

CONHECIMENTOS GERAIS

01. As diretrizes do SUS, estabelecidas pela Constituição Federal, bem como seus princípios e diretrizes, descritos na Lei 8080/90, foram estabelecidas antes que o conceito de cuidados paliativos estivesse adequadamente incorporado às políticas públicas. A inclusão dos cuidados paliativos se articula, especialmente, com

- A) a necessidade de regionalização dos serviços de acordo com o perfil epidemiológico.
- B) a descentralização, pois possibilita os cuidados mais próximos do usuário, no seu domicílio.
- C) o atendimento integral como diretriz e a integralidade da assistência como princípio.
- D) a participação da comunidade, pois inclui a família.
- E) o direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.

02. A Lei 8080/90 aborda e regulamenta, em vários itens, a participação da iniciativa privada na saúde. Sobre essa participação, todas as afirmativas abaixo são verdadeiras, EXCETO:

- A) A preferência é para as instituições filantrópicas.
- B) Os serviços contratados submeter-se-ão às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) A participação complementar da iniciativa privada também deve ser organizada de forma regionalizada e hierarquizada.
- D) Os dirigentes de entidades contratadas podem exercer cargo de chefia no SUS.
- E) Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o SUS poderá recorrer à iniciativa privada.

03. A participação da comunidade, enquanto diretriz do SUS, é regulamentada na Lei Nº 8142/90, também conhecida como a segunda Lei Orgânica do SUS. Sobre essa participação, é CORRETO afirmar que

- A) em 2015, poderá ser realizada a 18ª. Conferência Nacional de Saúde.
- B) a representação dos usuários deverá ser paritária em relação aos demais membros participantes da Conferência.
- C) o Conselho Nacional de Saúde terá caráter permanente e consultivo.
- D) os municípios de muito pequeno porte (menos de 10 mil habitantes) estão isentos de ter conferências de saúde.
- E) só poderão receber recursos do Fundo Nacional de Saúde os municípios que realizarem as suas conferências de saúde.

04. Hoje, o SUS é organizado em Redes de Atenção à Saúde (RAS) e Regiões de Saúde. Sobre essa temática, analise as afirmativas abaixo:

- I. Para ser instituída, uma Região de Saúde deve ter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, além da vigilância em saúde.
- II. As Redes de Atenção à Saúde devem compreender uma Região de Saúde ou várias delas.
- III. O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção primária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

05. O Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade, PMAQ, foi instituído em 2011 e funciona por meio da indução de processos que aumentem a capacidade das gestões para garantir o acesso e constituir um padrão de qualidade comparável em nível nacional, regional e local. Sobre o PMAQ, estão corretas todas as afirmativas abaixo, EXCETO:

- A) Funciona como um ciclo contínuo em fases complementares, que incluem adesão, contratualização e avaliação externa.
- B) Todas as equipes da atenção básica do município podem aderir ao programa, incluindo os núcleos de apoio à saúde da família e as equipes dos Programas de Atenção Domiciliar.
- C) A classificação das equipes se dará de acordo com a avaliação de desempenho, podendo ser insatisfatório, abaixo da média, mediano, acima da média e muito acima da média.
- D) Apenas às equipes com desempenho muito acima da média será repassado 100% do valor do componente qualidade do PAB Variável.
- E) Numa das fases, as equipes farão uma autoavaliação com base em instrumentos fornecidos pelo Programa.

06. A Política Nacional de Atenção Básica é muito importante para a garantia dos cuidados paliativos em saúde, que serão melhor ofertados quando estiverem em articulação com as equipes de saúde da família. Sobre essa Política, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Atenção Básica tem como uma de suas diretrizes coordenar a integralidade em seus vários aspectos, incluindo o manejo das diversas tecnologias de cuidado e de gestão necessárias a esses fins e à ampliação da autonomia dos usuários e coletividades.
- II. A coordenação do cuidado inclui o acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os diversos pontos de atenção das redes (RAS), isto é, ambulatoriais, hospitais, serviços de urgência e emergência.
- III. Cabe à Atenção Básica ordenar as Redes de Atenção Básica à Saúde e aos hospitais especializados ordenar as Redes de média e alta complexidades.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas,

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

07. No estatuto do idoso, por lei é dever do estado prevenir e manter a saúde do idoso por meio de todas as ações citadas abaixo, EXCETO

- A) cadastramento da população idosa em base territorial.
- B) atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios.
- C) unidades de saúde geral, sem especificidade de clínica.
- D) atendimento domiciliar, incluindo a internação, para a população que dele necessitar e esteja impossibilitada de se locomover, inclusive para idosos abrigados e acolhidos por instituições públicas, filantrópicas ou sem fins lucrativos e eventualmente conveniadas com o Poder Público, nos meios urbano e rural.
- E) reabilitação orientada pela geriatria e gerontologia, para redução das sequelas decorrentes do agravo da saúde.

08. A Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) reconhece o câncer como doença crônica prevenível e a necessidade de oferta de cuidado integral, considerando-se as diretrizes da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS. Sobre as ações de prevenção ao câncer, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Grupos de controle a álcool e drogas na atenção primária se constituem como uma ação de promoção e prevenção de agravos ligados ao câncer, devendo ser incentivados na comunidade.
- () A política também busca o incentivo ao consumo de alimentos saudáveis, evitando, com isso, diversos tipos de câncer, incluindo os da região gastrointestinal.
- () O cuidado paliativo ao usuário de câncer é uma medida de prevenção à doença presente.

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

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

09. A gestão do SUS, por meio das comissões intergestoras, na Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, tem várias responsabilidades. Sobre elas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Garantir que todos os estabelecimentos de saúde que prestam atendimento às pessoas com câncer possuam infraestrutura adequada, recursos humanos capacitados e qualificados, recursos materiais, equipamentos e insumos suficientes, de modo a garantir o cuidado necessário.
- B) Garantir o financiamento unipartite para o cuidado integral das pessoas com câncer, de acordo em suas responsabilidades.
- C) Garantir a formação e a qualificação dos profissionais e dos trabalhadores de saúde, de acordo com as diretrizes da Política de Educação Permanente em Saúde, transformando as práticas profissionais e a própria organização do trabalho, referentes à qualificação das ações de promoção da Saúde, de prevenção e do cuidado das pessoas com câncer.
- D) Definir critérios técnicos para o funcionamento dos serviços que atuam na prevenção e no controle do câncer nos diversos níveis de atenção, bem como os mecanismos para seu monitoramento e avaliação.
- E) Desenvolver, disponibilizar e implantar sistemas de informações para coletar, armazenar, processar e fornecer dados sobre os cuidados prestados às pessoas com câncer, com a finalidade de obter informações que possibilitem o planejamento, a avaliação, o monitoramento e o controle das ações realizadas, garantindo a interoperabilidade entre os sistemas.

10. A Portaria Nº 140, de 27 de fevereiro de 2014, trata da seguinte linha de cuidado na saúde:

- A) Dispõe sobre o registro de informações de saúde e das atividades desenvolvidas pelos médicos participantes do Projeto Mais Médicos para o Brasil.
- B) Institui a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- C) Dispõe sobre procedimentos de acompanhamento, monitoramento e avaliação de bolsistas do Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (Provab).
- D) Redefine os critérios e parâmetros para organização, planejamento, monitoramento, controle e avaliação dos estabelecimentos de saúde, habilitados na atenção especializada em oncologia e define as condições estruturais, de funcionamento e de recursos humanos para a habilitação desses estabelecimentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).
- E) Dispõe sobre sistemática de acompanhamento e avaliação do contrato de gestão, celebrado entre o Ministério da Saúde e a agência nacional de saúde suplementar.

11. Sobre a redefinição dos critérios e parâmetros de organização da atenção em oncologia, analise as afirmativas abaixo:

- I. Considera-se CACON o Serviço de Oncologia Pediátrica, que, além de atender todos os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia, possua condições técnicas, instalações físicas exclusivas, equipamentos e recursos humanos adequados e realize atenção especializada em oncologia para crianças e adolescentes.
- II. Considera-se UNACON o Serviço de Oncologia Pediátrica que, além de atender todos os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia, possua condições técnicas, instalações físicas exclusivas, equipamentos e recursos humanos adequados e realize atenção especializada em oncologia para crianças e adolescentes.
- III. O UNACON pode ser credenciado com Serviço de Hematologia desde que atenda os requisitos dispostos na portaria que regulamenta os serviços de cuidados em oncologia e ofereça, ainda, atenção especializada em hematologia oncológica, mas não obrigatoriamente os da criança e adolescente.
- IV. UNACON pode ser credenciado como Serviço de radioterapia, sem a necessidade de nenhum critério específico, já que o serviço de radioterapia está atrelado ao cuidado com paciente oncológico.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

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

12. De acordo com a Câmara Técnica de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde do Brasil, é CORRETO afirmar sobre o atendimento ambulatorial em cuidados paliativos que

- A) tem como objetivo acompanhar os doentes e seus familiares em uma fase tardia da doença, em que o indivíduo se encontra com perda da sua funcionalidade em um estágio avançado.
- B) o tempo de duração média da consulta deverá ser, no máximo, de 10 a 15 minutos por paciente.
- C) o espaço físico para o atendimento ambulatorial em cuidados paliativos não deve ser compartilhado com outras equipes de saúde.
- D) tem como objetivo proporcionar aos doentes portadores de patologias que ameaçam a vida um controle excelente dos sintomas de sua doença com comunicação adequada das informações sobre o caráter evolutivo da doença, perspectivas terapêuticas para doença em questão.
- E) deve ter como parâmetro um número mínimo de 10 pacientes por profissional de cuidados paliativos em um turno de 04 horas de ambulatório.

13. Sobre a Assistência Domiciliar em Cuidados Paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A maioria dos pacientes atendidos por programas de atenção domiciliar em cuidados paliativos apresenta alto grau de dependência funcional.
- B) Um dos objetivos da Assistência Domiciliar é diminuir a necessidade de deslocamento e internação do paciente.
- C) A atenção ao paciente em cuidados paliativos em sua residência, além de trazer a possibilidade de conhecer o local e o espaço onde este indivíduo vive, traz a possibilidade de reconhecimento desse espaço como agente facilitador ou não do cuidado.
- D) Cabe aos profissionais que atuam em cuidados paliativos domiciliares avaliar se o ambiente no qual o paciente se encontra é favorável à comunicação.
- E) A presença de um cuidador e a avaliação de sua capacidade de colaborar com a assistência domiciliar não precisam ser consideradas pela equipe, pois pode ser substituído.

14. Na prática dos profissionais que atuam em uma equipe multiprofissional de saúde, é primordial o conhecimento e o compartilhar de uma postura de interdisciplinaridade. Na atuação da equipe em cuidados paliativos, é necessário, constantemente, o respeito e acatamento às contribuições de cada área específica, para que ocorra o desenvolvimento do processo de trabalho. Sobre trabalho interdisciplinar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Consiste em uma justaposição de várias disciplinas, em que os profissionais podem atuar de forma conjunta, não havendo a necessidade de cooperação para o trabalho ou de uma coordenação da equipe.
- B) Caracteriza-se como um agrupamento de disciplinas com objetivos diferenciados e cooperação entre as diferentes áreas.
- C) A interdisciplinaridade caracteriza-se pela intensidade das trocas entre especialistas e requer um alto grau de integração entre as disciplinas.
- D) Na prática interdisciplinar em cuidados paliativos, o trabalho em equipe deve constituir-se em uma prática de atuação conjunta de diferentes saberes, em que o indivíduo deve ser visto, de forma fragmentada, pela equipe profissional.
- E) A atitude de cada profissional da equipe deve ser conhecida por todos, porém não pode haver interferência na conduta, visto que cada profissão responde a um Conselho regulamentador específico.

15. O objetivo do Cuidado Paliativo, segundo a OMS, é promover a melhoria da qualidade de vida de pacientes e de seus familiares. É realizado através da prevenção e do alívio do sofrimento físico, psíquico, social e espiritual. Sobre o sofrimento humano em paciente em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. A espiritualidade em cuidados paliativos assume uma importância vital, portanto o sofrimento espiritual deve ser considerado como sendo uma questão médica a ser abordada no acompanhamento de pacientes em cuidados paliativos.
- II. Na anamnese religiosa/espiritual, busca-se identificar as práticas e religiões que realmente são importantes para esse indivíduo. Para isso, a religião de batismo assume grande importância na abordagem das questões espirituais.
- III. Na abordagem da dimensão social e familiar, somente o cuidador familiar e o cuidador formal devem receber atenção especial da equipe, por estes estarem mais sujeitos a situações de estresse constante.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

16. Na prática dos cuidados paliativos, a terminalidade é uma situação constantemente experienciada pela equipe profissional. Na doença terminal, estão presentes características importantes que a definem como tal, mas também essas características permitem à equipe propor e implementar corretamente a terapêutica a ser empregada. Sobre a doença terminal, todos os elementos abaixo citados estão presentes, EXCETO

- A) ausência de possibilidades razoáveis de resposta terapêutica específica ou de tratamento modificador da doença.
- B) previsão de tempo de vida inferior a dois meses.
- C) presença de doença avançada, progressiva e incurável.
- D) grande impacto emocional no paciente e na família, por estar relacionado à possibilidade incontestável da morte.
- E) múltiplos sintomas graves, multifatoriais e mutantes.

17. Para os profissionais que atuam em contextos de perdas e morte, faz-se necessário o conhecimento sobre as reações que podem frequentemente surgir no processo de luto. Sobre o luto, analise os itens abaixo:

- I. O luto é considerado uma reação à perda de algo ou alguém que a pessoa considera significativa para ela, devendo, portanto, ser considerado como uma reação normal.
- II. Sintomas, como alterações do sono, apetite, isolamento social, visitar a lugares que lembrem a pessoa falecida podem estar presentes no processo de luto.
- III. A superação do luto ocorre quando o equilíbrio psicológico é restabelecido, e a adaptação à nova realidade ocorre, permitindo à pessoa que vivencia o luto ressignificar a perda.
- IV. A depressão reativa presente no luto deve ser tratada, preferencialmente, com antidepressivos.
- V. A sensação de raiva do morto experienciada por algumas pessoas por tê-lo abandonado pode estar presente em alguns familiares enlutados.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

18. Em cuidados paliativos, a comunicação é um dos pontos principais que determina o sucesso ou não na construção dos vínculos, devendo ser bastante clara e transparente durante toda a condução do caso. Sobre a comunicação em cuidados paliativos, analise as afirmativas abaixo:

- I. Parte do pressuposto de que a verdade deve ser dita de forma lenta e progressivamente suportável.
- II. Deve ser de forma clara e capaz de adaptar-se às particularidades de cada indivíduo e de cada núcleo familiar, devendo ser respeitados crenças, valores, sentimentos e dúvidas.
- III. Uma boa comunicação deve ser estabelecida entre a equipe de saúde, o doente e seus familiares, devendo esta ocorrer de forma clara e com uma linguagem simples, desde o momento do diagnóstico de uma doença grave que ameaça a vida, entendendo-se a todas as demais etapas do processo evolutivo da doença, inclusive no momento da morte.

Está(ão) **CORRETA(S)**

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

19. Todos abaixo citados são princípios dos cuidados paliativos, segundo a OMS, EXCETO:

- A) Afirmar a vida e encarar a morte como parte de um processo natural.
- B) Promover alívio e conforto dos sintomas que trazem sofrimento físico, psíquico, social e espiritual.
- C) Oferecer apoio e suporte familiar somente enquanto durar o processo de adoecimento do paciente portador de doença terminal, sendo facultado à equipe prestar esse apoio no processo de luto.
- D) Não abreviar a vida ou postergar a morte.
- E) Oferecer apoio e suporte aos pacientes e estimulá-los a viver tão ativamente quanto possível até a morte.

20. Alguns elementos são essenciais para o desenvolvimento de um comportamento empático perante o doente portador de doença crônica e grave que ameaça a vida. Sobre a comunicação em cuidados paliativos, qual atitude do profissional deve ser considerada INCORRETA?

- A) Manter contato com os olhos durante maior parte do tempo em que estiver interagindo com o paciente.
- B) Trabalhar a escuta, procurando ouvi-lo atentamente.
- C) Procurar manter o tom de voz suave.
- D) Não cruzar os braços enquanto fala com o paciente.
- E) Enquanto falar com o paciente, evitar utilizar toques eventuais, como tocar no braço ou no ombro.

21. “A Reforma Sanitária é um projeto político civilizatório, como dizia Sergio Arouca. Resgatar o sentido amplo deste projeto é um grande desafio no momento atual em que todos os esforços se direcionam para impedir os recuos do Sistema Único de Saúde”. Esse texto introduz o Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, editado pelo CEBES, MS e Fiocruz. Sobre o tema e considerando esse texto, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) O sentido amplo precisa incluir a ampliação da rede hospitalar e parcerias institucionais público-privadas para a melhoria da qualidade do SUS.
- B) O SUS, concebido pelo movimento sanitário e inscrito na Constituição, é orientado pelo direito universal, da justiça e inclusão social.
- C) O SUS hoje é defendido por muitos, em concepções variadas, moldadas por interesses nem sempre de acordo com os princípios da Reforma Sanitária.
- D) A construção da Reforma Sanitária e da saúde requer atores com capacidade de compreender criticamente a realidade.
- E) Para avançar na Reforma Sanitária, é necessário mudar o modelo do Estado, em que o desenvolvimento esteja aliado à garantia da justiça e democracia social.

22. As ações de educação em saúde estão presentes em praticamente todas as políticas específicas de saúde. No entanto, em 2014, foi lançada pelo Ministério da Saúde a Política Nacional de Educação Popular em Saúde – PNEPS-SUS. Qual das afirmativas refere aos princípios ou eixos estratégicos específicos da PNEPS-SUS?

- A) Diálogo e promoção da cultura de não violência
- B) Problematização e construção compartilhada do conhecimento
- C) Amorosidade, ações educativas na comunidade e cultura de paz
- D) Interprofissionalidade e emancipação com respeito ao saber de todos
- E) Educação nas escolas, nas creches e em outros espaços comunitários

23. A Política Nacional de Promoção da Saúde PNPS foi lançada, em 2006, pelo Ministério da Saúde, no bojo do Pacto pela Saúde, de Gestão e pela Vida. Sobre a PNPS, assinale a alternativa que NÃO se constitui em uma ação específica dessa política.

- A) Mobilização e capacitação dos profissionais de saúde da atenção básica para a promoção da alimentação saudável nas visitas domiciliares.
- B) Ofertar práticas corporais e ou atividade física como caminhadas, prescrição de exercícios, práticas lúdicas, esportivas e de lazer na rede básica de saúde.
- C) Investimento em ações educativas e sensibilizadoras para crianças e adolescentes quanto ao uso abusivo de álcool e suas consequências.
- D) Apoio às campanhas de divulgação em massa dos dados referentes às mortes e sequelas provocadas pelas doenças crônicas transmissíveis.
- E) Estímulo à articulação intersetorial que envolva a redução e o controle de situações de abuso, exploração e turismo sexual.

24. Jairnilson Paim, no capítulo do Livro Políticas e Sistema de Saúde no Brasil, analisa o termo “modelos de atenção à saúde” e suas diferentes propostas e concepções. Sobre as características do Modelo Médico Assistencial Privatista, é CORRETO afirmar que

- A) é centrado na clínica e no planejamento assistencial epidemiológico.
- B) enfatiza os procedimentos e serviços especializados, não contemplando o conjunto dos problemas de saúde da população.
- C) tem o profissional como meio, o doente como agente, a tecnologia como objeto.
- D) valoriza a assistência ambulatorial e domiciliar.
- E) prioriza a prevenção das doenças e tende a gerar superprodução de serviços.

25. Todos abaixo são princípios da Bioética, EXCETO

- A) autonomia (ou autodeterminação).
- B) beneficência (bem-estar, prevenir ou remover mal ou dano, ajudar ou beneficiar os outros).
- C) não maleficência (não causar dano).
- D) justiça (imparcialidade, acesso a condições justas).
- E) maturidade emocional e personalidade bem integrada.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. A temperatura corporal é a diferença entre a quantidade de calor produzida pelos excessos corporais e a quantidade de calor perdida para o ambiente externo. Sobre a temperatura corporal, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Os locais que refletem as temperaturas centrais são indicadores mais confiáveis da temperatura corporal que os locais que refletem as superfícies. A artéria pulmonar oferece as leituras mais representativas em razão do sangue misto de todas as regiões do corpo.
- () As funções da pele na regulação da temperatura incluem a vasodilatação e a percepção da temperatura. Quando o fluxo sanguíneo entre as camadas da pele está reduzido, a pele sozinha é um excelente isolante.
- () A pele é bem suprida com receptores de calor e frio. Em razão de os receptores de calor serem mais abundantes, a pele funciona basicamente para detectar as temperaturas das superfícies quentes.
- () O aumento da temperatura causa modificações bioquímicas e fisiológicas; as reações bioquímicas são aceleradas mediante estimulação das enzimas e, conseqüentemente, acontece aumento dos processos metabólicos.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

27. Sobre SSVV, leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Hipertermia Maligna (HM) é uma desordem farmacogenética potencialmente fatal. Durante uma crise de HM, os anestésicos inalatórios, os relaxantes musculares despolarizantes ou uma atividade física extrema em ambientes quentes são os gatilhos para desencadear um imenso acúmulo de cálcio (Ca²⁺) no mioplasma, o que leva a uma aceleração do metabolismo e atividade contrátil do músculo esquelético.
- II.** Em cada ejeção do débito cardíaco, as paredes da aorta distendem-se, criando uma onda de pulso que viaja rapidamente na direção das terminações distais das artérias. O pulso é o limite palpável do fluxo sanguíneo na artéria periférica.
- III.** A hipertensão arterial é uma doença de natureza multifatorial, considerada um dos principais fatores de risco cardíaco e cerebrovasculares. A presença de hipertensão duplica o risco cardiovascular, além de ser o primeiro fator de risco para acidente vascular cerebral.
- IV.** A respiração de *Biotse* se caracteriza por períodos alternados de apneia e hiperventilação, frequência e profundidade respiratória são irregulares. O ciclo respiratório inicia-se com respirações lentas e superficiais, que gradualmente, aumentam para frequência e profundidade normais.

Estão CORRETAS apenas

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

28. A dor está entre as principais causas de sofrimento, desgaste físico, psíquico e social, prejuízo às atividades de vida diária, piora da qualidade de vida, absentismo ao trabalho e baixa produtividade em condições crônicas. Sobre dor, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A dor aguda está relacionada a afecções traumáticas, infecciosas ou inflamatórias; há expectativa de desaparecimento após a cura de lesão; a delimitação têmporo-espacial é precisa; há respostas neurovegetativas associadas à elevação ou diminuição da pressão arterial, taqui ou bradipneia, ansiedade e agitação psicomotora.
- () A avaliação da dor compreende o exame clínico, caracterização da dor, de repercussão nas atividades de vida diária e a investigação de elementos psíquicos e socioculturais significativos.
- () No exame físico geral do paciente, não está indicado avaliar os sistemas neurológicos e músculo esquelético. Na palpação, é possível identificar áreas e pontos dolorosos, contraturas, atrofia, flacidez e limitação da movimentação articular.
- () As intervenções para o controle da dor compreendem o uso de medidas farmacológicas, físicas, cognitivo-comportamentais, podendo em algumas situações, haver necessidade de bloqueios anestésicos e procedimentos neurocirúrgicos.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

29. A abordagem de portador de Hipertensão Arterial (HA) não deve se basear somente nos níveis de pressão arterial, mas também na presença de outros fatores de risco e doenças concomitantes, como diabetes, lesão em órgãos-alvo, doença renal e cardiovascular. Sobre a estartificação dos portadores de HA, leia as afirmativas abaixo:

- I.** O grupo de baixo risco inclui portadores de HA grau I ou II, com um ou dois fatores de risco cardiovascular. Alguns possuem baixos níveis de pressão e múltiplos fatores de risco e outros possuem altos níveis de pressão arterial e nenhum ou poucos fatores de risco.
- II.** Entre os indivíduos da categoria de baixo risco, a probabilidade de um evento cardiovascular grave nos próximos dez anos é menor que 15%.
- III.** O grupo de risco alto inclui portadores de HA grau I e II que possuem três ou mais fatores de risco e são também portadores de hipertensão grau II, sem fatores de risco. Nestes, a probabilidade de um evento cardiovascular, em dez anos, está entre 20 e 30%.
- IV.** O grupo de risco muito alto inclui portadores de HA grau III, que possuem um ou mais fatores de risco, com doença cardiovascular ou renal manifesta. A probabilidade de um evento cardiovascular em dez anos é estimada em mais de 30%.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

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

30. Os tumores intracranianos são tumores primários ou metastáticos, e a malignidade depende do tipo celular e da localização. Sobre tumores intracranianos, é CORRETO afirmar que

- A) se originam, apenas, no sistema nervoso central.
- B) todos os tumores são malignos.
- C) os gliomas são tumores raros e representam apenas 5% dos tumores intracranianos.
- D) a terapêutica indicada para esse tipo de tumor é apenas químico e radioterapia.
- E) são complicações desses tumores: hipertensão intracraniana, herniação cerebral e déficit neurológico.

31. O câncer é uma doença crônica não transmissível, exigindo um tratamento contínuo. Sobre o câncer, é CORRETO o que se afirmar que

- A) são características dos tumores malignos: crescimento lento e expansivo e serem totalmente diferenciados.
- B) a terapia adjuvante consiste na administração de vários ciclos de quimioterapia antes da intervenção cirúrgica definitiva.
- C) a quimioterapia é administrada, apenas, pelas vias oral, endovenosa e intramuscular;
- D) são Diagnósticos de Enfermagem para pacientes submetidos à quimioterapia: Risco de Infecção devido à neutropenia e Comprometimento da Mucosa oral devido à estomatite.
- E) o uso de placebo está indicado nos portadores de câncer, inclusive no tratamento da dor.

32. Os acidentes ocupacionais, que ocorrem em hospitais, estão relacionados a diversos fatores e, portanto, seu controle depende de ações em várias áreas, priorizando-se o desenvolvimento de divulgação de informações, além da adoção de procedimentos correspondentes às boas práticas de segurança para profissionais, paciente e meio ambiente. Sobre as barreiras utilizadas na prevenção de riscos, analise os itens abaixo:

- I.** Equipamentos de Proteção Individual (EPI),.
- II.** Equipamentos de Proteção Coletiva (EPC).
- III.** Adoção de medidas preventivas.
- IV.** Imunização.

Estão CORRETOS

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

33. Em relação às infecções hospitalares mais frequentes, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () As infecções respiratórias se apresentam como a principal incidência nos doentes com idade avançada e podem ser agravadas pelo estado físico e pela mobilidade prejudicada do doente.
- () As infecções por cateter ocorrem ao manuseio necessário dos acessos venosos. São considerados atos invasivos todos os procedimentos que rompem a barreira natural de proteção (pele), podendo, no entanto, ser minimizados com um correto procedimento. Podem aparecer devido à flebite, infecção relacionada e obstrução do cateter.
- () A Infecção urinária ocorre devido à flora nosocomial e à flora do doente, mais particularmente à flora intestinal. A propagação de micro-organismos deve-se, em grande parte, à técnica de assepsia incorreta, utilização indiscriminada e abusiva do cateterismo, trauma durante e após o processo, entre outros.
- () A Infecção da sutura também se deve à flora patogênica do doente e à flora nosocomial. No entanto, podem ocorrer devido à utilização de produtos químicos para assepsia da pele e má técnica de sutura e realização do curativo.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

34. Sobre o indicador biológico utilizado para validar o processo de esterilização nas autoclaves a vapor, assinale a alternativa CORRETA.

- A) *Bacillus subtilis*
 B) Bacilos de doderlein
 C) *Clostridium sporogenes*
 D) *Bacillus stearothermophilus*
 E) *Bacillus cereus*

35. Sobre os diagnósticos de enfermagem na atenção básica em saúde, de acordo com a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE), analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- Na versão 1.0 da CIPE, o diagnóstico era apresentado como um dos componentes da classificação, representando um dos elementos da prática da enfermagem.
 A versão 2.0 da CIPE reúne diagnósticos positivos, diagnósticos negativos e diagnósticos de melhora.
 Os diagnósticos de enfermagem na versão CIPE, representam apenas o que os enfermeiros fazem em relação a certas necessidades humanas.
 Diagnósticos de enfermagem são representantes dos focos clínicos de interesse particular da enfermagem.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

36. Sobre o processo de enfermagem na atenção básica em saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A CIPE é um instrumento de informação para descrever a prática exclusiva da Saúde Coletiva.
 B) A CIPE está organizada em uma única estrutura com cinco eixos, utilizados para elaborar diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem.
 C) A Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC) inclui intervenções exclusivas de cuidados diretos na promoção do envolvimento familiar e comunidades.
 D) A Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC) pode ser usada tanto para a avaliação do estado de saúde do paciente como para a avaliação dos efeitos das intervenções de enfermagem.
 E) Os sistemas de classificação da NANDA, da NIC e da NOC só podem ser utilizados em conjunto, evidenciando o domínio da enfermagem.

37. Com relação à atenção ao idoso, analise os itens abaixo:

- I.** Na realidade brasileira, a violência contra o idoso ainda é uma questão muito pouco conhecida e estudada, resultando em precariedade de dados sobre o assunto.
II. Considerando a precariedade, em nossa realidade, quanto à qualificação profissional para o adequado atendimento ao idoso, além do preconceito sociocultural existente em relação à idade avançada, esses fatores tornam ainda mais difíceis a constatação da violência contra os idosos.
III. A prevenção e o combate à violência, atualmente, tem sido facilitado por influência de fatores relacionados com facilidades macroestruturais, institucionais e políticos.

Está(ão) CORRETO(S)

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

38. Com relação à via de administração oral, é CORRETO afirmar que

- A) a maioria dos comprimidos e cápsulas precisam ser administrados com aproximadamente 60 a 100 ml de líquidos.
 B) a única contraindicação inclui alterações do trato gastrointestinal e a incapacidade do paciente de engolir.
 C) na administração de comprimidos ou cápsulas, a dose deve ser colocada aberta no recipiente para facilitar a entrega ao paciente.
 D) quando o paciente não consegue engolir, esmague o comprimido, cápsula ou drágea para facilitar a administração.
 E) para o preparo de líquidos, agite rapidamente o frasco, coloque sempre de cabeça para baixo e administre a dose total.

39. Quanto ao cateterismo vesical, analise as afirmativas abaixo:

- I.** As cateterizações intermitente ou permanente por retenção são as duas formas de inserção de cateteres.
- II.** Um cateter permanente ou de Foley permanece por um período de tempo maior, até que o cliente seja capaz de urinar de modo voluntário.
- III.** O cateter permanente de retenção frequentemente tem dois ou três lumens dentro do corpo do cateter.

Está(ão) CORRETA(S)

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

40. No que se refere à Assistência de Enfermagem na atenção básica às doenças crônicas, analise as afirmativas abaixo:

- I.** As condições crônicas, especialmente as doenças crônicas, são diferentes. Elas se iniciam e evoluem lentamente. Usualmente, apresentam múltiplas causas que variam no tempo, incluindo hereditariedade, estilos de vida, exposição a fatores ambientais e a fatores fisiológicos.
- II.** O sintoma crônico não levar a outros; a condição crônica leva à tensão muscular e não causa a dor, porém leva ao estresse e à ansiedade.
- III.** Uma população em processo rápido de envelhecimento significa um crescente incremento relativo das condições crônicas, em especial das doenças crônicas, porque elas afetam mais os segmentos de maior idade.

Está(ão) CORRETA(S) apenas

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

41. Sendo o código de ética um conjunto de princípios que orientam todos os membros de uma profissão, sobre o Código de Ética em Enfermagem, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O principal compromisso do enfermeiro é com o cliente, seja um indivíduo, uma família, um grupo ou uma comunidade.
- II.** A prática da enfermagem exige que o enfermeiro esteja em contato com os clientes não apenas fisicamente, porém também emocional, psicológica e espiritualmente.;
- III.** A ética iniciou como um padrão aos quais os profissionais de cuidado de saúde se referiam para determinação de qualquer atitude tomada pelo profissional em detrimento ao cuidado.

Está(ão) CORRETA(S)

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

42. Sobre a Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos é o segundo fundamento da Atenção Básica. Por este, fica evidente que os serviços de saúde da família têm responsabilidade exclusiva e fundamental com as ações de promoção e proteção da saúde, enquanto as ações de tratamento de doença assumem os serviços de média e alta complexidade.
- II.** Uma das diretrizes da Atenção Básica diz respeito a se responsabilizar pela resposta, ainda que seja ofertada por outros serviços, ponto de atenção, da rede de saúde.
- III.** A partir da diretriz que preconiza inscrever os usuários, os serviços da Atenção Básica devem assumir a responsabilidade pela coordenação do cuidado, inclusive quanto à tarefa de interferir nas condutas terapêuticas para evitar iatrogenias.
- IV.** O funcionamento resolutivo dos serviços da Atenção Básica passa pela realização de intervenções clínicas efetivas, cuja continuidade, caracteriza a longitudinalidade do cuidado e a diretriz da integralidade.
- V.** A necessária hierarquização para fins da organização das redes de atenção à saúde os serviços da atenção básica são a única e obrigatória porta de entrada no sistema de saúde.

Estão CORRETA(S) apenas

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

43. A Saúde da Família é estratégica para qualificação da Atenção Básica de Saúde. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O processo de trabalho na atenção básica deve desenvolver ações que priorizem os grupos de risco e os fatores de risco clínico-comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou a persistência de doenças e danos evitáveis.
- II.** O processo de trabalho deve incluir a atenção domiciliar destinada a usuários que possuam problemas de saúde controlados/compensados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde, que necessitam de cuidados com menor frequência e menor necessidade de recursos de saúde e realizar o cuidado compartilhado com as equipes de atenção domiciliar nos demais casos.
- III.** A assistência de atenção básica no domicílio é prerrogativa do médico.
- IV.** Uma das diretrizes da Atenção Básica diz respeito a se responsabilizar pela resposta, ainda que seja ofertada por outros serviços, ponto de atenção, da rede de saúde.

Estão CORRETA(S)

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

44. Os cuidados paliativos são definidos pela Organização Mundial de Saúde (OMS) como cuidados ativos e totais do paciente, cuja doença não responde mais ao tratamento curativo propondo a melhoria da qualidade de vida do paciente e de seus familiares por meio da avaliação e do tratamento adequados para aliviar a dor e os sintomas e proporcionar suporte psicossocial e espiritual. Para prognosticar o paciente portador de HIV/aids e indicar os cuidados paliativos, quais as situações/ doença que podem ser consideradas?

- I.** Sarcoma de Kaposi disseminado ou visceral grave; Demência avançada pelo HIV.
- II.** Herpes simples; dor abdominal.
- III.** Doenças oportunistas refratárias ao tratamento disponível; infecção respiratória alta.
- IV.** Outras doenças crônicas, avançadas e progressivas não-relacionadas com a AIDS, como câncer, doença de Alzheimer e ELA (esclerose lateral amiotrófica).
- V.** Falência de órgãos vitais.

Estão CORRETAS apenas:

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

45. J.R, 62 anos, portador de doença renal crônica grave, foi recomendada para os Cuidados Paliativos. Ao avaliar a paciente, verificou-se a necessidade de dar continuidade ao tratamento da úlcera de pressão em região sacra que apresentava clinicamente como uma cratera profunda com perda da pele na sua espessura total, envolvendo danos ou necrose do tecido subcutâneo, sem comprometimento da fáscia. Para delinear o tratamento, em que estágio o enfermeiro deve classificar essa úlcera para definir o grau de danos observados nos tecidos?

- A) Estágio IV
- B) Estágio II
- C) Estágio III
- D) Estágio V
- E) Estágio VI

46. Conhecer o processo cicatricial é um importante fator para o diagnóstico, avaliação e tratamento adequado das feridas. Sobre esse processo, é CORRETO afirmar que

- A) a fase inflamatória ou exsudativa ativa o sistema de coagulação, promove o desbridamento da ferida e promove a defesa contra microorganismos.
- B) a fase trombocítica é caracterizada pela liberação dos granulócitos que expressam enzimas proteolíticas mediadoras, aumentando o fluxo sanguíneo e a vasodilatação.
- C) a fase macrofágica é caracterizada pelo processo de deposição do colágeno e formação do tecido de granulação; os fibroblastos dependem de oxigênio e nutrientes fornecidos por capilares regenerados no interior da ferida e uma ingestão de aminoácidos e vitamina C.
- D) a fase proliferativa é caracterizada pelo início da reparação em que os macrófagos secretam proteases, fatores de crescimento e substâncias vasoativas.
- E) a fase de epitelização é caracterizada pela deposição de macrófagos, fibroblastos e pela neoangiogênese.

47. A realização de uma ostomia acarreta uma série de mudanças na vida diária do paciente e da família, sendo necessário um cuidado de enfermagem individualizado. Ao avaliar um paciente portador de doença oncológica submetido a uma colostomia definitiva, o enfermeiro identificou hiperemia e alterações na pele periestoma. Que cuidados de enfermagem podem evitar complicações relacionadas à pele periestomal?

- A) Esvaziar a bolsa coletora quando estiver com 3/4 do espaço ocupado por fezes, para evitar a lesão da pele periestomal.
- B) Observar a coloração do estoma (vermelho escuro) e lavar a pele periestoma, com água bidestilada, utilizando fricção abundante para evitar risco de lesão química por efluente.
- C) Utilizar álcool a 70% para higienizar a pele periestoma, evitando crescimento bacteriano local e melhorando a aderência da bolsa.
- D) Evitar extravasamento de efluente, lavar o estoma e o periestoma com soro fisiológico ou água fazendo movimentos suaves, retirando, com cuidado, as fezes ou resíduos, mantendo a bolsa coletora fixa na pele, ao redor da ostomia.
- E) Realizar a troca da bolsa coletora a cada 12 horas, recortando-a, utilizando o guia de mensuração, para que fique 3 cm de diâmetro distante da ostomia.

48. Sr A.M., 74 anos, vítima de AVC há 5 anos e com complicações cardiovasculares e renais foi atendido pela equipe multidisciplinar de cuidados paliativos, quando se verificou a presença de melena há 3 dias e um único episódio de vômitos com sangue. Diante da necessidade de monitorar o sangramento foram definidas algumas medidas terapêuticas, inclusive a necessidade da instalação da Sonda Nasogástrica (SNG) para avaliação do conteúdo gástrico. Em uma unidade de saúde, foi admitido um paciente apresentando hematemese. Quanto a esse procedimento com base no descrito acima, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Após definir o plano de cuidados de enfermagem, o enfermeiro indicou a realização da sondagem nasogástrica fechada para se evitar a perda de eletrólitos e avaliar o conteúdo gástrico.
- II.** Os pacientes em cuidados paliativos devem ter informações sobre os procedimentos que serão realizados dessa forma, após preparar o material e fornecer as orientações necessárias ao paciente quanto ao procedimento, a medição da SNG deve ser realizada, posteriormente a lubrificação e finalmente a introdução e fixação da sonda.
- III.** O calibre da sonda deve ser determinado somente pela idade, altura e sexo do paciente.
- IV.** O uso do gelo pode ser indicado para auxiliar na instalação da sonda, porém a deglutição não deve ser incentivada, pois, apesar de ajudar a movimentar a sonda para dentro do estômago, auxilia no aumento reflexo de vômito e sufocamento.
- V.** Após a passagem da sonda pela nasofaringe, é recomendada a flexão da cabeça. Esse procedimento fecha a parte superior da via aérea até a traqueia e abre o esôfago, evitando erro de trajeto da sonda

Estão CORRETAS apenas

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

49. A dor crônica vem sendo considerada como um problema de saúde pública importante, que requer atenção, independente da origem da doença que a ocasionou. Quanto ao mecanismo neurofisiológico da dor, é CORRETO afirmar que

- A) é classificada como do tipo nociceptiva, quando as vias nociceptivas se encontram preservadas, sendo ativadas pelos nociceptores de tecidos cutâneos (dor somática) e se caracteriza por dor constante e bem localizada, que se exacerba com movimentos e alivia com o repouso.
- B) é classificada como não nociceptiva ou neuropática, quando as vias nociceptivas apresentam alterações na estrutura e/ou função, resultante de lesão seletiva do trato neoespinalâmico (dor visceral) que se caracteriza por ardência constante, hiperalgesia ou alodínea.
- C) é classificada como psicogênica que se origina de distúrbios psíquicos (dor lancinante). A dor oncológica é considerada frequentemente mista e se caracteriza por dor episódica, paroxismo tipo choque.
- D) é classificada como nociceptiva, quando as vias nociceptivas apresentam alterações na estrutura e/ou função, resultante de lesão seletiva do trato neoespinalâmico (dor central) ou de lesões no sistema nervoso periférico (dor periférica).
- E) é classificada como neuropática disestésica quando se caracteriza por ardência constante, hiperalgesia ou alodínea e tem como exemplos de dor as cólicas, náuseas e sudorese.

50. Auditoria de Enfermagem trata-se da avaliação sistemática da qualidade da assistência de enfermagem prestada ao cliente pela análise dos prontuários, acompanhamento do cliente “in loco” e verificação da compatibilidade entre o procedimento realizado e os itens que compõem a conta hospitalar cobrados, garantindo um pagamento justo mediante a cobrança adequada e das condições deste. Quanto a AUDITORIA OPERACIONAL é CORRETO afirmar que é

- A) realizada enquanto o paciente está hospitalizado ou em atendimento ambulatorial.
- B) realizada antes de iniciado o atendimento para verificação de dados relacionados à estrutura hospitalar.
- C) realizada após acontecimento da cirurgia.
- D) realizada após a alta do paciente, em que se utiliza o prontuário para avaliação.
- E) feita no momento em que o paciente faz a internação hospitalar.



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 área de sua opção.*
- *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.*



BOA SORTE!

