

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE CURITIBA
FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO –
ENFERMAGEM

Nome:	Assinatura:
--------------	--------------------

INSTRUÇÕES

1. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova e conferir o número de questões.
2. A prova é composta de 40 questões objetivas.
3. As questões objetivas são de múltipla escolha, com 4 alternativas cada uma (a, b, c, d) e somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. Ao receber o cartão resposta confirme seu nome impresso nele e caso haja qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao seu aplicador de prova.
6. O cartão resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta observando sempre o limite do espaço para cada marcação. O candidato é responsável pelo seu cartão resposta e esse é insubstituível.
7. Durante a prova não será permitida comunicação entre os candidatos ou pessoas estranhas ao Processo Seletivo, bem como consulta de livros, revistas, folhetos, ou ainda qualquer material de apoio, nem uso de telefones celulares ou qualquer outro equipamento eletrônico, uso de bonés, chapéus lenços, óculos escuros, relógios, entre outros que sejam considerados análogos aos itens descritos.
8. A duração da prova é de 3 (três) horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
9. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
10. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

RESPOSTAS

01 -	09 -	17 -	25 -	33 -
02 -	10 -	18 -	26 -	34 -
03 -	11 -	19 -	27 -	35 -
04 -	12 -	20 -	28 -	36 -
05 -	13 -	21 -	29 -	37 -
06 -	14 -	22 -	30 -	38 -
07 -	15 -	23 -	31 -	39 -
08 -	16 -	24 -	32 -	40 -



Centro de Educação e Pesquisa em Saúde

R. Lothário Boutin, 90
Pinheirinho – Curitiba/PR
CEP 81.110-522
(41) 3316-5968
www.feas.curitiba.pr.gov.br

CONTEÚDO GERAL

1) **“As condições de vida e trabalho dos indivíduos e de grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde.” (Buss e Pellegrini Filho, 2007). A este respeito, marque V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.**

- () Os condicionantes de saúde se organizam de forma hierárquica, sendo os mais distais e amplos os relacionados a aspectos sociais, econômicos e políticos e proximais relacionados ao modo de vida do indivíduo.
- () A forma com que os determinantes de saúde se relacionam é modificada ao longo da história conforme as relações da sociedade e nível de desenvolvimento científico da humanidade.
- () Determinantes como crescimento populacional, fecundidade, mortalidade, migrações, urbanização, estrutura do mercado de trabalho, distribuição de renda e educação não influenciam a situação de saúde de uma determinada região.
- () As condições econômicas e ambientais influenciam de forma ampla toda a sociedade. A cultura exerce influência apenas em grupos como indígenas e quilombolas.

As afirmativas são respectivamente:

- a) V-F-V-F
- b) V-V-F-F
- c) V-F-F-F
- d) V-V-F-V

2) **A atenção primária é responsável por ordenar, garantir longitudinalidade e coordenação do cuidado. Este modelo é descrito pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) contendo como fundamentos e diretrizes EXCETO:**

- a) Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais.

- b) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
 - c) Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
 - d) Trabalhar de forma integrada, com a gestão do cuidado centrada no médico e apoiado pela equipe multiprofissional.
- 3) Usuário com indicação de tomografia de abdômen. Ao chegar à sala de exames, técnico de radiologia questiona se está em jejum, porém é informado que recebeu o café da manhã. Exame é cancelado e reagendado para o período da tarde. Segundo a Política Nacional de Segurança do Paciente o ocorrido pode ser classificado como:**
- a) Evento adverso, pois, resultou em dano ao paciente com o atraso ao diagnóstico
 - b) Near miss pois não houve dano ou prejuízo ao paciente
 - c) Incidente sem lesão pois o exame será realizado no mesmo dia
 - d) Risco devido a falha de comunicação entre médico, enfermagem e nutrição
- 4) Os dispositivos são a tradução das diretrizes de uma política em arranjos de processos de trabalho. São dispositivos que compõe a Política Nacional de Humanização, EXCETO:**
- a) Acolhimento com Classificação de Riscos
 - b) Projeto Terapêutico Singular
 - c) Grupo de Trabalho de Humanização (GTH)
 - d) Comissão de Revisão de Prontuários (CRP)
- 5) Com relação à Ética em Pesquisa com Seres Humanos, são direitos dos participantes de pesquisa:**

- a) Ser informado sobre a pesquisa, desistir a qualquer momento de participar da pesquisa, sem qualquer prejuízo e ter sua privacidade respeitada.
- b) Não receber nenhum benefício financeiro como ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- c) Ao assinar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, poderá ter sua identidade divulgada passando a ser tratada de forma pública.
- d) Breve explicação sobre o que é o Comitê de Ética em Pesquisa, bem como endereço, e-mail e contato telefônico do CEP local. Não deverá ser informado dados da Comissão Nacional de Ética em Pesquisa.

6) Estão incluídas no campo de atuação do SUS, EXCETO:

- a) a execução de ações de saúde bucal
- b) a ordenação da formação de recursos humanos na área da saúde
- c) a vigilância nutricional e a orientação alimentar
- d) a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde

7) A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), foi instituída em 2018 e tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados pelas três esferas de gestão do SUS, para o desenvolvimento da vigilância em saúde, visando a promoção e a proteção da saúde e a prevenção de doenças e agravos, bem como a redução da morbimortalidade, vulnerabilidades e riscos decorrentes das dinâmicas de produção e consumo nos territórios. Sobre os princípios desta Política, é CORRETO afirmar que:

- a) A integralidade é entendida como a identificação dos condicionantes e determinantes de saúde no território, atuando de forma compartilhada com outros setores envolvidos.
- b) Participação da comunidade de forma a ampliar sua dependência e envolvimento na construção da consciência sanitária, na organização e orientação dos serviços de saúde e no exercício do controle social.

- c) Inserção da vigilância em saúde no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.
- d) A universalidade é o princípio do acesso universal e contínuo a ações e serviços de vigilância em saúde, integrados a rede de atenção à saúde, promovendo a responsabilização aos usuários.
- 8) Falhas na assistência relacionadas a ruídos na comunicação tem consequências no cuidado clínico do paciente podendo acarretar erros assistenciais ou danos à saúde do paciente. A respeito desse tema, assinale a alternativa que não apresenta um fator que pode gerar falha na comunicação:**
- a) Registros ilegíveis
 - b) Distrações entre membros da equipe
 - c) Quantidade excessiva de informações
 - d) Fluxo de informação contínuo e sem interrupções
- 9) Das doenças listadas abaixo, assinale o que corresponde a uma doença de notificação compulsória em até 24 horas:**
- a) Cólera
 - b) Doença de Creutzfeldt-Jakob
 - c) Esquistossomose
 - d) Hanseníase
- 10) Esse princípio define-se como o dever de ajudar aos outros, de fazer ou promover o bem a favor de seus interesses. Reconhece o valor moral do outro, levando-se em conta que maximizando o bem do outro. Esse significado corresponde a qual princípio bioético:**
- a) Princípio da não-maleficência
 - b) Princípio da beneficência

- c) Autonomia
- d) Justiça

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO EM SAÚDE DO IDOSO

11) O envelhecimento da população e o aumento na proporção de idosos têm como consequência a mudança nos padrões de saúde e doença das pessoas, com o aumento das doenças crônicas degenerativas de maior incidência em idades mais avançadas. Referente à Epidemiologia do Envelhecimento assinale a alternativa CORRETA:

- a) A queda da fecundidade, a diminuição da proporção de crianças e adultos e, conseqüentemente de idosos, não influenciou no envelhecimento populacional do Brasil.
- b) A sobremortalidade masculina durante a vida adulta desencadeou um processo de feminização do envelhecimento.
- c) Do ponto de vista epidemiológico, o aumento da proporção de idosos com doenças crônicas graves e incapacitantes é o menor desafio das Ciências de Saúde.
- d) A sobremortalidade masculina de idosos jovens tem como causas a menor prevalência dos fatores de risco para doenças circulatórias e neoplasias, e sua maior exposição às causas externas.

12) Os Cuidados Paliativos são uma modalidade de assistência cujo foco principal é a pessoa e não a doença ou o órgão comprometido. Buscando uma abordagem terapêutica multifacetada, integrada e holística. Em relação às diretrizes básicas dos Cuidados Paliativos, assinale a alternativa CORRETA:

- a) “Cuidados Paliativos” e “Cuidados ao fim da vida” são sinônimos.
- b) Melhoram a qualidade de vida e influenciam negativamente o curso da doença.
- c) Pretendem antecipar ou postergar a morte.
- d) Integram aspectos psicossociais e espirituais ao cuidado.

13) A ética, dentro do campo da saúde, envolve um arcabouço de princípios para proteção da vida dos indivíduos, além de nortear valores fundamentais para a

manutenção da integridade das pessoas, interagindo nos processos da saúde/doença. Em relação aos 4 princípios da bioética correlacione as colunas e assinale a alternativa CORRETA:

- | | |
|----------------------|--|
| (1) Beneficência | () “virtude da proteção dos direitos individuais” |
| (2) Não Maleficência | () “obrigação moral de agir em benefício de outros” |
| (3) Justiça | () “não devemos infligir o mal ou o dano” |
| (4) Autonomia | () “autogoverno e direito de liberdade de ser e pertencer a si mesmo” |
- a) 2,3,4,1
b) 1,3,4,2
c) 4,2,3,1
d) 3,1,2,4

14) Na Década do Envelhecimento Saudável (2021-2030), as próprias pessoas idosas estarão no centro desse plano, que reunirá governos, a sociedade civil, agências internacionais, profissionais, a academia, a mídia e o setor privado para melhorar a vida das pessoas idosas, de suas famílias e de suas comunidades. Faz parte das áreas de ações na Década do Envelhecimento, EXCETO:

- a) entregar serviços de cuidados integrados e de atenção primária à saúde centrados na pessoa e adequados à pessoa idosa.
- b) mudar a forma como pensamos, sentimos e agimos com relação à idade e ao envelhecimento.
- c) propiciar o acesso a cuidados de curto prazo às pessoas idosas que necessitem.
- d) garantir que comunidades promovam as capacidades das pessoas idosas.

15) A diversidade e a complexidade do indivíduo idoso demandam adaptações que promovam o suprimento de suas necessidades e o trabalho em equipe com

abordagem Interdisciplinar, para atender à Saúde da Pessoa Idosa. Assinale a alternativa onde não inclui uma Abordagem Interdisciplinar em Gerontologia:

- a) Atuar na Avaliação Psicológica
- b) Favorecer a Saúde Bucal
- c) Realizar a Avaliação Geriátrica Ampla
- d) Minimizar eventos adversos das medicações

16) Dentre os princípios da Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994, que regulamenta a Política Nacional do Idoso, é CORRETO afirmar que:

- a) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos à vida, a saúde e a cidadania, garantindo sua qualidade e dignidade de vida e o acesso aos seus direitos;
- b) A família, a sociedade, a religião e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos da cidadania, através da participação social, dignidade, bem-estar e direito à saúde e a vida;
- c) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso os direitos de ir e vir, participação social, atividades de lazer e cultura, dignidade e qualidade de vida;
- d) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida;

17) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa apresenta o subtema: “O Grande Desafio: o Envelhecimento Populacional em Condição de Desigualdade Social e de Gênero” em que descreve as características do envelhecimento da população brasileira. Dentre as alternativas abaixo assinale a CORRETA:

- a) Devido ao aumento na proporção de idosos com 80 anos ou mais o Brasil é considerado internacionalmente como um país que promove o envelhecimento saudável.

- b) O envelhecimento também é uma questão de gênero, uma vez que 55% da população idosa é formada por mulheres.
- c) Nas zonas rurais há predominância feminina e nas zonas urbanas predominam os homens, o que representa o cenário do mercado de trabalho da população idosa brasileira.
- d) Os serviços que prestam atendimento a pessoas idosas no Brasil devem seguir os mesmos protocolos de avaliação e acompanhamento, independentemente da região/estado do país.

18) De acordo com o _____, é assegurado o direito à _____ para pessoas idosas internadas ou em observação, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições para a permanência _____, segundo critério _____. Assinale a alternativa que completa CORRETAMENTE as lacunas do enunciado:

- a) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- b) Estatuto da Pessoa Idosa – acompanhante – e a alimentação – hospitalar;
- c) Estatuto da Pessoa Idosa - acompanhante – em tempo integral – médico;
- d) Protocolo Nacional de Estabelecimentos de Saúde – acompanhante – em tempo integral – médico.

19) A transição demográfica e as mudanças culturais têm reduzido drasticamente a capacidade das famílias prestarem apoio a pessoas idosas, uma vez que, a redução da taxa de fecundidade trouxe profundas modificações na estrutura familiar. Além disso, a própria modificação nas dimensões das habitações limita as possibilidades de cuidado adequado às pessoas com grandes síndromes geriátricas, como a incapacidade cognitiva, instabilidade postural, imobilidade e incontinência esfincteriana. Assinale a alternativa que corresponde a síndrome geriátrica descrita acima:

- a) Incapacidade de cuidado e comunicação;
- b) Insuficiência familiar;
- c) Insuficiência comunicativa;

d) Insuficiência social e familiar.

20) De acordo com o Manual de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (CONASS, 2023), a aplicação do IVCF-20 como ponto de partida para a Avaliação Geriátrica Ampla é indicada. O instrumento tem caráter multidimensional, seu escore varia de 0 a 40 pontos, sendo que avalia 16 aspectos distintos da saúde da pessoa idosa, distribuídas em oito grandes dimensões da saúde: idade, percepção da saúde, funcionalidade global, cognição, humor, mobilidade, comunicação e comorbidade múltipla. Do ponto de vista de Saúde Pública, quais são as duas principais vantagens do IVCF-20?

- a) Reconhecimento rápido e eficaz do “idoso de risco” e aplicação por qualquer profissional de saúde da Atenção Primária à Saúde (APS), incluindo o agente comunitário de saúde (ACS).
- b) Reconhecimento rápido e diagnóstico do “idoso frágil” e aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.
- c) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por profissionais habilitados em gerontologia.
- d) Reconhecimento rápido e eficaz das síndromes geriátricas e a aplicação por qualquer profissional da saúde ou assistência social.

ÁREA PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM EM SAÚDE DO IDOSO

21) O Conselho Federal de Enfermagem – Cofen, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, e pelo Regimento da Autarquia, aprovado pela Resolução Cofen nº 564/2017 aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem de 06 de novembro de 2017. Nesse instrumento descreve que o profissional de Enfermagem atua com autonomia e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científico e teórico-filosófico. Com base nas informações contidas nesse dispositivo legal descrito acima, escolha uma das alternativas abaixo:

- a) Este Código aplica-se aos Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de Enfermagem, Obstetizes e Parteiras, bem como aos atendentes de Enfermagem.
- b) Negar-se a ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais é um direito previsto no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- c) É obrigatória a comunicação externa, para os órgãos de responsabilização criminal, independentemente de autorização, de casos de violência contra: crianças e adolescentes; idosos; e pessoas incapacitadas ou sem condições de firmar consentimento.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

22) A Lei 7.498 de 25 de junho 1986 dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem, e dá outras providências. Outorga o Enfermeiro a exercer todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe privativamente entre tais atribuições:

- I. Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde privada e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
- II. Participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.
- III. Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- IV. Prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças não transmissíveis em geral.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) A afirmativa I está correta.
- b) As afirmativas II e III estão corretas.
- c) As afirmativas III e IV estão corretas.
- d) As afirmativas II e IV estão corretas.

- 23) O Conselho Federal de Enfermagem – Cofen, no uso de suas atribuições legais por meio da Resolução nº 736 de 17 de janeiro de 2024 dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem – PE em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem para indivíduos em todos os ciclos de vida, e que deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como Teorias e Modelos de Cuidado, Sistemas de Linguagens Padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, protocolos baseados em evidências e outros. Os conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base. O PE organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas. Com essas informações assinale a alternativa que descreve a ordem de realização do PE nas instituições de saúde.**
- a) Coleta de dados de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação e avaliação de enfermagem.
 - b) Coleta de dados de enfermagem, planejamento de enfermagem, diagnóstico de enfermagem implementação e avaliação de enfermagem.
 - c) Avaliação de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem, implementação de enfermagem e evolução de enfermagem.
 - d) Avaliação de enfermagem, planejamento de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, implementação e evolução de enfermagem.
- 24) Considerando que o Processo de Enfermagem é um método que orienta o pensamento crítico e o julgamento clínico do Enfermeiro direcionando a equipe de enfermagem para o cuidado à pessoa, família, coletividade e grupos especiais em todas as faixas etárias. Ele deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, orientador de um cuidado qualificado, eficaz e seguro, instigando o reconhecimento da Enfermagem brasileira que tem como núcleo central o cuidado.**

- I. Os diagnósticos, os resultados e os indicadores, as intervenções e ações/atividades de enfermagem podem ser apoiadas nos Sistemas de Linguagem Padronizada de Enfermagem, em protocolos institucionais, e com os melhores níveis de evidências científicas.
 - II. O Processo de Enfermagem organiza-se em seis etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas.
 - III. Padrões de cuidados de Enfermagem: cuidados autônomos do Enfermeiro, ou seja, prescritos pelo enfermeiro de forma independente, e realizados pelo Enfermeiro, por Técnico de enfermagem ou por Auxiliar de Enfermagem, observadas as competências técnicas de cada profissional e os preceitos legais da profissão.
 - IV. Os profissionais de enfermagem devem empenhar-se para a criação de políticas institucionais de incorporação de resultados de pesquisas acerca do Processo de Enfermagem e suas etapas na prática, se corresponsabilizando no processo de translação de conhecimento.
- a) Os itens I, III e IV são verdadeiros.
 - b) Os itens I, II e III são verdadeiros.
 - c) Os itens I, II e IV são verdadeiros.
 - d) Os itens III e IV são verdadeiros.
- 25) **O envelhecimento populacional é um dos acontecimentos mais marcantes e desafiadores da sociedade contemporânea. Ele já é observado nos países desenvolvidos a partir de um ponto de vista econômico e, mais recentemente, nos países em desenvolvimento, como é o caso do Brasil. O envelhecimento acarreta mudanças físicas, psicológicas e sociais, as quais, somadas às condições não favoráveis de envelhecimento bem-sucedido, culminam no risco elevado para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis e seus agravos, tornando este grupo etário mais dependente da atenção primária e secundária e mais vulnerável ao processo de hospitalização. Frente a esse cenário, analise os itens a seguir:**

- I. A pele é o maior órgão do corpo, a função primordial de uma pele saudável é agir como uma barreira contra agentes químicos, físicos e mecânicos, e também contra a invasão de microrganismos e alérgenos. Entre as principais funções da pele incluem termorregulação, participação no sistema imune adaptativo e inato, percepção sensorial, produção de vitamina E.
- II. A lesão por pressão é definida como dano localizado na pele e/ou tecido subjacente, como resultado de pressão ou pressão combinada com desbridamento. As lesões por pressão em geral ocorrem sobre proeminências ósseas, mas também podem ocorrer associadas a dispositivos médicos ou outros artefatos.
- III. O processo natural de envelhecimento provoca mudanças na pele que a tornam mais frágil e suscetível a danos, as lesões por fricção são as lesões definidas como lesões causadas por traumas de natureza mecânica, incluindo a remoção de adesivos da pele do idoso.
- IV. Lesões de pele associadas à umidade (MASD) é uma condição complexa e cada vez mais reconhecida nas instituições de saúde. A MASD é uma categoria de dermatite por contato e alguns irritantes comuns são urina, fezes, efluentes líquidos de estomas ou exsudato de feridas.
- a) Os itens I, e II são verdadeiros.
- b) Os itens III e IV são verdadeiros.
- c) Os itens I, II e IV são verdadeiros.
- d) Os itens I, II e III são verdadeiros.
- 26) **A hipodermóclise ou terapia subcutânea compreende a infusão de fluidos isotônicos e/ou medicamentos por via subcutânea para a reposição hidroeletrólítica e/ou terapia medicamentosa. O uso dessa via encontra respaldo pela geriatria e é capaz de substituir a via endovenosa em alguns casos nos pacientes idosos. Frente a essas informações escolha as alternativas da questão:**
- I. A punção para a realização da hipodermóclise é uma competência exclusiva do enfermeiro.

- II. O técnico de Enfermagem, devidamente capacitado e seguro da técnica, pode realizar a punção para hipodermóclise.
- III. Entre as indicações para o seu uso estão a impossibilidade de ingestão por via oral e a impossibilidade de acesso venoso.
- IV. Os pacientes, em especial os idosos, em cuidados domiciliares podem fazer uso da hipodermóclise.
- a) O item I é verdadeiro.
- b) Os itens I e III são verdadeiros.
- c) Os itens I, II e III são verdadeiros.
- d) Os itens II, III e IV são verdadeiros.
- 27) **No Brasil alterações demográficas significativas, que induzem ao aumento do número de idosos em relação a outras faixas etárias já pode ser percebida pela sociedade. Publicações científicas acerca do processo saúde-doença na velhice, na perspectiva do normal e do patológico são presentes e atuais no meio acadêmico. Fato que demonstra a importância da ampliação e/ou criação de políticas públicas de saúde voltada ao envelhecimento e a velhice. Diante desse texto escolha a alternativa da questão:**
- a) O envelhecimento é considerado um processo homogêneo, contínuo, individual, universal e irreversível.
- b) Senilidade, considerada como envelhecimento normal marcado por uma série de alterações inevitáveis no funcionamento do organismo, como o aparecimento de rugas na pele, redução celular e da função de alguns órgãos, mudanças na coloração dos cabelos.
- c) Senescência, considerada o envelhecimento patológico, quando esse processo vem acompanhado por uma condição de doença que ocasiona consequências e que requer intervenção.

- d) O ageísmo, etarismo e/ou idadismo são utilizados como sinônimos e configuram como uma discriminação em relação a outra pessoa em virtude de sua idade, ocorrendo principalmente em relação aos mais idosos.
- 28) A demografia e a epidemiologia, são ciências que têm como foco a população. A ocorrência de doenças neurodegenerativas que causam demência aumenta com o avanço da idade, desta forma, a prevalência tende a subir após o período entre 65 e 75 anos, atingindo quase a metade da população de idosos com mais de 85 anos. Como a população mundial de idosos está aumentando cada vez mais, a necessidade de desenvolver tratamentos eficientes é considerada urgente, pois o envelhecimento é o principal fator de risco. A Organização Pan-Americana (OPAS) descreve que a demência é uma condição neurodegenerativa progressiva caracterizada pelo comprometimento de diferentes domínios cognitivos que leva a um declínio no nível de funcionalidade e autonomia de um indivíduo, importante o suficiente para interferir nas atividades de vida diária.**
- a) Doenças neurodegenerativas, como as doenças de Parkinson e Alzheimer, são condições potencialmente debilitantes, resultando em um alto custo econômico e social.
- b) A forma mais prevalente de demência é a doença de Parkinson.
- c) A doença de Parkinson é caracterizada pela perda progressiva da memória recente, e com a evolução da patologia, outras alterações ocorrem na memória e na cognição.
- d) A doença de Alzheimer compromete a mobilidade e estabilidade dos movimentos e, conseqüentemente, a função manual para atividades básicas da vida diária.
- 29) As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) se caracterizam por um conjunto de patologias de múltiplas causas e fatores de risco. São patologias não transmissíveis e um importante problema de saúde pública em todo mundo. Em território nacional, a atuação na Atenção Primária à Saúde (APS) é reconhecida como o primeiro nível de atenção do sistema de saúde. Por meio da APS a equipe de saúde, em especial a enfermagem, contribui para que a população em geral e principalmente para a população de idosos possam adquirir conhecimentos,**

participar de grupos terapêuticos e sobretudo para promover saúde dos usuários.
Frente a esta questão, escolha a alternativa CORRETA:

- a) As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) não acarretam custo econômico elevado tanto para o sistema de saúde como para a sociedade.
 - b) A educação em saúde está contida no escopo de diversas políticas públicas, garantindo assim seu atributo e sua característica de serviço de saúde previsto em lei.
 - c) As ações de promoção e prevenção a saúde são realizadas essencialmente na atenção terciária em saúde.
 - d) Para que os indivíduos idosos desenvolvam doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) usa-se o entendimento sobre o processo de adoecimento baseado no modelo da unicausalidade.
- 30) O Brasil registrou nas quatro primeiras semanas de 2024 mais de 217 mil casos de dengue, segundo dados atualizados pelo Ministério da Saúde. O número é mais que o triplo de notificações do mesmo período em 2023 que foi de 65.366 casos. O painel de monitoramento de arboviroses do governo contabilizou 15 mortes pela doença neste ano e 149 óbitos seguem em investigação. No ano de 2023 foram registradas 41 mortes por dengue. De acordo com o Ministério da Saúde, a projeção do aumento de casos da doença se deve a fatores como a combinação entre calor excessivo e chuvas intensas (possíveis efeitos do El Niño) e ao ressurgimento recente dos sorotipos 3 e 4 do vírus da dengue no Brasil.**
- a) O vírus da dengue é transmitido pela picada da fêmea do mosquito *Aedes aegypti* e possui quatro sorotipos diferentes - todos podem causar as diferentes formas da doença.
 - b) Todas as faixas etárias são igualmente suscetíveis à doença, porém as pessoas mais velhas e aquelas que possuem doenças crônicas, têm maior risco de evoluir para casos graves e outras complicações que podem levar à morte.
 - c) A pessoa com dengue apresenta diversos sintomas, entre eles: febre alta e/ou persistente, dores musculares e nas articulações, manchas vermelhas (exantema) e hipertensão

- d) Para o diagnóstico do paciente com dengue existe necessidade da realização de exames laboratoriais específicos uma é difícil fazer diagnóstico baseado nas manifestações clínicas apresentadas.
- 31) **O Programa Melhor em Casa (PMC), lançado pelo Ministério da Saúde (MS), é indicado para pessoas com dificuldades passageiras ou definitivas de sair de suas residências para chegar ao atendimento de saúde ou para pessoas que estejam em situações em que a atenção domiciliar seja mais adequada para o seu tratamento. Sobre o PMC é CORRETO afirmar que:**
- a) É composto por diversos profissionais, como das áreas da Medicina e Enfermagem que realizam atendimento no domicílio das pessoas necessitadas de cuidados de saúde.
 - b) O acesso ao atendimento domiciliar pelo Programa Melhor em Casa é geralmente feito no hospital em que o usuário estiver internado, ou em serviços de emergência para não agravar a condição da pessoa idosa.
 - c) Os pacientes que demandam maior frequência de cuidado, como acompanhamento contínuo, não podem ser assistidos pelo Programa Melhor em Casa, devem ser encaminhados para hospitalização.
 - d) Caso alguém da comunidade precise do Programa Melhor em Casa, deve agendar uma consulta com guia de referência solicitando esse tipo de atendimento na UPA.
- 32) **A organização da oferta da Atenção Domiciliar (AD) no Brasil vem passando por transformações nos últimos anos. Essas mudanças tiveram como marco importante as orientações propostas pela Política Nacional de Atenção Domiciliar (PNAD), analise as afirmações abaixo:**
- I. A AD inclui-se na Rede de Atenção à Saúde (RAS) do Sistema Único de Saúde (SUS) assumindo os princípios e diretrizes deste sistema, previstos em lei.
 - II. A universalidade, equidade, a integralidade, a resolubilidade e a ampliação do acesso, associados ao acolhimento e à humanização, que devem ser observados na organização dos Serviços de Atenção Domiciliar (SAD).

III. No processo de organização de um SAD, inclui-se a identificação do fluxo da oferta dos serviços existentes na RAS.

IV. É necessário a elaboração de orçamentos, planilhas de custos, definição de profissionais com formação adequada, prática do cuidado no domicílio e o acompanhamento do usuário desde a admissão até a alta.

- a) É correto o que se afirma apenas nas alternativas I e II.
- b) É correto o que se afirma apenas nas alternativas I e III.
- c) É correto o que se afirma apenas nas alternativas I, II e IV.
- d) É correto o que se afirma nas alternativas I, II, III e IV.

33) A respeito das alterações relacionadas ao envelhecimento, assinale a opção CORRETA:

- a) Não há modificação na composição corporal (percentual de gordura e de massa muscular) ao longo do tempo.
- b) A pele se torna mais hidratada e frágil.
- c) O embranquecimento dos cabelos decorre do aumento de melanócitos no bulbo capilar.
- d) Exercícios praticados regularmente reduzem fatores de risco para doenças vasculares.

34) O processo de envelhecimento tem como característica principal a diminuição progressiva da reserva funcional do organismo. São alterações fisiológicas relacionadas ao envelhecimento, EXCETO:

- a) Diminuição da capacidade inspiratória.
- b) Aceleração da excreção de metabólitos pelos rins.
- c) Aumento da circunferência craniana.
- d) Diminuição da capacidade olfativa.

35) Os termos senilidade e senescência têm grandes diferenças no âmbito teórico e também na vivência da pessoa idosa. Ambos são ligados ao envelhecimento, no

entanto, são quadros com impactos muito diferentes sobre a saúde destes. Sobre a senescência, é CORRETO afirmar que:

- a) Processo natural de redução da reserva funcional do idoso que caracterizam as doenças.
 - b) Condições relacionadas à evolução no tempo, sem nenhum mecanismo de doença reconhecido.
 - c) Caracteriza principalmente pela perda de capacidade de memorização, relacionados a mecanismos fisiopatológicos.
 - d) Todas essas circunstâncias não são normais, e podem acometer os idosos, mas também pode estar presente em jovens.
- 36) No programa de saúde do idoso, o instrumento utilizado para avaliar o nível intelectual ou demência denomina-se:**
- a) Escala de Katz.
 - b) Exame físico completo.
 - c) Escala de Coma de Glasgow.
 - d) Mini-Exame do estado mental.
- 37) Considerando a assistência ao idoso com doença de Alzheimer, quanto as intervenções de enfermagem a fim de melhorar a resposta cognitiva, podem-se considerar os expostos a seguir EXCETO:**
- a) Simplificar o ambiente: reduzir o nível de ruído e a interação social a um nível tolerável para o paciente.
 - b) Manter uma rotina estrita, diminuir o número de escolhas disponíveis para o paciente, usar figuras para identificar atividades.
 - c) Estimular confrontações e argumentações, quando solicitada a ajuda pelo paciente e impessoalizar cuidados o máximo possível.
 - d) Incentivar a participação nos cuidados, quando tolerada, e fornecer uma biofeedback positiva para as tarefas que são realizadas.

- 38) A elevada frequência de quedas nos idosos resulta de alterações que se acentuam progressivamente com o avançar da idade, sendo este evento um desafio para os profissionais de saúde. Quanto a isso, assinale a alternativa CORRETA:**
- a) Todos os idosos doentes sofrem quedas.
 - b) Idosos com pouca memória não sofrem quedas.
 - c) As quedas podem comprometer a funcionalidade do idoso.
 - d) As quedas não têm relação com a cognição do idoso.
- 39) Segundo a Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia (SBGG) o processo de envelhecimento traz alterações físicas, cognitivas e sociais. Cuidados Paliativos são indicados para todos os pacientes (e familiares) com doença ameaçadora da continuidade da vida por qualquer diagnóstico, com qualquer prognóstico, seja qual for a idade, e a qualquer momento da doença em que eles tenham expectativas ou necessidades não atendidas, buscando um cuidado integral. Sobre os cuidados paliativos assinale a alternativa CORRETA:**
- a) Os Cuidados Paliativos não englobam a comunicação, pois é sempre necessário que tenham as diretivas antecipadas de vontade redigidas pela pessoa idosa.
 - b) Os cuidados paliativos podem complementar e ampliar os tratamentos modificadores da doença ou podem tornar-se o foco total do cuidado.
 - c) A atenção dos Cuidados Paliativos centra-se apenas em pacientes idosos na fase final da vida.
 - d) Durante o curso de uma doença, pacientes e familiares apresentam necessidades específicas, determinadas e bem estabelecidas de Cuidados Paliativos.
- 40) Cuidados paliativos são direcionados para pessoas com doenças que ameaçam a vida, sejam agudas ou crônicas, com ou sem possibilidade de cura e exigem um olhar para o cuidado amplo e complexo, em que haja interesse pela totalidade da**

vida do paciente com respeito ao seu sofrimento e de seus familiares. Em relação ao paciente oncológico, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A comunicação aberta e empática é fundamental para oferecer suporte à pessoa idosa em cuidados paliativos e suas famílias.
 - b) Apenas idosos com doenças oncológicas em cuidados paliativos enfrentam desafios psicossociais.
 - c) O suporte emocional é importante para pacientes idosos apenas oncológicos, o qual deve ser oferecido unicamente pela família do paciente.
 - d) O tratamento clínico é suficiente para atender às necessidades das pessoas idosas em cuidados paliativos.
-