

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO  
PROCESSO SELETIVO À RESIDÊNCIA MÉDICA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir.

<i>Prédio</i>	<i>Sala</i>
---------------	-------------

<i>Nome</i>
-------------

<i>Nº de Identidade</i>	<i>Órgão Expedidor</i>	<i>UF</i>	<i>Nº de Inscrição</i>
-------------------------	------------------------	-----------	------------------------

**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, versando sobre os conhecimentos exigidos para a especialidade.
- 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 e o Número de Inscrição.
- Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.
- As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.
- O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.
- Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.

**01. Acerca de preparo e administração de medicamentos, analise as assertivas abaixo:**

- I.** *A infusão de medicamentos pode ocorrer diretamente no local da atividade pretendida. Usando dispositivos e cateteres especiais, as substâncias e soluções podem ser ministradas em um órgão e/ou nos vasos sanguíneos, para controlar emergências, tratar doenças, infundir tumores ou aliviar dor. A infusão pode ser fornecida por via epidural, intrapleural, intraperitoneal, intra-articular e intraóssea;*
- II.** *Na infusão intraóssea, o medicamento é injetado dentro de uma rica rede vascular de um osso longo para rápida absorção; a administração dos medicamentos e soluções é absorvida tão rapidamente como aqueles fornecidos por via intravenosa. O acesso intraósseo é um sucesso em crianças e adultos para infusões de emergência, quando se consegue acesso vascular normal;*
- III.** *Muitos medicamentos são metabolizados no fígado e excretados pelos rins. Alguns pacientes metabolizam os medicamentos tão rapidamente que os níveis teciduais e sanguíneos se mostram terapêuticamente inadequados; outros metabolizam tão lentamente que mesmo as doses comuns podem produzir resultados tóxicos;*
- IV.** *O conhecimento da meia-vida de um medicamento, tempo necessário para que o nível sanguíneo máximo caia à metade, não ajuda a estabelecer a dosagem ótima para os pacientes. A dosagem de medicamento do paciente independe da meia-vida do medicamento a ser administrado.*

**Assinale a alternativa CORRETA.**

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

**02. Nas infusões especializadas de quimioterápicos, o enfermeiro deve reconhecer que**

- I.** *alguns agentes quimioterápicos destroem as células que se encontram em determinadas fases do ciclo celular são reconhecidos como agentes específicos do ciclo. Os medicamentos que bloqueiam fases específicas do ciclo celular são mais eficazes contra tumores cujas células se dividem rapidamente e, em geral, são administrados em doses fracionadas ou por infusão contínua.*
- II.** *o tamanho e o tipo do tumor e a quantidade de metástases não determinam a escolha dos agentes quimioterápicos. Os agentes quimioterápicos normalmente são mais eficazes contra tumores grandes que disseminaram.*
- III.** *os agentes vesicantes podem causar bolhas e necroses aos tecidos. Por essas razões, o profissional que manuseia essa droga precisa de treinamento especial, para garantir sua segurança. As drogas vesicantes devem ser preparadas em capela de fluxo laminar.*
- IV.** *na prevenção para evitar o extravasamento de agentes vesicantes, não se deve usar acesso venoso já instalado para administrar um medicamento vesicante, sem primeiro confirmar a permeabilidade do acesso, evitar a superfície dorsal da mão, o punho e qualquer área lesada com circulação deficiente.*

**Está CORRETO o que se afirma em**

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

**03. Está prescrito administrar 1000 ml de SG 10%. Encontra-se em falta no setor esta apresentação. Dispomos somente de SG 5% - 1000 ml e ampolas de glicose 50% - 20 ml.**

**Quantas ampolas de glicose serão necessárias para efetuarmos a transformação?**

- A) 2 ampolas e meia de glicose 50%, sendo necessário desprezar 50 ml de SG 5%.
- B) 3 ampolas de glicose 50%, sendo necessário desprezar 25 ml de SG 5%.
- C) 4 ampolas e meia de glicose 50%, sendo necessário desprezar 75 ml de SG 5%.
- D) 5 ampolas de glicose 50%, sendo necessário desprezar 100 ml de SG 5%.
- E) 5 ampolas e meia de glicose 50%, sendo necessário desprezar 100 ml de SG 5%.

**04. Quanto às técnicas básicas do exame físico, assinale F para Falso e V para Verdadeiro.**

- A inspeção é a exploração feita, usando-se o sentido da visão, podendo ser panorâmica ou localizada. É importante, apenas, para detectar sinais físicos.*
- Os sons obtidos pela percussão poderiam ser classificados quanto à intensidade, ao timbre e à tonalidade, porém didaticamente não é. O som claro pulmonar é o que se obtém, quando se golpeia o tórax normal. Depende da presença de ar dentro de alvéolos e demais estruturas pulmonares.*
- A halitose oral é o cheiro desagradável que pode ser determinado por diferentes causas (má higiene bucal, cárie dentária, prótese mal adaptada, infecção de garganta).*

( ) *A percussão se baseia no seguinte princípio : percebem-se modificações de textura, espessura, volume, dureza e vibrações que têm características próprias.*

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

**05. O oxigênio é necessário para manter a vida. O sangue é oxigenado através de mecanismos de ventilação, perfusão e transporte de gases respiratórios. Sobre oxigenação, analise as assertivas abaixo:**

- I.** *As vias aéreas estão patentes quando a traqueia, os brônquios e as grandes vias aéreas estão livres de obstrução. Intervenções de enfermagem que promovem a mobilização de secreções pulmonares ajudam o paciente a manter as vias aéreas limpas e promover troca gasosa. A nebulização é um grupo de terapias usadas em combinação, para mobilizar as secreções pulmonares, como drenagem postural, percussão torácica e vibrações.*
- II.** *Quando o paciente não é capaz de eliminar as secreções do trato respiratório com a tosse, o enfermeiro deve usar a sucção para limpar as vias aéreas. A traqueia e a orofaringe são consideradas limpas, portanto a aspiração da traqueia não precisa ser realizada com técnica estéril.*
- III.** *A espirometria de incentivo é um método de estimular a respiração profunda e prevenir ou tratar atelectasia no pós-operatório. A espirometria de incentivo é mais benéfica no pós-operatório que a respiração profunda e a deambulação precoce.*
- IV.** *Os tubos endotraqueais são usados como vias aéreas artificiais de curto prazo para administrar ventilação mecânica, aliviar a obstrução das vias superiores e proteger contra aspiração. Os tubos são geralmente removidos dentro de 14 dias, porém pode ser necessário um período mais prolongado.*

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

**06. O cuidado com os vários tipos de feridas requer do enfermeiro habilidade técnica e conhecimento científico para garantir o tratamento adequado e a recuperação precoce. Quanto às fases da cicatrização da ferida, é CORRETO afirmar que**

- A) a fase inflamatória é caracterizada por edema, eritema, calor e dor. Nesta fase, o sangramento é controlado pela hemostasia, e os leucócitos granulocíticos migram para a região, com o objetivo de destruir os microorganismos.
- B) a fase inflamatória é extremamente prejudicial à cicatrização da ferida, pois a hemostasia que ocorre nesta fase impede o fluxo sanguíneo na região, prejudicando a migração dos macrófagos.
- C) a fase proliferativa dura de 4 a 24 dias, quando começa a surgir o tecido de granulação, composto, principalmente, de fibroblastos, nenhuma fibra de colágeno e pequena vascularização.
- D) na fase proliferativa, as bordas da ferida tendem a se afastar, para dar lugar ao crescimento de tecido jovem. A epitelização não pode se iniciar, por não haver tecido vascular viável. Dessa forma, não há formação da cicatriz nesta fase.
- E) a fase de maturação pode durar até dois anos; as fibras de colágeno apresentam-se imaturas, o que favorece a força de tensão, importante na remodelação do tecido.

**07. Um paciente do sexo masculino, 35 anos, portador de tuberculose pulmonar, necessita ser orientado pelo enfermeiro para realizar coleta de escarro para baciloscopia. Sobre isso, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas sentenças abaixo:**

- ( ) *A coleta de amostra de escarro deve ser realizada com secreções pós-nasais ou saliva. As amostras coletadas após nebulização não podem ser utilizadas;*
- ( ) *As amostras coletadas no início da manhã são as melhores e devem vir dos brônquios. Instruir o paciente a retirar dentaduras, lavar a boca com água e gargarejar, se possível;*
- ( ) *O escarro deve ser expectorado em um frasco estéril, uma amostra de 2 a 3 mL aproximadamente, e encaminhado ao laboratório, devidamente identificado. Colocar o frasco fechado em embalagem de risco biológico;*
- ( ) *As amostras de escarro não devem ser refrigeradas e encaminhadas ao laboratório, logo que possível; se não for possível, encaminhar imediatamente, conservar em geladeira, no máximo, por 5 horas.*

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

**08. A realização do exame clínico é fundamental para o enfermeiro elaborar o processo de sistematização da assistência de enfermagem. Sobre anamnese e exame físico, analise as sentenças abaixo e assinale a CORRETA.**

- A) A inspeção é uma das etapas do exame físico e compreende avaliação estática e dinâmica do paciente; na avaliação dinâmica, identificam-se: tipos de abdome, abaulamentos, retrações e cicatrizes.
- B) Na avaliação do abdome, recomenda-se iniciar-se pela palpação e, em seguida, a ausculta.

- C) A presença de timpanismo na região hemiclavicular direita, onde normalmente encontra-se maciez hepática é caracterizada como pneumoperitônio.
- D) Na palpação do abdome em condições fisiológicas, é possível palpar os seguintes órgãos: bexiga vazia, apêndice, vesícula biliar, intestino delgado e baço.
- E) Em toda anamnese realizada pelo enfermeiro, o acompanhante é que fornece as informações para serem registradas no prontuário do paciente.

**09. Diversos fatores classificados como local e sistêmico podem atrasar ou impedir a cicatrização das feridas. Quanto a estes fatores, analise as sentenças abaixo:**

1. *A pressão é um fator considerado local, onde a região da ferida sofre pressão excessiva ou contínua, podendo comprometer a irrigação sanguínea, retardando a cicatrização;*
2. *Considerado como fator local, o ambiente seco leva à desidratação celular, o que gera a formação de uma crosta sobre a ferida que impede ou dificulta a cicatrização;*
3. *O edema é considerado um fator sistêmico que auxilia no comprometimento do leito da ferida por trauma ou por privação da irrigação sanguínea na área;*
4. *A imunossupressão e radioterapia são consideradas fatores locais, pois suprimem o sistema imunológico, retardando a cicatrização das feridas.*

**Somente está CORRETO o que se afirma em**

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

**10. As amputações dos membros inferiores correspondem a 45% das amputações não traumáticas em nosso país; ações educativas podem prevenir e evitar tais complicações do *Diabetes mellitus*. Ao realizar o controle dos pés dos pacientes diabéticos, o enfermeiro deve orientar:**

- I. *usar sapatos confortáveis; utilizar meias de algodão; verificar a presença de fissuras ou qualquer outro tipo de lesão entre os dedos;*
- II. *inspecionar os pés diariamente; usar espelho para ver a parte inferior dos dedos e testar a água do banho com o dorso da mão para evitar queimaduras;*
- III. *lavar os pés com água morna e sabão neutro; secar cuidadosamente os espaços entre os dedos; não utilizar medidas caseiras para tratar joanetes e calos;*
- IV. *usar calçados bem ajustados; usar meias de nylon; não andar descalço; pedir ajuda de familiar ou amigo para inspecionar os pés, caso não consiga fazê-lo sozinho.*

**Estão CORRETAS apenas**

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

**11. M.R., sexo feminino, altura mediana, 65 anos, diabética há 10 anos admitida na clínica médica com história de retenção urinária a 36 horas. No histórico de enfermagem, o enfermeiro verificou história de disúria controlada a partir da administração de antibioticoterapia há 07 dias passados. Após avaliação prévia, ficou decidida a realização da cateterização intermitente da bexiga. Sobre os cuidados de enfermagem que devem ser realizados para a realização do procedimento, analise as afirmativas abaixo:**

1. *A cateterização intermitente promove alívio do desconforto da distensão, além de permitir a mensuração do volume urinário. Para tanto, o enfermeiro deve, para iniciar o procedimento, realizar higiene íntima criteriosa.*
2. *O enfermeiro deve preparar a bandeja para a cateterização intermitente, tendo o cuidado de utilizar a sonda de acordo com o sexo e tamanho da paciente; para o caso acima, o indicado é uma sonda de Foley calibre 12 Fr;*
3. *Para a cateterização intermitente, o enfermeiro deverá utilizar coletor fechado para evitar risco de contaminação, conectado na sonda de Foley de duas vias;*
4. *O enfermeiro deve orientar a paciente quanto ao procedimento, posicionar a paciente em posição ginecológica, realizar higiene íntima criteriosa, introduzir a sonda uretral até a bexiga, esperando o retorno da urina por um período entre 05 e 10 min.*

**Somente está CORRETO o que se afirma em**

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

12. A.S. 45 anos, casado, foi atendido em uma policlínica com forte dor epigástrica, hipotensão postural, sudorese e mal-estar. Ao realizar o preenchimento do histórico de enfermagem, o enfermeiro verificou que o paciente era dependente de álcool há, pelo menos, três anos. Havia ainda referência de gastrite anteriormente diagnóstica e não tratada. Foi prescrita, além da reposição volêmica, a instalação de sonda nasogástrica para a realização de lavagem gástrica. Sobre este procedimento, é CORRETO afirmar que

- A) para se alcançar o objetivo desejado na indicação deste procedimento no caso apresentado, a sonda nasogástrica deve ser utilizada fechada.
- B) para a instalação da sonda nasogástrica, o paciente deve ser posicionado em Fowler, e a sonda escolhida através da avaliação do enfermeiro deve ter calibre 12 Fr, a fim de evitar lesão da traqueia.
- C) se deve oferecer ao paciente copo com água ou gelo, pois a deglutição fecha a epiglote acima da traque e ajuda a movimentar a sonda para dentro do estômago assim como a água auxilia na redução do reflexo de vômito e sufocamento.
- D) após instalação da sonda nasogástrica, esta deve ser testada colocando sua ponta distal em um copo com água. A liberação de pequenas bolhas significa o posicionamento inadequado da sonda.
- E) aspiração do conteúdo gástrico e a verificação do seu pH assim como a introdução de ar através da sonda nasogástrica para a ausculta dos sons produzidos não são consideradas testes fidedignos para se confirmar a localização adequada da SNG.

13. Sobre transtornos renais e urinários, analise as assertivas abaixo:

- I. *A presença de hematúria indolor indica obrigatoriamente a presença de neoplasia do trato urinário;*
- II. *A polaciúria crescente pode resultar em várias afecções, como infecção e doenças do trato urinário, doença metabólica e hipertensão;*
- III. *Não existe apenas um teste para avaliar função renal, pois esta está sujeita a variações. A avaliação da ureia sanguínea serve como índice da capacidade secretora do rim, e a creatinina sérica é a prova de função renal, que reflete o equilíbrio entre a produção e a filtração pelo glomérulo renal;*
- IV. *A diálise peritoneal é o substituto para algumas funções renais excretoras, inclusive as funções endócrinas e metabólicas do rim.*

Estão CORRETAS

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

14. Um paciente com Acidente Vascular Encefálico é avaliado diariamente, inclusive através da Escala de Glasgow. Nesta escala, são avaliados:

- |                       |                       |                            |
|-----------------------|-----------------------|----------------------------|
| A) Desvio de rima     | Déficit de MMSS       | Déficit de MMII            |
| B) Déficit de braço   | Melhor resposta motor | Desvio da comissura labial |
| C) Abertura dos olhos | Midríase              | Déficit de fala            |
| D) Abertura ocular    | Resposta verbal       | Resposta motora            |
| E) Déficit de MMII    | Desvio de rima        | Resposta verbal            |

15. Sobre câncer de mama, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo:

- ( ) *É o segundo tipo mais frequente de câncer no mundo. No Brasil, as taxas de mortalidade continuam elevadas, e, provavelmente, o diagnóstico é feito em estádios avançados;*
- ( ) *Aparecimento de nódulo ou endurecimento da mama, mudança de tamanho ou no formato da mama, alteração da coloração ou na sensibilidade da pele ou auréola, retração da pele da mama ou do mamilo são indicativos de câncer de mama;*
- ( ) *O câncer de mama é classificado em 3 estádios. Estádio I – Tumores de até 2 cm, mas com envolvimento de gânglios linfáticos, ou então, um tumor primário, sem metástases;*
- ( ) *A opção para o tratamento do câncer de mama independe do tipo de tumor ou do estágio da doença; leva-se em conta, apenas, o estado geral de saúde do paciente.*

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

16. Sobre Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), analise as sentenças abaixo:

- I. *Os IAMs podem ser classificados de acordo com as camadas do músculo cardíaco envolvidas: infarto transmural e infarto subendocárdico;*

- II. O ventrículo direito é um local comum e o mais perigoso para um IAM, porque é a principal camada de bombeamento do coração;
- III. A dor torácica não é aliviada pelo repouso nem por terapia com vasodilatadores sublinguais, mas é necessária a administração de opioide;
- IV. O tecido necrótico, lesado ou isquêmico, altera a despolarização e a repolarização ventriculares. A depressão do segmento ST e a inversão da onda T indicam o padrão de isquemia.

Somente está CORRETO o que se afirma em

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

17. Os componentes celulares do sangue são constituídos dos eritrócitos, leucócitos e linfócitos. Sobre a principal função e as características dos leucócitos, relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

- |                |     |  |
|----------------|-----|--|
| 1. Neutrófilo  | ( ) | Regulação da resposta imunológica da célula; pequeno, granular, identificado por marcadores de superfície.                         |
| 2. Eosinófilo  | ( ) | Fagocitose; célula grande, núcleo reniforme.   |
| 3. Basófilo    | ( ) | Fagocitose, célula pequena, núcleo multilobulado, leucócito mais abundante.  |
| 4. Monócito    | ( ) | Resistência do hospedeiro a helmintoses; também envolvido na resposta alérgica; núcleo bilobulado, grânulos de coloração vermelha. |
| 5. Linfócito B | ( ) | Resposta alérgica, núcleo bilobulado, grânulos de coloração vermelha.  |
| 6. Linfócito T | ( ) | Produção de anticorpos, imunidade humoral, agranular.  |

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

18. A dislipidemia é quase sempre uma doença silenciosa, e a sua importância como marcador de risco é alta. Coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo:

- ( ) A dosagem de colesterol precisa ser anual ou mais frequente, enquanto estiver alterada em todos os pacientes com fatores de risco para doenças cardiovasculares;
- ( ) Dislipidemia são doenças primárias ou secundárias, que alteram desfavoravelmente o nível sérico de colesterol total ou frações (HDL, LDL, DLDL) ou os níveis de triglicerídeos;
- ( ) As dislipidemias, sobretudo as que se associam ao aumento do LDL colesterol, são o principal fator de risco para as doenças cardiovasculares (ataque cardíaco, infarto agudo do miocárdio, morte súbita);
- ( ) Uma dieta adequada associada à atividade física regular é capaz de reduzir o LDL em 5 a 14%. As reduções maiores do LDL são obtidas nos pacientes obesos que associam dieta hipolipemiante com dieta hipocalórica e atingem seu peso ideal.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

19. O diabetes mellitus (DM) não é uma única doença, mas, um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos que apresentam em comum a hiperglicemia. Esta é o resultado de defeitos na ação da insulina, na secreção de insulina ou em ambos. Considerando a necessidade e a importância de realizar o seu rastreamento o mais precocemente possível, quais são os sinais e sintomas que o enfermeiro deve buscar ao realizar a anamnese?

- A) Grupos de pacientes com idade maior que 50 anos e hipertensão arterial.
- B) Poliúria, nictúria, polidipsia, fraqueza, astenia, perda ponderal, acrescidas de glicemia casual acima de 200mg/dl.
- C) Neuropatia periférica e HDL-colesterol  $\leq$  35 mg/dl.
- D) Sedentarismo, obesidade, nictúria e infecção urinária.
- E) Triglicerídeos  $\geq$  200 mg/dl, glicemia de jejum  $\geq$  140mg/dl.

**20. Quanto às formas clínicas da Hanseníase, relacione a primeira coluna com a segunda.**

- |                                  |     |   |
|----------------------------------|-----|---|
| 1. Hanseníase Indeterminada (HI) | ( ) | <i>Lesões bem delimitadas, em número reduzido, anestésicas e de distribuição assimétrica. Descrevem-se lesões em placas ou anulares com bordas papulosas e áreas da pele eritematosas ou hipocrômicas.</i>  |
| 2. Hanseníase Tuberculoide (HT)  | ( ) | <i>As lesões da pele revelam-se numerosas, compreendem placas eritematosas, manchas hipocrômicas com bordas ferruginosas, manchas eritematosas ou acastanhadas, com limite interno nítido e limites externos imprecisos, placas eritemato-ferruginosas ou violáceas, com bordas internas nítidas e limites externos difusos (lesões foveolares). Infiltração assimétrica da face, dos pavilhões auriculares, e a presença de lesões no pescoço e nuca são elementos sugestivos desta forma clínica.</i> |
| 3. Hanseníase Virchowiana (HV)   | ( ) | <i>Caracteriza-se pelo aparecimento de manchas hipocrômicas, com alteração de sensibilidade ou simplesmente por áreas de hipostesia na pele</i>   |
| 4. Hanseníase Dimorfa (HD)       | ( ) | <i>Evolução crônica caracteriza-se pela infiltração progressiva e difusa da pele, mucosas das vias aéreas superiores, olhos, testículos, nervos, podendo afetar, ainda, os linfonodos, o fígado e o baço. Na pele, descrevem-se pápulas, nódulos e máculas. A infiltração é difusa e mais acentuada na face e nos membros. A pele torna-se luzidia, xerótica, com aspecto apergaminhado e tonalidade semelhante ao cobre. Há rarefação dos pelos nos membros, cílios e supercílios.</i>                 |

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**21. M.S., sexo masculino, 55 anos, admitido na clínica médica apresentando hematêmese, distensão e dor abdominal. Ao ser avaliado pela equipe de saúde da unidade, foi feito o diagnóstico de hemorragia digestiva alta. Quanto a essa afecção clínica, é importante saber que**

- A) a hemorragia digestiva alta caracteriza-se por quadro clínico de hematêmese e/ou melena. A presença de hematêmese denota um sangramento proximal ao ligamento de Treitz.
- B) a melena é um sintoma da hemorragia digestiva alta e pode surgir em sangramento de 500 a 1000 ml, representando, na maioria dos casos, um sangramento que não se relaciona ao ligamento de Treitz.
- C) as causas mais frequentes das hemorragias digestivas são aquelas relacionadas às doenças do sangue, e mais de 50% dos casos estão relacionados à síndrome de Mallory Weiss.
- D) o enfermeiro deve direcionar o exame físico do paciente para a busca de sinais de instabilidade hemodinâmica que se caracterizam por pulso filiforme e aumento da pressão arterial.
- E) na hemorragia digestiva, 85% dos casos sangram incessantemente, sendo necessário algum tipo de intervenção invasiva para conter a hemorragia.

**22. Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) é uma emergência médica com cerca de 25% de mortalidade (mais da metade dos óbitos ocorrem antes do atendimento). Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O IAM deve ser reconhecido precocemente, para que sua abordagem terapêutica seja rápida e eficiente. A anamnese, o exame físico, o ECG (6 derivações) devem ser concluídos nas primeiras 24 horas, após o paciente ser atendido.
- B) O infarto sem dor pode ocorrer, sobretudo, em pacientes diabéticos, idosos, sob sedação e no pós-operatório. Esses casos podem ter manifestações atípicas, como: náuseas, mal-estar, dispneia, taquicardia ou confusão mental.
- C) Os infartos com infradesnivelamento de ST e que evoluem com aparecimento de onda Q são mais frequentes em pacientes com coronariopatias sintomáticas prévia, em jovens e portadores de angina instável.
- D) O ecocardiograma de esforço ou pós-infusão de dobutamina não possui sensibilidade e especificidade ao do teste de esforço convencional, e, por essa razão, ajuda a identificar múltiplas lesões de isquemia.
- E) Quanto ao tratamento, administrar, por cateter nasal 2-4l/minuto, oxigênio e aumentar a demanda com o repouso; administrar antiplaquetário após 24 horas, caso haja contraindicação, como: úlcera ativa, alergia ou distúrbio hemorrágico, usar lidocaína.

**23. Os objetivos (resultados esperados) das intervenções de enfermagem no tratamento da Hemorragia Digestiva Alta com sangramento agudo são:**

- A) controlar o sangramento através da reposição volêmica com hemoderivados, obter a hemostasia do sítio sangrante e prevenir o resangramento.
- B) aliviar a dor através da administração de drogas analgésicas, administrar drogas ansiolíticas, reduzindo o estresse e manter sonda nasogástrica fechada com objetivo de realizar tamponamento da área sangrante.
- C) manter o paciente em decúbito dorsal, lateralizando a cabeça para evitar sangramento, realizar lavagens colônicas e 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 e aliviar a dor através de drogas analgésicas.
- E) controlar o sangramento, manter sonda nasogástrica fechada com o objetivo de realizar tamponamento da área sangrante e manter o paciente em decúbito dorsal, lateralizando a cabeça.

**24. Sobre Reforma Psiquiátrica Brasileira, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) No fim da década de 1970, surge a questão da reforma psiquiátrica no Brasil. Pequenos núcleos estaduais, principalmente nos estados de São Paulo, Rio de Janeiro e Minas Gerais, constituem o Movimento de Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM).
- B) No fim da década de 1940, surge a questão da reforma psiquiátrica no Brasil. Pequenos núcleos estaduais, principalmente nos estados de São Paulo, Rio de Janeiro e Minas Gerais, constituem o Movimento de Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM).
- C) No fim da década de 1930, surge a questão da reforma psiquiátrica no Brasil. Pequenos núcleos estaduais, principalmente nos estados de São Paulo, Rio de Janeiro e Minas Gerais, constituem o Movimento de Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM).
- D) No fim da década de 1920, surge a questão da reforma psiquiátrica no Brasil. Pequenos núcleos estaduais, principalmente nos estados de São Paulo, Rio de Janeiro e Minas Gerais, constituem o Movimento de Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM).
- E) No fim da década de 1990, surge a questão da reforma psiquiátrica no Brasil. Pequenos núcleos estaduais, principalmente nos estados de São Paulo, Rio de Janeiro e Minas Gerais, constituem o Movimento de Trabalhadores em Saúde Mental (MTSM).

**25. Com relação à legislação em Saúde Mental, é CORRETO afirmar que a**

- A) Portaria Nº 2.256, de 20 de outubro de 2004 cria a Comissão Nacional de Acompanhamento do Processo de Reestruturação da Assistência Psiquiátrica Hospitalar no Sistema Único de Saúde - SUS.
- B) Portaria Nº 2.277, de 20 de outubro de 2009 cria a Comissão Nacional de Acompanhamento do Processo de Reestruturação da Assistência Psiquiátrica Hospitalar no Sistema Único de Saúde - SUS.
- C) Portaria Nº 2.276, de 20 de outubro de 2004 cria a Comissão Nacional de Acompanhamento do Processo de Reestruturação da Assistência Psiquiátrica Hospitalar no Sistema Único de Saúde - SUS.
- D) Portaria Nº 2.776, de 20 de outubro de 2010 cria a Comissão Nacional de Acompanhamento do Processo de Reestruturação da Assistência Psiquiátrica Hospitalar no Sistema Único de Saúde - SUS.
- E) Portaria Nº 2.276, de 17 de março de 2003 cria a Comissão Nacional de Acompanhamento do Processo de Reestruturação da Assistência Psiquiátrica Hospitalar no Sistema Único de Saúde - SUS.

**26. A enfermagem perioperatória inclui uma ampla variedade de funções específicas da enfermagem associada à experiência do paciente durante este período. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** *O perioperatório inclui as três fases da experiência cirúrgica; pré, intra e pós-operatória. Cada uma dessas fases termina em determinado ponto na sequência que constitui a experiência cirúrgica, e cada uma delas envolve atividades específicas da enfermagem;*
- II.** *As atividades de enfermagem na fase do pré-operatório envolvem o estabelecimento de uma avaliação composta pela anamnese, exame físico e cuidados pós-operatórios;*
- III.** *A fase intraoperatória começa quando o paciente sai de casa e só termina quando ele retorna aos seus aposentos;*
- IV.** *A fase pós-operatória começa com a admissão do paciente na unidade de Recuperação Pós-Anestésica.*

**Estão CORRETAS**

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

**27. Sobre as situações cirúrgicas do cólon, ânus e reto, é CORRETO afirmar que**

- A) um pólipó é uma massa de tecido que faz protusão para fora da luz do intestino.
- B) os pólipós só ocorrem no trato intestinal, enquanto os abscessos atingem o ânus.



- C) um abscesso anorretal é causado por obstrução de uma glândula anal, resultando em infecção retrógrada.  
D) a infecção intestinal resulta do retardo da defecação por causa da dor anorretal.  
E) um abscesso muito profundo sempre resulta em fístulas fétidas.

**28. Sobre as condições que afetam a mama, assinale V para Verdadeiro e F para Falso nas afirmativas abaixo:**

- A mastalgia é classificada como cíclica e não-cíclica. A dor cíclica está relacionada com as flutuações hormonais;  
 A mastite é uma inflamação ou infecção do tecido mamário que acomete, principalmente, as mulheres não nutrízes;  
 Uma fissura é uma úlcera longitudinal que pode desenvolver-se nas mulheres em fase de aleitamento; quando se agrava e torna-se extremamente dolorosa, é aconselhável interromper a amamentação;  
 Um abscesso lactacional ou mamário desenvolve-se em consequência de uma mastite aguda.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**29. Sobre pós-operatório, analise as assertivas abaixo:**

- I.** Supervisionar a perviedade das vias aéreas, manter ventilação adequada, observar padrão respiratório, monitorar SSVV, monitorar grau de consciência são cuidados prestados ao paciente, visando à manutenção da homeostasia, prevenção, detecção e tratamentos de complicações;  
**II.** Fatores, como tipo de anestesia, tipo de cirurgia, retorno da peristalse, são cruciais para definir o momento adequado de reiniciar a alimentação. A alimentação sempre deve ser iniciada com dieta livre;  
**III.** Mudança de decúbito no leito, fisioterapia respiratória, estimulação da tosse, deambulação precoce e prevenção da dor que pode limitar a inspiração com uso de analgésico são medidas para prevenir tromboembolismo;  
**IV.** As causas do íleo paralítico podem ser traumáticas, inflamatórias ou metabólicas. Pacientes obesos, tabagistas, idosos, desnutridos e portadores de DPOC, submetidos à cirurgia torácica, fazem parte de um grupo em que a atelectasia é uma complicação comum no pós-operatório.

**Somente está CORRETO o que se afirma em**

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

**30. A.S.T, 55 anos, sexo feminino será submetida à histerectomia total. No pré e transoperatório, a paciente deverá receber suporte de corticoide, por possuir resposta inadequada da suprarenal ao estresse cirúrgico. A.S.T. precisa desse suporte por ser portadora de**

- A) insuficiência renal primária ou secundária, diagnosticada previamente.  
B) glaucoma e catarata subcapsular posterior.  
C) hipertensão arterial sistêmica.  
D) úlcera péptica e pancreatite.  
E) tumor de mama bilateral.

**31. Sobre leis e normas do SUS, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo:**

- As normas são expedidas pelo Ministério da Saúde após os trâmites nos colegiados de secretários e no Conselho Nacional de Saúde;  
 As normas orientam sobre como administrar o SUS;  
 As pactuações pela vida, defesa e gestão do SUS estão contidas na mais recente lei do SUS, conhecida como Pacto pela Saúde;  
 A NOAS 01/01, a NOAS 01/02 e as Portarias 399 e 687 de 2006 formam o conjunto de leis que fundamentam as normas do SUS.  
 As condições de promoção, proteção e recuperação da saúde são definidas pela Lei Orgânica da Saúde.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

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

**32. A organização do SUS quanto à participação social e às transferências dos recursos financeiros é disposta pelo seguinte instrumento:**

- A) NOAS 01/01.
- B) Constituição Federal de 1988.
- C) Lei 8142/90.
- D) Portaria 648/2006.
- E) Portaria 399/2006.

**33. A organização do fluxo assistencial entre os serviços de diferentes níveis de complexidade é uma ação orientada por uma das seguintes diretrizes abaixo. Assinale-a.**

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

**34. De acordo com o Ministério da Saúde “A expansão e a qualificação da atenção básica, organizadas pela estratégia Saúde da Família, compõem parte do conjunto de prioridades políticas apresentadas pelo Ministério da Saúde e aprovadas pelo Conselho Nacional de Saúde”.**

**Considerando as expressões em itálico, os princípios postos em prática são os seguintes:**

- A) regionalização e hierarquização.
- B) fortalecimento do papel do município e descentralização.
- C) fortalecimento da regionalização e equidade.
- D) introdução de práticas alternativas de assistência e integralidade.
- E) universalização em relação à cobertura populacional e a participação da população na formulação de políticas, no planejamento e na gestão.

**35. Um dos aspectos da realidade brasileira é dado pelas desigualdades de classe social, de gênero, de etnia e de regiões. O princípio do SUS que confronta esse problema na atenção à saúde é**

- A) hierarquização.
- B) equidade.
- C) regionalização.
- D) integralidade.
- E) universalidade.

**36. A ética deve ser considerada parte essencial da política organizacional, porque**

- A) estimula a opção pela humanização no processo de trabalho.
- B) ser ético significa ter relação amigável com os clientes.
- C) o uso de conceitos éticos envolve decisões trabalhistas.
- D) as normas legais são baseadas na conduta ética.
- E) dificulta o relacionamento no âmbito profissional.

**37. Segundo o Código de Deontologia, o trabalho de enfermagem é considerado um processo, que tem por finalidade atender necessidades humanas na área da saúde e orienta que os profissionais exerçam a profissão com justiça e competência. Isso é considerado**

- A) uma rotina profissional.
- B) um direito constitucional.
- C) dever e responsabilidade.
- D) uma norma de serviço.
- E) instrumento organizacional.

**38. A profissão de enfermagem compreende um componente próprio de conhecimentos científicos e técnicos que realiza práticas sociais, éticas e políticas através do ensino, pesquisa e assistência.**

**Essa definição se encontra explícita em**

- A) Regulamentação da SAE.
- B) Resolução COFEN N° 293/2004.
- C) Decreto - Lei N° 94406/87.
- D) Resolução COFEN N° 311/2007.
- E) Lei N° 5.905/73.

**39. O processo de trabalho gerencial da enfermagem configura-se em dimensões entre as quais é denominada técnica aquela em que se desenvolvem**

- A) articulações do trabalho gerencial com projeto organizacional.
- B) processos de negociação e relacionamento dos membros da equipe de trabalho.
- C) atuações desenvolvidas pelas funções de planejamento, coordenação e avaliação.
- D) ações voltadas para desenvolvimento dos agentes atuantes no processo.
- E) observações das determinações de caráter corporativo e ideológico.

**40. A administração de serviços, que toma por base uma visão sistêmica, significa**

- A) ambiente de trabalho dinâmico para atingir determinados resultados.
- B) satisfazer as necessidades sociais, segundo prioridades de assistência.
- C) conjunto de partes dinamicamente relacionadas que desenvolvem atividades para atingir objetivos.
- D) limites ou fronteiras da organização com área externa que envolve um sistema de trabalho.
- E) realização de ações independentes na assistência.

**41. Com relação ao Estatuto da Criança e do Adolescente – Lei Nº 8.069/1990, é CORRETO afirmar que**

- A) se considera criança a pessoa até nove anos de idade completa, e adolescente aquela entre doze e dezoito anos de idade.
- B) a criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo de proteção integral que trata essa lei, assegurando-se-lhes, por lei ou por outros meios, todas as oportunidades e facilidades, a fim de lhes facultar o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social em condições de liberdade e dignidade.
- C) é dever exclusivo do poder público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária.
- D) a criança ou adolescente será objeto de toda forma de negligência, discriminação, exploração, violência, crueldade e opressão.
- E) a criança e o adolescente em conflito com a lei são tratados de forma diferenciada diante do estatuto da criança e do adolescente. À criança e ao adolescente que se atribua a prática de ato infracional serão processados sem defensor.

**42. De acordo com o Ministério da Saúde, a vigilância nutricional e a orientação alimentar devem ser operacionalizadas através do SISVAN, que trata de**

- A) sistema de vigilância alimentar e nutricional que faz o diagnóstico da situação nutricional exclusiva das gestantes, acompanhando-as e orientando a complementação da alimentação, essencialmente com a parte de vegetais não aproveitadas e cascas de frutas.
- B) sistema de vigilância alimentar e nutricional que faz o diagnóstico da situação nutricional da clientela da Unidade de Saúde e orienta o uso rotineiro de partes não aproveitadas dos vegetais para a recuperação do estado nutricional.
- C) sistema de vigilância alimentar e nutricional que faz o diagnóstico da situação nutricional dos recém-nascidos, acompanhando-os e orientando a complementação do aleitamento materno com outros produtos mais energéticos o mais precoce possível.
- D) sistema de vigilância alimentar e nutricional, que tem como prioridade diagnosticar a situação nutricional das crianças menores de 19 anos, acompanhando-as e orientando a complementação da alimentação essencialmente com a parte de vegetais não aproveitadas e cascas de frutas.
- E) sistema de vigilância alimentar e nutricional, que tem como prioridade diagnosticar a situação nutricional das crianças menores de 5 anos e intervir nos casos de déficit nutricional.

**43. No atendimento à sala de parto de recém-nascido banhado em mecônio fluido e apresentando apneia, bradicardia e cianose generalizada, a conduta imediata a ser realizada é**

- A) estimulação tátil.
- B) aspiração traqueal.
- C) oxigenoterapia por cateter.
- D) administração de adrenalina.
- E) ventilação com balão e máscara.

**44. Um lactente de oito meses, sexo feminino é levado à emergência com quadro de diarreia aguda sem sangue e desidratação não grave e sem vômitos. Após a introdução da TRO, observa-se aumento da frequência e volume das evacuações. A conduta é**

- A) manter a TRO.
- B) iniciar gastróclise.
- C) iniciar hidratação venosa.
- D) alterar a concentração da TRO.
- E) iniciar antimicrobiano por via oral.

**45. De acordo com o Ministério da Saúde em relação à saúde escolar, coloque (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso nas afirmativas abaixo:**

- ( ) *A escola que tem como missão primordial desenvolver processo de ensino-aprendizagem desempenha importante papel fundamental na formação e atuação das pessoas em desenvolvimento, não se envolvendo com as questões de saúde;*
- ( ) *As políticas de saúde reconhecem o espaço escolar como privilegiado para práticas promotoras da saúde, preventivas e educativas;*
- ( ) *O programa saúde na escola resulta do trabalho integrado entre o Ministério da Saúde e o Ministério da Educação;*

( ) O programa busca aprofundar os grandes objetivos da criação do Sistema Único de Saúde (SUS) no período de 2008 a 2011, a partir das diretrizes estratégicas organizadas em um conjunto de ações que contemplam 73 medidas e 165 metas.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

46. Uma mulher chega à triagem de uma maternidade informando atraso menstrual de mais ou menos 20 dias. Ao exame, apresenta: palidez cutâneo mucosa significativa, dor anexial, sangramento transvaginal discreto, resultado de  $\beta$ hCG positivo. O quadro descrito sugere

- A) abortamento incompleto.      D) gravidez a esclarecer.  
B) gravidez ectópica.      E) abortamento completo.  
C) ameaça de aborto.

47. Para uma assistência adequada, o profissional de saúde deve ter conhecimento das patologias e realizar uma avaliação preliminar com a finalidade de tratar o mais rápido e adequadamente possível. Diante dessa afirmação, analise os itens abaixo sobre diagnóstico diferencial da pré-eclâmpsia grave com Síndrome de Hellp.

- I. Oligúria com débito urinário inferior a 500 mL.  
II. Plaquetas =  $120.000\text{mm}^3$ .  
III. Creatinina acima de 3,5mg/dL e aumento da velocidade de hemossedimentação.  
IV. Elevação das transaminases.

Está CORRETO o que se afirma em

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

48. Paciente com diagnóstico de diabetes clínica, controlada com hipoglicemiantes orais. Quando engravida, que conduta deverá ser tomada para manter os níveis glicêmicos ajustados?

- A) Manter a dose do hipoglicemiante que está sendo usado.  
B) Ajustar a dose do hipoglicemiante que está sendo usado.  
C) Suspender o hipoglicemiante; mantê-la com dieta e/ou insulina, dependendo do perfil glicêmico.  
D) Suspender a medicação hipoglicemiante, pois a insulina fetal suprirá as necessidades maternas.  
E) Manter exclusivamente com dieta hipoglicídica.

49. Uma gestante chega hoje (28/10/10) para sua primeira consulta de pré-natal; informa que a data de sua última menstruação (DUM) ocorreu em 25/08/10. Em que data, essa gestante completará 40 semanas de gestação e com quantas semanas (IG) se encontrava no dia da consulta?

- A) 01/06/2011 / 9 semanas.      D) 01/06/2011 / 9,1 semanas.  
B) 30/06/2011 / 9 semanas.      E) 31/05/2011 / 9,1 semanas.  
C) 01/05/2011 / 9,5 semanas.

50. O Exame Papanicolau (preventivo) deve ser realizado, anualmente, por todas as mulheres que apresentem baixo risco para o câncer, inclusive, as gestantes. No entanto, na gestação, há uma etapa do exame que é proscrita. Que etapa é esta?

- A) Colher material da ectocérvice.      D) Só utilizar a espátula na endocérvice.  
B) Colher material de ectocérvice sem usar a escovinha.      E) Só colher material de parede vaginal.  
C) Colher material de endocérvice.