



QUESTÕES DE DISTÚRBIOS CARDIOVASCULARES

1-Segundo Barros e cols. (2021), frente a um paciente monitorado e em derivação adequada, ao analisar o traçado eletrocardiográfico, o enfermeiro deve suspeitar de:

(A) supra desnivelamento do segmento ST: quando ocorre a elevação do ponto J e do segmento ST acima de 1 mm em duas derivações contíguas, sendo que em V2V3, deve ser > 1,5 mm para mulheres e > 2,0 mm para homens com idade inferior a 40 anos.

(B) fibrilação ventricular grosseira: na presença de complexos QRS maiores de 0,12 segundo, com frequência cardíaca superior a 100 batimentos por minuto, de morfologia idêntica e, em geral, com ondas P ausentes.

(C) fibrilação atrial: quando as ondas P são substituídas por ondas F que, quando presentes em número elevado, tornam difícil determinar o intervalo PR.

(D) Atividade elétrica sem pulso: quando constatada a presença de uma linha isométrica, afastada a possibilidade de problemas de conexão.

(E) bloqueio atrioventricular de primeiro grau: quando observa a presença de onda P em diversos pontos do ECG, podendo ou não preceder o complexo QRS, com intervalos PP e RR regulares e intervalo PR variável.

Prova de 2022 questões 59

2-Ao realizar a consulta de enfermagem de P.A., 48 anos, sexo masculino, com diagnóstico recente de diabetes melito tipo 2, o enfermeiro constatou que a avaliação oftalmológica inicial mostrou a ausência de sinais de retinopatia diabética (RD). Frente a essa situação, deve esclarecer P.A. que deverá realizar nova avaliação oftalmológica para o rastreamento da RD em:

(A) um ano.

(B) dois anos.

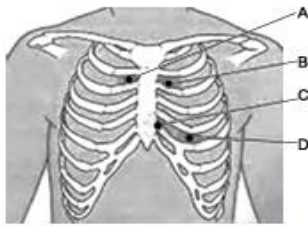
(C) cinco anos.

(D) seis meses.

(E) três anos

Prova 2021 questão 25

3-Observe a figura a seguir, em que estão representados focos de ausculta cardíaca. (Fonte: Google images)
A primeira bulha cardíaca – B1 é mais audível com o diafragma do estetoscópio colocado sobre os pontos.



(Fonte: Google images)

- (A) B e D.
- (B) A e C.
- (C) B e C.
- (D) C e D.
- (E) A e B.

Questão 57 prova 2021

4-Para a estratificação de risco cardiovascular aplicando o escore de Framingham, o enfermeiro utiliza as variáveis: níveis pressóricos:

- (A) sexo, hemoglobina glicada, HDL colesterol, LDL colesterol e IMC.
- (B) frequência cardíaca, HDL colesterol, LDL colesterol, IMC e glicemia capilar.
- (C) idade, tabagismo, glicemia de jejum, TGO e .TGP.
- (D) idade, frequência cardíaca; glicemia de jejum, IMC e circunferência abdominal.
- (E) sexo, idade, tabagismo, níveis de HDL colesterol e LDL colesterol.

5- Considerando as ondas, seguimentos e intervalos de um eletrocardiograma de 12 derivações, representados na figura abaixo, relacione a primeira e a segunda coluna:

1. Ondas P
 2. Intervalo PR
 3. Complexo QRS
 4. Onda T
- () repolarização dos ventrículos
 - () despolarização dos átrios.
 - () despolarização dos ventrículos.
 - () tempo de condução através do nó AV.

Assinale a opção que indica a relação correta, na ordem apresentada.

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

6- No ECG, assinale a alternativa que corresponde a onda que representa a repolarização ventricular:

- A) P
- B) Q
- C) R
- D) S
- E) T

7- A respeito do ritmo cardíaco e alterações no ECG (eletrocardiograma), numerar a 2ª coluna de acordo com a 1ª e, após, assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

(1) Fibrilação atrial.

(2) Flutter atrial.

() É a arritmia que se origina de um foco ectópico e que se caracteriza pela substituição das ondas P por ondas F, bem nítidas, com sucessão rápida, contínuas, idênticas e em forma de serra.2

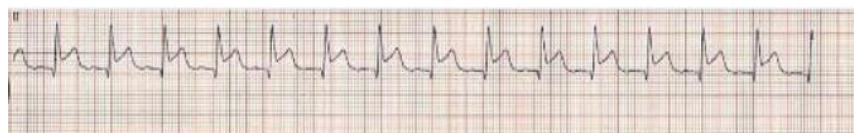
() Ocorre, normalmente, na presença de cardiopatia, como coronariopatia e cardiopatia reumática.2

() Não há impulso que despolarize os átrios de maneira completa, e somente por acaso um impulso atravessa o nó atrioventricular e de forma rítmica.1

() É a arritmia cardíaca mais encontrada na prática clínica e ocorre devido a numerosas deflexões atriais ectópicas, gerando uma linha de base irregular e uma atividade atrial caótica.1

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

8- O conhecimento de um eletrocardiograma (ECG) é fundamental para os enfermeiros que atuam na identificação e no tratamento de pacientes com infarto agudo do miocárdio (IAM). O ECG é uma ferramenta crucial para diagnosticar o IAM, pois pode mostrar alterações características no padrão de atividade elétrica do coração que indicam a presença de isquemia ou lesão cardíaca. Analise o ECG ilustrado na imagem abaixo e assinale a alternativa que indica a alteração demonstrada.





- A) IAM sem supra de ST.
- B) IAM com bloqueio de ramo direito.
- C) IAM com supra de ST.
- D) Taquiarritmia sinusal.
- E) Bradiarritmia sinusal.

9- Considerando que as derivações eletrocardiográficas são posicionadas de modo que toda a superfície cardíaca possa ser “visualizada” por meio do traçado do ECG de 12 derivações, é correto que a derivação precordial V6 corresponde ao.

- A) 6º espaço intercostal, na linha axilar anterior.
- B) 5º espaço intercostal, na linha axilar média.
- C) 5º espaço intercostal, entre V2 e V4.
- D) 4º espaço intercostal, à esquerda do esterno.
- E) 4º espaço intercostal, à direita do esterno.

10- No exame físico do sistema cardiovascular do adulto, mais precisamente na palpação do Ictus Cordis, é correto afirmar que sua localização está entre:

- A) 4º e 5º espaço intercostal à direita – linha hemiclavicular.
- B) 5º e 6º espaço intercostal à esquerda – linha hemiclavicular.
- C) 3º e 4º espaço intercostal à direita – linha clavicular.
- D) 2º e 3º espaço intercostal à esquerda – linha intercostal.
- E) 6º e 7º espaço intercostal à esquerda – linha mediana.

Gabarito

- 1 - a
- 2 - a
- 3 - d
- 4 - e
- 5 - c
- 6 - e
- 7 - d
- 8 - c
- 9 - b
- 10 - a



CURSO PREPARATÓRIO ÀS ESCOLAS MILITARES ENFERMAGEM

