



Teste de Progresso 2009

ENFERMAGEM

Prezado Aluno

Você está realizando o Teste de Progresso. Este não objetiva aprovar, selecionar ou classificar: procura dimensionar o seu ganho de conhecimento cognitivo e constatar sua evolução individual no processo de construção de sua aprendizagem. Por isso, ao participar do teste está fazendo o acompanhamento de seu crescimento ao longo do curso.

Dependendo do período em que se encontra, muitas destas questões poderão ser desconhecidas. Mesmo assim, esforce-se para respondê-las.

O resultado do teste será entregue individualmente, aos alunos que participaram.

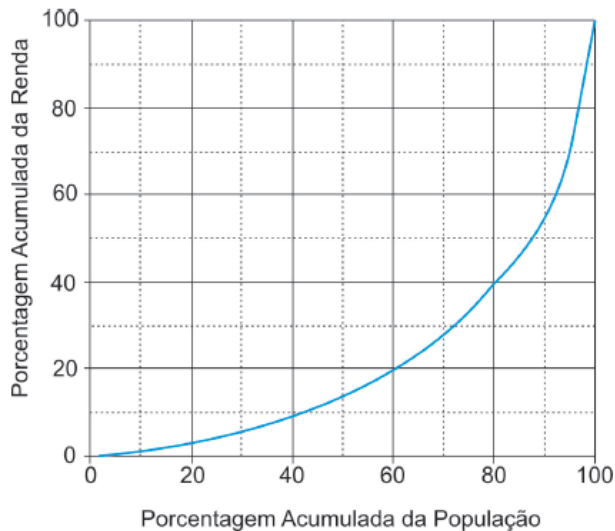
Boa sorte!

Comissão de Avaliação

INSTRUÇÕES:

- Assine o cartão de respostas com caneta azul ou preta conforme assinatura no documento de identidade apresentado.
- Marque o cartão de respostas preenchendo **TODO O ESPAÇO** sobre a letra correta (■) em tinta azul ou preta.
- **NÃO** serão permitidas rasuras no cartão de respostas. As questões rasuradas serão consideradas erradas.
- Somente entregue o cartão de respostas. O caderno de questões poderá ser levado para a conferência do gabarito, desde que tenha decorrido uma hora do início da prova.
- **NÃO** é permitido manter telefone celular, ou quaisquer dispositivos eletrônicos ligados na sala de prova.
- Fica proibido qualquer tipo de consulta.
- Os professores responsáveis pela aplicação do teste **NÃO** poderão esclarecer dúvidas. O entendimento dos enunciados faz parte da avaliação.
- A prova contém 80 (oitenta) questões numeradas, de múltipla escolha, com cinco opções cada, onde há somente única resposta correta.
- A duração da prova é de três horas improrrogáveis, incluído o tempo para a marcação do cartão de respostas. Ao final deste tempo, os cartões serão recolhidos.
- Os três últimos candidatos sairão da sala de prova em conjunto.
- O aluno somente poderá retirar-se da sala, após decorrida a primeira hora partir do início do teste.

1. Apesar do progresso verificado nos últimos anos, o Brasil continua sendo um país em que há uma grande desigualdade de renda entre os cidadãos. Uma forma de se constatar este fato é por meio da Curva de Lorenz, que fornece, para cada valor de x entre 0 e 100, o percentual da renda total do País auferido pelos $x\%$ de brasileiros de menor renda. Por exemplo, na Curva de Lorenz para 2004, apresentada ao lado, constata-se que a renda total dos 60% de menor renda representou apenas 20% da renda total. De acordo com o mesmo gráfico, o percentual da renda total correspondente aos 20% de maior renda foi, aproximadamente, igual a:



Disponível em: http://www.ipea.gov.br/sites/000/2/livros/desigualdaderendanobrasil/cap_04_avaliandoasignificancia.pdf

- (A) 20%
- (B) 40%
- (C) 50%
- (D) 60%**
- (E) 80%

2. A França vem enfrentando problemas sociais internos que repercutem na imagem do País no exterior. Ainda que não interfiram diretamente nas relações internacionais francesas, episódios de violência ocorridos na periferia de Paris colocam o País em evidência. Esses episódios de conflitos violentos estão fortemente vinculados aos protestos e reivindicações do segmento social dos(as)

- (A) tribos urbanas neonazistas.
- (B) refugiados Políticos.
- (C) ex-combatentes de guerra.
- (D) fundamentalistas religiosos.
- (E) imigrantes e trabalhadores.**

3. A foto a seguir, da americana Margaret Bourke-White (1904-71), apresenta desempregados na fila de alimentos durante a Grande Depressão, que se iniciou em 1929.



Além da preocupação com a perfeita composição, a artista, nessa foto, revela

- (A) a capacidade de organização do operariado.
- (B) a esperança de um futuro melhor para negros.
- (C) a possibilidade de ascensão social universal.
- (D) as contradições da sociedade capitalista.**
- (E) o consumismo de determinadas classes sociais.

4. Foi há poucas décadas que o mundo acordou para as questões globais do meio ambiente. Demorou bastante, desde que começou a Revolução Industrial, para que se entendesse que o progresso a qualquer custo deveria ser questionado. Afinal, não é mais possível garantir moradia, bens e alimentos de uma crescente população mundial à custa da derrubada indiscriminada das florestas e do aumento da poluição do ar. Sabe-se, hoje, que o meio ambiente global não conhece fronteiras, sendo um sistema complexo e dinâmico. Na tentativa de encaminhar soluções para os graves problemas ambientais que afetam a todos, passaram a ser negociados políticas e acordos internacionais, dos quais um dos mais importantes é o Protocolo de Kyoto.

Com o auxílio do texto e considerando a magnitude da questão ambiental no mundo contemporâneo, assinale a opção incorreta.

- (A) Um título adequado ao texto seria: Todo progresso é bem-vindo.**
- (B) Em tese, o texto confirma a seguinte proposição: a poluição do ar na Inglaterra pode ocasionar uma chuva ácida na Noruega.
- (C) Um dos mais graves problemas apontados pelos especialistas, na atualidade, diz respeito à água, elemento indispensável à vida e em processo de escassez.
- (D) O modelo tradicional de industrialização começa a ser combatido devido ao seu poder de destruição do meio ambiente.
- (E) emissão descontrolada de gases poluentes amplia o efeito estufa, de que decorre o denominado aquecimento global.

5. A exposição aos raios ultravioleta tipo B (UVB) causa queimaduras na pele, que podem ocasionar lesões graves ao longo do tempo. Por essa razão, recomenda-se a utilização de filtros solares, que deixam passar apenas uma certa fração desses raios, indicada pelo Fator de Proteção Solar (FPS). Por exemplo, um protetor com FPS igual a 10 deixa passar apenas 1/10 (ou seja, retém 90%) dos raios UVB. Um protetor que retenha 95% dos raios UVB possui um FPS igual a:

- (A) 95
- (B) 90
- (C) 50
- (D) 20**
- (E) 5

6. Globalização é o nome que comumente se dá ao atual estágio da economia mundial. Novas e incessantes inovações tecnológicas ampliam a produção e estimulam a notável expansão do comércio em escala planetária. Afora esses aspectos considerados positivos, muito do que os defensores da globalização defendiam não se concretizou, pelo menos até hoje. O certo é que as reformas liberalizantes, a exemplo da abertura dos mercados, das privatizações das empresas públicas e da redução dos direitos trabalhistas, não trouxeram o desenvolvimento alardeado nem melhoraram a distribuição de renda. Aliás, em alguns países aconteceu o contrário.

- (A) Deduz-se do texto que nem tudo que chegou a ser sonhado por alguns com a globalização conseguiu concretizar-se.
- (B) O conhecimento científico-tecnológico desempenha importante papel na economia globalizada de hoje.
- (C) Na atualidade, o baixo nível educacional da maioria da população mundial impede o aumento da produção e, com isso, reduz o volume de comércio entre os países.**
- (D) Segundo o texto, em alguns países, os efeitos da globalização foram bastante negativos, concentrando a renda e não trazendo o progresso.
- (E) O Brasil foi um dos países que mais se empenharam em promover o que o texto chama de "reformas liberalizantes".

7. CIDADÃS DE SEGUNDA CLASSE?

As melhores leis a favor das mulheres de cada país-membro da União Européia estão sendo reunidas por especialistas. O objetivo é compor uma legislação continental capaz de contemplar temas que vão da contracepção à equidade salarial, da prostituição à aposentadoria. Contudo, uma legislação que assegure a inclusão social das cidadãs deve contemplar outros temas, além dos citados.

São dois os temas mais específicos para essa legislação:

- (A) cotas raciais e assédio moral.
- (B) aborto e violência doméstica.**
- (C) educação moral e trabalho.
- (D) estupro e imigração clandestina.
- (E) liberdade de expressão e divórcio.

8. A política brasileira nas áreas rurais é caracterizada por enfrentamentos que se expressam, dentre outros, por organizações da sociedade civil, em associações, sindicatos, movimentos sociais, etc. O par de entidades da sociedade civil que representam distintas classes sociais e interesses conflitantes quanto a questão da terra é:

- (A) Liga Camponesa/Via Campesina.
- (B) Movimentos dos Trabalhadores Rurais Sem Terra/Via Campesina.
- (C) União Democrática Ruralista/ Movimentos dos Trabalhadores Rurais Sem Terra.**
- (D) União Democrática Ruralista/ Sindicato dos Proprietários Rurais.
- (E) Movimentos dos Atingidos por Barragens/ Liga Camponesa.

9. Observe a figura abaixo:



Millôr Fernandes. Veja, São Paulo.

A charge de Millôr apresentada aponta para

- (A) a persuasão como estratégia de convencimento.
- (B) a defesa das convicções políticas.
- (C) a fragilidade dos princípios morais.**
- (D) o predomínio do econômico sobre o ético.
- (E) o desrespeito às relações profissionais.

10. A charge de Millôr trata de uma questão importante quando falamos de ética.

Assinale a alternativa que melhor retrata o sentido da charge:

- (A) total desrespeito às questões religiosas e éticas.
- (B) defesa das convicções morais frente à corrupção.
- (C) ênfase no êxito econômico acima de qualquer coisa.
- (D) perda da fé e da esperança num mundo globalizado.
- (E) perda dos valores éticos nos tempos modernos.**

11. Marque abaixo o que são fatores determinantes e condicionantes da saúde:

- (A) alimentação, a moradia e o meio ambiente.
- (B) globalização, a cura da AIDS e o trabalho.
- (C) renda, o comércio e a atividade sindical.
- (D) educação, o clima e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- (E) renda, o lazer e a globalização.

12. O modelo de atenção à saúde, implantado no Brasil a partir da Constituição de 1988, o Sistema Único de Saúde, apresenta a seguinte característica:

- (A) gestão descentralizada dos serviços de saúde
- (B) predominância do setor estatal na atenção hospitalar.
- (C) aumento do gasto federal com a saúde e diminuição dos gastos de estados e municípios.
- (D) diminuição dos gastos com a saúde dos governos federais, estaduais e municipais.
- (E) centralização com aumento da participação do governo federal na gestão dos serviços de saúde.

13. A Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS-SUS 01/2001 tem por finalidade:

- (A) ampliar as responsabilidades dos Estados na atenção hospitalar e definir o processo de regionalização da assistência.
- (B) ampliar as responsabilidades dos municípios na atenção básica e definir o processo de regionalização da assistência.
- (C) ampliar as responsabilidades do nível federal na atenção hospitalar e definir o processo de centralização da assistência hospitalar de alta complexidade.
- (D) instituir a estratégia de saúde da família no nível estadual.
- (E) desestimular os consórcios intermunicipais de saúde.

14. No Programa de Saúde da Família, o membro da equipe que tem como atribuição específica realizar o mapeamento de sua área e cadastrar as famílias, identificando as que estão expostas à situação de risco é o:

- (A) auxiliar de enfermagem.
- (B) enfermeiro.
- (C) assistente social.
- (D) agente comunitário de saúde.
- (E) sanitaria.

15. A Lei nº 8142/90 estabelece que:

- (A) a representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, das centrais de trabalhadores e da federação brasileira de hospitais.
- (B) a representação dos usuários nos conselhos de saúde será minoritária em relação aos demais segmentos.
- (C) os representantes dos prestadores de serviços compõem o conselho de saúde em caráter temporário.
- (D) os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura exclusiva da rede hospitalar de alta complexidade.
- (E) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por este ou pelo Conselho de Saúde.

16. Dos princípios norteadores do cuidado na saúde da criança estabelecidos na Agenda de Compromissos para a Saúde Integral da Criança e Redução da Mortalidade Infantil, aquele que: “define as prioridades para a saúde da população infantil local e estabelece as interfaces necessárias, com a articulação das diversas políticas sociais e iniciativas da comunidade implementadas no município e na área da unidade de saúde, de forma a tornar mais efetivas as intervenções para os diversos problemas demandados pela população” é o(a):

- (A) acesso universal.
- (B) planejamento e desenvolvimento de ações intersetoriais.
- (C) assistência integral.
- (D) desenvolvimento de ações coletivas com ênfase nas ações de promoção da saúde.
- (E) assistência humanizada.

17. Com relação à Educação Permanente é correto afirmar:

- (A) É uma estratégia do Ministério da Saúde para transformação das práticas de formação profissional, de atenção, de gestão, de formulação de políticas, de participação popular e de controle social no Setor Saúde.
- (B) É considerada uma estratégia descendente e transdisciplinar porque envolve toda a equipe de saúde e é organizada a partir da percepção dos gestores sobre quais são as necessidades educacionais das equipes.
- (C) É baseada na aprendizagem significativa, sendo necessário um planejamento de conteúdos abrangentes, excluindo-se os problemas enfrentados na realidade.
- (D) Privilegia a transmissão de novos conhecimentos e saberes técnicos para os profissionais em detrimento aos aspectos pessoais, os valores e as ideias que cada profissional tem sobre o SUS.
- (E) Privilegia as equipes que atuam no nível de atenção à saúde de alta complexidade.

18. É correto afirmar sobre o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), exceto:

- (A) É um sistema especial para gerenciamento das informações de saúde obtidas nas visitas às comunidades e produz relatórios que auxiliam as equipes de saúde da família, as Unidades Básicas de Saúde e os gestores municipais a acompanhar o trabalho que realizam e avaliar a qualidade dos mesmos.
- (B) Permite conhecer a realidade sócio-sanitária da população acompanhada.
- (C) Permite avaliar a adequação dos serviços de saúde oferecidos e readequá-los sempre que necessário.
- (D) Baseia-se nos conceitos de modelo de atenção, família, domicílio, área, microárea e território.
- (E) Tem como um dos instrumentos de coleta de dados a Ficha de Cadastramento da Família, que deve ser preenchida, exclusivamente, por médicos e enfermeiros da equipe da saúde da família.

19. A visita domiciliar (VD) é um instrumento de intervenção fundamental da estratégia Saúde da Família. Observe as afirmativas que se seguem, avalie se são verdadeiras ou falsas e marque a afirmativa correta.

- I) Toda ida ao domicílio do usuário pode ser considerada VD.
- II) A VD compreende um conjunto de ações sistematizadas, que se iniciam antes e continuam após o ato de visitar o usuário no domicílio.
- III) A execução da VD pressupõe o uso de técnicas de entrevista e de observação sistematizada.
- IV) A VD facilita o planejamento da assistência uma vez que possibilita ao profissional conhecer o contexto de vida do usuário in loco e das reais condições de habitação.
- (A) Todas as afirmativas são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- (D) Somente a afirmativa I é falsa.
- (E) Somente as afirmativas I e III são falsas.
- (F) Todas as afirmativas são falsas.

20. Estimativas nacionais apontam para um alto índice de sedentarismo em nossa população. Incrementar o conhecimento e o envolvimento da população sobre os benefícios das atividades físicas constitui uma estratégia importante no controle da diabetes e da hipertensão arterial. Dentre os benefícios da atividade física podemos citar:

- (A) aumento dos níveis tensionais em repouso.
- (B) aumento dos níveis séricos de triglicerídeos.
- (C) aumento dos níveis séricos de HDL colesterol.
- (D) aumento da resistência insulínica.
- (E) aumento no acúmulo de gordura corporal.

21. Nos primeiros meses de gestação de baixo risco, a mulher deve comparecer à unidade de saúde para realizar o pré-natal:

- (A) diariamente.
- (B) semanalmente.
- (C) mensalmente.
- (D) semestralmente.
- (E) apenas quando houver intercorrências.

22. De acordo com o Programa Nacional de DST/Aids, ao se solicitar a testagem anti-HIV, o aconselhamento pré-teste é fundamental. O profissional de saúde responsável por este aconselhamento deverá considerar os seguintes aspectos, EXCETO:

- (A) Reafirmar o caráter voluntário e confidencial da testagem.
- (B) Solicitar a presença de um membro da família durante o aconselhamento.
- (C) Trocar informações sobre o sistema de testagem e sobre janela imunológica.
- (D) Reforçar a necessidade de adoção de práticas seguras para prevenção das doenças sexualmente transmissíveis, incluindo-se a AIDS.
- (E) Considerar com o cliente possíveis reações emocionais que venham a ocorrer durante o período de espera do resultado do teste.

23. A tuberculose, doença infecciosa reemergente, é um sério problema de saúde no Brasil. Em muitos municípios os índices de abandono do tratamento são preocupantes, considerando a possibilidade de seleção de cepas resistentes do *Mycobacterium tuberculosis*. Frente a um caso de abandono de tratamento com o esquema I (RIP - rifampicina, isoniazida e pirazinamida), é recomendado o estabelecimento do esquema 1-R, que além das drogas do esquema I inclui:

- (A) a estreptomomicina.
- (B) a etionamida.
- (C) o etambutol.
- (D) a clofazimina.
- (E) a dapsona.

24. O exame citopatológico para detecção precoce do câncer cérvico-uterino é uma importante ação desenvolvida, especialmente, na atenção básica a saúde. Esse exame deve ser realizado contendo, no esfregaço, material:

- (A) da bolsa retro-uterina.
- (B) da fúrcula vaginal.
- (C) do fundo de saco de Douglas.
- (D) do intróito vaginal.
- (E) da junção escamo-colunar.

25. Um lactente de 10 meses foi avaliado pelo enfermeiro de uma unidade de saúde, cuja queixa principal referida pelos pais era de febre, vômito e diarreia com aproximadamente 12 horas de duração. Os pais relatam ainda que o lactente apresentou três vezes mais evacuações do que o habitual e as fezes eram de consistência aquosa. Após o exame inicial do lactente, constatou-se que ele estava com desidratação leve. Neste caso, a intervenção mais adequada do enfermeiro seria:

- (A) recomendar que os pais façam a reposição das perdas hídricas oferecendo somente suco de frutas e adiem a reintrodução dos alimentos por 48 horas.
- (B) administrar medicações anti-diarréicas.
- (C) orientar e demonstrar aos pais como preparar e administrar a solução de reidratação oral (SRO).
- (D) administrar terapia de reposição hídrica intravenosa e manter dieta zero durante 12 horas.
- (E) iniciar terapia de reposição hídrica por sonda orogástrica administrando solução de reidratação oral (SRO).

26. A vacinação é uma estratégia eficaz de proteção contra infecções bacterianas e virais. Na maioria das vezes, a resposta imunológica é do tipo humoral, isto é, mediada pela produção de imunoglobulinas (anticorpos). A célula do sistema imunológico responsável pela produção dessas imunoglobulinas é:

- (A) o macrófago.
- (B) o linfócito T4.
- (C) o linfócito B.
- (D) o linfócito T8.
- (E) o neutrófilo.

27. Uma das principais medidas de prevenção pré-exposição da hepatite B para profissionais de saúde é a vacinação.

Com relação a esta medida é correto afirmar:

- (A) A aplicação da vacina deverá ser realizada por via intramuscular, podendo se optar pela região do deltóide ou região glútea.
- (B) Profissionais de saúde que tenham interrompido o esquema vacinal após a segunda dose da vacina, deverão recomeçar o esquema.
- (C) Gravidez e lactação são contra-indicações para vacinação.
- (D) A duração da imunidade após a vacinação é de, no máximo, dois anos.
- (E) Cerca de 10% dos indivíduos vacinados não alcançam títulos protetores de anticorpos. Fatores associados à não-resposta à vacina da hepatite B incluem idade avançada, obesidade, tabagismo e imunodeficiências.

28. Das vacinas abaixo, aquela que é inativada pelo congelamento corresponde à:

- (A) DPT.
- (B) vacina oral contra a poliomielite (VOP).
- (C) contra o sarampo.
- (D) contra a febre amarela.
- (E) contra a meningite C.

29. O sinal mais positivo de que a ovulação ocorrerá é a elevação de:

- (A) FSH.
- (B) LH.
- (C) estrogênios.
- (D) progesterona.
- (E) T3 e T4 livre.

30. A causa mais freqüente de abortamento habitual é:

- (A) sinéquia intra-uterina.
- (B) metrossístoles.
- (C) incompetência istmocervical.
- (D) exposição *in utero* ao dietilestilbestrol.
- (E) mioma uterino.

31. É correto afirmar que o segundo período do parto se inicia com:

- (A) 3 cm de dilatação.
- (B) 7 cm de dilatação.
- (C) dilatação completa.
- (D) desprendimento da cabeça fetal.
- (E) saída da placenta e suas páreas.

32. Em relação à amamentação, assinale a afirmativa INCORRETA:

- (A) A apojadura ocorre entre o segundo e o quarto dias de puerpério.
- (B) A ocitocina liberada durante a amamentação atua nas células mioepiteliais e a contração desta mobiliza o leite no interior da mama.
- (C) O colostro tem coloração amarelada pela presença de um elevado número de neutrófilos e linfócitos.
- (D) Existe uma diferença qualitativa na composição do leite materno entre o início e o final da mamada.
- (E) A mama túrgida deve ser massageada, principalmente na aréola, visando melhor drenagem de leite durante a amamentação.

33. No puerpério de 24 horas pós-cesareana, é sempre patológico:

- (A) temperatura de 38.3°C.
- (B) ausência de apojadura.
- (C) útero 2 cm abaixo da cicatriz umbilical com colo pérvio a uma polpa digital.
- (D) loquiação com odor fétido e coloração amarelada.
- (E) mamas flácidas, com ausência de secreção láctea a expressão.

34. Considerando-se os tipos clássicos de pelve: ginecóide, andróide, antropóide e platipelóide, o elemento dominante para determinação de cada tipo é limitado:

- (A) pela abertura do arco púbico.
- (B) pela curvatura e inclinação do sacro.
- (C) pelo diâmetro transversal máximo.
- (D) pelos planos da pelve.
- (E) pelas espinhas isquiáticas.

35. O movimento de restituição da cabeça fetal é sinal de:

- (A) penetração das espáduas no estreito superior.
- (B) rotação interna das espáduas.
- (C) transposição das espáduas do estreito posterior ao estreito inferior.
- (D) acomodação das espáduas no estreito inferior.
- (E) acomodação das espáduas no estreito médio.

36. Qual é a sequência que retrata, do ponto de vista endócrino, o que acontece no climatério, após esgotamento folicular?

- (A) Irregularidade menstrual, diminuição do estradiol, aumento do FSH, aumento do LH, diminuição da progesterona, diminuição dos androgênios.
- (B) Irregularidade menstrual, diminuição do estradiol, diminuição da progesterona, diminuição dos androgênios, aumento do FSH, aumento do LH.
- (C) Diminuição dos androgênios, diminuição da progesterona, irregularidade menstrual, diminuição do estradiol, aumento do FSH, aumento do LH.
- (D) Diminuição da progesterona, irregularidade menstrual, diminuição do estradiol, aumento do FSH, aumento do LH, diminuição dos androgênios.
- (E) Irregularidade menstrual, aumento do FSH, diminuição da progesterona, diminuição do estradiol, diminuição dos androgênios, aumento do LH.

37. Em função da possibilidade de transmissão do HIV ao neonato de mãe soropositiva durante o processo de nascimento, alguns cuidados devem ser adotados após o parto. Esses cuidados incluem:

- (A) lavar o recém-nascido com água e sabão.
- (B) separar mãe e filho.
- (C) alimentar precocemente o recém-nascido com o leite materno ordenhado.
- (D) iniciar o AZT xarope após a primeira semana de vida.
- (E) colher sangue do cordão para testes sorológicos.

38. No período neonatal apresentam maior risco para o aparecimento de hipoglicemia os recém-nascidos:

- (A) cardiopatas, nefropatas e com malformações congênitas.
- (B) portadores de distúrbios da homeostase do cálcio, do potássio e do magnésio.
- (C) filhos de mães portadoras do HIV, prematuros e grandes para a idade gestacional.
- (D) filhos de mães diabéticas, cardiopatas e com distúrbios da homeostase do potássio.

(E) prematuros, pequenos para idade gestacional e filhos de mães diabéticas.

39. Cuidados como manter o recém-nascido despido, utilizar protetor ocular, realizar mudanças periódicas de decúbito e balanço hídrico devem fazer parte da assistência de enfermagem durante:

- (A) exsanguíneotransusão.
- (B) transfusão sanguínea.
- (C) circulação através de membrana extracorpórea.
- (D) fototerapia.
- (E) transfusão de plaquetas.

40. A síndrome da angústia respiratória do recém-nascido (doença da membrana hialina) caracteriza-se pela deficiência de surfactante e colapso alveolar ao final da respiração, ocorrendo com maior frequência em neonatos:

- (A) pós-maturos.
- (B) pequenos para a idade gestacional.
- (C) com síndrome de aspiração meconial.
- (D) prematuros.
- (E) a termo.

41. Durante o atendimento a um lactente de 6 meses com insuficiência cardíaca congestiva (ICC) que começou a receber digoxina e furosemida há cinco dias, a mãe relatou que o bebê vomitou várias vezes no dia anterior e também pela manhã no dia do atendimento. Na avaliação do sistema cardiovascular, o enfermeiro percebeu uma frequência cardíaca irregular de 104 bpm. Diante deste quadro a melhor conduta do enfermeiro seria:

- (A) dar a digoxina e instruir a mãe a chamar o cardiologista caso os vômitos persistam.
- (B) explicar que os vômitos e a frequência cardíaca baixa são efeitos colaterais comuns da digoxina e da furosemida.
- (C) acalmar o lactente e verificar novamente a frequência cardíaca.
- (D) antes de administrar a próxima dose da digoxina, notificar o médico acerca dos achados de provável intoxicação digitálica para que a dose seja por ele ajustada.

(E) suspender imediatamente o uso da digoxina e realizar eletrocardiograma (ECG) para avaliar o tipo de arritmia para, em seguida, administrar o antiarrítmico.

42. A desnutrição caracterizada pela deficiência de proteínas porém com um suprimento adequado de calorias é conhecida como:

- (A) de 1º grau.
- (B) de 2º grau.
- (C) de 3º grau.
- (D) marasmo.
- (E) kwashiorkor.

43. Observe as afirmativas seguintes em relação à reanimação cardiopulmonar (RCP) a ser feita numa criança de 1 ano e depois assinale a alternativa correta:

- I – A checagem dos pulsos deve ser feita na região braquial.
 - II – A área de compressão durante a massagem cardíaca deve ser correspondente à metade inferior do esterno.
 - III – A compressão cardíaca deve ser feita utilizando-se a região hipotênar de uma das mãos.
 - IV – A relação compressão/ventilação deve ser de 15 para 2.
- (A) apenas as afirmativas II e III estão corretas.
(B) apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
(C) apenas as alternativas I e III estão corretas.
(D) apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
(E) todas as afirmativas estão corretas.

44. Foi prescrita para uma criança 250 mg de cefalotina IV de 6/6 h. Na Unidade de Pediatria há frascos do medicamento de 1g, ampolas diluentes de 10 ml e frascos de 500 ml de SG 5%. Para administrar a dosagem prescrita, o enfermeiro deverá utilizar o diluente e aspirar:

- (A) 25 ml para diluir no SG.
- (B) 10 ml para diluir no SG.
- (C) 5 ml para diluir no SG.
- (D) 2,5 ml para diluir no SG.
- (E) 1 ml para diluir no SG.

45. Segundo a legislação trabalhista vigente, o enfermeiro do trabalho deve compor o SESMT – Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho – a partir de:

- I – 1001 empregados nas empresas de grau de risco 4
- II – 3501 empregados nas empresas de grau de risco 1
- III – 501 empregados quando se tratar de hospitais, ambulatórios e estabelecimentos similares.

Está correto o que se afirma apenas em:

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

46. Para os trabalhadores regidos pela CLT, a Comunicação de Acidentes de Trabalho (CAT) deverá ser emitida:

- (A) para os acidentes de trabalho em geral, excetos para os acidentes de trajeto.
- (B) para todos os acidentes de trabalho, ainda que não haja afastamento.
- (C) para toda doença que acomete o trabalhador e seja motivo de absenteísmo.
- (D) exclusivamente pela empresa quando a lesão resulta em incapacidade definitiva.
- (E) pelo INSS, quando implicar o recebimento de benefícios, em especial o auxílio acidentário.

47. No âmbito da economia globalizada, as empresas têm buscado melhores índices de produtividade e custos cada vez mais reduzidos, esquecendo-se, muitas vezes, dos cuidados com a saúde do trabalhador. Em consequência, surgem doenças relacionadas à evolução tecnológica e às exigências de produtividade. Das alternativas abaixo, assinale a que está correta:

(A) O distúrbio osteomuscular relacionado ao trabalho (DORT) e a lesão por esforço repetitivo (LER) são definidas como síndromes clínicas caracterizadas por dor aguda, acompanhada ou não de alterações objetivas e que se manifestam principalmente no pescoço, em decorrência do trabalho.

(B) O conceito de DORT é menos aceito por alguns autores que o de lesão por traumas cumulativos (LCT), lesões por esforço repetitivo (LER), doença cervicobraquial ocupacional (DCO) e síndrome de sobrecarga ocupacional (SSO).

(C) DORT é o nome dado às afecções dos grupos musculares e/ou tendões, cuja etiologia deve-se a um contínuo e repetitivo trabalho realizado com as mãos.

(D) Considera-se uma atividade repetitiva se o tempo de ciclo é de dois minutos ou menos e se a repetição ocorre ao longo de todo o turno de trabalho.

(E) Os únicos fatores considerados relevantes na caracterização da exposição aos fatores de risco para DORT são a região anatômica exposta e o tempo de exposição.

48. Um paciente que perdeu grande quantidade de albumina sérica por má nutrição apresenta:

(A) edema.

(B) desidratação.

(C) sudorese.

(D) vômitos.

(E) diarreia.

49. Um cuidado de enfermagem fundamental diante de um paciente apresentando edema agudo de pulmão consiste em:

(A) posicioná-lo deitado no leito com cabeceira a 0° e iniciar oxigenoterapia.

(B) posicioná-los com as pernas pendentes e permanecer junto do paciente, apoiando-o, para reduzir a ansiedade.

(C) solicitar que o paciente deambule para aumentar a expansibilidade pulmonar.

(D) realizar nebulização com broncodilatadores e corticóides inalatórios.

(E) puncionar acesso venoso e instalar hidratação.

50. Em relação à insulinoterapia, considere as afirmativas a seguir e assinale a alternativa correta.

I – Os pacientes devem ser orientados a observar o rodízio nos locais de aplicação, devido ao risco de reações locais como a lipodistrofia.

II – A região abdominal, por ser rica em tecido adiposo, é considerada adequada para a aplicação, com preferência para a área periumbilical.

III – A insulina humana provoca menos reações alérgicas sistêmicas, mas aumenta o risco de lipoatrofia.

(A) apenas a afirmativa I está correta.

(B) apenas a afirmativa III está correta.

(C) as afirmativas I e II estão corretas.

(D) as afirmativas II e III estão corretas.

(E) todas as afirmativas estão corretas.

51. Em relação à oxigenoterapia em pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), é correto afirmar que:

(A) a indicação da oxigenoterapia intermitente está vinculada apenas à idade do paciente.

(B) a longo prazo, não representa melhora na qualidade de vida dos pacientes.

(C) está indicada somente no nível hospitalar, sendo contra-indicada para uso domiciliar, a não ser em pacientes terminais.

(D) a oxigenoterapia noturna só é utilizada quando o paciente se encontra inconsciente.

(E) em DPOC de longa duração, a elevação da taxa de oxigênio no sangue pode levar à depressão do reflexo respiratório.

52. Pacientes com comprometimento neurológico que resulte em aumento da pressão intracraniana podem apresentar alteração do estado de consciência, e, com o agravamento, a resposta aos estímulos táteis e dolorosos inclui postura característica de inconsciência, rotação externa dos membros torácicos e flexão plantar dos pés. Esta condição é denominada:

(A) descerebração.

(B) paralisia flácida.

(C) coma superficial.

(D) catatonía.

(E) torpor.

53. Na unidade de Centro Cirúrgico pode ser feita uma primeira classificação do procedimento cirúrgico, dada a urgência cirúrgica que esse procedimento requer. Podemos classificar as cirurgias de um paciente com perfuração abdominal por arma de fogo, uma paciente em trabalho de parto e um paciente com litíase renal, respectivamente, como:

(A) urgência, eletiva, emergência.

(B) todas de emergência.

(C) todas de urgência.

(D) emergência, urgência e eletiva.

(E) todas eletivas.

54. As máscaras cirúrgicas protegem o paciente da contaminação por microrganismos, oriundos do nariz e da boca dos profissionais, liberados no ambiente, quando eles falam, tosse e respiram. Além disso, protegem a mucosa dos profissionais de respingos de secreções provenientes dos pacientes durante o procedimento cirúrgico. A *Association of Perioperative Registered Nurses (AORN)* recomenda que todas as pessoas devem utilizar máscaras cirúrgicas ao entrarem na sala de operação, quando:

(A) o paciente entrar em sala.

(B) a equipe cirúrgica estiver em sala.

(C) os materiais e equipamentos estéreis estiverem abertos.

(D) estiver sendo feito a desinfecção.

(E) a sala estiver sendo desarrumada ao término da cirurgia.

55. A terapia heparínica em pré-operatório de pacientes com fratura de ossos longos tem como finalidade a prevenção das seguintes complicações pós-operatórias:

(A) endocardite bacteriana e hemorragia.

(B) trombose venosa profunda e embolia pulmonar.

(C) flebite séptica e endocardite bacteriana.

(D) hemorragia e embolia pulmonar.

(E) flebite séptica e trombose venosa profunda.

56. Dificuldade respiratória e disfonia são sinais indicativos da seguinte complicação pós tireoidectomia total:

- (A) bronquiectasia pós-operatória.
- (B) lesão das glândulas paratireóides.
- (C) ansiedade e psicose pós-cirúrgica.
- (D) excesso de secreções brônquicas.
- (E) lesão do nervo laríngeo recorrente.

57. A avaliação de feridas e as condutas relacionadas aos curativos são competências do enfermeiro. Com relação aos curativos de hidrocolóide pode-se afirmar que:

- (A) não há contra-indicação para o seu uso.
- (B) eles não são indicados para úlceras exsudativas e profundas.
- (C) eles não são recomendados para úlceras arteriais e mistas.
- (D) eles são contra-indicados em casos de infecção, principalmente por microrganismos anaeróbios, excessiva drenagem e exposição de músculos, ossos e tendões.
- (E) eles não são indicados em úlceras varicosas com drenagem moderada de exsudato.

58. No pós-operatório da mastectomia o enfermeiro deverá manter cuidados e orientar seu paciente no sentido de:

- (A) evitar a administração de medicações injetáveis ou aferições de pressão arterial no braço correspondente à mama retirada.
- (B) evitar mobilizar o braço correspondente à mama operada, permanecendo em repouso absoluto.
- (C) manter o braço correspondente à mama operada abaixo do nível do corpo para evitar edema e melhorar a circulação local.
- (D) deambular com o dreno de sucção a vácuo, que é colocado no pós-operatório, aberto e elevado acima do nível da incisão cirúrgica.
- (E) orientar quanto ao uso de lâminas de barbear para depilar as axilas. Os cremes depilatórios e o barbeador elétrico devem ser evitados.

59. Dentre as muitas definições de envelhecimento, temos a adotada pela OPAS: "... envelhecer é um processo sequencial, individual, acumulativo, irreversível, não patológico, de deterioração de um organismo maduro, ... de maneira que o tempo o torne menos capaz de fazer frente ao estresse do meio ambiente e, portanto, aumente sua possibilidade de morte". Dessa forma, as alterações listadas a seguir são próprias do envelhecimento. A única alternativa que apresenta um processo entendido como patológico é:

- (A) surgimento do arco senil nos olhos (acumulação de lipídeos).
- (B) diminuição da acuidade visual e auditiva.
- (C) diminuição do paladar (em especial para doces e salgados).
- (D) hipertrofia das células de pigmentação (manchas senis)
- (E) diminuição da memória a curto prazo ligados ao processo de demência.

60. O câncer de cólon é uma condição frequente entre idosos. Seus sintomas mais comuns neste grupo populacional são:

- (A) hematêmese e melena.
- (B) vômitos e náuseas após a alimentação.
- (C) falta de apetite e irritabilidade aumentada.
- (D) dor abdominal, obstrução intestinal e sangramento retal.
- (E) queimação epigástrica e excesso de gases intra-abdominais.

61. O cateterismo vesical de demora é um procedimento necessário em muitos casos, acerca do qual é correto afirmar:

- (A) a movimentação e mobilização do cateter, após sua inserção, é procedimento de rotina para evitar sua obstrução.
- (B) o risco de infecção urinária após o cateterismo é muito maior em pacientes do sexo masculino do que em mulheres.
- (C) o sistema de drenagem aberto é preferível ao fechado por diminuir o risco de infecção.
- (D) se a bolsa de drenagem tiver que ficar acima do nível da bexiga do paciente, o equipo deverá ser pinçado para evitar o fluxo retrógrado.
- (E) para deambulação do paciente, deve-se desconectar o equipo de drenagem no sistema fechado.

62. São cuidados de enfermagem com o paciente durante crise convulsiva em ambiente hospitalar:

- (A) proteção do paciente, restrição mecânica e proteção mecânica da língua.
- (B) restrição mecânica, punção venosa periférica e remoção das roupas.
- (C) manutenção das vias aéreas permeáveis, remoção das roupas e proteção mecânica da língua.
- (D) manutenção das vias aéreas permeáveis e observação das características das crises.
- (E) proteção do paciente em posição de semi Fowler e contenção mecânica.

63. Um paciente é recebido no pronto atendimento após ter ingerido acidentalmente substâncias tóxicas. Para realizar a lavagem gástrica, após a introdução da sonda, o paciente deve ser adequadamente posicionado em:

- (A) decúbito lateral esquerdo com cabeceira elevada em 30°.
- (B) posição de Trendelenburg.
- (C) decúbito ventral com a cabeceira rebaixada em 15°.
- (D) decúbito dorsal com a cabeceira rebaixada em 30°.
- (E) decúbito dorsal com cabeceira a 0°.

64. O desequilíbrio hidroeletrólítico em paciente renal crônico descompensado que exige maior atenção da equipe de saúde pelo risco de arritmias e até parada cardíaca é:

- (A) hipernatremia
- (B) hiponatremia
- (C) hipercalemia
- (D) hipocalemia
- (E) hipercalcemia

65. Ao realizar aspiração de vias respiratórias por cânula endotraqueal, a enfermagem deve adotar o seguinte cuidado:

- (A) retirar a sonda com a sucção do vácuo desligada.
- (B) utilizar álcool a 70% para limpeza da sonda de aspiração nos intervalos entre as aspirações.
- (C) não interromper a aspiração enquanto estiver com presença de secreção.
- (D) introduzir a sonda no ponto máximo de expiração.
- (E) introduzir a sonda com a sucção desligada.**

66. São cuidados de enfermagem a um paciente que foi submetido a um cateterismo cardíaco, EXCETO:

- (A) incentivar a ingestão de líquidos para aumentar o débito urinário.
- (B) avaliar a cor, temperatura e queixas de dor na extremidade afetada.
- (C) incentivar a deambulação precoce e a mobilização ativa do membro afetado.**
- (D) avaliar os pulsos periféricos e a monitorização cardíaca.
- (E) observar o local da punção ou dissecação quanto à presença de sangramento ou hematomas.

67. (Saúde do adulto/idoso) – Relacione as doenças listadas com suas precauções respectivas:

- | | |
|-----------------------------|----------------------------|
| 1 – Tuberculose pulmonar | A – precaução por gotícula |
| 2 – Coqueluche | B – precaução de contato |
| 3 – Meningite meningocócica | C – precaução aérea |
| 4 – MRSA | |
| 5 – Hepatite A | |

- (A) 1C; 2A; 3A; 4B; 5B.**
- (B) 1A; 2A; 3B; 4A; 5B.
- (C) 1C; 2A; 3C; 4C; 5C.
- (D) 1A; 2C; 3C; 4B; 5A.
- (E) 1B; 2C; 3A; 4B; 5B.

68. A leptospirose é uma doença transmissível muito comum devido à contaminação das águas pela urina do rato infectado. São sinais e sintomas do diagnóstico diferencial da leptospirose:

- (A) febre, náuseas e vômito.
- (B) diarreia, vômito e dor retro-orbital.
- (C) febre, icterícia, artralgia e dor em panturrilha.**
- (D) manchas de Koplick, febre e cefaléia.
- (E) coriza, febre e anorexia.

69. Bolsas transfundidas vazias ou contendo menos de 50 ml de produto residual (sangue ou hemocomponentes) são classificadas, de acordo com a Resolução RDC nº. 33 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – (que dispõe sobre o gerenciamento de resíduos de serviços de saúde), como sendo um resíduo do tipo:

- (A) altamente infectante.
- (B) químico.
- (C) rejeito radioativo.
- (D) resíduo comum.**
- (E) perfurocortante.

70. S.R.P., 53 anos, casado, trabalhador rural, cortador de cana de açúcar, branco e morador do interior de Alagoas. A descrição traz alguns fatores de risco importantes para o desenvolvimento do câncer de:

- (A) próstata.
- (B) pele.**
- (C) fígado.
- (D) esôfago.
- (E) bexiga.

71. Na consulta de enfermagem pré-radioterapia e durante a realização deste procedimento, o enfermeiro do setor deve considerar os seguintes cuidados, EXCETO:

- (A) explicar os objetivos do tratamento, a prevenção das complicações e como minimizar os efeitos colaterais.
- (B) acompanhar o paciente nos períodos que se interpõem às sessões para avaliar a presença de efeitos colaterais.
- (C) fornecer apoio ao paciente, permanecendo com ele durante a realização do procedimento, oferecendo conforto.**
- (D) orientar e auxiliar o paciente com relação ao posicionamento na mesa.
- (E) acompanhar mucosites, diarreias, fadiga e reações de pele, efeitos colaterais comuns.

72. Os princípios do controle da dor em pacientes com câncer têm sido sumarizados pela Organização Mundial de Saúde por meio de um método eficaz, podendo-se aliviar a dor oncológica em 80% dos casos. Alguns dos princípios com relação à medicação analgésica são:

- (A) a via de escolha deve ser a endovenosa, por seu efeito mais rápido e deve ser feita somente quando o paciente queixar-se de dor.
- (B) a via oral é a via de escolha. Nos casos de dor moderada à intensa, o horário da medicação deve ser fixo.**
- (C) a via de escolha é a via subcutânea e os horários das medicações devem ser fixos.
- (D) iniciar pelos agentes opiáceos, pois são mais potentes e agem melhor nos casos de dores em pacientes oncológicos.
- (E) somente administrar opiáceos nos casos de pacientes com diagnósticos fora de possibilidade terapêutica.

73. O Ministério da Saúde definiu, como uma das estratégias de atenção psiquiátrica, a remuneração pelo SUS de procedimentos como assistência em hospital-dia, em núcleos e centros de atenção psicossocial, as oficinas terapêuticas, entre outros. Essa estratégia reflete o movimento da Reforma Psiquiátrica, que propõe a reorientação do modelo assistencial, tendo como uma de suas diretrizes a:

- (A) desinstitucionalização dos doentes.**
- (B) internação em hospitais gerais.
- (C) medicalização preventiva.
- (D) desobrigação do Estado.
- (E) retomada da abordagem hospitalocêntrica.

74. A desinstitucionalização e efetiva reinserção dos doentes mentais graves na comunidade é uma tarefa a que o SUS vem se dedicando com especial empenho nos últimos anos. São projetos e programas implantados pelo SUS que seguem a lógica da Reforma Psiquiátrica, EXCETO:

- (A) Programa "De volta para casa".
- (B) Reestruturação dos hospitais psiquiátricos.
- (C) Ampliação das vagas de internação nas unidades hospitalares psiquiátricas.
- (D) Serviço Residencial Terapêutico (SRT).
- (E) Centros de Atenção Psicossocial (CAPS).

75. Eugen Bleuer (1857-1939) foi um notável psiquiatra suíço com grandes contribuições para o entendimento da esquizofrenia. Ele descreveu sintomas fundamentais da esquizofrenia, que ficaram conhecidos como os quatro "As" de Bleuer. São eles:

- (A) anorexia, alteração do humor, ambivalência e alteração da afetividade.
- (B) ansiedade, ausências, ambivalência e autismo.
- (C) alteração psicossensorial, alteração da associação do pensamento, alteração da afetividade e ansiedade.
- (D) alteração psicossensorial, ansiedade, ambivalência e autismo.
- (E) alteração da associação do pensamento, alteração da afetividade, ambivalência e autismo.

76. A principal hipótese neuroquímica explicativa da esquizofrenia consiste em:

- (A) atividade dopaminérgica excessiva.
- (B) atividade dopaminérgica diminuída.
- (C) atividade serotoninérgica excessiva.
- (D) atividade serotoninérgica diminuída.
- (E) atividade colinérgica excessiva.

77. A mania é um dos quadros do transtorno afetivo bipolar. Um paciente em quadro maniaco apresenta, com frequência:

- (A) sonolência profunda e aparência desleixada.
- (B) desorientação auto e alo psíquica e perda da consciência.
- (C) relatos de mal-estar e autocrítica.
- (D) comportamento desinibido e superestima delirante de seus reais méritos.
- (E) pensamento lentificado e diminuição do fluxo ideativo.

78. É correto afirmar sobre o transtorno obsessivo-compulsivo (TOC):

- (A) Trata-se de uma psicose, cuja principal característica é a cisão da personalidade.
- (B) Trata-se de uma neurose, caracterizada como transtorno da ansiedade, cuja principal característica é a recorrência dos pensamentos obsessivos e dos atos compulsivos.
- (C) Trata-se de uma neurose, que intercala fases de grande excitação e episódios depressivos.
- (D) É caracterizado por obsessões, que são idéias, imagens ou impulsos estereotipados que causam mal-estar e, por isso, o paciente, comumente, consegue afastá-los com êxito.
- (E) É caracterizado pelo aparecimento de delírios e alucinações.

79. Os neurolépticos são fármacos antipsicóticos usados normalmente nas alterações psiquiátricas. Devem ser administrados sob rigorosa supervisão e acompanhamento da enfermagem, uma vez que apresentam importantes efeitos colaterais. NÃO representam efeitos colaterais de fármacos neurolépticos:

- (A) distúrbios endócrinos que resultam na produção de prolactina (ginecomastia, lactação e mamas doloridas).
- (B) síndrome neuroléptica maligna, semelhante à síndrome da hipertermia.
- (C) efeitos extrapiramidais, semelhantes à síndrome parkinsoniana.
- (D) efeitos cardiopulmonares, sendo o principal a hipertensão pulmonar.
- (E) reações cutâneas do tipo urticariforme.

80. Relacione o fármaco listado a seguir com sua indicação clínica mais comum:

- | | |
|------------------------|--------------------------------|
| A – carbamazepina | 1 – ação anticonvulsivante |
| B – carbonato de lítio | 2 – ação antidepressiva |
| C – clorpromazina | 3 – antipsicótico |
| D – fluoxetina | 4 – transtorno afetivo bipolar |
- (A) 1D; 2C; 3B; 4A.
 (B) 1A; 2B; 3C; 4D.
 (C) 1B; 2A; 3D; 4C.
 (D) 1A; 2C; 3D; 4B.
 (E) 1A; 2D; 3C; 4B.