₂ representa o conteúdo arterial de oxigênio, qual dos seguintes componentes influencia diretamente o valor de CaO₂?

- A) Nível de lactato e PaCO₂.
- B) Hematócrito e PaCO₂.
- C) SatO₂, PaO₂ e concentração de hemoglobina.
- D) Pressão venosa central e temperatura corporal.
- E) Índice cardíaco e PaO₂.

QUESTÃO 37 – A hipotermia é uma prática extremamente comum em cirurgia cardíaca com CEC. Sua utilização visa a preservação tissular pela redução do consumo de oxigênio pelas células, principalmente para proteção cerebral. Qual percentual do consumo de oxigênio pelo cérebro é reduzido para cada grau Celsius de hipotermia?

- A) 2 a 5%.
- B) 6 a 7%.
- C) 8 a 10%.
- D) 10 a 12%.
- E) 15 a 16%.

QUESTÃO 38 – A tecnologia de sensores embutidos em oxigenadores permite monitorar em tempo real os seguintes parâmetros, EXCETO:

- A) Temperatura do sangue.
- B) Saturação venosa mista.
- C) Pressão pré e pós-membrana.
- D) Fluxo de gás no oxigenador.
- E) Concentração de lactato sanguíneo.

QUESTÃO 39 – Em relação ao uso da ultrafiltração modificada (MUF) na perfusão pediátrica, qual é a principal vantagem reconhecida?

- A) Aumentar a volemia final.
- B) Reduzir a concentração de anestésico residual.
- C) Diminuir o tempo total de circulação extracorpórea.
- D) Melhorar a função miocárdica e reduzir edema.
- E) Permitir a retirada precoce de cânulas.

QUESTÃO 40 – Qual é o risco potencial associado ao uso de *priming* com soluções exclusivamente cristaloides em perfusão pediátrica?

- A) Hipervolemia e hipoxemia.
- B) Hiponatremia e hipercoagulabilidade.
- C) Acidose metabólica hiperclorêmica e coagulopatia.
- D) Hipernatremia e alcalose metabólica.
- E) Hemólise por osmolaridade baixa.

QUESTÃO 41 – Assinale a alternativa que apresenta a melhor explicação sobre o mecanismo de lesão por reperfusão miocárdica após período de isquemia durante cirurgia cardíaca com CEC.

- A) Ocorre apenas acúmulo de lactato.
- B) Ocorre oxidação excessiva de ácidos graxos mesmo durante isquemia.
- C) Quando se restabelece o fluxo sanguíneo, ocorre geração intensa de radicais livres, aumento de cálcio intracelular, disfunção mitocondrial e injúria oxidativa.
- D) Hipotermia durante isquemia impede completamente a lesão por reperfusão.
- E) Reperfusão só é problemática se durar menos que 5 minutos.

QUESTÃO 42 – Durante a retração cirúrgica ou clampeamento aórtico proximal, a perfusão coronária dependente do fluxo retrógrado (via seio coronariano) pode ser utilizada. Qual é a limitação anatômica e fisiológica dessa via retrógrada de cardioplegia?

- A) Só perfunde o ventrículo esquerdo, não o direito.
- B) Não perfunde adequadamente a porção subendocárdica da parede lateral do ventrículo esquerdo.
- C) Perfunde com excesso de pressão, causando edema miocárdico.
- D) Só é eficaz se houver válvula aórtica incompetente.
- E) É mais eficaz do que via ante-gradiente em todos os casos.

QUESTÃO 43 – Qual é o efeito da hemodiluição na CEC sobre a oxigenação tecidual e a fisiologia cardiovascular?

- A) Diminuição de hematócrito, redução de conteúdo de oxigênio por volume de sangue e possibilidade de redução de pressão oncótica, promovendo edema intersticial.
- B) Aumento da concentração de hemoglobina, melhorando o transporte de oxigênio.
- C) Aumento da viscosidade do sangue, melhorando a perfusão capilar.
- D) Sem alteração dos níveis de metabolismo tecidual.
- E) Melhoramento da perfusão do subendocárdio sem efeitos adversos.

QUESTÃO 44 – Na fisiologia da CEC, como a perfusão microvascular é afetada e quais suas consequências?

- A) A microcirculação permanece inalterada se pressão arterial média for mantida.
- B) A microcirculação é preferencialmente afetada após 48 horas do término da CEC, sem impacto imediato.
- C) Efeitos microvasculares são irrelevantes para resultados clínicos.
- D) Somente o uso de ECMO causa danos microvasculares.
- E) CEC provoca redução significativa da densidade capilar funcional, fluxo arteriolar/venular reduzido, queda na saturação de oxigênio nos pequenos vasos, com consequente risco de hipóxia tecidual e disfunção orgânica.

QUESTÃO 45 – No uso da ECMO-VA, como o CEC interage com a circulação coronariana e quais implicações fisiológicas isso acarreta para a perfusão miocárdica?

- A) O retorno arterial da ECMO reduz pressão na aorta, facilitando a perfusão coronariana.
- B) Aumenta a pressão diastólica aórtica, o que melhora perfusão coronariana, mas também pode aumentar a pós-carga do VE, comprometendo seu desempenho.
- C) O fluxo de ECMO suprime completamente o fluxo coronariano intrínseco.
- D) Não há interação, a circulação coronária só depende da contratilidade miocárdica.
- E) A ECMO sempre reduz o débito cardíaco e isso prejudica diretamente a perfusão coronariana.

QUESTÃO 46 – No contexto de biossegurança em CEC, qual é a justificativa para o uso de filtros de ar bacterianos no circuito?

- A) Filtrar CO₂ para evitar acidose.
- B) Eliminar gases anestésicos.
- C) Reduzir risco de embolia gasosa e contaminação bacteriana.
- D) Reduzir resistência ao fluxo.
- E) Melhorar troca de calor.

QUESTÃO 47 – Qual dos seguintes fatores deve ser considerado com maior atenção no estabelecimento do fluxo de perfusão em um paciente idoso sob CEC?

- A) Redução da volemia habitual no circuito.
- B) Aumento do hematócrito acima de 50%.
- C) Redução da pressão de perfusão por tolerância vascular aumentada.
- D) Aumento da resistência vascular sistêmica com rigidez arterial.
- E) Aumento de troca gasosa pulmonar.

QUESTÃO 48 – Qual parâmetro deve ser monitorado com maior rigor durante a perfusão de um paciente idoso para prevenção de complicações neurológicas?

- A) Saturação cerebral regional (NIRS).
- B) Frequência cardíaca.
- C) Índice de oxigenação venosa mista.
- D) Saturação de oxigênio periférica.
- E) Glicemia, apenas.

QUESTÃO 49 – A principal causa de mortalidade precoce em pacientes com dispositivo de assistência ventricular implantado é:

- A) AVC hemorrágico.
 - B) Infecção de pele.
 - C) Disfunção renal.
 - D) Trombose do ventrículo esquerdo.
 - E) Choque cardiogênico não resolvido.
-

QUESTÃO 50 – Qual aspecto da hemostasia é avaliado pelo tromboelastograma (TEG)?

- A) Exclusivamente o número de plaquetas.
- B) Apenas o Tempo de Protrombina (TP).
- C) Função renal associada à coagulação.
- D) Formação, estabilização e lise do coágulo em tempo real.
- E) Apenas os fatores da via intrínseca.