



## Convocação para Avaliação de Conhecimentos

**Cargo: Médico Cardiologista – UTI Coronariana**  
**Edital Nº 064/2024**

**Código no vagas.com: v2637750**

O Instituto de Gestão Estratégica de Saúde do Distrito Federal através do Núcleo de Recrutamento e Seleção torna publica a convocação dos candidatos abaixo listados para participarem da Etapa de Avaliação de Conhecimentos segundo horário listado abaixo. A Etapa acontecerá de forma **presencial**.

**Data: 27/05/2024 - (Segunda-feira)**

**Horário: 09:30 às 11:30 (estar em sala até às 09h20min)**

**Local: Hospital de Base do Distrito Federal - SMHS Q.101 AE 1 ASA SUL , CEP:70330-150 (Espaço de ensino – 4º andar)**  
**(Prédio da Internação - Acesso pela rua das farmácias)**

DATA: 27/05/2024 – Local: Hospital de Base do Distrito Federal - SMHS Q.101 AE 1 ASA SUL , CEP:70330-150 , Brasília – DF, (Espaço de ensino – 4º andar)		
QUANTIDADE	CANDIDATOS	HORÁRIO
1	Carolina de Paula Lamounier	09:30
2	Fernanda vale Guimarães	
3	Monalisa Ghazi	
4	Nader Abd Ali	
5	Ruiza Gonçalves Rocha	

## ORIENTAÇÕES:

1. Levar caneta **azul ou preta**, fabricada em material transparente;
2. Documento de Identificação original com foto. (RG, CNH, CHN digital, CTPS, Carteirinha do Conselho);
3. Recomendamos chegar ao local de prova com pelo menos 30 minutos de antecedência;
4. A entrada no local de prova será liberada a partir das **08:50** e a entrada será permitida até às **09:15**. - O não comparecimento ou atrasos no dia e horário agendado desclassificará automaticamente o (a) candidato (a);
5. Não será permitido acesso ao local de prova com vestimentas inadequadas, como por exemplo: bermudas, chinelos, roupas que deixam barriga à mostra, shorts, minissaia, bem como acessórios de chapelaria, como bonés, chapéus, echarpes etc;
6. Não é permitido o acesso a dispositivos eletrônicos (relógios digitais, calculadoras, aparelhos celulares, smartwatch, outros similares) durante a prova. Recomendamos ao candidato não levar tais objetos para o local de prova, evitando assim constrangimentos e sua desclassificação do processo;
7. Os candidatos que levarem dispositivos eletrônicos para o local de prova deverão assegurar-se que estarão desligados ou desativados e deverão guardar abaixo da carteira de prova. Se um dispositivo eletrônico tocar ou demonstrar estar em possível uso, o candidato será convidado a se retirar do local de prova, estando automaticamente eliminado do processo seletivo;
8. Não é permitido fazer anotações na folha de resposta, sob pena de desclassificação do candidato;
9. Durante a aplicação da prova não será permitido sair de sala para ir ao banheiro, sem autorização, sendo que o candidato será acompanhado ao banheiro por fiscal do mesmo sexo.;
10. Obrigatoriamente o candidato deverá permanecer no local de realização da prova por no mínimo 30 minutos após o seu início: a partir das **10:00** poderá sair SEM o caderno de questões;
11. O candidato poderá sair COM o caderno de questões somente após 01 (uma) hora do início da aplicação da prova: a partir das **10:30**;
12. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala até que todos concluam a prova e saiam juntos;
13. O gabarito preliminar da prova será divulgado em até 02 (dois) dias úteis após a realização da prova, no endereço eletrônico oficial do IGESDF;
14. Os candidatos poderão interpor recurso, no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados a partir da divulgação do gabarito preliminar, que deverá ser encaminhado por correio eletrônico, no seguinte endereço: [recurso@igesdf.org.br](mailto:recurso@igesdf.org.br), conforme item 7 do edital **064/2024**. O recurso interposto fora do prazo concedido ou em endereço diverso do informado será indeferido.;
15. O recurso interposto será respondido exclusivamente pelo IGESDF e encaminhado ao candidato no prazo de até 07 (dias) úteis. Esse período pode ser prorrogável por igual período a critério da equipe de seleção e o candidato será comunicado via e-mail;
16. Após a análise dos recursos contra o gabarito preliminar, o IGESDF divulgará o resultado final da prova de conhecimentos em seu sítio eletrônico [www.igesdf.org.br](http://www.igesdf.org.br);
17. Para conforto dos candidatos solicitamos que, se necessário, levem lanche (barra de cereal, chocolate, bala) e garrafa com água (não há copos descartáveis no local);
18. O (a) candidato (a) terá sua prova anulada e será automaticamente eliminado (a) do processo seletivo, se durante a realização das provas:
  - a) For surpreendido dando ou recebendo auxílio para a execução das provas;
  - b) For surpreendido portando caneta fabricada em material não transparente;

- c) Utilizar-se de livros, máquinas de calcular ou equipamento similar, dicionário, notas ou impressos que não forem expressamente permitidos ou que se comunicar com outro (a) candidato (a);
- d) For surpreendido portando aparelhos eletrônicos ou outros objetos, tais como os listados no item 7 acima;
- e) Faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação das provas, com as autoridades presentes ou com os (as) demais candidatos (as);
- f) Fizer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição ou em qualquer outro meio que não os permitidos;
- g) Não entregar o material das provas ao término do tempo destinado para a sua realização;
- h) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando a folha de respostas ou a folha de texto definitivo;
- i) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos, comportando-se indevidamente;
- j) Utilizar ou tentar utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter aprovação própria ou de terceiros em qualquer etapa do processo seletivo;
- k) For surpreendido portando anotações em papéis que não os permitidos.

## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

1. Semiologia do paciente cardiológico.
2. Exames diagnósticos em cardiologia (eletrocardiograma, teste ergométrico, ecocardiograma, medicina nuclear, cineangiocoronariografia e outros)
3. Insuficiência Cardíaca.
4. Arritmias, Morte súbita e síncope.
5. Síndrome Coronariana Agudas e angina estável.
6. Valvopatias (diagnóstico, terapêutica clínica e cirúrgica).
7. Endocardite infecciosa.
8. Edema agudo de pulmão.
9. Atendimento avançado de parada cardiorrespiratória e pósparada.
10. Avaliação básica de marcapassos e desfibriladores.
11. Insuficiência Respiratória e Ventilação Mecânica.
12. Choque circulatório.
13. Tratamento farmacológico, suporte mecânico e dispositivos de assistência circulatória
14. Monitorização hemodinâmica avançada invasiva e não invasiva
15. Doenças da aorta.
16. Avaliação pré-operatória para cirurgia cardíaca.
17. Tromboembolismo pulmonar.
18. Manejo do paciente crítico cardiológico
19. Doença cardíaca traumática.
20. Tumores cardíacos.
21. Complicações cardiovasculares do câncer, da quimioterapia e da radioterapia.
22. Anestesia e cirurgia não cardíaca no cardiopata.
23. Avaliação e cuidados pré-operatórios de cirurgias cardíacas
24. Avaliação Pré-transplante Cardíaco e cuidados pósoperatório de Transplante Cardíaco
25. Manejo e Cuidados pós-operatórios de cirurgias cardíacas
26. Manejo e cuidados nas complicações pós-cirurgias cardíacas (Infarto Agudo do Miocárdio, Síndrome de Baixo Débito Cardíaco, Tamponamento Cardíaco no pós-operatório, Choque Vasoplégico, arritmias, paradas cardíacas, infecções, AVC, lesão renal).
27. Suporte hemoterápico, terapia nutricional, controle glicêmico no Pós-operatório de Cirurgia Cardíaca.
28. Dispositivos de Assistência Ventricular mecânica
29. Morte encefálica e preenchimento de declaração de óbito.
30. Cuidados paliativos e reabilitação cardiovascular
31. Covid-19 no paciente cardiopata.
32. Segurança do Paciente e Saúde no Trabalho.
33. Diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
34. Código de Ética Profissional.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- 1.1- Documentos Científicos da Sociedade Brasileira de Cardiologia publicados até 2023 - [https:// diretrizes.cardiol.online/](https://diretrizes.cardiol.online/);
  - 1.2- Zipes DP, Libby P, Bonow RO, Mann DL, Tomaselli GF. Braunwald: Tratado de Doenças Cardiovasculares. 11. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2022. 2064 p.
  - 1.3- Castro I (ed.). Livro-texto da Sociedade Brasileira de Cardiologia. 3. ed. São Paulo: Manole, 2021. 976 p
  - 1.4- ASSUNÇÃO, MSC. Ecografia em Terapia Intensiva e na Medicina de Urgência. CMIB – Clínicas de Medicina Intensiva Brasileira. Editora Atheneu, 2018.
  - 1.5- Cardiointensivismo / [editores] Hélio Penna Guimarães, Alexandre Jorge de Andrade Negri, Álvaro Réa-Neto; [editorchefe da série] Marcos Antonio Cavalcanti Gallindo. - 1. ed. - Rio de Janeiro: Atheneu, 2022. 550 p.
- 2. Referências dirigidas e Publicações CFM e MS.**
- 2.1. Resolução CFM N° 2.217/2018 – Código de ética Médica <https://portal.cfm.org.br/images/PDF/cem2019.pdf>
  - 2.2. Resolução CFM N° 2173/2017 - Morte Encefálica. [http://portal.cfm.org.br/images/PDF/morte\\_encefalica\\_hiderald o.pdf](http://portal.cfm.org.br/images/PDF/morte_encefalica_hiderald o.pdf)
  - 2.3. Resolução CFM N° 1805/2006 Cuidados Paliativos [https://www.ipebj.com.br/docdown/\\_5a0.pdf](https://www.ipebj.com.br/docdown/_5a0.pdf)
  - 2.4. Resolução Conselho Nacional de Saúde N° 466 de 12 de dezembro de 2012. <https://conselho.saude.gov.br/resolucoes/2012/Reso466.pdf>
  - 2.5. Portaria MS No 895 31/03/2017 - Critérios de elegibilidade para admissão e alta em UTI. [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt0895\\_2\\_6\\_04\\_2017.html](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt0895_2_6_04_2017.html)
  - 2.6. Diretrizes brasileiras para o manejo de potenciais doadores de órgãos em morte encefálica. Uma força-tarefa composta por Associação de Medicina Intensiva Brasileira, Associação Brasileira de Transplantes de Órgãos, Brazilian Research in Critical Care Network e Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes. Rev Bras Ter Intensiva. 2021; 33:910: <https://www.scielo.br/j/rbti/a/YZTH8fWKvL7QmHCyhXt7fZJ/>
  - 2.7. Surviving sepsis campaign: international guidelines for management of sepsis and septic shock 2021. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8486643/>
  - 2.8. 2019 American Heart Association Focused Update on Advanced Cardiovascular Life Support: Use of Advanced Airways, Vasopressors, and Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation During Cardiac Arrest: An Update to the American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care <https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIR.0000000000 000732>