

PÓS GRADUAÇÃO UPF

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
E PROFISSIONAL EM SAÚDE

MÚLTIPLOS CAMINHOS.
NOVAS CONQUISTAS.

NOME DO CANDIDATO:

SALA:

INSTRUÇÕES GERAIS

- > 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- > 2. Preencha os dados acima solicitados.
- > 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- > 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- > 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- > 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- > 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- > 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- > 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- > 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- > 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

BOA PROVA!

Políticas Públicas

Questão 1 - Analise as alternativas a seguir sobre o conceito de Saúde proposto pela VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) e assinale a alternativa **correta**.

- a) Saúde diz respeito apenas ao resultado das condições econômicas da população.
- b) As causas que determinam o processo de saúde/doença têm origem orgânica.
- c) Saúde é ausência de doença.
- d) Saúde é o estado do mais completo bem-estar físico, social e mental.
- e) A Saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

Questão 2 - Analise as seguintes afirmativas:

- I. Em 1988, a Constituição brasileira reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado.
- II. Esse reconhecimento constitucional do direito à saúde só foi possível após longa luta política e graças à atuação do Movimento pela Reforma Sanitária.
- III. A implantação de um sistema de saúde universal no Brasil teve início em um contexto político e econômico desfavorável.
- IV. O SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II e III, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) III e IV, apenas.
- d) I, II, III e IV.
- e) I e IV, apenas.

Questão 3 - Sobre os Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa **correta**.

- a) A relação entre os determinantes da saúde e a saúde das pessoas não tem ligação com os níveis de vida da sociedade, atingindo apenas o nível macroambiental.
- b) Normalmente, são poucos os fatores que influenciam o processo saúde/doença das pessoas e a presença desses fatores não determina o estado de saúde da população.
- c) A maior parte da carga de doenças ocorre devido às condições em que as pessoas nascem, vivem, crescem, trabalham e envelhecem.
- d) A diversidade genética, o sexo, a dieta, a nutrição e os processos de envelhecimento são determinantes fundamentais da saúde, sobre os quais não é possível intervir positivamente para promover e recuperar a saúde.
- e) Recomenda-se que as abordagens ligadas aos determinantes sociais seja implementada por meio de um "programa" que é executado envolvendo somente os usuários do Sistema Único de Saúde.

Questão 4 - Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das "Regiões de Saúde", considere as seguintes afirmativas:

- I. Região de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- II. As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- III. Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- IV. As Regiões de Saúde não poderão ser referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) II e III.
- b) I e II.
- c) III e IV.
- d) I e IV.
- e) I, II e III.

Questão 5 - A respeito do Controle Social no Sistema Único de Saúde, analise as seguintes assertivas.

- I. O Conselho de Saúde é órgão colegiado, em caráter permanente e deliberativo, composto 50% (cinquenta por cento) por representantes do governo e 50% (cinquenta por cento) por representantes dos usuários dos serviços de saúde.
- II. A Constituição Federal de 1988 não faz referência ao controle social no SUS.
- III. O controle social no SUS é exercido pela sociedade civil organizada nas esferas da ação do Estado na área da saúde.
- IV. As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são instrumentos legais de controle social.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) III e IV, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) I e II, apenas.
- e) I e IV, apenas.

Questão 6 - A Lei 8.080/1990, além de constituir um instrumento legal e normativo do Sistema Único de Saúde (SUS), é também uma fonte de conceitos operacionais. Nesse sentido, integralidade, no âmbito do SUS, é entendida como:

- Medida de centralização de decisões para resolver os problemas de saúde no nível nacional.
- Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- Estratégia que prioriza as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos.
- Uma conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos, com vistas ao fortalecimento sanitário decorrente do meio ambiente.
- Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.

Questão 7 - O artigo 200 da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde. Portanto, as questões da educação na saúde passam a fazer parte do rol de atribuições finalísticas do sistema. Para observá-lo e efetivá-lo, o Ministério da Saúde tem desenvolvido, ao longo do tempo, várias estratégias voltadas para a adequação da formação e qualificação dos trabalhadores de saúde às necessidades de saúde da população e ao desenvolvimento do SUS. Nesse contexto, uma política vem sendo desenvolvida com a finalidade de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização do processo de trabalho em saúde. A que política nacional o texto se refere?

- Política Nacional de Educação Popular em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente para o Controle Social em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.
- Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.
- Política Nacional de Promoção da Educação em Saúde.

Questão 8 - A representação paritária composta pelos Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) e pelas Secretarias Estaduais de Saúde nos estados é denominada:

- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).
- Comissão Intergestores Regional (CIR).
- Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

Questão 9 - O Decreto 7.508/11 estabelece a organização do SUS em Regiões de Saúde, tendo como objetivos:

- Garantir o acesso resolutivo e de qualidade à rede de saúde, constituída por ações e serviços de atenção primária, vigilância à saúde, atenção psicossocial, urgência e emergência e atenção ambulatorial e hospitalar especializada.
- Efetivar o processo de descentralização, com responsabilização compartilhada, favorecendo a ação solidária e cooperativa entre os entes federados.
- Reduzir as desigualdades loco-regionais, por meio da conjugação interfederativa de recursos.

Está **correto** o que se afirma em:

- II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II e III.
- I, apenas.

Questão 10 - A conferência de Alma-Ata definiu a APS como “cuidados essenciais baseados em métodos de trabalho e tecnologias de natureza prática, cientificamente críveis e socialmente aceitáveis, universalmente acessíveis na comunidade aos indivíduos e às famílias, com a sua total participação e a um custo suportável para as comunidades e para os países, à medida que se desenvolvem num espírito de autonomia e autodeterminação”. Dessa definição emergiram, naquele momento, elementos essenciais da APS.

São elementos essenciais da APS:

- A educação em saúde; o saneamento básico; o programa materno-infantil, incluindo imunização e planejamento familiar.
- A prevenção de endemias; o tratamento apropriado das doenças e danos mais comuns e a provisão de medicamentos essenciais.
- A promoção de alimentação saudável e de micronutrientes e a valorização das práticas complementares.
- O programa de saúde do homem; o programa saúde na escola e alimentação saudável.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

POLÍTICAS PÚBLICAS - ENFERMAGEM

Questão 11 - Na construção da atenção integral, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), são elas:

- I. Ser base, atuando no mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- II. Ser resolutiva, identificando riscos, necessidades e demandas de saúde e produzindo intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- III. Coordenar o cuidado, elaborando, acompanhando e criando projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhando e organizando o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS, assim como as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais
- IV. Ordenar as redes, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I e IV, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) II e IV, apenas.

Questão 12 - A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, em seu artigo 3º, estabelece princípios e diretrizes do SUS e das Redes de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica. Sobre isso, analise as seguintes afirmações:

- I. São princípios: universalidade; equidade; e integralidade.
- II. São diretrizes: regionalização e hierarquização; territorialização; população adscrita; cuidado centrado na pessoa; resolutividade; longitudinalidade do cuidado; coordenação do cuidado; ordenação da rede; e participação da comunidade.
- III. Entende-se por cuidado centrado na pessoa o desenvolvimento de ações de forma coletiva e abrangente, que auxilie as pessoas a desenvolverem conhecimentos, aptidões, competências e confiança necessários para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva.
- IV. Entende-se por equidade a proibição de qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras.
- V. Entende-se por coordenação do cuidado: elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos profissionais de saúde entre os pontos de atenção das RAS.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, III e V.
- b) I, II e IV.
- c) I, II, III e V.
- d) II, III e IV.
- e) II, III e V.

Questão 13 - Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) regulamentados pela Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, configuram-se como equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) e as equipes de atenção básica. Sobre os NASF, analise as afirmações a seguir:

- I. Constituem-se como serviços com unidades físicas e atividades independentes.
- II. Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho com as equipes, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços como os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Centros Regionais de Saúde do Trabalhador (CEREST), ambulatorios especializados, além de outras redes, como o Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e as redes sociais e comunitárias.
- III. A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de ESF busca contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) II, apenas.
- d) III, apenas.
- e) II e III, apenas.

Questão 14 - Em processos de implantação ou reestruturação das práticas de acolhimento da demanda espontânea na atenção básica, é recomendável considerar diferentes sentidos relacionados ao acolhimento.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

1. Como mecanismo de ampliação/facilitação do acesso.	() No território das tecnologias leves, ou seja, nas relações que se estabelecem entre trabalhadores e usuários, nos modos de escuta, nas maneiras de lidar com o não previsto, na construção de vínculos, nas formas de sensibilidade do trabalhador, no posicionamento ético situacional que influencia fortemente o modo de agenciamento de tecnologias leve-duras e duras.
2. Como postura, atitude e tecnologia de cuidado.	() É importante que as equipes discutam e definam o modo como os diferentes profissionais participarão do acolhimento. Quem vai receber o usuário que chega; como avaliar o risco e a vulnerabilidade; o que fazer de imediato; quando encaminhar/agendar uma consulta médica; como organizar a agenda dos profissionais; que outras ofertas de cuidado (além da consulta) podem ser necessárias, etc.
3. Como dispositivo de (re)organização do processo de trabalho em equipe	() Como forma de inclusão dos usuários, na medida em que pressupõe que não apenas determinados grupos populacionais (portadores de agravos mais prevalentes e/ou a partir de ciclos de vida) são objeto privilegiado do trabalho das equipes e contempla adequadamente tanto a agenda programada quanto a demanda espontânea.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 1 – 2 – 3.
- b) 2 – 3 – 1.
- c) 1 – 3 – 2.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.

Questão 15 - A relevância das condições crônicas como “necessidades em saúde” levou à publicação da Portaria nº 252, de 19 de fevereiro de 2013, que institui a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS. O objetivo é promover a reorganização do cuidado e sua qualificação, ampliando as estratégias de cuidado, e também a promoção da saúde e a prevenção do desenvolvimento das doenças crônicas e suas complicações. São princípios e diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, dentre outros (assinale **V** para **verdadeiro** e **F** para **falso**):

()	Atuação territorial, com definição e organização da rede nas regiões de saúde, a partir das necessidades de saúde das respectivas populações, seus riscos e vulnerabilidades específicas.
()	A participação e o controle social sobre os serviços é exercida pelos gestores.
()	Monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços por meio de indicadores de estrutura, processo e desempenho que investiguem a efetividade e a resolutividade da atenção.
()	Cada ente exerce a regulação da oferta da rede com garantia da equidade e integralidade do cuidado.
()	Formação profissional e educação permanente, por meio de atividades que visem à aquisição de conhecimentos, habilidades e atitudes dos profissionais de saúde para qualificação do cuidado, de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V – V.
- b) F – V – F – V – F.
- c) V – F – V – V – V.
- d) F – F – V – V – F.
- e) V – F – V – F – V.

Questão 16 - Entre as ações desenvolvidas pelas equipes de Atenção Básica, destacam-se as relacionadas ao controle dos cânceres do colo de útero e da mama. Para impactar sobre os múltiplos fatores que interferem nas ações de controle destes cânceres, é importante que a atenção às mulheres esteja pautada em uma equipe multiprofissional e com prática interdisciplinar.

Nesse contexto, são atribuições da Atenção Básica no controle do câncer de colo de útero, dentre outras:

- I. Realizar consulta de enfermagem, o exame clínico das mamas e a coleta do exame citopatológico, de acordo com a faixa etária e o quadro clínico da usuária.
- II. Após o recebimento de um exame "positivo", somente encaminhar ao serviço de referência para confirmação diagnóstica e realização do tratamento.
- III. Não devem ser executadas, no cotidiano das equipes, ações de rastreamento – que consistem em realizar sistematicamente testes ou exames em pessoas saudáveis – voltadas ao diagnóstico precoce, que consistem em captar precocemente alguém que já tem sintomas ou alterações no exame físico.
- IV. Realizar tratamento para outras doenças detectadas, como DSTs, na oportunidade do rastreamento, de acordo com os protocolos ou normas técnicas estabelecidos pelo gestor local.
- V. Realizar cuidado paliativo, na UBS ou no domicílio, de acordo com as necessidades da usuária.

É **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) I, II, III e V, apenas.
- c) I, IV e V, apenas.
- d) II, III e IV, apenas.
- e) III e V, apenas.

Questão 17 - A Política Nacional de Atenção Básica inclui no conjunto de ações que caracteriza a atenção integral à saúde a promoção e a proteção, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde. A inclusão da redução de danos como uma das ações de saúde dessa política pressupõe sua utilização como abordagem possível para lidar com diversos agravos e condições de saúde.

Sobre a redução de danos, analise as afirmativas a seguir e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	A construção de uma proposta de redução de danos deve partir dos problemas percebidos pela equipe de atenção básica e pelas famílias que realizarão a avaliação da situação.
()	Considerando especificamente a atenção aos problemas de álcool e outras drogas, a estratégia de redução de danos visa minimizar as consequências adversas criadas pelo consumo de drogas, tanto na saúde quanto na vida econômica e social dos usuários e seus familiares. Nessa perspectiva, a redução de danos postula intervenções singulares que podem envolver o uso protegido, a diminuição do uso, a substituição por substâncias que causem menos problemas e até a abstinência das drogas que criam problemas aos usuários.
()	Há duas vertentes principais a respeito da Redução de Danos: 1) a Redução de Danos compreendida como uma estratégia para reduzir danos de HIV/DST em usuários de drogas; e 2) a Redução de Danos ampliada, concebida como conceito mais abrangente, no campo da Saúde Pública/Saúde Coletiva, por abarcar ações e políticas públicas voltadas para a prevenção dos danos antes que eles aconteçam.
()	A redução de danos propõe um cuidado tutelar, disciplinador, prescritivo e restritivo predeterminando e estabelecendo, a partir de critérios externos, aquilo que a pessoa deve fazer e o modo como deve se comportar.
()	Abordagens baseadas na redução de danos implicam levar em conta a vulnerabilidade das pessoas e dos coletivos. A noção de vulnerabilidade, compreendida enquanto resultado de interações que determinam a maior ou a menor capacidade de os sujeitos se protegerem ou se submeterem a riscos, possibilita a singularização das intervenções e converge com as ideias do Projeto Terapêutico Singular (PTS).

A sequência **correta** do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V – V.
- b) F – V – F – V – F.
- c) V – F – V – V – V.
- d) F – F – V – V – F.
- e) F – V – V – F – V.

Questão 18 - O Ministério da Saúde estabeleceu 10 passos para o Pré-Natal de Qualidade na Atenção Básica. Sobre isso, analise as afirmativas a seguir, com alguns desses passos, e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

()	Iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação (captação precoce).
()	Promover a escuta ativa somente da gestante, considerando aspectos intelectuais, emocionais, sociais e culturais e não somente um cuidado biológico: "rodas de gestantes".
()	Garantir o transporte público gratuito da gestante para o atendimento pré-natal.
()	Toda gestante tem direito de conhecer e visitar previamente o serviço de saúde no qual irá dar à luz (vinculação).

A sequência **correta** do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – F – V – V.
- b) V – V – V – V.
- c) F – V – F – V.
- d) V – F – V – F.
- e) V – V – F – F.

Questão 19 - Para superar a fragmentação do atual modelo hegemônico de atenção à saúde, a Organização Mundial da Saúde tem recomendado a implantação de sistemas integrados ou Redes de Atenção à Saúde, com a adoção de um modelo de atenção que de fato atenda às necessidades de saúde da população. A Rede Cegonha consiste em uma rede de cuidados com as seguintes características:

- I. Assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério.
- II. Assegurar à criança o direito ao nascimento seguro, ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis.
- III. Reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- IV. A organização da Rede Cegonha se dá a partir de quatro componentes: pré-natal; parto e nascimento; puerpério e atenção integral à saúde da criança; sistema logístico.
- V. O componente parto e nascimento deve ser organizado por Município, de maneira que tenha suficiência de leitos obstétricos e neonatais.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) II, III e IV, apenas.
- c) III e V, apenas.
- d) I, IV e V, apenas.
- e) I, II, III e V, apenas.

Questão 20 - A vigilância epidemiológica é definida como um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Com relação às funções da vigilância epidemiológica, analise as alternativas a seguir:

- I. Realizar a coleta, processamento e análise de dados.
- II. Recomendar medidas de controle apropriadas.
- III. Promoção das ações de controle indicadas.
- IV. Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas.
- V. Divulgação de informações pertinentes.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, IV e V, apenas.
- b) I, II, III e V, apenas.
- c) II, III e IV, apenas.
- d) I, II, III, IV e V.
- e) III e V, apenas.

CONTEÚDO ESPECÍFICO - ENFERMAGEM

Questão 21 - Em relação à dermatite associada à incontinência (DAI), analise as alternativas e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

<input type="checkbox"/>	A DAI gerada pela urina está relacionada à sua composição química e à sua osmolaridade. A exposição prolongada e/ou repetida leva a uma hiperidratação da pele exposta.
<input type="checkbox"/>	A amônia da urina diminui o pH da pele, diminuindo a tolerância tecidual à fricção, ao cisalhamento ou à pressão.
<input type="checkbox"/>	A irritação da pele ocasionada pelo contato de fezes é atribuída à presença de enzimas digestivas, principalmente lipases e proteases, cuja atividade enzimática diminui na presença de um pH alcalino.
<input type="checkbox"/>	O contato prolongado com a urina, especialmente em conjunto com as fezes e combinado com o uso de dispositivos de contenção saturados (fraldas), acelera a hiperidratação da pele, aumentando o risco para o desenvolvimento da DAI.
<input type="checkbox"/>	A higienização frequente, a irritação química e a irritação física também são fatores que podem contribuir para o risco de desenvolvimento da DAI.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V – V.
- b) V – V – V – F – V.
- c) V – F – F – V – V.
- d) F – F – F – F – F.
- e) V – V – V – V – F.

Questão 22 - Analise as alternativas e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas. Existe a possibilidade de reconstrução do trânsito intestinal em colostomias esquerdas quando um paciente é submetido à:

<input type="checkbox"/>	Cirurgia de Hartmann.
<input type="checkbox"/>	Cirurgia de Milles.
<input type="checkbox"/>	Técnica de Bricker.
<input type="checkbox"/>	Estomia em alça.
<input type="checkbox"/>	Estoma temporário.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – F – F – V – V.
- b) V – V – V – V – V.
- c) V – V – F – V – V.
- d) F – V – F – V – V.
- e) V – F – V – V – V.

Questão 23 - Em relação às fístulas do sistema gastrointestinal, analise as seguintes assertivas:

- I. As fístulas digestivas podem ocorrer em qualquer parte do sistema digestivo.
- II. Apesar dos avanços terapêuticos e tecnológicos, a mortalidade dessa doença continua alta, principalmente em razão da sepse e da desnutrição.
- III. O período crítico para a formação da fístula ocorre do 5º ao 8º dia pós-anastomose, quando o fio usado na sutura perdeu a força tênsil e não há tecido cicatricial suficiente para manter a anastomose continente.
- IV. A classificação fisiológica é baseada no volume drenado pela fístula no período de 24h (débito), índice importante para avaliar o impacto sobre o doente. Considera-se fístula de débito moderado quando esse volume tiver entre 200ml e 500ml.
- V. Em fístula com efluente líquido pode ser usado, temporariamente, um sistema de aspiração no qual a extremidade proximal do cateter é necessariamente colocada dentro do trajeto da fístula.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) II, III, IV e V, apenas.
- c) IV e V, apenas.
- d) I, II e V, apenas.
- e) I, II, III e IV, apenas.

Questão 24 - Analise as alternativas e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

Alguns cuidados específicos de enfermagem de suma importância para o perfeito funcionamento da gastrostomia devem incluir:

<input type="checkbox"/>	Administração de água nos intervalos das dietas.
<input type="checkbox"/>	Verificação de resíduo gástrico antes da infusão da dieta.
<input type="checkbox"/>	Manutenção da cabeceira baixa durante a administração da dieta.
<input type="checkbox"/>	Administração da dieta de forma lenta e em temperatura ambiente.
<input type="checkbox"/>	Substituição do tubo por outro sempre que este sair do estômago.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) F – V – V – V – V.
- b) V – F – F – V – V.
- c) V – V – F – V – V.
- d) V – V – F – V – F.
- e) V – V – F – F – F.

Questão 25 - Entre as complicações crônicas do *Diabetes Mellitus* (DM), a ulceração e a amputação de extremidades – complicações essas do pé diabético – são algumas das mais graves e de maior impacto socioeconômico, sendo, infelizmente, ainda frequentes na nossa população. O pé diabético, segundo sua etiopatogenia, pode ser classificado em neuropático, vascular e misto. Sobre isso, analise as assertivas.

- I. O pé neuropático é caracterizado pela perda progressiva da sensibilidade. Os sintomas mais frequentes são os formigamentos e a sensação de queimação. A diminuição da sensibilidade pode ser identificada tanto a partir de lesões traumáticas indolores quanto a partir de relatos como o da não percepção a respeito da perda do sapato, por exemplo.
- II. O pé isquêmico caracteriza-se tipicamente por história de claudicação intermitente e/ou dor à elevação do membro. Ao exame físico, pode-se observar rubor postural do pé e palidez quando da elevação do membro inferior. À palpação, o pé apresenta-se frio, podendo haver ausência dos pulsos tibial posterior e pedioso dorsal.
- III. O pé isquêmico é caracterizado pela perda progressiva da sensibilidade. Os sintomas mais frequentes são os formigamentos e a sensação de queimação. A diminuição da sensibilidade pode ser identificada tanto a partir de lesões traumáticas indolores quanto a partir de relatos como o da não percepção a respeito da perda do sapato, por exemplo.
- IV. O pé neuropático caracteriza-se tipicamente por história de claudicação intermitente e/ou dor à elevação do membro. Ao exame físico, pode-se observar rubor postural do pé e palidez quando da elevação do membro inferior. À palpação, o pé apresenta-se frio, podendo haver ausência dos pulsos tibial posterior e pedioso dorsal.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e III.
- b) III e IV.
- c) I e II.
- d) II e III.
- e) II e IV.

Questão 26 - Em relação à crise hipertensiva, analise as seguintes assertivas:

- I. Emergência hipertensiva é uma condição em que há elevação crítica da pressão arterial com quadro clínico grave, progressiva lesão de órgãos-alvo e risco de morte, exigindo imediata redução da pressão arterial com agentes aplicados por via parenteral.
- II. Urgência hipertensiva é uma condição em que ocorre uma elevação crítica da pressão arterial, em geral pressão arterial diastólica ≥ 120 mmHg, porém, com estabilidade clínica, sem comprometimento de órgãos-alvo.
- III. Os casos de urgências hipertensivas requerem manejo imediato e encaminhamento em serviço de urgência e emergência, pois há risco iminente à vida ou de lesão grave.
- IV. Pacientes que cursam com urgências hipertensivas estão expostos a maior risco futuro de eventos cardiovasculares comparados com hipertensos que não a apresentam. A pressão arterial nesses casos deverá ser tratada com medicamentos por via oral, buscando-se sua redução em até 24 horas.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e III.
- b) I, II e IV.
- c) II e III.
- d) III e IV.
- e) I, II e III.

Questão 27 - O tabagismo, reconhecido como uma dependência química, expõe as pessoas a inúmeras substâncias tóxicas que causam muitos malefícios à saúde. É considerado a principal causa de morte evitável em todo o mundo e um dos maiores fatores de risco para as doenças cardiovasculares. Em relação ao tabagismo, analise as seguintes assertivas:

- I. O tratamento da dependência à nicotina compreende três componentes: a dependência física, a dependência psicológica e o condicionamento.
- II. O uso de nicotínicos, medicamentos de primeira linha, deve ocorrer somente após o paciente parar de fumar.
- III. Mulheres fumantes têm risco relativamente menor de desenvolver doenças cardiovasculares do que os homens.
- IV. Pessoas que fumam mais de 20 cigarros por semana aumentam em cinco vezes o risco de morte súbita.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III, apenas.
- c) I, II e IV, apenas.
- d) III e IV, apenas.
- e) I e IV, apenas.

Questão 28 - Relacione os hormônios e as enzimas participantes do processo digestivo (coluna 1) com a sua função (coluna 2):

1. Gastrina	() Estimula a liberação da bile e de enzimas do pâncreas
2. Pepsina	() Realiza a digestão das gorduras.
3. Secretina	() Inicia a digestão das proteínas.
4. Colecistocinina	() Estimula a secreção do suco gástrico.
5. Lipase pancreática	() Estimula a secreção de bicarbonato.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 4 – 5 – 2 – 1 – 3.
- b) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- c) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
- d) 4 – 5 – 3 – 2 – 1.
- e) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.

Questão 29 - A artroplastia é uma cirurgia de reconstrução da articulação pela substituição por prótese, que pode ser total ou parcial, realizada com frequência em pessoas idosas. Os objetivos principais da artroplastia são o alívio da dor, a restauração e a melhora da função articular. Em relação ao pós-operatório imediato e mediato da cirurgia do quadril, analise as seguintes assertivas:

- I. Para prevenir a luxação da prótese de quadril, o repouso no leito deve ser em decúbito dorsal horizontal, com membros inferiores em abdução e com o triângulo abdutor colocado entre as pernas. Quando em decúbito lateral, lateralizar para o lado contrário da cirurgia.
- II. Para sentar o paciente, deve-se usar cadeira flexível, com membros inferiores em adução e adequada para a altura.
- III. A deambulação deve ser iniciada com o uso de bengala.
- IV. A infecção, uma grave complicação da prótese total de quadril, pode exigir a retirada do implante.
- V. Uma séria complicação que pode ocorrer é a Trombose Venosa Profunda (TVP), cujas manifestações são dor, calor, hiperemia, edema e inorgitamento da panturrilha.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I, II e IV.
- c) II e III.
- d) I e III e V.
- e) I, IV e V.

Questão 30 - Evidências científicas mostram que os cuidados que mais produzem impacto positivo na saúde da pessoa com Diabetes Mellitus (DM) são frequentemente negligenciados; enquanto que a excessiva preocupação de pacientes e profissionais com o controle glicêmico não beneficia o indivíduo tanto quanto os profissionais imaginam. Com o intuito de realizar uma abordagem integral à pessoa com DM, foram elencadas cinco intervenções, em ordem decrescente de relevância, para a obtenção de resultados na saúde do indivíduo. Assinale a opção que apresenta a sequência **correta** dessas intervenções.

- a) Cessação do tabagismo, controle da pressão arterial, tratamento com Metformina, exame e cuidados com o pé diabético, controle glicêmico.
- b) Controle glicêmico, exame e cuidados com o pé diabético, tratamento com Metformina, controle da pressão arterial, cessação do tabagismo.
- c) Cessação do tabagismo, tratamento com Metformina, controle glicêmico, controle da pressão arterial, exame e cuidados com o pé diabético.
- d) Controle da pressão arterial, exame e cuidados com o pé diabético, tratamento com Metformina, controle glicêmico, cessação do tabagismo.
- e) Exame e cuidados com o pé diabético, controle da pressão arterial, controle glicêmico, tratamento com Metformina, cessação do tabagismo.

Questão 31 - A Sistematização da Assistência em Enfermagem (SAE) representa a organização e a execução do Processo de Enfermagem (PE), o qual é constituído de cinco etapas. A etapa em que o enfermeiro analisa os dados coletados e as condições de saúde do indivíduo, da família ou da coletividade humana e que constitui a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais pretende alcançar os resultados esperados denomina-se:

- a) Diagnóstico de enfermagem.
- b) Coleta de dados de enfermagem.
- c) Planejamento de enfermagem.
- d) Implementação.
- e) Avaliação de enfermagem.

Questão 32 - De acordo com a resolução Cofen nº358/2009, o Processo de Enfermagem, quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, corresponde ao que usualmente é denominado de:

- a) Assistência de enfermagem.
- b) Diagnóstico de enfermagem.
- c) Planejamento de enfermagem.
- d) Consulta de enfermagem.
- e) Prescrição de enfermagem.

Questão 33 - Segundo os Protocolos de Suporte Básico de Vida, do Ministério da Saúde, ao realizar a ressuscitação cardiopulmonar (RCP) em paciente adulto em parada cardiorrespiratória (PCR), o socorrista deve manter a seguinte relação compressão-insuflação (ventilação) e frequência de compressões torácicas:

- a) 15 compressões, na frequência de 80 por minuto, duas insuflações.
- b) 30 compressões, na frequência de 90 por minuto, uma insuflação.
- c) 30 compressões, na frequência de 100 a 120 por minuto, duas insuflações.
- d) 15 compressões, na frequência de 60 por minuto, uma insuflação.
- e) 15 compressões, na frequência de 100 a 120 por minuto, duas insuflações.

Questão 34 - O atendimento à demanda espontânea e, em especial, às urgências e emergências, envolve cuidados e condutas que devem ser realizados nos serviços de atenção básica. Uma demanda comum nesses serviços é a ocorrência de crises epiléticas. Quando isso ocorrer, as pessoas devem ser encaminhadas ou para o pronto-socorro ou para o neurologista. Serão encaminhadas para o pronto-socorro quando:

- a) Os efeitos colaterais das drogas antiepiléticas persistirem.
- b) As crises epiléticas persistirem apesar do uso correto da medicação.
- c) O diagnóstico está em questão.
- d) Houver suspeita de infecção do sistema nervoso central (meningite, encefalite).
- e) For necessária a introdução de uma segunda droga antiepilética no tratamento.

Questão 35 - Com relação aos marcadores tumorais, é **incorreto** afirmar que:

- a) São altamente específicos para o diagnóstico de câncer.
- b) São substâncias secretadas pelo tumor e que podem ser encontradas no sangue, na urina e em outras partes do corpo.
- c) São, em sua maioria, proteínas.
- d) Podem ser usados para diagnóstico, prognóstico e preditores de resposta a determinado tratamento.
- e) Muitos marcadores tumorais podem estar elevados em condições benignas.

Questão 36 - Quanto à finalidade da quimioterapia antineoplásica, denomina-se de quimioterapia adjuvante quando:

- a) Objetiva a erradicação de evidências da neoplasia.
- b) Visa melhorar a qualidade de vida do paciente, minimizando os sintomas decorrentes da proliferação tumoral.
- c) Objetiva, principalmente, potencializar os efeitos dos antineoplásicos no local irradiado e, conceitualmente, não interfere no efeito sistêmico do tratamento.
- d) Realizada previamente ao tratamento principal, nos casos em que o tratamento for cirúrgico.
- e) Realizada posteriormente ao tratamento principal, tanto quando este for cirúrgico como quando radioterápico.

Questão 37 - Os determinantes básicos do plano terapêutico na escolha do tratamento antineoplásico à pessoa com câncer levam em consideração o diagnóstico histológico e a localização da neoplasia; o estágio da doença; a toxicidade potencial de uso; a duração da toxicidade presumida; e, por último, as condições clínicas do paciente. Essas condições clínicas podem ser quantificadas por meio de instrumentos ou de escalas de performance status. Assinale a alternativa que indica quais são os instrumentos ou as escalas mais comumente utilizados para esse fim.

- a) Behavioral Pain Scale (BPS), Escala de Lawton e Brody.
- b) Escala de Karnofsky, Performance de Zubrod.
- c) Escala de maturidade mental, Escala de Norton.
- d) Escala de Braden, Escala de Snellen.
- e) Escala de Gosnell, Escala de Glasgow.

Questão 38 - Na Atenção Básica, são descritas atribuições aos profissionais da equipe de saúde no que refere ao controle dos cânceres do colo do útero e da mama. Entre as atribuições do enfermeiro, constam:

- a) Solicitar exame complementar à mamografia, como ultrassonografia, quando o laudo assim o indicar.
- b) Examinar e avaliar pacientes com sinais e sintomas relacionados aos cânceres do colo do útero e da mama, bem como solicitar os exames adicionais.
- c) Realizar a coleta do exame citopatológico, de acordo com a faixa etária e o quadro clínico da usuária. Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, de acordo com os protocolos.
- d) Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, e, de acordo com os protocolos e diretrizes clínicas, realizar o encaminhamento para os serviços de referência em diagnóstico e/ou tratamento dos cânceres de mama e do colo do útero.
- e) Realizar avaliação da saúde bucal e procedimentos clínicos das pacientes em tratamento de cânceres do colo do útero e da mama.

Questão 39 - Em relação à Doença de Alzheimer, é **correto** afirmar que:

- a) É um distúrbio afetivo (do humor) que inclui sentimento de tristeza, fadiga, culpa ou desvalorização, entre outros.
- b) É um estado confusional agudo. Começa com a confusão e progride para a desorientação.
- c) Caracteriza-se por rigidez muscular, tremor em repouso, bradicinesia e instabilidade postural.
- d) Os sintomas são totalmente reversíveis com o tratamento adequado.
- e) É uma doença neurológica degenerativa que se caracteriza pelo declínio progressivo das funções intelectuais e por distúrbios no comportamento e afeto.

Questão 40 - Uma pessoa jovem que apresente episódios de anorexia, palidez, febre, dor abdominal, artralgia nas extremidades, icterícia, vasos sanguíneos obstruídos por células em forma de foice e que já foi levada outras vezes ao pronto-socorro apresenta um quadro característico de:

- a) Leucemia linfocítica.
- b) Trombose.
- c) Hemofilia.
- d) Anemia ferropriva.
- e) Anemia falciforme.