



Curso de Residência Multiprofissional em Saúde do Adulto e do Idoso:

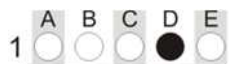
## ENFERMAGEM

### Prova de Conhecimentos Geral e Específicos

#### CADERNO DE QUESTÕES

#### INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo Fiscal.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com **5 (cinco)** alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3h30min (três horas e trinta minutos)**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **2h (duas horas)** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, confira seu **nome**, número do seu **documento de identificação** e o curso escolhido.
6. Em hipótese alguma lhe 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** de questões objetivas, 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, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a 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. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura** da **Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste Caderno de Questões e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).
15. A elaboração da Prova Objetiva é de responsabilidade da Comissão de Residência Multiprofissional da Universidade Federal de Alagoas – COREMU/UFAL.

*Boa Prova!*

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE  
HUPAA/UFAL



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
PROF. ALBERTO ANTUNES  
HUPAA-UFAL

## CONHECIMENTO GERAL

### QUESTÃO 01

“A vigilância em saúde tem por objetivo a observação e análise permanentes da situação de saúde da população, articulando-se em um conjunto de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo-se a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde”.

Diretrizes Nacionais de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Secretaria de Atenção à Saúde. Brasília, 2010. 1ª ed.

No âmbito do SUS, o conjunto das ações de Vigilância em Saúde devem ser desenvolvidos

- A) na Atenção Primária à Saúde.
- B) em todos os níveis de atenção da saúde.
- C) na Vigilância Epidemiológica e Zoonoses.
- D) na Vigilância Sanitária e na Vigilância Epidemiológica.
- E) no âmbito da Estratégia Saúde da Família e em seu território adscrito.

### QUESTÃO 02

Se o SUS oferecesse exatamente o mesmo atendimento para todas as pessoas, da mesma maneira, em todos os lugares, estaria provavelmente oferecendo coisas desnecessárias para alguns, deixando de atender às necessidades de outros, mantendo as desigualdades. Assim sendo, qual dos seus princípios estabelece um parâmetro de distribuição heterogênea?

- A) Equidade.
- B) Igualdade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.
- E) Descentralização.

### QUESTÃO 03

Para um grupo de pessoas se transformar em equipe, faz-se necessário:

- I. construir um plano comum de trabalho e definir escala de premiação individual para o alcance de resultados;
- II. aprimorar as relações interpessoais e valorizar a comunicação entre os membros;
- III. procurar eliminar as diferenças entre os membros da equipe;
- IV. ter disposição para ouvir as pessoas;
- V. considerar as experiências e saberes de cada membro.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos

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

### QUESTÃO 04

De acordo com o Art 4º, da Lei Federal nº 8.142/1990, para receberem recursos, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- A) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; fundo de saúde; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- B) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; Ouvidoria organizada; relatórios de gestão que permitam o controle; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- C) Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- D) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; plano de saúde; relatórios de gestão que permitam o controle; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- E) Fundo de Saúde; Conselho de Saúde, com composição paritária; relatórios de gestão que permitam o controle; Comissão Intergestora Bipartite funcionando; contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento; Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).

### QUESTÃO 05

Assinale a alternativa correta sobre Projeto Terapêutico Singular (PTS).

- A) O PTS é dividido em seis momentos: diagnóstico da equipe, definição de metas, divisão de responsabilidades, reavaliação, visitas domiciliares e encaminhamentos a tratamentos diversos.
- B) O foco da construção e desenvolvimento do PTS deve ser, necessariamente, a equipe em sua singularidade, e que esse processo deve contemplar ainda a participação dos agentes comunitários de saúde.
- C) A função primordial de um PTS é procurar descobrir, exclusivamente, a causa da doença em profundidade. Afinal, lançar mão da subjetividade e das histórias do sujeito pode interferir no olhar clínico e na escuta do profissional.
- D) No trabalho com PTS, em função de posicionamentos éticos, é necessário certo distanciamento do profissional e da equipe em relação ao sujeito, evitando-se, assim, a constituição de vínculos; caso contrário, a neutralidade é prejudicada.
- E) É um conjunto de propostas de condutas articuladas não somente em um campo disciplinar, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial, se necessário. Geralmente, é dedicado a situações mais complexas.

### QUESTÃO 06

De acordo com o Art. 200 da Constituição Federal de 1988, ao Sistema Único de Saúde (SUS) compete, nos termos da lei, além de outras atribuições,

- A) executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico; incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
- B) garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde; orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde; monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde; ofertar regionalmente as ações e os serviços de saúde.
- C) formular, avaliar, elaborar normas e participar da execução da política nacional e produção de insumos e equipamentos para a saúde, em articulação com os demais órgãos governamentais; controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- D) definir diretrizes, de âmbito nacional, regional e intermunicipal, a respeito da organização das redes de ações e serviços de saúde, principalmente no tocante à sua governança institucional e à integração das ações e serviços dos entes federados.
- E) promover a articulação da política e dos planos de saúde; realizar pesquisas e estudos na área de saúde; definir as instâncias e mecanismos de controle e fiscalização inerentes ao poder de polícia sanitária.

### QUESTÃO 07

Dados os itens sobre Estudo de Coorte,

- I. São estudos de grupos de pacientes que apresentam alguma exposição comum a um medicamento de interesse.
- II. Os estudos de coorte perspectivos direcionam-se para o futuro, e ao fazer isso, permitem ao pesquisador o controle máximo sobre a definição do estudo e sua conduta.
- III. No estudo de coorte os grupos de tratamento são montados com base no seu tratamento ou em outras características diferenciadoras.
- IV. Nos estudos de coorte retrospectivos, o resultado já ocorreu quando o estudo começa.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

### QUESTÃO 08

Segundo a Rede Integrada de Informação para a Saúde (RIPSA), são indicadores de fatores de risco ou de proteção do SUS:

- I. prevalência de fumantes atuais;
- II. prevalência de ex-fumantes;
- III. prevalência de consumo abusivo de bebidas alcoólicas;
- IV. prevalência de ex-consumidores de álcool;
- V. proporção da população feminina de 25 a 64 anos que declara nunca ter realizado exame preventivo do câncer de colo de útero.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos apenas

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

### QUESTÃO 09

Dadas as afirmativas quanto à Humanização na saúde,

- I. A Humanização foca desde as rotinas nos serviços às instâncias e estratégias de gestão, criando operações capazes de fomentar trocas solidárias, em redes multiprofissionais e interdisciplinares.
- II. A Humanização procura confrontar tendências tecnocráticas e iatrogênicas arraigadas em políticas e serviços de saúde.
- III. Os objetivos da Humanização são de fácil assimilação e operacionalização, pois requerem melhorar as competências de todos os sujeitos (gestores, profissionais e usuários) para mudanças e/ou aprimoramentos técnicos e procedimentais.
- IV. A Humanização supõe colaboração na construção de alternativas a modos de gestão centralizados e verticais, bem como disponibilidade e preparo para lidar com a dimensão da subjetividade nas dinâmicas relacionais, envolvidas em todos os processos de cuidado à saúde.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

### QUESTÃO 10

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é de grande importância para a Vigilância Epidemiológica, pois permite acompanhar as mudanças no perfil epidemiológico tanto no âmbito local quanto nacional, devendo a operação ser realizada a partir

- A) das unidades de saúde.
- B) da atenção primária à saúde.
- C) dos profissionais e comunidade.
- D) da Secretaria Municipal de Saúde.
- E) da Vigilância Epidemiológica Municipal.

### QUESTÃO 11

As ações da Vigilância em Saúde constituem-se de promoção da saúde da população, vigilância, proteção, prevenção e controle das doenças e agravos à saúde, devendo abranger os seguintes serviços:

- I. Vigilância Epidemiológica;
- II. Programa Nacional de Imunizações;
- III. Vigilância da situação de saúde;
- IV. Vigilância da saúde do trabalhador;
- V. Vigilância sanitária e ambiental.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos apenas

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

### QUESTÃO 12

De acordo com o Art. 7º da Lei Federal nº 8.080/1990, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no Art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda a determinados princípios. Assinale a alternativa que indica quais são esses princípios.

- A) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde; participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS, em articulação com sua direção estadual; participar da execução, do controle e da avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
- B) Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário; utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática; participação da comunidade; descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo; ênfase na descentralização dos serviços para os municípios e regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde; integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema; o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde; fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- D) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; participação na formulação e na execução da política de formação e desenvolvimento de recursos humanos para a saúde; o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- E) Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde; participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas; a capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.

### QUESTÃO 13

Dadas as afirmativas sobre os princípios da Clínica Ampliada,

- I. Considera-se essencial a ampliação do objetivo do trabalho clínico: além de buscar a produção de saúde, por distintos meios – curativos, preventivos, de reabilitação ou com cuidados paliativos –, a clínica poderá também contribuir para a ampliação do grau de autonomia dos usuários.
- II. Na clínica ampliada é importante a consideração de que, em concreto, não há problema de saúde ou doença sem que estejam encarnadas em sujeitos, em pessoas.
- III. Para a clínica ampliada é necessário reconstruir-se certo traço artesanal do trabalho clínico ainda quando realizado em organizações contemporâneas, em geral complexas.
- IV. Clínica do sujeito: essa é a principal ampliação sugerida.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 14

Uma das informações mais importantes que o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) fornece é a causa básica dos óbitos ocorridos, sendo necessária a codificação das Declarações de Óbito. Sobre essa prática é correto afirmar:

- A) trata-se da inserção dos códigos CID-10 nas causas do óbito, devendo ser feita pelo médico que atestou o óbito.
- B) trata-se da revisão acurada e correção dos campos relativos aos diagnósticos da Declaração de Óbito, devendo ser feita pelos profissionais da vigilância epidemiológica.
- C) trata-se da revisão acurada em todos os campos da Declaração de Óbito, permitindo a identificação de erros e inconsistências, devendo ser feita pelos profissionais da vigilância epidemiológica.
- D) trata-se da seleção da causa básica, que é feita a partir da transposição dos diagnósticos para os códigos correspondentes na CID-10, sendo esta seleção feita pelo médico e segundo as regras de classificação de causas básicas de mortalidade, constantes do Volume II da CID-10.
- E) trata-se da seleção da causa básica, que é feita a partir da transposição dos diagnósticos para os códigos correspondentes na CID-10, sendo esta seleção feita por técnicos qualificados em codificação e segundo as regras de classificação de causas básicas de mortalidade, constantes do Volume II da CID-10.

### QUESTÃO 15

Em pesquisa bibliográfica que teve como objetivos identificar fatores positivos, dificuldades na implantação e resultados da operacionalização do acolhimento em instituições de saúde, foram destacados os seguintes aspectos: 1) Fatores positivos do acolhimento: universalidade do acesso; humanização da assistência; reorganização, maior resolutividade do processo de trabalho; 2) Dificuldades: despreparo dos profissionais; modelo médico-centrado; falta de financiamento; inadequação de área física; e 3) Resultados da implantação do acolhimento: cultura em construção; organizador dos serviços; humanização da assistência; o acolhimento pode ser pilar da humanização, possibilitando vínculo e responsabilização entre trabalhadores e usuários. De acordo com os resultados dessa pesquisa, assinale a alternativa correta.

- A) O usuário deve ser sujeito da situação, mas não deve ter responsabilização ou corresponsabilização no que diz respeito aos processos de trabalho visando resolutividade em seus tratamentos.
- B) Tais constatações levam à reflexão de que o acolhimento não precisa ser considerado um instrumento de trabalho que incorpore as relações humanas, visto que devemos nos manter neutros na relação com o outro, não prejudicando a escuta.
- C) As constatações assinalam que não existe abertura para possibilidades diversas na construção do sistema de saúde, sendo essencial que os atores sociais sintam-se no direito de desejar a mudança e que visualizem a concretude da proposta.
- D) Todos os serviços de saúde devem ser constantemente avaliados e produzidos a partir de avaliações padronizadas, igualitárias, visando à certeza e à legitimidade científica de que serão atingidas a excelência e a qualidade na satisfação dos usuários e trabalhadores.
- E) Apesar das dificuldades, vários fatores positivos em relação ao acolhimento apontam para a melhoria da qualidade de se fazer saúde. Acredita-se que a saúde é um território de práticas em permanente construção, onde é possível experimentar uma infinidade de fazeres.

### QUESTÃO 16

Com a instituição do Sistema Único de Saúde (SUS), a saúde tornou-se um direito de qualquer brasileiro, independentemente de raça, renda, escolaridade, religião ou qualquer outra forma de discriminação, e um dever do Estado brasileiro em prover esses serviços. A qual princípio do SUS essa afirmação se refere?

- A) Equidade.
- B) Igualdade.
- C) Integralidade.
- D) Universalidade.
- E) Controle Social.

### QUESTÃO 17

A técnica de grupo operativo de Pichon Rivière tem sido utilizada na área de saúde e consiste em um trabalho com grupos, cujo objetivo é promover um processo de aprendizagem para as pessoas envolvidas, aprendizagem esta centrada na interação e comunicação como elementos indissociáveis. (BASTOS, 2010; SOARES; FERRAZ, 2007). Dessa maneira, o grupo operativo se propõe a:

- I. vincular papéis, tarefas e decisões para o alcance dos objetivos estabelecidos pela equipe;
- II. reunir pessoas, articulando-as através de uma tarefa compreendida em nível consciente, lógico, e também em outro nível que envolve as emoções, medos e fantasias;
- III. instrumentar as pessoas para efetivarem uma prática de transformação de si, dos outros e do contexto em que estão inseridos;
- IV. aprender como condição para mudar, à medida que se estabelece uma relação dialética entre sujeito e objeto, e não um sentido unilateral, estereotipado, cristalizado;
- V. promover a eternização do vínculo entre pessoas e objetos do mundo.

Dos itens acima, verifica-se que estão corretos

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

### QUESTÃO 18

Após a promulgação da Constituição Federal de 1988, em seu Art. 196, a saúde é considerada como um direito de todos e dever do Estado. Nesse sentido, cabe afirmar que a Política de Saúde, no Brasil, pode ser concebida como uma

- A) política distributiva, não contratual, não contributiva, desenvolvida sob a forma de prestação de benefícios e serviços sociais, mediante contribuições prévias, de acordo com as condições dos cidadãos.
- B) política contributiva, contratual, voltada para o atendimento de necessidades apresentadas por cidadãos inseridos no mercado de trabalho (privado ou público) e/ou pelo sistema previdenciário contributivo — seguro social; auto-provisão.
- C) política distributiva, não contratual, não contributiva, desenvolvida sob a forma de prestação de benefícios e serviços sociais públicos, total ou parcialmente custeados pelo Estado, independentemente de prévias contribuições ou inserção no mercado de trabalho.
- D) política compensatória, voltada ao atendimento prioritário das necessidades das populações consideradas vulneráveis e/ou grupos de riscos, independentemente de contribuição prévia ou inserção no mercado de trabalho.
- E) política contributiva, contratual, voltada para o atendimento de necessidades apresentadas por cidadãos inseridos no mercado de trabalho, independentemente de prévias contribuições.

### QUESTÃO 19

De acordo com Regina Benevides (2005), assinale a alternativa correta em relação aos princípios da Política Nacional de Humanização.

- A) Princípio da Inseparabilidade: diz respeito à impossibilidade de se separar, ainda que distinções haja, a clínica da política, o individual do social, o singular do coletivo, os modos de cuidar dos modos de gerir, a macro e a micropolítica.
- B) Princípio da Transversalidade: cada campo de saber/poder deve explicar seus fenômenos isoladamente. A partir do total domínio de seu Núcleo e de seu Campo é que há a possibilidade de associações de competências entre os vários domínios, abrindo possibilidades para pensar em transversalidade.
- C) Princípio da Equidade: todos são iguais perante a Política de Humanização, não havendo distinções de raça, cor, idade, religião, gênero, sexo ou necessidades de saúde. Esse princípio é basilar para que as relações sejam mais humanas e os atendimentos e acolhimentos sejam realizados da melhor maneira possível.
- D) Princípio da Descentralização: relativo aos processos de descentralização dos fluxos e mecanismos relativos às tecnologias de informação envolvidas nos processos de decisão das linhas de tratamento e reabilitação. Os gestores não podem se envolver nesse processo, pois envolve diretamente os trabalhadores e suas relações com os usuários e familiares.
- E) Princípio da Autonomia e Corresponsabilidade: diz respeito ao princípio que o SUS é independente e autônomo, articulando práticas, respeitando os desejos dos profissionais, não necessariamente comprometidas com o mundo ou com o país em que se vive, pois, assim, o SUS se implica com a produção de sujeitos autônomos, protagonistas, copartícipes e corresponsáveis por suas vidas.

### QUESTÃO 20

O indicador "Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)" inclui as seguintes condições:

- A) pneumonias não bacterianas, gastroenterites não infecciosas e doenças renais e do trato geniturinário não infecciosas.
- B) deficiências nutricionais, hipertensão, diabetes mellitus, angina e insuficiência cardíaca.
- C) infecções do ouvido, nariz e garganta e pneumonias não bacterianas.
- D) pequenos traumas causados por acidentes e asma.
- E) alergias e dermatites infecciosas.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Para a construção de um Diagnóstico de enfermagem segundo a linguagem CIPE, quais termos são obrigatórios?

- A) Foco + Ação
- B) Foco + Meios
- C) Foco + Julgamento
- D) Foco + Localização
- E) Julgamento + Meios

### QUESTÃO 22

Em relação ao Processo de Enfermagem, o enfermeiro na fase de coleta de dados subjetivos deve realizar a entrevista e, para coletar os dados fidedignos, deve conhecer e aplicar as estratégias básicas de comunicação. Correlacione os tipos de estratégias básicas de comunicação adotada pelo enfermeiro durante a entrevista (primeira coluna) com suas características (segunda coluna).

A) Escuta atenta	1. O enfermeiro reafirma o que ouviu o paciente dizer, validando o que o paciente disse.
B) Paráfrase	2. O enfermeiro comunica a disposição de ouvir sem julgar os dizeres e crenças do paciente.
C) Transmissão de aceitação	3. O enfermeiro neste momento enfoca a entrevista nas questões de saúde ou sistemas orgânicos.
D) Perguntas relacionadas	4. O enfermeiro mostra o interesse e preocupação e assegura que dados precisos sejam coletados.

Assinale a alternativa correta.

- A) A-1; B-3; C-2; D-4
- B) A-2; B-1; C-3; D-4
- C) A-2; B-4; C-1; D-3
- D) A-4; B-1; C-2; D-3
- E) A-4; B-2; C-1; D-3

### QUESTÃO 23

Dados os itens sobre os três principais objetivos: curativo, remissivo e sintomático, na radioterapia (RxT),

- I. Quando a RxT objetiva exterminar o tumor chama-se de curativa.
- II. Para diminuir dores localizadas utiliza-se a RxT sintomática.
- III. A RxT remissiva visa reduzir parte do tumor ou atuar como adjuvante à quimioterapia ou cirurgia.
- IV. Na presença de hemorragia tumoral, a radioterapia tem objetivo remissivo.

verifica-se que está(ão) correto(s) apenas

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

### QUESTÃO 24

A enfermeira Thaís, recém-formada e admitida no setor de clínica cirúrgica do Hospital Camargo há dois meses, está admitindo o paciente de A.F.S. de 78 anos com dor abdominal. Durante o exame físico do abdome, especificamente na inspeção, a enfermeira, ao observar o tipo de abdome, ficou em dúvida se o abdome do paciente está distendido ou ascítico. Para se certificar, a enfermeira realizou o “teste de piparote”. Assinale a alternativa que indica os motivos de a enfermeira ter empregado o “teste de piparote” no paciente.

- A) O teste de piparote foi aplicado para verificar a firmeza e a sonoridade do abdome: se o som for timpânico, indica abdome ascítico; se o som for maciço, sinaliza abdome distendido.
- B) O teste de piparote foi aplicado para verificar a sensibilidade de dor no abdome do paciente: se reativo à dor, sinaliza abdome distendido; se negativo à reação de dor, sinaliza abdome ascítico.
- C) O teste do piparote foi aplicado para diferenciar uma ascite de uma distensão gasosa, pois o primeiro provocará uma onda líquida através do abdome, enquanto se for distensão gasosa não provocará alteração no abdome.
- D) O teste de piparote foi aplicado para diferenciar uma ascite de uma distensão gasosa, pois o primeiro não provocará alteração no abdome, enquanto a distensão gasosa provocará uma onda líquida através do abdome.
- E) O teste de piparote foi aplicado para diferenciar uma hepatite de uma obstrução intestinal, pois o primeiro provocará uma onda líquida através do abdome, enquanto na obstrução intestinal o teste estimulará o movimento peristáltico do intestino.

### QUESTÃO 25

Quanto ao potencial de lesão tecidual, os quimioterápicos antineoplásicos são classificados como Irritantes e Vesicantes. Dadas as afirmativas sobre a irritância e vesicância dos antineoplásicos,

- I. Drogas vesicantes, quando em contato com tecidos adjacentes ao vaso sanguíneo, levam a irritação severa com formação de vesículas e destruição tecidual.
- II. O extravasamento de drogas irritantes causa irritação tecidual com evolução para necrose.
- III. Os sintomas do extravasamento de droga irritante compreendem: hiperemia, dor, inflamação no local da punção e no trajeto venoso, queimação e edema local com formação de vesículas.
- IV. Na escolha do acesso venoso para administrar quimioterápico, o enfermeiro deve levar em conta o potencial de irritância e vesicância da droga, o tempo de aplicação, a duração do tratamento e as condições do vaso, como calibre, extensão, visibilidade, dentre outros fatores para garantir uma aplicação livre de extravasamentos.

verifica-se que estão corretas

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

### QUESTÃO 26

A mensuração da dor é extremamente importante no tratamento do doente, pois se torna impossível manipular um problema dessa natureza sem ter uma medida sobre a qual basear a conduta terapêutica. Vários métodos têm sido utilizados para mensurar a percepção/sensação de dor. Quais são esses métodos?

- A) Escala do Índice Biespectral (BIS), Escala de Ramsay e Escala Numérica.
- B) Escala Analógica Visual, Escala Numérica e Escala Descritiva-Verbal.
- C) Escala do Índice Biespectral (BIS), Escala Numérica e Escala Descritiva-Verbal.
- D) Escala Descritiva Verbal I, Escala Numérica e Escala de Glasgow.
- E) Escala Numérica, Escala de Ramsay e Escala Descritiva-Verbal.

### QUESTÃO 27

A enfermeira residente, ao instalar soroterapia no paciente, com volume de 1000 ml de soro fisiológico 0,9% por via endovenosa, com um gotejamento de 125 microgotas por minutos, deverá comunicar ao paciente ou ao seu familiar acompanhante o tempo que a infusão levará para acabar. Qual o total, em horas, para a conclusão da soroterapia?

- A) 4
- B) 6
- C) 8
- D) 12
- E) 24

### QUESTÃO 28

Durante uma hospitalização, os idosos correm alto risco de infecções hospitalares e de complicações iatrogênicas. Quais as complicações iatrogênicas mais comuns a que a enfermagem deve estar atenta?

- A) Delirium, quedas e artrite.
- B) Delirium, quedas e déficit cognitivo.
- C) Delirium, úlceras de pressão e exoftalmia.
- D) Quedas, úlceras de pressão e desidratação.
- E) Quedas, desidratação e infarto do miocárdio.

### QUESTÃO 29

Quais as etapas do processo de enfermagem, sequencialmente?

- A) Coleta de dados, diagnóstico de enfermagem, consulta de enfermagem, implementação e avaliação.
- B) Coleta de dados, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, prognóstico e avaliação.
- C) Coleta de dados, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e avaliação.
- D) Consulta de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, evolução e avaliação.
- E) Coleta de dados, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e consulta de enfermagem.

### QUESTÃO 30

A enfermeira Ana Clara, residente da clínica médica, está acompanhando sua supervisora, a enfermeira Carla, no exame físico da paciente M.A.S de 59 anos, recém-admitida no setor com suspeita de enfisema pulmonar, porém o diagnóstico médico ainda não foi concluído. No momento do exame físico do tórax, Carla solicita à paciente para dizer "33" concomitante a palpação do tórax posterior. Após o término do exame, ao saírem do quarto, a enfermeira Carla questiona a residente sobre o motivo de ter solicitado à paciente para fazer a repetição do número durante o exame físico do tórax. Nesse contexto, assinale a alternativa que justifica corretamente a resposta da residente.

- A) Palpação: buscar a sonoridade emitida pela parede torácica durante a repetição do número "33", pois, se o som for claro pulmonar, é sinal de que há muito ar nos pulmões, característico de paciente com quadro de enfisema, derrame pleural e edema pulmonar.
- B) Palpação: verificar simetria do tórax pelo movimento da parede torácica durante a repetição do número "33", pois, se positivo, é sinal de que há muita secreção nos pulmões, característico de paciente com quadro de enfisema, derrame pleural e pneumonia.
- C) Palpação: verificar a amplitude durante o movimento do tórax na expiração durante os dizeres do número "33", pois, se a amplitude estiver aumentada, é sinal de excesso de líquido nos pulmões, característico de paciente com quadro de enfisema, derrame pleural e edema pulmonar.
- D) Palpação: buscar o frêmito tátil (vocal) pela vibração da parede torácica durante a repetição do número "33", pois, se estiver diminuído, é sinal de excesso de ar ou líquido nos pulmões, característico de pacientes com alterações pulmonares como enfisema, derrame pleural e edema pulmonar.
- E) Palpação: buscar o frêmito tátil (vocal), a simetria e sonoridade pela vibração da parede torácica durante a repetição do número "33", pois, se estiver aumentado e a sonoridade elevada, é sinal de excesso de secreção nos pulmões, característico de paciente com alterações pulmonares como enfisema, derrame pleural e edema pulmonar.

### QUESTÃO 31

A história de saúde pregressa, os antecedentes familiares e os antecedentes pessoais e sociais podem fornecer informações importantes sobre os fatores de risco do paciente para a doença cardiovascular. Dados os fatores de risco,

- I. A idade, hereditariedade, sexo e etnia são fatores de risco não controláveis.
- II. Tabagismo, colesterol elevado, hipertensão arterial e sedentarismo são fatores de risco que podem ser controlados.
- III. O estresse e o consumo excessivo de álcool são fatores de risco contributivos.
- IV. Diabetes melito e obesidade são fatores de risco imutáveis.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

### QUESTÃO 32

As ameaças mais visíveis para a segurança do paciente ocorrem em unidades de internação hospitalar. Quais os principais riscos para a segurança do idoso hospitalizado?

- A) Uso de medicamentos e correta identificação do paciente.
- B) Os relacionados à cirurgia e cateterismo vesical.
- C) Cateterismo vesical e mudança de decúbito.
- D) Cateterismo vesical e hidratação.
- E) Imobilidade e uso de grades.

### QUESTÃO 33

A enfermeira Marta está neste momento realizando o exame físico no paciente G.R.T., de 30 anos, que está hospitalizado com suspeita de colelitíase, porém diagnóstico médico ainda inconclusivo. Ao palpar abaixo da margem hepática, na borda lateral do músculo reto, a enfermeira consegue palpar a vesícula biliar. Para maior esclarecimento clínico, Marta solicita ao paciente para respirar profundamente enquanto realiza a palpação do quadrante superior direito. Ao iniciar a inspiração, o paciente sentiu forte dor e interrompeu rapidamente a inspiração, à medida que a vesícula inflamada permaneceu em contato com os dedos da enfermeira. Essa interrupção da inspiração é característica de um sinal clínico. Qual o nome correto do sinal apresentado pelo paciente durante o exame físico do abdome?

- A) Sinal de McBurney.
- B) Sinal de Murphy.
- C) Sinal de Chrom.
- D) Sinal de Cullen.
- E) Sinal de Gray.

### QUESTÃO 34

O pensamento crítico é requisito importante para a prática resolutiva e qualificada do enfermeiro. O pensamento crítico possui níveis e competências. Qual a alternativa que identifica corretamente os níveis e as competências que o compõem?

- A) Níveis: perfil, atitude e padrão; Competências: pensamento crítico normal, pensamento crítico geral e o pensamento crítico ético.
- B) Níveis: básico, complexo e compromisso; Competências: pensamento crítico geral, pensamento crítico analítico dedutivo e o pensamento crítico resolutivo.
- C) Níveis: clássico, médio e complexo; Competências: pensamento crítico normal, pensamento crítico em situação de vulnerabilidade e o pensamento crítico geral.
- D) Níveis: básico, complexo e compromisso; Competências: pensamento crítico geral, pensamento crítico em situações clínicas específicas e o pensamento crítico específico em enfermagem.
- E) Níveis: crítico geral, crítico retro analítico e crítico resolutivo; Competências: pensamento crítico geral, pensamento crítico em situações clínicas emergenciais e o pensamento crítico específico em enfermagem.



### QUESTÃO 35

A Organização Mundial de Saúde (OMS) estima que todos os anos dezenas de milhares de pessoas sofrem danos desnecessários causados por serviços de saúde inseguros. Diante da frequência e gravidade dos danos decorrentes aos pacientes, a OMS criou a Aliança Mundial para a Segurança do Paciente. Para o monitoramento e Investigação de Eventos Adversos e Avaliação de Práticas de Segurança do Paciente, é necessário que o enfermeiro domine alguns conceitos. Dados os conceitos,

- I. Cultura da segurança: conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- II. Dano: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III. Segurança do paciente: redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado à atenção à saúde.
- IV. Vigilância: ação que não possui muita eficácia se utilizada isoladamente, precisando da fiscalização, inspeção, auditoria, notificação, monitoramento, instrução e investigação para atingir seus objetivos.

verifica-se que está(ão) correto(s)

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

### QUESTÃO 36

Os registros de enfermagem podem ser realizados através das evoluções e anotações de enfermagem. Assinale a alternativa correta sobre a evolução de enfermagem.

- A) A informação é pontual.
- B) É processual e contextualizada.
- C) Resulta de uma observação momentânea.
- D) É realizada por todos os membros da equipe de enfermagem.
- E) Refere-se somente a anotação de procedimentos de enfermagem.

### QUESTÃO 37

O acidente por quedas é constituído por elementos causais classificados como intrínsecos (I) e extrínsecos (E), e pode ocorrer durante a hospitalização do idoso. Assinale I ou E nas opções abaixo.

- ( ) perda da consciência
- ( ) acessibilidade
- ( ) distúrbios de marcha
- ( ) demências

Qual a sequência correta da classificação, de cima para baixo?

- A) E, I, I, I.
- B) I, E, I, I.
- C) I, I, E, I.
- D) I, I, I, E.
- E) I, I, I, I.

### QUESTÃO 38

Quais as morbidades que mais levam a internação hospitalar do idoso?

- A) Neoplasias.
- B) Envenenamentos.
- C) Doenças reumáticas.
- D) Doenças do aparelho respiratório.
- E) Doenças do aparelho circulatório.

### QUESTÃO 39

O enfermeiro Paulo, responsável pelo setor de clínica médica do hospital de ensino, está neste momento auscultando o tórax da paciente T.R.S., de 56 anos, com suspeita de infecção do trato urinário. Ao realizar a ausculta pulmonar, o enfermeiro identifica um som característico de sibilo, sonoro em todos os campos pulmonares. Concomitante, no leito ao lado, a residente de enfermagem Aline realiza a ausculta do tórax da paciente R.S.S., de 88 anos, com suspeita de obstrução intestinal. Ao realizar a ausculta pulmonar, a residente de enfermagem identifica um som característico de roncos audíveis na traqueia e brônquios perceptível na maioria dos campos pulmonares. Diante dos achados, assinale a alternativa que identifica a característica correta dos sons encontrados pelos enfermeiros.

- A) Sibilo: som contínuo de baixa frequência com crepitações audíveis durante a expiração; Ronco: som de baixa frequência, rouco, audível na inspiração e expiração e durante a tosse.
- B) Sibilo: som descontinuado de baixa frequência, áspero, audível apenas na expiração, porém mais alto na inspiração; Ronco: som de alta frequência, grosso, audível na expiração e algumas vezes durante a tosse.
- C) Sibilo: som metálico, de baixa frequência parecido com rangido audível durante a expiração, porém audível durante a tosse; Ronco: som de baixa frequência, com crepitações audíveis durante a inspiração, porém mais baixo na expiração.
- D) Sibilo: som contínuo de alta frequência parecido com rangido audível durante a inspiração e expiração, porém mais alto na expiração; Ronco: som alto de baixa frequência, grosso, audível na inspiração ou expiração e algumas vezes audível durante a tosse.
- E) Sibilo: som alto de baixa frequência, grosso, audível na inspiração ou expiração e algumas vezes audível ao paciente tossir; Ronco: som contínuo de alta frequência parecido com rangido audível durante a inspiração e expiração, porém mais alto na expiração.

### QUESTÃO 40

Qual o documento que dispõe sobre a sistematização da assistência de enfermagem e a implementação do processo de enfermagem em ambientes públicos ou privados?

- A) Resolução nº 358/2009.
- B) Resolução nº 311/2007.
- C) Resolução nº 189/1996.
- D) Resolução nº 159/1993.
- E) Lei nº 7.498/1986.

### QUESTÃO 41

O Acidente Vascular Encefálico (AVE) é definido como uma súbita perda da função encefálica devido à interrupção do fluxo sanguíneo para uma determinada região encefálica. Pode ser de dois tipos, Acidente Vascular Encefálico Isquêmico (AVEI) e o Acidente Vascular Encefálico Hemorrágico (AVEH). Dadas as afirmativas,

- I. O mecanismo de trombose que desencadeia o AVEI é determinado pelo trombo *in situ* no local da placa aterosclerótica, causando uma diminuição ou obstrução ao fluxo sanguíneo distal ou pelo desprendimento do trombo, causando tromboembolismo arterial distal.
- II. A etiologia do AVEI pode ser de origem trombótica, embólica ou por hipoperfusão.
- III. No AVE a enfermagem deve realizar avaliação do nível de consciência, pupilas e força motora, cuja finalidade é detectar precocemente sinais de deterioração neurológica, decorrentes do agravamento da pressão intracraniana.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 42

A enfermeira Ana, do setor da clínica cirúrgica do Hospital Universitário, está realizando a ausculta pulmonar do paciente J.T.R., de 20 anos, hospitalizado para cirurgia de gastroplastia. Durante a ausculta dos sons respiratórios, Ana posicionou o diafragma do estetoscópio na periferia do pulmão, porém sem posicioná-lo sobre a escápula e identificou um som (I): suave, leve e de baixo tom, na inspiração é mais longa do que a fase expiratória. Em seguida, posicionou o diafragma do estetoscópio entre a escápula e, anteriormente sobre os brônquios laterais ao esterno, no primeiro e segundo espaços intercostais e identificou um som (II): de sopro que possui tom e intensidade médio, sendo a fase inspiratória igual à fase expiratória. Assinale a alternativa que indica o tipo de som auscultado pela enfermeira, no som I e II, bem como sua origem.

- A) (I) Som vesicular, criado pela movimentação do ar através da traqueia e da parede torácica; (II) Som broncovesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias maiores.
- B) (I) Som broncovesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias respiratórias maiores; (II) Som vesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias respiratórias maiores.
- C) (I) Som vesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias respiratórias menores; (II) Som broncovesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias respiratórias maiores.
- D) (I) Som vesicular, criado pela movimentação do ar nas vias respiratórias maiores; (II) Som broncovesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias respiratórias menores.
- E) (I) Som broncovesicular, criado pela movimentação do ar pelas vias respiratórias menores; (II) Som vesicular, criado pela movimentação do ar através da traqueia e da parede torácica.

### QUESTÃO 43

O estudo dos distúrbios hidroeletrólíticos e acidobásicos é de grande importância clínica, são frequentes e muitas vezes determinantes prognósticos para a doença do paciente. A enfermagem possui papel fundamental no entendimento de tais distúrbios, pois é ela que continuamente presta seus cuidados e detecta alterações clínicas nestes pacientes. Dadas as afirmativas,

- I. Em algumas situações clínicas, o edema não revela o sinal de cacifo, pois a pressão digital não consegue mobilizar o líquido intersticial devido à obstrução linfática ou fibrose do tecido subcutâneo.
- II. A hipernatremia ocorre sempre que a ingestão de água é menor que a soma das perdas hídricas renais e extrarrenais de sódio.
- III. Pode haver acúmulo de quatro a cinco litros de líquidos no compartimento extracelular antes que o paciente ou a equipe percebam o edema com sinal de cacifo presente.
- IV. Na hipocalemia, as manifestações clínicas mais comuns são arritmias cardíacas, constipação, fraqueza muscular, fadiga e câibras.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 44

O idoso necessita ser avaliado com frequência para que um plano de cuidados de enfermagem seja elaborado. Correlacione os testes abaixo com seus objetivos.

a) MINI-MEEM	( ) Mede as ABVDs em seis atividades.
b) Índice de Barthel	( ) Contém 15 ou 30 questões e foi elaborada por Yessavage.
c) GDS	( ) Elaborada por Bertolucci em 1994 e tem pontuação máxima de 30 pontos.
d) Índice de Katz	( ) É de fácil aplicação, muito utilizada e mede as ABVDs em 10 atividades.

Qual a sequência correta, de cima para baixo?

- A) b, c, a, d
- B) b, c, d, a
- C) c, a, d, b
- D) d, a, c, b
- E) d, c, a, b

### QUESTÃO 45

Para a assistência de enfermagem em quimioterapia e radioterapia é imprescindível ao enfermeiro conhecer o ciclo celular para compreender o mecanismo de ação das drogas antineoplásicas e das radiações ionizantes. Exemplos da utilização da cinética tumoral e biologia celular na terapia antineoplásica está:

- I. na relação inversamente proporcional entre o tamanho do tumor maligno e sua fração proliferativa, o que determina que tumores menores sejam mais sensíveis à quimioterapia e radioterapia;
- II. nas drogas classificadas como ciclo-específicas onde a relação com a dose é diretamente proporcional. Assim, quanto maior a dose do antineoplásico, maior o número de células tumorais destruídas;
- III. nos tumores grandes não responderem bem aos antineoplásicos e nem à radioterapia, devido ao pequeno número de células em divisão no momento da administração do quimioterápico;
- IV. nas células normais com alta fração proliferativa serem as mais atingidas pela quimioterapia e radioterapia provocando os efeitos adversos como náuseas e vômitos, diarreias, alopecia, leucopenias e anemias.

Dos itens acima, verifica-se que está(ão) correto(s)

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

### QUESTÃO 46

Um dos componentes do processo de trabalho em Enfermagem é o objeto. Dentro do processo de trabalho do Assistir, do Administrar e do Ensinar temos, respectivamente, quais objetos?

- A) Força de trabalho; agentes do cuidado e recursos empregados no assistir; saber de enfermagem.
- B) Agentes do cuidado e recursos empregados no assistir; força de trabalho em Enfermagem; saber de enfermagem.
- C) Cuidado do indivíduo, família, comunidade; força de trabalho em Enfermagem; indivíduo que quer exercer a enfermagem.
- D) Agentes do cuidado e recursos empregados no assistir; força de trabalho em Enfermagem; indivíduo que quer exercer a Enfermagem.
- E) Cuidado do indivíduo, família, comunidade; agentes do cuidado e recursos empregados no assistir; indivíduo que quer exercer a Enfermagem.

### QUESTÃO 47

Quais componentes devem ser considerados para entender como ocorre o processo de trabalho em enfermagem?

- A) Conhecimentos como instrumentos, que nem sempre são tangíveis.
- B) O trabalho, o conhecimento e os agentes transformadores das ações.
- C) Os agentes transformadores que desenvolvem as ações na enfermagem.
- D) O objeto, os agentes, os instrumentos, as finalidades, os métodos e os produtos.
- E) Os métodos de trabalho para assistir aos pacientes, como a Sistematização da Assistência da Enfermagem (SAE).

### QUESTÃO 48

A administração de medicamentos é uma das maiores e mais sérias responsabilidades do enfermeiro. Dados os itens sobre os aspectos ético-legais na administração de medicamentos,

- I. O ato de delegar essa função não exime o enfermeiro da responsabilidade pelos danos que forem praticados pelo técnico de enfermagem.
- II. Para o enfermeiro responder judicialmente a um processo civil, basta que ele tenha uma ação errônea ou omissa.
- III. A injeção de grande quantidade de ar por via venosa, de forma inadvertida, não pode ser classificada como crime.
- IV. Negligência é um ato incompetente por falta de habilidade para a função em questão.

verifica-se que está(ão) correto(s) apenas

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

### QUESTÃO 49

Cresce em nossa população o número de idosos os quais possuem uma fragilidade que aumenta gradativamente com o avançar da idade. Apesar de sempre terem existido, os maus tratos e negligência ao idoso vem ganhando maior repercussão e interesse da comunidade científica. Dadas as afirmativas em relação aos conflitos éticos ligados ao cuidado ao idoso,

- I. O enfermeiro, o técnico ou o auxiliar de enfermagem devem notificar casos de violência, inclusive a doméstica, podendo responder por omissão.
- II. Os maus tratos contra os idosos são, antes de tudo um problema familiar e chegam a ser um problema de saúde pública.
- III. Provocar, cooperar ou ser conivente com os maus tratos, pelo Código de Ética de Enfermagem, tem como punição desde uma advertência até a suspensão de 7 dias de trabalho.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

## QUESTÃO 50

Para a administração de quimioterapia, é importante que o enfermeiro conheça o tipo de câncer e o estadiamento da neoplasia com o fim de estabelecer o plano de assistência.

**Nx - ???**

**N0** - linfonodos regionais sem sinal(ais) de metástase(s).

**N1** - metástase(s) em linfonodo(s) axilar(es) regional(ais) níveis I e II, móvel(eis).

**N2** - metástase em linfonodo(s) regional(ais):

**N2a** - axilar(es) nível(eis) I e II, fixos entre si ou a outras estruturas.

**N2b** - da cadeia mamária interna, clinicamente detectada\*\*, sem evidência clínica de comprometimento de linfonodo(s) axilar(es).

**N3** - metástase(s) em linfonodo(s) regional(ais):

**N3a** - infraclavicular(es) nível III, com ou sem comprometimento de linfonodo(s) axilar(es).

**N3b** - da cadeia mamária interna, clinicamente detectada\*\*, com evidência clínica de comprometimento de linfonodo(s) axilar(es).

**N3c** - supraclavicular(es), com ou sem comprometimento de linfonodo(s) axilar(es) ou da mamária interna.

BRASIL/INCA, 2012. Estadiamento de uma neoplasia mamária.

Que estadiamento corresponde ao Nx da figura?

- A) Tumor primário nos linfonodos axilares.
- B) Linfonodos regionais não comprometidos.
- C) Metástases em múltiplos linfonodos regionais.
- D) Metástases em linfonodos axilares regionais em níveis que não se podem detectar.
- E) Linfonodos regionais não podem ser avaliados provavelmente por terem sido retirados cirurgicamente.