

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

Prédio															Sala		
Nome do Candidato																	
Nº de Identidade						Órgão Expedidor			UF		Nº de Inscrição						

GRUPO 21 - ENFERMAGEM

ATENÇÃO

- Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.
- Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.
- Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.
- Ao receber o caderno de prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação, Número de Inscrição, o Número do Prédio e o Número da Sala.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta, totalizando 50 (cinquenta) questões.
- Você dispõe de 4 horas para responder toda a Prova – já incluído o tempo destinado ao preenchimento do Cartão-Resposta. O tempo de Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Você só poderá retirar-se da sala **2 (duas) horas** após o início da Prova.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal, juntamente com este Caderno e deixe a sala em silêncio.

BOA SORTE !

01. O câncer é uma das doenças mais temidas no mundo. Grande parte desse medo é causado pela ausência de tratamento efetivo. O enfermeiro precisa compreender a história natural do câncer para lidar de forma apropriada com a complexidade da doença. Sobre carcinogênese, analise as afirmações a seguir.

- I. O estágio de iniciação do câncer começa nas células, normalmente células-tronco, por meio de mutações, a partir de exposição a carcinógenos incompletos. Os agentes iniciadores são capazes de desencadear os estágios de iniciação, promoção e progressão.
- II. O estágio de iniciação do câncer possui várias características próprias. O processo parece ser rápido, ocorrendo em frações de segundos. Poucas ações são necessárias para promover a iniciação, e o processo é aparentemente irreversível.
- III. O estágio de promoção do câncer envolve a alteração da expressão do gene, a expansão clonal seletiva bem como a proliferação, das células que sofreram iniciação. O que caracteriza esse estágio é a irreversibilidade ao contrário do que ocorre na iniciação.
- IV. O último estágio chama-se progressão, que é caracterizado por alterações moleculares adicionais, aumento da massa tumoral primária, desprendimento de células dessa massa. A característica mais particular da progressão é o desenvolvimento de alterações mensuráveis no cariótipo nuclear.

Somente está correto o que se afirma em

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

02. Sobre SINAIS VITAIS, analise as afirmações abaixo.

- I. A principal característica do tipo respiratório BIOT é a de haver amplas e rápidas inspirações interrompidas por curtos períodos de apneia após as quais ocorrem expirações profundas e ruidosas que, por sua vez, são sucedidas por pequenas pausas de apneia.
- II. Vários fatores influenciam a pressão arterial, portanto é necessário que existam mecanismos reguladores, capazes de integrar e harmonizar a atuação dos vários elementos que agem por via neurogênica ou humoral. Deles participam o córtex cerebral, o hipotálamo, os centros vasomotores, o sistema nervoso autônomo, as suprarrenais, os rins e os barorreceptores.
- III. A duração da febre é uma característica de grande importância na avaliação do paciente, interferindo, de forma direta, na conduta terapêutica.
- IV. A comparação da amplitude dos dois pulsos homólogos não serve como parâmetro no exame dos pulsos periféricos, pois estes pulsos não permitem avaliar o fluxo sanguíneo de forma adequada naquele segmento.

Somente está correto o que se afirma em

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

03. De acordo com o Ministério da Saúde no Plano de Reorganização de Atenção à Hipertensão Arterial (HA) e ao Diabetes Mellitus, leia as afirmações abaixo.

- I. Admite-se como pressão arterial *ideal* a condição em que o indivíduo apresenta o menor risco cardiovascular, PAS < 140 mmHg e PAD < 90 mmHg. A pressão arterial de um indivíduo adulto que não esteja em uso de medicação antihipertensiva e sem co-morbidades associadas é considerada *normal*, quando a PAS é < 130 mmHg e a PAD < 85 mmHg.
- II. O enfermeiro, ao realizar a anamnese em um portador de HA e identificar que a hipertensão surgiu antes dos 30 anos, ou de aparecimento súbito após os 50 anos, sem história familiar para HA, deve encaminhar o paciente para unidade de referência secundária, a fim de investigar as causas, principalmente as renovasculares.
- III. Ao estratificar os portadores de HA, o Grupo de risco médio inclui portadores de HA grau I ou II que possuem três ou mais fatores de risco e são também portadores de hipertensão grau III, sem fatores de risco. Nesses portadores, a probabilidade de um evento cardiovascular, em dez anos, situa-se entre 20 e 30%.
- IV. No tratamento medicamentoso da HA, é realizada modificação da dose do anti-hipertensivo, quando, uma semana após o uso da droga, os níveis tensionais não chegaram ao desejado. Não há necessidade de se fazer avaliação da adesão do paciente ao tratamento.

Somente está correto o que se afirma em

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

04. Está prescrito para um paciente internado na UTI SG 10% 250 ml. O serviço dispõe de SG 5% 250 ml e de ampolas de glicose 50% - 20 ml. Transforme a solução e calcule o volume total para infundir em 2 horas.

- A) 15 ml de glicose/120 ml/hora.
- B) 20 ml de glicose/115 ml/hora.
- C) 12 ml de glicose/100 ml/hora.
- D) 10 ml de glicose/125 ml/hora.
- E) 25 ml de glicose/137 ml/hora.

05. Quando se fala em fatores de risco para o câncer, pretende-se, com isso, definir a probabilidade de que indivíduos sem esse tipo de doença, estão expostos a determinados fatores, podendo, assim, adquirir a doença. Sobre esses fatores de risco, analise as assertivas e marque a correta.

- A) A maior parte dos cânceres se deve exclusivamente a fatores hereditários, familiares e étnicos, mesmo o fator genético não exercendo importante papel na oncogênese.
- B) A promiscuidade sexual, a falta de higiene, a precocidade do início da vida sexual (antes dos 18 anos de idade) bem como a variedade de parceiros, tanto da mulher como do seu companheiro, estão relacionados a um maior risco de câncer do colo uterino.
- C) Ao fritar, grelhar ou preparar carnes na brasa a temperaturas muito elevadas, podem ser criados compostos que diminuem o risco de câncer de estômago e colorretal.
- D) Não há relação entre o uso de estrogênios conjugados, para o tratamento dos sintomas da menopausa, com uma maior ocorrência do câncer de endométrio.
- E) Todos os filtros solares oferecem proteção completa para os raios UV-B e os raios UV-A. Oferecem uma segurança e deixa a pessoa encorajada a se expor ao sol durante mais tempo.

06. Garantir a saúde integral da criança exige uma postura ativa dos serviços de saúde, dos profissionais e da família. Com o intuito de melhorar a saúde das crianças brasileiras, detectando precocemente algumas doenças congênitas, o MS disponibilizou, na rede básica de saúde, o teste do pezinho básico. Em relação ao teste, quais as doenças que são detectadas?

- A) Fenilcetonúria, hipertireoidismo e anemia falciforme.
- B) Fenilcetonúria, hipotireoidismo e sífilis.
- C) Anemia falciforme, hipertireoidismo e meningite.
- D) Anemia falciforme, hipotireoidismo e meningite.
- E) Fenilcetonúria, hipotireoidismo e anemia falciforme.

07. Em relação ao mecanismo de termorregulação dos recém-nascidos, principalmente os de baixo peso, assinale V (verdadeiro) e F (falso) nas assertivas abaixo.

- () Os recém-nascidos que sofrem estresse pelo frio dependem, principalmente, de mecanismos químicos para manterem a temperatura corporal.
- () A combustão dos ácidos graxos de gordura marrom é controlada por uma proteína desacoplada, denominada termogenina.
- () Na lesão neonatal causada pelo frio entre outros achados, encontra-se a respiração superficial e irregular, depressão do SNC e letargia.
- () Quando os recém-nascidos são colocados em ambiente frio, é ativado o sistema nervoso simpático, e são liberados os hormônios tireoideo e noradrenalina.
- () Os triglicerídeos presentes nos depósitos de gordura marrom são degradados em ácidos graxos e glicerol.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) V, V, V, F, F.
- B) F, V, V, V, F.
- C) V, V, F, V, V.
- D) F, F, V, V, V.
- E) V, V, V, V, V.

08. Quanto à classificação clínica do grau de desidratação em crianças, marque V (verdadeiro) e F (falso) e nas assertivas abaixo.

- () Estado geral, boca, olhos, lágrimas, fontanela, pele, pulsos, enchimento capilar, perda de peso, déficit estimado são sinais confiáveis na avaliação da desidratação.
- () Estado geral, boca, olhos, lágrimas, fontanela, pele, pulsos, enchimento capilar, perda de peso, déficit estimado não são sinais confiáveis na avaliação da desidratação, pois são sinais subjetivos.
- () Na desidratação leve, a criança encontra-se irritada, com sede, olhos fundos, perda de peso acima de 10%.
- () Na desidratação moderada, o estado geral da criança é de mais agitada que o normal, muita sede e raramente dorme.
- () A terapia de reidratação oral (TRO) deve ser usada em crianças, em qualquer grau de desidratação, só depois de duas horas de oferecimento dos sais de reidratação oral; reavaliar para administrar a reidratação parenteral.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) V, V, V, V, F. B) V, F, F, V, V. C) F, V, V, F, V. D) V, F, V, F, F. E) V, V, F, V, F.

09. Acidente é um evento não-intencional, evitável e causador de lesões físicas e/ou emocionais no âmbito doméstico e em outros ambientes sociais. Com relação às intoxicações exógenas agudas, marque (V), se as assertivas forem verdadeiras e (F), se forem falsas.

- () Frequentemente provocam intoxicação grave com área queimada maior que 15%, tendo associação com fumaça por monóxido de carbono.
- () Uma das mais importantes medidas de prevenção é o bloqueio de acesso à cozinha, por ser o local mais perigoso da casa.
- () Comprometem anualmente cerca de 5 milhões de crianças menores de 5 anos e são a terceira causa mais comum de acidentes tratados na emergência em crianças de 0-16 anos.
- () Existe uma distribuição bifásica em que a primeira consiste na ingestão acidental voluntária de tóxicos por crianças, e a segunda fase é a ingestão intencional de tóxicos pelo adolescente.
- () Quando a via de exposição ao agente tóxico for a dérmica, deve-se promover o esvaziamento gástrico por meio de lavagem gástrica.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) F, F, F, V, V. B) V, F, F, V, V. C) V, V, F, V, F. D) F, F, V, V, F. E) V, V, F, F, V.

10. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, relacione as colunas e marque a alternativa CORRETA.

- a. Proibição.
- b. Responsabilidade e dever.
- c. Direito.

- I. Realizar e participar de atividades de ensino e pesquisa, respeitando as normas ético-legais.
- II. Sobrepor o interesse da ciência ao interesse e à segurança da pessoa, família ou coletividade.
- III. Assegurar à pessoa, família e coletividade à assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência.

- A) I-c, II-a, III-b. B) I-c, II-b, III-a. C) I-a, II-c, III-b. D) I-b, II-a, III-c. E) I-b, II-c, III-a.

11. O oxigênio é necessário para manter a vida. Os sistemas cardíaco e respiratório têm como função suprir as demandas do oxigênio do corpo. Para garantir um suporte adequado de oxigênio através da máscara de Venturi, o fluxo de oxigênio varia entre

- A) 2 a 14 litros/min.
- B) 3 a 7 litros/min.
- C) 5 a 12 litros/min.
- D) 4 a 9 litros/min.
- E) 6 a 10 litros/min.

12. A endocardite infecciosa é uma patologia grave que compromete as funções do coração. Para planejar a assistência ao portador dessa patologia, é fundamental para o(a) enfermeiro(a) traçar diagnósticos de enfermagem. Diante dessa afirmativas, assinale a alternativa correta.

- A) Considerando os sinais e sintomas apresentados pelo portador de endocardite bacteriana, pode-se traçar o seguinte diagnóstico de enfermagem: comprometimento da troca gasosa relacionada com a congestão pulmonar devido às elevadas pressões ventriculares esquerdas.
- B) Nas intervenções de enfermagem prescritas pelo(a) enfermeiro(a), encontram-se aquelas voltadas para a manutenção do débito cardíaco, quais sejam: monitorar a ausculta cardíaca para detectar presença de um sopro ou de novos sopros existentes, presença de ritmo de galope; monitorar PA e pulso; avaliar distensão da veia jugular; realizar balanço hídrico e pesar diariamente.
- C) São intervenções estabelecidas pelo(a) enfermeiro(a) no planejamento da assistência do paciente com Endocardite Infecciosa: verificar o peso e a circunferência abdominal diariamente, observar lesões de pele, trocar acesso venoso central a cada 72 horas; controlar temperatura rigorosamente.
- D) A redução da ingesta hídrica deve constar no plano de assistência de enfermagem do paciente com endocardite, pois o aumento de líquidos circulantes pode causar aumento do débito cardíaco e edema agudo de pulmão.
- E) Para traçar diagnóstico, é importante realizar a avaliação de enfermagem com o portador de endocardite infecciosa. Esta deve constar de várias etapas, dentre elas, identificar os fatores que podem causar a patologia, quais sejam: diminuição do débito urinário, desenvolvimento de edema e punção com cateter em veia central.

13. Sobre o ciclo cardíaco, analise as afirmativas abaixo.

- I. A valva tricúspide se fecha antes da mitral, porque, do lado esquerdo, são mais abundantes as ramificações do sistema de His-Purkinge.
- II. Os níveis de pressão no lado esquerdo do coração são mais baixo do que os do lado direito.
- III. O ventrículo direito completa sua ejeção antes do esquerdo, porque o nível pressórico intra-aórtico sendo mais alto do que o intrapulmonar faz com que haja uma inversão do gradiente de pressão do lado direito do coração.
- IV. A 2ª bulha é formada por dois componentes que normalmente são audíveis, aórtico e pulmonar, ocorrendo primeiro o componente pulmonar.

Somente está correto o que se afirma em

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

14. O objetivo de posicionar em Fowler pacientes com distúrbios cardiovasculares é

- A) facilitar a infusão de líquidos.
- B) elevar o débito cardíaco.
- C) facilitar o retorno venoso.
- D) reduzir o débito cardíaco.
- E) elevar a pressão arterial.

15. Ao realizar o exame clínico, o enfermeiro identifica: paciente bastante ansioso, dispneia, mãos frias e úmidas, circulação ungueal cianótica, pulso fino e rápido, tosse ininterrupta, com crescente escarro mucoide, espumoso e sanguinolento. Qual o provável diagnóstico desse paciente?

- A) IAM.
- B) Asma Brônquica.
- C) EAP.
- D) Insuficiência Respiratória Aguda.
- E) ICC.

16. O Diabetes mellitus (DM) é uma síndrome de etiologia múltipla, decorrente da falta de insulina e/ou da incapacidade de a insulina exercer adequadamente seus efeitos. Sobre essa afecção, analise as assertivas abaixo.

- I. O DM tipo 1 resulta, em geral, de graus variáveis de resistência à insulina e de deficiência relativa de secreção de insulina. O DM tipo 1 é considerado parte da chamada síndrome plurimetabólica.
- II. No DM tipo 1, ocorre uma maior incidência em crianças, adolescentes e adultos jovens. O início dos sintomas é abrupto, e a influência hereditária é pequena.
- III. No DM tipo 2, o paciente pode não apresentar sintomas clássicos de hiperglicemia, bem como não apresentar propensão à cetoacidose diabética.
- IV. São condições de risco para DM tipo 1: idade > 40 anos, excesso de peso (IMC > 25 kg/m²), presença de doença vascular aterosclerótica antes dos 50 anos e sedentarismo.

Estão corretas

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

17. Sobre DM, analise as afirmativas abaixo.

- I. São sinais e sintomas do DM: poliúria/nictúria, polidipsia, diminuição brusca da acuidade visual e achados de hiperglicemia ou glicosúria em exames de rotina.
- II. No exame físico do portador, deve-se avaliar peso e altura, palpar tireoide, avaliar pulsos periféricos, edema de membros inferiores.
- III. Exame dos pés: lesões cutâneas, estados das unhas, calos e deformidades; medida da pressão arterial, inclusive em ortostatismo bem como exame de fundo de olho fazem parte do exame físico do portador de DM.
- IV. O índice de massa corporal (IMC) ($IMC = \frac{\text{peso (Kg)}}{\text{altura}^2(\text{m})}$) geralmente diagnostica a obesidade; classifica-se como obeso Classe II a pessoa que tem IMC entre 35,0-39,9 e risco de co-morbidade grave.
- V. A automonitorização da glicemia capilar é recomendada para todos os pacientes em uso de insulina, e, quando possível, para os que fazem uso de sulfonilureias.

Assinale a alternativa correta.

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

18. Quanto à Hipertensão Arterial (HA), leia as afirmativas abaixo.

- I. Ao realizar anamnese no paciente hipertenso, o enfermeiro deve enfatizar os mesmos pontos que no portador de qualquer outra doença crônica não transmissível (DCNT).
- II. Na anamnese, não deve ser considerada a história familiar, uma vez que a HA é uma doença de natureza multifatorial.
- III. Faz parte do exame físico de portador de HA pesar e medir o paciente para estabelecer o índice de massa corporal.
- IV. Urina, creatinina sérica, potássio sérico, glicemia sérica, colesterol total e ECG de repouso são exames que fazem parte da avaliação clínico laboratorial do portador de HA.

Está correto o que se afirma em

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

19. Sobre os princípios da administração de medicamentos, leia as afirmativas abaixo.

- I. Medicamentos que compartilham características similares são agrupados em conjunto nas classes farmacológicas. A classe dos betabloqueadores contém inúmeros medicamentos com propriedades similares.
- II. A via de administração de um medicamento não influencia na quantidade a ser administrada bem como na velocidade em que as substâncias serão absorvidas e distribuídas.
- III. Alguns medicamentos como anti-hipertensivos, analgésicos, estrogênio e nitroglicerina podem ser administrados por via tópica para se atingir um efeito sistêmico. Estão disponíveis como discos ou placas cutâneas transdérmicas.
- IV. Quando se administra uma medicação, ocorre uma série de eventos físico-químicos no corpo do paciente, que incluem quatro processos básicos: absorção, distribuição, metabolismo e excreção.

Somente está correto o que se afirma em

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

20. O sangue e os componentes sanguíneos são considerados medicamentos, porque são empregados no tratamento de patologias. Sua administração caracteriza-se como um transplante líquido, no qual células com peculiaridades imunológicas específicas são colocadas na corrente sanguínea de outro indivíduo com particularidades imunológicas diferentes. Sobre hemoterpia, coloque V (Verdadeiro) e F (Falso).

- () As geladeiras utilizadas para estocagem de hemocomponentes devem possuir circulação de ar ou outro sistema que garanta a distribuição uniforme de temperatura em todas as áreas internas.
- () As geladeiras e os congeladores utilizados para estocagem de sangue e / ou hemocomponentes devem possuir termômetro permanentemente instalado em seu interior.
- () São critérios para uma pessoa doar sangue: ter entre 12 e 70 anos, ter mais de 45 Kg, não ter tido hepatite.
- () É terminantemente proibida a adição ao sangue e / ou hemocomponentes de qualquer substância ou medicamento, ou a sua infusão concomitante, pela mesma linha que a do sangue (exceto soluções isotônicas ao sangue e isentas de cálcio, quando absolutamente necessário).
- () Para infusão de sangue e hemocomponentes, pode ser utilizado transfuso comum de gotas.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) V, V, V, V, V. B) V, V, F, V, F. C) F, F, F, V, V. D) F, V, F, V, V. E) F, F, F, F, F.

21. Sobre hemoderivado, leia as afirmativas abaixo.

- I. A coleta de sangue para exames pré-transfusionais deve ser realizada por pessoas habilitadas e capacitadas. Antes da coleta de sangue, deve ser confirmada a identificação do receptor com a requisição de transfusão, a qual deve conter obrigatoriamente o nome completo do receptor, o número do prontuário, além de dados clínicos constantes na requisição.
- II. É obrigatória a realização de exames pré-transfusionais, tais como: prova cruzada, tipagem sanguínea ABO e Rh do receptor; PAI; pesquisa de anticorpos irregulares.
- III. Antes de administrar o hemoderivado, o enfermeiro deve verificar compatibilidade ABO e Rh, devendo-se consultar o grupo sanguíneo da bolsa de sangue, da qual é obrigatório constar a tipagem ABO e o fator Rh.
- IV. O enfermeiro não pode administrar hemoderivado, se o paciente apresentar elevação da temperatura, mesmo sendo uma urgência, deve aguardar que o paciente não apresente mais febre.

Assinale a alternativa correta.

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

22. A infecção ocorre em consequência da invasão de um hospedeiro por um patógeno, um microorganismo capaz de causar uma doença. Sobre distúrbios infecciosos, assinale a alternativa correta.

- A) O período de incubação da Raiva é de até 1 semana, quando a mordida acontece nos membros inferiores. É uma doença cujo tratamento é voltado para os sintomas: febre e dor de garganta.
- B) Na Mononucleose, geralmente o paciente é assintomático, especialmente quando é criança. O tratamento é feito com altas doses de imunoglobulina.
- C) A malária tem um período de incubação entre 7 dias e 10 meses, dependendo do tipo da cepa. Os medicamentos utilizados no tratamento incluem: fosfato de cloroquina e gluconato de quinidina.
- D) A Febre tifoide tem como complicações crônicas: rutura esplênica, púrpura trombocitopênica e anemia hemolítica.
- E) A Histoplasmoze tem como principal exame diagnóstico a biópsia de músculo esquelético.

23. Analise as afirmativas abaixo.

- I. A coleta de sangue para hemocultura deve ser realizada, preferencialmente, por punção venosa ao invés de coletadas com cateteres vasculares.
- II. A técnica asséptica para coleta de hemocultura é essencial para evitar a contaminação da amostra com microorganismos que colonizam a pele. As tampas dos frascos para cultura são estéreis, não precisam ser esfregadas ou limpas com álcool, antes de se injetar o sangue.
- III. Após o uso, as agulhas e os outros objetos cortantes devem ser recobertos, dobrados ou quebrados propositalmente para evitar acidentes. Todos os objetos cortantes são colocados em recipientes resistentes para descarte.
- IV. A amostra para cultura de escarro deve ser obtida do trato respiratório inferior e não, das secreções orofaríngeas. Quando o paciente não consegue produzir escarro, sua indução, através de nebulização, pode ajudar a soltar secreções espessas.

Assinale a alternativa correta.

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

24. Sobre Hanseníase, analise as afirmações abaixo e assinale a correta.

- A) Considera-se o homem como o único reservatório natural do bacilo, apesar de relatos de animais selvagens naturalmente infectados. Admite-se que as vias aéreas superiores constituem a principal porta de entrada e via de eliminação do bacilo. A pele erodida, eventualmente, pode ser a porta de entrada da infecção.
- B) As secreções orgânicas, como leite, esperma, suor, secreção vaginal, eliminam o bacilo e são potenciais disseminadores da infecção.
- C) O *M. Leprae* é um bacilo com baixo poder infectante e alto poder patogênico. A infecção não se dissemina para outros órgãos, e, com isso, a infecção torna-se ineficaz.
- D) A baciloscopia é o exame complementar mais útil no diagnóstico, porém de difícil execução e alto custo, o que impossibilita a realização desta. A dificuldade da realização desse exame faz com que seja realizado um diagnóstico tardio, dificultando a conduta terapêutica.
- E) A Hanseníase vichorwiana (HV) é caracterizada por sua instabilidade imunológica, o que faz com que haja grande variação em suas manifestações clínicas, seja na pele, nos nervos ou no comprometimento sistêmico.

25. Sobre Tuberculose, analise as afirmativas abaixo.

- I. A Tuberculose é causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, sua transmissão ocorre através da tosse ou espirro de pessoas doentes, e a maioria dos casos é pulmonar.
- II. A tuberculose se manifesta com maior frequência, em áreas com baixo Índice de Desenvolvimento Humano (IDH). Segundo dados do Ministério da Saúde, aproximadamente 25% dos portadores do HIV/aids podem desenvolver tuberculose ao longo da vida. Esse fator se relaciona à baixa imunidade do organismo do portador da Aids.
- III. Aos 6 meses, crianças devem tomar a vacina BCG, que protege contra formas graves de tuberculose. A prevenção dessas formas exige um reforço com a vacina entre 10 e 15 anos. A dose é oferecida no SUS e, há mais de uma década, a cobertura vacinal chega a praticamente 85%.
- IV. Para o sucesso no tratamento, não pode haver abandono. A cura acontece em aproximadamente 6 meses. Má alimentação, falta de higiene, tabagismo, alcoolismo ou qualquer outro fator que gere baixa resistência orgânica também favorecem o estabelecimento da doença.

Assinale a alternativa correta.

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

26. Sobre eliminação urinária, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso).

- () A irrigação ou instilação de cateteres urinários são contraindicadas, e o manuseio com esses dispositivos provoca obrigatoriamente infecção urinária severa.
- () Para prevenir infecção urinária, o enfermeiro monitora o sistema de drenagem fechado, a inserção de cateter, a bolsa de drenagem, a ponta do tubo, e a junção do tubo e da bolsa são locais de risco.
- () Perda de pequenos volumes de urina causada por aumento repentino da pressão intra-abdominal, tossir, rir ou espirrar com a bexiga cheia, requer intervenções de enfermagem, como orienta exercícios do assoalho pélvico e a ida ao sanitário programada.
- () São indicações de cateterização por longo prazo com cateter de demora: obtenção da amostra de urina esterilizada, alívio de desconforto da distensão da bexiga e retenção urinária grave.
- () Na cateterização vesical, antes de inserir o cateter de demora, testar o balão injetando líquido da seringa previamente cheia no orifício do balão e lubrificar 2,5 a 5 cm de cateter para mulher e 12,5 a 17,7 cm para homens.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) V, V, V, V, V. B) V, V, F, F, F. C) F, V, V, F, V. D) V, F, F, V, V. E) F, F, F, V, V.

27. Sobre Sondagem Nasogástrica, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo.

- () Para sondar um paciente, o enfermeiro posiciona-o em Fowler alta, a cabeceira do leito a um nível horizontal com objetivo de estimular a capacidade do paciente de engolir.
- () Na inserção da sonda, se o paciente apresentar tosse, náuseas ou sufocamento, recue a sonda e instrua o paciente a tomar goles de água com o objetivo de fechar a epiglote acima da traqueia e ajudar a mover a sonda para o esôfago.
- () A medição do pH do aspirado é um dado importante para assegurar a localização da sonda. Aspirados gástricos têm valores de pH básico.
- () Nas 2 primeiras horas após instalação da sonda nasogástrica, o enfermeiro deve colocar a sonda em sinfonagem descompressiva para equilibrar o pH gástrico.
- () São objetivos da sondagem nasogástrica: descompressão, gavagem, compressão e lavagem e tipos de sonda, respectivamente Levin, Lénin, Sengstaken-Blakemore e Levin.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) V, V, V, F, F. B) F, F, V, F, F. C) V, V, F, F, F. D) V, F, V, V, F E) V, V, F, F, V

28. A anemia, uma condição em que a concentração de hemoglobina está abaixo do normal, reflete a presença de uma quantidade menor de eritrócitos que o normal dentro da circulação. Sobre esse assunto, marque a alternativa correta.

- A) A anemia aplástica é o tipo mais comum de anemia em todos os grupos etários, sendo a anemia mais comum no mundo. Na anemia aplástica, a causa mais comum de deficiência de ferro, em ambos os sexos, é o sangramento.
- B) No tratamento da anemia aplástica, não há indicação de transfusões de eritrócitos, e plaquetas e imunossupressores é a única possibilidade de tratamento para esse distúrbio.
- C) O método mais definitivo para estabelecer o diagnóstico da anemia ferropriva é a aspiração da medula óssea. O aspirado é corado para detectar o ferro, que se encontra em um nível baixo ou, até mesmo, ausente.
- D) A anemia aplástica é, apenas, de origem idiopática, o que dificulta o diagnóstico e, conseqüentemente, a terapêutica adequada.
- E) As anemias megaloblásticas são causadas, apenas, por deficiência de vitamina B12, não interferindo na produção normal dos eritrócitos.

29. Com relação à contracepção, considere as afirmativas abaixo.

- I. Os contraceptivos orais exercem efeito anticoncepcional também em nível do endométrio e do muco cervical.
 II. Define-se como sendo de barreira todo método anticoncepcional que impossibilite a progressão do espermatozoide em direção do óvulo.
 III. Deve-se contraindicar contraceptivos que contêm estrógenos durante a lactação.

Está(ão) correta(s)

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

30. Uma gestante teve a DUM em 03/05/2008 e procura o serviço para consulta em 10/09/2008. Calcule a IG e DPP e marque a alternativa correta.

- A) 18 semanas e 11/02/2009. D) 18 semanas e 4 dias 11/02/2009.
 B) 18 semanas e 4 dias 10/02/2009. E) 19 semanas e 10/02/2009.
 C) 19 semanas e 4 dias 10/02/2009.

31. M.J.S., 23 anos dá entrada na emergência, no dia 09/01/2009, com o seguinte quadro clínico: sangramento cor vermelho vivo, sem dor abdominal, tônus uterino normal, BCF audíveis, informa DUM 05/06/2008. Este quadro clínico é sugestivo de

- A) abortamento retido. D) abortamento incompleto.
 B) mola hidatiforme. E) placenta prévia.
 C) descolamento prematuro de placenta.

32. Analise a alternativa correta quanto ao fator de risco para o desenvolvimento do câncer cérvico-uterino.

- A) Primeira gestação completa tardia. D) Sexarca precoce.
 B) Hipovitaminose E. E) Menarca precoce.
 C) Nuliparidade.

33. Analise as afirmativas abaixo sobre Saúde Coletiva.

- I. Uma expressão que designa um campo do saber e de práticas referentes à saúde como fenômeno social e, portanto, de interesse público.
 II. Preocupa-se com o estado de saúde da população, considerando, apenas, dados estatísticos de um território.
 III. Preocupa-se, apenas, com as populações menos favorecidas.

Marque a alternativa correta.

- A) Apenas a afirmativa I é correta. D) As afirmativas I e III são corretas.
 B) As afirmativas I e II são corretas. E) Todas as afirmativas são corretas.
 C) As afirmativas II e III são corretas.

34. Com relação à temática, Indicadores de Saúde, assinale (V) se for VERDADEIRO e (F), FALSO.

- () São utilizados como fonte de pesquisa para conhecer, analisar e avaliar somente uma dada situação de saúde da população geral.
 () A qualidade dos indicadores independe dos componentes de construção.
 () Um dos seus propósitos é o de facilitar o monitoramento de objetivos e metas em saúde.
 () A morbidade é o indicador mais utilizado no Brasil para representar a saúde coletiva.
 () Devem ser representados, apenas, por uma fonte de informação.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) V, F, V, F, V. B) F, V, V, F, V. C) V, V, F, V, V. D) F, F, V, F, F. E) F, F, F, F, F.

35. São projetos e programas implantados pelo SUS que obedecem à lógica da Reforma Psiquiátrica, EXCETO.

- A) Programa de volta para casa.
- B) Reestruturação dos hospitais psiquiátricos.
- C) Serviço residencial terapêutico.
- D) Ampliação de vagas nas unidades hospitalares.
- E) Centros e núcleos de atenção psicossocial.

36. O importante marco no processo de reestruturação do modelo assistencial da área de saúde mental foi a Lei Federal Nº 10.216, de 06 de abril de 2001, que dispõe sobre

- A) a criação e o funcionamento de Cooperativas Sociais, visando à integração social dos cidadãos com a finalidade de inserir as pessoas em desvantagens no mercado econômico, por meio do trabalho.
- B) a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e o redirecionamento do modelo assistencial em saúde mental, entendendo que a internação em qualquer de suas modalidades só será indicada, quando os recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes.
- C) a instituição do auxílio-reabilitação psicossocial para pacientes acometidos de transtornos mentais egressos de internações.
- D) a adequação dos hospitais psiquiátricos, leitos psiquiátricos em hospitais gerais, construção de unidades psiquiátricas e sua estruturação dentro do SUS.
- E) a instituição de um Grupo de Trabalho Interministerial para avaliar e apresentar propostas para rever, propor e discutir a política do governo federal para a atenção a usuários de álcool bem como harmonizar e aperfeiçoar a legislação que envolva o consumo e a propaganda de bebidas alcoólicas.

37. Sobre distúrbios gástricos e duodenais, analise as afirmativas abaixo.

- I. Na gastrite, a mucosa gástrica fica edemaciada e hiperemiada e sofre erosão superficial. Muitas vezes, a gastrite está associada à acloridria ou hipocloridria ou à hipercloridria.
- II. Nas gastrites provocadas por ácido ou base forte em que houve corrosão ou grave, a indicação é exclusivamente lavagem gástrica para eliminar o agente agressor.
- III. A úlcera gástrica aparece normalmente em torno do 30 anos, 80% das úlceras pépticas são gástricas. Caracteriza-se por hipersecreção de ácido estomacal e ausência de vômitos.
- IV. São diagnósticos de enfermagem do portador de úlcera péptica: dor aguda relacionada com o efeito da secreção ácida gástrica sobre o tecido lesionado; ansiedade relacionada com o enfrentamento de uma doença aguda; nutrição desequilibrada relacionada com as alterações na dieta e deficiência de conhecimento sobre a prevenção dos sintomas e controle da condição.

Assinale a alternativa correta.

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

38. Sobre a assistência de enfermagem no pré-operatório, analise as afirmativas abaixo.

- I. Embora cada ambiente de pós-operatório proporcione suas próprias vantagens peculiares para o fornecimento do cuidado do paciente, todos exigem um histórico de enfermagem com prescrição para preparar o paciente e a família antes da cirurgia.
- II. O termo enfermagem perioperatória aborda os papéis de enfermagem relevantes para as fases de experiências pré-operatória e intraoperatória.
- III. O conjunto de dados de enfermagem perioperatória é uma linguagem, que descreve a atuação da prática de enfermagem em quatro domínios: segurança, resposta fisiológica, resposta comportamental e sistemas de cuidados de saúde.

Assinale a alternativa correta.

- A) Estão corretas as afirmativas I e II.
- B) Estão corretas as afirmativas II e III.
- C) Estão corretas as afirmativas I e III.
- D) Estão corretas as afirmativas I, II e III.
- E) Apenas a afirmativa I está correta.

39. Relacione os tipos de feridas com os fatores de risco de infecção associados ao sítio cirúrgico.

1) Ferida limpa	() Feridas traumáticas abertas recentes. Derramamento macroscópico a partir do trato gastrointestinal. Ruptura importante na técnica asséptica. Entrada no trato genitourinário ou biliar, quando a urina ou bile está infectada.
2) Ferida limpa-contaminada	() Ferida traumática com reparação retardada, tecido desvitalizado, corpos estranhos ou contaminação fecal. Inflamação aguda e drenagem purulenta encontradas durante o procedimento.
3) Ferida contaminada	() Entradas nos tratos respiratório, alimentar, genitourinário ou orofaríngeo sem contaminação incomum. Apendectomia. Ruptura menor na técnica asséptica. Drenagem mecânica.
4) Ferida suja	() Sítio não traumático. Sítio não infectado. Sem inflamação. Sem ruptura na técnica asséptica. Sem entrada para os tratos respiratórios, alimentar, genitourinário ou orofaríngeo.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

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

40. Sobre o abscesso pulmonar, marque a alternativa correta.

- A) Todos os abscessos pulmonares constituem uma complicação da pneumonia bacteriana.
- B) Nos abscessos pulmonares, se o brônquio estiver envolvido, o conteúdo purulento é expectorado continuamente em forma de escarro, e, se a pleura for afetada, resulta em um empiema.
- C) Todos os abscessos são encontrados em áreas do pulmão que são afetadas pela aspiração.
- D) Uma comunicação ou conexão entre o brônquio e a pleura é conhecida como uma fístula pneumática.
- E) Os abscessos pulmonares ocorrem devido a uma obstrução dos brônquios por um tumor.

41. Sobre as cirurgias gástricas, marque V para verdadeiro e F para Falso nas afirmativas abaixo.

- () A cirurgia gástrica pode ser realizada em pacientes com úlceras pépticas que apresentam hemorragia com risco de vida, obstrução, perfuração ou penetração, ou cuja condição não responda ao tratamento clínico.
- () Nas cirurgias gástricas, os principais diagnósticos de enfermagem podem incluir: ansiedade relacionada com a intervenção cirúrgica; dor aguda relacionada à incisão cirúrgica e déficit de conhecimento relacionado aos procedimentos cirúrgicos e evolução pós-operatória.
- () Além das complicações às quais estão sujeitos os pacientes pós-operatório, os que se submetem à cirurgia gástrica estão em risco aumentado de apresentarem hemorragia, deficiências nutricionais, refluxo da bile e síndrome de "Dumping".
- () Aos pacientes submetidos à cirurgia gástrica, as prescrições de enfermagem devem enfatizar o controle de sangramento, a redução da ansiedade, o alívio de dores e desconfortos e favorecer o aumento do conhecimento.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- A) V, V, V, V.
- B) V, V, F, V.
- C) F, F, V, V.
- D) V, V, V, F.
- E) V, F, V, V.

42. Sobre as Teorias da Administração, relacione a teoria aos seus autores.

1- Henry Fayol	() Teoria Científica – tem como proposta o aumento da produção pela eficiência do nível operacional.
2- Kurt Lewin e Mary Follet	() Teoria de Sistemas – tem como proposta a proposição de objetivos, globalismo ou totalidade do sistema. Os sistemas existem dentro de sistemas. Os sistemas são abertos ou fechados, e suas funções dependem de uma estrutura.
3- Frederick Taylor	() Teoria Burocrática – sua proposta visava organizar sob o ponto de vista estruturalista com enfoque na racionalidade. Organização, controle, autoridade e poder de dominação. Surge a divisão do trabalho.
4- Elton Mayo	() Teoria Comportamentalista – tem como proposta a preocupação com o processo de trabalho e para a dinâmica organizacional, a ênfase ocorre na variável pessoa e no comportamento humano.
5- Max Weber	() Teoria Contingencial – tem como proposta investigar como a mesma empresa funcionava de diferentes formas, em diferentes condições. Existe uma relação funcional entre as variáveis ambientais e as variáveis técnico-administrativas.
6- Ludwig Bertalanffy	() Teoria Clássica – a proposta visa à eficiência da organização pela adoção de uma estrutura e de um funcionamento compatível com essa estrutura; foi denominado como “anatomista e fisiologista” da organização.
7- Lawrence e Lorsch	() Teoria das Relações Humanas – a proposta é a de enfatizar a variável pessoa em lugar da variável estrutura e a de preocupar-se com o homem no trabalho e com os grupos em lugar de preocupar-se com os métodos de trabalho. Surge o homem social. Passou a enfocar outros temas, como: Motivação humana, Liderança e Comunicação e a Dinâmica de grupo.

Marque a alternativa que contém a sequência correta.

- A) 2- 3- 4- 1- 7- 6- 5.
- B) 1- 3- 5- 7- 2- 4- 6.
- C) 7- 1- 3- 6- 5- 2- 4.
- D) 3- 6- 4- 5- 2- 7- 1.
- E) 3- 6- 5- 2- 7- 1- 4.

43. Sobre os desequilíbrios hidroeletrólíticos nos distúrbios renais, leia as afirmativas abaixo.

- | |
|--|
| <p>I. O balanço hídrico representa para a enfermagem um instrumento-chave de monitorização empregado nos pacientes renais.</p> <p>II. O balanço hídrico e as alterações no peso do paciente renal são essenciais para determinar os requisitos hídricos diários e indicar os sinais de sobrecarga ou déficit hídrico.</p> <p>III. O paciente renal cuja ingestão de líquido exceda a capacidade dos rins para excretar os líquidos está depletado em volume.</p> <p>IV. O indicador mais exato de perda ou ganho de líquido em um paciente renal agudamente doente é o peso.</p> |
|--|

Assinale a alternativa correta.

- A) Estão corretas, apenas, as afirmativas I e II.
- B) Estão corretas, apenas, as afirmativas I, II e III.
- C) Estão corretas, apenas, as afirmativas I, II e IV.
- D) Estão corretas, apenas, as afirmativas I, III e IV.
- E) Estão corretas as afirmativas I, II, III e IV.

44. Sobre as incontinências urinárias, relacione as colunas e marque a alternativa que apresenta a sequência correta.

- (1) Incontinência reflexa.
 (2) Incontinência por urgência.
 (3) Incontinência por estresse.
 (4) Incontinência por hiperfluxo.

- () Consiste na eliminação involuntária de urina através de uma uretra intacta em consequência de um aumento súbito na pressão intra-abdominal, causada por espirro, tosse ou mudança de posição.
- () É a eliminação involuntária de urina devido à hiper-reflexia na ausência das sensações normais usualmente associadas à micção. A maior ocorrência é nos pacientes com lesão raquimedular.
- () Consiste na eliminação involuntária da urina associada à hiperdistensão da bexiga, que é o resultado da incapacidade da bexiga para se esvaziar normalmente, apesar da eliminação frequente de urina.
- () Consiste na eliminação involuntária de urina associada a uma forte urgência para urinar, a qual não pode ser suprimida.

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

45. Quando a Pressão Intracraniana (PIC) aumenta até o ponto em que a capacidade de ajuste do cérebro alcançou seu limite, a função neural fica comprometida, isso pode manifestar-se por alterações clínicas, primeiramente no nível de consciência e, mais adiante, por respostas vasomotoras e respiratórias anormais. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- I. O sinal mais precoce da PIC crescente é a alteração no nível de consciência.
 II. O sinal mais precoce da PIC crescente é a alteração na fala.
 III. À medida que a PIC aumenta, o paciente fica torporoso, reagindo apenas a estímulos auditivos altos ou dolorosos.
 IV. O único exame que detecta a PIC é a tomografia.
 V. À medida que a função neurológica se deteriora ainda mais, o paciente fica comatoso e exibe respostas motoras anormais na forma de decorticação, descerebração ou flacidez.

Marque a alternativa correta.

- A) Estão corretas as afirmativas I, II e III.
 B) Estão corretas as afirmativas I, III e IV.
 C) Estão corretas as afirmativas I, III e V.
 D) Estão corretas as afirmativas II, III e V.
 E) Estão corretas as afirmativas I, II e V.

46. No tratamento clínico da hemorragia digestiva alta, o balão gastresofágico mais utilizado é o de Sengstaken-Blakemore, de três vias. A seu respeito, é correto afirmar.

- A) O balão de posição gástrica deverá ser insuflado até atingir uma pressão de 70 a 80 mmHg.
 B) Após 48h de instalação, o balão gástrico deve ser desinsuflado e jamais insuflar novamente.
 C) O balão de posição esofágica deverá ser insuflado até atingir um volume de 350 a 450 ml de ar.
 D) O balão oferece uma eficácia no tamponamento de até 5%, e a recidiva ocorre em até 95% dos casos.
 E) Uma das complicações que pode ocorrer pela utilização do balão gastresofágico é ruptura de esôfago.

47. No exame físico de paciente com abdome agudo, quando o examinador, ao palpar o quadrante superior direito do abdome, exerce uma pressão sobre a parede abdominal e solicita ao paciente que respire profundamente e ocorre referência de dor aguda com brusca interrupção no meio do movimento inspiratório é denominado de

- A) Sinal de Ileopsoas.
 B) Sinal do Obturador.
 C) Sinal de Murphy.
 D) Sinal de Cullen.
 E) Sinal de Turner.

48. No atendimento emergencial de uma criança de 3 anos que chega em choque hemorrágico e não se consegue acesso venoso periférico após várias tentativas, é recomendado realizar

- A) punção em subclávia.
- B) punção intraóssea.
- C) punção em jugular externa.
- D) punção por flebotomia.
- E) punção em jugular interna.

49. Sobre um paciente que apresenta condições clínicas compatíveis com Choque Hemorrágico de Grau IV, é correto afirmar.

- A) Infusão de Ringer bastará para corrigir o quadro apresentado pelo paciente.
- B) O choque hemorrágico deste paciente está ainda em condição compensada.
- C) A perda sanguínea certamente foi de até 15% do volume circulante.
- D) Poderá ser irreversível, dependendo do momento fisiopatológico do choque.
- E) O reenchimento capilar certamente estará menor do que 2 segundos.

50. Considerando o Currents in Emergency Cardiovascular Care quanto às modificações constantes das Diretrizes 2005 da American Heart Association para ressuscitação cardiopulmonar e atendimento cardiovascular de emergência, é correto afirmar.

- A) Na abertura das vias aéreas em vítima de trauma, os profissionais de saúde devem sempre realizar elevação do queixo e inclinação da cabeça.
- B) No uso de DEA em adulto, na falta de pás adequadas, deverão ser aplicadas as pás de utilização pediátrica.
- C) Na verificação da circulação, é recomendado ao socorrista leigo que verifique o pulso em menos de 5 segundos.
- D) Na obstrução das vias aéreas por corpo estranho em vítima adulta, deverá ser realizada a aplicação de compressões abdominais.
- E) No ambiente intra-hospitalar para colapso súbito, deverão ser realizados 5 ciclos de RCP antes de usar o DEA.