



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PROF. ALBERTO ANTUNES - HUPAA

**SELEÇÃO À RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA CRIANÇA
E SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO PARA O PERÍODO LETIVO DE 2013/2014**

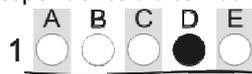
Prova de Conhecimentos Gerais e Específicos

Saúde do Adulto e do Idoso - ENFERMAGEM

CADERNO DE QUESTÕES

INSTRUÇÕES GERAIS

- 1- Este Caderno de Questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
- 2- **Assine** neste Caderno de Questões e coloque o número do seu documento de identificação.
- 3- Ao ser autorizado o início da prova, verifique este Caderno de Questões contém 50 (cinquenta) questões do tipo objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. **Caso não tenha recebido o material correto comunique imediatamente ao Fiscal.**
- 4- Você terá **3h30** (três horas e trinta minutos) para responder as questões definidas. Faça a prova com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a transcrição das respostas para a Folha de Respostas Oficiais das questões objetivas. Você somente poderá sair em definitivo do Local da Prova depois de decorridas **1h30** (uma hora e trinta minutos) de seu início.
- 5- Ao receber a **Folha de Respostas de Questões Objetivas**, confira seu **nome, número do seu documento de identificação e a Área Profissional escolhida**.
- 6- Em hipótese alguma será concedida outra **Folha de Respostas de Questões Objetivas**.
- 7- Preencha a **Folha de Respostas de Questões Objetivas** utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na Folha de Respostas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na Folha de Respostas de Questões Objetivas: dupla marcação, marcação rasurada ou emendada, não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica e considerando-se apenas o conteúdo da Folha de Respostas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, seus pontos serão atribuídos à todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, devolva ao Fiscal de Sala este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas de Questões Objetivas** e assine a **Lista de Presença**.
13. Os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se juntos da sala de prova, após assinatura da Ata de Encerramento.

Boa Prova!

Número do documento (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) Candidato(a):

Maceió/AL, 3 de fevereiro de 2013.

HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROF. ALBERTO ANTUNES



Você confia no resultado!

CONHECIMENTOS GERAIS

1. São programas de saúde criados nos Governos Lula e Dilma, exceto:

- A) Rede Cegonha
- B) Farmácia Popular
- C) Estratégia Saúde da Família
- D) Brasil Sorridente
- E) SAMU (Serviço de Atendimento Móvel de Urgência)

2. Sobre o Controle Social, direito garantido na Constituição Federal de 1988, é correto afirmar que:

- A) Constitui-se como único espaço político de ação para o exercício da participação popular e de democracia na relação com o Estado.
- B) A sociedade não pode compartilhar da construção das condições políticas para tomar e programar decisões no âmbito das políticas públicas.
- C) A sociedade não está preparada para participar como protagonista das políticas públicas. Nesse sentido, as instâncias de controle e participação social não passam de instâncias formais, sem poder de decisão de fato.
- D) A participação e o controle social, por si só, mudam a realidade, tornando os usuários de saúde verdadeiros protagonistas de suas histórias e escolhas.
- E) Os Conselhos de Saúde são uma inovação na gestão e apontam para a democratização da relação Estado-Sociedade a partir da inserção de novos sujeitos sociais na construção da esfera pública.

3. O Programa mais Saúde, conhecido como PAC Saúde, lançado pelo Governo Lula em 2007, apresenta quatro pilares estratégicos (BRAVO e MENEZES, 2011).

- I. Participação e Controle Social – envolve ações governamentais para o fortalecimento e qualificação dos Conselhos de Saúde e demais espaços de participação e controle popular nas diversas instâncias de gerência e operacionalização do SUS. Implanta uma política permanente de qualificação dos conselheiros de saúde.
- II. Gestão, Trabalho e Controle Social – qualifica os profissionais e gestores, forma os recursos humanos para o Sistema Único de Saúde (SUS) e garante instrumentos para o controle social e fiscalização dos recursos. Neste item a proposta central é a criação da Fundação Estatal de Direito Privado.
- III. Ampliação do Acesso com Qualidade – reestrutura a rede, cria novos serviços, amplia e integra a cobertura no SUS.
- IV. Desenvolvimento e Inovação em Saúde – trata a saúde como um importante setor de desenvolvimento nacional, na produção, renda e emprego.

Dadas as afirmações acima, verifica-se que está(ão) correta(s)

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

4. Uma abordagem crítica sobre as Fundações Estatais na Política de Saúde, na concepção de GRANEMANN apud BRAVO e MENEZES (2011), considera:

- A) A implantação de modelos de gestão da saúde mais eficientes e eficazes, que sigam as recomendações do Banco Mundial, para aumentar a qualidade da gestão e racionalizar os gastos públicos.
- B) É um projeto de contrarreforma do Estado brasileiro no âmbito das políticas sociais, que respondem aos direitos e demandas da força de trabalho ocupada e excedente e incidem sobre as condições de vida gerais da população.
- C) É um braço fundamental das políticas privatizantes na saúde, sendo exclusivas dos Governos Lula e Dilma, no sentido de viabilizar e impulsionar a acumulação de capital no país.
- D) Seguindo a noção que as políticas sociais podem ser desenvolvidas nos moldes análogos aos serviços privados, as Fundações Estatais dariam flexibilidade e autonomia à gestão pública, aumentando a eficiência das ações governamentais.
- E) A forma de contratação da força de trabalho para as Fundações Estatais será a do regime jurídico da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), mudança importante para flexibilizar e dar agilidade as contratações e demissões nos serviços públicos.

5. O acolhimento nas práticas de produção em saúde se constitui numa estratégia importante para o fortalecimento da Política Nacional de Humanização da Saúde. São premissas da prática de acolhimento:

- I. O restabelecimento do princípio da universalidade do acesso no cotidiano dos serviços e a responsabilização das instâncias públicas pela saúde do cidadão. Isso deve ser implantado com a consequente constituição de vínculos solidários entre os profissionais e a população.
- II. O acolhimento está presente em todas as relações humanas, expressando-se nas práticas cotidianas em saúde. Nesse sentido, tem a potencialidade de resolver os problemas trazidos pelos usuários aos serviços de saúde, pois muitas vezes apenas a escuta efetiva da necessidade produz um efeito de conforto, reconhecimento e satisfação.
- III. Os processos de produção de saúde, e acolhimento, dizem respeito, necessariamente, a um trabalho coletivo e cooperativo, entre sujeitos, e se fazem numa rede de relações que exigem interação e diálogo permanentes.
- IV. A ideia de acolhimento nos serviços de saúde já acumula uma farta experiência em diversos serviços de saúde no SUS. Tal experiência é bastante heterogênea como o próprio SUS e tem acúmulos positivos e negativos.
- V. O acolhimento na porta de entrada só ganha sentido se o entendemos como uma passagem para o acolhimento nos processos de produção de saúde, o que implica na construção de alianças éticas com a produção da vida.

Estão corretos os itens

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

6. Assinale a opção incorreta.

- A) O SUS é um sistema porque é formado por várias instituições dos três níveis do governo (União, Estados e Municípios) e pelo setor privado, com o qual são feitos contratos e convênios para a realização de serviços e ações, como se fosse um mesmo corpo.
- B) O SUS é único, porque tem a mesma filosofia de atuação em todo território nacional e é organizado de acordo com a mesma lógica.
- C) O SUS é integral. Isto quer dizer que as ações de saúde devem estar centradas no indivíduo, sempre respeitando a dignidade humana.
- D) Os principais instrumentos para exercer o controle social do SUS são os conselhos e as conferências de saúde, que tem poder de decisão.
- E) O SUS garante a equidade, pois deve oferecer os recursos de saúde de acordo com as necessidades de cada um; dar mais para quem mais precisa.

7. Uma agenda positiva para a saúde numa perspectiva crítica de fortalecimento do Projeto da Reforma Sanitária deveria apontar para:

- A) Ênfase exclusiva na Atenção Básica, com fortalecimento da Estratégia Saúde da Família, em detrimento dos outros níveis de atenção.
- B) Fortalecimento dos novos modelos de gestão, que defendem a parceria público-privada, como meio para melhoria da eficácia e eficiência da gestão pública e aumento da oferta de serviços de saúde.
- C) Fortalecimento das políticas macroeconômicas como forma de buscar incremento financeiro para o SUS, ampliando o espaço do mercado na saúde, com responsabilidade social, de modo a aumentar a oferta de serviços de saúde.
- D) Implementação de uma política de recursos humanos que considere a admissão dos trabalhadores por concurso público, a isonomia salarial, a estabilidade no trabalho, os Planos de Cargos e Carreiras para o SUS e a qualificação profissional.
- E) Defesa do Serviço Civil em Saúde, como saída mais rápida e eficiente para resolver o problema de escassez de recursos humanos para o SUS, principalmente nas regiões mais isoladas.

8. Os indicadores de saúde podem ser classificados em: indicadores de estrutura, indicadores de processo e indicadores de resultado. Tendo em vista a afirmativa acima assinale a opção incorreta:

- A) Os indicadores de processo são aqueles que implicam das atividades relativas a utilização dos recursos.
- B) Os indicadores de resultado correspondem às consequências da atividade do estabelecimento ou profissional.
- C) Os indicadores de estrutura podem ser entendidos como os recursos disponíveis para serem utilizados.
- D) A satisfação dos usuários com o atendimento prestado pode ser entendido como indicador de resultado.
- E) A taxa de ocupação de uma UTI pode ser entendida como um indicador de estrutura.

9. O acolhimento, como prática de produção de saúde, é um dispositivo importante para consolidação do SUS. Assinale a opção que não corresponde ao conceito de acolhimento.

- A) O acolhimento no campo da saúde deve ser entendido como diretriz ética/estética/política constitutiva dos modos de se produzir a saúde e ferramenta tecnológica de intervenção na qualificação da escuta, construção de vínculo, garantia do acesso e resolutividade nos serviços.
- B) O acolhimento pode ser visto como uma tecnologia do encontro, um regime de afetabilidade, portanto, como construção de redes de conversações afirmadoras de relações de potência nos processos de produção de saúde.
- C) O acolhimento possibilita que se analise o processo de trabalho em saúde com foco nas relações e pressupõe a mudança na relação usuário-profissional mediante parâmetros técnicos, éticos, humanitários e de solidariedade, levando o reconhecimento do usuário como sujeito do processo de produção da saúde.
- D) O acolhimento ocorre prioritariamente no momento da triagem dos usuários, pressupondo o espaço e o local onde se estabelece o encontro profissional-usuário. Assim pode ser entendido como uma etapa do processo de produção da saúde, de reconhecimento do usuário como sujeito partícipe dessa produção.
- E) O acolhimento implica na elaboração de projetos terapêuticos individuais e coletivos com equipes de referência em atenção diária que sejam responsáveis e gestoras desses projetos (horizontalização por linhas de cuidados).

10. Qual a opção abaixo corresponde a um indicador de processo de trabalho para uso no monitoramento da atenção básica na saúde?

- A) Proporção de hipertensos hospitalizados por insuficiência cardíaca.
- B) Proporção de tuberculosos que realizou exame de escarro.
- C) Proporção de famílias com lixo à céu aberto.
- D) Proporção de famílias chefiadas por mulheres.
- E) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.

11. O Governo Dilma mantém e aprofunda as características da contrarreforma da Política de Saúde iniciada nos Governos Collor, Fernando Henrique Cardoso e Lula. São marcas específicas do Projeto Privatista da Saúde, hegemônico nesse período, segundo Bravo e Menezes (2011), exceto:

- A) Aprovação da PEC 29, garantindo um financiamento justo e solidário da saúde, com participação central do Governo Federal nos gastos com saúde.
- B) A lógica macroeconômica de valorização do capital financeiro e subordinação da política social à mesma, encolhendo os direitos sociais e ampliando o espaço do mercado.
- C) A falta de viabilização da concepção de Seguridade Social.
- D) A desigualdade de acesso da população aos serviços de saúde, pela não concretização da universalidade.
- E) A precarização dos serviços públicos e a não priorização da atenção primária de saúde.

12. São indicadores do Pacto pela Saúde, por município, avaliados e monitorados trimestralmente:

- I. Proporção da população cadastrada pela estratégia saúde da família com cartão de vacina em dia.
- II. Percentual de unidades de saúde que desenvolvem ações no campo da atividade física.
- III. Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIA; SIH; CNES E SIAB).
- IV. Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme previsto na regulamentação da EC 29/2000.

Assim, verifica-se que

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) I, II, III e IV são verdadeiras.
- C) II, III e IV são verdadeiras.
- D) somente IV é verdadeira
- E) somente I é verdadeira.

13. Observa-se que os espaços institucionais de controle social – Conselhos e Conferências – apesar de serem fruto de conquistas sociais, têm se tornado, muitas vezes, espaços de cooptação de lideranças e movimentos sociais, passando a ser controlados pelos gestores. Permanece o desafio de torná-los espaços de disputa para a efetivação do direito universal à saúde e para a defesa da saúde pública estatal (BRAVO e MENEZES, 2011). Para efetivação do Controle Social é preciso, exceto:

- A) Fortalecer o Conselho Nacional de Saúde (CNS) e garantir seu papel central e norteador da Política Nacional de Saúde, reconhecendo a legitimidade do Ministro da Saúde exercer a presidência do Conselho.
- B) Fortalecer o Controle Social na Saúde articulado com os movimentos sociais. Os conselhos precisam exigir dos gestores o cumprimento das decisões das conferências de saúde e ampliar seus vínculos com os movimentos sociais.
- C) Ampliação da gestão participativa e da regulação externa e democrática do serviço público de saúde, articulando com o Ministério Público e outros órgãos/instâncias de representação popular, não vinculados diretamente à saúde.
- D) Articular os conselhos de saúde com os conselhos das demais políticas sociais, formando uma agenda única para enfrentamento da questão social.
- E) Incentivo à criação de demais espaços de controle social como os Fóruns de Saúde nos estados e seus núcleos nos municípios.

14. Qual opção abaixo lista uma meta para um município, a partir de um indicador de monitoramento do eixo condições de saúde da população, linha de ação vigilância em saúde?

- A) Controle das doenças sexualmente transmissíveis.
- B) Acompanhar e encerrar oportunamente 90% dos casos de notificação compulsória.
- C) Regular em 80% os encaminhamentos para média complexidade.
- D) Realizar busca ativa de 80% dos sintomáticos respiratórios.
- E) Reduzir em 5% o número de casos de gravidez na adolescência.

15. Qual a opção abaixo corresponde a um indicador de resultados para uso no monitoramento da atenção básica na saúde?

- A) Proporção de hipertensos hospitalizados por acidente vascular cerebral.
- B) Proporção de tuberculosos que realizou exame de escarro.
- C) Proporção de famílias com lixo à céu aberto.
- D) Proporção de famílias chefiadas por mulheres.
- E) Proporção de famílias com participação em grupos comunitários.

16. Os termos Prevalência e Incidência são utilizados na pesquisa epidemiológica para apresentar resultados de frequências de algum fenômeno. Assinale a opção incorreta acerca dos termos acima descritos:

- A) A prevalência descreve o quantitativo de indivíduos obesos em uma determinada comunidade após a realização de um estudo transversal.
- B) A prevalência apresenta o número de casos existentes de uma determinada morbidade em um determinado momento.
- C) A incidência e a prevalência, apesar de apresentarem resultados de frequências, não podem ser entendidas como o mesmo resultado em uma pesquisa.
- D) A incidência apresenta os seus resultados por meio de medidas de tendência central.
- E) A incidência refere-se à frequência com que surgem os novos casos em um intervalo de tempo.

17. Dadas as afirmativas a seguir,

- I. Os Conselhos de Saúde são obrigatórios por lei nos três níveis de governo e têm a tarefa de fiscalizar e definir diretrizes para a execução das políticas de saúde.
- II. Os Conselhos de Saúde podem receber denúncias sobre o atendimento precário nos serviços de saúde, desvios de recursos e cobrança pela prestação de serviços públicos.
- III. Os Conselhos Municipais de saúde, que funcionam junto às secretarias de saúde, são autônomos e independentes.
- IV. Os Conselhos de Saúde podem agir para corrigir um caso individual, solucionando de imediato a demora de uma consulta, exame ou cirurgia, fornecer medicamentos, reparar eventuais danos morais e materiais.
- V. Metade mais um dos conselheiros tem que ser representantes dos usuários dos serviços de saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

18. Assinale a opção em que todos os termos representem formas de apresentação de indicadores de saúde:

- A) Taxa, prevalência, incidência e índices.
- B) Razão, proporção, adição e índices.
- C) Prevalência, médias, ocorrência e taxa.
- D) Prevalência, incidência, razão e adição.
- E) Incidência, razão, ocorrência e proporção.

19. São indicadores do Pacto pela Vida por município:

- I. Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência implantada.
- II. Proporção de municípios que notificam doenças/agravos relacionados ao trabalho da população residente.
- III. Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de fêmur.
- IV. Índice de contratualização das unidades conveniadas ao SUS nos estados e municípios.

Assim, a opção correta é:

- A) I, II e III são verdadeiras.
- B) Todas são verdadeiras
- C) II, III e IV são verdadeiras.
- D) Somente a I é verdadeira.
- E) Somente a II é verdadeira.

20. A Pesquisa Epidemiológica pode ser entendida como o estudo da distribuição dos determinantes e condicionantes que influenciam nos padrões de saúde em populações específicas. Neste sentido, pode-se atribuir como objetivo da pesquisa epidemiológica:

- I. Descrever problemas de saúde de uma determinada comunidade.
- II. Explicar as causas que determinam o estado de saúde de uma população.
- III. Fundamentar o Planejamento de ações em saúde.
- IV. Executar as ações dos programas de saúde.
- V. Fiscalizar a aplicação dos recursos destinados à saúde.

Verifica-se que estão corretos apenas,

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O principal objetivo do tratamento do diabetes é tentar normalizar a atividade de insulina e os níveis sanguíneos de glicose. Os componentes para atingir esta meta terapêutica são:

- A) educação, repouso, supervisão, higiene e dieta.
- B) monitorização, repouso, higiene, exame de vista e educação.
- C) medicação (se necessário), repouso, supervisão, higiene e dieta.
- D) dieta, exercícios, monitorização, medicação (se necessário) e educação.
- E) dieta, repouso, higiene, exame de vista e monitorização.

22. Segundo a Portaria nº 2.472, de 31/08/10, do Ministério da Saúde, faz parte da Lista de Notificação Compulsória Imediata (LNCI) um caso suspeito ou confirmado de:

- A) cólera.
- B) febre tifóide.
- C) hanseníase.
- D) leishmaniose visceral.
- E) malária.

23. Assinale C (para as alternativas corretas) ou E (para as alternativas erradas) nas alternativas abaixo sobre hemoderivados, hemocomponentes e terapia transfusional:

- () No sistema ABO, o gene **A** expressa o antígeno A, o gene **B** o antígeno B e o gene **O** não expressa antígenos.
- () Todos os hemocomponentes devem ser armazenados em geladeira apropriada a temperatura de 4°C (2-6°C).
- () O Rh possui 45 antígenos onde o mais importante é o **D**. A classificação Rh + ou Rh – é em relação a presença desse antígeno.
- () Em mulheres é considerado normal para hematócrito os valores de 30 a 35%
- () Os testes transfusionais são: Tipagem ABO e Rh (D); Coombs indireto; Prova Cruzada
- () A Tipagem ABO e Rh (D) é realizada no receptor para determinar o tipo sanguíneo;
- () A prova cruzada mostra a compatibilidade entre o **oro do receptor** e as **células do doador**, quando misturadas.
- () O coombs indireto detecta anticorpos circulantes contra os glóbulos vermelhos;
- () A terapia transfusional tem por finalidade principal hidratar o paciente;
- () No processo de doação, o sangue coletado de um doador, tem **volume médio de 300ml de sangue e 63ml de solução preservante e anti-coagulante**

Assinale a alternativa que corresponde a sequência correta:

- A) C E C E C C C C E E
- B) C E C E E C C C E C
- C) E E C E C C C C E E
- D) E C E C C C C C E C
- E) C E C E C C E E C C

24. Sobre os cuidados de enfermagem durante a terapia transfusional marque C (para as alternativas corretas) ou E (para as alternativas erradas):

- () Para todos os hemocomponentes não deixar ultrapassar 4 horas o tempo de transfusão.
- () O plasma deve ser infundido lentamente.
- () Trocar o equipo de sangue no máximo depois de cada 2 unidades infundidas.
- () Em caso de emergência absoluta são usadas 02 unidades de CH "O" negativo ou positivo sem prova cruzada com autorização do médico responsável.
- () As unidades de plasma fresco que aguardam serem infundidas devem permanecer em movimento para não aglomerar.
- () Monitorar o paciente apenas após o procedimento.
- () Deve-se verificar os sinais vitais antes e após o procedimento.
- () As reações ocorrem durante ou após a transfusão sanguínea e a ela relacionadas.
- () Incidentes transfusionais imediatos tem início até 24h depois.
- () São sinais de reação transfusional os seguintes:
 - Febre com ou sem tremores.
 - Tremores e calafrios com ou sem febre.
 - Dor no sítio de infusão.
 - Alteração da pressão sanguínea.
 - Aparecimento de rubor, eritema, urticária ou edema.

A sequência correta em relação às proposições acima é:

- A) E E E C C C E E C C
- B) C E C E C E C C C C
- C) C E E C E E C E E E
- D) E C C E C C E E C C
- E) C E C E C C E E E C

25. Em relação à consulta de enfermagem, pode-se afirmar que:

- I. é atividade própria do enfermeiro;
- II. contribui para a promoção, prevenção e proteção da saúde;
- III. pode ser delegada à equipe de enfermagem;
- IV. mantém atividades de vigilância sanitária e epidemiológica.

Estão de acordo com a Lei N° 7.498, de 25/06/1986, apenas:

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

26. O diabetes mellitus é uma patologia que se caracteriza por:

- A) retinopatia, na diabetes gestacional.
- B) início após 40 anos de idade, na diabetes tipo 1.
- C) controle com dieta hipoglicemiantes orais e exercícios, na diabetes tipo 2.
- D) início súbito na adolescência, na diabetes tipo 2.
- E) hálito de frutas, convulsões e hiperventilação, na diabetes gestacional.

27. No Brasil, a hipertensão afeta mais de 30 milhões de brasileiros e é o mais importante fator de risco para o desenvolvimento das doenças cardiovasculares. Segundo o Ministério da Saúde, a mudança do estilo de vida é um fator preponderante para o controle desta afecção, indicando a recomendação dietética que inclui:

- A) substituir guloseimas, por outros alimentos igualmente calóricos.
- B) restringir fontes industrializadas de sal, temperos prontos, linguiça, salame, conservas, enlatados e defumados.
- C) utilizar formas saudáveis de preparar o alimento preferindo os assados, os fritos e os cozidos em vapor.
- D) optar por alimentos com alto teor de gordura do tipo saturada, presente nas fontes de origem vegetal.
- E) dar preferência a alimentos ricos em gordura trans.

28. Um dos principais problemas de saúde pública é a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), sendo esta a mais frequente das doenças cardiovasculares. Acerca da HAS, indique a opção incorreta.

- A) Hipertensão Arterial é definida como pressão arterial diastólica maior ou igual a 140 mmHg e uma pressão arterial sistólica maior ou igual a 90 mmHg, em indivíduos que não estão fazendo uso de medicação anti-hipertensiva.
- B) Há duas abordagens terapêuticas para a hipertensão arterial: o tratamento baseado em modificações do estilo de vida e o tratamento medicamentoso.
- C) Ao enfermeiro, compete solicitar, durante a consulta de enfermagem, os exames mínimos estabelecidos nos consensos e definidos como possíveis e necessários pelo médico da equipe.
- D) A abordagem multiprofissional é de fundamental importância no tratamento da hipertensão e na prevenção das complicações crônicas. Assim como todas as doenças crônicas, a hipertensão arterial exige um processo contínuo de motivação para que o paciente não abandone o tratamento.
- E) Modificações de estilo de vida são de fundamental importância no processo terapêutico e na prevenção da hipertensão.

29. O Diabetes Mellitus (DM) é uma doença crônica de deficiência de insulina, ou de resistência à insulina, absoluta ou relativa. Suas consequências a longo prazo decorrem de alterações micro e macrovasculares. Como complicações crônicas podemos incluir:

- A) retinopatia, cirrose e ascite.
- B) neuropatia, retinopatia e nefropatia.
- C) neuropatia, síndrome de Cushing e obesidade.
- D) cirrose, obesidade e síndrome pancreática.
- E) obstrução biliar e síndrome pancreática.

30. Os exames padronizados pelo Ministério da Saúde para o diagnóstico da tuberculose pulmonar são:

- A) baciloscopia do escarro e raio X do tórax.
- B) cultura de orofaringe e raio X do tórax.
- C) baciloscopia e hemograma completo.
- D) leucograma e cultura do escarro após as refeições.
- E) hemograma completo e cultura do escarro.

31. A Hanseníase é um grave problema de saúde pública, foco de preocupação para a vigilância em saúde. Sobre a hanseníase é incorreto afirmar que:

- A) o *Mycobacterium leprae* tem baixa infectividade e alta patogenicidade.
- B) o homem é a única fonte de infecção (reservatório), isto é só se observa hanseníase em humanos.
- C) a forma de transmissão se dá por contato e pelas vias aéreas, sendo esta última mais frequente.
- D) as pessoas infectadas que mais preocupam as autoridades são aquelas com a forma paucibacilar pelo seu alto grau de poder de transmitir o bacilo.
- E) a sensibilidade nas lesões pode estar diminuída (hipoestesia) ou ausente (anestesia), podendo também haver aumento da sensibilidade (hiperestesia).

32. O aumento do número de casos de mulheres contaminadas pelo HPV é preocupante por ser uma doença sexualmente transmissível relacionada diretamente com o surgimento de:

- A) Mioma
- B) Câncer de colo de útero
- C) Sarcoma de Wills
- D) Fibrosarcoma neural
- E) Epicondilitenecrosante

33. Em relação ao processo de esterilização de materiais, podemos afirmar que:

- A) Deve ser um processo utilizado em todo e qualquer material médico-hospitalar, pois estes fatalmente entrarão em contato com o cliente/paciente.
- B) Não depende da qualidade da limpeza do material para que o processo de esterilização ocorra de maneira válida, pois o processo de esterilização destrói todo e qualquer microrganismo independentemente do material estar extremamente limpo.
- C) Caso a instituição utilize o teste biológico, a mesma estará livre de utilizar a fita zebreada porque a fita é também um indicador de esterilidade do material e, ainda, de baixo custo.
- D) É um processo que precisa ser validado para que se tenha certeza de que o material pode ser utilizado.
- E) Não tem altos custos, pois a esterilização é uma prática antiga e utiliza tecnologia não inovadora.

34. Podemos afirmar sobre o teste de Bowie & Dick:

- A) Deve ser feito uma vez por semana, antes da primeira carga do dia, em centrais de esterilização que tem alto volume de material a ser esterilizado.
- B) Deve ser feito uma vez por semana, antes da primeira carga do dia, e, claro, após as manutenções do equipamento.
- C) Deve ser feito todos os dias depois da última carga do dia e, claro, após as manutenções do equipamento.
- D) Deve ser feito apenas se a central de esterilização fizer o teste químico em conjunto.
- E) Deve ser feito apenas nas autoclaves que possuem sistema depré-vácuo.

35. As hepatites virais constituem-se em um grave problema de Saúde Pública no mundo e no Brasil. As equipes de atenção básica têm papel relevante na prevenção, no diagnóstico e no acompanhamento das pessoas portadoras – sintomáticas ou não – de hepatites. Dadas as proposições,

- I. As hepatites virais são doenças provocadas por diferentes agentes etiológicos, com tropismo primário pelo tecido hepático, que podem apresentar características epidemiológicas, clínicas e laboratoriais semelhantes, porém, com importantes particularidades.
- II. As hepatites virais têm grande importância, pelo número de indivíduos atingidos e pela possibilidade de complicações das formas agudas e crônicas.
- III. A principal via de contágio do vírus da hepatite C é a fecal-oral, enquanto a transmissão do vírus da hepatite B (HBV) se faz por via parenteral e, sobretudo, pela via sexual, sendo considerada doença sexualmente transmissível. Já a hepatite A ocorre em transmissão principalmente por via parenteral e em um percentual significativo de casos não é possível identificar como ela ocorreu.
- IV. São considerados casos suspeitos de hepatite: icterícia aguda e colúria; elevação de aminotransferases; exames sorológicos de triagem não reagentes para hepatites (doadores de sangue e/ou órgãos, usuários de hemodiálise e ambulatórios de DST).
- V. Os principais exames realizados no diagnóstico laboratorial da hepatite são os testes de função hepática, especialmente os níveis séricos da ALT/TGP e AST/TGO, pois são indicadores sensíveis do dano do parênquima hepático.

Verifica-se que estão incorretas apenas:

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

36. Sabe-se que devemos monitorar internamente o pacote, a bandeja, os contêineres e pacotes termofechados que foram esterilizados. Essa monitoração interna é feita por meio do indicador químico e serve para:

- A) Garantir que o agente esterilizante tenha penetrado até o ponto de sua colocação no pacote e, claro, confirmar que as condições de exposição suficientes ao agente foram alcançadas.
- B) Garantir que o agente esterilizante penetrou no pacote, até o ponto de colocação do indicador químico, mas não confirma que as condições de exposição suficientes ao agente foram alcançadas.
- C) Garantir que o pacote que entrou na autoclave, mas não garante que o agente esterilizante entrou no pacote.
- D) Garantir que as condições de exposição suficientes ao agente esterilizante foram alcançadas, mas se o (a) enfermeiro (a) não tiver feito o teste de *Bowie & Dick* essas condições de exposição não podem ser consideradas.
- E) Garantir que o esterilizador seguiu rigorosamente os protocolos de manutenção e que as condições de exposição suficientes ao agente foram alcançadas.

37. Sabemos que a maioria das cirurgias realizadas hoje no Brasil é feita com o uso do bisturi elétrico e alguns cuidados devem ser rigorosamente seguidos quando se utiliza essa tecnologia. Assim, podemos afirmar que:

- A) O (a) enfermeiro (a) não tem qualquer preocupação com a retirada da energia do paciente, pois quem utiliza o bisturi elétrico é o médico.
- B) Toda cirurgia com o uso do bisturi elétrico tem que contar com o uso concomitante da eletrocirúrgica.
- C) A placa de eletrocirurgia deve ser colocada no local mais próximo à incisão cirúrgica. Este local deve ser rico em músculo, sem pelo e sem cicatriz.
- D) A placa de eletrocirurgia deve ser colocada no local mais distante possível da incisão cirúrgica. Este local deve ser rico em músculo, sem pelo e que não ter cicatrizes.
- E) Somente se podem utilizar placas eletrocirúrgicas de metal, pois o metal é um ótimo condutor de energia e, por isso, a energia será retirada em um espaço menor de tempo do corpo do paciente.

38. O envelhecimento da população é hoje um fenômeno mundial, que vem ocorrendo de forma crescente tanto em países desenvolvidos, como em países em desenvolvimento. (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2007). Dadas as afirmativas abaixo, sobre os cuidados de saúde da população idosa,

- I. As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) podem afetar a funcionalidade das pessoas idosas. A dependência para o desempenho das atividades de vida diária (AVD) tende a aumentar cerca de 5% na faixa etária de 60 anos para cerca de 50% entre os idosos com 90 anos ou mais.
- II. A diminuição das capacidades sensorio-perceptivas, que ocorre no processo de envelhecimento, pode afetar a comunicação das pessoas idosas. Tais alterações são manifestadas pela diminuição da capacidade de receber e tratar a informação proveniente do meio ambiente que, se não forem adequadamente administradas, poderão levar ao isolamento do indivíduo.
- III. Especial atenção deve ser dada à prevenção de iatrogênias assistenciais relacionadas ao uso de polifármacos.
- IV. A avaliação funcional é fundamental e determinará não só o comprometimento funcional da pessoa idosa, mas também suas necessidades de auxílio. São subdivididas em atividades de vida diária (AVD), que são as relacionadas ao autocuidado; atividades instrumentais da vida diária (AIVD), que são relacionadas à participação do idoso em seu entorno social e indicam a capacidade de um indivíduo de levar uma vida independente dentro da comunidade.
- V. A Lei N° 10.741/2003, art. 19, prevê que os casos de suspeita ou confirmação de maus tratos contra idoso são de notificação obrigatória ao Conselho Municipal ou Estadual dos Direitos do Idoso, Delegacias de Polícia e Ministério Público.

verifica-se que estão corretas apenas

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

39. Dadas as afirmativas abaixo sobre o período perioperatório,

- I. Na idade avançada, a capacidade física do paciente de adaptar-se ao estresse causado pela cirurgia diminui em virtude da deterioração de certas funções fisiológicas.
- II. O resultado cirúrgico pode ser alterado por uma condição genética que pode causar complicação com a anestesia.
- III. A diferenciação entre dor aguda e dor crônica não está incluída na avaliação pré-operatória.
- IV. Na educação pré-operatória em cirurgias ambulatoriais não devem estar incluídas as orientações referentes aos exercícios com as pernas.
- V. A compensação da intervenção cirúrgica é evidenciada quando o paciente participa na preparação pré-operatória.

verifica-se que somente estão corretas

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

40. Em relação à obstrução intestinal, assinale a alternativa correta.

- A) Na obstrução funcional do intestino, a neoplasia de intestino é uma das causas do bloqueio do fluxo normal do conteúdo intestinal.
- B) O sintoma tardio da obstrução do intestino delgado é a dor em espasmos.
- C) Para a drenagem de uma ileostomia, a lubrificação da sonda é contraindicada.
- D) Na troca do dispositivo de ileostomia e na presença de irritação cutânea, a pele em torno da ileostomia não deve ser lavada.
- E) A obstrução pode ser parcial ou completa, e sua gravidade depende da região do intestino afetada.

41. Dadas as afirmativas sobre a obesidade mórbida,

- I. A cirurgia bariátrica é a primeira opção de tratamento.
- II. A cirurgia bariátrica envolve uma alteração radical na função do sistema digestivo.
- III. A história de obesidade de longa duração e a estabilidade psicológica integram os fatores considerados na seleção de pacientes para a cirurgia bariátrica.
- IV. Uma das orientações ao paciente submetido à cirurgia bariátrica é não ingerir alimento e beber ao mesmo tempo.
- V. Existem diferenças entre uma ressecção gástrica e gastroplastia.

verifica-se que estão corretas somente

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

42. Sobre a cirrose hepática, indique se são VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F) as alternativas abaixo:

- () é um distúrbio crônico marcado pela obstrução difusa e regeneração fibrótica das células hepáticas.
- () dentre os tipos de cirrose hepática temos a cirrose pós-necrótica, causada pelo comprometimento hepático a partir da insuficiência cardíaca esquerda.
- () a cirrose se caracteriza por lesão crônica irreversível do fígado, fibrose extensa e crescimento nodular.
- () independentemente do tipo de cirrose o paciente pode apresentar sinais e sintomas gastrointestinais como: anorexia, indigestão, náuseas e vômitos, constipação e diarreia e dor abdominal difusa.
- () prurido intenso, ressecamento extremo da pele, turgor tissular deficiente e pigmentação anormal da pele estão presentes apenas na cirrose hepática causada por desnutrição e ingestão crônica de álcool.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

43. Em relação à terapia nutricional em pacientes adultos, indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () Para garantir a nutrição adequada a cada paciente e evitar a falta de nutrientes, são realizadas tanto a nutrição enteral quanto a parenteral, em situações clínicas nas quais a alimentação via oral é insuficiente ou ausente. Pode ser empregada por via digestiva, constituindo-se a terapia enteral ou, por via venosa, que constitui a terapia nutricional parenteral.
- () São alguns dos cuidados importantes com o paciente em nutrição parenteral: observar diariamente o grau de hidratação do paciente, os sinais clínicos de distúrbios hidroeletrólíticos, a ocorrência de edema, as alterações do nível de consciência, a curva térmica, o número de evacuações e a propedêutica abdominal, o controle de diurese e o cálculo do balanço hídrico.
- () A posição da sonda nasoenteral pode ser gástrica, duodenal ou jejunal.
- () Manter controle de glicemia capilar a cada 6 horas, pelo menos, identificando, assim, ocorrência deletéria de hiperglicemia, bem como seu tratamento.
- () A manipulação da terapia nutricional parenteral deve ser realizada com técnica asséptica, seguindo procedimentos escritos e validados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

44. Com relação aos distúrbios respiratórios, indique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas abaixo.

- () Os pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) descompensada que apresentem hipóxia, distúrbio de conduta, com desorientação e agitação, têm indicação de sedação, uma vez que os sedativos em nada interferem no centro respiratório e ajudam a acalmar o paciente em estado de agitação.
- () Taquicardia, tremores e palpitações são efeitos colaterais mais comuns dos broncodilatadores.
- () Não administrar alta vazão de O₂ a pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) descompensada, sob risco de provocar parada cardiorrespiratória porque a hipóxia é o principal mecanismo de estímulo do centro respiratório nestes indivíduos.
- () A presença de dor torácica com apreensão, sensação de morte iminente, cianose, dispneia e taquipneia são sintomas comuns na embolia pulmonar.
- () No sistema de drenagem torácica de frasco único em selo de água, o borbulhamento no tubo de drenagem pode significar o extravazamento persistente de ar a partir do pulmão ou de outros tecidos ou, ainda, um vazamento no sistema.
- () A influenza A (H1N1) é uma doença respiratória causada por vírus, cuja transmissão se dá de pessoa a pessoa, principalmente por meio da tosse, espirro e de contato com secreções de vias respiratórias de pessoas infectadas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

45. A vigilância epidemiológica tem como uma de suas principais tarefas a notificação de casos. Identifique se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as afirmativas com relação à notificação de uma doença ou agravo.

- () Deve-se notificar a simples suspeita da doença.
- () Deve-se notificar somente casos confirmados da doença.
- () A notificação tem caráter sigiloso.
- () A ocorrência de casos novos de uma doença ou agravo (transmissível ou não) indica que a população está sob risco.
- () A investigação epidemiológica é um trabalho de campo, realizado a partir de casos notificados e seus contatos.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

46. Sobre o atendimento ao paciente politraumatizado, indique se são VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F) as alternativas abaixo:

- () Assegurar uma via aérea pérvia é a primeira prioridade no tratamento e na reanimação de um politraumatizado.
- () No atendimento a um paciente inconsciente, a base da língua pode ser a causa de obstrução da hipofaringe.
- () Avaliação e a manutenção da via aérea devem ser realizadas com o máximo cuidado para que não ocorram movimentos de hiperextensão, flexão ou rotação do pescoço da vítima.
- () O tamanho ideal da cânula de Guedel a ser utilizada corresponde à distância entre o lóbulo da orelha e a boca.
- () A aspiração nasotraqueal está indicada quando há suspeita de fraturas da base do crânio e fraturas complexas da face.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

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

47. Com o aumento significativo de pessoas portadoras de diabetes *mellitus* (DM) no Brasil, o Ministério da Saúde vem implementando diversas estratégias de saúde pública, economicamente eficazes, para prevenir o diabetes e suas complicações, através do cuidado integral a esse agravo de forma resolutiva e com qualidade. Dadas as afirmativas abaixo, sobre o DM,

- I. O monitoramento do bem-estar físico e emocional do paciente com diabetes é um desafio para a equipe de saúde, especialmente para poder ajudar o paciente a mudar seu modo de viver, o que está diretamente ligado à vida de seus familiares e amigos.
- II. O termo diabetes tipo 2 é usado para designar uma deficiência relativa de insulina. A administração de insulina nesses casos, se efetuada, não visa evitar cetoacidose, mas alcançar controle do quadro hiperglicêmico.
- III. O teste sanguíneo de hemoglobina glicada, também conhecida como glicohemoglobina e pelas siglas A1C e HbA1C, é muito importante para avaliar o controle glicêmico de médio prazo, refletindo os níveis médios de glicemia ocorridos nos últimos 2 a 3 meses.
- IV. As causas modificáveis do diabetes tipo 2 são alimentação inadequada (qualidade e quantidade) e inatividade física.
- V. A insulina não deve ser aplicada, via de regra, em local que será muito exercitado, pois pode afetar sua velocidade de absorção.
- VI. O efeito da insulina NPH aplicado pela manhã é avaliado pela glicemia antes do jantar; o da insulina noturna, pela glicemia antes do café da manhã do dia seguinte.

verifica-se que estão corretas

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

48. No pneumotórax hipertensivo, é correto afirmar que:

- A) no pneumotórax aberto, a gravidade não depende da velocidade de sangramento torácico.
- B) não é necessário aliviar o pneumotórax hipertensivo, pois esta não é considerada uma medida de emergência.
- C) a ocorrência de enfisema subcutâneo depende do tipo de trauma torácico.
- D) um dos sinais é a dor súbita, que pode ser pleurística.
- E) a expansão torácica continua simétrica no caso de um pneumotórax hipertensivo.

49. Sabemos que o centro de material esterilizado (CME) hoje é considerado o pulmão e o coração do hospital. Este setor é muito rico em tecnologias de ponta e, por isso, requer do profissional enfermeiro (a) que nele trabalha ações específicas para atuar em CME. Entre as ações, abaixo, que o (a) enfermeiro (a) deve desempenhar em seu setor, assinale aquela alternativa que não contém atribuições exclusivas do (a) enfermeiro (a) de CME.

- A) Fazer escalas diárias, mensais e de férias.
- B) Gerenciar o processo de esterilização.
- C) Validar todo o processo de esterilização.
- D) Participar da construção do CME para que o fluxo de material tenha uma sequência lógica e unidirecional dentro do centro de esterilização.
- E) Realizar estudos de custos concernentes ao setor CME.

50. No ambiente hospitalar, a enfermagem é responsável pela administração dos medicamentos prescritos pelo médico aos pacientes, portanto, o (a) enfermeiro (a) deve conhecer e estar atento (a) às inúmeras reações adversas que podem ocorrer. Neste sentido, relacione a coluna 1 com a coluna 2, no que diz respeito às reações adversas dos medicamentos anti-hipertensivos.

Coluna 1	Coluna 2
1. Diuréticos (ex.: furosemida)	() Cefaleia, tontura, rubor facial e edema de extremidades.
2. Alfbloqueadores (ex.: carvedilol)	() Hipopotassemia, por vezes acompanhada de hipomagneseemia.
3. Betabloqueadores (ex.: atenolol)	() Tosse seca, alteração do paladar e, mais raramente, hipersensibilidade com erupção cutânea.
4. Inibidores da ECA (ex.: captopril, delapril e outros)	() Hipotensão postural, palpitações e, eventualmente, astenia.
5. Bloqueadores dos canais de cálcio (ex.: verapamil)	() Broncoespasmo, bradicardia excessiva (inferior a 50 batimentos por segundo), insônia, pesadelos, depressão psíquica e astenia.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) 5, 1, 4, 2, 3
- B) 4, 5, 3, 2, 1
- C) 5, 2, 1, 4, 3
- D) 1, 3, 5, 4, 2
- E) 5, 1, 2, 4, 3