



## LÍNGUA PORTUGUESA

## TEXTO 1

**Deixem eu ser brasileiro!**

Sou tradutor profissional há mais de trinta anos e a experiência acumulada nesse tempo me confere uma cristalina certeza: boa parte dos revisores que trabalham nas nossas editoras pertencem a uma seita secreta (ou grupo criptoterrorista) que tem como missão única na vida sabotar, boicotar ao máximo (quando não ocultar por completo) o português brasileiro, impedir que ele se consagre na língua escrita livresca, para preservar tanto quanto possível a norma-padrão obsoleta, anacrônica e arcaica que eles julgam ser a única forma digna de receber o nome de “língua portuguesa”. [...]

Sempre fico irritadíssimo (literalmente, com coceira no corpo todo!) quando recebo os meus exemplares de tradutor e, ao reler o que escrevi, encontro uma infinidade de “correções” que representam a obsessão paranoica de expurgar do texto escrito qualquer “marca de oralidade” (como se isso fosse possível), qualquer característica propriamente brasileira de falar e de escrever. É sistemático, é premeditado, é uma conspiração altamente organizada (só pode ser!). Todos os “num” e “numa” que uso são insuportavelmente esquarterados em “em um” e “em uma”, como se essas contrações, presentes na língua há mais de mil anos, fossem algum tipo de vício de linguagem. Me pergunto por que não fazem o mesmo com “nesse”, “nisso” etc., ou com “no” e “na”: não seria lindo ver “em a”, “em o”, “em esse”? Não, seria um nojo! Por que essa perseguição estúpida ao “num”, “numa”?

O mesmo acontece com o uso de “tinha” na formação do mais-que-perfeito composto: “tinha visto”, “tinha dito”, “tinha falado” são implacavelmente transfiguradas em “havia visto” etc., embora qualquer criancinha saiba que o verbo ‘haver’, no português brasileiro, é uma espécie em extinção, confinada a raríssimos ecossistemas textuais... Por que não fazem o mesmo com “tenho visto”, “tenho dito” e “tenho falado”? Já pensou que vomitivo seria ler “hei visto”, “hei dito”, “hei falado”? [...] E quando querem convencer o resto do universo de que existe alguma diferença entre este e esse? Uma diferença que a pesquisa linguística brasileira já mostrou que não existe há mais de um século! [...]

É claro que o sintoma mais visível e gritante desse fundamentalismo retrógrado consciente é a putrefacta, abjeta, torva e torpe colocação pronominal. A próclise, isto é, o pronome antes do verbo principal, é veementemente combatida, enxovalhada, humilhada, ainda que ela seja a única regra natural de colocação dos pronomes oblíquos na nossa língua. Isso já estava provado em textos de João Ribeiro, em 1920! O combate é tão furibundo e insano que até mesmo aonde a tradição gramatical exige a próclise ela é ignorada, e os livros saem com coisas como “não conheço-te”, “já formei-me”, “porque viram-nos”, esses filhotes teratológicos da hipercorreção.

Só me resta, então, apostrofar: Senhoras revisoras e senhores revisores, deixem a gente escrever em português brasileiro, pelo amor de Oxum, de Ogum e de Xangô! Consultem os seus calendários: estamos no século 21, e não nos brumosos anos de 1500! Consultem seus mapas: estamos no Brasil, e não em alguma esquina úmida e enevoadada da (lindíssima) cidade do Porto! Vão estudar um pouco, um pouquinho só, larguem sua religião e pratiquem um pouco de ciência, saiam de sua redoma de vidro impermeável às mudanças da língua e venham aprender como se fala e se escreve o português do Brasil!

Leiam alguns verbetes dos nossos melhores dicionários e aprendam que não tem nada de errado em escrever “assisti o filme”, “deixa eu ver”, que a forma “entre eu e você” não é nenhum atentado contra a língua, nem muito menos “eu custo a crer”, que óculos é substantivo singular, que meia é advérbio flexionado etc. etc. etc.! Esqueçam o que dizem pasquais, sacconis e squarisis, esses charlatães da gramática que não enxergam um palmo adiante do nariz tapado e dos olhos com viseiras! Consultem o Houaiss, o Aurélio, o novíssimo Aulete! Leiam Luís Fernando Veríssimo, Fernanda Torres e Antônio Prata, nossos melhores prosadores na nossa melhor língua brasileira! Ouçam os apelos que ecoam no tempo de José de Alencar, Mário de Andrade, Monteiro Lobato e tantos outros que há tanto tempo pedem, suplicam, rogam, imploram: deixem eu falar e escrever na minha língua, na língua que é a única capaz de expressar meus sentimentos, emoções e ideias! Deixem eu ser brasileiro!

Marcos Bagno. Disponível em: <https://www.facebook.com/notes/marcos-bagno/deixem-eu-ser-brasileiro/951653864929017>. Acesso em: 22/04/2019. Adaptado.

**01. Desde o título, o principal apelo do autor e que traduz a visão global do Texto 1 é o de que**

- os revisores de textos façam um esforço no sentido de se preservar, na modalidade escrita da língua, o rigor da norma-padrão brasileira.
- o trabalho de um tradutor passe sempre pelo crivo de “correções” que expurguem do texto escrito qualquer marca de oralidade.
- os revisores parem de corrigir certas contrações, como “num” e “numa”, e passem a tratar essas formas como gramaticalmente corretas.
- os corretores de textos leiam autores como Luís Fernando Veríssimo, Fernanda Torres e Antônio Prata, grandes prosadores brasileiros.
- ele tenha a liberdade de usar, nos textos que produz, formas típicas da língua do Brasil, mesmo que algumas se distanciem da norma-padrão.

**02. Analise os fenômenos linguísticos apresentados a seguir.**

1. O emprego do verbo ‘assistir’ (no sentido de ver) como transitivo direto.
2. A preferência pelo uso da forma verbal ‘ter’ nos tempos compostos.
3. A opção pelo posicionamento proclítico dos pronomes átonos.
4. A possibilidade de flexionar o advérbio ‘meio’ em uma forma feminina.

**São fenômenos típicos do português brasileiro, segundo o autor do Texto 1:**

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

**03. Encontramos, no Texto 1, um apelo explícito do autor. Podemos afirmar que, além disso, no Texto 1, o autor faz:**

- A) uma confissão.  
 B) uma convocação.  
 C) um desabafo.  
 D) um questionamento.  
 E) uma declaração.

**04. Do ponto de vista tipológico, é CORRETO afirmar que o Texto 1:**

- A) é introduzido por sequências narrativas, como: “Sou tradutor profissional há mais de trinta anos e a experiência acumulada nesse tempo me confere uma cristalina certeza...”.
- B) apresenta diversos trechos injuntivos, como se pode ver no apelo final: “Deixem eu ser brasileiro!”
- C) é caracteristicamente descritivo, como se percebe no trecho: “Sempre fico irritadíssimo quando recebo os meus exemplares de tradutor e...”.
- D) está organizado com os traços típicos da tipologia dissertativa, com introdução, desenvolvimento e conclusão bem definidos.
- E) apresenta sequência de ideias que se complementam e avançam, sendo, por isso, caracteristicamente expositivo.

**05. Releia: “A próclise, isto é, o pronome antes do verbo principal, é veementemente combatida, enxovalhada, humilhada, ainda que ela seja a única regra natural de colocação dos pronomes oblíquos na nossa língua.”**

**Com a expressão destacada no trecho, o autor pretendeu evidenciar uma relação semântica:**

- A) concessiva.  
 B) consecutiva.  
 C) final.  
 D) causal.  
 E) condicional.

**06. Analise as relações de sentido apresentadas a seguir.**

1. “norma-padrão anacrônica” significa ‘norma-padrão antagônica’.
2. “É sistemático, é premeditado” equivale a ‘é sistemático, é planejado’.
3. “fundamentalismo retrógrado” quer dizer ‘fundamentalismo antiquado’.
4. “A próclise é veementemente combatida” significa: ‘a próclise é usualmente combatida’.

**Está(ão) CORRETA(S), apenas:**

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

**07. Assinale a alternativa na qual as normas de concordância foram cumpridas.**

- A) Nunca houveram tantos apelos em defesa do português brasileiro.
- B) É urgente, de fato, alterações na visão que temos da nossa língua.
- C) Fazem muitos anos que algumas formas já não são usadas no Brasil.
- D) Hoje se podem perceber muitas formas novas na língua do povo.
- E) O efeito das inúmeras correções são nocivas para a nossa identidade linguística.

**08. Assinale a alternativa em que a regência (verbal e nominal) está de acordo com a norma-padrão da língua.**

- A) Eu prefiro adequar-me às novas formas de falar do que resistir a elas.  
 B) As intervenções dos revisores implicam na manutenção de uma norma ultrapassada.  
 C) Temos que nos lembrar sempre de que a língua é mutável e heterogênea.  
 D) Devido o movimento natural da língua, as mudanças ocorrem em vários níveis.  
 E) Sempre aprendemos quando nos dispomos compreender novas formas de falar.

**09. A respeito das normas ortográficas, é CORRETO afirmar que, no Texto 1:**

- A) ao grafar, por exemplo, “boa parte dxs revisorxs”, o autor sinaliza sua opção de alterar a grafia para não fazer distinção de gênero.  
 B) a palavra “Brasil” está grafada com ‘s’; outra opção aceitável pelas normas vigentes seria grafar o nome do país com ‘z’ (‘Brazil’).  
 C) o adjetivo ‘profissional’ está grafado com ‘ss’; assim também deveriam ser grafados os adjetivos ‘defissiente’ e ‘retissente’.  
 D) a forma verbal ‘expressar’ está grafada com ‘x’; assim também deve ser grafada a forma verbal ‘extender’.  
 E) no trecho: “Esqueçam o que dizem pasquales, sacconis e squarisis...”, há erro ortográfico, pois, neste caso, trata-se de nomes próprios e as iniciais devem ser grafadas com maiúsculas.

**TEXTO 2**

Disponível em:

<https://www.ufsm.br/unidades-universitarias/ctism/wp-content/uploads/sites/360/2018/09/subsequente-2015.pdf>. Acesso em: 22/04/2019.

**10. O Texto 2 pode ser utilizado para evidenciar que:**

- A) erros gramaticais são sempre bem-vindos por interlocutores com quem temos intimidade.  
 B) os pais têm o dever pedagógico de corrigir os textos escritos dos seus filhos aprendizes.  
 C) textos com muitos problemas gramaticais geram bastante dificuldade de compreensão.  
 D) entre pais e filhos é desejável que haja total liberdade para ‘atropelar’ a gramática.  
 E) a forma como escrevemos é menos relevante que a mensagem que queremos transmitir.

**CONHECIMENTOS DO SUS****11. Em relação aos princípios doutrinários e organizacionais do SUS, analise os itens abaixo:**

- I.** Os princípios doutrinários do SUS dizem respeito à ideologia do Sistema Único de Saúde, à base doutrinária desse sistema.  
**II.** A integralidade considera, também, o indivíduo nas suas características biopsicossociais e espirituais, ou seja, considerando todas as necessidades de saúde desse indivíduo.  
**III.** Na regionalização, organiza-se a rede de atenção à saúde, considerando as características semelhantes, e também considerando a rede de atenção à saúde, as características populacionais, a situação de saúde, os indicadores e outros fatores.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos estão corretos.  
 B) Todos estão incorretos.  
 C) Apenas I e III estão corretos.  
 D) Apenas III está correto.  
 E) Apenas I e III estão incorretos.

**12. Analise a frase abaixo:**

“Não podemos atender uma mulher da mesma forma que atendemos um homem; não podemos atender uma população numa situação de rua, do mesmo jeito que atendemos uma pessoa que tem emprego e vida economicamente estável. São situações distintas e que precisamos considerar essas diferenças no atendimento à saúde”.

**A qual princípio do SUS essa frase remete?**

- A) Regionalização      B) Controle Social      C) Universalidade      D) Equidade      E) Integralidade

**13. Um indivíduo procurou uma unidade básica de saúde, a fim de receber orientações sobre a cirurgia de redesignação sexual, visto que seu plano de saúde privado não fornece tal procedimento. O princípio do Sistema Único de Saúde, que respalda e garante o acesso desse paciente, bem como de qualquer indivíduo aos serviços públicos de saúde, é o da(do)**

- A) Universalização.      B) Equidade.      C) Organização.      D) Regionalização.      E) Controle social.

**14. Sobre a NOAS, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.**

- ( ) O objetivo da NOAS/SUS é promover maior equidade na alocação de recursos e no acesso da população às ações e serviços de saúde em todos os níveis de atenção.
- ( ) Estabelece o processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- ( ) Apesar de ter sido lançada para isso, a NOAS não foi suficiente na questão da definição das responsabilidades, do planejamento e organização do sistema e da resolutividade e do acesso a serviços de saúde.

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

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

**15. A NOAS-SUS 01/01 aponta três grupos de estratégias prioritárias, que, de forma articulada, visam contribuir para a organização dos sistemas de saúde.**

**Análise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Elaboração do Plano Diretor de Universalidade coordenado pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES), envolvendo o conjunto dos municípios como forma de organização de sistemas funcionais e resolutivos em seus diversos níveis.
- ( ) Fortalecimento da capacidade gestora do SUS, voltada para a consolidação do caráter público da gestão do sistema.
- ( ) Atualização dos critérios e do processo de habilitação de estados e municípios, passando do caráter meramente cartorial para um processo de responsabilização real, com pactuação de compromissos e metas pelos gestores.

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

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

**16. Sobre a Política Nacional da Saúde do Idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) No preenchimento da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, considera-se o idoso como “polifarmácia”, quando há o uso concomitante de 5 ou mais medicações.
- ( ) A medida do perímetro da panturrilha esquerda é um bom parâmetro de avaliação da massa muscular no idoso. Medidas menores do que 31 cm são indicativas de redução da massa muscular (sarcopenia) e estão associadas a maior risco de quedas, diminuição da força muscular e dependência funcional.
- ( ) O idoso tem garantido o direito de requerer o Benefício de Prestação Continuada (BPC), a partir dos 65 anos de idade, desde que não possua meios para prover sua própria subsistência ou de tê-la provida pela família.

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

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

**17. Em relação à saúde do idoso, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A verificação de medidas antropométricas é uma boa maneira de serem reconhecidos os sujeitos ou grupos que apresentam agravos ou riscos relacionados ao estado nutricional.
- ( ) Nos procedimentos de diagnóstico e acompanhamento do estado nutricional de pessoas idosas, o critério prioritário a ser utilizado deve ser a classificação do Índice de Massa Corporal (IMC), recomendado pela Organização Mundial de Saúde (OMS).
- ( ) O peso pode diminuir com a idade, porém com variações segundo o sexo. Essa diminuição está relacionada à redução do conteúdo da água corporal e da massa muscular, sendo mais evidente no sexo feminino.

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

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

**18. Das doenças listadas abaixo, assinale a que faz parte da lista de notificação compulsória IMEDIATA.**

- A) Doença de Chagas Aguda  
 B) Violência doméstica, sexual e/ou outras violências  
 C) Síndrome do Corrimento Uretral Masculino  
 D) Síndrome da Imunodeficiência Adquirida – AIDS  
 E) Oxoplasmosse

**19. Em relação à epidemiologia da AIDS no Brasil, de acordo com o Boletim Epidemiológico HIV/Aids”, do Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais, da Secretaria de Vigilância em Saúde, do Ministério da Saúde (DIAHV/SVS/MS), publicado em 2018, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Houve uma diminuição na taxa de detecção de AIDS no Brasil, que passou de 21,7/100.000 habitantes (2012) para 18,3/100.000 habitantes em 2017, configurando um decréscimo de 15,7%. Essa redução na taxa de detecção tem sido mais acentuada desde a recomendação do “tratamento para todos”, implementada em dezembro de 2013.
- ( ) De 2007 até junho de 2018, foram notificados no SINAN 247.795 casos de infecção pelo HIV no Brasil, sendo as piores taxas registradas no Norte e no Nordeste do país.
- ( ) A razão de sexos para o ano de 2017, desconsiderando casos de HIV em gestantes, foi de 2,6 (M:F), ou seja, 26 homens para cada dez mulheres.

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

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

**20. De acordo com o Calendário de Imunização (2018-2019), elaborado pela Sociedade Brasileira de Imunizações, analise as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Desde que disponível, a vacina influenza 4V é preferível à vacina influenza 3V, por conferir maior cobertura das cepas circulantes.
- ( ) Em relação à vacina Pneumocócica, um esquema sequencial de VPC13 e VPP23 é recomendado rotineiramente para indivíduos com 60 anos ou mais.
- ( ) A vacina contra o Herpes zoster é recomendada para indivíduos a partir de 60 anos de idade, mesmo para aqueles que já desenvolveram a doença. Nesses casos, aguardar o intervalo de um ano entre o quadro agudo e a aplicação da vacina.

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

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**21. Os Sinais Vitais (SSVV) são um modo eficiente e rápido de monitorar a condição do paciente ou de identificar problemas e avaliar a resposta do paciente a uma intervenção. Sobre SSVV, leia as afirmações abaixo:**

- I.** A febre é um deslocamento superior do ponto de ajuste hipotalâmico, e a hipertermia resulta de uma sobrecarga dos mecanismos que fazem a termorregulação no organismo.
- II.** Uma lesão do tronco neural inibe o centro respiratório e a frequência e o ritmo da respiração.

- III.** A hipotensão ortostática ocorre quando uma pessoa normotensa desenvolve sintomas e pressão baixa, ao se mover para uma posição mais elevada.
- IV.** Taquicardia, bradicardia e arritmias são características definidoras de muitos Diagnósticos de Enfermagem, dentre eles: Intolerância à atividade, Ansiedade, Troca de gases prejudicada e Dor aguda.

Estão **CORRETAS**

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

**22. M.J. 28 anos, sexo feminino, sofreu um acidente de motocicleta há um ano e meio com comprometimento (lesão) da coluna vertebral e vem mantendo um bom estado geral, entretanto desenvolveu um quadro de bexiga neurogênica como consequência da lesão. Em virtude da distensão vesical apresentada, a paciente deu entrada na emergência para realizar o procedimento de cateterização vesical de demora. Quanto a esse procedimento, é CORRETO afirmar que**

- A) o calibre do cateter deve ser determinado pela idade e altura corporal do paciente. Em mulheres, o calibre utilizado vai do 16 ao 18 Fr.
- B) para a insuflação do balão, devem ser usadas soluções antissépticas degermantes, de preferência a clorexidina.
- C) para a inserção da sonda, o períneo deve ser higienizado com água e sabão, caso seja necessário, e posteriormente deve ser seco por completo. As luvas descartáveis não devem ser desprezadas, pois serão utilizadas no momento da inserção do cateter.
- D) antes de inserir o cateter de demora, o teste do balão deve ser realizado e, posteriormente, ser lubrificado entre 12,5 e 17,7 cm.
- E) o relaxamento do esfíncter externo ajuda na inserção do cateter, portanto solicitar a paciente que faça força para baixo, como se fosse urinar, ajudará na realização do procedimento.

**23. A enfermeira Carla recebeu o plantão com o paciente N.R 47 anos, sexo masculino, etilista, apresentando singultos, icterícia ++/4, abdômen globoso, presença de hepatomegalia. Refere náuseas e mal-estar e apresentou um episódio de vômito na noite anterior. Na discussão clínica da equipe para implementação da terapêutica, decidiu-se por instalar sonda nasogástrica (SNG).**

**Para a realização desse procedimento, o enfermeiro deve**

- I.** Avaliar o paciente, observando a condição da cavidade oral e nasal quanto à necessidade de higienização, lesões, desvios de septo ou história de cirurgia nasal. Realizar a palpação do abdômen, observando presença de distensão, dor e rigidez, assim como auscultar os sons intestinais.
- II.** Avaliar o nível de consciência do paciente com o objetivo de verificar sua capacidade de ajudar nesse momento.
- III.** Posicionar o paciente em decúbito lateral ou na posição de SIM's, para evitar aspiração no momento da inserção da SNG.
- IV.** Estar consciente de que a SNG deve ser medida da ponta do nariz ao lóbulo da orelha e daí, ao apêndice xifoide.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

**24. Administrar 500 mL de soro glicosado a 10%. Disponível no setor de internação, 500 mL de soro glicosado a 5 % e ampola de 20 mL / ampola de glicose a 50%.**

**Quantos gramas de glicose há no frasco de 500 mL de soro glicosado a 5 %?**

- A) 25      B) 40      C) 45      D) 50      E) 15

**25. Sobre as doenças diarreicas na infância, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Para o protocolo de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI), a diarreia é definida como a ocorrência de três ou mais evacuações amolecidas ou líquidas em um período de 24 horas).
- ( ) Podem-se classificar como quadro de diarreia aguda os quadros que ocorrem durante até 15 dias.
- ( ) Para as crianças com quadro diarreico e sinais de desidratação, como olhos fundos, sede intensa e sinal de prega voltando lentamente ao estado anterior, é recomendado o uso do plano B de reidratação.

O uso do Zinco oral por 10 dias por crianças com quadro de diarreia contribui para a recuperação da criança, por agir como renovador do epitélio intestinal e aumentar a imunidade local, restringindo o crescimento excessivo de bactérias e a liberação de patógenos.

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

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

**26. Ao se admitir uma parturiente, esta deverá ser observada e monitorada com frequência, no primeiro período do parto. De acordo com as diretrizes nacionais de assistência ao parto normal, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Frequência das contrações uterinas a cada 30 minutos.  
**II.** Exame vaginal de 4 em 4 horas ou se houver alguma preocupação com o progresso do parto ou em resposta aos desejos da mulher (após palpação abdominal e avaliação de perdas vaginais).  
**III.** Amniotomia, associada ou não à ocitocina, deve ser realizada de rotina em mulheres em trabalho de parto que estejam progredindo bem.  
**IV.** Transferir a mulher para uma maternidade baseada em hospital ou solicitar assistência de médico obstetra em caso de: pulso >120 bpm em 2 ocasiões com 30 minutos de intervalo; qualquer sangramento vaginal, exceto eliminação de tampão; dor relatada pela mulher que difere da dor normalmente associada às contrações.

Estão **CORRETAS** apenas

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

**27. A quimioterapia antineoplásica é amplamente utilizada no tratamento do câncer. Sobre a atuação dos profissionais de enfermagem em quimioterapia, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- A quimioterapia é uma terapêutica que utiliza agentes químicos os quais interferem no processo de crescimento e na divisão celular. Em contrapartida, apresenta toxicidade e efeitos adversos, o que aumenta a exposição dos trabalhadores dos serviços de terapia antineoplásica aos riscos ocupacionais químicos.  
 Os riscos advindos da manipulação de quimioterápicos envolvem a inalação de aerossóis, o contato direto da droga com a pele e mucosa, ingestão de alimentos contaminados por resíduos e por meio do manuseio das excretas dos pacientes submetidos ao tratamento.  
 O enfermeiro, responsável pela administração dos quimioterápicos antineoplásicos, deve se basear em protocolos protetores. Usar durante o procedimento os equipamentos de proteção individual, apenas máscara e luvas, requer o reconhecimento dos riscos a que os profissionais estão expostos.  
 É proibido aos profissionais de enfermagem iniciar qualquer atividade relacionada ao manuseio de quimioterapia antineoplásica na falta de equipamentos de proteção individual.

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

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

**28. O Diabetes Insipidus (DI) é uma doença, que se caracteriza por sede pronunciada e excreção de grandes quantidades de urina muito diluída.**

**Quanto à assistência de enfermagem, para o portador dessa patologia, é CORRETO afirmar que**

- A) frequentemente deve ser avaliada a densidade urinária que na DI deverá estar de normal a alta.  
 B) se deve observar a presença na urina de glicose ou albumina que deverão estar acima dos valores normais.  
 C) a verificação da pressão arterial (PA) de rotina é fundamental para o controle da DI, pois o aumento da PA estimula a secreção de ADH (hormônio antidiurético).  
 D) na anamnese do paciente, deve-se investigar o uso de tabaco e álcool, pois a nicotina inibe, e o etanol estimula a liberação de ADH.  
 E) a diurese do paciente deve ser monitorada com rigor, pois a DI manifesta-se com poliúria de 50 a 50 ml/Kg/dia e polidipsia.

**29. Sobre as doenças cardíacas, é CORRETO afirmar que**

- A) na Insuficiência Cardíaca (IC), o coração é incapaz de garantir o débito cardíaco adequado à demanda tecidual.  
 B) no tratamento da IC com fração ejeção reduzida, é rigorosa a restrição hídrica em todos os pacientes, mesmo após a restrição de sal.



- C) o uso de diurético é prescrito, apenas, para os pacientes com sinais de sobrecarga de volume pelo uso indiscriminado de sal na dieta.
- D) o tratamento para a hipertensão pulmonar consiste no uso de agentes vasoconstritores (antagonista do cálcio), comprovado pela sua eficácia na reversão da doença.
- E) é contraindicado o cateterismo cardíaco para pacientes com suspeita de hipertensão arterial pulmonar.

**30. Sobre as doenças das vias respiratórias, analise as assertivas abaixo:**

- I.** A atelectasia absorptiva ocorre como consequência da inativação do surfactante ou quando níveis subnormais de nitrogênio inalado estão presentes nos alvéolos.
- II.** Os sinais e sintomas da pneumonia variam, dependendo do agente etiológico e da coexistência de outras doenças, contudo é possível determinar o tipo específico de pneumonia com base nas manifestações clínicas.
- III.** Na população idosa, a pneumonia pode ocorrer como diagnóstico primário ou como complicação de uma doença crônica. As infecções pulmonares em idosos geralmente são mais difíceis de tratar e resultam em altas taxas de mortalidade.
- IV.** A hipertensão pulmonar idiopática é muito rara, acometendo mais comumente mulheres de 20 a 40 anos. Seja como distúrbio esporádico ou acometendo pacientes com história familiar em geral, evolui para o óbito nos primeiros 5 anos após o diagnóstico.

**Estão CORRETAS**

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

**31. A maioria das pessoas com sífilis tende a não ter conhecimento da infecção, podendo transmiti-la aos seus contatos sexuais. Isso ocorre devido à ausência ou escassez de sintomatologia, dependendo do estágio da infecção. Sobre essa infecção, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A sífilis pode ser transmitida para o feto (transmissão vertical). A probabilidade da infecção fetal é influenciada pelo estágio da sífilis na mãe e pela duração da exposição fetal.
- B) A sífilis secundária é caracterizada por uma erosão ou úlcera no local de entrada da bactéria, denominada “cancro duro”, geralmente única, indolor, com base endurecida e fundo limpo, sendo rica em treponemas.
- C) Na sífilis primária, podem ocorrer erupções cutâneas em forma de máculas e/ou pápulas, principalmente no tronco; lesões eritemato-escamosas palmo-plantares, além de febre, mal-estar, cefaleia, adinamia e linfadenopatia.
- D) É na fase primária que os títulos de anticorpos circulantes estão em maior quantidade e, dessa forma, resultam em maiores títulos nos testes não treponêmicos e também implicam resultado reagente nos testes treponêmicos.
- E) A Sífilis terciária é o período em que não se observa sinal ou sintoma clínico de sífilis, verificando-se, porém, reatividade nos testes imunológicos que detectam anticorpos.

**32. A violência sexual, independentemente do sexo e da idade, deve ser considerada uma prioridade na assistência, devido aos danos psicossociais, à gravidez indesejada e ao risco de aquisição de HIV, IST e hepatites virais. Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A profilaxia contra IST não virais está indicada para os casos de violência sexual em que ocorra exposição crônica e repetida.
- B) A prevenção das IST não virais não poderá ser postergada, devendo ser sempre iniciada nas primeiras 48 horas após a exposição.
- C) Nos casos de violência sexual feminina, não há recomendação para colher material de conteúdo vaginal para diagnóstico de tricomoníase, gonorreia e clamídia da vítima.
- D) Em caso de pessoas em situação de violência sexual não imunizadas ou com esquema vacinal incompleto para hepatite B, é recomendada vacinação para HBV e imunoglobulina hiperimune para hepatite B (IGHAHB).
- E) No caso de violência sexual, a vacina para hepatite B e a imunoglobulina hiperimune para hepatite B (IGHAHB) devem ser consideradas, independente da condição vacinal da vítima.

**33. No Brasil, desde o início do século XIX, as vacinas são utilizadas como medida de controle de doenças. Analise as afirmativas abaixo sobre o que é estabelecido para as vacinas ofertadas na rotina dos serviços de saúde, definidas nos calendários de vacinação e assinale a CORRETA.**

- A) O número de doses do esquema básico e dos reforços
- B) A imunidade adquirida inespecífica
- C) A proteção adquirida de modo ativo
- D) O fator sérico e tecidual das doses
- E) A imunidade passiva artificial

**34. De acordo com os princípios de limpeza, desinfecção e esterilização atuais à luz da classificação de Sapulding, analise as proposições abaixo:**

- I. Os artigos críticos necessitam de esterilização para satisfazer os objetivos a que se propõem, e os artigos não críticos requerem limpeza ou desinfecção de baixo nível.
- II. A indicação de uso do álcool 70% para descontaminação de bancadas para o preparo de medicações não pode ser considerada como um método de esterilização.
- III. A técnica de processamento de produtos para a saúde que elimina todas as formas de microrganismos vivos incluindo algumas formas esporuladas, é a desinfecção de alto nível, utilizada em endoscópios flexíveis.
- IV. Autoclaves são equipamentos fabricados para utilizar a combinação de vapor saturado e pressão para esterilização de materiais termorresistentes (artigos críticos e semicríticos).
- V. Para o monitoramento da esterilização, o controle biológico é realizado por meio de cultura de indicadores biológicos e do teste de esterilidade de artigos, os quais são considerados facultativos e efetuados com o propósito de controle da eficácia do processo de esterilização.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

**35. O cliente cirúrgico recebe assistência da enfermagem nos períodos pré, trans e pós-operatório. O período pré-operatório abrange o período**

- A) de tempo que se inicia no momento em que se reconhece a necessidade de uma cirurgia e termina quando o paciente chega à sala de operação.
- B) em que o paciente é admitido no Centro Cirúrgico.
- C) da entrada do paciente na sala de recuperação pós-anestésica imediata até a alta para a clínica de origem.
- D) da recuperação do paciente na clínica de origem até a alta hospitalar.
- E) da entrada do paciente na sala de recuperação pós-anestésica imediata.

**36. Sobre o Processo de Enfermagem e suas etapas, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A ciência da enfermagem está baseada em uma ampla estrutura teórica, e o processo de enfermagem é uma das ferramentas por meio das quais essa estrutura é aplicada à prática da enfermagem.
- ( ) Trata-se da fase da investigação em que os enfermeiros devem ser capazes de direcionar a coleta de dados para as respostas humanas, empregando, exclusivamente, a avaliação das condições físicas.
- ( ) Os diagnósticos de enfermagem baseiam-se tanto nos problemas reais quanto nos problemas potenciais, e o enfermeiro para realizá-los deverá ter capacidade de análise, de julgamento, de síntese e de percepção, ao interpretar dados clínicos.
- ( ) O planejamento da assistência de enfermagem consiste em um plano de ações para se alcançarem resultados em relação a um diagnóstico e culmina com a implementação que constitui a quarta etapa do processo de enfermagem.
- ( ) A avaliação da assistência, apesar de ter pouca importância no processo de enfermagem, consiste na ação de acompanhar as respostas do paciente aos cuidados prescritos e implementados pelo enfermeiro.

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

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

**37. Sobre a assistência inicial a vítimas de queimaduras, é CORRETO afirmar que**

- A) na determinação da superfície corporal queimada de vítima adulta, devem ser consideradas as seguintes proporções: cabeça e pescoço (8%), MMSS (9% cada), MMII (18% cada), tronco anterior (18%), tronco posterior (18%) genitais (2%).
- B) as vítimas de queimaduras com mais de 20% de superfície corpórea queimada devem receber hidratação venosa para reposição de líquidos perdidos pela lesão. Sugere-se a Fórmula de Parkland para o início da reposição pré-hospitalar e primeiras 24h de tratamento.
- C) nas crianças, recomenda-se o resfriamento de queimaduras extensas para provocar hipotermia e diminuir a perda de eletrólitos.
- D) são sinais evidentes de queimadura nas vias aéreas a observação de cílios, sobrelhas e pelos nasais queimados. A conduta deverá ser a de ofertar oxigênio umidificado por cateter tipo óculos.
- E) a analgesia só deverá ser realizada, se houver relato de dor intensa, uma vez que a droga analgésica pode mascarar sintomas.

**38. O suicídio é um evento frequente, e muitas pessoas atendidas pelos serviços de atenção primária podem estar em situação de risco. Para compreender o assunto, é imperativo aos profissionais de saúde conhecer conceitos básicos ligados ao tema. Sobre esse assunto, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Suicídio = conjunto de ações tomadas pelo indivíduo com a finalidade de terminar a própria vida. Deve-se sempre avaliar a letalidade do comportamento suicida, isto é, o quanto essas ações são realmente capazes de tirar a vida do indivíduo.
- ( ) Tentativa de suicídio = comportamento autolesivo não fatal, feito com evidência implícita ou explícita da intenção de morte.
- ( ) Ideação suicida = pensamento relacionado à intenção de cometer suicídio. Varia em gravidade, desde a simples vontade de desaparecer até a formulação de um plano de suicídio concreto.
- ( ) Intenção suicida = probabilidade de um indivíduo com fatores de risco para suicídio efetivamente cometê-lo.

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

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

**39. A epidemiologia é a ciência, que estuda o processo saúde-doença em coletividades humanas, analisando a distribuição e os fatores determinantes dos agravos, danos à saúde, propondo medidas de prevenção, controle ou erradicação dos agravos. Sobre ela, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Nos estudos da área de saúde, podem-se identificar três medidas básicas de saúde: os índices absolutos, os coeficientes e as taxas.
- II.** A gestão da saúde se processa por meio de atividades de avaliação, planejamento e a execução das ações, e a epidemiologia não interfere nesse planejamento.
- III.** As estatísticas de morbidade têm como característica fundamental o fato de serem utilizadas, preferencialmente, para avaliação do nível de saúde e para o aconselhamento de ações de caráter abrangente, visando melhorar a saúde da população.
- IV.** A vigilância epidemiológica trabalha monitorando a distribuição dos agravos à saúde de forma exclusiva para as doenças transmissíveis.
- V.** O coeficiente de mortalidade infantil mede o risco de morte para as crianças durante o primeiro ano de vida.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

**40. As práticas profissionais podem ser explicadas, segundo diferentes enfoques. A ênfase em uma ou mais variáveis permeia os marcos conceituais dessas teorias, dando-lhes caráter específico. No que se refere às Teorias da Administração aplicadas na organização dos serviços de saúde e de enfermagem, associe as Teorias aos seus pressupostos.**

<b>Teoria de Administração</b>	<b>Pressuposto</b>
1. Teoria Científica ou Taylorismo	<b>A.</b> Nessa abordagem, a preocupação com a “estrutura” transferiu-se para o “processo” e para a “dinâmica organizacional”. A ênfase, entretanto, se mantém na variável pessoas.
2. Teoria Clássica	<b>B.</b> Preocupa-se exclusivamente com a estrutura formal da organização. Nas instituições de saúde, essa Teoria é representada pela estrutura rigidamente hierarquizada, com estabelecimento de subordinação de um indivíduo a outro e de um serviço a outro.
3. Teoria das Relações Humanas	<b>C.</b> O ponto mais crítico dessa teoria é seu aspecto mecanicista, considerando o homem como peça de uma engrenagem. Predominam regras e diretrizes que padronizam e determinam o comportamento do trabalhador na organização.
4. Teoria Comportamentalista	<b>D.</b> Os conceitos clássicos de autoridade, hierarquia e racionalização do trabalho, entre outros, passaram a ser contestados. Na enfermagem, essa Teoria contribui com a proposição da liderança como estratégia de condução do grupo.
5. Teoria Burocrática	<b>E.</b> Valorização das normas e regulamentos. Visa à eficiência organizacional como objetivo básico. As emoções não fazem parte do comportamento estabelecido.

**Assinale a alternativa que corresponde à associação CORRETA.**

- A) 1B – 2C – 3E – 4A – 5 D  
 B) 1A – 2E – 3C – 4D – 5 B  
 C) 1C – 2B – 3D – 4A – 5 E  
 D) 1C – 2D – 3A – 4B – 5 E  
 E) 1A – 2C – 3D – 4E – 5 B

**ENFERMEIRO PLANTONISTA**