



EDITAL n. 18/2019

**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2020
COREMU/SES-GO**

ENFERMAGEM

15/11/2019

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS DE SAÚDE PÚBLICA	01 a 15
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	16 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO FOR AUTORIZADO

ATENÇÃO: Transcreva no espaço designado da sua FICHA DE IDENTIFICAÇÃO, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Lágrimas não são argumentos.

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno de provas, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao aplicador de provas.
2. Este caderno contém **50** questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta quatro alternativas de respostas, das quais apenas **uma** é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro, notifique-o ao aplicador de prova.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, rigorosamente dentro de seus limites e sem rasuras, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. A questão deixada em branco, com emenda, corretivo, rasura ou com mais de uma marcação, terá pontuação zero.
5. Estas provas terão **quatro horas** de duração, incluídos, nesse tempo, os avisos, a coleta de impressão digital e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
6. Iniciada a prova, você somente poderá retirar-se do ambiente de realização da prova após decorridas **três horas** de seu início e mediante autorização do aplicador de prova.
7. Os três últimos candidatos, ao terminarem a prova, deverão permanecer no recinto, sendo liberados após a entrega do material utilizado por todos eles, e terão seus nomes registrados em Relatório de Sala, no qual irão colocar suas respectivas assinaturas.

— QUESTÃO 01 —

A reforma do setor de saúde brasileiro foi um grande movimento que culminou na construção do sistema de saúde, atualmente vigente no Brasil. Este ocorreu de forma simultânea ao processo de democratização do país, tendo sido liderado por profissionais da saúde e pessoas de movimentos e organizações da sociedade civil. Um evento à época foi importante, pois aprovou o conceito da saúde como um direito do cidadão e delineou os fundamentos do Sistema Único de Saúde. Que evento foi este e em que ano aconteceu?

- (A) O Congresso Nacional de Promoção da Saúde de 1985.
- (B) A 8ª Conferência Nacional de Saúde, em 1986.
- (C) A Assembleia Nacional Constituinte de 1988.
- (D) A Assembleia de Promulgação das Leis Orgânicas da Saúde, em 1990.

— QUESTÃO 02 —

Segundo Barata (2013), três questões se impõem como compromissos da saúde pública, frente aos quais todas as disciplinas e saberes do campo da saúde coletiva devem confluir. São elas:

- (A) o fortalecimento da atenção primária, o financiamento do sistema e a prevenção da saúde.
- (B) o controle de doenças e agravos à saúde, o planejamento em saúde e a prestação direta de serviços.
- (C) a formulação das políticas específicas de saúde, a coordenação, o controle e a avaliação do sistema e das redes de serviços.
- (D) a redução das desigualdades sociais em saúde, a promoção da saúde e a regulação exercida pelo Estado sobre bens e serviços.

— QUESTÃO 03 —

As diferentes fases no desenvolvimento de uma doença correspondem aos níveis de prevenção. Cada nível aponta fatores ou condições que têm um conhecido papel na causalidade das doenças. O teste de rastreamento para doenças corresponde ao nível

- (A) primário.
- (B) secundário.
- (C) terciário.
- (D) quaternário.

— QUESTÃO 04 —

A investigação epidemiológica de campo, envolvendo casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde é uma atividade obrigatória de todo sistema local de vigilância em saúde, cuja execução primária é de responsabilidade de cada respectiva unidade técnica que, nesse contexto, pode ser apoiada pelos demais setores relacionados e níveis de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa investigação deve

- (A) ser iniciada a partir de uma hipótese clara e de estudos que descrevam e formulem hipóteses a serem testadas.
- (B) ocorrer separadamente das demais ações de vigilância, de promoção e de assistência para a prevenção e controle de doenças, visto que é uma ação essencialmente técnica.
- (C) definir e adotar medidas de prevenção e controle somente após a conclusão desse processo, pois durante sua vigência os resultados podem gerar erros.
- (D) garantir a obtenção, por meio de fontes primárias ou secundárias, das informações necessárias referentes a diferentes contextos.

— QUESTÃO 05 —

Desde 1988, o Brasil tem estabelecido um sistema de saúde dinâmico e complexo (o Sistema Único de Saúde – SUS), baseado nos princípios da saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado. O SUS tem o objetivo de prover uma atenção abrangente e universal, preventiva e curativa, por meio da gestão e da prestação descentralizada de serviços de saúde, promovendo a participação da comunidade em todos os níveis de governo. Esta participação foi garantida

- (A) pelo Pacto da Saúde, que, a partir da definição de objetivos e metas, promoveu a consolidação do SUS.
- (B) pelas Nobs, que definiram as estratégias a serem tomadas ao longo dos anos.
- (C) pela Lei n. 8.142 de 1990, que dispõe também sobre transferências intergovernamentais de recursos financeiros.
- (D) pela Lei n. 8.080/1990, que definiu todas as formas de organização e de funcionamento do SUS.

— QUESTÃO 06 —

A Declaração de Alma-Ata foi formulada em conferência realizada no ano de 1978, expressando a necessidade de ação urgente de todos os governos, para promover a saúde de todos os povos do mundo. Esta declaração

- (A) identificou as direções e as estratégias necessárias para enfrentar os desafios da promoção da saúde no século XXI.
- (B) conclamou a comunidade nacional e internacional a apoiar um compromisso para com os cuidados primários de saúde.
- (C) valorizou o protagonismo da sociedade civil e do setor privado.
- (D) foi a primeira a tratar dos determinantes sociais em saúde.

— QUESTÃO 07 —

Ela busca evitar uma abordagem que privilegie excessivamente algum conhecimento específico. Nela, cada teoria faz um recorte parcialmente arbitrário da realidade. Em uma mesma situação, pode-se “enxergar” vários aspectos diferentes: patologias orgânicas, correlações de forças na sociedade (econômicas, culturais, étnicas), situação afetiva etc., e cada uma delas poderá ser mais ou menos relevante em cada momento. Nesse aspecto, está-se falando da

- (A) clínica ampliada.
- (B) gestão de risco.
- (C) responsabilidade sanitária.
- (D) abordagem pontual e individual.

— QUESTÃO 08 —

Os usuários de serviços de saúde com doenças crônicas exigem um acompanhamento ao longo de muitos anos, além de um forte vínculo com a unidade e os profissionais, para garantir sua adesão ao tratamento e possibilitar a oferta de intervenções de prevenção e de promoção à saúde. No contexto da Atenção Básica, a relação pessoal de longa duração entre os profissionais de saúde e os pacientes em suas unidades de saúde configura

- (A) o cuidado simplificado.
- (B) a população adscrita.
- (C) a longitudinalidade.
- (D) a coordenação do cuidado.

— QUESTÃO 09 —

Planejar implica em mobilizar recursos e vontades para que propostas se concretizem e objetivos sejam atingidos. No âmbito do Sistema de Planejamento do SUS, o elenco básico de produtos a serem formulados e/ou revisados periodicamente são os seguintes:

- (A) o Plano Plurianual, a Lei de Diretrizes Orçamentárias e a Lei Orçamentária Anual.
- (B) o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório Anual de Gestão.
- (C) os Protocolos Clínicos e as Diretrizes Terapêuticas.
- (D) a Programação Pactuada e Integrada, o Plano de Regionalização e o Plano de Investimento Anual.

— QUESTÃO 10 —

Leia o texto a seguir.

As respostas aos desafios colocados contemporaneamente pela convergência de Agendas de saúde, meio ambiente e desenvolvimento vêm sendo buscadas em diversas experiências que adotam abordagens capazes de promover a Justiça Socioambiental, a Equidade, a Autonomia e a Sustentabilidade a partir da Governança local. As experiências de Cidades Saudáveis em curso na América Latina vêm crescendo na última década. Entretanto, poucas oferecem subsídios para análise e verificação do impacto das mudanças político-administrativas e culturais ou mesmo da capacidade dos cidadãos em se fortalecer e participar do processo de decisão em torno dos assuntos referentes aos seus destinos e ao futuro da cidade.

GALLO, E.; SETTI, A.F.F. Abordagens ecossistêmica e comunicativa na implantação de agendas territorializadas de desenvolvimento sustentável e promoção da saúde. *Ciência Saúde Coletiva*, 2012, 17(6):1433-1446. (periódico na Internet)

Segundo os autores do texto, para a efetividade destas abordagens, é necessário:

- (A) fortalecer a atenção primária visando à diminuição de doenças na população e auxiliando na construção de municípios ou territórios mais saudáveis.
- (B) implementar nas escolas projetos de saúde que enfatizem o tema do meio ambiente e tornem os escolares futuros multiplicadores que auxiliem na conscientização da população.
- (C) incluir nos currículos das graduações disciplinas relacionadas às políticas públicas locais, voltadas ao desenvolvimento equânime e sustentável.
- (D) reforçar a capacidade sociocomunitária na reivindicação, na gestão participativa e no controle social das políticas públicas voltadas para construção de territórios saudáveis.

— QUESTÃO 11 —

O Decreto n. 7.508, de 28 de junho de 2011, dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interferativa, além de outras providências. De acordo com este decreto, os serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial, denominam-se:

- (A) cuidados primários em saúde.
- (B) unidades especiais de entrada.
- (C) serviços especiais de acesso aberto.
- (D) serviços de atenção psicossocial.

— QUESTÃO 12 —

Segundo a nova Política Nacional de Atenção Básica, de 22 de setembro de 2017, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do SUS, os Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB)

- (A) devem atuar de forma integrada à rede de atenção à saúde, a partir das demandas identificadas no trabalho com as equipes.
- (B) prestam um atendimento secundário, pois são compostos de especialistas que atuam dando suporte às equipes da Atenção Básica.
- (C) são serviços de livre acesso para atendimento individual ou coletivo, desde que seja população de seu território adscrito.
- (D) constituem-se como serviços, com unidades físicas independentes, trabalhando de forma horizontal e interdisciplinar.

— QUESTÃO 13 —

O relatório da Organização Pan-Americana da Saúde – “30 anos de SUS, que SUS para 2030?” traz algumas recomendações para uma atenção primária forte. Segundo esse documento, enquanto a maior ameaça à sustentabilidade do sistema de saúde britânico reside na ausência de uma estratégia de longo prazo para garantir uma força de trabalho treinada e comprometida, no Brasil, as dimensões de tal ameaça são ampliadas devido a fatores geradores de heterogeneidade na qualidade da formação profissional, nas condições de trabalho e na capacidade de retenção dos profissionais no território. Que fatores são esses?

- (A) A precariedade da gestão do trabalho em saúde e os baixos salários pagos aos profissionais.
- (B) A dificuldade do trabalho em equipe decorrente do trabalho centrado na figura do médico e a falta de formação para a atuação em equipe multiprofissional.
- (C) O vasto território e as desigualdades socioeconômicas nele contidas.
- (D) A fragilidade dos municípios na capacitação de suas equipes e a escassez de recursos.

— QUESTÃO 14 —

A elaboração de um Plano Municipal de Saúde requer algumas etapas, sendo que uma delas consiste no processo de identificação, formulação e priorização de problemas em uma determinada realidade. O objetivo dessa etapa é permitir a identificação dos problemas e orientar a definição das medidas a serem adotadas. Essa importante etapa denomina-se:

- (A) análise situacional.
- (B) definição de instrumentos básicos.
- (C) análise orçamentária.
- (D) formulação de objetivos e estratégias.

— QUESTÃO 15 —

Os aspectos referentes à organização e ao funcionamento das ações e dos serviços de saúde, integrados em redes de atenção, são pactuados pelos gestores municipais de saúde do conjunto de municípios de uma determinada região de saúde, em instâncias chamadas de:

- (A) Colegiados de Gestão Regional (CGR).
- (B) Pacto em Defesa da Saúde (PS).
- (C) Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES).
- (D) Comissão Intergestores Regionais (CIR).

— RASCUNHO —

— QUESTÃO 16 —

Considerando a Resolução n. 564/2017 do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), são deveres dos profissionais de enfermagem:

- (A) exercer a enfermagem com liberdade, segurança técnica, científica e ambiental, ter autonomia e ser tratado, sem discriminação de qualquer natureza, segundo os princípios e pressupostos legais e éticos dos direitos humanos.
- (B) apoiar e/ou participar de movimentos de defesa da dignidade profissional, do exercício da cidadania e das reivindicações por melhores condições de assistência, trabalho e remuneração, observados os parâmetros e limites da legislação vigente.
- (C) comunicar formalmente ao Conselho Regional de Enfermagem fatos que envolvam recusa e/ou demissão de cargo, função ou emprego, motivado pela necessidade do profissional em cumprir o código e a legislação do exercício profissional.
- (D) realizar ou participar de atividades de ensino, pesquisa e extensão, quando os direitos inalienáveis da pessoa, família e/ou coletividade forem desrespeitados ou ofereçam quaisquer tipos de riscos ou danos previsíveis aos envolvidos.

— QUESTÃO 17 —

Leia o caso a seguir.

Uma gestante foi atendida na Unidade de Saúde da Família e referiu que a data da última menstruação ocorreu em 28 de janeiro de 2019.

Considerando a regra de Naegele, para esta gestante, a data provável do parto será em:

- (A) 4 de outubro de 2019.
- (B) 31 de outubro de 2019.
- (C) 3 de novembro de 2019.
- (D) 4 de novembro de 2019.

— QUESTÃO 18 —

De acordo com os valores pressóricos obtidos no consultório, a classificação da pressão arterial em PA limítrofe (CAB n. 37 - HAS) é obtida quando as pressões sistólica e diastólica estão em

- (A) pressão sistólica < 120 mmHg e pressão diastólica < 80 mmHg.
- (B) pressão sistólica < 130 mmHg e pressão diastólica < 85 mmHg.
- (C) pressão sistólica 130 – 139 mmHg e pressão diastólica 85 – 89 mmHg.
- (D) pressão sistólica 140 – 159 mmHg e pressão diastólica 90 – 99 mmHg.

— QUESTÃO 19 —

Foi prescrito um soro glicosado (SG) 8% de 500ml para correr em oito horas. Há na enfermaria SG 5% de 500ml e ampolas de glicose 50% - 10 ml. Qual é a quantidade de ml de glicose necessária para transformar o soro glicosado de 5% para 8% e qual deverá ser a quantidade de gotas (gts) por minuto a ser administrada?

- (A) 30 ml de glicose e 22 gts/min.
- (B) 30 ml de glicose e 30 gts/min.
- (C) 60 ml de glicose e 22 gts/min.
- (D) 60 ml de glicose e 30 gts/min.

— QUESTÃO 20 —

O teste do reflexo vermelho serve para avaliação da acuidade visual da criança, devendo ser realizado na primeira consulta do recém-nascido na atenção básica. Sua repetição deve acontecer, respectivamente,

- (A) aos 2, 4 e 6 meses e na consulta dos 12 meses de idade.
- (B) aos 4, 6 e 12 meses e na consulta dos 2 anos de idade.
- (C) aos 6 e 12 meses e na consulta dos 2 anos de idade.
- (D) aos 6 meses e na consulta dos 12 meses de idade.

— QUESTÃO 21 —

Para a confirmação do diagnóstico de um IAM, o ECG de doze derivações deve ser obtido dentro de 10 minutos a partir do momento em que o paciente se queixa de dor e chega ao serviço de emergência. São manifestações clínicas do infarto agudo do miocárdio:

- (A) anorexia, dor torácica, febre e sepse.
- (B) dor torácica, dispneia, sudorese intensa, náuseas e vômitos.
- (C) dor torácica, hipoglicemia e hipertensão arterial.
- (D) prostração, náuseas, febre, dispneia e edema.

— QUESTÃO 22 —

A hierarquia das necessidades de Maslow é uma teoria interdisciplinar que é útil para designar as prioridades nos cuidados de enfermagem. A hierarquia das necessidades básicas dos seres humanos inclui cinco níveis de prioridades, dos quais o terceiro nível

- (A) inclui as necessidades de segurança que envolvem a segurança física e psicológica.
- (B) engloba as necessidades de estima e autoestima que envolvem autoconfiança, sensação de utilidade, e de alcance de metas.
- (C) contém as necessidades de amor e de posse, incluindo amizade, relações sociais e amor sexual.
- (D) apresenta necessidade de autorrealização que envolve a capacidade de resolver problemas de maneira realística e de lidar de maneira realística com as situações da vida.

— QUESTÃO 23 —

A Rede Cegonha é uma das redes temáticas instituída como estratégia inovadora pelo Ministério da Saúde. Ela tem como uma de suas diretrizes:

- (A) a garantia das boas práticas e da segurança na atenção ao parto e ao nascimento.
- (B) a garantia dos direitos sexuais e dos direitos reprodutivos de mulheres.
- (C) a garantia da redução da mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- (D) a garantia do fomento à implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher.

— QUESTÃO 24 —

Leia o caso clínico a seguir.

V.C.S., admitido na clínica médica, apresenta febre e exantema maculopapular, acompanhados de tosse, coriza e conjuntivite.

Nesse caso, qual é a suspeita diagnóstica para esse paciente?

- (A) Caxumba.
- (B) Febre maculosa brasileira.
- (C) Rubéola.
- (D) Sarampo.

— QUESTÃO 25 —

Leia o caso clínico a seguir.

C.S.R., de 58 anos, admitido no pronto-socorro com queixa de náuseas, vômitos, dor forte em quadrante superior direito do abdome e temperatura de 39,5 °C. Ao exame radiológico, apresenta vesícula biliar aumentada com posterior confirmação do diagnóstico de colecistite. Admistrado analgésico.

Nesse caso, qual deve ser a ação prioritária do enfermeiro?

- (A) Avaliar a presença de hipocalemia e de desidratação.
- (B) Avaliar a gasometria venosa e a ingesta hídrica.
- (C) Avaliar o hematócrito e a necessidade de orientação nutricional.
- (D) Solicitar consentimento do paciente para o procedimento cirúrgico.

— QUESTÃO 26 —

Portaria n. 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprova a política nacional de atenção básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). São atribuições específicas do enfermeiro nas equipes que atuam na atenção básica:

- (A) realizar procedimentos de enfermagem, como curativos, administração de medicamentos, vacinas, preparação e esterilização de materiais.
- (B) realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- (C) tomar as providências cabíveis no menor prazo possível relativas às ocorrências que interfiram no funcionamento da unidade.
- (D) encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.

— QUESTÃO 27 —

Segundo a Resolução COFEN n. 564/2017, são consideradas circunstâncias agravantes das infrações:

- (A) ter confessado espontaneamente a autoria da infração.
- (B) realizar atos sob emprego real de força física.
- (C) realizar atos sob coação e/ou intimidação ou grave ameaça.
- (D) cometer a infração por motivo fútil ou torpe.

— QUESTÃO 28 —

Qual é o indicador utilizado para avaliar a incapacidade física da pessoa idosa, refletindo substancialmente seu nível de comprometimento?

- (A) Avaliação das atividades de rotina.
- (B) Avaliação das atividades de vida diária.
- (C) Avaliação da qualidade de vida.
- (D) Avaliação das ações de vida futura.

— QUESTÃO 29 —

Leia o caso clínico a seguir.

Paciente vítima de lesão de tórax caracterizada por dor torácica sem ferimento visível, dispneia, taquicardia, hipotensão, desvio de traqueia para o lado oposto à lesão, ausência de murmúrio vesicular do lado afetado, distensão de jugulares e timpanismo à percussão do lado afetado recebe conduta de ventilação mecânica por pressão positiva.

Nesse caso, trata-se de

- (A) hemotórax.
- (B) ferida torácica aspirativa.
- (C) pneumotórax hipertensivo.
- (D) tórax instável.

— QUESTÃO 30 —

O tipo de liderança na enfermagem que tem como capacidade influenciar outras pessoas a tomarem decisões de modo que possibilitem a continuidade da instituição a longo prazo e a estabilidade financeira da organização a curto prazo". Qual é o tipo de liderança a que o texto refere-se?

- (A) Estratégica.
- (B) Direcional.
- (C) Gerencial.
- (D) Motivacional.

— QUESTÃO 31 —

Em casos de assistência de enfermagem a paciente em pós-cirurgia, com apresentação de deiscência torácica ou abdominal, o profissional deve

- (A) avaliar o aspecto dos pontos cirúrgicos e a liberação de secreção, orientando o paciente sobre a execução correta da técnica de tosse.
- (B) acalmar o paciente, cobrir suas vísceras com compressa estéril e avisar o cirurgião imediatamente.
- (C) fazer o controle de diurese e de temperatura corporal do paciente, oferecer líquidos por via oral ou controlar a hidratação venosa.
- (D) levar o paciente ao sanitário, irrigar seu períneo com água morna e abrir a torneira da pia para que o barulho da água corrente sirva de estímulo.

— QUESTÃO 32 —

Leia o caso clínico a seguir.

A.C.S., de sete anos, necessitará de tratamento com azitromicina (frascos contendo 200 mg/5mL e de 15 ml após reconstituição) por cinco dias. Foi prescrita uma dose única ao dia de 230 mg a ser realizada após o almoço.

Nesse caso, quantos ml deverão ser administrados ao dia, conforme prescrição médica?

- (A) 3 ml.
- (B) 5,75 ml.
- (C) 6,25 ml.
- (D) 7 ml.

— QUESTÃO 33 —

De acordo com a profundidade da destruição tecidual, as queimaduras podem ser classificadas em primeiro, segundo, terceiro e quarto grau. Na queimadura de terceiro grau, o envolvimento cutâneo atinge

- (A) a epiderme, a derme, o tecido subcutâneo, os tendões, as fáscias, os músculos e os ossos.
- (B) a epiderme e as porções variadas da derme (espessura parcial).
- (C) a epiderme (superficial).
- (D) a epiderme, a derme e a hipoderme (espessura total).

— QUESTÃO 34 —

O diagnóstico de diabetes baseia-se na detecção da hiperglicemia. O valor preconizado para o diagnóstico de DM tipo 2 (CAB n. 36 - DM) relacionado a glicemia de jejum é:

- (A) <110.
- (B) <120.
- (C) ≥126.
- (D) ≥200.

— QUESTÃO 35 —

As medidas de precaução e isolamento visam interromper mecanismos de transmissão e prevenir infecções. Para proceder as precauções respiratórias indicadas para influenza H1N1 recomenda-se:

- (A) colocar a máscara N95 ou PFF2 ao entrar no quarto do paciente.
- (B) orientar sobre o uso e a troca da máscara cirúrgica no tempo máximo de duas horas de uso.
- (C) orientar o paciente a utilizar a máscara N95 ou PFF2 durante o transporte.
- (D) usar máscara tipo cirúrgica em caso de intubação e descartá-la após o procedimento.

— QUESTÃO 36 —

O processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Segundo a Resolução COFEN n. 358/2009, a coleta de dados de enfermagem consiste

- (A) na determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença.
- (B) no processo de interpretação e de agrupamento dos dados, que culmina com a tomada de decisão e que constitui a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.
- (C) no processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas em um dado momento do processo saúde e doença, e de verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do processo de enfermagem.
- (D) no processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e de técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações e de respostas em um dado momento do processo saúde e doença.

— QUESTÃO 37 —

São poucas as situações em que pode haver indicação médica para a substituição parcial ou total do leite materno. Em qual situação a interrupção temporária do aleitamento materno deve ser recomendada?

- (A) Mães com infecção herpética, com vesículas na pele da mama.
- (B) Mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2.
- (C) Criança portadora de galactosemia.
- (D) Mães infectadas pelo HIV.

— QUESTÃO 38 —

Leia o caso a seguir.

J.M.R. entregou o cartão de vacina de seu filho de quatro meses de idade ao enfermeiro e perguntou quais eram as vacinas que sua criança deveria tomar.

Sabendo que as vacinas anteriores à que seria aplicada estavam todas atualizadas, o enfermeiro, levando em conta o calendário nacional de vacinação 2019 do Ministério da Saúde, aplicou as seguintes vacinas:

- (A) pentavalente – 2ª dose; vacina inativada poliomielite – 2ª dose; pneumocócica 10 valente – 1ª dose; rotavírus – 1ª dose.
- (B) pentavalente – 2ª dose; vacina inativada poliomielite – 2ª dose; pneumocócica 10 valente – 1ª dose; rotavírus – 2ª dose.
- (C) pentavalente – 2ª dose; vacina inativada poliomielite – 2ª dose; pneumocócica 10 valente – 2ª dose; rotavírus – 2ª dose.
- (D) pentavalente – 2ª dose; vacina inativada poliomielite – 2ª dose; pneumocócica 10 valente – 2ª dose; rotavírus – 1ª dose.

— QUESTÃO 39 —

Leia o caso clínico a seguir.

E.I.S., de 29 anos, admitida na unidade de pronto atendimento apresentando comportamento grosseiramente desordenado e catatônico.

Esse tipo de comportamento está relacionado

- (A) à histeria.
- (B) à esquizofrenia.
- (C) ao transtorno da ansiedade generalizada.
- (D) ao transtorno bipolar.

— QUESTÃO 40 —

O princípio da política nacional de promoção da saúde (PNPS) relacionado à intrasetorialidade refere-se

- (A) à necessidade de permanência e de continuidade de ações e de intervenções, levando em conta as dimensões política, econômica, social, cultural e ambiental.
- (B) à atuação que considera as singularidades e especificidades dos diferentes territórios no planejamento e no desenvolvimento de ações intra e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde neles inseridos, de forma equânime.
- (C) ao exercício permanente da desfragmentação das ações e dos serviços ofertados por um setor, visando à construção e à articulação de redes cooperativas e resolutivas.
- (D) ao processo de articulação de saberes, de potencialidades e de experiências de sujeitos, de grupos e de setores na construção de intervenções compartilhadas, estabelecendo vínculos, corresponsabilidade e gestão para objetivos comuns.

— QUESTÃO 41 —

Leia o caso clínico a seguir.

E.C.R., admitida na clínica médica com sibilância, dispneia, desconforto torácico e tosse que pioram à noite e no início da manhã.

Nesse caso, qual é a suspeita diagnóstica para essa paciente?

- (A) Asma.
- (B) Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- (C) Rinite alérgica.
- (D) Síndrome de angústia respiratória aguda (SARA).

— QUESTÃO 42 —

No gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde, os resíduos do Grupo C são:

- (A) materiais perfurocortantes ou escarificantes (seringas, agulhas, bisturis) e todos os utensílios de vidro quebrados.
- (B) resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente.
- (C) materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação permitidos.
- (D) resíduos com possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.

— QUESTÃO 43 —

Leia o caso clínico a seguir.

A.R.S., admitido na emergência com quadro de dispneia importante, cianose, estertores inspiratórios finos, infiltrados bilaterais crescentes na radiografia do tórax, edema pulmonar súbito e progressivo. A confirmação do diagnóstico é de síndrome de angústia respiratória aguda (SARA).

Nesse caso, o tratamento ventilatório para a síndrome consiste

- (A) na aplicação de pressão positiva ao final da expiração.
- (B) na ventilação mecânica realizada em posição dorsal.
- (C) na ventilação mecânica realizada em posição lateral.
- (D) no uso de grandes volumes correntes para a geração de baixas pressões.

— QUESTÃO 44 —

Para a construção de uma política de qualificação do SUS, a humanização deve ser vista como uma política que opera transversalmente em toda a rede do sistema. Na prática, os resultados que a política nacional de humanização busca são:

- (A) implantação de modelo de atenção sem responsabilização e vínculo com o indivíduo.
- (B) mudanças construídas por uma pessoa ou grupo isolado, considerando a realidade local e respeitadas as vontades dos trabalhadores.
- (C) fortalecimento do trabalho profissional especializado voltado para o cuidado com o indivíduo.
- (D) redução de filas e tempo de espera, com ampliação do acesso com atendimento acolhedor e resolutivo baseado em critérios de risco.

— QUESTÃO 45 —

A insuficiência renal é a incapacidade de os rins executarem suas principais funções. A insuficiência renal aguda é a interrupção súbita da função renal decorrente de:

- (A) desobstrução, circulação aumentada e doença parenquimatosa renal.
- (B) obstrução, circulação aumentada e doença na membrana basal.
- (C) desobstrução, circulação reduzida e doença na membrana basal.
- (D) obstrução, circulação reduzida e doença parenquimatosa renal.

— QUESTÃO 46 —

A implantação das redes de atenção à saúde (RAS) no Brasil aponta para a necessidade de novos modelos de atenção à saúde, o que implica em

- (A) enfrentamento de condições crônicas por meio da atenção à demanda espontânea.
- (B) nova organização do sistema de atenção à saúde em sistema fragmentado.
- (C) organização dos sistemas de saúde de acordo com as condições de saúde da população.
- (D) uso de tecnologias destinadas aos momentos de agudização das condições crônicas.

— QUESTÃO 47 —

Infecção é a penetração, o desenvolvimento ou a multiplicação de um agente infeccioso em tecidos corporais de um organismo hospedeiro, capazes de provocar doenças. A infecção de recém-nascido associada com bolsa rota superior a 24 horas é:

- (A) a infecção comunitária.
- (B) a infecção hospitalar.
- (C) a infecção terciária.
- (D) a infecção secundária.

— QUESTÃO 48 —

O modelo de atenção às condições crônicas (MACC) considera que os riscos populacionais e os determinantes sociais determinarão os níveis de atuação nas intervenções em saúde promocionais, preventivas e de gestão da clínica, dos quais, no nível 2,

- (A) trabalha-se com subpopulações com doença crônica estabelecida.
- (B) opera-se com a população total de uma rede de atenção à saúde.
- (C) trabalha-se com condições crônicas ou fatores de risco biopsicológicos.
- (D) opera-se com subpopulações estratificadas por fatores de risco.

— QUESTÃO 49 —

O primeiro sinal da puberdade da menina consiste no aparecimento do broto mamário (telarca), seguido, em torno de seis meses,

- (A) da deposição de tecido adiposo nos quadris.
- (B) da dilatação do ovário.
- (C) do aparecimento da primeira menstruação.
- (D) do surgimento dos pelos pubianos.

— QUESTÃO 50 —

Leia o caso clínico a seguir.

Durante o exame físico de um paciente com suspeita de apendicite, o enfermeiro colocou as mãos na cicatriz umbilical, deslizando-as obliquamente em direção à região da fossa ilíaca direita do paciente, com posterior descompressão e, como resultado, o paciente apresentou dor.

Diante disso, o paciente foi positivo para o sinal de:

- (A) Blumberg.
- (B) Babinski.
- (C) Laségue.
- (D) Rovsing.