



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
COORDENADORIA DE CONCURSOS – CCV

Concurso Público para Provimento de Cargo Técnico-Administrativo em Educação
Edital nº 142/2018

Data: 18 de novembro de 2018.

Duração: das 9:00 às 13:00 horas.

Enfermeiro / Enfermagem em Clínica Médica

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

Prezado(a) Candidato(a),

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, bem como a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Questões.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha-Resposta, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha-Resposta.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha-Resposta do candidato será disponibilizada conforme subitem 10.12 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha-Resposta no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Questões e a Folha-Resposta ao fiscal de sala.

Atenção! Os dois últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

TEXTO

01 Sete milhões de mortes por ano! A letalidade de nosso insustentável estilo de vida merece
 02 comparação. A única hecatombe que matou mais pessoas no planeta foi a Segunda Grande
 03 Guerra (1939 – 1945). Em seus seis anos, ela levou à morte cerca de 50 milhões de pessoas, para
 04 algumas fontes, e até 85 milhões para outras. Mas ninguém diverge que este foi o conflito mais
 05 mortal da Terra. E, no entanto, se multiplicarmos 7 (milhões de pessoas) por 6 (anos), teremos 42
 06 milhões de pessoas mortas por poluição no mesmo período! Um vergonhoso (quase) ‘empate’
 07 macabro com as estimativas mais conservadoras da Segunda Guerra. Os dados são incontestáveis.
 08 Foram publicados pela Organização Mundial da Saúde em relatório que analisa o ano de 2016,
 09 recém-publicado: poluição mata, e muito!

10 Não há um único canto da Terra livre da poluição. Não escapam o mais alto, o Everest (+8.848 m),
 11 nem o mais profundo, a Fossa das Marianas (- 11 mil). No Everest, depois da ‘glória’ de chegar ao
 12 topo, o ser humano descarta seus resíduos sem piedade da montanha que ‘foi conquistar’. No local mais
 13 profundo da Terra, 11 mil metros abaixo do nível do mar, foram constatadas ‘concentrações
 14 extremamente altas’ de PCB (bifenilos policlorados), e PBDE (éteres difenílicos polibromados), venenos
 15 usados mais de 30 anos atrás para tornar materiais têxteis e plásticos resistentes ao fogo. Nem
 16 o Ponto Nemo, o mais ermo do planeta, está livre da chaga. Ali foi encontrado alto teor de
 17 partículas de microplástico. Nada de novo. Seguimos céleres na tarefa de tornar a Terra inabitável.

18 María Neira, Diretora de Saúde Pública e Meio Ambiente da OMS, põe o dedo na ferida: “O
 19 mais dramático é que os valores estabilizaram. Apesar das melhorias alcançadas e dos esforços
 20 postos em prática, a imensa maioria da população mundial, 92%, respira ar contaminado em níveis
 21 muito perigosos para a saúde”. A OMS estima que cerca de 7 milhões de pessoas morrem a cada
 22 ano de exposição a partículas finas em ar poluído que penetram profundamente nos pulmões e no
 23 sistema cardiovascular, causando doenças como derrame, doenças cardíacas, câncer de
 24 pulmão, doenças pulmonares obstrutivas crônicas e infecções respiratórias, incluindo pneumonia.

25 Mais de 90% das mortes relacionadas à poluição do ar ocorrem em países de baixa e média renda,
 26 principalmente na Ásia e na África, seguidos pelos países de renda baixa e média da região
 27 do Mediterrâneo Oriental, Europa e Américas. Em 2016 no Brasil, diz a OMC, morreram 633 crianças.

28 A OMS reconhece que a poluição do ar é um fator de risco crítico para doenças não
 29 transmissíveis (DCNT), causando cerca de um quarto (24%) de mortes por doenças cardíacas, 25% de
 30 acidente vascular cerebral, 43% de doença pulmonar obstrutiva crônica e 29% de câncer de pulmão.

MESQUITA, J. Lara. Poluição mata sete milhões de pessoas por ano, diz OMC.
 Disponível em: <<https://marsemfim.com.br/poluicao-mata-sete-milhoes-de-pessoas/>>.
 Acesso em 30 out. 2018.

01. A palavra “hecatombe” (linha 02) significa:

- A) acontecimento.
- B) grande batalha.
- C) tombadouro.
- D) mortandade.
- E) hediondeza.

02. Segundo a Organização Mundial de Saúde, a causa mais comum de morte pela poluição do ar é:

- A) doença pulmonar obstrutiva crônica.
- B) acidente vascular cerebral.
- C) doenças cardíacas graves.
- D) derrames cerebrais.
- E) câncer de pulmão.

03. Ao comparar as mortes por poluição às mortes ocorridas na Segunda Grande Guerra, o texto conclui que:

- A) a poluição mata mais hoje do que matou a Segunda Grande Guerra.
- B) as mortes por poluição são mais numerosas hoje do que foram em 2016.
- C) em termos de letalidade, a poluição só perde para a Segunda Grande Guerra.
- D) os dados referentes à poluição se aproximam da maior estimativa dos da Guerra.
- E) há um empate inegável qualquer que seja a estimativa de mortes na Guerra considerada.

04. O objetivo central do texto é:
- A) advertir das altas taxas de mortalidade por poluição.
 - B) investigar as causas das mortes por poluição do ar.
 - C) responsabilizar os países de baixa renda pela poluição.
 - D) descrever as substâncias nocivas à saúde, como o PCB.
 - E) mostrar a importância da OMS para a saúde do planeta.
05. Da leitura do terceiro parágrafo, conclui-se que a estabilização dos valores é dramática, porque mostra que:
- A) a poluição constitui um problema invencível e crescente, mesmo a longo prazo.
 - B) a Organização Mundial de Saúde tem sido negligente quanto ao problema da poluição.
 - C) as crianças e os idosos de baixa e média renda da Ásia formam a população de maior risco.
 - D) nada foi feito, ao longo do tempo, para minimizar o grave problema da poluição do planeta.
 - E) os esforços de melhoria das condições ambientais foram ineficazes para a maioria das pessoas.
06. Assinale a alternativa em que a vírgula está empregada pelo mesmo motivo que em: “María Neira, Diretora de Saúde Pública e Meio Ambiente da OMS (...)” (linha 18).
- A) “Em seus seis anos, ela levou à morte (...)” (linha 03).
 - B) “Nem o Ponto Nemo, o mais ermo do planeta (...)” (linhas 15-16).
 - C) “penetram profundamente nos pulmões e no sistema cardiovascular, causando doenças (...)” (linhas 22-23).
 - D) “(...) câncer de pulmão, doenças pulmonares obstrutivas crônicas e infecções respiratórias” (linhas 23-24).
 - E) “Em 2016 no Brasil, diz a OMC, morreram 633 crianças” (linha 27).
07. Assinale a alternativa em que o termo grifado se classifica como adjetivo em função de núcleo do predicativo.
- A) “A letalidade de nosso insustentável estilo de vida” (linha 01).
 - B) “este foi o conflito mais mortal da Terra” (linhas 04-05).
 - C) “na tarefa de tornar a Terra inabitável” (linha 17).
 - D) “O mais dramático é que os valores estabilizaram” (linhas 18-19).
 - E) “a poluição do ar é um fator de risco crítico” (linha 28).
08. Assinale a alternativa em que a forma sublinhada exerce função de objeto direto.
- A) “Foram publicados pela Organização Mundial da Saúde em relatório que analisa o ano de 2016” (linha 08).
 - B) “o ser humano descarta seus resíduos sem piedade da montanha que ‘foi conquistar’” (linha 12).
 - C) “O mais dramático é que os valores estabilizaram” (linhas 18-19).
 - D) “A OMS estima que cerca de 7 milhões de pessoas morrem a cada ano” (linhas 21-22).
 - E) “...partículas finas em ar poluído que penetram profundamente nos pulmões e no sistema cardiovascular” (linhas 22-23).
09. Assinale a alternativa cujo termo sublinhado exerce a função de agente da passiva.
- A) “Ali foi encontrado alto teor de partículas de microplástico” (linhas 16-17).
 - B) “foram constatadas ‘concentrações extremamente altas’ de PCB...” (linhas 13-14).
 - C) “Não há um único canto da Terra livre da poluição” (linha 10).
 - D) “Foram publicados pela Organização Mundial da Saúde” (linha 08).
 - E) “Se multiplicarmos 7 (milhões de pessoas) por 6 (anos)...” (linha 05).
10. Assinale a alternativa em que a concordância verbal está conforme a norma gramatical como em “...cerca de 7 milhões de pessoas morrem a cada ano” (linhas 21-22).
- A) A principal causa das mortes por DCNT são a poluição do ar.
 - B) Certamente, aqueles 92% da população vive em países de baixa renda.
 - C) Perto de 90% das mortes por poluição ocorre em países da Ásia e África.
 - D) 29% de mortes por câncer de pulmão é provocado por poluição do ar.
 - E) Um quarto das mortes por acidente vascular cerebral tem por causa a poluição.

11. A hanseníase é uma doença de diagnóstico substancialmente clínico e epidemiológico, que possui exames laboratoriais complementares em sua investigação. Quanto aos exames complementares na avaliação da hanseníase, assinale a alternativa correta.
- Na hanseníase dimorfa, a baciloscopia é sempre positiva.
 - Todo caso de hanseníase possui baciloscopia de esfregaço intradérmico positiva.
 - Os exames complementares são indispensáveis para o diagnóstico e classificação dos doentes.
 - A prova de histamina exógena realizada em área não suspeita de hanseníase (controle) apresentará reação de Lewis incompleta.
 - Na hanseníase indeterminada a baciloscopia de esfregaço intradérmico é negativa e a prova de histamina exógena na lesão suspeita apresenta reação de Lewis incompleta.
12. Durante avaliação de contato domiciliar de paciente com hanseníase paucibacilar, com 5 anos de idade e sexo feminino, o enfermeiro não identificou nenhum sinal sugestivo de hanseníase durante o exame dermatoneurológico, e durante a inspeção verificou a presença de 1 cicatriz vacinal prévia de BCG. Em relação ao caso acima, assinale a afirmativa que possui a conduta correta do caso.
- Não necessita de medida profilática, visto que o caso índice é paucibacilar.
 - Administrar 1 dose de BCG e agendar avaliação dermatoneurológica anual.
 - Solicitar baciloscopia de raspado intradérmico e encaminhar para avaliação médica.
 - Não administrar nenhuma dose de BCG e agendar avaliação dermatoneurológica anual.
 - Administrar 2 doses de BCG, com intervalo de 6 meses. Não necessitará de acompanhamento anual.
13. A avaliação neurológica simplificada na hanseníase adotada no Brasil, envolve a avaliação de nervos e serve de subsídio para a determinação do grau de incapacidade, que é um importante achado clínico funcional do paciente e indicador epidemiológico. Quanto a interpretação do Grau de Incapacidade na hanseníase, assinale a afirmativa correta.
- A presença de mal perfurante plantar está associada ao Grau II de incapacidade.
 - O espessamento do nervo tibial posterior, sem alteração de sensibilidade plantar, está associado ao Grau I de incapacidade.
 - Nas mãos, o Grau I de Incapacidade é definido por diminuição da força muscular das mãos sem deficiências visíveis sem alteração da sensibilidade.
 - Alta taxa de detecção de casos com Grau II de incapacidade no momento do diagnóstico indica que, em determinada região, os casos de hanseníase estão sendo diagnosticados precocemente.
 - O Grau de Incapacidade zero indica que nas mãos e pés a força muscular está preservada, e na sensibilidade palmar e plantar sente o monofilamento 10g (laranja) ou sente o mais leve toque da ponta de caneta esferográfica.
14. A Prova Tuberculínica (PT) consiste na inoculação intradérmica de um derivado protéico do *M. tuberculosis*. É utilizada para diagnóstico de infecção latente pelo *M. tuberculosis* entre contatos de pessoa com tuberculose pulmonar. Quanto a investigação de infecção latente em contatos assintomáticos adultos e adolescentes (> 10 anos), assinale a alternativa correta.
- Se a PT inicial for $\geq 5\text{mm}$, o paciente deve ser encaminhado para realização de baciloscopia de escarro.
 - Se a PT inicial for $< 5\text{mm}$ deve-se repeti-la entre cinco e oito semanas para verificação de possível conversão.
 - Será considerada conversão de PT quando houver um incremento de pelo menos 5mm em relação a PT anterior.
 - Se a PT inicial for $< 5\text{mm}$ deve-se orientar sobre sinais sugestivos de tuberculose pulmonar e dar alta ao paciente.
 - Se a PT inicial for $\geq 5\text{mm}$, o paciente deve ser encaminhado para realização de Raio-X tórax, que estando alterado, deve-se tratar com ILTB.

15. Na investigação de casos suspeitos de tuberculose pulmonar, a baciloscopia de escarro deve ser realizada em, no mínimo, duas amostras: uma na primeira consulta e outra, preferencialmente na manhã do dia seguinte. Assinale a alternativa que apresenta a orientação correta para a coleta no dia seguinte a ser realizada no domicílio, pelo paciente.
- A) As amostras devem ser coletadas em local aberto, de preferência ao ar livre.
 - B) O pote de coleta deve ser identificado na tampa com nome do paciente e data da coleta.
 - C) Na impossibilidade de entrega imediata da amostra no laboratório ou unidade de saúde, a amostra poderá ser conservada em geladeira comum até no máximo 2 horas.
 - D) O material deve ser coletado em potes plásticos descartáveis, com boca larga (50mm de diâmetro), transparente, com tampa de rosca, altura de 40mm, capacidade de 35ml a 50ml. O volume ideal de escarro a ser coletado é de 1 a 3 ml.
 - E) O paciente deverá coletar o escarro ao despertar pela manhã, escovar os dentes, inspirar profundamente, prender a respiração por um instante e escarrar após forçar a tosse. Repetir esta operação até obter três eliminações de escarro.
16. Quanto ao diagnóstico laboratorial das Leishmaniose Tegumentar, assinale a alternativa correta.
- A) A positividade a Intradermoreação de Montenegro significa exposição anterior a antígenos do parasito e doença em atividade.
 - B) A sensibilidade de cada método de diagnóstico pode variar de acordo com as diferentes espécies de *Leishmania* envolvidas.
 - C) A confirmação do diagnóstico através de método parasitológico antes do início do tratamento está contraindicada em todas as situações.
 - D) Na Leishmaniose Mucosa a Intradermoreação de Montenegro costuma apresentar resultado fraco, com poucos milímetros de induração.
 - E) A Intradermoreação de Montenegro apresenta-se negativa logo após a cura clínica, sendo de importante para o diagnóstico de eventual reativação de Leishmaniose Tegumentar.
17. São características clínicas e laboratoriais do período inicial da Leishmaniose Visceral:
- A) Palidez discreta, febre e plaquetopenia.
 - B) Febre, emagrecimento e plaquetopenia.
 - C) Febre, emagrecimento e anemia discreta.
 - D) Hepatomegalia e anemia discreta, com febre.
 - E) Palidez e anemias discretas, e manifestações hemorrágicas.
18. Com relação às medidas de prevenção e controle das leishmanioses, assinale a alternativa correta.
- A) O desmatamento influencia diretamente na redução da leishmaniose tegumentar.
 - B) Para reduzir o contato do vetor com o homem, o uso de repelentes e de mosquiteiros estão indicados.
 - C) O controle químico de vetores é recomendado em todas as áreas de transmissão de leishmaniose tegumentar.
 - D) Os cães domésticos são reservatórios acidentais em áreas de transmissão da leishmaniose tegumentar, sendo indicada a eutanásia.
 - E) Os flebotômíneos se reproduzem na água parada e limpa, portanto, medidas de limpeza de possíveis locais de acúmulo de água estão indicadas.
19. Quanto às manifestações clínicas da sífilis no estágio latente em gestantes, assinale a opção correta.
- A) Podem ocorrer erupções cutâneas em forma de máculas, principalmente no tronco.
 - B) Verifica-se a formação de gomas sífilíticas na pele, mucosas, ossos ou qualquer tecido.
 - C) São comuns sinais e sintomas sistêmicos da infecção, podendo ser confundida com outros diagnósticos.
 - D) Manifesta-se como um nódulo indolor único no local do contato, que se ulcera rapidamente, formando o cancro duro.
 - E) Não se observa nenhum sinal ou sintoma clínico de sífilis, verificando-se, porém, reatividade nos testes imunológicos que detectam anticorpos.
20. Sobre a testagem imunológica para diagnóstico de sífilis primária, assinale a opção que apresenta a partir de quantos dias do aparecimento do cancro duro, na maioria dos casos, os anticorpos antitreponêmicos poderão ser detectados na corrente sanguínea.
- A) De 7 a 10 dias.
 - B) De 15 a 20 dias.
 - C) De 21 a 30 dias.
 - D) De 31 a 40 dias.
 - E) Acima de 41 dias.

21. Assinale a opção correta sobre a investigação de sífilis em gestantes durante o pré-natal.
- A) Deverão ser solicitados exames somente na primeira consulta do pré-natal (idealmente, no primeiro trimestre da gestação).
 - B) Deverão ser solicitados exames apenas no início do terceiro trimestre (28a semana) e no momento do parto ou aborto, independentemente de exames anteriores.
 - C) Deverão ser solicitados exames apenas na primeira consulta do pré-natal (idealmente, no primeiro trimestre da gestação) e no momento do parto ou aborto, independentemente de exames anteriores.
 - D) Deverão ser solicitados exames na primeira consulta do pré-natal (idealmente, no primeiro trimestre da gestação), no início do terceiro trimestre (28a semana) e no momento do parto ou aborto, independentemente de exames anteriores.
 - E) Deverão ser solicitados exames na segunda consulta do pré-natal (idealmente, no primeiro trimestre da gestação), no início do terceiro trimestre (28a semana) e no momento do parto ou aborto, independentemente de exames anteriores.
22. No que diz respeito à sífilis, assinale a opção correta.
- A) As lesões por sífilis ocorrem frequentemente e em grande quantidade por volta do segundo ano da infecção.
 - B) A infecciosidade da sífilis por transmissão sexual ocorre raramente nos estágios iniciais da doença (sífilis primária e secundária).
 - C) A investigação da sífilis baseia-se não somente em sinais e sintomas, mas deve ser considerado o risco a que o indivíduo está exposto.
 - D) O rastreio para sífilis é fundamental para o controle da doença, apesar de que o diagnóstico precoce e o tratamento oportuno das pessoas infectadas e de suas parcerias sexuais não contribuem para interromper a cadeia de transmissão.
 - E) A sífilis é uma infecção sexualmente transmissível, frequentemente sintomática nas mulheres, e, quando detectadas e tratadas, não levam a complicações mais graves, como sífilis congênita, Doença Inflamatória Pélvica, gravidez ectópica e infertilidade.
23. Considerando que as atividades de educação em saúde são importantes para minimizar os casos de Infecção Sexualmente Transmissível (IST), assinale a opção correta.
- A) As atividades educativas devem ser realizadas somente na atenção básica.
 - B) As atividades educativas devem ser realizadas somente para jovens em idade reprodutiva.
 - C) As atividades educativas devem abranger o uso correto e regular da camisinha feminina ou masculina.
 - D) As atividades educativas são dispensáveis junto às parcerias sexuais das gestantes, pois as mesmas já recebem orientações durante as consultas de pré-natal.
 - E) As atividades educativas voltadas para adultos jovens devem abordar apenas a sífilis evitando-se destacar as demais infecções sexualmente transmissíveis.
24. Em caso de suspeita de sífilis, os testes imunológicos são, certamente, os mais utilizados na prática clínica, dividindo-se em treponêmicos e não treponêmicos. Assinale a opção que cita os testes treponêmicos:
- A) VDRL e TRUST
 - B) VDRL e ELISA/EQL
 - C) FTA-Abs e ELISA/EQL
 - D) RPR e Teste Rápido (TR)
 - E) VDRL e Teste Rápido (TR)
25. Sobre os segmentos que as práticas de educação em saúde devem envolver para favorecer a promoção da saúde, assinale a opção correta.
- A) Deve envolver os profissionais de saúde, gestores e a população.
 - B) Deve envolver somente os profissionais de saúde e a população.
 - C) Deve envolver somente profissionais da saúde e gestores.
 - D) Deve envolver somente os gestores e a população.
 - E) Deve envolver somente a população.
26. Em caso de violência sexual com teste rápido reagente para sífilis, assinale a opção correta.
- A) Realizar antibiograma antes de iniciar o tratamento.
 - B) Iniciar o tratamento para sífilis sem aguardar o resultado do teste não treponêmico.
 - C) Iniciar o tratamento para sífilis somente após o resultado de um segundo teste rápido.
 - D) Confirmar o diagnóstico para sífilis com teste não treponêmico para iniciar o tratamento.
 - E) Realizar teste sorológico para outras infecções que podem ser transmitidas por via sexual, antes de começar o tratamento para sífilis.

27. Quanto ao Calendário Nacional de Vacinação 2018 preconizado pelo Ministério da Saúde na proteção ao Papiloma Vírus Humano (HPV), marque a opção CORRETA.

- A) A vacina HPV bivalente deverá ser aplicada na faixa etária de 11 a 14 anos para meninas e meninos, confere imunidade aos soros tipos de alto risco 6 e 14. Seu esquema compreende aplicação de 2 doses com intervalo de 6 meses.
- B) A vacina HPV bivalente deverá ser aplicada na faixa etária de 11 a 14 anos para meninas e meninos, confere imunidade aos soros tipos de alto risco 6 e 11. Seu esquema compreende aplicação de duas doses com intervalo de 2 meses.
- C) A vacina HPV quadrivalente deverá ser aplicada na faixa etária de 09 a 14 anos para meninas e meninos, confere imunidade aos soros tipos de baixo risco 6 e 11 e de alto risco 16 e 18. Seu esquema compreende aplicação de duas doses com intervalo de 6 meses.
- D) A vacina HPV quadrivalente deverá ser aplicada na faixa etária de 09 a 14 anos para meninas e de 11 a 14 anos para meninos, confere imunidade aos sorotipos de baixo risco 6 e 11 e de alto risco 16 e 18. Seu esquema compreende aplicação de duas doses com intervalo de 6 meses.
- E) A vacina HPV quadrivalente deverá ser aplicada na faixa etária de 09 a 14 anos para meninas e de 11 a 14 anos para meninos, confere imunidade aos soros tipos de baixo risco 6 e 11 e de alto risco 14 e 18. Seu esquema compreende aplicação de 2 doses com intervalo de 6 meses.

28. Indivíduos com Artrite Reumatoide (AR) podem apresentar:

- A) Deformidades e incapacidade para realização de atividades de vida diária.
- B) Rigidez articular vespertina e presença de Fator Reumatoide no sangue.
- C) Calcificações localizadas nas articulações das mãos e punhos.
- D) Rigidez articular noturna e artrite de articulações das mãos.
- E) Aumento do fígado e gânglios linfáticos e neutrofilia.

29. Na imunoprofilaxia ativa, os fatores que influenciam a resposta imune estão relacionados aos vacinados e às vacinas. Quanto aos fatores relacionados aos vacinados, marque a opção CORRETA.

- A) Gestação, amamentação, antitérmico profilático, paciente imunodeprimido e adjuvantes.
- B) Idade, gestação, reação anafilática, paciente imunodeprimido, dose e esquema de vacinação.
- C) Idade, gestação, amamentação, reação anafilática, antitérmico profilático e paciente imunodeprimido.
- D) Gestação, amamentação, reação anafilática, antitérmico profilático, paciente imunodeprimido e adjuvantes.
- E) Idade, dose e esquema de vacinação, amamentação, reação anafilática, antitérmico profilático e paciente imunodeprimido.

30. Quanto à imunoprofilaxia do adulto preconizada pelo Ministério da Saúde através do Calendário Nacional de Vacinação 2018 é correto afirmar:

- A) São estabelecidas as vacinas: Hepatite B três doses, Febre Amarela aplicada em residentes e/ou viajantes para Áreas com Recomendação para Vacinação (ACRV) reforço a cada 10 anos, Tríplice Viral duas doses na faixa etária de 20 a 59 anos e dupla adulto três doses.
- B) São estabelecidas as vacinas: Hepatite B três doses, Febre Amarela aplicada em residentes e/ou viajantes para Áreas com Recomendação para Vacinação (ACRV) dose única, Tríplice Viral uma dose na faixa etária de 20 a 29 anos e duas doses na faixa etária de 30 a 49 anos e dupla adulto reforço a cada 10 anos.
- C) São estabelecidas as vacinas: Hepatite B três doses, Febre Amarela aplicada em residentes e/ou viajantes para Áreas com Recomendação para Vacinação (ACRV) dose única, Tríplice Viral duas doses na faixa etária de 20 a 29 anos e dose única na faixa etária de 30 a 59 anos e dupla adulto reforço a cada 10 anos.
- D) São estabelecidas as vacinas: Hepatite B três doses, Febre Amarela aplicada em residentes e/ou viajantes para Áreas com Recomendação para Vacinação (ACRV) dose única, Tríplice Viral duas doses na faixa etária de 20 a 29 anos e dose única na faixa etária de 30 a 49 anos e Dupla adulto reforço a cada 10 anos.
- E) São estabelecidas as vacinas: Hepatite B três doses, Febre Amarela aplicada em residentes e/ou viajantes para Áreas com Recomendação para Vacinação (ACRV) reforço a cada 10 anos, Tríplice Viral duas doses na faixa etária de 20 a 29 anos e dose única na faixa etária de 30 a 49 anos e vacina dupla adulto três doses.

31. A administração por via parenteral de soro heterólogo, soro homólogo, imunoglobulina de origem humana e anticorpos monoclonais é chamada de:
- A) Imunidade ativa natural.
 - B) Imunidade ativa artificial.
 - C) Imunidade ativa adquirida.
 - D) Imunidade passiva natural.
 - E) Imunidade passiva artificial.
32. A vacina contra a influenza é oferecida anualmente para pessoas com 60 anos ou mais. Sobre a vacina influenza utilizada pelo Ministério da Saúde em 2018, marque a opção CORRETA.
- A) Vacina trivalente que contém os antígenos purificados de duas cepas do tipo A e uma do tipo B. É determinada pelo Ministério da saúde, de acordo com as informações da vigilância epidemiológica.
 - B) Vacina trivalente que contém os antígenos purificados de duas cepas do tipo B e uma do tipo C. É determinada pelo Ministério da Saúde para o hemisfério sul, de acordo com as informações da vigilância epidemiológica.
 - C) Vacina trivalente que contém os antígenos purificados de duas cepas do tipo A e uma do tipo B. É determinada pela Organização Mundial de Saúde para o hemisfério sul, de acordo com as informações da vigilância epidemiológica.
 - D) Vacina quadrivalente que contém os antígenos purificados de duas cepas do tipo A, uma do tipo B e uma do tipo C. É determinada pela Organização Mundial de Saúde para o hemisfério sul, de acordo com as informações da vigilância epidemiológica.
 - E) Vacina quadrivalente que contém os antígenos purificados de duas cepas do tipo A, uma do tipo B e uma do tipo C. É determinada pela Organização Mundial de Saúde para o hemisfério sul, de acordo com as informações da vigilância epidemiológica.
33. Quanto a Vacina adsorvida difteria e tétano adulto (dT), marque a opção CORRETA.
- A) É uma associação dos toxoides diftérico e tetânico. O intervalo entre as doses é de 30 dias. O esquema compreende três doses sendo necessário administrar uma dose de reforço a cada 10 anos.
 - B) É uma associação dos toxoides diftérico e tetânico. O intervalo entre as doses é de 60 dias. O esquema compreende três doses sendo necessário administrar uma dose de reforço a cada 05 anos.
 - C) É uma associação dos toxoides diftérico e tetânico. O intervalo entre as doses é de 60 dias, com um mínimo de 30 dias. O esquema compreende três doses sendo necessário administrar uma dose de reforço a cada 10 anos.
 - D) É uma associação dos toxoides diftérico e tetânico. O intervalo entre as doses é de 30 dias, com um mínimo de 10 dias. O esquema compreende três doses sendo necessário administrar uma dose de reforço a cada 10 anos.
 - E) É uma associação dos toxoides diftérico e tetânico. O intervalo entre as doses é de 60 dias, com um mínimo de 20 dias. O esquema compreende três doses sendo necessário administrar uma dose de reforço a cada 10 anos.
34. De acordo com a Sociedade Brasileira de Reumatologia a Artrite Reumatoide (AR) é uma doença inflamatória crônica que pode afetar várias articulações. Sobre esta condição clínica, assinale o item correto.
- A) A artrite reumatoide acomete os homens duas vezes mais do que as mulheres.
 - B) Inicia-se geralmente entre 30 e 40 anos e sua incidência diminui com a idade.
 - C) A artrite reumatoide é caracterizada exclusivamente por sinovite periférica, sem manifestações extra-articulares.
 - D) A associação da artrite reumatoide com neutropenia e hepatomegalia é chamada Síndrome de Felty.
 - E) Os sintomas mais comuns da artrite reumatoide são dor, edema, calor e vermelhidão em qualquer articulação do corpo, sobretudo mãos e punhos.
35. Gestante G2P1A0 deu entrada na emergência Obstétrica no dia 05/11/2018 e relata não lembrar da data da última regra e somente realizou um Ultrassom no dia 06/09/2018 com 13 semanas. Diante dos dados, calcule a idade gestacional e a data provável do parto para este dia de atendimento:
- A) IG: 21 semanas e 4 dias - DPP: 14/03/2019
 - B) IG: 23 semanas e 4 dias - DPP: 14/04/2019
 - C) IG: 24 semanas e 6 dias - DPP: 24/02/2019
 - D) IG: 24 semanas e 4 dias - DPP: 14/12/2018
 - E) IG: 25 semanas e 3 dias - DPP: 16/02/2019

36. Sobre o lúpus eritematoso sistêmico (LES), assinale a alternativa correta.
- A) É uma doença inflamatória aguda de origem autoimune.
 - B) Existem dois tipos principais de lúpus: o cutâneo e o sistêmico.
 - C) Por ser uma doença do sistema hematológico pode apresentar sintomas sistêmicos.
 - D) Pode ocorrer em pessoas de qualquer idade ou sexo, mas os homens são muito mais acometidos.
 - E) Ocorre principalmente na faixa etária de 10 a 25 anos, sendo mais frequente em caucasianos e asiáticos.
37. Na avaliação semiológica do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES), é correto considerar:
- A) Os sintomas não surgem isoladamente, ocorrendo de forma sequencial.
 - B) Os sintomas são resposta da ação de antígenos do paciente contra suas células.
 - C) Os sintomas são reflexos de locais afetados como articulações, nervos, cérebro, exceto a pele.
 - D) As manifestações gerais incluem cansaço, desânimo, febre, emagrecimento e perda de apetite.
 - E) Os sintomas são diversos mantendo a mesma intensidade em qualquer fase de atividade ou remissão da doença.
38. Sobre o diagnóstico da Artrite Reumatoide (AR), assinale o item correto.
- A) O diagnóstico de Artrite Reumatoide é estabelecido unicamente a partir dos achados clínicos.
 - B) A titulação do Fator Reumatoide (FR), isoladamente, pode definir o quadro de artrite reumatoide em qualquer estágio.
 - C) A velocidade de hemossedimentação e a proteína C reativa não devem ser solicitadas na suspeita clínica de artrite reumatoide.
 - D) Durante a avaliação inicial da artrite reumatoide, não são considerados aspectos como o sexo, tabagismo ou nível socioeconômico.
 - E) É estabelecido com base em achados clínicos e exames complementares. Nenhum exame isoladamente, seja laboratorial, de imagem ou histopatológico, estabelece o diagnóstico.
39. Quanto à vacinação de adolescentes com a Vacina Adsorvida Meningocócica C (conjugada) marque a opção CORRETA.
- A) A vacinação de adolescentes proporcionará proteção indireta alcançando, ainda, o desejado efeito protetor da imunidade de rebanho, que estende a proteção às coortes de indivíduos não vacinadas. Os adolescentes de 11 a 14 anos devem receber dose única. A via de administração é intramuscular profunda (deltoide) ou subcutânea na dose de 0,5 ml.
 - B) A vacinação de adolescentes proporcionará proteção direta alcançando, ainda, o desejado efeito protetor da imunidade de grupo, que estende a proteção às coortes de indivíduos vacinadas. Os adolescentes de 09 a 14 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única. A via de administração é intramuscular profunda (deltoide) na dose de 0,5 ml.
 - C) A vacinação de adolescentes proporcionará proteção indireta alcançando, ainda, o desejado efeito protetor da imunidade de grupo, que estende a proteção a coortes de indivíduos não vacinadas. Os adolescentes de 11 a 14 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única. A via de administração é intramuscular profunda (deltoide) na dose de 0,5 ml.
 - D) A vacinação de adolescentes proporcionará proteção direta alcançando, ainda, o desejado efeito protetor da imunidade de rebanho, que estende a proteção às coortes de indivíduos não vacinadas. Os adolescentes de 11 a 14 anos, devem receber o segundo reforço ou dose única. A via de administração é intramuscular profunda (deltoide) na dose de 0,5 ml.
 - E) A vacinação de adolescentes proporcionará proteção direta alcançando, ainda, o desejado efeito protetor da imunidade de rebanho, que estende a proteção às coortes de indivíduos vacinadas. Os adolescentes de 11 a 14 anos, devem receber reforço ou dose única. A via de administração é intramuscular profunda (deltoide) ou subcutânea na dose de 0,5 ml.

40. A vacina contra Hepatite B (recombinante) está presente no calendário de vacinação do adolescente, do adulto e do idoso. Sobre essa vacina marque a opção correta.
- A) O esquema de administração corresponde a três doses, com intervalo de 30 dias entre a primeira e a segunda dose e de seis meses entre a primeira e a terceira dose (0, 1 e 6). A via de administração é exclusivamente subcutânea.
 - B) O esquema de administração corresponde a três doses, com intervalo de 60 dias entre a primeira e a segunda dose e de seis meses entre a primeira e a terceira dose (0, 2 e 6). A via de administração é exclusivamente intramuscular.
 - C) O esquema de administração corresponde a três doses, com intervalo de 30 dias entre a primeira e a segunda dose e de seis meses entre a primeira e a terceira dose (0, 1 e 6). A via de administração é intramuscular, todavia, em usuário portador de discrasia sanguínea a vacina pode ser administrada por via subcutânea.
 - D) O esquema de administração corresponde a três doses, com intervalo de 60 dias entre a primeira e a segunda dose e de seis meses entre a primeira e a terceira dose (0, 2 e 6). A via de administração é intramuscular, todavia, em usuário portador de discrasia sanguínea a vacina pode ser administrada por via subcutânea.
 - E) O esquema de administração corresponde a três doses, com intervalo de 60 dias entre a primeira e a segunda dose e de seis meses entre a primeira e a terceira dose (0, 2 e 6). A via de administração é intramuscular, todavia, em usuário portador de discrasia sanguínea a vacina pode ser administrada por via subcutânea.
41. Virginia, 24 anos, foi a consulta de Enfermagem referindo sentir os seguintes sintomas de gravidez: amenorreia e congestão mamária. (Relatada)
- Ao exame físico, a enfermeira confirmou o Sinal de Jacquemier, Sinal de Hegar e Sinal de Puzos. Na ordem relatada pela paciente e encontrada pela enfermeira são sinais de:
- A) Presunção; Certeza; Probabilidade e Certeza.
 - B) Probabilidade; Presunção; Certeza e Certeza.
 - C) Probabilidade; Presunção; Probabilidade e Certeza.
 - D) Presunção; Probabilidade, Probabilidade e Certeza.
 - E) Probabilidade; Certeza; Probabilidade e Presunção.
42. Considerando a avaliação laboratorial como complementar ao diagnóstico de artrite reumatoide, identifique o item correto.
- A) O Fator Reumatoide (FR) elevado pode ser encontrado em todos os casos da doença.
 - B) As provas de atividade inflamatória como o VHS e a proteína C reativa não tem relação com a artrite reumatoide.
 - C) A verificação de anticorpos contra Peptídeo Citrulinado Cíclico (PCC) é necessária mesmo quando o fator reumatoide (FR) for positivo.
 - D) Anticorpos contra filagrina/profilagrina e anticorpos contra Peptídeo Citrulinado Cíclico (PCC) são encontrados nas fases mais tardias da doença.
 - E) Fator Reumatoide (FR) em títulos elevados, provas inflamatórias persistentemente elevadas são achados laboratoriais relacionados à progressão mais rápida da destruição articular.
43. Sobre as vacinas administradas no primeiro ano de vida, marque a opção correta.
- A) A vacina BCG, uma vez reconstituída, pode ser usada por um prazo máximo de 6 horas.
 - B) A primeira dose da rotavírus humano pode ser administrada a partir de 1 mês e 15 dias até 2 meses e 15 dias.
 - C) A vacina pneumocócica conjugada deve ser administrada aos 3, 5 e 7 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses.
 - D) A vacina da Hepatite B contém o antígeno recombinante de superfície (HBsAg), administrado 1ml em crianças, adolescentes e adultos.
 - E) A vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, pólio e Haemophilus influenzae b (conjugada) apresenta-se sob a forma líquida em frascos multidose.
44. Com relação às orientações sobre o trabalho de parto que devem ser repassadas no Pré-Natal, marque a opção correta.
- A) A nulípara deverá ser internada aos primeiros sinais e sintomas (1 contrações/10min).
 - B) Orientar para gestante que durante o parto a escolha da posição será direcionada pelo profissional.
 - C) Considera-se fase ativa do trabalho de parto quando observa-se pelo menos 5 contrações em 10 min.
 - D) Deve-se orientar a gestante para quando ocorra a saída do tampão mucoso com ou sem contrações deverá ser indicado a procurar a maternidade.
 - E) Nos sinais e sintomas do trabalho de parto, tem-se a presença do rompimento das bolsas das águas como um sinal para ir à maternidade independente da dilatação e contrações.

45. São sinais e sintomas do Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES):
- A) As alterações neuropsiquiátricas são as manifestações mais frequentes da LES, podendo causar convulsões, alterações de humor ou comportamento.
 - B) A nefrite ocorre em cerca de 50% das pessoas com LES. Nas formas mais graves surge pressão alta, edema de membros inferiores e urina espumosa, podendo haver diminuição da quantidade de urina.
 - C) As alterações sanguíneas ocorrem devido à ação dos antígenos. Entretanto, a destruição dos glóbulos vermelhos é assintomática, enquanto que a dos glóbulos brancos apresenta sempre sintomas específicos como falta de ar.
 - D) A dor com ou sem inchaço nas juntas raramente ocorre nas pessoas com LES e envolve principalmente nas juntas das mãos, punhos, joelhos e pés, tendem a ser dolorosas e ocorrem de forma intermitente, com períodos de melhora e piora.
 - E) As lesões de pele são os sintomas mais raros, atingindo 20% dos casos ao longo da evolução da doença. As lesões mais características são manchas avermelhadas nas maçãs do rosto e dorso do nariz, denominadas lesões em asa de borboleta.
46. São exames laboratoriais utilizados para o diagnóstico de Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES):
- A) O anti-DNA é um exame específico que contribui para o diagnóstico e está positivo em todos os pacientes acometidos pela doença.
 - B) O hemograma e o leucograma não contribuem para o diagnóstico da doença servindo apenas para identificar se a LES está em atividade.
 - C) Os exames de urina e avaliação da função renal são dispensáveis por não contribuírem para o diagnóstico ou nível de atividade da doença.
 - D) A presença do exame chamado Fator ou Anticorpo Antinuclear (FAN), principalmente com títulos elevados, em uma pessoa com sinais e sintomas característicos, permite o diagnóstico com precisão.
 - E) A Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO) e a Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP) são exames solicitados, pois sua alteração é muito frequente em pacientes com LES.
47. Segundo o Ministério da Saúde, amamentar é muito mais do que nutrir a criança. Conhecer os aspectos relacionados à prática do aleitamento é fundamental, no quesito de colaborar para que o binômio possa vivenciar a amamentação de forma efetiva e tranquila. Nesse aspecto, assinale a opção correta quanto a contraindicação do aleitamento materno.
- A) Não é possível manter a amamentação em uma nova gravidez.
 - B) No caso de varicela, recomenda-se o isolamento da mãe até que as lesões virem crosta.
 - C) Mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2 podem amamentar desde que a titulação viral reduza.
 - D) Mães bacilíferas após tratamento para tuberculose não podem amamentar pelo risco potencial de contaminação.
 - E) A vacina e a administração de imunoglobulina para hepatite B não elimina o risco de transmissão do vírus pelo leite materno.
48. A atuação do enfermeiro na atenção primária é de suma importância para a garantia de uma assistência pré-natal de qualidade, o que requer atualização de conhecimentos específicos nessa área do saber. Em uma Unidade de Atenção Primária, o enfermeiro recebeu para primeira consulta pré-natal uma gestante, com 25 anos, G2P1A0, IG: 15 semanas, de posse dos exames e de seu cartão de vacinação. Os exames apresentaram os seguintes resultados: Hb 12g/dl, Ht: 38%, Anti-HBs inferior a 2mUI/mL (Não reagente), VDRL não reagente, Rubéola anticorpos IgG inferior a 2UI/mL (Não reagente) e IgM 0,15 UI/mL (Não reagente), HBsAg 0,12 (Não reagente). O cartão de vacinas evidenciou vacinação completa para hepatite B e esquema completo de vacinação antitetânica em 2013. Com base na descrição acima, marque a alternativa correta acerca da conduta sobre vacinação na gestação a ser fornecida pelo enfermeiro.
- A) As vacinas contra hepatite B e dTpa já deverão ser aplicadas no dia da consulta.
 - B) A paciente necessita de uma dose de reforço de dT e uma dose de dTpa nessa gestação.
 - C) Deverão ser aprazadas e oferecidas as vacinas contra Influenza, Hepatite B e dTpa.
 - D) A paciente já poderá tomar a vacina contra Influenza e tríplice viral nessa gestação.
 - E) Deverão ser aprazadas e oferecidas à gestante as vacinas Influenza, dTpa e tríplice viral.

49. Gestante, 20 anos, G2P0A1, IG: 28 semanas, parceiro desconhecido, compareceu à consulta pré-natal com os exames solicitados em consulta anterior. Os dados evidenciaram: tipagem sanguínea O negativo, Hb 9g/dl, Ht: 30%, HBsAg 0,05 (Não reagente), glicemia de jejum 112 mg/dL, anti-HIV 1 e 2 0,01 (Não reagentes), teste rápido de sífilis positivo, Rubéola anticorpos IgG 53,9 UI/mL (Reagente). Acerca do caso descrito acima, marque a alternativa correta.
- A) A paciente deverá ser tratada para sífilis, sem necessidade de aguardar resultado de outro teste.
 - B) O coombs indireto deverá ser solicitado à paciente a partir de 32 semanas de gestação.
 - C) A gestante está apresentando diabetes gestacional e deverá ser encaminhada ao pré-natal de alto risco.
 - D) Os exames evidenciam o acometimento por rubéola e a gestante deverá ser encaminhada ao pré-natal de alto risco.
 - E) Uma dose de 200mg de Ferro elementar/dia poderá ser prescrita para correção da anemia e a paciente apresenta necessidade imediata de encaminhamento ao pré-natal de alto risco.
50. O aleitamento materno exclusivo é reconhecidamente um benefício para a saúde do binômio. Dentre as vantagens, inclui-se a utilização desse como um método comportamental de planejamento reprodutivo. Acerca dessa informação, marque a assertiva verdadeira.
- A) Para eficácia do método, a amamentação deve ser exclusiva ao seio, em horários fixos, a cada duas horas.
 - B) O método continua sendo efetivo após a introdução alimentar do bebê, desde que esse ainda amamente.
 - C) O método para ser efetivo requer aleitamento materno exclusivo e ausência de menstruação, ou seja, ausência de sangramento após 20 dias de pós-parto.
 - D) O método da Lactação e Amenorreia (LAM) consiste na utilização do aleitamento materno exclusivo associado à observação do muco cervical como método contraceptivo.
 - E) O efeito inibidor da fertilidade produzido pelo LAM deixa de ser eficiente quando ocorre o retorno das menstruações ou aparecimento de manchas de sangue, considerados após oito semanas pós-parto.