



PROVA OBJETIVA ENFERMAGEM

Programas de Residência	Áreas de Concentração
Multiprofissional em Saúde	Saúde Materno-Infantil
	Atenção Cardiovascular
	Atenção à Saúde Indígena
Uniprofissional	Enfermagem Obstétrica

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

QUESTÃO 01

A respeito da legislação considerada fundamental para a criação e a implementação do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) A Lei nº 8.080, de 19/09/1990, estabelece a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde como instâncias colegiadas de participação da comunidade na gestão do SUS.
- (B) A Lei nº 8.142, de 28/12/1990, conhecida como “Lei Orgânica da Saúde”, dispõe sobre a organização e o funcionamento do SUS e apresenta seus objetivos, princípios e diretrizes.
- (C) A Lei nº 8.080, de 19/09/1990, dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e estabelece que, para receber os recursos, os municípios deverão contar com Fundo de Saúde, Conselho de Saúde e Plano de Saúde.
- (D) Segundo a Constituição Federal de 1988, conhecida como a Constituição Cidadã, a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, que pode participar de forma complementar do SUS por meio de contratos de direito público e convênios.
- (E) Na Constituição Federal de 1988, há uma seção que trata especificamente da Saúde, em que consta, no artigo 196, que a saúde é um direito da população em situação de pobreza, garantida por meio de políticas econômicas e sociais.

QUESTÃO 02

A Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Primária (eNASF-AP), anteriormente denominada como Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB), é constituída por uma equipe multi e interdisciplinar que atua na Atenção Primária à Saúde. Sobre a organização e a composição da eNASF-AP, assinale a alternativa correta.

- (A) Está organizada em unidades físicas independentes que oferecem livre acesso para atendimento individual e/ou coletivo a todos os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (B) Os integrantes da eNASF-AP são profissionais da equipe de Saúde da Família (eSF) que possuem como atribuição o atendimento matricial e as ações de vigilância e de promoção à saúde.
- (C) A definição sobre a composição da eNASF-AP é de autonomia da gestão municipal podendo variar de um município para outro. Porém, em cada município, as equipes devem ser padronizadas para garantir a prestação de serviços de forma igualitária a todos os usuários, independentemente do território de saúde.
- (D) Assistente Social, Médico Veterinário, Profissional com Formação em Arte e Educação (Arte Educador) e

Médico Ginecologista-Obstetra fazem parte do rol de profissionais que podem compor a eNASF-AP.

- (E) É composta por, no mínimo, um médico especialista em Medicina Geral de Família e Comunidade, um enfermeiro, um auxiliar e/ou técnico de enfermagem e dois agentes comunitários de saúde.

QUESTÃO 03

Considerando o amplo arcabouço de conceitos essenciais que embasam a gestão e a execução do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- (A) A descentralização, considerada um dos princípios organizativos do SUS, visa a garantir a participação popular, por meio de entidades representativas, na formulação de políticas de saúde, fiscalização, gestão e execução das ações e serviços do SUS.
- (B) O território é definido como espaço vivo delimitado geograficamente e ocupado por uma população específica. Um município pode ser dividido em vários territórios. Tal conceito não se aplica a um conjunto de municípios.
- (C) Entre as atividades da Vigilância em Saúde, encontram-se a vigilância ambiental em saúde, a vigilância das doenças transmissíveis e a vigilância das doenças e agravos não transmissíveis e dos seus fatores de risco.
- (D) A hierarquização, no âmbito do SUS, é definida como a distribuição do poder político, de recursos e de responsabilidades da esfera federal para os estados, municípios e Distrito Federal.
- (E) Entre os procedimentos e as ações de média complexidade, que visam a atender os principais problemas e os agravos à saúde da população, destacam-se as cirurgias ambulatoriais, as terapias especializadas e as ações de promoção à saúde executadas na Atenção Primária à Saúde.

QUESTÃO 04

A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), revisada em 2017, aponta os temas prioritários para a sua operacionalização, que devem ser evidenciados pelas ações de promoção da saúde e que atendam normas e regulamentos vigentes na esfera federal e acordos nacionais e internacionais firmados pelo governo brasileiro. Assinale a alternativa que contempla corretamente temas prioritários estabelecidos pela PNPS.

- (A) Formação e educação permanente; Alimentação adequada e saudável; Práticas corporais e atividades físicas; Enfrentamento ao uso do tabaco, álcool e outras drogas; Promoção da Segurança Alimentar e Nutricional e redução da pobreza; Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos; e Promoção do desenvolvimento sustentável.
- (B) Educação permanente; Direito humano a alimentação e nutrição adequada; Práticas corporais e atividades físicas; Enfrentamento ao uso do tabaco, álcool e outras

drogas; Promoção da mobilidade segura; Promoção da cultura da paz e direitos humanos; Prevenção da morbimortalidade materno-infantil; e Promoção do desenvolvimento sustentável.

- (C) Formação e educação permanente; Alimentação adequada e saudável; Práticas corporais e atividades físicas; Enfrentamento ao uso do tabaco e seus derivados; Enfrentamento do uso abusivo de álcool e de outras drogas; Promoção da mobilidade segura; Enfrentamento da morbimortalidade materno-infantil; e Promoção do desenvolvimento sustentável.
- (D) Educação permanente; Direito humano a alimentação e nutrição adequada; Práticas corporais e atividades físicas; Enfrentamento ao uso do tabaco, álcool e outras drogas; Promoção da Segurança Alimentar e Nutricional e redução da pobreza; Promoção da cultura da paz e direitos humanos; e Prevenção da morbimortalidade materno-infantil.
- (E) Formação e educação permanente; Alimentação adequada e saudável; Práticas corporais e atividades físicas; Enfrentamento ao uso do tabaco e de seus derivados; Enfrentamento do uso abusivo de álcool e de outras drogas; Promoção da mobilidade segura; Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos; e Promoção do desenvolvimento sustentável.

QUESTÃO 05

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas (PNASPI), aprovada pela Portaria do Ministério da Saúde nº 254, de 31 de janeiro de 2002, foi regulamentada pelo Decreto nº 3.156, de 27 de agosto de 1999, que dispõe sobre as condições de assistência à saúde dos povos indígenas, e pela Medida Provisória nº 1.911-8, que trata da organização da presidência da República e dos ministérios, que inclui a transferência de recursos humanos e outros bens destinados às atividades de assistência à saúde da FUNAI para a FUNASA, bem como pela Lei nº 9.836, de 23 de setembro de 1999, que estabelece o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). A PNASPI é uma conquista dos povos indígenas de anos de lutas para garantir um atendimento diferenciado.

BRASIL. Fundação Nacional de Saúde. **Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas**. 2ª edição. Brasília: Ministério da Saúde. Fundação Nacional de Saúde, 2002. 40 p.

Sobre as 9 (nove) diretrizes da PNASPI, é correto afirmar que

- (A) a preparação de recursos humanos, para atuação em contexto intercultural, inclui a formação e a capacitação da equipe multiprofissional de saúde não indígena para atuação em contexto indígena, não havendo necessidade de inclusão dos Agentes Indígenas de Saúde (AIS).
- (B) o monitoramento das ações de saúde dirigidas aos povos indígenas será acompanhado e avaliado, tendo como base o Sistema de Informação da Atenção à Saúde Indígena (SIASI).
- (C) a organização dos serviços de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas é realizada pelos Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI), que equivalem a secretarias

municipais de saúde dentro do Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, sendo a primeira referência para os Agentes Indígenas de Saúde (AIS).

- (D) o controle social da política de saúde indígena é realizado por meio dos Conselhos Municipais de Saúde e pelas Conferências Estaduais e Nacionais de Saúde.
- (E) a promoção da ética nas pesquisas e nas ações de atenção à saúde envolvendo comunidades indígenas garante que o pesquisador submeta os projetos de pesquisa apenas ao Comitê de Ética em Pesquisa local, dentro de cada instituição de ensino superior.

ENFERMAGEM | ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

QUESTÃO 06

No que diz respeito ao alívio da dor durante o trabalho de parto, em consonância com as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal, assinale a alternativa que é inadequada em relação a esse objetivo assistencial.

- (A) Os profissionais de saúde devem refletir sobre como suas próprias crenças e valores influenciam a sua atitude em lidar com a dor do parto e garantir que os seus cuidados apoiem a escolha da mulher.
- (B) Sempre que possível, deve ser oferecido à mulher a imersão em água para alívio da dor no trabalho de parto.
- (C) Se uma mulher escolher técnicas de massagem durante o trabalho de parto que tenham sido ensinadas aos seus acompanhantes, ela deve ser apoiada em sua escolha.
- (D) A injeção de água estéril pode ser útil para alívio da dor no parto.
- (E) A acupuntura pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto.

QUESTÃO 07

Reconhecer que o período imediatamente após o nascimento é bastante sensível, quando a mulher e seus acompanhantes vão finalmente conhecer a criança; e assegurar que a assistência e qualquer intervenção que forem realizadas levem em consideração esse momento, no sentido de minimizar a separação entre mãe e filho.

CONITEC. **Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal**. Relatório de recomendação. Brasília: Ministério da Saúde, 2016 (adaptado).

De acordo com as recomendações da Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal em relação à assistência ao terceiro período do parto, é correto afirmar que

- (A) a duração desse período não está relacionada ao manejo ativo ou passivo adotado pelo profissional.
- (B) se deve considerar esse período prolongado apenas após decorrida uma hora após a expulsão do feto.
- (C) o manejo ativo é recomendado na assistência a esse referido período, pois está associado com menor risco de hemorragia e transfusão sanguínea.

- (D) o manejo ativo inclui o uso rotineiro de uterotônicos associado ao clampeamento do cordão após parar a pulsação.
- (E) o manejo fisiológico inclui clampeamento do cordão após parar a pulsação e a tração controlada do cordão após sinais de separação placentária.

QUESTÃO 08

O atendimento ao Recém-Nascido (RN) consiste na assistência por profissional capacitado, médico (preferencialmente pediatra ou neonatologista) ou profissional de enfermagem (preferencialmente enfermeiro obstétrico/obstetiz ou neonatal), desde o período imediatamente anterior ao parto até que o RN seja encaminhado ao Alojamento Conjunto com sua mãe, ou à Unidade Neonatal ou, ainda, no caso de nascimento em quarto de pré-parto e puerpério (PPP) seja mantido junto à sua mãe, sob a supervisão da própria equipe profissional responsável pelo PPP.

CONITEC. **Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal**. Relatório de recomendação. Brasília: Ministério da Saúde, 2016.

Sobre a assistência prestada nessa situação, segundo a Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal, assinale a alternativa correta.

- (A) A avaliação do índice de Apgar é dispensável, pois este não é utilizado na determinação das condutas a serem realizadas com o recém-nascido.
- (B) Recomenda-se a coleta rotineira de sangue de cordão dos recém-nascidos para análise de pH em recém-nascidos, pois se trata de um procedimento não invasivo e que pode ser adotado como parâmetro nas intervenções futuras.
- (C) Recomenda-se realizar a passagem sistemática de sonda nasogástrica e retal para descartar atresias no recém-nascido.
- (D) A profilaxia da oftalmia neonatal deve ser realizada exclusivamente nos casos em que haja suspeita ou confirmação de alguma patologia inflamatória no trato genital da mãe.
- (E) Recomenda-se realizar o clampeamento do cordão umbilical entre 1 a 5 minutos ou de forma fisiológica, quando cessar a pulsação, exceto se houver alguma contraindicação em relação ao cordão ou à necessidade de reanimação neonatal.

QUESTÃO 09

O acesso ao cuidado do pré-natal, no primeiro trimestre da gestação, tem sido incorporado como indicador de avaliação da qualidade da Atenção Básica, sendo fundamental o envolvimento de toda a equipe para a assistência integral à gestante.

BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Sírio-Libanês de Ensino e Pesquisa. **Protocolos da Atenção Básica: Saúde das Mulheres**. Brasília: Ministério da Saúde, 2016.

Assinale a alternativa correta, quanto às condutas a serem adotadas na assistência pré-natal.

- (A) Encaminhar todas as gestantes para avaliação odontológica, pelo menos uma vez a cada trimestre,

durante a gestação.

- (B) A idade gestacional deve ser calculada a partir do primeiro dia do último ciclo menstrual, devendo se valer da ultrassonografia de primeiro trimestre, quando não for possível a utilização da data da última menstruação (DUM).
- (C) A mensuração da altura uterina (distância entre a borda superior da sínfise púbica e o fundo uterino) deve ficar entre os percentis 25 e 75 do gráfico de crescimento uterino, de acordo com a idade gestacional.
- (D) Durante a coleta de preventivo entre as especificidades em relação à gestante, é expressa contraindicação o uso da escova endocervical.
- (E) Durante a ausculta dos Batimentos Cardíofetais (BCF) devem ser verificados o ritmo, a frequência e a regularidade, contando-se os batimentos durante 15 segundos e multiplicando-se o resultado por quatro.

QUESTÃO 10

Abortamento é a interrupção da gravidez até a 20^a–22^a semana e com o produto da concepção pesando menos de 500 g. Aborto é o produto da concepção eliminado no abortamento.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Atenção humanizada ao abortamento: norma técnica**. 2. ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2011.

No que concerne à classificação e às condutas relativas ao abortamento, assinale a alternativa correta.

- (A) A ameaça de abortamento é definida pelo sangramento genital em pequena a moderada intensidade, associado ou não a cólicas, orifício interno colo uterino fechado e o volume uterino compatível com o esperado para a idade gestacional. Nesse caso, deve ser indicada internação hospitalar para administrar medicações e proteger a gestação.
- (B) O abortamento completo é caracterizado pelo tamanho uterino menor que o esperado para a idade gestacional e cavidade uterina vazia ou com imagens sugestivas de coágulos ao exame de ultrassom. A conduta mais apropriada é a internação para realização de curetagem.
- (C) O abortamento retido revela-se pela ausência de sinais de vitalidade ou a presença de saco gestacional sem embrião ao exame de ultrassom, associado ao colo uterino fechado e à ausência de perda sanguínea. Recomenda-se a utilização do misoprostol ou emprego da aspiração manual intrauterina, quando a idade gestacional for inferior a 12 semanas.
- (D) O abortamento infectado caracteriza-se pela presença de infecções durante a gestação, frequentemente associadas a manipulações da cavidade uterina pelo uso de técnicas inadequadas e inseguras cujas manifestações clínicas mais frequentes são elevação da temperatura, sangramento genital com odor fétido acompanhado de dores abdominais ou eliminação de pus por meio do colo uterino. A intervenção nesses casos somente deve ocorrer se comprovada a ausência de vitalidade fetal.

(E) O abortamento habitual caracteriza-se pela perda espontânea e consecutiva de três ou mais gestações antes da 22ª semana em mulheres que jamais conseguiram levar a termo qualquer gestação. Essas mulheres devem ser encaminhadas para tratamento especializado, em que seja possível identificar as causas e realizar tratamentos específicos.

QUESTÃO 11

A primeira consulta do recém-nascido deverá ocorrer na sua primeira semana de vida [...], que constitui um momento propício para estimular e auxiliar a família nas dificuldades do aleitamento materno exclusivo, orientar e realizar imunizações, verificar a realização da triagem neonatal (teste do pezinho) e estabelecer ou reforçar a rede de apoio à família.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Cadernos de Atenção Básica nº 33. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento.** Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

Durante a primeira consulta, além da anamnese e do exame físico, recomenda-se a avaliação de situações de risco e de vulnerabilidade à saúde do recém-nascido, dentre as quais se pode citar:

- (A) baixo peso ao nascer (inferior a 2.000 g).
- (B) prematuridade (menos de 34 semanas gestacionais).
- (C) asfixia grave ou Apgar menor do que 6 (seis) no quinto minuto.
- (D) mãe com menos de 15 anos de idade.
- (E) história familiar de morte de criança com menos de 5 anos de idade.

QUESTÃO 12

As vacinas preconizadas pelo calendário básico de vacinação da criança e disponíveis nas unidades básicas de saúde constituem uma das principais estratégias para a proteção da saúde infantil, impactando na incidência e na prevalência de doenças na infância.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Cadernos de Atenção Básica nº 33. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento.** Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

Com relação à imunização de crianças, assinale a alternativa correta.

- (A) Para a prevenção da transmissão vertical em recém-nascidos (RN) de mães portadoras da hepatite B, administrar a vacina e a imunoglobulina humana anti-hepatite B (HBIG), disponíveis nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (Crie), nas primeiras 12 horas ou, no máximo, até sete dias após o nascimento.
- (B) A vacina contra poliomielite deve ser administrada em três doses (aos 2, 4 e 6 meses), com reforço aos 12 meses e aos 5 anos de idade, mantendo o intervalo preferencial de 60 dias e mínimo de 30 dias entre as doses.
- (C) A vacina meningocócica C (conjugada) deve ser administrada em duas doses, aos 2 e 4 meses de idade da criança, com intervalo de 60 dias e mínimo

de 30 dias entre as doses. O reforço é recomendado preferencialmente entre os 12 e os 15 meses de idade.

- (D) A vacina contra febre amarela (atenuada) deve ser administrada aos 12 meses de idade da criança, porém durante surtos deve ser antecipada para os 9 meses.
- (E) A primeira dose da vacina contra sarampo, caxumba e rubéola deve ser administrada aos 9 meses de idade, devendo, em situação de circulação viral, ser antecipada para os 6 meses de idade.

QUESTÃO 13

A amamentação possui diversos benefícios à saúde da criança e o aleitamento materno exclusivo, nos primeiros seis meses de vida, contribui para a menor morbidade nesse grupo etário.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Cadernos de Atenção Básica nº 33. Saúde da criança: crescimento e desenvolvimento.** Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

Apesar dos benefícios do aleitamento materno, algumas condições maternas ou neonatais contraindicam a amamentação. Assinale a alternativa cuja referência indica que a amamentação não precisa ser interrompida.

- (A) Infecção materna pelo Vírus T-Linfotrópico Humano (HTLV).
- (B) Infecção materna pelo Vírus da Hepatite B (HBV).
- (C) Uso de medicamentos incompatíveis com a amamentação.
- (D) Doença de Chagas na fase aguda.
- (E) Criança portadora de fenilcetonúria.

QUESTÃO 14

A Sistematização de Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) é um processo que provoca a realização de um serviço de qualidade, tornando os profissionais mais envolvidos e motivados, uma vez que é desenvolvido com segurança, satisfação, destreza e confiabilidade. Sendo a SAEP o alicerce que sustenta as ações de Enfermagem no centro cirúrgico, assinale a alternativa que apresenta corretamente as cinco fases desse processo.

- (A) Visita pré-operatória de enfermagem; planejamento da assistência perioperatória; implementação da assistência; avaliação da assistência por meio da visita pós-operatória de enfermagem; e reformulação da assistência a ser planejada.
- (B) Pré-operatório imediato; transoperatório; intraoperatório; recuperação anestésica; e pós-operatório imediato.
- (C) Identificação dos problemas; formulação de diagnósticos de enfermagem; realização de prescrições necessárias para o preparo adequado do paciente no período pré-operatório; orientação sobre jejum oral; e estimulação do paciente para o autocuidado.
- (D) Verificação dos sinais vitais; marcação do local ou membro a ser operado; administração medicação

pré-anestésica; verificação e anotação do peso e da altura do paciente; e observação dos sinais de medo e ansiedade.

- (E) Identificação do motivo da internação ou da queixa principal; identificação da presença de doenças, comorbidades e tratamentos anteriores; questionamento sobre alergia a medicamentos, adesivos e alimentos; levantamento dos antecedentes familiares; e questionamento sobre cirurgias e anestésias anteriores.

QUESTÃO 15

A cicatrização da ferida cirúrgica ocorre em três fases: a inflamatória, a proliferativa e a de maturação. As feridas cicatrizam-se também por diferentes mecanismos a depender da sua condição. Assinale a alternativa que nomeia corretamente a cicatrização de uma ferida asséptica, quando esta tem um mínimo de destruição tissular, o tecido de granulação não fica visível e a formação de cicatriz é mínima.

- (A) Cicatrização clássica.
(B) Cicatrização tardia.
(C) Cicatrização por primeira intenção.
(D) Cicatrização por segunda intenção.
(E) Cicatrização por terceira intenção.

QUESTÃO 16

A esterilização é um processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, incluindo fungos, vírus e bactérias nas formas vegetativas e esporuladas. Assinale a alternativa que aponta corretamente o processo de esterilização que ocorre por meio de um gás incolor, inflamável, explosivo, cancerígeno e indicado para esterilização de produtos para saúde termossensíveis.

- (A) Esterilização por vapor saturado sob pressão.
(B) Esterilização por calor seco.
(C) Esterilização por estufa.
(D) Esterilização por ciclo flash.
(E) Esterilização por óxido de etileno.

QUESTÃO 17

Micro-organismos (ou microrganismos) podem sobreviver aos processos de esterilização em decorrência de falhas humanas e mecânicas. Para realizar controles de rotina dos processos de esterilização, são utilizados indicadores físicos, químicos e biológicos. Assinale a alternativa que corresponde corretamente a um indicador químico, utilizado em autoclave a vapor com sistema pré-vácuo, sendo útil para verificar a presença de gases não condensáveis.

- (A) Indicador Externo de Exposição.
(B) Indicador Bowie-Dick.

- (C) Indicador Integrador.
(D) Indicador Emulador.
(E) Indicador Biológico.

QUESTÃO 18

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem está alinhada com a Política Nacional de Atenção Básica, com as estratégias de humanização e em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde. Sobre as problemáticas relacionadas à saúde do homem, assinale a alternativa correta.

- (A) O homem não é mais vulnerável à violência como vítima.
(B) Os homens iniciam tardiamente o consumo de álcool, no entanto tendem a beber mais e a ter mais prejuízos em relação à saúde do que as mulheres.
(C) O câncer da próstata é uma neoplasia, que geralmente apresenta evolução muito rápida, de modo que a mortalidade não pode ser evitada quando o processo é diagnosticado e tratado com precocidade.
(D) O câncer de pênis é um tumor raro, relacionado com as baixas condições socioeconômicas e a má higiene íntima.
(E) Tratamentos crônicos ou de longa duração têm, em geral, maior adesão, visto que os esquemas terapêuticos geram um vínculo entre o serviço de saúde e o paciente.

QUESTÃO 19

Os homens adentram o sistema de saúde por meio da atenção especializada, resultando assim no agravamento da morbidade pelo retardamento na atenção e maior custo para o Sistema Único de Saúde (SUS). A proposta da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem é de qualificar a saúde da população masculina, na perspectiva de linhas de cuidado que resguardem a integralidade da atenção. Assinale a alternativa que corresponde corretamente ao objetivo geral da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.

- (A) Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina do Brasil, contribuindo, de modo efetivo para a redução da morbidade e da mortalidade por meio do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.
(B) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção. Deve-se priorizar a atenção básica, com foco na Estratégia de Saúde da Família, porta de entrada do sistema de saúde integral, hierarquizado e regionalizado.
(C) Reforçar a responsabilidade dos três níveis de gestão e do controle social, de acordo com as competências de cada um, garantindo condições para a execução da

presente política.

- (D) Reorganizar as ações de saúde por meio de uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e que, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- (E) Integrar as entidades da sociedade organizada na corresponsabilidade das ações governamentais pela convicção de que a saúde não é só um dever do Estado, mas uma prerrogativa da cidadania.

QUESTÃO 20

A Doença Diarreica Aguda (DDA) é uma síndrome causada por vários agentes etiológicos (bactérias, vírus e parasitas) cuja manifestação predominante é o aumento do número de evacuações, com fezes aquosas ou de pouca consistência. Com relação a essa síndrome, assinale a alternativa correta.

- (A) De forma geral, essa síndrome é autolimitada, com duração entre 1 ou 2 dias.
- (B) Essa doença não é capaz de levar a um quadro de bacteremia ou septicemia.
- (C) Os vírus produzem diarreia autolimitada, só havendo complicações quando o estado nutricional do paciente está comprometido.
- (D) A terapêutica indicada é a internação imediata com hidratação parenteral, contribuindo significativamente para a diminuição da mortalidade por diarreias.
- (E) Não há comprovação de que o incentivo à prorrogação do tempo de aleitamento materno é uma prática que confere elevada proteção às crianças pequenas.

QUESTÃO 21

A Tuberculose é um problema de saúde tratado como prioridade pelo Sistema Único de Saúde no Brasil. Trata-se de uma doença que atinge a todos os grupos etários, com predomínio maior nos indivíduos economicamente ativos e do sexo masculino. Quanto a essa doença infecciosa, assinale a alternativa correta.

- (A) A Tuberculose atinge, exclusivamente, o pulmão.
- (B) O principal reservatório do Bacilo de Koch, agente etiológico da Tuberculose, é o morcego.
- (C) Devido a sua alta incidência e difícil controle, a Tuberculose não é uma doença de notificação compulsória.
- (D) A maioria dos pacientes submetidos ao tratamento de Tuberculose não consegue completar o tempo recomendado de tratamento, devido aos efeitos colaterais relevantes.
- (E) Com o início do esquema terapêutico recomendado, a transmissão é reduzida, gradativamente, a níveis insignificantes, ao fim de poucos dias ou semanas.

QUESTÃO 22

A imunologia estuda os eventos moleculares e celulares que ocorrem quando o organismo entra em contato com micro-organismos ou macromoléculas estranhas presentes no ambiente. Os seres humanos estão constantemente expostos a agentes infecciosos, como parasitas, bactérias, vírus e fungos. Qual o tipo de resposta imune específica que se desenvolve mais lentamente ao longo de dias ou semanas como, por exemplo, a produção de anticorpos específicos para o sarampo?

- (A) Resposta Adquirida.
- (B) Resposta Natural.
- (C) Resposta Inata.
- (D) Resposta Fagocitária.
- (E) Resposta Complementar.

QUESTÃO 23

A dinâmica do perfil epidemiológico das doenças, o avanço do conhecimento científico e as características da sociedade contemporânea têm exigido constantes atualizações das normas e dos procedimentos técnicos de Vigilância Epidemiológica, além do desenvolvimento de profissionais tecnicamente capacitados para atuar nesse contexto. Assinale a alternativa correta, no que se refere às definições de termos epidemiológicos.

- (A) Epidemia é a presença contínua de uma enfermidade, ou agente infeccioso, em uma zona geográfica determinada, podendo também expressar a prevalência usual de uma doença particular numa zona geográfica.
- (B) Endemia é a manifestação, em uma coletividade ou região, de um corpo de casos de alguma enfermidade que excede claramente a incidência prevista.
- (C) Surto epidêmico é a ocorrência de dois ou mais casos epidemiologicamente relacionados.
- (D) Prevalência é o número de casos novos de uma doença, ocorridos em uma população particular, durante um período específico de tempo.
- (E) Incidência é o número de casos clínicos ou de portadores existentes em um determinado momento, em uma comunidade, dando uma ideia estática da ocorrência do fenômeno.

QUESTÃO 24

A Portaria GM/MS nº 1.944, de 27 de agosto de 2009, institui, no âmbito do SUS, uma importante Política Nacional de Saúde. Assinale a alternativa correta com o a identificação dessa política.

- (A) Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do homem (PNAISH).
- (B) Política Nacional da Atenção Básica (PNAB).
- (C) Política Nacional da Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (PNSTT).

- (D) Política Nacional da Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI).
(E) Política Nacional de Saúde Mental (PNSM).

QUESTÃO 25

O paciente na fase intraoperatória da experiência cirúrgica está submetido a uma situação de vulnerabilidade, pois tanto a anestesia quanto à cirurgia colocam-no em risco para múltiplas complicações ou eventos adversos. Considerando o procedimento de anestesia, que induz a um estado de narcose (grave depressão do sistema nervoso central produzida por agentes farmacológicos), assinale a alternativa que descreve corretamente os agentes anestésicos.

- (A) O Diazepam, Midazolam e Lorazepam são agentes neuroleptanalgésicos, aplicados por via endovenosa, subcutânea e Intramuscular.
(B) A Morfina e o Hidroclorato de Meperidina são agentes opioides (narcóticos), aplicados por via endovenosa.
(C) O Fentanil e o Sufentanil são agentes tranquilizantes, sedativos hipnóticos e benzodiazepínicos, aplicados por via endovenosa e intramuscular.
(D) O Tiopental Sódico e o Metoexital Sódico são agentes não barbitúricos, aplicados sempre por via endovenosa.
(E) O Etomidato e o Propofol são agentes barbitúricos, aplicados por via endovenosa e intramuscular.

QUESTÃO 26

No contexto terapêutico de pacientes com distúrbios do tórax e do trato respiratório inferior, assinale a alternativa que descreve corretamente o conceito de Atelectasia.

- (A) É o colapso completo ou parcial do pulmão, devido à pressão positiva no espaço pleural.
(B) É o acúmulo anormal de líquido no espaço pleural.
(C) É o aumento na quantidade de líquido extravascular no pulmão.
(D) É o colapso ou distúrbio sem ar dos alvéolos provocado por hiperventilação, obstrução ou compressão das vias aéreas.
(E) É uma inflamação do parênquima pulmonar ocasionada por um agente microbiano.

QUESTÃO 27

A embolia pulmonar refere-se à obstrução da artéria pulmonar ou de um dos seus ramos por um trombo que se origina em algum lugar no sistema venoso ou do lado direito do coração. Sobre embolia pulmonar, assinale a alternativa correta quanto aos seus principais fatores de risco.

- (A) Estase venosa, hipocoagulabilidade, doença arterial endotelial, obesidade, gestação, uso de contraceptivo oral, embolia pulmonar, doenças cardíacas, traumas, estado pós-operatório tardio, Diabetes Mellitus e

tabagismo.

- (B) Estase venosa, hipocoagulabilidade, doença venosa endotelial, obesidade, gestação, uso de contraceptivo oral, embolia pulmonar, doenças cardíacas, traumas, estado pós-operatório tardio, Diabetes Mellitus e tabagismo.
(C) Estase venosa, hipercoagulabilidade, doença arterial endotelial, obesidade, gestação, uso de contraceptivo oral, embolia pulmonar, doenças cardíacas, traumas, estado pós-operatório tardio, Diabetes Mellitus e tabagismo.
(D) Estase arterial, hipercoagulabilidade, doença venosa endotelial, obesidade, embolia pulmonar, doenças cardíacas, estado pós-operatório tardio, Diabetes Mellitus e tabagismo.
(E) Estase venosa, hipercoagulabilidade, doença venosa endotelial, obesidade, gestação, uso de contraceptivo oral, embolia pulmonar, doenças cardíacas, traumas, estado pós-operatório, Diabetes Mellitus e tabagismo.

QUESTÃO 28

O *Diabetes Mellitus* está incluído em um grupo de doenças metabólicas caracterizadas por níveis elevados de glicose na corrente sanguínea (hiperglicemia), resultante de defeitos na secreção de insulina e ou na ação desta. Quanto às classificações do *Diabetes Mellitus* e as intolerâncias correlatas à glicose, assinale a alternativa correta.

- (A) Diabetes Tipo 1, previamente referido como *Diabetes mellitus* não insulino dependente, tem início em qualquer idade, mas usualmente no jovem (< 30 anos) em alguns casos com apresentação de perda de peso recente. Apresenta pouca insulina endógena. Propenso a desenvolver cetose e cetoacidose diabética.
(B) Diabetes Tipo 2, previamente referido como *Diabetes mellitus* não insulino dependente, tem início em qualquer idade, mas usualmente depois de 30 anos com frequente apresentação de obesidade. Apresenta diminuição na insulina endógena, ou aumentada com a resistência à insulina. Nessa classificação, os pacientes apresentam, em sua maioria, resultado terapêutico com os agentes antiglicemiantes orais, cetose rara, exceto no estresse ou em infecção.
(C) Diabetes gestacional é definido como qualquer grau de intolerância à glicose com início prévio ou durante a gestação, devido à correlação com hormônios femininos, com maior incidência no segundo ou terceiro trimestre de gestação. Apresenta cetose rara, exceto nos casos de difícil controle.
(D) Diabetes Tipo 2, previamente referido como *Diabetes mellitus* insulino dependente, tem início em qualquer idade, mas usualmente no jovem (< 30 anos) com apresentação de perda de peso recente. Apresenta pouca ou nenhuma insulina endógena. Propenso a desenvolver cetose e cetoacidose diabética.
(E) Diabetes Tipo 1, previamente referido como *Diabetes mellitus* insulino dependente, tem início em qualquer idade, mas usualmente na infância (< 10 anos), e em

alguns casos com apresentação de perda de peso recente. Apresenta nenhuma insulina endógena. Propenso a desenvolver cetose e cetoacidose diabética.

higiene e conforto ao paciente e participar da equipe de saúde, incluindo direção do órgão de enfermagem ou chefia de enfermagem.

QUESTÃO 29

A Lei nº 7.498, de 25 de julho de 1986, dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem, e dá outras providências. Segundo o artigo 2º, parágrafo único, a Enfermagem é exercida privativamente pelo Enfermeiro, pelo Técnico de Enfermagem, pelo Auxiliar de Enfermagem e pela Parteira. Assinale a alternativa que descreve corretamente a função do Técnico de Enfermagem.

- (A) Exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de enfermagem em grau auxiliar, e participação no planejamento da assistência de enfermagem, cabendo-lhe especialmente participar da programação da assistência de enfermagem, executar ações assistenciais de enfermagem, exceto as privativas do enfermeiro, participar da orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar, participar da equipe de saúde, incluindo direção do órgão de enfermagem ou chefia de enfermagem.
- (B) Exerce atividades de nível médio, de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de enfermagem sob supervisão, bem como a participação em nível de execução simples em processos de tratamento, cabendo-lhe especialmente observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, executar ações de tratamento simples, prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e participar da equipe de saúde.
- (C) Exerce atividades de nível médio de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de enfermagem, sem a necessidade de supervisão, bem como a participação em nível de execução simples em processos de tratamento, cabendo-lhe especialmente observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, executar ações de tratamento simples, prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e participar da equipe de saúde.
- (D) Exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de enfermagem em grau auxiliar, e participação no planejamento da assistência de enfermagem, cabendo-lhe especialmente participar da programação da assistência de enfermagem, executar ações assistenciais de enfermagem, exceto as privativas do enfermeiro, participar da orientação e supervisão do trabalho de enfermagem em grau auxiliar e participar da equipe de saúde, sendo essas atividades sempre sob a supervisão e a orientação do enfermeiro.
- (E) Exerce atividades de nível médio de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de enfermagem, sob a supervisão do enfermeiro, bem como a participação em nível de execução simples em processos de tratamento, cabendo-lhe especialmente observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, executar ações de tratamento simples, prestar cuidados de

QUESTÃO 30

O Conselho Federal de Enfermagem, no dia 28 de abril de 2017, publicou uma resolução que estabeleceu os parâmetros mínimos para dimensionar o quantitativo de profissionais das diferentes categorias de enfermagem para os serviços/locais em que são realizadas atividades de enfermagem. Assinale a alternativa que indica corretamente essa resolução.

- (A) Resolução nº 564/2017.
- (B) Resolução nº 538/2017.
- (C) Resolução nº 543/2017.
- (D) Resolução nº 565/2017.
- (E) Resolução nº 545/2017.

QUESTÃO 31

O Ministério da Saúde por meio do Programa Nacional de Imunizações (PNI), em 2014, amplia o Calendário Nacional de Vacinação com a introdução da vacina quadrivalente contra o Papilomavírus Humano (HPV) no Sistema Único de Saúde (SUS). A vacinação, conjuntamente com as atuais ações para o rastreamento do câncer do colo do útero, possibilita, nas próximas décadas, prevenir essa doença, que representa hoje a quarta principal causa de morte por neoplasias entre mulheres no Brasil. Quanto ao esquema da vacina contra o HPV para o ano de 2020, conforme Calendário do Programa Nacional de Imunização, assinale a alternativa correta.

- (A) Para meninas de 09 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos de idade: 2 doses – 0 e 6 meses a depender da situação vacinal. Adolescentes e adultos de 9 a 26 anos vivendo com HIV/AIDS: 3 doses – 0, 2 e 6 meses.
- (B) Somente para meninas de 09 a 14 anos: 2 doses- 0 e 6 meses a depender da situação vacinal. Adolescentes e adultos de 9 a 26 anos vivendo com HIV/AIDS: 3 doses – 0, 2 e 6 meses.
- (C) Para meninas e meninos de 11 a 14 anos de idade: 2 doses – 0 e 6 meses a depender da situação vacinal. Adolescentes e adultos de 9 a 26 anos vivendo com HIV/AIDS: 3 doses – 0, 2 e 6 meses.
- (D) Somente para meninas de 11 a 14 anos de idade: 2 doses – 0 e 6 meses a depender da situação vacinal. Adolescentes e adultos de 9 a 26 anos vivendo com HIV/AIDS: 3 doses – 0, 2 e 6 meses.
- (E) Para meninas e meninos de 09 a 14 anos: 2 doses – 0 e 6 meses a depender da situação vacinal. Adolescentes e adultos de 9 a 26 anos vivendo com HIV/AIDS: 3 doses – 0, 2 e 6 meses.

QUESTÃO 32

A Resolução COFEN nº 358, de 15 de outubro de 2009, dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes públicos ou privados, em que ocorre o cuidado de enfermagem, e dá outras providências. De acordo com essa resolução, assinale a alternativa em que se descrevem corretamente as etapas do processo de enfermagem e sua ordem de execução.

- (A) O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, sendo elas: Coleta de Dados de Enfermagem (Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação e Avaliação de Enfermagem.
- (B) O processo de enfermagem organiza-se em quatro etapas principais, de formas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, sendo elas: Coleta de Dados de Enfermagem (Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem e Avaliação de Enfermagem.
- (C) O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas relacionadas, dependentes e não recorrentes, sendo elas: Coleta de Dados de Enfermagem (Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação e Avaliação de Enfermagem.
- (D) O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, sendo elas: Histórico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Diagnóstico de Enfermagem, Avaliação de Enfermagem e Implementação.
- (E) O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas de forma independentes e pouco recorrentes, sendo elas: Coleta de Dados de Enfermagem (Histórico de Enfermagem), Diagnóstico de Enfermagem, Planejamento de Enfermagem, Implementação e Avaliação de Enfermagem.

QUESTÃO 33

As lesões neurológicas cerebrais e raquimedulares podem resultar em disfunções físicas e psicológicas importantes e, assim, alterar por completo a vida do paciente. A avaliação clínica neurológica realizada pelo enfermeiro é extremamente importante para subsidiar o planejamento terapêutico do paciente que sofreu lesão neurológica. A escala de Glasgow é um instrumento utilizado para avaliar a resposta do paciente aos estímulos neurológicos. Sobre o resultado da aplicação da Escala de Glasgow, assinale a alternativa correta.

- (A) Paciente apresenta resposta de abertura ocular ao estímulo verbal, resposta verbal com palavras inapropriadas e resposta motora com movimento de retirada a dor, totaliza 9 pontos.

- (B) Paciente apresenta resposta de abertura ocular ao estímulo doloroso, resposta verbal através de sons incompreensíveis e resposta motora com flexão anormal, totaliza 6 pontos.
- (C) Paciente apresenta resposta de abertura ocular de forma espontânea, resposta verbal de forma confusa e resposta motora obedecendo aos comandos, totaliza 13 pontos.
- (D) Paciente apresenta nenhuma resposta de abertura ocular, resposta verbal através de sons incompreensíveis e nenhuma resposta motora, totaliza 3 pontos.
- (E) Paciente apresenta resposta de abertura ocular ao estímulo verbal, resposta verbal com palavras inapropriadas e resposta motora com flexão anormal (decorticação), totaliza 9 pontos.

QUESTÃO 34

O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, Resolução COFEN nº 564, de 06 de novembro de 2017, trata em seu artigo 73 sobre a atitude do profissional de enfermagem no que se refere à situação do aborto. Segundo esse Código, assinale a alternativa que corresponde corretamente a uma proibição ao profissional de enfermagem.

- (A) Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal, e não realizar procedimentos que ofereçam riscos à segurança do profissional de enfermagem e da pessoa atendida. Parágrafo único. Nos casos permitidos pela legislação federal, o profissional deverá dar assistência de enfermagem à mulher que realizou o aborto.
- (B) Cooperar em prática destinada a interromper a gestação, nos casos de risco para mulher. Parágrafo único. Nos casos de risco à integridade física da mulher, o aborto deverá ser realizado pelo profissional, com garantia e continuidade da assistência.
- (C) Provocar aborto, ou cooperar em prática destinada a interromper a gestação, exceto nos casos permitidos pela legislação vigente. Parágrafo único. Nos casos permitidos pela legislação, o profissional deverá decidir de acordo com a sua consciência sobre sua participação, desde que seja garantida a continuidade da assistência.
- (D) Proibida a participação do profissional de enfermagem na prática destinada à interrupção da gestação da mulher em qualquer ciclo gravídico, independentemente da situação ou pedido da mulher. Parágrafo único. Nos casos permitidos pela legislação federal, o profissional deverá dar assistência de enfermagem à mulher que realizou o aborto.
- (E) Cooperar em prática destinada a interromper a gestação da mulher em qualquer ciclo gravídico. Parágrafo único. Nos casos de estupro e risco de morte para mulher, o aborto deverá ser realizado.

QUESTÃO 35

Assinale a alternativa correspondente aos direitos do profissional de enfermagem, de acordo com o Código de Ética de Enfermagem, Resolução COFEN nº 564/2017.

- (A) Conhecer, cumprir e fazer cumprir o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e demais normativos do Sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem.
- (B) Participar da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão.
- (C) Incentivar e apoiar a participação dos profissionais de Enfermagem no desempenho de atividades em organização da categoria.
- (D) Apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional.
- (E) Executar atividades que não sejam de sua competência técnica e que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.

QUESTÃO 36

A lei que regulamenta o exercício da enfermagem e da outras providências – Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986 – dispõe sobre atividades privativas do enfermeiro e também deste como integrante da equipe de saúde. Assinale a alternativa que corresponde corretamente a ações do enfermeiro como integrante da equipe de saúde.

- (A) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
- (B) Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- (C) Cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas.
- (D) Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- (E) Consulta e prescrição da assistência de enfermagem.

QUESTÃO 37

Segundo a Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde, que trata de diretrizes e normas para prevenção e controle das infecções hospitalares, tem, em um dos seus anexos, a composição da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), nos hospitais. Assinale a alternativa que corresponde corretamente à composição da CCIH.

- (A) Deve ser composta por profissionais da área de saúde, de nível superior, de nível médio, em que o presidente deverá ser um infectologista indicado pela direção da instituição de saúde.
- (B) Os membros dessa Comissão serão de dois tipos: consultores e executores. Os consultores, profissionais de saúde de nível superior e os executores, profissionais de saúde de nível médio.
- (C) Os membros executores serão, no mínimo, 1 (um) técnico de nível superior da área de enfermagem para cada 300 (trezentos) leitos, com 8 horas diárias para desenvolvimentos das ações da CCIH.
- (D) Os membros consultores serão profissionais do serviço médico, preferencialmente infectologistas, e os executores do serviço de enfermagem, preferencialmente enfermeiros.
- (E) Os membros consultores serão representantes dos seguintes serviços: serviço médico, serviço de enfermagem, serviço de farmácia, laboratório de microbiologia, administração.

QUESTÃO 38

De acordo com BRUNNER e SUDDARTH (2008), os idosos apresentam menor probabilidade que os mais jovens de procurar tratamento para os sintomas que prejudicam a saúde mental do idoso. Cabe ao profissional de saúde reconhecer, avaliar, encaminhar e colaborar no tratamento desse idoso. Relacionada à saúde mental do idoso, assinale a alternativa correta.

- (A) A depressão consiste em um distúrbio afetivo que acomete os idosos, sua classificação pode ser leve ou grave e, em todas as suas formas, leva ao suicídio quando não tratada.
- (B) A depressão deixa o idoso mais lento, sonolento e hipotenso, colocando-o em risco de quedas e lesões.
- (C) A depressão entre os idosos é rara e de difícil diagnóstico, nem sempre é percebida pelos profissionais, o que torna difícil o tratamento.
- (D) No tratamento da depressão entre os idosos, é comum a participação dos familiares e seu envolvimento com o idoso, o que torna mais fácil e eficaz o tratamento.
- (E) A depressão conturba a qualidade de vida, aumenta o risco de suicídio e se autoperpetua, podendo consistir no sinal inicial de uma doença crônica ou ser resultado de uma doença física.

QUESTÃO 39

O paciente cirúrgico está sujeito, de acordo com BRUNNER e SUDDARTH (2008), a muitos riscos decorrentes da anestesia. Essas complicações potenciais incluem náuseas e vômitos, hipóxia, hipotermia e hipertermia maligna. No que diz respeito a complicações cirúrgicas, é correto afirmar que

- (A) a depressão respiratória causada pelos agentes anestésicos, a aspiração das secreções do trato respiratório ou vômito e a posição na mesa cirúrgica podem comprometer a troca gasosa.
- (B) vômitos podem acontecer, sobretudo quando o paciente chega em jejum; quando o conteúdo gástrico for de grande intensidade, a enfermagem deverá realizar aspiração da saliva e do conteúdo gástrico.
- (C) a hipertermia maligna é um distúrbio acometido pela contaminação bacteriana durante o procedimento cirúrgico e deve ser evitado com antimicrobiano profilático.
- (D) durante a anestesia a temperatura do paciente pode aumentar, devido ao aumento do metabolismo da glicose; esse distúrbio pode ser acompanhado e monitorado pelo aumento da glicemia capilar e tratado com insulina, caso necessário.
- (E) o aumento da oferta de oxigênio durante a cirurgia pode levar à hipóxia e a outras complicações respiratórias, devendo ser tratada com a diminuição da oferta de oxigênio e controlada com a diminuição da saturação.

QUESTÃO 40

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é um estado no qual o fluxo de ar está obstruído pelo enfisema e/ou pela bronquite. A asma costuma ser classificada como uma doença pertencente ao grupo da DPOC. Sobre isso, segundo BRUNNER e SUDDARTH (2008), assinale a alternativa correta.

- (A) O uso do tabaco piora o quadro respiratório, encorajar o paciente a diminuir o consumo pode ser necessário para melhora do quadro respiratório. Um dos cuidados de enfermagem é o encaminhamento às unidades de referência ao uso de tabaco.
- (B) A DPOC é caracterizada pela dispneia, tosse e por um aumento no trabalho respiratório; a dispneia pode ser grave e, geralmente, interfere com as atividades do paciente. A oxigenoterapia de longo prazo melhora a qualidade de vida e sobrevivência.
- (C) As respirações dos pacientes com DPOC são fortes, lentas e ineficazes e raramente utiliza-se o tórax superior. Manter o paciente em posição de prona pode auxiliar na respiração.
- (D) O paciente com DPOC pode apresentar uma diminuição na tolerância ao exercício físico. Assim, uma prescrição como caminhar e incentivar a respiração diafragmática pode prejudicar o paciente.
- (E) A diminuição na quantidade e na viscosidade do escarro facilita a limpeza das vias aéreas e melhora a ventilação pulmonar e a troca gasosa. Instruir o paciente quanto à tosse assistida ou controlada aumenta a fadiga e o colapso aéreo.



- **Do Caderno de Provas:** Verifique se o seu Caderno de Prova está completo, contendo 40 questões (05 Sus e 35 específicas) com 5 alternativas de resposta cada, das quais apenas uma é correta. Caso apresente imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas, informe ao fiscal de sala imediatamente.
- **Do Cartão-Resposta:** O Cartão-Resposta **NÃO** será substituído em caso de erro durante o seu preenchimento, que deve ser feito sem rasuras, utilizando apenas caneta esferográfica, com tinta azul escura ou preta. Sobre esse documento, orientamos que Você:
 - a) se certifique de que o seu cartão não apresenta imperfeições gráficas ou marcações indevidas. Se houver, informe ao fiscal de sala;
 - b) confira os seus dados pessoais impressos; *(os dados são os enviados no ato da inscrição, caso tenha alguma incompatibilidade, você deve corrigir por meio da Área Restrita);*
 - c) fique atento ao preencher o seu cartão, já que não haverá substituição deste no caso de preenchimento incorreto;
 - d) assine o seu cartão somente no local indicado.
- **Da Duração da Prova:** O tempo de duração da prova é de até 04 (quatro) horas, já incluso o preenchimento do Cartão-Resposta. Você só poderá se retirar, definitivamente, da sala e do prédio após transcorrida 1 (uma) hora do início da prova, levando consigo este Caderno.
- **Da Eliminação do Processo Seletivo:** Você será eliminado(a) do Processo Seletivo, caso:
 - a) deixe de realizar a prova ou obtiver nota zero;
 - b) descumpra as instruções contidas neste Caderno e no Cartão-Resposta;
 - c) seja surpreendido ou utilize, durante a prova, recursos bibliográficos e/ou eletroeletrônicos como fontes de consulta;
 - d) ausente-se da sala sem autorização e acompanhamento de um fiscal;
 - e) não entregue o seu Cartão-Resposta, ao retirar-se da sala;
 - f) comunique-se com outros candidatos ou efetue empréstimos;
 - g) pratique atos contrários às normas e/ou à disciplina;
 - h) utilize itens de chapelaria em geral;
 - i) falte com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, com as autoridades presentes e/ou com os demais candidatos;
 - j) pratique atos que contrariem as normas do edital do certame.
- **Da sua Postura como Candidato:** Em respeito às normas e aos outros participantes, Você deve:
 - a) manter, obrigatoriamente, desligados telefones celulares, *paggers*, *smartphones* e outros do gênero, durante toda a realização das provas, inclusive também no tempo de sua permanência no prédio;
 - b) levantar o braço e aguardar a autorização do fiscal para sua saída da sala, em qualquer momento durante as provas;
 - c) ao terminar as provas, levantar o braço, para que o fiscal de sala vá até a sua carteira para recolher o material relativo;
 - d) estar ciente de que os 3 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala até que cada um termine, para juntos assinarem o encerramento na Ata de Aplicação de Provas.

BOA PROVA!

CCS Coordenadoria do Centro de Seleção | **UFGD**

Rua João Rosa Góes, 1.761, Vila Progresso, 79825-070
Dourados, Mato Grosso do Sul, Brasil
<https://cs.ufgd.edu.br>
cs.residencias@ufgd.edu.br
(67) 3410-2840