

CONHECIMENTOS GERAIS

01. A participação da sociedade na definição das políticas de saúde se constitui em um princípio orientador da organização do sistema público no Brasil desde 1986, quando da realização da VIII Conferência Nacional de Saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse princípio é incorporado como norma constitucional e legal na configuração do Sistema Único de Saúde (SUS) no país, na forma de conselhos e conferências de saúde em todas as esferas de governo.
- II. As conferências municipais de saúde são espaços públicos, parte da esfera pública, em que representantes da sociedade civil e do governo municipal encontram-se em situação de deliberação e, portanto, de estabelecer ações comunicativas e resgatar as pretensões de validade de seus discursos.
- III. A deliberação é o diálogo entre diferentes sujeitos em busca de consenso ou do acordo possível, tendo como condição de legitimidade o direito de todos os interessados poderem participar.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

02. Desde a criação do Sistema Único de Saúde (SUS) até os dias atuais, muito se tem discutido sobre seus avanços e, também, sobre os problemas que vêm se apresentando. A criação do SUS objetivou alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, ofertando serviços na atenção primária, secundária e terciária. Analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A partir dos seus princípios, esse sistema aponta para a ampliação das ações dos profissionais de saúde, com o objetivo de torná-los capazes de assegurar assistência de qualidade para todos, com competência técnica e humana e de acordo com as diretrizes do sistema, além do estabelecimento de vínculo com os usuários, garantindo a sua participação na tomada de decisões nos serviços de saúde.
- () As ações e serviços públicos de saúde passaram a integrar “uma rede regionalizada e hierarquizada”, organizada de acordo com as diretrizes da descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- () O acesso da população à rede deve ser exclusivamente por meio dos serviços de nível secundário e terciário de atenção que devem estar qualificados para atender e resolver os principais problemas que se apresentam.
- () A integralidade pressupõe acesso a bens e serviços, formulação, gestão e controle participativo de políticas públicas, interação do usuário/profissional sem perder a perspectiva daquilo que é comum a todos e deve ser universal: o direito de viver e ser tratado com respeito à integridade e à dignidade da condição humana em situações de saúde, doença e morte.
- () Na Constituição da República de 1988, a saúde é conceituada como resultado das condições de vida das pessoas. Não é adquirida, apenas, com assistência médica, mas, principalmente, pelo acesso das pessoas a emprego, salário justo, educação, habitação, saneamento, transporte, alimentação, cultura, lazer e a um sistema de saúde digno e de qualidade.

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

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

03. O SUS é obrigação legal há 22 anos, de acordo com as Leis 8.080 e 8.142 de 1.990. No seu processo histórico, o SUS começou na prática, nos anos 70, há 40 anos, com movimentos sociais e políticos contra a ditadura, pelas Liberdades Democráticas e Democratização do Estado, que se ampliava e fortalecia em prol de uma sociedade justa e solidária e um novo Estado com políticas públicas para os direitos humanos básicos, com qualidade e universais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Reforma Sanitária Brasileira, promovida por profissionais de saúde, em especial médicos da medicina preventiva e social, iniciou-se na década de 1970. Teve o médico sanitarista Sergio Arouca como um de seus mais ilustres formuladores e promotores das mudanças que se iniciavam.
- II. A saúde, hoje, no Brasil, é considerada um direito fundamental do ser humano, corolário do direito à vida. E, como direito fundamental e elo entre saúde e vida, o direito à saúde deve ser garantido pelo Estado em todas as suas nuances.

III. O Pacto pela Saúde visa estabelecer um novo patamar em relação à forma de financiamento, à definição de responsabilidades, às metas sanitárias e aos compromissos entre os gestores da saúde, consubstanciados em termos de metas e plano operativo.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

04. Modificações ambientais provocadas pela ação do homem – consumindo, alterando e poluindo os recursos naturais sem critérios adequados – têm ampliado o risco de exposição às doenças, com reflexos diretos sobre a qualidade de vida da população. Os impactos, devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias. Sobre a saúde e o meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Organização Mundial da Saúde (OMS) tem alertado para o fato de que a utilização não sustentável dos ecossistemas eleva o potencial de mudanças ecológicas para um quadro grave e irreversível.
 B) Os impactos devido aos novos modos de vida, com mudança nas condições de trabalho e de vida, têm aumentado os perfis de exposição humana a substâncias químicas e outros processos destrutivos e que se expressam em novas patologias.
 C) A importância da questão ambiental na saúde teve destaque na III Conferência Nacional de Saúde, realizada no Brasil em 1963, e ampliada na VIII Conferência Nacional de Saúde, em 1986. A coparticipação entre os setores saúde e meio ambiente está especificada na Constituição Federal de 1988 (art. 200, inciso VIII) e inserida no campo de atribuições do Sistema Único de Saúde - SUS, além de possuir outros instrumentos normativos, como as Resoluções do Conselho Nacional de Meio Ambiente.
 D) O Sistema Único de Saúde - SUS não tem como objetivo reconhecer e promover ações de melhoria da qualidade de vida, reduzindo as vulnerabilidades e os riscos à saúde, que são fundamentais na busca da equidade.
 E) As relações entre o desenvolvimento, ambiente e saúde vêm sendo colocadas, gradativamente, na agenda global, em prol de um movimento que visa à sustentabilidade socioambiental.

05. A urbanização tem sido um fator determinante para a mudança do perfil epidemiológico e da situação de Saúde, especialmente nas grandes cidades, em que as condições de vida vêm se deteriorando, seja pelo resultado direto da poluição e ou ocupação, pela industrialização, ou pela pressão demográfica sobre o Meio Ambiente, ou ainda, pelas grandes desigualdades sociais. Sobre saúde e meio ambiente, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Água e saneamento se constituem em um dos mais sérios problemas ambientais, embora problemas dessa natureza estejam concentrados, principalmente, nas áreas urbanas de países mais pobres.
 B) No Brasil, a rede de serviços básicos vem se expandindo, porém se observa que esse crescimento tem sido insuficiente para suprir as sempre crescentes "necessidades básicas da população" em função da urbanização acelerada e consequente aquisição de novos hábitos de consumo.
 C) O crescimento urbano desorganizado raramente tem sido acompanhado de investimentos adequados em infraestrutura habitacional. O resultado tem sido o aumento de pessoas vivendo em condições insalubres, sem cobertura de serviços básicos essenciais, como água, esgoto e coleta de lixo.
 D) A coleta, a disposição final e o tratamento adequado dos resíduos sólidos continuam sendo um dos problemas ambientais menos atingido no centro urbano, na atualidade.
 E) Poluição do ar é um problema para a grande proporção da população urbana mundial, cujas implicações na saúde têm sido, até hoje, subestimadas.

06. A dengue é uma doença febril aguda, de etiologia viral e de evolução benigna na forma clássica e grave, quando se apresenta na forma hemorrágica. A dengue é, hoje, a mais importante arbovirose (doença transmitida por artrópodes), que afeta o homem, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo, especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do Aedes aegypti, principal mosquito vetor. Com relação às ações da vigilância epidemiológica, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Não acumular materiais descartáveis desnecessários e sem uso. Se for utilizar materiais destinados à reciclagem, usar sempre em local abertos e não abrigados da chuva.
 B) Tratar adequadamente a piscina com cloro. Se ela não estiver em uso, deverá ser esvaziada completamente, não deixando poças d'água. Se tiver lagos, cascatas ou espelhos d'água, deverão ser mantidos limpos ou deverão ser criados peixes que se alimentem de larvas.
 C) A notificação dos casos suspeitos, a investigação do local provável de infecção, bem como a busca ativa de casos são medidas importantes.
 D) Em situação de epidemia, a conduta laboratorial nos casos de dengue em sua forma leve deve priorizar os grupos de risco (doentes crônicos, idosos, crianças e gestantes). Em situações não caracterizadas como de epidemia, deve ser solicitada a

sorologia para rastreamento epidemiológico assim como os exames laboratoriais necessários ao estabelecimento do diagnóstico de dengue.

E) A população deve ser informada sobre a doença (modo de transmissão, quadro clínico, o tratamento etc.), o vetor (seus hábitos, criadouros domiciliares e naturais) e as medidas de prevenção e controle.

07. A Vigilância Epidemiológica como instrumento de Saúde Pública surgiu no final do século XIX, com o desenvolvimento da microbiologia, pautada nas doenças pestilenciais, como a varíola e a febre amarela. O termo Vigilância era vinculado aos conceitos de isolamento ou quarentena. A década de 60 foi o período, em que a Vigilância se consolidou internacionalmente, definindo seus propósitos, funções, atividades, sistemas e modalidades operacionais. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação compulsória representa a principal fonte de informação da vigilância epidemiológica, desencadeando o processo informação–decisão–ação.
- II. Vigilância Epidemiológica é um conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários, decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- III. As atividades da vigilância epidemiológica são: coleta, consolidação; investigação epidemiológica; interpretação de dados e análise de informação; recomendação e adoção de medidas de controle; avaliação do sistema de vigilância epidemiológica e retroalimentação e divulgação de informações.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

08. O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica (SNVE) compreende o conjunto articulado de instituições do setor público e privado, componente do Sistema Único de Saúde (SUS), que, direta ou indiretamente, notifica doenças e agravos, presta serviços a grupos populacionais ou orienta a conduta a ser tomada para o controle destes. Sobre investigação epidemiológica de casos e epidemias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A gravidade do evento não representa um fator que condiciona a urgência no curso da investigação.
- B) A investigação epidemiológica deve ser iniciada imediatamente após a notificação de casos isolados ou agregados de doenças/agravos, quer sejam suspeitos, clinicamente declarados ou mesmo contatos, para os quais as autoridades sanitárias considerem necessário dispor de informações complementares.
- C) Identificar os fatores que determinam a ocorrência da doença ou que possa contribuir para transmissão da doença a outras pessoas.
- D) Numa investigação epidemiológica, envolve-se o exame do doente e de seus contatos com detalhamento da história clínica e de dados epidemiológicos, além da coleta de amostras para laboratório (quando indicada), busca de casos adicionais e identificação do(s) agente(s) infeccioso(s).
- E) O exame cuidadoso do caso e de seus comunicantes é fundamental, pois, dependendo da enfermidade, pode-se identificar suas formas iniciais e instituir rapidamente o tratamento ao proceder ao isolamento, visando evitar a progressão da doença na comunidade.

09. A RDC nº 216, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) prevê a aplicação das Boas Práticas de Fabricação (BPF) nos estabelecimentos, a fim de garantir as condições higiênico-sanitárias do alimento preparado, a qualidade da matéria-prima, a arquitetura dos equipamentos e das instalações, as condições higiênicas do ambiente de trabalho, as técnicas de manipulação dos alimentos e a saúde dos funcionários. Quanto aos manipuladores de alimentos, coloque V nas afirmativas verdadeiras e F nas falsas.

- () Os manipuladores que apresentarem lesões e ou sintomas de enfermidades, que possam comprometer a qualidade higiênico-sanitária dos alimentos, devem ser afastados da atividade de preparação de alimentos, enquanto persistirem essas condições de saúde.
- () Os manipuladores devem lavar cuidadosamente as mãos quando chegarem ao trabalho antes e após manipular alimentos, após qualquer interrupção do serviço, após tocar materiais contaminados, após usar os sanitários e sempre que se fizer necessário.
- () Os manipuladores devem usar cabelos presos e protegidos por redes, toucas ou outro acessório apropriado para esse fim, não sendo permitido o uso de barba.
- () As unhas devem estar curtas e sem esmalte ou base. Durante a manipulação, devem ser retirados todos os objetos de adorno pessoal e a maquiagem.

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

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

10. No Brasil, as atividades de vigilância sanitária são competência do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS), que se encontra vinculado ao Sistema Único de Saúde (SUS) e atua de maneira integrada e descentralizada em todo o território nacional. As responsabilidades são compartilhadas entre as três esferas de governo – União, estados e municípios, sem relação de subordinação entre elas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeira e F nas falsas.

- () Alimentos, medicamentos, cosméticos, saneantes, equipamentos para diagnóstico e tratamento de doenças, serviços médicos e hospitalares e propaganda são algumas das áreas, nas quais a vigilância sanitária atua.
- () A Vigilância Sanitária tem como missão a proteção e promoção à saúde da população e defesa da vida. Para cumpri-la, deve haver uma interação muito grande na sociedade.
- () A Vigilância Sanitária não atua no setor de prestação de serviços relacionados à saúde, como os oferecidos em hospitais, clínicas e consultórios médicos, odontológicos, terapêuticos, estético, sendo este de responsabilidade da vigilância epidemiológica.
- () Os fiscais da vigilância sanitária municipais e estaduais não devem visitar regularmente as empresas que produzem, transportam, armazenam, comercializam produtos ou prestam serviços relacionados à saúde.

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

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

11. As preocupações em torno da gestão do trabalho e da educação em saúde se fazem presentes nas análises das políticas de saúde no Brasil. Sobre educação em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As preocupações com a formação de recursos humanos para o setor público de saúde estiverem presentes no cenário político de concepção do Sistema Único de Saúde, incluindo, na Constituição Federal de 1988, a atribuição da saúde em ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) A Educação em Saúde ocorre nas relações que se estabelecem entre os profissionais de saúde, saneamento, fatores genéticos e socioeconômicos.
- C) A Educação em Saúde é uma prática social, cujo processo contribui para a formação da consciência crítica das pessoas a respeito de seus problemas de saúde, com base na sua realidade e estimula a busca de soluções e organização para a ação individual e coletiva.
- D) O Programa de Educação pelo Trabalho para a Saúde (Pet-Saúde), surgiu em 2007, no bojo dos avanços obtidos com o Pró-Saúde, fortalecendo ainda mais a parceria interministerial saúde e educação.
- E) A prática de saúde, enquanto prática educativa, tem por base o processo de capacitação de indivíduos e grupos para atuarem sobre a realidade e transformá-la.

12. A mobilização comunitária é a participação ativa da população local em ações que buscam contribuir para o desenvolvimento e a qualidade de vida das pessoas. São pequenas ou grandes ações que transformam aspectos importantes das comunidades. Devem promover espaços de participação, valorização dos talentos e recursos locais, articulação entre setores e o desenvolvimento de competências locais que levem ao envolvimento das pessoas e atores sociais na solução de problemas identificados na comunidade. Uma comunidade está mobilizada, quando apresenta todas as características citadas abaixo, EXCETO:

- A) Está ciente de suas vulnerabilidades e de suas potencialidades de ação.
- B) Está motivada a agir frente aos riscos e vulnerabilidades.
- C) Os seus membros não estão conscientes (de uma forma realista e detalhada) da sua vulnerabilidade coletiva e individual.
- D) Participar na tomada de decisões de todos os processos e etapas que os envolvem.
- E) Procurar uma assistência e cooperação externa, quando necessário.

13. O Conselho de Desenvolvimento Social (2006) aponta as desigualdades no Brasil como importantes problemas a serem enfrentados na busca de decisões políticas que fomentem a equidade social. Entre as variáveis de inserção social, está o nível de escolaridade da população brasileira, que é baixo e desigual. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo:

- I. O baixo desempenho do ensino fundamental e a reduzida oferta da educação de jovens e adultos – EJA – em muitos municípios são uns dos fatores que levam à evasão dos cursos de alfabetização.
- II. Outras variáveis importantes para a inserção social de jovens estão na persistente distorção idade-série, que compromete o acesso de jovens, na idade mais adequada, ao ensino fundamental.
- III. Poucas oportunidades de acesso à educação profissional, que, além de reduzida, é bastante concentrada e desigual.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

14. O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), no art. 60, determina a proibição de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos de idade, salvo na condição de aprendizes a partir de quatorze. Preconiza, ainda, no art. 61, a proteção ao trabalho de adolescentes que respeitem a sua condição de pessoas em desenvolvimento e que sua capacitação profissional seja adequada ao mercado de trabalho. Sobre o Direito à Profissionalização e à Proteção no Trabalho, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A proteção ao trabalho dos adolescentes é regulada por legislação especial.
 B) Ao adolescente aprendiz, maior de quatorze anos, são assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários.
 C) Ao adolescente portador de deficiência é assegurado trabalho protegido.
 D) A formação técnico-profissional obedecerá aos seguintes princípios: garantia de acesso e frequência obrigatória ao ensino regular; atividade compatível com o desenvolvimento do adolescente; horário especial para o exercício das atividades.
 E) É dever de todos prevenir a ocorrência de ameaça ou violação dos direitos da criança e do adolescente.

15. A adolescência e a juventude podem ser consideradas como as oportunidades privilegiadas, para se garantir a plena expressão dos potenciais de crescimento e desenvolvimento de cada indivíduo. Na promoção do crescimento e do desenvolvimento saudáveis, é fundamental que as pessoas jovens de ambos os sexos, principalmente adolescentes, sejam acompanhados sistematicamente, nas unidades básicas de saúde. Nesse sentido, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- Investigar o crescimento físico com a identificação das variáveis pubertárias fisiológicas normais ou patológicas e suas repercussões no indivíduo, atentando-se, quando for o caso, às especificidades da pessoa com deficiência e características de cada deficiência apresentada (física, visual, auditiva, intelectual e múltipla).
 Complementar o esquema vacinal, buscando estratégias intersectoriais, em especial com a educação.
 Contribuir com um padrão alimentar saudável para identificar possíveis distúrbios nutricionais.
 Desenvolver ações preventivas com a família, escola, comunidade e com a própria criança e adolescente.
 Investigar os fatores de risco atuais e potenciais presentes nos modos de vida para o uso abusivo de drogas lícitas e ilícitas, visando ao estabelecimento de doenças crônicas e ao aumento de violências.

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

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

16. Sobre as Diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, leia as afirmativas a seguir:

- I. A Política de Atenção à Saúde da Mulher deverá atingir as mulheres em todos os ciclos de vida, resguardadas as especificidades das diferentes faixas etárias e dos distintos grupos populacionais (mulheres negras, indígenas, residentes em áreas urbanas e rurais, residentes em locais de difícil acesso, em situação de risco, presidiárias, de orientação homossexual, com deficiência, dentre outras).
 II. A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
 III. O SUS deverá garantir o acesso das mulheres a todos os níveis de atenção à saúde no contexto da descentralização, hierarquização e integração das ações e serviços.
 IV. A atenção integral à saúde da mulher compreende, exclusivamente, o atendimento à mulher a partir do estilo de vida.

Assinale a alternativa **CORRETA**

- A) Apenas I, III e IV são verdadeiras.
 B) Apenas I e IV são falsas.
 C) Apenas I, II e III são verdadeiras.
 D) I, II, III e IV são falsas.
 E) Apenas II e III são falsas.

17. Um dos objetivos específicos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher é promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, incluindo a assistência ao abortamento em condições inseguras, para mulheres e adolescentes: Nesse sentido, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios.
 Organizar rede de serviços de atenção obstétrica e neonatal, garantindo atendimento à gestante de alto risco e em situações de urgência/emergência, incluindo mecanismos de referência e contrarreferência.
 Melhorar a informação sobre as mulheres portadoras de transtornos mentais no SUS.
 Incentivar a incorporação do enfoque de gênero na Atenção à Saúde do Idoso no SUS.

() Garantir a oferta de ácido fólico e sulfato ferroso para todas as gestantes.

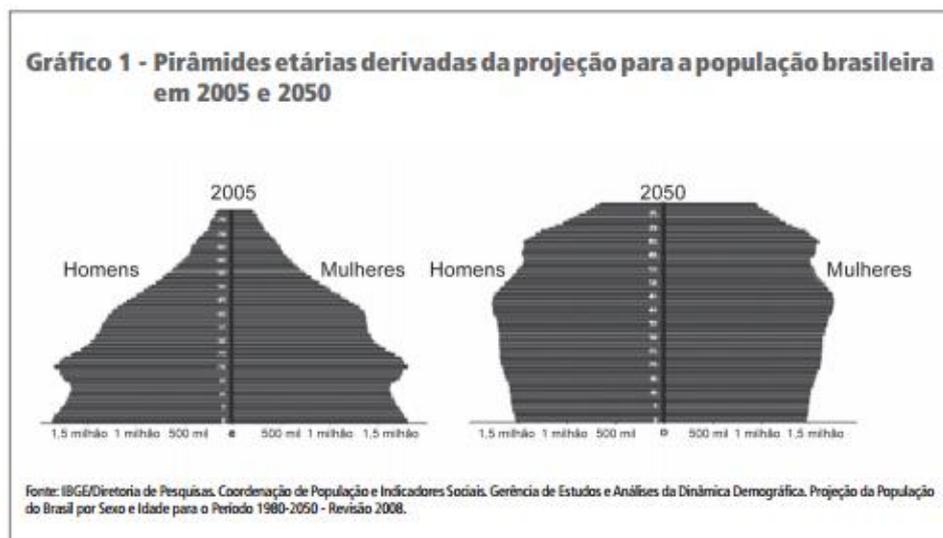
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

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

18. As mulheres vivem mais que os homens, porém adoecem mais frequentemente. A vulnerabilidade feminina, diante de certas doenças e causas de morte, está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que a situação com fatores biológicos. É importante considerar as especificidades na população feminina – negras, indígenas, trabalhadoras da cidade e do campo, as que estão em situação de prisão e de rua, as lésbicas e aquelas que se encontram na adolescência, no climatério e na terceira idade – e relacioná-las à situação ginecológica, em especial aos cânceres do colo do útero e da mama. Sobre as metas e ações nacionais propostas para o enfrentamento dos cânceres do colo do útero e da mama, todas as alternativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 e 69 anos.
 B) Ampliar a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.
 C) Tratar 100% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 D) Tratar 80% das mulheres com diagnóstico de lesões precursoras de câncer.
 E) Aperfeiçoamento do rastreamento dos cânceres do colo do útero e da mama.

19. O efeito combinado da redução dos níveis da fecundidade e da mortalidade no Brasil tem produzido transformações no padrão etário da população, sobretudo a partir de meados dos anos de 1980. O formato tipicamente triangular da pirâmide populacional, com uma base alargada, está cedendo lugar a uma pirâmide populacional com base mais estreita e vértice mais largo, característico de uma sociedade em acelerado processo de envelhecimento, como demonstra o gráfico a seguir:



Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. Esse quadro caracteriza-se pela redução da participação relativa de crianças e jovens, acompanhada do aumento do peso proporcional dos adultos e, particularmente, dos idosos.
 II. Importante indicador que mostra o processo de envelhecimento da população brasileira é o indicador mortalidade geral.
 III. O aumento da expectativa de vida associa-se à relativa melhoria no acesso da população aos serviços de saúde, às campanhas nacionais de vacinação, aos avanços tecnológicos da medicina e ao aumento do número de atendimentos.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

20. A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa-PNSPI (Portaria N° 2.528, de 19 de outubro de 2006) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde. Com relação à promoção à saúde do idoso, todas as seguintes diretrizes estão corretas, EXCETO:

- A) Promoção do envelhecimento ativo e saudável.
- B) Atenção integral à saúde da pessoa idosa.
- C) Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa.
- D) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.
- E) Estímulo às ações setoriais, visando, exclusivamente, à clínica na atenção.

21. O Estatuto do Idoso assegura o direito à atenção integral à saúde do idoso por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe acesso universal e igualitário. Sobre o direito à saúde do idoso, considere as afirmativas abaixo:

- I. A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio de: I - cadastramento da população idosa em base territorial; II - atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatórios; III - unidades geriátricas de referência, com pessoal especializado nas áreas de geriatria e gerontologia social.
- II. 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.
- III. Ao idoso não é assegurado optar pelo tratamento, independentemente do domínio de suas faculdades mentais.
- IV. Os idosos portadores de deficiência ou com limitação incapacitante terão atendimento especializado nos termos da lei.

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

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

22. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, além de evidenciar os principais fatores de morbimortalidade, explicita o reconhecimento de determinantes sociais, que resultam na vulnerabilidade da população masculina aos agravos à saúde, considerando que representações sociais sobre a masculinidade vigente comprometem o acesso à atenção integral, bem como repercutem, de modo crítico, na vulnerabilidade dessa população a situações de violência e de risco para a saúde. Sobre as Diretrizes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Entender a Saúde do Homem como um conjunto de ações de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, executado nos diferentes níveis de atenção.
- B) Nortear a prática de saúde pela humanização e a qualidade da assistência, preferencialmente prestada aos serviços de manejo bioquímico.
- C) Integrar a execução da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem às demais políticas, programas, estratégias e ações do Ministério da Saúde.
- D) Reorganizar as ações de saúde mediante uma proposta inclusiva, na qual os homens considerem os serviços de saúde também como espaços masculinos e, por sua vez, os serviços de saúde reconheçam os homens como sujeitos que necessitem de cuidados.
- E) Incluir na Educação Permanente dos trabalhadores do SUS temas ligados à Atenção Integral à Saúde do Homem.

23. A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem objetiva orientar as ações e os serviços de saúde para a população masculina, com integralidade e equidade, primando pela humanização da atenção. Sobre os objetivos dessa Política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Estimular a participação e inclusão do homem nas ações de planejamento de sua vida sexual e reprodutiva, enfocando, inclusive, a paternidade responsável.
- B) Garantir a oferta da contracepção cirúrgica voluntária masculina nos termos da legislação específica.
- C) Promover na população masculina, conjuntamente com o Programa Nacional de DST/AIDS, a prevenção e o controle das doenças sexualmente transmissíveis e da infecção pelo HIV.
- D) Garantir o acesso aos serviços especializados apenas na atenção primária para os casos identificados como merecedores desses cuidados.
- E) Estimular, na população masculina, mediante a informação, educação e comunicação, o autocuidado com sua própria saúde.

24. Todo método de planejamento apresenta, no seu desenvolvimento, passos ou etapas como uma sequência lógica de ações ou atividades. Matus identifica quatro momentos que caracterizam o processo de planejamento estratégico situacional. Numere a coluna da direita com base nas informações da coluna da esquerda.

1. Momento explicativo	() É o momento de execução do plano. Aqui devem ser definidos e implementados o modelo de gestão e os instrumentos para acompanhamento e avaliação do plano.
2. Momento normativo	() Busca-se analisar e construir viabilidade para as propostas de solução elaboradas, formulando estratégias para se alcançarem os objetivos traçados.
3. Momento estratégico	() Busca-se conhecer a situação atual, procurando identificar, priorizar e analisar seus problemas.
4. Momento tático-operacional	() Quando são formuladas soluções para o enfrentamento dos problemas identificados, priorizados e analisados no momento explicativo, que podemos entender como o momento de elaboração de propostas de solução.

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

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

25. Quanto ao processo de Planejamento Estratégico, leia as afirmativas a seguir:

- I. O planejamento e seu sucesso não são atos solitários, mas envolvem o comprometimento do conjunto de agentes que atuam na condução do processo.
- II. O planejamento não é algo estático; ele se transforma em virtude dos fatos.
- III. O planejamento estratégico permite o equilíbrio de uma organização e propicia definir a sua trajetória a longo prazo.
- IV. O planejamento tem por referência o desenho de um contexto imprevisível.

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

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26. 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, mas 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 **CORRETO** o que se afirma em

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

27. Sobre a higienização das mãos, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Na higienização das mãos, não se inclui o uso imediato do álcool antisséptico para as mãos antes e após a prestação do cuidado ao paciente.
- II.** A lavagem das mãos é realizada com água e sabão, seguida da fricção usada para remover sujeira e organismos transitórios das mãos e do enxague sob fluxo de água por 15 minutos.
- III.** A desinfecção descreve um processo, que elimina muitos ou todos os microorganismos com a exceção de esporos de bactérias, de objetos inanimados.

Está(ão) CORRETA(S)

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

28. Quanto às doenças emergentes e de notificação compulsória, é CORRETO afirmar que

- A) a dengue é uma doença tropical, infecciosa, febril aguda, comumente encontrada na zona rural em virtude do maior criadouro natural, é uma doença epidêmica de padrão sazonal.
- B) febre amarela é uma doença infecciosa, febril aguda de longa duração, bastante grave; não apresenta sazonalidade; o sexo feminino acima de 15 anos é o mais susceptível; doença endêmica.
- C) a malária é uma doença que evidencia quadros constantes de febre moderada, acompanhada de calafrios e sudorese profusa. Doença considerada como um grave problema de saúde pública no mundo.
- D) Leishmaniose doença infecciosa, não contagiosa, agride pele e mucosa. É uma doença rural e periurbana, endêmica com surtos epidêmicos em áreas de garimpo.
- E) Esquistossomose, doença parasitária de curso crônico, não apresenta linfadenopatia; apresenta febre alta, anorexia, dor abdominal e cefaleia. O principal hospedeiro é o homem.

29. Em relação ao protocolo e aos procedimentos nos casos do Ebola, sobre o que a Agência Nacional de Vigilância Sanitária preconiza, analise as afirmativas abaixo:

- I.** No caso de primeiro atendimento ao caso suspeito ou provável pelo Serviço médico do aeroporto. promover o isolamento de contato do caso suspeito ou provável e utilizar Equipamento de Proteção Individual, conforme procedimento de utilização de EPI.
- II.** Atendimento de caso de viajante que atenda aos critérios de caso suspeito ou provável de Ebola em passagem de fronteira; à Autoridade Sanitária compete: manter os agentes e as autoridades de fronteira atualizadas quanto às definições de caso suspeito ou provável forma de transmissão do Ebola, fluxos de vigilância e resposta definidos pelo Ministério da Saúde e Anvisa.
- III.** Os trabalhadores responsáveis pela realização dos procedimentos de limpeza e desinfecção da aeronave devem utilizar os Equipamentos de Proteção Individual conforme previsto na RDC 56/2008. Remover Equipamentos de Proteção Individual de forma a evitar autocontaminação ou autoinoculação com mãos ou Equipamentos de Proteção Individual contaminado.

Está(ão) CORRETA(S)

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

30. Sobre o controle de avaliação dos meios de esterilização físico e químico, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Os indicadores biológicos são caracterizados por uma preparação padronizada de esporos bacterianos, projetados para produzir suspensões com 10^5 a 10^6 esporos por unidades de papel filtro.
- () A sobrevivência de microrganismos ao processo de esterilização pode decorrer, apenas, de falhas mecânicas.
- () O controle físico compreende o monitoramento dos parâmetros críticos de cada processo por meio de registro manual ou por impressora interligada ao esterilizador.
- () Para o controle químico, são utilizados indicadores e integradores com diferentes apresentações no mercado.

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.

35. Dentre as ações direcionadas ao acompanhamento do Crescimento e Desenvolvimento Infantil, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O profissional de saúde deve considerar “alerta para o desenvolvimento” as situações em que a criança apresentar, durante o exame físico, ausência de um ou mais marcos do desenvolvimento para a sua faixa etária. A conduta deve ser: orientar a mãe e/ou cuidador sobre a estimulação da criança e referir para avaliação do pediatra.
- B) Para as crianças não amamentadas, o enfermeiro deve, a partir dos 04 meses, orientar o início da alimentação complementar e substituir gradativamente a refeição láctea pura pela alimentação.
- C) As crianças amamentadas devem, aos 06 meses, receber o seguinte esquema alimentar: ao acordar, leite materno sob livre demanda; meio da manhã, papa de fruta; final da manhã, papa salgada; meio da tarde, papa de fruta; final da tarde, papa de fruta e leite materno sob livre demanda à noite.
- D) As crianças menores de 02 anos são mais sujeitas a sofrer acidentes provocados pelos riscos impostos por terceiros, como queimaduras, intoxicações, acidentes por submersão, atropelamento, colisão de automóvel e queda. Portanto, as orientações direcionadas à prevenção de acidentes na infância para as mães e ou cuidadores incluem a segurança da casa, como manter portas e portões fechados, tampas das privadas fechadas, trancar armários e colocar protetores em tomadas elétricas.
- E) O calendário mínimo de consultas proposto pelo Ministério da Saúde (2012) recomenda sete consultas no primeiro ano de vida (1ª semana, 01 mês, 02 meses, 04 meses, 06 meses, 09 meses, 12 meses), três consultas no segundo ano de vida (15 meses, 18 meses e 24 meses) e uma consulta anual a partir dos 02 anos de idade.

36. Sobre a assistência de enfermagem no cuidado com o idoso em depressão, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Os aspectos psicológicos fazem parte da avaliação global do idoso. Identificar sinais de depressão requer avaliação cuidadosa, pois, muitas vezes, não são detectados, mas confundidos com doenças físicas, entre elas as demências, com interação medicamentosa, abuso de substâncias ou “velhice”.
- II.** Durante a entrevista é importante não ter o envolvimento familiar, para ser mais fácil obter informações do próprio idoso.
- III.** Ao planejar os cuidados de um idoso com depressão, devem ser considerados os valores individuais, costumes, hábito, história de vida e os sintomas específicos.
- IV.** O enfermeiro deve ter competência para identificar os sinais e sintomas de depressão, pois, uma vez diagnosticada e tratada precocemente, há uma melhora da autonomia do idoso, do prognóstico de outras doenças e de sua qualidade de vida.

Estão CORRETAS

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

37. A assistência ao idoso frente às infecções requer atenção redobrada quanto à abordagem e ao controle. Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Durante a senescência, mudanças funcionais ocorrem devido às alterações na função celular, elevando o índice de doenças infecciosas entre os idosos. Isso acontece devido ao aumento da capacidade de reserva funcional orgânica, mudanças nos mecanismos de defesa, entre outros.
- B) Síndromes geriátricas, como imobilidade, incontinências, uso incorreto de medicação, alterações cognitivas, perda de peso e depressão, não contribuem para quadros de infecção.
- C) Complicações infecciosas, principalmente em pneumonias e infecção do trato urinário com bacteremia febril, aceleram o processo diagnóstico, mas diminuem a sobrevida, já que o processo febril está diretamente ligado a ela.
- D) Deve-se considerar que o idoso pode apresentar sintomas pouco típicos à infecção do trato urinário (ITU), como casos de pielonefrites com sintomas gastrointestinais.
- E) O surgimento de febre, calafrio e dor lombar com sinal de Giordano pode indicar ITU baixa no idoso.

38. Pela sua magnitude, transcendência, vulnerabilidade e factibilidade de controle, as Doenças Sexualmente Transmissíveis devem ser priorizadas enquanto agravos em saúde pública. Por esse motivo, considerando os atuais conhecimentos sobre essas patologias, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na presença de corrimento vaginal, com presença de diplococos gram negativos, é necessário iniciar tratamento, apenas, para gonorreia.
- () O marcador sorológico para Hepatite B, Anti-HBs, quando positivo indica imunidade ou resposta vacinal.
- () O teste rápido para sífilis que deve ser realizado nas unidades básicas de saúde é um teste não treponêmico para triagem.
- () O diagnóstico da infecção pelo vírus HPV é basicamente realizado por meio de biópsia, podendo haver sugestão da infecção pelo exame de Papanicolaou.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

39. As afirmativas abaixo estão relacionadas ao rastreio de lesões precursoras do câncer de colo uterino. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo.

- I.** Gestantes apresentam os mesmos riscos de apresentar lesões precursoras do câncer de colo uterino que as mulheres não gestantes.
- II.** Mulheres com mais de 40 anos, especialmente aquelas que já estão no climatério, embora não tenham apresentado lesões precursoras para o câncer de colo uterino, requerem rastreamento mais frequente através do Papanicolaou, até que completem 64 anos.
- III.** Mulheres imunossuprimidas devem ser submetidas ao rastreio do câncer de colo uterino a cada seis meses, enquanto for mantido o estado de imunossupressão.
- IV.** Mulheres submetidas à histerectomia total deverão ser orientadas à não realização do Papanicolaou.

Está(ão) CORRETA(S)

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

40. Em relação à Política de Saúde do Homem, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Estudos comparativos entre homens e mulheres têm comprovado o fato de que os homens são menos vulneráveis às doenças, sobretudo às enfermidades graves e crônicas. Esse fato acarreta menor quantitativo de internamentos dessa população nos serviços de saúde de média e alta complexidade.
- B) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem foi criada em agosto de 2006, com a proposição de qualificar a atenção à saúde da população masculina que é menos vulnerável que a população feminina.
- C) O reconhecimento de que a população masculina acessa o sistema de saúde por meio da atenção especializada não significa prejuízo para o sistema de saúde.
- D) Os homens não têm dificuldade para reconhecer suas necessidades; sempre buscam atendimento no nível de atenção primário, independente o grau do comprometimento.
- E) A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem foi criada em agosto de 2008, com a proposição de qualificar a atenção à saúde da população masculina na perspectiva de linhas de cuidado que resguardem a integralidade da atenção dessa população.

41. Sobre Hipertensão Arterial Sistêmica, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A posição recomendada para a medida da pressão arterial (PA) é sentada. Mas a medida da PA na posição ortostática deve ser feita, pelo menos, na primeira avaliação, especialmente em idosos, diabéticos, pacientes com disautonomias, alcoólicos e pacientes em uso de medicação anti-hipertensiva.
- () Na medida da pressão arterial nos idosos, percebe-se uma maior frequência do hiato, achado que pode subestimar a verdadeira pressão sistólica ou superestimar a pressão diastólica.
- () Sexo, idade, duração conhecida de hipertensão arterial e níveis de pressão arterial, sinais e sintomas sugestivos de insuficiência cardíaca, doença vascular encefálica, doença renal bem como consumo de medicamentos ou drogas que podem elevar a pressão arterial ou interferir em seu tratamento como os anorexígenos, antidepressivos e hormônios são dados relevantes da história clínica dirigida ao paciente hipertenso.
- () Os agentes anti-hipertensivos exercem sua ação terapêutica através de distintos mecanismos que interferem na fisiopatologia da hipertensão arterial. Esses agentes podem ser classificados em: diuréticos, inibidores adrenérgicos, vasodilatadores diretos, antagonistas do sistema renina-angiotensina e bloqueadores dos canais de cálcio.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

42. A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) se constitui em um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sobre HAS, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A HAS é um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais, sendo responsável por, pelo menos, 40% das mortes por acidente vascular cerebral e por aproximadamente 50% dos casos de insuficiência renal terminal.
- () Diabetes, dislipidemias e obesidade são comorbidades que estão associadas à HAS, o que dificulta no gerenciamento das ações terapêuticas necessárias ao controle de um conjunto de condições crônicas, cujo tratamento exige perseverança, motivação e educação continuada.
- () O diagnóstico de HAS vai além dos níveis tensionais, pois ainda se deve considerar o risco cardiovascular global estimado pela presença dos fatores de risco, a presença de lesões nos órgãos-alvo e as comorbidades associadas.
- () De acordo com a classificação da pressão arterial nos maiores de 18 anos: PA= 130x 85mmHg (limítrofe); PA=150x 90 mmHg (hipertensão leve - estágio 2) e PA= 160 x 100 mmHg (hipertensão moderada - estágio 3).

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

43. ABS, 42 anos apresenta tosse produtiva há três semanas, febre baixa e persistente, geralmente no final da tarde ou início da noite. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Febre vespertina e tosse produtiva são sintomas de tuberculose pulmonar.
- B) Possivelmente a tosse produtiva indica que o paciente deve ser tabagista crônico.
- C) Na tuberculose, a febre é maior que 39°C e de frequência alternada e sempre ao amanhecer.
- D) Provavelmente é um caso de tuberculose pulmonar com derrame pleural.
- E) Febre alta e vespertina, suores noturnos e tosse seca são sinais de tuberculose pulmonar.

44. J.H.S,12 anos, apresenta 01 lesão hipocrômica no membro inferior esquerdo, apresentando dor intensa no nervo tibial ao caminhar ou fazer esforço físico no membro afetado; ao teste de sensibilidade, demonstra anestesia dolorosa. Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Pelo longo período de incubação hanseníase, não acomete crianças.
- B) Possivelmente o menor tem hanseníase contraída por contato da forma tuberculoide.
- C) Pela sintomatologia, deve ser hanseníase multibacilar.
- D) Provavelmente o menor tem hanseníase forma tuberculoide.
- E) É um caso típico de hanseníase na forma Indeterminada.

45. Quanto o uso do BCG nos comunicantes de Hanseníase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Devem-se fazer 02 doses de BCG-ID após exame dermatoneurológico em um intervalo mínimo de 01 ano calendário.
- B) Após exames dermatoneurológico, sem cicatriz vacinal, prescrever uma dose de BCG-ID.
- C) Não é preciso examinar o comunicante de Hanseníase; a BCG-ID protege em 80 % dos casos.
- D) Prescrever uma dose de BCG-ID em caso de dúvida no diagnóstico de Hanseníase.
- E) Após exames dermatoneurológicos, com duas cicatrizes de BCG-ID, prescrever uma dose.

46. Quanto ao tratamento da Hanseníase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Deve-se prescrever Rifampicina(RFM) em doses supervisionadas para as formas Paucibacilares durante 01 ano.
- B) A Dapsona deve ser tomada na dose mensal supervisionada e diariamente.
- C) Nas formas Paucibacilares da hanseníase, o esquema padrão é composto de Rifampicina e Clofazimina.
- D) Se houver dúvida na classificação do caso de hanseníase, nunca administrar o esquema de tratamento para hanseníase multibacilar e iniciar esquema para paucibacilar até resolução.
- E) A prescrição do tratamento para hanseníase vai depender do tempo de diagnóstico, número e localização das lesões.

47. As atribuições da equipe de Atenção Básica no atendimento aos portadores de HIV/aids e outras DST se apoiam nas seguintes diretrizes:

- A) Utilizar protocolos de adesão aos cuidados especiais para a manipulação dos profissionais de saúde a fluidos corpóreos e prevenção contra acidentes com materiais perfuro-cortantes.
- B) Realizar o acompanhamento, tratamento e terapêutica dos portadores de HIV/aids e DST, sua inserção nos grupos de apoio institucionais, incentivando a criação de centros de acolhimento afastados da comunidade.
- C) Atuar, de forma integrada, com os profissionais dos serviços especializados no tratamento de pessoas com esses agravos. Contribuir para a superação do preconceito e discriminação que envolve as questões relacionadas à sexualidade, ao uso de drogas etc. Promover a inserção social das pessoas vivendo com HIV/aids.
- D) Realizar o acompanhamento e a execução dos protocolos de profilaxia da transmissão vertical para detecção e intervenção de situações de entrave no desenvolvimento das ações preconizadas.
- E) Estabelecer o uso de Equipamentos de Proteção Individual – EPI (luvas, máscara, óculos de proteção, capote e avental) para o contato com todos os pacientes atendidos na atenção básica, com a finalidade de reduzir a exposição da pele e das mucosas do profissional de saúde ao sangue ou fluidos corpóreos.

48. Em visita domiciliar a uma família, a enfermeira conheceu a Sra M.J de 61 anos, obesa, portadora de Diabetes Mellitus tipo 2 (DMT2) há 07 anos, apresentando hipertensão arterial leve e edema de membros inferiores. Para prevenir as complicações do DMT2, a enfermeira desenvolveu o seguinte plano de cuidados:

- A) verificar 3 vezes ao dia a pressão arterial, uma vez que a hipertensão pode ser responsável pela obliteração dos vasos, levando à dor nos membros inferiores.
- B) controlar e acompanhar a evolução do peso por meio do IMC que deve ser calculado pela fórmula P (em Kg) /Alt² (em cm).
- C) incentivar a perda de peso através da mudança de estilo de vida, considerando que uma diminuição entre 05 e 10 Kg já se mostra fundamental para o controle glicêmico.
- D) incentivar a ingestão de sal superior a 6 gramas dia, distribuídas em todas as refeições realizadas pela cliente.

E) orientar quanto à importância de se observar, semestralmente, os pés uma vez que as complicações referentes ao pé diabético são insidiosas.

49. Conhecer o processo de cicatrização é fundamental para que o enfermeiro estabeleça o tratamento e acompanhamento adequado da ferida a ser tratada. Sobre as etapas desse processo, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Na fase de hemostasia e inflamação, ocorre a angiogênese, estimulada por fatores quimiotáticos liberados pelas plaquetas.
- II.** Os fibroblastos migram para o interior da ferida com o auxílio da fibronectina e outros proteoglicanos, que servem como suporte para as células envolvidas no processo, além de facilitar a interação entre as citocinas e suas células-alvo.
- III.** A hipóxia associada à hipercapnia e à acidose acelera e/ou potencializa a síntese do colágeno.
- IV.** Na reepitelização, as células replicadas migram para atingir a borda da ferida e necessitam de um ambiente úmido para deslizar.

Estão CORRETAS, apenas

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

50. As úlceras vasculogênicas são lesões, que decorrem de importante insuficiência vascular, podendo ser arteriais e venosas. Sobre elas, é CORRETO afirmar que

- A) as úlceras arteriais são de evolução lenta, indolores, e suas feridas são localizadas, em sua maioria, na porção mais superior da perna.
- B) a insuficiência venosa produz úlceras profundas, pálidas, localizadas nas porções mais distais do corpo.
- C) na úlcera venosa, observam-se feridas superficiais de margens irregulares de tamanho grande com exsudato moderado e pulsos presentes.
- D) a insuficiência venosa gera úlceras com pouco exsudato.
- E) o tecido de granulação é abundante na úlcera arterial.



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!

