



Domingo de tarde

**PROCESSO SELETIVO SES-RJ 2026  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
EDITAL DE ABERTURA Nº 01/2025**

**45 – ENFERMAGEM EM SAÚDE CARDIOVASCULAR**

**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 QUE:
  - ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **30** QUESTÕES LEGÍVEIS;
  - ESTE CADERNO DE QUESTÕES REFERE-SE AO **NÚMERO E A PROFISSÃO** PARA A QUAL REALIZOU A INSCRIÇÃO;
  - OS FISCAIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03:00 HORAS.**
4. Cada questão oferece **5 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) DEFINITIVA(S) 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.

Controle de  
**QUALIDADE**  
Fundatec



Eco  
Friendly

A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Concursos  
**fundatec**  
ISO 9001



**Desinflamar o intestino ajuda a emagrecer?***Por Lou Cardoso*

01 “Desinflamar o intestino para emagrecer”. Essa frase tem se tornado comum entre  
02 influenciadoras e profissionais da saúde que, por meio das redes sociais, publicam vídeos  
03 associando o funcionamento intestinal \_\_\_\_ perda de peso, especialmente entre as mulheres. Mas  
04 será que essa relação realmente existe? Para o gastroenterologista e nutrólogo Hugo Mamede,  
05 do Hospital São Lucas da PUCRS, é preciso cautela na forma como isso vem sendo compartilhado:  
06 — Essa relação é até inversa. Pessoas com inflamação real, diagnosticadas com doenças  
07 inflamatórias intestinais, tendem a perder peso, não a ganhar. O corpo entra em estado de  
08 “guerra”, gasta energia produzindo anticorpos, e o paciente pode ficar desnutrido.

09 O que pode dificultar o emagrecimento não é a inflamação em si, mas uma alimentação  
10 pobre em nutrientes, rica em industrializados e com impacto negativo sobre \_\_\_\_ microbiota  
11 intestinal (conhecida como flora intestinal), alerta o médico:

12 — O intestino tem, sim, papel central no processo de emagrecimento, mas não porque está  
13 inflamado ou precisa ser “desinflamado”. O que acontece é que ele produz hormônios  
14 fundamentais para a saciedade, como o GLP-1 e o GIP, e um intestino saudável influencia  
15 diretamente a nossa saciedade. Por isso, certos alimentos são mais satisfatórios do que outros  
16 e incluí-los na rotina proporciona maior índice de saciedade, o que é um passo importante para  
17 o emagrecimento.

18 Contudo, a nutricionista Marina Berbigier, também doutora em gastroenterologia pela  
19 UFRGS, ressalta que pode haver, sim, uma relação entre inflamação intestinal e dificuldade para  
20 emagrecer, mas que é uma relação complexa e multifatorial.

21 — Existe um tipo de inflamação crônica de baixo grau que pode interferir no metabolismo,  
22 afetando, por exemplo, a glicose, a insulina e alguns hormônios de saciedade. No que diz respeito  
23 ao intestino, esse estado inflamatório pode estar relacionado a um desequilíbrio da microbiota  
24 intestinal, o que reduz a eficácia da nossa barreira de proteção intestinal, uma condição  
25 conhecida como intestino hiperpermeável. Esse cenário pode, de fato, influenciar o processo de  
26 perda de peso.

27 Ainda assim, a inflamação intestinal deve ser levada \_\_\_\_ sério. Marina reforça que, para  
28 quem deseja cuidar da saúde intestinal com foco na prevenção de doenças e no emagrecimento,  
29 o ideal é começar pelo essencial: melhorar a alimentação.

(Disponível em: [www.gauchazh.clicrbs.com.br/donna/fitness/noticia/2025/07/desinflamar-o-intestino-para-emagrecer-saiba-o-que-esta-por-tras-da-frase-que-viralizou-nas-redes-sociais-cmdg5oq5h006w014wrr31dymj.html](http://www.gauchazh.clicrbs.com.br/donna/fitness/noticia/2025/07/desinflamar-o-intestino-para-emagrecer-saiba-o-que-esta-por-tras-da-frase-que-viralizou-nas-redes-sociais-cmdg5oq5h006w014wrr31dymj.html) – texto adaptado especialmente para esta prova).

**QUESTÃO 01** – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. Um dos especialistas citados pelo texto afirma que o organismo pode reagir à inflamação de maneira diferente daquela propalada por influenciadores na internet.
- II. A especialista citada no texto afirma que a relação entre inflamação e emagrecimento é complexa e relacionada a uma condição de saúde específica.
- III. Os dois especialistas que deram suas opiniões a respeito do tema abordado pelo texto não têm opiniões convergentes sobre nenhum dos aspectos que mencionam.

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 02** – Considerando o emprego do acento indicativo de crase, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas nas linhas 03, 10 e 27.

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

**QUESTÃO 03** – São propostas de alteração do texto que NÃO alterariam significativamente seu sentido original:

1. Substituição do adjetivo "comum" em "Essa frase tem se tornado comum", na linha 01, por "usual".
2. Substituição da palavra "especialmente" em "especialmente entre as mulheres", na linha 03, por "particularmente".
3. Introdução do pronome "vários" antes do substantivo "hormônios" em "O que acontece é que ele produz hormônios", na linha 13.
4. Supressão da palavra "também" em "Contudo, a nutricionista Marina Berbigier, também doutora em gastroenterologia", na linha 18.

O resultado da somatória dos números correspondentes às afirmações é:

- A) 05.
- B) 06.
- C) 07.
- D) 09.
- E) 10.

**QUESTÃO 04** – Sobre o uso de vírgulas, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) As vírgulas hachuradas em "Para o gastroenterologista e nutrólogo Hugo Mamede, do Hospital São Lucas da PUCRS, é preciso cautela na forma como isso vem sendo compartilhado" (l. 04-05) são facultativas e poderiam ser excluídas sem alterar o sentido ou a correção gramatical do trecho.
- ( ) As vírgulas hachuradas em "Essa relação é até inversa. Pessoas com inflamação real, diagnosticadas com doenças inflamatórias intestinais, tendem a perder peso, não a ganhar" (l. 06-07) poderiam ser substituídas por travessões sem prejuízo à correção gramatical do período.
- ( ) Em "Marina reforça que, para quem deseja cuidar da saúde intestinal com foco na prevenção de doenças e no emagrecimento, o ideal é começar pelo essencial: melhorar a alimentação" (l. 27-29), as vírgulas hachuradas separam uma oração subordinada intercalada.

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

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

**QUESTÃO 05** – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as palavras e expressões sublinhadas em alguns trechos retirados do texto àquelas que poderiam substituí-las sem causar alterações significativas aos trechos em que ocorrem.

**Coluna 1**

1. "Por isso, certos alimentos são mais satisfatórios do que outros" (l. 15).
2. "Contudo, a nutricionista Marina Berbigier" (l. 18).
3. "Ainda assim, a inflamação intestinal deve ser levada \_\_\_ sério" (l. 27).

**Coluna 2**

- ( ) Entretanto.
- ( ) Em vista disso.
- ( ) Apesar disso.

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

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

**CONHECIMENTOS DO SUS**

**QUESTÃO 06** – Conforme a publicação “Epidemiologia: Conceitos e Aplicabilidade no Sistema Único de Saúde” (Carvalho; Pinho; Garcia, 2017), a respeito de eventos que influenciam a prevalência de doenças em comunidades abertas e considerando que  $\text{Prevalência} = \text{Incidência} \times \text{Duração da Doença}$ , relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando os tipos de eventos aos seus respectivos exemplos.

**Coluna 1**

1. Eventos que aumentam a prevalência.
2. Eventos que diminuem a prevalência.

**Coluna 2**

- ( ) Imigração de pessoas saudas.
- ( ) Melhoria dos recursos diagnósticos.
- ( ) Aumento da sobrevida, sem cura da doença.
- ( ) Diminuição da incidência da doença.

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

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

**QUESTÃO 07** – De acordo com o disposto na Portaria nº 2.979/2019 do Ministério da Saúde, que institui o Programa Previnir Brasil e estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde, consoante o artigo 9º dessa Portaria, será constituído por:

- A) Capacitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.
- B) Pagamento por planejamento familiar, capacitação dos profissionais de saúde e ampliação da capacidade de internações hospitalares.
- C) Capacitação continuada, redução das taxas de mortalidade geral e priorização dos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.
- D) Pagamento por usuários atendidos, assiduidade de consultas de gestantes e capacidade resolutiva de hospitais credenciados.
- E) Assiduidade dos profissionais de saúde, resolutividade por altas hospitalares e redução da população adscrita.

**QUESTÃO 08** – De acordo com a Lei nº 8.080/1990, Capítulo I, são objetivos e atribuições do SUS, EXCETO:

- A) Revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho.
- B) Revisão quinzenal da listagem oficial de substâncias e produtos radioativos de uso hospitalar e ambulatorial.
- C) Identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- D) Execução de ações de vigilância sanitária e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
- E) Participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos.

**QUESTÃO 09** – A Portaria GM/MS nº 635/2023 institui, define e cria incentivo financeiro federal de implantação, custeio e desempenho para as modalidades de equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde. Conforme estatui o artigo 3º dessa Portaria, as equipes Multiprofissionais (eMulti) são classificadas em três modalidades, de acordo com a carga horária de equipe, a vinculação e a composição profissional. Assinale a alternativa que corretamente classifica essas modalidades.

- A) Ampliada – Periférica – Suplementar.
- B) Centralizada – Periférica – Territorial Ampliada.
- C) Centralizada – Distrital – Periférica.
- D) Ampliada – Complementar – Estratégica.
- E) Centralizada – Periférica – Complementar.

**QUESTÃO 10** – Com base no Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080/1990 para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, analise as seguintes assertivas:

- I. O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- II. Em relação às regiões de saúde, os entes federativos definirão, entre outros elementos, os seus limites geográficos.
- III. O objeto do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência aos usuários.

Quais estão corretas?

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 11** – De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Dislipidemia, o diagnóstico é realizado pela dosagem de colesterol total, HDL-C e triglicerídeos. Para pacientes sem manifestação prévia de doença cardiovascular, a ferramenta mais aceita para estimar o risco de eventos cardiovasculares é:

- A) Escore de Risco de Framingham; limitações em pacientes jovens e diabéticos.
- B) Índice de Massa Corporal (IMC); limitações em obesos e idosos.
- C) Escore de ASCVD (Doença Cardiovascular Aterosclerótica); limitações em mulheres e tabagistas.
- D) Teste ergométrico; limitações em hipertensos e portadores de insuficiência renal.
- E) Escore de cálcio coronariano; limitações em pacientes sem histórico familiar de DAC.

**QUESTÃO 12** – Para avaliar o grau de dependência à nicotina em pacientes tabagistas, é utilizado o Teste de Fagerström, composto por seis perguntas com pontuação total de 0 a 10. Em relação aos resultados desse teste, assinale a alternativa correta.

- A) Pontuação igual a 0 indica alto grau de dependência.
- B) Qualquer pontuação acima de 2 já indica dependência grave.
- C) Pontuação entre 4 e 5 indica que não há risco de sintomas de abstinência.
- D) Pontuação acima de 6 indica elevado grau de dependência e maior probabilidade de sintomas de abstinência.
- E) O teste não fornece informações sobre risco de abstinência, apenas sobre o tempo de tabagismo.

**QUESTÃO 13** – A aferição da pressão arterial (PA) é um procedimento rotineiro em atendimentos médicos e pode ser realizada por diferentes profissionais de saúde. No entanto, muitas vezes ainda é feita sem os cuidados técnicos adequados. Sobre os cuidados para aferição da PA em consultório, analise as assertivas abaixo:

- I. O paciente deve ficar em repouso por 5 minutos, em ambiente calmo e confortável, e ser orientado a não falar ou se mover durante a medida.
- II. Na primeira consulta, deve-se registrar a PA do paciente em ambos os braços, preferencialmente de forma simultânea, e usar a leitura do braço que forneceu valor menor para medidas subsequentes.
- III. Deve-se orientar o paciente a sentar com pernas descruzadas, pés apoiados no chão, dorso relaxado e recostado na cadeira.
- IV. Deve-se colocar o manguito, sem deixar folgas, 2 a 3 cm acima da fossa cubital, centralizar o meio da bolsa inflável sobre a artéria braquial.
- V. Deve-se realizar três medidas, com intervalo de 1 minuto, e usar a média das duas últimas medidas. Se houver diferença >10 mmHg, realizar medidas adicionais.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 14** – Homem, 65 anos, com histórico de hipertensão sistêmica e diabetes melito, apresenta fadiga aos esforços, palpitações ocasionais e edema de tornozelos, além de pressão arterial 150/95 mmHg. Considerando os diagnósticos de enfermagem da NANDA (2021-2023), o diagnóstico mais apropriado para esse paciente sobre seu estado cardiovascular é:

- A) Perfusão tissular periférica ineficaz relacionada à obstrução arterial.
- B) Débito cardíaco diminuído relacionado à alteração da contratilidade miocárdica e sobrecarga ventricular.
- C) Risco de perfusão tissular cerebral comprometida relacionado à hipertensão arterial.
- D) Padrão respiratório ineficaz relacionado à dispneia.
- E) Integridade da pele prejudicada relacionada à imobilidade.

**QUESTÃO 15** – O traçado de onda do eletrocardiograma (ECG) reflete a atividade do sistema de condução cardíaco, responsável por iniciar e conduzir os impulsos elétricos do coração em relação às diferentes derivações. Esse exame fornece informações essenciais sobre a atividade elétrica do miocárdio. Com base no assunto, analise as assertivas a seguir:

- I. A onda P corresponde à despolarização atrial e, em condições normais, é precedida pelo disparo do nó sinoatrial.
- II. O complexo QRS representa a despolarização ventricular.
- III. O intervalo PR reflete o tempo de condução do estímulo elétrico desde o nó sinusal até a despolarização ventricular, incluindo o retardo fisiológico no nó atrioventricular.
- IV. O segmento ST corresponde ao período de repolarização atrial e, em condições normais, deve manter-se isoelétrico.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 16** – A digoxina é amplamente utilizada no tratamento farmacológico da insuficiência cardíaca congestiva (ICC). Esse fármaco atua melhorando a função cardíaca por diferentes mecanismos, apresentando os seguintes efeitos, EXCETO:

- A) Aumenta a força de contração miocárdica.
- B) Reduz a condução cardíaca através do nódulo AV e, portanto, também a frequência ventricular nos casos de disritmias supraventriculares.
- C) Aumenta o débito cardíaco por estimular a força de contração ventricular.
- D) Promove a diurese por aumentar o débito cardíaco.
- E) Promove vasodilatação sistêmica direta, reduzindo a resistência vascular periférica.

**QUESTÃO 17** – Durante a consulta de enfermagem, um paciente manifesta dúvidas relacionadas ao uso de suas medicações. Essa situação reforça a relevância de o enfermeiro possuir conhecimento adequado sobre as diferentes classes farmacológicas, suas ações e exemplos práticos. Nesse sentido, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as seguintes medicações às suas respectivas classes medicamentosas.

**Coluna 1**

1. Enalapril.
2. Anlodipina.
3. Varfarina.
4. AAS.

**Coluna 2**

- ( ) Anticoagulante.  
( ) Antiplaquetário.  
( ) Antihipertensivo inibidor de ECA.  
( ) Antihipertensivo bloqueadores de cálcio.

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

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

**QUESTÃO 18** – Durante a consulta de enfermagem, um paciente de 62 anos, portador de hipertensão arterial sistêmica e fibrilação atrial, refere episódios de tontura, cansaço aos esforços e relata dificuldade em manter adesão ao uso da varfarina devido a esquecimentos e à falta de compreensão sobre a importância do tratamento. Ao exame físico, apresenta pressão arterial de 168/92 mmHg, frequência cardíaca irregular em torno de 120 bpm e discreto edema maleolar. Com base nesse cenário clínico, assinale a alternativa correta quanto às intervenções de enfermagem prioritárias.

- A) Reforçar a importância do controle pressórico apenas através de medidas não farmacológicas, uma vez que o uso de múltiplos medicamentos pode aumentar o risco de interações adversas.
- B) Orientar o paciente quanto ao risco de eventos tromboembólicos relacionados à fibrilação atrial, destacando sinais de alerta para sangramentos, além de incentivar estratégias para adesão ao uso correto da varfarina.
- C) Suspender imediatamente a administração de todos os anti-hipertensivos, registrando em prontuário, visto que a pressão arterial elevada pode estar relacionada exclusivamente à baixa adesão ao anticoagulante.
- D) Indicar ao paciente que aumente abruptamente a ingestão de vegetais ricos em vitamina K, pois isso potencializa o efeito terapêutico da varfarina e reduz riscos hemorrágicos.
- E) Minimizar a importância do edema maleolar, uma vez que esse sinal é considerado irrelevante na prática clínica, não necessitando de registro ou acompanhamento.

**QUESTÃO 19** – O dimensionamento de pessoal de enfermagem é uma ferramenta fundamental para assegurar a qualidade da assistência, a segurança do paciente e condições adequadas de trabalho à equipe. Segundo a Resolução COFEN nº 743/2024, assinale a alternativa correta.

- A) A Resolução estabelece parâmetros mínimos de profissionais de enfermagem de acordo com a classificação do grau de dependência dos pacientes (mínimo, intermediário, alta dependência, semi-intensivo e intensivo), além de considerar fatores institucionais e indicadores de qualidade.
- B) O dimensionamento do quadro de enfermagem pode ser realizado sem considerar indicadores de produtividade ou a carga de trabalho, visto que a resolução prioriza apenas a razão fixa de profissionais por leito.
- C) O dimensionamento é de responsabilidade exclusiva da direção da instituição, não cabendo ao enfermeiro qualquer participação nesse processo, já que sua função se restringe à execução da assistência.
- D) O dimensionamento do quadro de enfermagem deve ser feito apenas no momento da inauguração de um serviço, não sendo necessária sua revisão periódica, exceto em casos de fiscalização do COREN.
- E) A Resolução determina que apenas técnicos e auxiliares de enfermagem sejam contemplados no dimensionamento, uma vez que o número de enfermeiros deve ser definido exclusivamente pela chefia médica do serviço.

**QUESTÃO 20** – O diagnóstico de algumas anomalias congênitas pode ser realizado por meio dos testes de triagem neonatal oferecidos na rede de saúde, de acordo com a disponibilidade laboratorial de cada serviço. Esse teste deve ser realizado, preferencialmente, entre 24 e 48 horas após o nascimento, utilizando-se um oxímetro para avaliar a oxigenação do sangue do recém-nascido. Quando identificada alguma alteração, o bebê deve ser encaminhado para investigação complementar com ecocardiograma. O trecho refere-se ao Teste do:

- A) Pezinho.
- B) Olhinho.
- C) Canal auditivo.
- D) Reflexo Neonatal.
- E) Coraçõzinho.

**QUESTÃO 21** – Durante o cuidado a um paciente internado na unidade de cardiologia com insuficiência cardíaca descompensada, a enfermeira observa que os familiares estão inseguros em participar do cuidado e que a equipe apresenta dificuldades em compartilhar decisões clínicas. À luz dos princípios da Política Nacional de Humanização (PNH), qual deve ser a conduta adotada pela enfermeira que mais se alinha à diretriz da cogestão e da valorização dos sujeitos no processo de cuidado?

- A) Reforçar junto à equipe médica a necessidade de restringir o acesso dos familiares às discussões clínicas para preservar a autonomia técnica dos profissionais de saúde.
- B) Conduzir reuniões com a equipe multiprofissional para uniformizar condutas e manter uma comunicação unidirecional com a família, assegurando que as decisões sejam transmitidas de forma padronizada.
- C) Estimular a participação dos familiares e dos profissionais em rodas de conversa, favorecendo a escuta qualificada, o compartilhamento de saberes e a corresponsabilização pelas decisões terapêuticas.
- D) Delegar ao serviço social a mediação com a família, garantindo que a equipe de enfermagem se concentre nas tarefas assistenciais diretas e na manutenção da estabilidade clínica.
- E) Registrar as queixas da família em prontuário e comunicar à chefia imediata, sem intervir diretamente, para evitar conflitos interprofissionais e sobrecarga emocional.

**QUESTÃO 22** – Durante o acompanhamento de um paciente internado na unidade coronariana com diagnóstico médico de síndrome coronariana aguda, a enfermeira responsável identifica alterações hemodinâmicas e ansiedade intensa relacionada ao medo da morte. Considerando o contexto clínico e os princípios normativos da Resolução COFEN nº 736/2024, quanto à implementação do Processo de Enfermagem (PE), assinale a alternativa que se refere à aplicação correta e integrada das etapas do PE.

- A) Registrar a pressão arterial e a frequência cardíaca no prontuário, realizar administração de medicação prescrita e planejar reavaliação em 24 horas, uma vez que o cuidado direto deve priorizar as intervenções médicas.
- B) Realizar a coleta de dados subjetivos e objetivos, elaborar diagnóstico de enfermagem com base em classificações reconhecidas, definir resultados esperados e implementar intervenções com registro sistematizado e avaliação contínua.
- C) Registrar observações clínicas no prontuário multiprofissional e comunicar à equipe médica sobre as alterações, sem necessidade de elaborar diagnósticos de enfermagem, já que estes não possuem caráter obrigatório na alta complexidade.
- D) Focar as ações na monitorização eletrocardiográfica contínua e na execução técnica dos procedimentos invasivos, sendo o planejamento e a avaliação realizados apenas após a estabilização clínica do paciente.
- E) Priorizar a prescrição de enfermagem como instrumento central do cuidado, sendo o levantamento de dados e o diagnóstico etapas facultativas, que podem ser substituídas por protocolos institucionais.

**QUESTÃO 23** – A Estratégia de Saúde Cardiovascular, instituída pela Portaria GM/MS nº 3.008/2021, tem como propósito fortalecer as ações da Atenção Primária à Saúde (APS) no enfrentamento das doenças cardiovasculares, a partir da coordenação do cuidado e da integração multiprofissional. Considerando os eixos da Estratégia e o papel da equipe multiprofissional na linha de cuidado da pessoa com risco ou doença cardiovascular, assinale a alternativa que melhor reflete uma ação coerente com esses princípios e com a prática colaborativa em saúde cardiovascular.

- A) Conduzir o cuidado do paciente cardiovascular de forma centralizada no profissional médico, a fim de garantir uniformidade de condutas clínicas e evitar decisões divergentes entre os membros da equipe.
- B) Priorizar o atendimento apenas aos pacientes com diagnóstico confirmado de doença cardiovascular, garantindo maior eficiência na utilização dos recursos da APS.
- C) Implementar ações interdisciplinares voltadas à redução dos fatores de risco modificáveis, como tabagismo, alimentação inadequada e sedentarismo, com abordagem educativa e monitoramento contínuo.
- D) Estabelecer o acompanhamento multiprofissional apenas após a ocorrência de evento agudo (como infarto ou AVC), garantindo que o cuidado especializado ocorra em momento de maior necessidade clínica.
- E) Centralizar as ações de promoção da saúde em campanhas pontuais, sem articulação com o acompanhamento longitudinal do usuário na rede de atenção à saúde.

**QUESTÃO 24** – Durante a internação em uma unidade de cardiologia, um paciente diagnosticado com insuficiência cardíaca descompensada apresentou dispneia, ortopneia e ganho de peso de 2 kg em 48 horas. Ao exame físico, observa-se estase jugular, crepitações pulmonares bilaterais e edema em membros inferiores. Qual das condutas multiprofissionais a seguir está mais adequada ao manejo inicial do quadro clínico apresentado?

- A) Restringir líquidos, administrar oxigenoterapia conforme necessidade e monitorar balanço hídrico rigoroso, comunicando alterações significativas à equipe médica.
- B) Incentivar a ingesta hídrica para promover a perfusão renal e aumentar o débito urinário.
- C) Elevar a cabeceira a 30° para reduzir o desconforto respiratório e aumentar o retorno venoso.
- D) Estimular deambulação precoce para prevenir trombose venosa profunda, independentemente da saturação de oxigênio.
- E) Administrar diurético de alça em dose dobrada sem prescrição médica diante da piora do edema periférico.

**QUESTÃO 25** – Um paciente de 68 anos, portador de insuficiência cardíaca crônica (classe III da NYHA), é admitido na unidade de cardiologia apresentando dispneia aos mínimos esforços, estase jugular, edema em membros inferiores e taquicardia (110 bpm). Durante a avaliação de enfermagem, observam-se também pressão arterial de 100/60 mmHg, SpO<sub>2</sub> de 91% em ar ambiente e ganho de peso de 3 kg na última semana. Com base nos fundamentos fisiopatológicos descritos por Brunner & Suddarth (2019) e nos diagnósticos de enfermagem propostos pela NANDA-I (2021–2023), qual diagnóstico de enfermagem é o mais adequado para o caso apresentado, e qual conduta multiprofissional deve ser priorizada?

- A) Troca de gases prejudicada relacionada à hiperventilação compensatória, evidenciada por dispneia e taquicardia – priorizar fisioterapia respiratória intensiva e expansão pulmonar.
- B) Perfusão tissular periférica ineficaz relacionada à hipotensão, evidenciada por pele fria e úmida – priorizar aquecimento e hidratação venosa vigorosa.
- C) Risco de débito cardíaco aumentado relacionado à sobrecarga hídrica, evidenciado por ganho de peso – priorizar incentivo hídrico e dieta hipercalórica.
- D) Débito cardíaco diminuído relacionado à disfunção miocárdica, evidenciado por taquicardia e congestão sistêmica – priorizar monitorização hemodinâmica e controle hídrico rigoroso.
- E) Risco de volume de líquidos deficiente relacionado ao uso de diuréticos, evidenciado por edema em membros inferiores – priorizar reposição hidrossalina oral.

**QUESTÃO 26** – Durante o atendimento em uma unidade cardiológica, um paciente de 60 anos, hipertenso e diabético, apresenta dor torácica em aperto irradiando para o braço esquerdo, sudorese fria, palidez e pressão arterial de 90/60 mmHg. O ECG evidencia alterações compatíveis com isquemia miocárdica aguda. Na avaliação de enfermagem, observa-se ansiedade, taquicardia e extremidades frias. Qual diagnóstico de enfermagem é o mais apropriado para o quadro clínico descrito, e qual deve ser a prioridade na assistência multiprofissional?

- A) Perfusão tissular ineficaz (cardíaca) relacionada à redução do fluxo sanguíneo coronariano, evidenciada por dor torácica e hipotensão – priorizar medidas para restaurar a oxigenação e o débito cardíaco.
- B) Padrão respiratório ineficaz relacionado à dor torácica, evidenciado por dispneia e taquipneia – priorizar ventilação com pressão positiva.
- C) Ansiedade relacionada à percepção de ameaça à vida, evidenciada por inquietação e sudorese – priorizar suporte emocional e ambiente calmo.
- D) Risco de integridade da pele prejudicada relacionado à imobilidade – priorizar mudança de decúbito a cada duas horas.
- E) Déficit de conhecimento relacionado à falta de informação sobre o tratamento – priorizar orientação sobre medicações após estabilização clínica.

**QUESTÃO 27** – Segundo as Diretrizes Brasileiras de Medidas da Pressão Arterial (2024), e considerando a integração das ações de cuidado cardiovascular, qual das orientações abaixo está de acordo com as recomendações atuais para uma aferição fidedigna da pressão arterial?

- A) A pressão arterial deve ser medida após o paciente permanecer em repouso por, no mínimo, 2 minutos, sendo dispensável o esvaziamento da bexiga antes do procedimento.
- B) A circunferência do braço não influencia a escolha do manguito, desde que o equipamento seja automático e calibrado.
- C) A Automedida da Pressão Arterial (AMPA) é recomendada apenas para pacientes com diagnóstico confirmado de hipertensão resistente.
- D) A Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) não é indicada para o diagnóstico de hipertensão do avental branco.
- E) Durante a medida, o paciente deve permanecer sentado, com o braço apoiado na altura do coração, pernas descruzadas e sem falar, após 5 minutos de repouso.

**QUESTÃO 28** – Um paciente de 52 anos, hipertenso, com histórico de infarto agudo do miocárdio há 2 anos, procura a Atenção Primária relatando que fuma cerca de 20 cigarros por dia há 30 anos. De acordo com a Estratégia de Saúde Cardiovascular na Atenção Primária e os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas do Tabagismo, o enfoque mais adequado para reduzir o risco cardiovascular relacionado ao tabagismo é:

- A) Incentivar o paciente a reduzir gradualmente o número de cigarros fumados diariamente, sem prescrição farmacológica.
- B) Prescrever terapia de reposição de nicotina combinada com acompanhamento multidisciplinar, priorizando cessação completa do tabagismo.
- C) Orientar apenas sobre os riscos do tabagismo e marcar retorno em seis meses para reavaliação.
- D) Iniciar tratamento anti-hipertensivo mais intensivo antes de abordar o tabagismo, para não interferir na adesão terapêutica.
- E) Sugerir substituição do cigarro por cigarros eletrônicos, por apresentarem menor risco cardiovascular.

**QUESTÃO 29** – Qual é a intervenção de enfermagem mais indicada para pacientes com doenças cardiovasculares crônicas, visando prevenir complicações e promover adesão ao tratamento?

- A) Registrar apenas os sinais e sintomas relatados pelo paciente, sem planejar ações educativas.
- B) Fornecer orientação verbal única sobre dieta e medicação, sem acompanhamento ou monitoramento.
- C) Realizar monitoramento contínuo de sinais vitais e peso, aliado à educação em autocuidado e adesão ao tratamento, com registro sistemático das observações.
- D) Limitar a atuação de enfermagem à administração de medicamentos prescritos pelo médico.
- E) Recomendar exclusivamente o repouso absoluto, sem acompanhamento das alterações clínicas ou educativas.

**QUESTÃO 30** – Em serviços de atenção cardiovascular, a segurança do paciente depende da identificação e prevenção de eventos adversos. Segundo Sousa & Mendes (2019), qual das seguintes ações representa a estratégia de enfermagem mais adequada para reduzir riscos e promover a segurança do paciente?

- A) Confiar exclusivamente na supervisão médica, sem atuação ativa na identificação de riscos.
- B) Realizar procedimentos apenas seguindo experiência pessoal, sem consultar protocolos ou fluxos institucionais.
- C) Registrar eventos adversos apenas quando resultarem em danos graves ao paciente, evitando notificações de incidentes menores.
- D) Seguir protocolos e checklists padronizados, monitorar sinais clínicos, comunicar riscos à equipe multiprofissional e participar de análises de incidentes para prevenção.
- E) Priorizar apenas a agilidade na execução de procedimentos, mesmo que haja pequenas falhas no protocolo.