



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMOCIM DE SÃO FÉLIX
CONCURSO PÚBLICO**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

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

ENFERMEIRO PSF

ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 40 (quarenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 10 (dez) de Conhecimentos da Língua Portuguesa e 30 (trinta) de Conhecimentos Específicos.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Uma vez dada a ordem de início da Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique se o Número de Inscrição impresso no Cartão coincide com o seu Número de Inscrição.*
- *As bolhas constantes do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

Texto 01 para as questões de 01 a 09.

CRÔNICA TRISTE

Todas as tardes, ela colocava sua cadeira em frente à casa. A rua ainda era de terra batida, sem os progressos de hoje em dia. As vizinhas, as crianças se juntavam para conversar sobre a vida na tarde de domingo. Televisão era bicho. O tempo não corria. As paisagens eram alegres.

Naquela cadeira, ela falava da vida. Dava conselho às comadres, contava anedotas engraçadas, ria e cantarolava. O vento agreste balançava seus cabelos. Uma brisa suave amenizava o calor. Logo à noite, ela se recolhia. E voltava em outro dia. O tempo seguiu, o progresso assumiu, e a senhora já não se sentava em frente à casa. O calor emanando do asfalto, a fumaça dos carros... a TV, o rádio, o computador... pessoas deprimidas reclamando medicamentos. Dor de cabeça, pensamentos. Colocaram grades nas janelas, cadeados, alarmes. A senhora sentada em frente à TV, sem o sabor das antigas conversas.

Um dia, de sua casa, um cortejo triste partia. A senhora partira. Os vizinhos choraram a perda. A cidade chorou a mudança. A vida simples partira, o tempo sequer espera. Tudo é tão veloz, qual a partida de uma boa vida, que viu a simplicidade engolida pelo alarido do descontrole.

A senhora era a vida simples que, de repente, foi embora. Não há tempo para a vida, nada, mundo afora. Uma lágrima cai incrementemente, evapora no calor do desenvolvimento que me trouxe todos os mantimentos, mas fez falecer o prazer da vida.

Bem... sentei na praça, em frente à antiga casa da boa amiga que de tantas histórias preencheu a vida e descansa de seus dias de glória.

Escrevo as linhas tristes sob esse sabor que não volta.

NETO, José Batista de Souza. Disponível em <http://www.camocimpernambuco.com/2011>. Adaptado.

01. O autor faz referência a(à)

- A) alguém que, em sua jovialidade, reflete a beleza da vida.
- B) uma senhora de vida simples, transbordante de ensinamentos.
- C) vida simples do campo, à vida de muitas senhoras simples.
- D) uma realidade avançada em suas tecnologias, um universo pleno de progressos.
- E) cenários que enxergam somente horizontes estreitos, desprovidos de avanços tecnológicos.

02. Em uma das passagens do texto, o autor fala sobre a velocidade do tempo. Assinale a alternativa que contém essa passagem.

- A) “A vida simples partira, o tempo sequer espera.”
- B) “O tempo não corria.”
- C) “E voltava em outro dia.”
- D) “A senhora partira.”
- E) “Logo à noite, ela se recolhia.”

03. Assinale a alternativa que contém uma afirmativa em que o autor faz menção à região onde se desenrola esse cenário.

- A) “Uma brisa suave amenizava o calor”.
- B) “A senhora sentada em frente à TV sem o sabor das antigas conversas”.
- C) “Um dia, de sua casa, um cortejo triste partia”.
- D) “O vento agreste balançava seus cabelos”.
- E) “Televisão era bicho”.

04. Observe os itens abaixo:

- I. “*Naquela cadeira, ela falava da vida.*”
- II. “*Todas as tardes, ela colocava sua cadeira em frente à casa.*”
- III. “*Colocaram grades nas janelas, cadeados, alarmes.*”
- IV. “*O tempo seguiu, o progresso assumiu, e a senhora já não sentava em frente à casa.*”

Em relação à PONTUAÇÃO, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No item I, a vírgula se justifica por separar orações coordenadas assindéticas.
- B) No item II, a vírgula isola termos explicativos.
- C) O emprego das vírgulas dos itens I e II obedecem à mesma regra de pontuação.
- D) No item III, as vírgulas poderiam ser substituídas por pontos-e-vírgulas.
- E) No item IV, a primeira vírgula é facultativa, e a segunda, obrigatória.

05. Em apenas uma das alternativas, está INCORRETA a justificativa para o emprego ou não da crase. Assinale-a.

- A) “Dava conselho às comadres, contava anedotas...” – a crase se justifica por existir a presença da preposição *a* e do artigo *as*.
- B) “Logo à noite, ela se recolhia.” – existe a crase por estar diante de locução adverbial feminina.
- C) “A senhora sentada em frente à TV sem o sabor...” – neste caso, a crase é facultativa.
- D) “...sentei na praça, em frente à antiga casa da boa amiga...” – craseia-se por estar diante de locução adverbial feminina.
- E) “A cidade chorou a mudança.” – neste caso, só existe a presença do artigo *a*, daí não haver crase.

06. No tocante à CONCORDÂNCIA VERBAL, analise as proposições abaixo:

- I. “*Um dia, de sua casa, um cortejo triste partia.*”
- II. “*A senhora era a vida simples que de repente foi embora.*”

III. “Não há tempo para a vida.”

IV. “...à antiga casa da boa amiga que de tantas histórias preencheu a vida.”

Está CORRETA a justificativa indicada na alternativa

- A) No item I, o verbo concorda com o seu sujeito, *um dia*.
- B) No item II, a forma verbal *era* concorda com o sujeito *vida simples*.
- C) O verbo do item III concorda com o sujeito, *tempo*.
- D) O sujeito do verbo do item IV é simples, *antiga casa da boa amiga*.
- E) No item I, o sujeito é simples, *um cortejo triste*, razão por que o verbo se encontra no singular, concordando com ele.

07. Assinale a alternativa cujo verbo sublinhado exige, ao mesmo tempo, um complemento regido de preposição e o outro sem ser regido de preposição.

- A) “Naquela cadeira, ela falava da vida”.
- B) “Dava conselho às comadres”.
- C) “...sentei na praça, em frente à antiga casa da boa amiga”.
- D) “...mas fez falecer o prazer da vida”.
- E) “O vento agreste balançava seus cabelos”.

08. Em relação à SINTAXE DE COLOCAÇÃO, observe os itens abaixo:

I. “Logo à noite, ela se recolhia”.

II. “...e a senhora já não se sentava em frente à casa”.

III. “...evapora no calor do desenvolvimento que me trouxe todos os mantimentos...”

IV. “As vizinhas, as crianças se juntavam para conversar...”

O pronome oblíquo poderá ficar indiferentemente *proclítico* ou *enclítico* ao verbo no(s) item(ns)

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

09. Em “O vento agreste balançava seus cabelos”, tem-se uma figura de linguagem denominada

- A) Sinestesia.
- B) Pleonasma.
- C) Metáfora.
- D) Perífrase.
- E) Polissíndeto.

10. Assinale a alternativa que contém um termo cujo acento é considerado ERRO pela atual reforma ortográfica.

- A) “Nossas dúvidas são traidoras e nos fazem perder o que, com frequência, poderíamos ganhar, por simples medo de arriscar.” (William Shakespeare)
- B) “O ódio segura, para que o outro não seja feliz. O ódio gruda mais que amor. Porque o amor deixa o outro voar...” (Rubens Alves)
- C) “A filosofia de um século é o senso comum do próximo” (Autor desconhecido)
- D) “Aquele que faz e promove o bem cultiva o seu próprio êxito” (Provérbio chinês)
- E) “A única maneira de ter amigos é ser amigo”. (R. Waldo)

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Na abordagem de mulheres com queixa de corrimento vaginal, é importante rastrear aquelas que apresentam fatores de risco para cervicites. Nesses casos, mesmo na ausência de sinais clínicos, a mulher será considerada como portadora assintomática e deverá receber tratamento concomitante, se apresentar algum dos critérios de risco descritos abaixo, EXCETO:

- A) paciente que acredita ter sido exposta.
- B) paciente proveniente de áreas com prevalência de clamídia >10%.
- C) paciente com múltiplos parceiros, sem proteção.
- D) paciente com dor à mobilização do colo.
- E) paciente proveniente de áreas com prevalência de gonococo > 10%.

12. Após tratamento dos condilomas, as pacientes devem ser aconselhadas quanto à necessidade de se submeterem ao rastreamento de doenças pré-invasivas do colo uterino. Quanto ao tratamento, seguimento e orientações nesse caso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A paciente que apresentou condilomas genitais, sem lesão macroscópica cervical ou suspeita colpocitológica, não tem indicação de seguimento com colposcopia.
- B) As pacientes devem ser notificadas da possibilidade de recorrência que frequentemente ocorre nos três primeiros meses.
- C) As pacientes tratadas por lesões cervicais devem ser seguidas de rotina pelo exame ginecológico, com ácido acético a 2%, teste de Schiller e citologia oncológica a cada 3 meses, por 1 ano.
- D) As pacientes e seus parceiros devem ser orientados de que podem ser infectantes, mesmo na ausência de lesões visíveis.
- E) Não se recomenda a triagem de lesões por HPV nos homens, quando as parceiras forem diagnosticadas, apenas, por lesões citológicas ou subclínicas.

13. Quando do uso de contraceptivos hormonais orais com 35 a 20 microgramas de etinilestradiol, analise as afirmativas abaixo:

- I. É importante orientar que são necessários 21 dias de uso contínuo para obter efeito contraceptivo (se houver relações antes desse período, usar preservativos).
- II. Se esquecer um comprimido por menos de 12 horas, tomá-lo assim que lembrar (inclui a possibilidade de tomar dois comprimidos de uma só vez) e o seguinte no horário habitual – nessas condições, não há perda de eficácia.
- III. Não é necessário fazer pausa anual para preservar a ovulação, pois, mesmo em uso prolongado, o efeito da pílula é reversível.

IV. Se for trocar de contraceptivo, iniciar no mês seguinte ao término da cartela anterior (nesse caso, é importante fazer a pausa para a menstruação).

Está CORRETO o que se afirma em

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

14. Quanto às vias de administração de medicamentos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Por via subcutânea, o medicamento é absorvido lentamente, a partir do tecido subcutâneo, prolongando, assim, seu efeito; essa via não pode ser usada quando o paciente tem doença vascular oclusiva e má perfusão.
II. Na via intramuscular, utilizam-se suspensões aquosas e oleosas; seu efeito é relativamente rápido; na aplicação de medicamentos pela via IM, pode-se lesionar osso, pinçar vasos, lesionar nervos ou romper o tecido muscular.
III. A via intravenosa permite aplicação de líquidos, contrastes, sangue ou hemoderivados; a biodisponibilidade instantânea transforma a via na primeira opção para administrar medicamentos durante uma emergência.
IV. Quanto à via intradérmica, é empregada, sobretudo, para fins diagnóstico; quando se testam alergias ou tuberculose, a medicação é injetada abaixo do extrato córneo.
V. A via de administração de um medicamento está relacionada à quantidade ministrada e à velocidade com que a substância é absorvida e distribuída. Essas variáveis podem afetar a ação do medicamento e a resposta do paciente.

Estão CORRETAS

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

15. Sobre Sinais Vitais, analise as sentenças abaixo:

- I.** Pressão diferencial é a diferença entre as pressões sistólicas e diastólicas, em que se admite uma diferença entre 30 e 60 mmHg. Doenças, como estenose aórtica, derrame pericárdico e insuficiência cardíaca grave, caracterizam pressão divergente.
II. Na verificação da pressão arterial (PA) na posição em pé, há uma discreta redução da pressão sistólica, devido ao estímulo dos pressorreceptores carotídeos.
III. Níveis tensionais em maiores de 18 anos, de pressão sistólica (140 -159 mmHg) e pressão diastólica (90 – 99 mmHg) são classificados como hipertensão leve estágio I.
IV. Um exercício físico intenso provoca significativa elevação da pressão arterial. Isso se deve ao aumento do débito cardíaco, como repercussão sobre a pressão diastólica, quanto à resistência periférica, que eleva a diastólica.

Estão CORRETAS

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

16. Sobre Anamnese e Exame Físico, coloque Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas abaixo:

- () São elementos componentes da anamnese: identificação, queixa principal, história da doença atual, interrogatório sintomatológico, antecedentes pessoais e familiares e hábitos de vida e condições socioeconômicas e culturais.
() A anamnese, apesar de obrigatória na consulta ao paciente, é um elemento que contribui muito pouco para definição do diagnóstico.
() No exame físico do tórax, a ausculta é feita preferencialmente com o paciente sentado, com o tórax descoberto. A ausculta de estertores grossos ocorre no início da inspiração e em toda expiração, com predomínio em todas as áreas do tórax.
() O exame físico do coração inclui a inspeção, a palpação e a ausculta. O foco mitral situa-se no 4^o ou 5^o espaço intercostal esquerdo, e o foco aórtico no 2^o espaço intercostal direito, junto ao esterno.
() No exame físico do abdome, são definidas as regiões abdominais que são cinco: hipocôndrio direito, hipocôndrio esquerdo, epigástrio, flanco direito e flanco esquerdo.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

17. As úlceras de pressão (UP) são feridas, que exigem do enfermeiro atenção e cuidados especiais. Quanto a essas lesões, é CORRETO afirmar que

- A) há três fatores extrínsecos que podem causar as úlceras por pressão. São eles: pressão, cisalhamento e fricção, sendo a pressão o fator mais importante para o desenvolvimento das UP.
B) considerando a classificação de Thomas para o tratamento das feridas, as úlceras devem ser mantidas secas para evitar necrose e maceração do tecido, especialmente em pacientes acamados.
C) as cirurgias de pequeno porte podem ser consideradas gatilho para o desenvolvimento das UP, pois o paciente permanece imóvel durante o procedimento cirúrgico e no pós-operatório imediato.
D) o peso corporal deve ser considerado na prevenção da UP; pacientes obesos acamados podem apresentar maior risco para desenvolver UP em estágio I que se caracteriza por ferida de espessura total, envolvendo dano ou necrose de tecido subcutâneo que pode estender-se até a fáscia, sem penetrá-la.
E) como prevenção das UP, o enfermeiro deve manter o paciente o máximo de tempo possível sentado em uma cadeira, pois essa posição melhora a irrigação sanguínea e evita o deslizamento e, conseqüentemente, as forças de cisalhamento.

18. Quanto às considerações Éticas e Legais em relação ao idoso, analise as sentenças abaixo:

- I.** Os enfermeiros que exercem sua prática em instituições de longa permanência são responsáveis pelas ações de outros membros da equipe de enfermagem.

- II.** A Ética refere-se a práticas, princípios e orientações que norteiam a moral na tomada de decisão e comportamentos na sociedade.
- III.** A enfermagem também é orientada por parâmetros legais. As responsabilidades fundamentais da enfermagem são: promover a saúde, prevenir doenças, recuperar a saúde e aliviar o sofrimento.

Está(ão) CORRETA(S)

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

19. Sobre a consulta de Enfermagem, marque a alternativa CORRETA.

- A) A consulta de enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro, mas não exige o rigor de manter o marco conceitual de uma teoria de enfermagem como base científica.
- B) A consulta de enfermagem fornece aos enfermeiros uma forma lógica, sistemática e racional de organizar informações, de modo que o cuidado de enfermagem seja apropriado e efetivo.
- C) A consulta de enfermagem se apoia no modelo médico de diagnóstico e apoio ao tratamento com vistas à cura do paciente.
- D) A consulta de enfermagem, como o próprio nome diz, envolve apenas o corpo de enfermagem, pois sustenta a autonomia da enfermagem, independente da equipe multiprofissional.
- E) A consulta de enfermagem é tarefa que exige sensibilidade para que se possa relacionar a continuidade dos achados e fazer referências no processo de tomada de decisão; já o julgamento, entretanto, não exige princípios científicos.

20. O Diabetes mellitus é uma patologia complexa, caracterizada por um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos que apresentam, em comum, a hiperglicemia. Diversas complicações podem ocorrer no decorrer da doença. Quanto à neuropatia diabética, é CORRETO afirmar que

- A) são sinais/sintomas de neuropatia diabética autonômica: amiotrofia (femural, proximal motora) e radiculopatias trunciais.
- B) a neuropatia diabética mais prevalente é a simétrica sensitivo-motora distal, que apresenta as seguintes manifestações clínicas: sensação de queimação, choques, agulhadas, formigamentos, dor a estímulos não-dolorosos, câimbras, fraqueza ou alteração de percepção da temperatura, pode ser em repouso, com exacerbação à noite e melhora com movimentos.
- C) os testes mais comuns utilizados no diagnóstico da neuropatia periférica distal e que devem ser realizados anualmente são: glicemia de jejum, teste oral de tolerância à glicose e hemoglobina glicada.
- D) ainda considerando o diagnóstico da neuropatia periférica distal, alguns testes neurológicos quantitativos podem ser utilizados, dentre eles, encontra-se o monofilamento de Semmes-Weinstein - 10g que verifica sensação dolorosa no 2º e 4º pododáctilo.
- E) a bexiga neurogênica é uma manifestação clínica importante e comum nos pacientes portadores de neuropatia diabética periférica distal, podendo trazer grande desconforto ao paciente, se não diagnosticada precocemente.

21. D.T, 45 anos, sexo masculino foi admitido em uma unidade de saúde com história de hemorragia digestiva alta com sangramento agudo. Ao realizar a avaliação do paciente, quais os objetivos (resultados esperados) das intervenções de enfermagem que foram definidos pelo enfermeiro (a) no tratamento do quadro apresentado?

- A) Controlar o sangramento através da reposição volêmica com hemoderivados, obter a hemostasia do sítio sangrante com os procedimentos prescritos, prevenir o ressangramento.
- B) Aliviar a dor através da administração de drogas analgésicas, administrar drogas ansiolíticas reduzindo o estresse, manter sonda nasogástrica fechada com o objetivo de realizar tamponamento da área sangrante.
- C) Manter o paciente em decúbito dorsal, lateralizando a cabeça para evitar sangramento, realizar lavagens colônicas, evitar efeitos dos compostos nitrogenados do sangue através do uso de antibióticos.
- D) Minimizar o sangramento retal através da instalação da sonda retal, melhorar a ingesta alimentar, aliviar dor através de drogas analgésicas.
- E) Manter o paciente em posição dorsal, administrar sedativos prescritos, manter veia periférica pérvia para necessidade de maior infusão de volume de líquidos.

22. Sobre Edema Agudo de Pulmão (EAP), é CORRETO afirmar que

- A) no EAP, ocorre uma diminuição anormal de líquidos nos pulmões, acarretando deslocamento de líquido do sangue para o interstício e depois para os alvéolos e para as veias pulmonares.
- B) no EAP, o sangue oxigenado nos pulmões chega ao coração, através do átrio direito, passa pela tricúspide, para, em seguida, atingir o ventrículo esquerdo.
- C) uma estenose mitral pode levar a uma congestão pulmonar e ao edema agudo de pulmão. A causa mais comum do EAP é a disfunção do ventrículo esquerdo.
- D) a infusão em excesso de líquidos é a causa exclusiva do surgimento em adulto de EAP.
- E) o diagnóstico de EAP é confirmado com a realização de uma tomografia, para que se possa tomar uma conduta.

23. A assistência de enfermagem à Dengue inclui conhecimentos importantes para o Enfermeiro. Com relação a esse assunto, analise as afirmações abaixo:

- I.** O objetivo da vigilância epidemiológica é reduzir a infestação pelo *Ae. aegypti*, reduzir a incidência da Dengue e reduzir a letalidade pela Febre Hemorrágica da Dengue (FHE).
- II.** Todo paciente que apresente doença febril aguda com duração de até sete dias é suspeito de dengue.
- III.** A FHD (Febre Hemorrágica da Dengue) é classificada de acordo com a sua gravidade que varia do Grau I, em que a única manifestação hemorrágica é a prova do laço, ao Grau IV, quando ocorre a Síndrome do Choque da Dengue (SCD).
- IV.** A dengue é uma doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória apenas nos casos de suspeita de Febre Hemorrágica da Dengue.

Estão CORRETAS

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

24. Sobre a assistência de enfermagem ao paciente com pneumonia, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Incentivar a ingesta hídrica, pois a frequência respiratória dos pacientes com pneumonia aumenta por causa do aumento da carga de esforço imposta pela respiração laboriosa.
- II.** Melhorar a permeabilidade das vias aéreas e remover secreções retidas, pois interferem na troca de gases e retardam a recuperação.
- III.** O enfermeiro de PSF, durante as visitas domiciliares, avalia as condições do paciente, monitora as complicações, avalia o ambiente domiciliar e reforça o autocuidado do paciente.

Está(ão) CORRETA(S)

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

25. De acordo com o MS – Protocolo de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus, sobre Hipertensão Arterial(HA), analise as sentenças abaixo:

- I.** A hipertensão arterial (HA) é definida como uma pressão arterial sistólica maior ou igual a 140 mmHg e uma pressão arterial diastólica maior ou igual a 90 mmHg, em indivíduos que não estão fazendo uso de medicação anti-hipertensiva.
- II.** A pressão arterial de um indivíduo adulto que esteja em uso de medicação anti-hipertensiva e com co-morbidades associadas é considerada normal quando a PAS é < 130 mmHg e a PAD < 85 mmHg. Níveis de PAS entre 130 e 139 mmHg e de PAD entre 85 e 89 mmHg são considerados limítrofes.
- III.** Na anamnese do portador de hipertensão, deve-se orientar para: Pacientes com relato de hipertensão arterial de difícil controle e apresentando picos tensionais graves e frequentes, acompanhados de rubor facial, cefaleia intensa e taquicardia, devem ser encaminhados à unidade de referência secundária, para pesquisa de feocromocitoma.
- IV.** No exame físico do portador de HA, deve-se avaliar a PA apenas no braço esquerdo, lado do coração e com o paciente sentado a fim de identificar doença arterial oclusiva.

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

26. Ainda de acordo com o documento anteriormente, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo:

- Quando possível, conforme o III Consenso Brasileiro de HAS, a avaliação mínima do portador de HAS deve constar dos seguintes exames: Exame de urina (bioquímica e sedimento); Creatinina sérica; Potássio sérico; Glicemia sérica; Colesterol total e Eletrocardiograma de repouso.
- Na estratificação dos portadores de HA, a classificação do grupo de baixo risco inclui homens com idade menor de 55 anos e mulheres com idade abaixo de 65 anos, com hipertensão de grau I e sem fatores de risco.
- Na estratificação dos portadores de HA, a classificação do grupo de alto risco inclui portadores de HAS grau I ou II, com um ou dois fatores de risco cardiovascular. Entre os indivíduos desse grupo, a probabilidade de um evento cardiovascular grave, nos próximos 10 anos, situa-se entre 15 e 20%.
- No tratamento medicamentoso, antes de aumentar ou modificar a dosagem de um anti-hipertensivo, monitorar a adesão – que significa o paciente estar com a pressão controlada e aderente às recomendações de mudanças nos hábitos de vida. A principal causa de hipertensão arterial resistente é a descontinuidade da prescrição estabelecida.
- Os diuréticos são as drogas mais usadas no tratamento da HAS, em todo o mundo, há mais de trinta anos. Têm papel vital no controle dessa condição, porém só têm efeito, quando administrados isolados.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

27. O rastreamento do diabetes mellitus é fundamental para o diagnóstico precoce da patologia, possibilitando a diminuição das complicações. Quais são os sinais e sintomas que o enfermeiro deve buscar ao realizar a anamnese?

- A) Idade maior que 30 anos e hipotensão arterial.
- B) Poliúria, nictúria, polidipsia, fraqueza, astenia, emagrecimento rápido.
- C) Neuropatia e HDL-colesterol \geq 35 mg/dl.
- D) Sedentarismo, dor abdominal e infecção urinária.
- E) Triglicérides \leq 120 mg/dl.

28. Os profissionais que trabalham nos CAPS possuem diversas formações e integram uma equipe multiprofissional. É um grupo de diferentes técnicos de nível superior e de nível médio. A equipe composta por 1 médico psiquiatra, 1 enfermeiro com formação em saúde mental, 4 profissionais de nível superior de outras categorias profissionais e 6 profissionais de nível médio caracteriza a equipe mínima do

- A) CAPS I. B) CAPS II. C) CAPS III. D) CAPSi. E) CADad

29. O tratamento específico para um portador de hanseníase, definido pelo Ministério da Saúde, é a poliquimioterapia padronizada pela Organização Mundial de Saúde como PQT, devendo ser realizada nas unidades de saúde. Sobre hanseníase, analise as sentenças abaixo:

- I.** Os esquemas de PQT são apenas os Paucibacilar (PB) e Multibaclar (MB), o que torna a administração e o controle das drogas extremamente fáceis.
- II.** No esquema MB, há uma combinação de rifampicina, dapsona e clofazimina, em que a rifampicina é administrada em uma dose mensal de 600 mg supervisionada.

- III.** A duração para o tratamento do esquema MB: 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina e o critério para alta: 12 doses supervisionadas em até 18 meses.
- IV.** No esquema de tratamento para crianças com hanseníase, as doses de medicamentos são ajustadas de acordo com o quadro clínico apresentado.

Estão CORRETAS

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

30. Assinale a alternativa CORRETA sobre o Mal de Alzheimer.

- A) É uma doença degenerativa atualmente incurável, mas que possui tratamento. O tratamento permite melhorar a saúde, retardar o declínio cognitivo, tratar os sintomas, controlar as alterações de comportamento e proporcionar conforto e qualidade de vida ao idoso e familiares.
- B) Os primeiros sintomas são sempre relacionados com o envelhecimento natural ou com o estresse. Alguns testes neuropsicológicos revelam deficiências cognitivas até oito anos antes de se poder diagnosticar o Mal de Alzheimer.
- C) A degeneração progressiva ajuda a independência do idoso. A dificuldade na fala torna-se evidente devido à falta de comunicação do idoso e seus familiares; esta dificuldade se deve à perda da capacidade de leitura e escrita por parte do idoso.
- D) A memória de curto prazo vai-se perdendo, e alterações de comportamento vão-se agravando. As manifestações mais comuns são apatia, irritabilidade e instabilidade emocional.
- E) Durante a primeira fase do Mal de Alzheimer, o paciente já está completamente dependente das pessoas. A linguagem está reduzida a simples frases curtas ou até a palavras isoladas, levando, eventualmente, à perda da fala.

31. Sobre o Mal de Alzheimer, analise as afirmativas abaixo e coloque V para verdadeira e F para falsa.

- Segundo pesquisas recentes, o Mal de Alzheimer começa no tronco cerebral, mais especificamente numa área denominada núcleo dorsal da rafe, e não no córtex, que é o centro do processamento da informações e armazenamento da memória.
- O cérebro de um paciente com Mal de Alzheimer, quando visto em necrópsia, apresenta uma hipertrofia generalizada, com perda neuronal.
- O quadro de sinais e sintomas dessa doença está associado à redução de neurotransmissores cerebrais, como acetilcolina, noradrenalina e serotonina.
- A evolução da piora é em torno de 5 a 15% da cognição, por ano de doença, com um período em média de oito anos de seu início e seu último estágio.
- O Mal de Alzheimer é quatro vezes mais comum em analfabetos do que em pessoas com mais de oito anos de estudo formal. Todos os estudos de medida para prevenir ou atrasar os efeitos do Alzheimer são frequentemente frutíferos. Hoje em dia, já existem estudos que possibilitam a provável prevenção da doença.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

32. O Calendário de vacinação brasileiro é aquele definido pelo Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde (PNI/MS) e corresponde ao conjunto de vacinas consideradas de interesse prioritário à saúde pública do país. Quanto ao calendário de vacinação da criança, é CORRETO afirmar que

- A) aos dois meses de idade, a criança deve ser vacinada com a vacina meningocócica. O reforço é recomendado preferencialmente entre 12 e 15 meses de idade.
- B) a vacina hepatite B (recombinante) deve ser administrada preferencialmente nas primeiras 12 horas de nascimento, ou na primeira visita ao serviço de saúde. Nos prematuros, menores de 36 semanas de gestação ou em recém-nascidos a termo de baixo peso (menor de 2 Kg), seguir esquema de quatro doses: 0, 1, 2 e 6 meses de vida.
- C) a vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada) deve ser administrada em duas doses (2 e 6 meses). Manter o intervalo entre as doses de 60 dias. Administrar o reforço aos 12 meses de idade. Considerar para o reforço o intervalo mínimo de 4 meses após a última dose.
- D) a vacina BCG deve ser administrada após o primeiro mês de vida. Nos prematuros com menos de 36 semanas, administrar a vacina após atingir 2 Kg.
- E) a vacina adsorvida difteria, tétano, *pertussis* e *Haemophilus influenzae* b (conjugada) deve ser administrada aos 2 e 4 meses de idade. Intervalo entre as doses de 30 dias. Para as vacinas adsorvidas difteria, tétano e *pertussis* – DTP são indicados um reforço.

33. Que princípio do SUS pode ser concretizado, quando a Equipe de PSF realiza simultaneamente as práticas clínicas, de vigilância à saúde e de promoção da saúde?

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

34. Que critério de qualidade orienta a prática em saúde da família e concretiza a equidade de acesso?

- A) Participação comunitária. D) Saúde Pública.
- B) Promoção da saúde. E) Acolhimento, responsabilidade e humanização.
- C) Vigilância à Saúde.

35. Quanto ao padrão de qualidade da organização do processo de trabalho em saúde da família, assinale V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- Para os Agentes Comunitários de Saúde, a visita domiciliar deve ser uma atividade sistemática e permanente.
- O cadastramento familiar deve ser atualizado semestralmente.
- As informações do SIAB devem servir ao planejamento do trabalho em saúde da família.

