



<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>
-----------------------------

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

**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
- D) V - F - F - V - V
- B) V - V - F - V - V
- E) V - V - V - F - V
- C) V - V - V - V - 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 sanitário 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 n° 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 verdadeiras 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 cumprir-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 intersetoriais, 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.

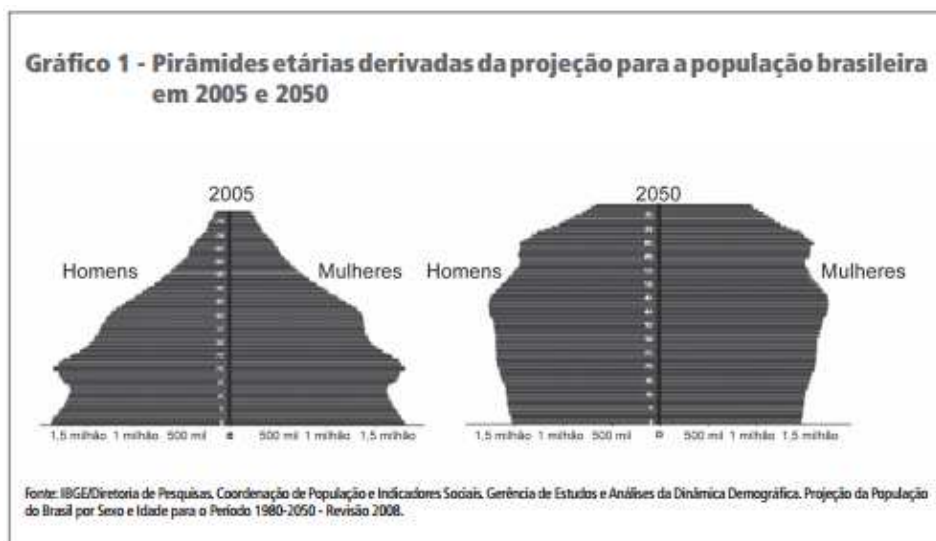
Analise a alternativa que contém a sequência **CORRETA**.

- 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 Nº 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 o 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. O trabalho e a profissão de enfermagem apresentam peculiaridades que lhes são próprias. Sobre ética, bioética e legislação, analise as afirmativas abaixo:

- I. A UNESCO considera, na Declaração das Normas Universais referentes à bioética, que o termo está relacionado com o campo de estudo sistemático, plural e interdisciplinar, envolvendo questões morais teóricas e práticas evidenciadas pelas ciências da vida e aplicadas aos seres humanos.  
 II. O processo histórico pelo qual passou a bioética teve como marco conceitual o Código de Nuremberg, por ser o primeiro que normatizou a pesquisa científica com seres humanos.  
 III. O código de ética refere-se ao suporte de causas, guiado pela vontade de respeitar as obrigações e honrar as promessas da profissão.  
 IV. O valor é uma crença pessoal sobre a importância de uma dada ideia, atitude, costume ou objeto que determina padrões que influenciam o comportamento.

Está(ão) **CORRETA(S)** apenas

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

27. Com relação ao enfermeiro inserido no Serviço de Atenção Domiciliar, leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Atenção Domiciliar tem como objetivo a reorganização do processo de trabalho das equipes que prestam cuidado domiciliar na atenção básica, ambulatorial e hospitalar, com vistas à redução da demanda por atendimento hospitalar e redução do período de permanência de pacientes internados.
- II.** São critérios para não inclusão no SAD, em qualquer das três modalidades, a presença de, pelo menos, uma das seguintes situações: necessidade de monitorização contínua; assistência continuada de enfermagem; propedêutica complementar, com demanda potencial para a realização de vários procedimentos diagnósticos, em sequência, com urgência; tratamento cirúrgico em caráter de urgência; ou necessidade de uso de ventilação mecânica invasiva contínua.
- III.** Nas três modalidades de Atenção Domiciliar, as equipes responsáveis pela assistência têm como atribuição: trabalhar em equipe multiprofissional e integrada à rede de atenção à saúde; identificar e treinar os familiares e/ou cuidador dos usuários, envolvendo-os na realização de cuidados; abordar o cuidador como sujeito do processo e executor das ações; acolher demanda de dúvidas e queixas dos usuários e familiares e/ou cuidador como parte do processo de Atenção Domiciliar.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**28. Sobre a sondagem vesical de demora, analise os itens abaixo:**

- I.** Existem três tipos de cateterização: intermitente, permanente de curta duração, permanente de longa duração.
- II.** A lubrificação do cateter para a sondagem tanto na mulher quanto no homem previne o trauma uretral.
- III.** A uretra masculina é longa, e a feminina é curta. Na uretra masculina, é normal encontrar resistência no esfíncter prostático.
- IV.** A fixação do cateter na parte inferior do abdome reduz a pressão sobre a uretra, reduzindo, assim, a possibilidade de lesão tecidual.

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

**29. A administração de medicamentos é uma atribuição do enfermeiro. Para tanto, é importante o conhecimento das substâncias e as vias de administração. Sobre administração de medicação, está CORRETO o que se afirma alternativa**

- A) Para garantir a segurança na administração dos medicamentos, existem apenas seis certos que são: medicamento, dose, paciente, via, hora e registros certos.
- B) O estado físico ou mental do paciente não influencia na decisão de como administrar um medicamento; a enfermeira deve avaliar, cuidadosamente, o paciente antes de fornecer qualquer medicamento.
- C) Na administração sublingual, o medicamento é absorvido através dos vasos sanguíneos da superfície inferior da língua.
- D) Na instilação retal, os supositórios retais são mais grossos do que os vaginais e são apresentados em formato de bala, sendo armazenados na geladeira ou no ambiente, a depender de sua ação.
- E) Não existe possibilidade de misturar dois medicamentos em uma mesma seringa, em virtude da compatibilidade e dosagem.

**30. Sobre Infarto Agudo do Miocárdio, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Os principais diagnósticos de enfermagem para Síndrome coronariana aguda são: dor aguda, risco de sangramento, intolerância à atividade e débito cardíaco diminuído.
- ( ) Os nitratos são pouco utilizados na síndrome coronariana aguda, em virtude das complicações.
- ( ) A oxigenioterapia deve ser utilizada como tratamento de primeira escolha para todos os pacientes com síndrome coronariana aguda.
- ( ) A creatinoquinase é uma enzima reguladora da produção de creatinina de alta energia. Está presente tanto no miocárdio como em outros músculos.

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

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

**31. Sobre pneumonia, analise os itens abaixo:**

- I.** A pneumonia relacionada à ventilação mecânica é uma infecção pulmonar não hospitalar, que incide em clientes admitidos em UTI com infecção respiratória alta.
- II.** A pneumonia é considerada associada à ventilação, se o cliente estiver intubado e em ventilação no momento ou nas 48 horas antecedentes ao início do quadro infeccioso.
- III.** Refluxo esofágico e aspiração de conteúdo gástrico associado à intubação orotraqueal, podem levar à colonização endobrônquica e pneumonia.

**Está(ão) CORRETO(S)**

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

**32. Sobre a prevenção e o controle de doenças, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A vacinação é um método altamente viável em termos de custo-benefício, visto que o gasto com vacinação é muito inferior ao gasto com pessoas acometidas por doenças.
- II.** A vacina contra Influenza foi incluída na Campanha Nacional de Vacinação contra Influenza em pessoas portadoras de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições especiais, bem como puérperas até 45 dias depois do parto.
- III.** A vacina contra varicela foi incluída no Calendário de Vacinação da Criança, mediante substituição da vacina tríplice viral.
- IV.** As vacinas contra a influenza epneumocócica são exclusivas para a população idosa.

**Estão CORRETAS**

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

**33. Sobre a criação dos novos equipamentos sociais - os serviços substitutivos, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) As Unidades Psiquiátricas em Hospitais Gerais (UPHG) servem para acolher os portadores de transtornos mentais.
- ( ) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) buscam oferecer assistência paralela à reinserção do usuário à vida social.
- ( ) Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) são moradias inseridas na comunidade para usuários com transtornos mentais egressos de internações psiquiátricas de longa permanência, com dificuldade de integração familiar, moradia e reinserção social.
- ( ) Os hospitais psiquiátricos deixaram de ser a única referência no trato com a saúde mental, repassando-se o cuidado para mecanismos extra-hospitalares com a intenção de diminuir o número de internações.

**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 controle de avaliação dos meios de esterilização em relação aos indicadores químicos, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O indicador químico Classe 1 são tiras impregnadas com tinta termoquímica e muda de coloração quando exposto à temperatura.
- II.** O teste de BOWIE & DICK Classe 2 testa a eficácia do sistema de vácuo da autoclave pré-vácuo.
- III.** O Classe 3 controla um único parâmetro: a temperatura pré-estabelecida.
- IV.** O Classe 4 denominado integrador controla temperatura, tempo e qualidade do vapor.

**Estão CORRETAS, apenas**

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

**35. Sobre o monitoramento do processo de esterilização, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) No monitoramento do processo de esterilização dos produtos para saúde implantáveis deve ser adicionado um indicador biológico a cada carga.
- B) A carga só deve ser liberada para utilização após leitura positiva do indicador biológico.
- C) O monitoramento do processo de esterilização com indicador biológico deve ser feito mensalmente, em pacote desafio.
- D) O pacote desafio deve ser posicionado no ponto de menor desafio ao processo de esterilização, definido durante os estudos térmicos na qualificação de desempenho do equipamento de esterilização.
- E) Não é necessário guardar os registros dos monitoramentos dos processamentos efetuados.

**36. A cirurgia cardíaca é considerada uma cirurgia de grande porte e de alta complexidade. Sobre os cuidados de enfermagem realizados no período pós-operatório imediato e mediato, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O pós-operatório de cirurgias cardíacas é um período durante o qual se observa e se assiste à recuperação do paciente em pós-anestésico e em pós-estresse cirúrgico.
- II.** O pós-operatório de cirurgia cardíaca exige da equipe de saúde observação contínua, tomada de decisão rápida e cuidado de alta complexidade.
- III.** A assistência direta ao paciente visa minimizar possíveis complicações, tais como alterações nos níveis pressóricos, arritmias e isquemias, além de manter o equilíbrio dos sistemas orgânicos, o alívio da dor e do desconforto.
- IV.** O enfermeiro deve organizar e planejar o cuidado a partir da aplicação das etapas metodológicas do processo de enfermagem, de modo a intervir de acordo com as necessidades do paciente, de forma individualizada.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**37. Sobre os cuidados de enfermagem com o paciente em pós-cirúrgico geral, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Inicia-se no momento em que o paciente sai do centro cirúrgico e retorna à salade recuperação pós-anestésica.
- B) Forçar ingesta líquida e sólida assimque o paciente retornar do centro cirúrgico.
- C) Observar nível de consciência, estado geral, quadro de agitação e outros comprometimentos neurológicos.
- D) Verificar anormalidades no curativo, como secreção e presença de sangramento.
- E) Promover movimentação ativa, passiva e deambulação precoce no pós-operatório imediato.

**38. Sobre o Cuidado de Enfermagem no domicílio, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** No contexto do Programa de Saúde da Família (PSF), o domicílio é considerado o cenário onde ocorrem as relações sociais geradoras de conflitos e de outros fatores de risco de adoecer, sendo, portanto, um local contraindicado para o desenvolvimento de ações de promoção e manutenção de saúde.
- II.** O cuidado dispensado à saúde no domicílio propicia à equipe de saúde da família a inserção no cotidiano do cliente, identificando demandas e potencialidades da família. Para isso, ocorrem fatores, como a humanização do cuidado e ausência de riscos iatrogênicos de origem hospitalar.
- III.** O Programa de Internação Domiciliar representa uma estratégia na reversão da atenção centrada em hospital, onde enfatiza promoção à saúde e prevenção da doença, tendo como meta a diminuição do grande número de pacientes nos hospitais terciários e redução de gastos, aliviando a carência de leitos hospitalares.
- IV.** A assistência no domicílio pode ser considerada fundamental, pois os trabalhadores da equipe de saúde encontram, no espaço domiciliar, uma possibilidade privilegiada para o desenvolvimento do diálogo e a produção de saberes, salientando que o eixo estruturante dos serviços da atenção básica, especificamente o Estratégia de Saúde da Família, e as ações educativas em saúde podem ser desenvolvidas por meio do conhecimento construído na relação trabalhadores/usuários dos serviços.

**Estão CORRETAS**

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

**39. Sobre Sinais Vitais (SSVV), assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A febre intermitente se caracteriza por hipertermia diária com variações de mais de 1°C e sem períodos de apirexia.
- B) No pulso *parvustardus*, percebe-se, de modo sucessivo, uma onda ampla seguida de outra mais fraca. A compressão da artéria deve ser calculada para a percepção da onda mais débil.
- C) A resistência periférica é representada pela vasoncontratilidade da rede arteriolar, sendo o fator mais importante na manutenção e regulação da pressão diastólica. A resistência periférica depende, em parte, da ação do sistema nervoso simpático por meio dos receptores alfa e beta.
- D) O tipo respiratório trepopneia é caracterizado pela dificuldade de respirar na posição deitada.
- E) O ritmo respiratório do tipo Biot se caracteriza por incursões respiratórias cíclicas que vão ficando, cada vez mais profundas, até atingir uma amplitude máxima, e, a partir daí, podem ir diminuindo até chegar a apneia.

**40. Sobre equipamentos de terapia com oxigênio, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A cânula nasal é o dispositivo de oxigênio, mais utilizado para ofertar oxigênio, porém a concentração de O<sub>2</sub> pode variar, dependendo do padrão respiratório do cliente. Para minimizar o ressecamento da mucosa nasal, pode limitar o fluxo máximo de O<sub>2</sub> a 6 L/min.
- ( ) A incubadora é um dispositivo que apresenta uma precisa liberação de O<sub>2</sub>, independente da abertura da unidade.
- ( ) A tenda de oxigênio é usada, principalmente, como tenda úmida, para liberar alta umidade para crianças com epiglotite, sendo seu sistema de liberação de O<sub>2</sub> bastante eficaz.
- ( ) A máscara de Venturi fornece a concentração de O<sub>2</sub> exata e constante, porém o ajuste da máscara deve ser feito de acordo com as especificações para garantir a liberação exata do O<sub>2</sub>.

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

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

**41. A abordagem de portador de Hipertensão Arterial (HA) não deve se basear, apenas, 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 estratificação dos portadores de HA, analise 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 pouco 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. Nesses, 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.

**42. No que se refere ao cuidado com o idoso, em relação ao uso de medicação, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O idoso apresenta menor nível de acidez gástrica, se comparado ao indivíduo adulto, o que pode acelerar a velocidade de absorção.
- II.** O idoso apresenta redução do fluxo sanguíneo hepático, o que pode acarretar alteração na biotransformação de fármaco utilizado.
- III.** Diagnósticos de enfermagem mais comuns em idosos, em decorrência de reações adversas e interação medicamentosa são: perda de memória, risco de quedas, obstipação intestinal e delirium.

**Está(ão) CORRETA(S) apenas**

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

**43. Sobre a assistência de enfermagem no cuidado com o idoso, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A depressão em idosos pode estar associada a condições de saúde precária; 23% dos idosos acometidos por uma doença arterial coronariana apresenta depressão.
- II. No delirium, a assistência de enfermagem deve ser preventiva por meio de intervenção nos fatores de risco.
- III. A Doença de Alzheimer é um tipo de demência, cujo início é lento e insidioso; apresenta curso progressivo, afeta memória, linguagem e funções cognitivas.
- IV. A Doença de Parkinson é um distúrbio neurológico progressivo, com perda de neurônios; o tratamento proporciona controle dos sintomas e maior independência em atividades diárias.

Está(ão) CORRETA(S)

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

**44. A cirrose em idosos pode ter causas diversas, dentre as quais é importante citar o alcoolismo. Cerca de 90% dos pacientes expostos a cirrose apresentam, em 10 anos, varizes esofágicas, que são canais vasculares, que ligam a circulação venosa portal com a venosa sistêmica. Sobre esse agravo, analise as afirmativas abaixo:**

- I. Aproximadamente 30% dos pacientes com varizes esofágicas apresentarão hemorragia dentro do primeiro ano de diagnóstico, entretanto os avanços no diagnóstico e tratamento tornaram esse tipo de hemorragia digestiva não letal em aproximadamente 95% dos casos, mesmo nos casos de doença hepática avançada.
- II. Fatores clínicos de risco para um episódio inicial de sangramento incluem insuficiência hepática e consumo ativo de álcool, assim como os endoscópios incluem varizes calibrosas, presença de marcas vermelhas na superfície varicosa correspondentes à área de adelgaçamento na parede da variz.
- III. Os episódios de ressangramento relacionados às varizes esofágicas são raros e, quando ocorrem, não podem ser relacionados à alta mortalidade e à severidade da doença hepática subjacente.
- IV. As varizes esofágicas são localizadas, preferencialmente, na submucosa distal do esôfago e são causadas pela pressão portal aumentada por causa da maior resistência ao fluxo portal intra-hepático, levando a uma desorganização da arquitetura do parênquima hepático.

Estão CORRETAS apenas

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

**45. S.M 70 anos, sexo masculino, acamado, após ter sido acometido por infarto agudo do miocárdio (IAM), seguido de um Acidente Vascular Cerebral Isquêmico (AVCI). Apesar dos cuidados com a pele, foi observada, pelo enfermeiro, no momento da visita, a formação de úlcera de pressão (UP) na região sacra, já apresentando perda parcial da pele com comprometimento da derme. A úlcera é superficial apresentando-se como um abrasão. Para classificar o grau de danos, em que estágio esta UP pode ser classificada?**

- A) Estágio I                      B) Estágio II                      C) Estágio III                      D) Estágio IV                      E) Entre o estágio III e IV

**46. 3. M.F.L., 75 anos foi atendido em uma Unidade de Saúde, Aqueixa da sua cuidadora é a dificuldade de se alimentar e deglutir (disfagia) que vem aumentando no último mês, além da presença de azia e regurgitação, inclusive durante o sono. O enfermeiro, ao verificar os dados no prontuário, observou que o paciente é portador de doença de Chagas há 20 anos e que, em exames recentes, foi diagnosticada a presença de megaesôfago. Após avaliação médica e exames de rotina e de imagem, identificou-se a presença de importante estreitamento do esôfago. Para melhorar a nutrição do paciente, foi prescrito o uso de sonda nasoenteral. Em relação aos cuidados com a administração de dietas por cateter nasoenteral, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) O posicionamento correto da sonda deve ser verificado em cada plantão e antes da administração da dieta ou medicação.
- ( ) O paciente deve ser colocado em decúbito lateral para iniciar a administração da dieta e mantido nessa posição por trinta minutos, após essa administração.
- ( ) Para administração da dieta, caso não haja contraindicações, o paciente deve ser posicionado em Fowler e, após o término da administração, a sonda deve permanecer fechada.
- ( ) Após a gavagem, o enfermeiro deve lavar a sonda com o objetivo de eliminar resíduos de alimento com 40 ml de água morna e potável.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

**47. O diabetes mellitus tipo 2 é uma patologia multifatorial, que acomete os indivíduos a partir da quarta década de vida. Dessa forma, dentre os acometidos pela doença, existe uma prevalência importante entre os idosos. Para a prevenção das complicações crônicas do DMT2, é CORRETO afirmar que**

- A) manter o controle metabólico e a glicemia de jejum controlada com valores menores que 100 mg/dl.
- B) controlar o peso corpóreo em que o IMC (índice de massa corporal) deve se manter entre 30,0-34,9.
- C) ajustar o controle do sal, limitando o seu uso em 12 g diárias.
- D) diminuir a ingestão de potássio da dieta, pois o seu uso compromete a circulação cerebral e tem efeito negativo sobre o controle da pressão arterial.
- E) realizar exercícios físicos diariamente, independente dos valores da glicemia, mesmo quando superior a 300 mg/dl.

**48. Com o aumento da expectativa de vida da população brasileira, foram necessários o estabelecimento de medidas profiláticas de controle e erradicação de doenças para as pessoas com mais de 60 anos. Essa faixa etária vem sendo acometida por doenças preveníveis por imunização. Quais dessas vacinas são indicadas na 3ª idade?**

- A) Pneumocócica, Influenza (gripe), Febre Amarela (dependendo da localidade ou viagens), dTpa (tríplice bacteriana do tipo adulto – difteria, tétano e coqueluche), Hepatite A (na dependência do passado de doença), Hepatite B.
- B) Contra tuberculose, contra sarampo, contra rubéola.
- C) Pneumocócica, Influenza (gripe), Febre Amarela, contra tuberculose, contra rubéola.
- D) Contra sarampo, hepatite A, hepatite B e rubéola.
- E) dTpa (tríplice bacteriana do tipo adulto – difteria, tétano e coqueluche), Hepatite A, contra tuberculose, rubéola e hepatite A e B.

**49. As pessoas com idade a partir dos 65 anos têm menor probabilidade de sofrer trauma que indivíduos mais jovens, embora os doentes mais velhos sejam mais suscetíveis a morrer em decorrência das lesões sofridas. Essa alta taxa de mortalidade reflete, entre outras coisas, a falta de compreensão por parte dos profissionais de saúde das necessidades que os pacientes idosos possuem. É o caso de desconhecer qual das alterações orgânicas abaixo?**

- A) Aumento das secreções gástricas.
- B) Redução em 60% da gordura do corpo.
- C) Diminuição do volume da massa cerebral.
- D) Aumento da água corporal total.
- E) Maior sensibilidade ao odor e sabor.

**50. O AVC é uma emergência, que deverá ser reconhecida pela população. Quanto mais rápida a intervenção, melhor o prognóstico. Em razão disso, foram criadas escalas para avaliação do Acidente Vascular Cerebral. Uma delas é composta por 3 itens, dentre os quais está a avaliação da linguagem. Essa escala é denominada de**

- A) NIHSS
- B) Cincinnati
- C) Barthel
- D) ICIDH
- E) Rankin



### 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!**

