



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**

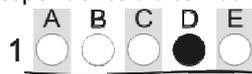
Prova de Conhecimentos Gerais e Específicos

Saúde da Criança – 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. A entrevista e o exame físico são componentes importantes da consulta de enfermagem, pois fornecem subsídios para identificação dos problemas da criança, implementação e avaliação do plano de cuidados. Portanto, para desenvolver essas ações é essencial que o enfermeiro tenha competência e habilidade para:**

- I. Desenvolver com destreza e precisão as técnicas de inspeção, ausculta, percussão, e palpação, nos diferentes segmentos corporais distinguindo em cada um deles as características normais das alterações patológicas.
- II. Realizar a técnica de medição do perímetro cefálico com a criança em decúbito ventral, passando-lhe a fita métrica em torno das proeminências occipital, parietal e frontal, para determinar a maior circunferência.
- III. Organizar o exame de maneira a realizar as manobras menos inquietantes primeiro e as perturbadoras por último.
- IV. Estabelecer um mecanismo de interação com a mãe e ou acompanhante usando boas técnicas de comunicação, escutando atentamente e dando tempo suficiente para ela responder as perguntas.
- V. Verificar a frequência respiratória mediante a observação das incursões abdominais, em vez das incursões torácicas por um tempo menor do que 30 segundos.

Estão corretos os itens

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

22. Sobre Reanimação Cardiopulmonar em crianças, assinale a opção incorreta:

- A) A reanimação deve ser instalada quando da evolução para uma parada cardiopulmonar, cuja causa está mais relacionada com hipoxemia do que a problemas cardíacos.
- B) Em neonatos a reanimação recomendada pela American Heart Association (2010) é de 1 ventilação para 3 compressões torácicas.
- C) Em crianças maiores de 1 ano, a reanimação, quando da participação de 2 socorristas pode ser feita da seguinte maneira: 15 compressões torácicas e 2 ventilações.
- D) Em crianças maiores de 1 ano, quando da participação de 1 socorrista, a manobra é de 30 compressões e 2 ventilações
- E) As manobras em bebês deve ser 1 ventilação e 5 compressões, por 2 socorristas.

23. Assinale a opção incorreta sobre anemia falciforme na criança:

- A) A criança pode apresentar hiperbilirrubinemia.
- B) A criança pode referir dor torácica.
- C) A hemotransfusão é uma terapêutica adotada em situações graves.
- D) Pode desencadear cardiomegalia.
- E) Nas crises álgicas o enfermeiro deve estimular a atividade física, a fim de favorece melhor circulação.

24. O Estatuto da Criança e do Adolescente é um marco na história recente da cidadania de meninos e meninas brasileiras, pois garante direitos e deveres a crianças e adolescentes, determinando à família, à sociedade, à comunidade e o Estado a co-responsabilidade pela sua proteção integral. Com relação ao direito à vida e à saúde assinale a opção incorreta:

- A) A criança e o adolescente têm direito à proteção, à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência.
- B) O Estatuto da Criança e do Adolescente incumbe ao poder público propiciar apoio alimentar à gestante e a nutriz que dele necessitem.
- C) O Estatuto da Criança e do Adolescente dispõe que os estabelecimentos de atendimento à saúde deverão proporcionar condições para a permanência em tempo integral dos pais e da família, nos casos de internação de criança ou adolescente.
- D) Os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e privados, são obrigados a manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de 18 anos, no mínimo.
- E) Os hospitais são obrigados a proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar apoio aos pais

25. A pneumonia caracteriza-se por uma inflamação do parênquima pulmonar, mais comumente observada em lactentes. Sobre pneumonia é incorreto afirmar:

- A) As pneumonias virais são mais frequentes e podem estar associadas às infecções respiratórias agudas.
- B) A síndrome respiratória aguda é uma forma grave de pneumonia, onde uma tosse seca, não produtiva e dispnéia podem estar presentes.
- C) A pneumonia bacteriana tem como agentes mais comuns o *Streptococcus*, *Stafilococcus* e *Haemophilus influenzae*
- D) Independente do quadro mórbido da criança, esta precisa ser hospitalizada pela alta taxa de mortalidade infantil.
- E) Dentre vários aspectos, a enfermagem deve avaliar a criança com pneumonia nos seguintes aspectos: avaliação de sua capacidade respiratória e disposição geral.

26. Com relação aos instrumentos de acompanhamento do crescimento infantil, assinale a opção correta:

- A) O índice estatura/idade não pode ser avaliado através de percentis.
- B) A causa mais provável de déficits de estatura é a relação entre defeitos genéticos e ocorrência de infecções pregressas.
- C) O índice peso/estatura é o índice recomendado pela OMS para avaliar desnutrição aguda e sobrepeso.
- D) O perímetro cefálico é um importante instrumento para avaliar o crescimento da cabeça e do cérebro da criança até os 04 anos de vida.
- E) Não é necessário pesar a criança em todas as consultas de rotina.

27. O crescimento e o desenvolvimento são eixos referenciais para todas as atividades de atenção à criança e ao adolescente. A respeito destes temas, é correto afirmar:

- A) O período intrauterino não é um fator determinante para a possibilidade de a criança atingir o seu potencial máximo de crescimento.
- B) Do ponto de vista do crescimento, a herança genética recebida do pai e da mãe estabelece um potencial ou alvo que com certeza será atingido pela criança, independente de outros fatores.
- C) O ambiente é o único fator que influencia o crescimento infantil.
- D) Desenvolvimento é um conceito amplo que se refere a uma transformação complexa, contínua, dinâmica e progressiva, que inclui, além do crescimento, a maturação, a aprendizagem e os aspectos psíquicos e sociais.
- E) Os fatores extrínsecos que influenciam o desenvolvimento infantil são aqueles que determinam as características físicas da criança.

28. Didaticamente, observamos que o desenvolvimento infantil ocorre através de fases, que correspondem a determinados períodos da vida da criança. Cada um desses períodos tem suas próprias características e ritmos, que dependem, é claro, das particularidades apresentadas por cada criança. Sobre o desenvolvimento infantil, assinale a opção incorreta:

- A) Os reflexos corticais são manifestações assimétricas, voluntárias, definidas pelo córtex, em resposta a determinado estímulo.
- B) A presença do sinal de Babinski, quando bilateral, pode ser considerada normal até os 18 meses.
- C) O reflexo de Moro desaparece por volta dos 12 meses de vida da criança.
- D) Os reflexos de sucção e preensão, são exemplos de reflexos que existem normalmente em neonatos, desaparecem com a evolução e reaparecem como atividades voluntárias.
- E) O recém-nascido normal mantém as pernas e braços fletidos tanto na posição supina como quando em pronação.

29. A participação dos pais durante alguns procedimentos desenvolvidos na criança, vem sendo percebida de forma positiva no que diz respeito à sensação de segurança e proteção percebida por este paciente. Sobre a presença dos pais ou responsáveis durante a execução de procedimentos hospitalares, assinale a opção correta, sobre procedimentos não recomendados à permanência destes

- A) Punção venosa
- B) Sondagem oro ou nasogástrica
- C) Sondagem vesical
- D) Punção lombar
- E) Reanimação cardiopulmonar

30. Uma alimentação infantil adequada compreende a prática do aleitamento materno e a introdução, em tempo oportuno, de alimentos inapropriados que complementam o aleitamento materno. São inúmeras as vantagens da amamentação, especialmente nos primeiros meses de vida. Estão listadas abaixo algumas destas vantagens, exceto:

- A) O leite humano, em virtude das suas propriedades anti-infecciosas, protege as crianças contra diferentes infecções desde os primeiros dias de vida.
- B) A amamentação evita os riscos de contaminação no preparo de alimentos lácteos e de diluições inadequadas (leites muito diluídos ou concentrados), que interferem no crescimento das crianças.
- C) A amamentação é uma fonte de economia para a família, especialmente nos países em desenvolvimento, onde grande parte da população pertence aos níveis socioeconômicos mais baixos.
- D) A mãe que amamenta o seu bebê tem um menor risco de desenvolver o câncer de mama e de ovário.
- E) O aleitamento materno, se ofertado em livre demanda, garante à mãe uma maior facilidade de engravidar novamente, tornando-a “mais fértil”.

31. A consulta de enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro que lhe possibilita identificar problemas, formular hipóteses diagnósticas, planejar e prescrever cuidados de enfermagem que contribuam para o crescimento e desenvolvimento saudáveis. Quanto à sua metodologia, pode-se afirmar que:

- I. A observação da criança implica na identificação de sinais e sintomas para formulação das hipóteses diagnósticas.
- II. O diagnóstico da situação é feito a partir da identificação dos problemas e da avaliação das necessidades de saúde possíveis de serem atendidos pelo enfermeiro ou encaminhados.
- III. A prescrição e a indicação de ações e medidas de enfermagem devem ser individualizadas, incluindo aquelas prestadas diretamente pelo enfermeiro, ou que devem ser seguidas pela mãe e/ou responsável pelo cuidado da criança.

Verifica-se que estão corretas

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

32. Sobre sondagem gástrica, assinale a opção correta:

- A) Em neonatos, recomenda-se inserir a sonda pelo nariz.
- B) A sonda deve ser exclusivamente para nutrição.
- C) Após administração da dieta, não se deve lavar a sonda devido ao pequeno estômago não suportar mais volume.
- D) A sondagem oral está indicada para neonatos.
- E) Ao contrário dos adultos, a dieta deve ser administrada com pressão do embolo da seringa.

33. Uma alimentação complementar adequada compreende alimentos ricos em energia e micronutrientes, sem contaminação, sem muito sal e condimentos, de fácil consumo e de boa aceitação pela criança, em quantidade apropriada, fáceis de preparar e com custo aceitável para a maioria das famílias. Sobre essa afirmativa, assinale a opção incorreta:

- A) As necessidades proteicas das crianças são preenchidas quando há um aporte energético adequado, exceto se há consumo predominante de alimentos pobre em proteínas.
- B) Sopas e comidas ralas e moles não fornecem calorias suficientes para suprir as necessidades energéticas das crianças pequenas e devem ser desaconselhadas.
- C) Se a criança estiver mamando no peito, dos seis aos onze meses deve-se oferecer 03 refeições/dia com alimentos complementares.
- D) A criança deve receber alimentos quando demonstrar fome. Horários rígidos para a oferta de alimentos prejudica a capacidade da criança de distinguir a sensação de fome e de estar satisfeito após a refeição.
- E) O uso da mamadeira é um risco de contaminação do alimento pela dificuldade para limpeza e adequada higienização.

34. Para avaliar o crescimento, os profissionais que cuidam das crianças fazem a comparação das medidas corpóreas das mesmas com as curvas de referências apropriadas e específicas para idade e sexo, o que permite identificar potenciais problemas relacionados com o crescimento, a saúde e a nutrição. Analise as afirmativas abaixo e marque a opção incorreta:

- A) Para a construção das curvas de referência podem ser utilizados métodos transversais, longitudinais e longitudinais mistos.
- B) A forma mais adequada para monitoramento do crescimento infantil, nos serviços de atenção básica à saúde é o registro periódico do peso/idade.
- C) O conhecimento isolado das medidas antropométricas não tem significado, e por isso, estas devem ser relacionadas com a idade, o sexo ou outra variável correspondente.
- D) Atualmente a OMS recomenda que a avaliação da criança nas curvas de crescimento seja através do escore Z e não mais em percentis.
- E) Na avaliação do índice de massa corporal x idade as crianças classificadas com sobrepeso e com risco de sobrepeso estão situadas da seguinte forma: Sobrepeso = $+2 \leq z \leq +3$, Risco de sobrepeso = $+1 < z \leq +2$.

35. O desenvolvimento infantil, ao contrário do crescimento, pode ser difícil de medir e avaliar. Apesar disso, é possível estabelecer certos padrões e áreas do desenvolvimento com vistas a identificar fatores que possam intervir na evolução desse processo. Em razão disso,

- I. Alterações de linguagem e cognitivas são mais facilmente identificáveis do que alterações do desenvolvimento motor.
- II. A avaliação do desenvolvimento implica investigação mais detalhada de crianças com suspeita de serem portadoras de problemas no desenvolvimento, sendo geralmente multidisciplinar e diagnóstica.
- III. No grupo de crianças menores de 02 meses a ausência de um ou mais reflexos/ posturas/ habilidades para sua faixa etária ou perímetro cefálico <p10 ou >p 90, classifica-se como provável atraso de desenvolvimento.
- IV. Criança classificada como desenvolvimento normal com fatores de risco deve retornar ao serviço no intervalo de 30 dias.

Verifica-se que

- A) apenas I, está correto.
- B) apenas II, está correto.
- C) apenas III está correto.
- D) apenas I e II estão corretos.
- E) apenas I e IV estão incorretos.

36. Quando a alimentação da criança por via gastrointestinal torna-se inviável, a nutrição parenteral (NPT) assume uma alternativa considerável, no provimento nutricional para a criança. Sobre nutrição parenteral, assinale a opção correta

- A) A NPT somente pode ser administrada em acesso venoso periférico, devido a alta concentração de glicose.
- B) A NPT somente pode ser administrada em acesso venoso central, fato justificado pela baixa concentração de glicose.
- C) Caso a concentração de glicose presente na solução seja baixa, esta pode ser infundida por acesso periférico.
- D) Recomenda-se a administração em bolos.
- E) A NPT é uma ótima alternativa, pois sua técnica de preparo é simples, onde qualquer profissional da enfermagem pode prepará-la.

37. Sobre o Código de Ética do Profissional de Enfermagem, em seu Art. 8º, assinale a opção incorreta:

- A) Direção de órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde pública ou privada e chefia de serviços e de unidade de enfermagem.
- B) Organização e direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.
- C) Prescrição de medicamentos previamente estabelecidos em programas de saúde e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- D) Prescrição de assistência de enfermagem.
- E) Consulta de enfermagem.

38. Sobre triagem neonatal, assinale a opção correta

- I. O ambiente em que se realiza a coleta da amostra sanguínea não deve ser quente, pois pode comprometer a capacidade de absorção do papel filtro.
- II. Para promover uma boa circulação nos pés da criança, esta deve ser posicionada com os pés abaixo do nível do coração.
- III. Antes de realizar a punção, deve-se passar uma gase levemente umedecida com álcool.
- IV. A punção deve ser realizada na porção lateral da região plantar.

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.

39. Caracterizada como um distúrbio dos líquidos corporais a desidratação é facilmente instalada no lactente em função de particularidades fisiológicas e anatômicas deste. Assinale a opção correta sobre as afirmações abaixo:

- I. O lactente apresenta ingesta e débito de líquidos maiores em relação ao seu tamanho.
- II. O líquido extracelular, no lactente, constitui 25% do líquido corporal.
- III. Devido ao metabolismo maior, comparado a de um adulto, a maior produção de resíduos leva a uma necessidade maior de líquidos para a excreção
- IV. A longa extensão do trato gástrico constitui fonte de perda de líquidos pela diarreia
- V. As perdas insensíveis de líquido podem estar aumentadas com a presença da febre.

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.

40. A hidrocefalia se estabelece quando a produção de líquido cefalorraquidiano acumula-se nos ventrículos. Sobre hidrocefalia, assinale a opção incorreta:

- A) A aferição do perímetro cefálico deve ser diária.
- B) Fontanelas e suturas devem ser palpadas, a fim de se identificar abaulamentos.
- C) Na criança submetida a procedimento cirúrgico com implantação de cateter no peritônio, deve-se atentar para possível distensão abdominal.
- D) Recomenda-se posicionar a criança lateralmente, do mesmo lado que foi implantado o cateter, a fim de favorecer sua fixação e drenagem do líquido.
- E) Infecção pode surgir ao longo do trajeto do cateter.

41. A hospitalização é um processo que oferece algumas alterações emocionais e comportamentais à criança, embora seu objetivo seja tratamento e recuperação de sua saúde. Dentre os fatores de estresse, que podem afetar a criança, assinale a opção incorreta:

- A) A fase de protesto caracteriza-se pelo choro, gritos e rejeição por pessoas estranhas.
- B) Na fase de desesperança a criança pode apresentar-se deprimida, isolando-se de outras pessoas e regredir à comportamentos anteriores, a exemplo de urinar na cama, quando já possuía controle de esfíncter.
- C) A fase de desligamento ou negação, corresponde a fase em que a criança mostra-se mais interessada no ambiente e interage com os profissionais, como forma de fugir da dor emocional.
- D) A fase de protesto é a fase mais grave, visto que os profissionais tem grande dificuldade de assistir a criança, em função da rejeição desta para com a equipe de saúde.
- E) Considera-se um equívoco perceber a criança como paciente ideal, quando esta apresenta-se quieta e isolada, na fase da desesperança.

42. O Código de Ética dos profissionais de enfermagem traz em seu artigo 121 o tratamento das infrações que serão consideradas leves, graves ou gravíssimas. Assinale a opção incorreta:

- A) Infrações que ofendam a integridade física sem causar debilidade é considerada leve
- B) Infrações que provoquem debilidade temporária de membro é considerada gravíssima
- C) Infrações que causem danos patrimoniais ou financeiros são consideradas graves
- D) Infrações que promovam difamação de categoria são consideradas leves.
- E) Infrações que levem a inutilização de membros são consideradas gravíssimas

43. Em se tratando de vacinação, antes de administrar imunobiológicos, o enfermeiro precisa realizar uma triagem a fim de identificar possíveis adiamentos vacinais. É incorreto afirmar:

- A) Vacinas de vírus vivos não são compatíveis com vacinas bacterianas, assim não devem ser administradas no mesmo dia.
- B) Crianças hospitalizadas não podem ser imunizadas.
- C) Crianças imunodeprimidas podem receber imunobiológicos.
- D) A vacina pneumocócica está indicada para crianças com anemia falciforme.
- E) A crise hipotônico-hiporresponsiva, consiste em um evento adverso associado a endotoxina de um componente vacinal, principalmente na vacina celular contra coqueluche.

44. Sobre refluxo gastroesofágico, assinale a opção incorreta:

- A) Caracteriza-se pela transferência do conteúdo gástrico para o esôfago.
- B) O refluxo gastroesofágico pode ocorrer sem necessariamente estar associado a doença do refluxo gastroesofágico
- C) O refluxo gastroesofágico pode desencadear pneumonia.
- D) Uma das causas pode ser excesso de dieta oferecido à criança.
- E) A contração do esfíncter esofágico inferior favorece este evento.

45. Vacinas inativadas são indicadas na seguinte situação:

- A) Diarréia
- B) Febre moderada
- C) Resfriado
- D) indivíduo com membro no domicílio com imunossupressão
- E) Alergias

46. As vacinas que não podem ser congeladas são:

- A) Sabin, tríplice viral e BCG
- B) Sabin, Hepatite B e Febre amarela
- C) Sabin, tríplice viral, Febre amarela
- D) BCG, Hepatite B e dT
- E) Anti-rábica, Hepatite A e Tríplice viral

47. A liderança em enfermagem pode ser prejudicada pela organização do ambiente onde ocorre a liderança. Assinale a opção incorreta:

- A) Mesmo sem conhecer a totalidade do trabalho realizado, a equipe liderada por este profissional líder, garante uma assistência de qualidade ao cliente
- B) O enfermeiro, por muitas vezes, assume posições de liderança imposta pelo organograma da instituição.
- C) A liderança imposta pode resultar em incapacidade própria.
- D) A decisão entre atender as expectativas do grupo e as próprias expectativas podem gerar insegurança e frustração.
- E) É natural que o líder de enfermagem confronte com grupos, cujos interesses divergem dos seus.

48. A Administração de medicamentos em crianças apresenta uma variedade de problemas diferenciados dos adultos. Neste sentido enfermeiros devem acumular conhecimentos sobre fármacos. Sobre tratamento farmacológico da febre na criança, assinale a opção incorreta:

- A) A administração de antitérmico busca o alívio do desconforto promovido pela febre.
- B) Não se recomenda a administração de aspirina devido a associação de seu uso com a síndrome de Reye.
- C) O ibuprofeno pode ser administrado para crianças de qualquer faixa etária em caso suspeito de dengue.
- D) Não se recomenda, em suspeita de Dengue, a administração do acetaminofen.
- E) A temperatura pode ser reavaliada, 30 minutos após a administração do antitérmico.

49. Sobre oxigenioterapia

- I. De um modo geral, a oxigenioterapia pode ser realizada tanto no hospital quanto no domicílio.
- II. O cateter nasal ou a máscara podem ser utilizados em lactentes, sendo este último, menos tolerável pelas crianças
- III. A narcose por dióxido de carbono induzida pelo oxigênio consiste em risco fisiológico
- IV. Como forma de monitoramento da oxigenioterapia, recomenda-se o uso de um oxímetro.

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.

50. Sobre distúrbios cutâneos, assinale a opção incorreta:

- A) A escabiose caracteriza-se pelo prurido intenso que leva à formação de lesões escoriativas na pele da criança, podendo ocorrer a formação de crostas.. Concentra-se em área intertriginosa.
- B) O contato prolongado da pele com a umidade da fralda decorrente de urina e fezes, pode desencadear a acne perineal.
- C) O impetigo constitui-se em infecção bacteriana e como complicação sistêmica temos o comprometimento renal.
- D) Na dermatite atópica recomenda-se o uso de hidratantes e medidas que aliviem o prurido, a exemplo de imersão em solução de água com amido de milho.
- E) Geralmente a candidíase está associada à dermatite de fralda.