



50030139

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 10.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 23/08/2021 09:17

## Prova Objetiva

1) Em relação ao uso de medicamentos no Infarto Agudo do Miocárdio, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- (a) Betabloqueadores, salvo contraindicações, devem ser iniciados após alta hospitalar.
- (b) Oxigenoterapia deve ser instituída em todos os casos na admissão.
- (c) O tratamento da dor diminui o consumo de oxigênio pelo miocárdio isquêmico.
- (d) Antiarrítmicos devem ser empregados rotineiramente desde a admissão.
- (e) Ácido acetilsalicílico deve ser dado na dose de 150 mg na admissão do paciente.

2) Paciente de 22 anos, após ingestão de energéticos e bebida destilada em grande quantidade, procurou pronto-socorro para atendimento em virtude de surgimento súbito de palpitações. O eletrocardiograma prontamente realizado evidenciou Taquicardia Supraventricular, sendo optado por reversão com uso de adenosina. Em relação ao uso dessa droga nesse caso, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- (a) Deve ser administrada diluída em bomba de infusão contínua.
- (b) Pode ocorrer redução da frequência sinusal ou bloqueio AV após sua administração.
- (c) Sintomas comuns de dispneia e opressão torácica podem acontecer até 1 hora após infusão.
- (d) A dose a ser utilizada pode ser ajustada conforme o peso do paciente.
- (e) A dose inicial deverá ser sempre 12 mg, podendo ser feitas mais duas aplicações de 6 mg em caso de não reversão.



50040138

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 10.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 23/08/2021 09:17

3) **Paciente de 80 anos foi atendido em Unidade Básica de Saúde após sensação de fraqueza enquanto dirigia. O achado no exame físico que preocupou a equipe foi pulsação de 30 p.p.m. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.**

0,4 ponto

- a) Sempre se deve administrar atropina, independente de não ter sido realizado ECG.
- b) É indicado iniciar compressões torácicas se o paciente apresentar rebaixamento do nível de consciência.
- c) É importante correlacionar frequência cardíaca com frequência de pulso antes de qualquer medida terapêutica.
- d) Não é necessário providenciar acesso venoso, pois há possibilidade de uso de medicação por via oral.
- e) Se o paciente fizer uso de medicamentos crônicos, não se deve suspender seu uso até realização do eletrocardiograma.

4) **Em um paciente de 50 anos acometido de Infarto Agudo do Miocárdio com 45 minutos do início da dor, foi optado por utilização de fibrinolítico endovenoso. Diante desse quadro, referente ao uso desse fibrinolítico, assinale a alternativa correta.**

0,4 ponto

- a) É ideal ser utilizado nas primeiras 24 horas do início da dor.
- b) É contraindicação relativa ser utilizado em casos de gravidez.
- c) Não pode ser utilizado em pacientes que já tiveram Acidente Vascular Cerebral isquêmico.
- d) Pode ser utilizado em paciente com passado de Acidente Vascular Cerebral hemorrágico em período maior do que 3 meses.
- e) Deve ser aplicado corticosteroide endovenoso previamente para evitar anafilaxia.



50050137

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

5) O eletrocardiograma é uma das formas de registro da atividade elétrica do coração. Pode também refletir alterações relacionadas a outros órgãos e uso de medicamentos. Com base no exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

0,4 ponto

- (a) O achado S1Q3T3 pode estar relacionado ao tromboembolismo pulmonar.
- (b) Ondas T amplas, simétricas e pontiagudas podem estar relacionadas à hipercalemia.
- (c) Altas amplitudes nos registros podem ser encontradas na vigência de enfisema pulmonar.
- (d) Alterações secundárias na repolarização ventricular podem ser encontradas em casos de agravos neurológicos.
- (e) Intervalo QT pode estar aumentado em uso de alguns medicamentos antifúngicos.

6) Na suspeita de Infarto Agudo do Miocárdio e necessidade de exames complementares para definição diagnóstica, a dosagem de marcadores de necrose miocárdica é indicada. Quanto ao diagnóstico sequencial enzimático, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- (a) Mioglobina antes da troponina.
- (b) CK antes da troponina e antes da mioglobina.
- (c) Troponina antes da CKMB e antes da LDH.
- (d) LDH antes de todas elas.
- (e) A CKMB só se eleva no caso de infarto com supradesnivelamento ST após o LDH.

7) Na análise do eletrocardiograma, a interpretação das ondas está relacionada a eventos do ciclo cardíaco. Considerando as informações mencionadas, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- (a) Onda P representa despolarização atrial direita.
- (b) Onda T representa despolarização ventricular esquerda.
- (c) Complexo QRS representa despolarização biventricular.
- (d) Intervalo PR representa a despolarização dos músculos papilares.
- (e) Intervalo QT representa a repolarização atrial.



50060136

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

8) **Sobre pacientes com Síndrome Coronariana Aguda, assinale a alternativa correta.**

0,4 ponto

- a) Angioplastia primária não é indicada em pacientes com supradesnivelamento de ST e enzimas normais na admissão.
- b) Sempre se deve transferir paciente para hospital com serviço de hemodinâmica para realizar cateterismo cardíaco de urgência.
- c) Em infartos de parede lateral alta, não está indicado uso de trombolítico.
- d) Os melhores resultados do uso de trombolíticos são nos infartos sem supradesnivelamento de ST.
- e) Redução de 50% do supradesnivelamento de ST é um dos critérios de reperfusão com o uso de trombolítico.

9) **Em relação ao diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio no eletrocardiograma, assinale a alternativa correta.**

0,4 ponto

- a) Infradesnivelamento do segmento ST em, pelo menos, uma derivação.
- b) Supradesnivelamento do segmento ST em, pelo menos, duas derivações contíguas.
- c) Supradesnivelamento do segmento ST, em pelo menos, uma derivação.
- d) Aumento da amplitude do QRS em, pelo menos, uma derivação.
- e) Aumento da amplitude do QRS em, pelo menos, duas derivações contíguas.

10) **Na realização do eletrocardiograma, o eletrodo explorador relacionado à leitura de V5 está situado em qual posição?**

0,4 ponto

- a) Quinto espaço intercostal esquerdo na linha axilar anterior.
- b) Quinto espaço intercostal esquerdo na linha hemiclavicular.
- c) Quinto espaço intercostal esquerdo na linha axilar média.
- d) Quarto espaço intercostal paraesternal direito.
- e) Quarto espaço intercostal na linha axilar anterior.



50070135

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

11) Em um registro eletrocardiográfico, os eletrodos posicionados em membros superiores e inferiores fornecem registro de quais derivações?

0,4 ponto

- a) I, II, III, V5 e V6.
- b) I, II, III, aVF, aVR, aVL.
- c) I, II, III, V1 e aVL.
- d) V1, V2, V3, V4, V5, V6.
- e) V3r e V4r.

12) Na vigência do infarto Agudo do Miocárdio, alguns medicamentos são imprescindíveis para adequado tratamento. Quanto ao exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

0,4 ponto

- a) Ácido acetilsalicílico é antiagregante plaquetário.
- b) Inibidores da ECA previnem o remodelamento miocárdico.
- c) As estatinas atuam na estabilização das placas ateroscleróticas.
- d) O dinitrato de isossorbida é fundamental para reduzir complicações em infartos de ventrículo direito.
- e) Tenecteplase é uma droga fibrinolítica.

13) Na análise do eletrocardiograma, a presença de onda delta é indicativa de qual Síndrome?

0,4 ponto

- a) Parkinson.
- b) Ganong Levine Ganong.
- c) Willians.
- d) Brugada.
- e) Wolff-Parkinson White.



50080134

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

14) Um paciente foi atendido com taquicardia acompanhada de instabilidade hemodinâmica. Eletrocardiograma evidencia flutter atrial com reposta ventricular de 150 bpm. A conduta MAIS ADEQUADA nesse caso será

0,4 ponto

- (a) iniciar anticoagulação e encaminhar para ambulatório de cardiologia.
- (b) controle de frequência cardíaca com compressão do seio carotídeo.
- (c) cardioversão elétrica sincronizada sob sedação.
- (d) sedação e instalação de ventilação mecânica.
- (e) instalação de marca-passo transcutâneo e analgesia.

15) Sobre recomendação para reanimação cardiopulmonar eficiente no adulto, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- (a) Frequência mínima de 80 compressões por minuto.
- (b) Profundidade das compressões de, no mínimo, 3 centímetros.
- (c) Permitir retorno total do tórax após cada compressão.
- (d) Intervalo de, no máximo, 1 minuto na troca entre os socorristas durante as compressões torácicas.
- (e) Braços fletidos em 45 graus durante as compressões.



50090133

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

16) Sobre a sequência do Suporte Básico de Vida no adulto, assinale a alternativa que se encontra na ordem correta.

1. Avaliar responsividade da vítima.
2. Avaliar a segurança do local.
3. Chamar ajuda.
4. Iniciar os ciclos de compressão torácica.
5. Checar respiração e pulso.

0,4 ponto

- (a) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- (b) 1 – 3 – 4 – 5 – 2.
- (c) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.
- (d) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
- (e) 2 – 1 – 3 – 4 – 5.

17) A respeito da interpretação eletrocardiográfica da topografia do Infarto Agudo do Miocárdio com supradesnivelamento de ST, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- (a) DII, DIII e aVF indicam parede inferior.
- (b) DI e aVL indicam parede anterior.
- (c) V1 e V2 indicam parede lateral direita.
- (d) V1 a V6 indicam parede inferior extensa.
- (e) DI a aVF indicam parede posterior.



50100130

ALUNO: -

AVALIAÇÃO: -

SÉRIE/CURSO: -

DISCIPLINA: -

MATRÍCULA: -

VALOR: 10.00 pontos

PROFESSOR: -

DATA: 23/08/2021 09:17

18) **Em relação ao atendimento inicial prestado a paciente com dor torácica, assinale a alternativa correta.**

0,4 ponto

- a) Por se tratar de urgência, é descartada a necessidade de realizar anamnese.
- b) O exame físico acrescenta pouca informação para formulação diagnóstica.
- c) Eletrocardiograma normal não descarta possibilidade de Infarto Agudo do Miocárdio.
- d) Se a dor não for definitivamente anginosa, está descartada a possibilidade de Infarto Agudo do Miocárdio.
- e) Não ocorre Infarto Agudo do Miocárdio sem dor.

19) **Sobre a reanimação cardiopulmonar, assinale a alternativa correta.**

0,4 ponto

- a) Deve-se realizar compressões torácicas em uma frequência de 80 por minuto.
- b) Após a intubação orotraqueal (IOT), deve-se realizar duas ventilações a cada 30 compressões.
- c) Se o paciente estiver em risco iminente de morte, a segurança do local pode ser deixada de lado em um primeiro momento.
- d) Se a vítima não estiver respirando ou apresentar somente gasping e pulso, deve-se aplicar 1 ventilação a cada 10 segundos.
- e) A manobra de inclinação da cabeça e elevação do queixo para abertura de via aérea não deve ser utilizada em suspeita de trauma cervical.





50110139

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

20) Sobre o uso de drogas nas Paradas Cardiorrespiratórias (PCR), assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- a) Em bradicardia sintomática com pulso, recomenda-se o uso de atropina 0,25mg por via intravenosa enquanto se aguarda o marca-passo.
- b) A vasopressina não é mais indicada como droga vasopressora na PCR.
- c) No caso de Fibrilação Ventricular, o verapamil intravenoso é indicado como medicação de segunda escolha.
- d) Em ritmos não chocáveis, a administração da adrenalina deve ser feita após o quinto ciclo sem resposta.
- e) Bicarbonato de Sódio deve ser administrado sempre que se iniciar o atendimento.

21) A arritmia sinusal fásica ou respiratória é facilmente percebida em crianças e adolescentes. Assinale a alternativa correta sobre o seu significado.

0,4 ponto

- a) Aumento da frequência cardíaca na apneia expiratória.
- b) Aumento da frequência cardíaca na inspiração.
- c) Aumento da frequência respiratória na taquicardia.
- d) Aumento da frequência cardíaca na expiração.
- e) Aumento da frequência respiratória na bradicardia.

22) Em relação ao uso do desfibrilador externo automático, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- a) Deve ser utilizado somente por equipe especializada.
- b) Deve ser instalado preferencialmente com o paciente ainda acordado.
- c) As placas devem ser acopladas sobre o tórax desnudo e seco.
- d) O socorrista não deve interromper as compressões torácicas durante a leitura e a aplicação do choque.
- e) Deverá sempre ser ligado em corrente elétrica para atingir carga máxima de choque.



50120138

ALUNO: -

MATRÍCULA: -

AVALIAÇÃO: -

VALOR: 10.00 pontos

SÉRIE/CURSO: -

PROFESSOR: -

DISCIPLINA: -

DATA: 23/08/2021 09:17

23) *Torsade de Pointes* é um possível achado eletrocardiográfico em quadros de parada cardíaca. Quanto a esse achado, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- a) O tratamento farmacológico indicado é administração de adenosina.
- b) O tratamento farmacológico indicado é administração de Cloreto de Potássio.
- c) O tratamento farmacológico indicado é administração de Bicarbonato de Sódio.
- d) O tratamento farmacológico indicado é administração de Sulfato de Magnésio.
- e) O tratamento farmacológico indicado é administração de Bissulfato de Clopidogrel.

24) Em relação aos cuidados empregados durante a Ressuscitação Cardiopulmonar, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- a) Doses crescentes de epinefrina são recomendadas no decorrer da ressuscitação.
- b) Compressões torácicas devem ser reiniciadas imediatamente após se aplicar um choque.
- c) Hipotermia pré-hospitalar é sempre indicada.
- d) Amiodarona é indicada para todos as modalidades de parada cardíaca.
- e) Manobra de Heimlich não deve ser realizada em vítimas inconscientes.

25) O uso do fibrinolítico no Infarto Agudo do Miocárdio é um importante aliado terapêutico. Diante dessa afirmativa, assinale a alternativa correta.

0,4 ponto

- a) Pode ser utilizado até 14 dias após instalação do Infarto.
- b) Se utilizado, o paciente não poderá ser submetido posteriormente à angioplastia percutânea.
- c) Heparina em uso associado traz benefícios terapêuticos adicionais.
- d) Por serem todos de baixo custo, podem ser escolhidos aleatoriamente.
- e) Não apresentam contraindicações e podem ser sempre utilizados.