



ESTADO DO ACRE SECRETARIA DE ESTADO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA

Nome do candidato:

Número do documento de identidade:

Número de inscrição:

Sala:

Seqüencial:

CONCURSO PÚBLICO NÍVEL SUPERIOR

CARGO **9**: ENFERMEIRO

PROVA 6

MANHÃ
Aplicação: 21/5/2006

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1** Ao receber este caderno, confira inicialmente os seus dados pessoais transcritos acima. Em seguida, verifique se ele contém cinquenta questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de 1 a 50.
- 2** Caso os dados pessoais constantes neste caderno não correspondam aos seus, ou, ainda, caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3** Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4** Recomenda-se não marcar ao acaso: em cada questão, se a resposta divergir do gabarito oficial definitivo, o candidato receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 5** Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6** A duração da prova é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7** Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas.
- 8** Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 9** A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I 23/5/2006**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- II 24 e 25/5/2006** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse endereço.
- III 23/6/2006** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Estado do Acre e Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 10 do Edital n.º 4/2006 – SGA/SESACRE, de 23/3/2006.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/sesacre2006.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

QUESTÃO	RESPOSTA
1	(A) (B) (C) (D)
2	(A) (B) (C) (D)
3	(A) (B) (C) (D)
4	(A) (B) (C) (D)
5	(A) (B) (C) (D)
6	(A) (B) (C) (D)
7	(A) (B) (C) (D)
8	(A) (B) (C) (D)
9	(A) (B) (C) (D)
10	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
11	(A) (B) (C) (D)
12	(A) (B) (C) (D)
13	(A) (B) (C) (D)
14	(A) (B) (C) (D)
15	(A) (B) (C) (D)
16	(A) (B) (C) (D)
17	(A) (B) (C) (D)
18	(A) (B) (C) (D)
19	(A) (B) (C) (D)
20	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
21	(A) (B) (C) (D)
22	(A) (B) (C) (D)
23	(A) (B) (C) (D)
24	(A) (B) (C) (D)
25	(A) (B) (C) (D)
26	(A) (B) (C) (D)
27	(A) (B) (C) (D)
28	(A) (B) (C) (D)
29	(A) (B) (C) (D)
30	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
31	(A) (B) (C) (D)
32	(A) (B) (C) (D)
33	(A) (B) (C) (D)
34	(A) (B) (C) (D)
35	(A) (B) (C) (D)
36	(A) (B) (C) (D)
37	(A) (B) (C) (D)
38	(A) (B) (C) (D)
39	(A) (B) (C) (D)
40	(A) (B) (C) (D)

QUESTÃO	RESPOSTA
41	(A) (B) (C) (D)
42	(A) (B) (C) (D)
43	(A) (B) (C) (D)
44	(A) (B) (C) (D)
45	(A) (B) (C) (D)
46	(A) (B) (C) (D)
47	(A) (B) (C) (D)
48	(A) (B) (C) (D)
49	(A) (B) (C) (D)
50	(A) (B) (C) (D)

Nas questões de 1 a 50, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Para as devidas marcações, use, caso deseje, o rascunho acima e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

QUESTÃO 1

1 A Atenção Básica constitui o primeiro nível da atenção à saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), compreendendo um conjunto de ações de caráter individual e coletivo, que engloba a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento, a reabilitação e manutenção da saúde.

A Saúde da Família, estratégia priorizada pelo Ministério da Saúde para organizar a Atenção Básica, tem como principal desafio promover a reorientação das práticas e ações de saúde de forma integral e contínua, levando-as para mais perto da família e, com isso, melhorar a qualidade de vida dos brasileiros. Incorpora e reafirma os princípios básicos do SUS — universalização, descentralização, integralidade e participação da comunidade — mediante o cadastramento e a vinculação dos usuários.

Internet: <www.dtr2004.saude.gov.br> (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- A O emprego da vírgula logo após “(SUS)” (l.2) isola oração reduzida de gerúndio.
- B O emprego de vírgulas na linha 4 justifica-se por isolar elementos de mesma função gramatical componentes de uma enumeração.
- C Em “levando-as” (l.9), o pronome “as” retoma o antecedente “estratégia” (l.6).
- D As formas verbais “Incorpora” e “reafirma”, ambas na linha 11, têm como sujeito “Saúde da Família” (l.6).

QUESTÃO 2

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente correta.

- A O enfoque histórico da abordagem em saúde, reconstituindo políticas, personalidades, documentos, fatos, cenários e serviços, permitem avaliar avanços e desafios, atores e estratégias.
- B Assim, contextualiza a atual realidade e a importância da participação e do controle social na sustentabilidade do SUS e na sua apropriação como, um patrimônio do povo brasileiro, fruto de uma política de Estado que visa universalidade, integralidade e equidade em saúde.
- C O patrimônio cultural de um povo lhes confere identidade e orientação, pressupostos básicos para que se reconheça como comunidade, inspiram valores ligados à pátria, à ética e à solidariedade e estimula o exercício da cidadania.
- D No Brasil, o Ministério da Saúde firmou Termo de Cooperação com o Ministério da Cultura, com o objetivo de promover ações em prol da identificação, preservação, valorização e divulgação do patrimônio cultural da saúde e, conseqüentemente, da história da saúde pública no país.

QUESTÃO 3

As duas últimas décadas foram marcadas por intensas transformações no sistema de saúde brasileiro, intimamente relacionadas com as mudanças ocorridas no âmbito político-institucional. Simultaneamente ao processo de redemocratização iniciado nos anos 80, o país passou por grave crise na área econômico-financeira.

No início da década de 80, procurou-se consolidar o processo de expansão da cobertura assistencial iniciado na segunda metade dos anos 70, em atendimento às proposições formuladas pela OMS na Conferência de Alma-Ata (1978), que preconizava “Saúde para todos no ano 2000”, principalmente por meio da Atenção Primária à Saúde.

Nessa mesma época, começou o Movimento da Reforma Sanitária Brasileira, constituído inicialmente por uma parcela da intelectualidade universitária e dos profissionais da área da saúde. Posteriormente, incorporaram-se ao movimento outros segmentos da sociedade, como centrais sindicais, movimentos populares de saúde e alguns parlamentares.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ As transformações no sistema de saúde brasileiro, nas duas últimas décadas, ocorreram desligadas das mudanças político-institucionais.
- Ⓑ O processo de expansão da cobertura assistencial teve início na década de 80.
- Ⓒ O Brasil procurou obedecer às proposições formuladas pela OMS no que diz respeito a “Saúde para todos no ano 2000”.
- Ⓓ O movimento da Reforma Sanitária Brasileira nasceu nas centrais sindicais.

QUESTÃO 4

Considerando que os fragmentos incluídos nas opções abaixo, na ordem em que estão apresentados, são partes sucessivas de um texto, adaptado do sítio www.dtr2004.saude.gov.br, assinale a opção gramaticalmente **incorreta**.

- Ⓐ O capítulo dedicado à saúde na nova Constituição Federal, promulgada em outubro de 1988, retrata o resultado de todo o processo desenvolvido ao longo de duas décadas, criando o SUS e determinando que “a saúde é direito de todos e dever do Estado” (art. 196).
- Ⓑ A Constituição prevê o acesso universal e igualitário as ações e serviços de saúde, com regionalização e hierarquização, descentralização, participação da comunidade e atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- Ⓒ A Lei n.º 8.080, promulgada em 1990, operacionaliza as disposições constitucionais. É atribuição do SUS, em seus três níveis de governo, além de outras, ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- Ⓓ No entanto, um conjunto de fatores — como problemas ligados ao financiamento, ao clientelismo, à mudança do padrão epidemiológico e demográfico da população, aos crescentes custos do processo de atenção, ao corporativismo dos profissionais da saúde, entre muitos outros — tem constituído obstáculo expressivo para avanços maiores e mais consistentes.

QUESTÃO 5

1 É necessário desenhar estratégias para superar o desafio da transformação a ser realizada, e uma delas diz respeito ao gerenciamento do setor da saúde. É preciso criar
4 um novo espaço para a gerência, comprometida com o aumento da eficiência do sistema e com a geração de equidade.

7 Dessa forma, entre outras ações, torna-se imprescindível repensar o tipo de gerente de saúde adequado para essa nova realidade e como deve ser a sua formação.

10 Esse novo profissional deve dominar uma gama de conhecimentos e habilidades das áreas de saúde e de administração, assim como ter uma visão geral do contexto
13 em que elas estão inseridas e um forte compromisso social.

Sob essa lógica, deve-se pensar também na necessidade de as organizações de saúde (tanto públicas
16 como privadas) adaptarem-se a um mercado que vem se tornando mais competitivo e às necessidades de um país em transformação, em que a noção de cidadania vem-se
19 ampliando dia a dia.

Nesse contexto, as organizações de saúde e as pessoas que nelas trabalham precisam desenvolver uma dinâmica de
22 aprendizagem e inovação, cujo primeiro passo deve ser a capacidade crescente de adaptação às mudanças observadas no mundo atual.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O emprego da expressão “equidade” (l.6) está relacionado à idéia de respeito à igualdade de direitos, à equanimidade.
- Ⓑ Ao novo profissional de saúde são dispensáveis os conhecimentos relativos à área de administração.
- Ⓒ A noção de cidadania, que vem se ampliando dia a dia, não interfere na atuação das organizações de saúde.
- Ⓓ Na linha 23, o sinal indicativo de crase em “às mudanças” justifica-se pela regência de “capacidade”.

QUESTÃO 6

1 O setor da saúde no Brasil vive hoje um momento peculiar. O SUS constitui um moderno modelo de
4 organização dos serviços de saúde que tem como uma de suas características primordiais valorizar o nível municipal. Contudo, apesar de seu alcance social, não tem sido possível
7 implantá-lo da maneira desejada, em decorrência de sérias dificuldades relacionadas tanto com seu financiamento quanto com a eficiência administrativa de sua operação. Essa situação
10 fez com que fossem ampliados, nos últimos anos, os debates sobre o aumento do financiamento do setor público da saúde e sobre a melhor utilização dos limitados recursos existentes.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Entre o primeiro e o segundo período do texto, subentende-se uma relação sintática que pode ser explicitada pelo termo **Porquanto**.
- Ⓑ Estaria gramaticalmente correta a substituição do termo “Contudo” (l.5) por qualquer um dos seguintes: **Porém**, **Todavia**, **No entanto**.
- Ⓒ Em “apesar de seu” (l.5) e em “implantá-lo” (l.6), os pronomes “seu” e “lo” referem-se ao termo antecedente “SUS” (l.2).
- Ⓓ No trecho “fossem ampliados, nos últimos anos, os debates” (l.9), as vírgulas isolam aposto explicativo.

QUESTÃO 7

1 A epidemiologia é uma disciplina básica da saúde pública voltada para a compreensão do processo saúde-doença no âmbito de populações, aspecto que a diferencia da
4 clínica, que tem por objetivo o estudo desse mesmo processo, mas em termos individuais. Como ciência, a epidemiologia fundamenta-se no raciocínio causal; já como disciplina da
7 saúde pública, preocupa-se com o desenvolvimento de estratégias para as ações voltadas para a proteção e promoção da saúde da comunidade. A epidemiologia constitui também
10 instrumento para o desenvolvimento de políticas no setor da saúde. Sua aplicação, nesse caso, deve levar em conta o conhecimento disponível, adequando-o às realidades locais.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção correta.

- Ⓐ O pronome “a”, em “que a diferencia” (ℓ.3), refere-se ao antecedente “saúde pública” (ℓ.1-2).
- Ⓑ As duas ocorrências de “se”, nas linhas 6 e 7, têm a mesma função sintática: completam formas verbais pronominais.
- Ⓒ Em “adequando-o” (ℓ.12), o pronome “o” retoma o antecedente “setor da saúde” (ℓ.10-11).
- Ⓓ Na linha 12, o sinal indicativo de crase em “às realidades” justifica-se pela regência de “disponível”.

QUESTÃO 8

1 A trajetória histórica da epidemiologia tem seus primeiros registros já na Grécia antiga (ano 400 a.C.), quando Hipócrates, em um trabalho clássico denominado **Dos Ares,**
4 **Águas e Lugares**, buscou apresentar explicações, com fundamento no racional e não no sobrenatural, a respeito da ocorrência de doenças na população.

7 Já na era moderna, uma personalidade que merece destaque é o inglês John Graunt, que, no século XVII, foi o primeiro a quantificar os padrões da natalidade, mortalidade
10 e ocorrência de doenças, identificando algumas características importantes nesses eventos, entre elas: existência de diferenças entre os sexos e na distribuição urbano-rural;
13 elevada mortalidade infantil; variações sazonais.

São também atribuídas a ele as primeiras estimativas de população e a elaboração de uma tábua de mortalidade.
16 Tais trabalhos conferem-lhe o mérito de ter sido o fundador da bioestatística e um dos precursores da epidemiologia.

Em meados do século XIX, Willian Farr iniciou a
19 coleta e análise sistemática das estatísticas de mortalidade na Inglaterra e País de Gales. Graças a essa iniciativa, Farr é considerado o pai da estatística vital e da vigilância.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Hipócrates procurou fundamentos racionais a respeito da ocorrência de doenças.
- Ⓑ A expressão “variações sazonais” (ℓ.13) diz respeito às variações relativas às zonas geográficas.
- Ⓒ A expressão “a ele” (ℓ.14) e o pronome em “conferem-lhe” (ℓ.16) referem-se a “John Graunt” (ℓ.8).
- Ⓓ A eliminação do nome “Farr” (ℓ.20) mantém a correção gramatical do período.

QUESTÃO 9

1 Pode-se afirmar que a vigilância sanitária originou-se na Europa dos séculos XVII e XVIII e no Brasil dos séculos XVIII e XIX, com o surgimento da noção de polícia sanitária,
4 que tinha como função regulamentar o exercício das profissões da saúde, combater o charlatanismo, exercer o saneamento da cidade, fiscalizar as embarcações, os
7 cemitérios e o comércio de alimentos, com o objetivo de vigiar a cidade para evitar a propagação das doenças.

Idem, ibidem (com adaptações).

Em relação ao texto acima, assinale a opção **incorreta**.

- Ⓐ Em “Pode-se afirmar” (ℓ.1), o termo “se” indica que o sujeito é indeterminado.
- Ⓑ O emprego de vírgula logo após “sanitária” (ℓ.3) isola oração subordinada explicativa.
- Ⓒ Os acentos gráficos de “sanitária”, de “polícia” e de “exercício” têm a mesma justificativa.
- Ⓓ As escolhas lexicais e sintáticas, a falta de objetividade e clareza indicam que a linguagem do texto é inadequada para correspondências oficiais.

QUESTÃO 10

1 Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio
4 ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo:

- I o controle de bens de consumo que, direta ou
7 indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo;
- II o controle da prestação de serviços que se relacionem
10 direta ou indiretamente com a saúde.

Idem, ibidem (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas do texto acima, assinale a opção que apresenta proposta de substituição **incorreta**.

- Ⓐ “intervir” (ℓ.3) por **intervim**
- Ⓑ “abrangendo” (ℓ.5) por **que abrange**
- Ⓒ “se relacionem” (ℓ.7) por **tenham relação**
- Ⓓ “compreendidas” (ℓ.7) por **incluídas**

QUESTÃO 11

Considerado como um dos grandes avanços sociais da Constituição de 1988, o SUS representa um novo paradigma de saúde no Brasil. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

- A A ênfase do funcionamento do SUS encontra-se na esfera da União, que é responsável pela totalidade das ações de saúde (preventivas, assistenciais e de promoção à saúde).
- B Os estabelecimentos responsáveis pelas ações de saúde do SUS municipal devem, obrigatoriamente, pertencer à prefeitura e ter sede no próprio município.
- C São considerados gestores do SUS os representantes dos níveis de governo (municipal, estadual, do Distrito Federal) e da União.
- D As instituições privadas e filantrópicas não podem participar do SUS, que deve ser constituído apenas por entidades públicas (municipais, estaduais ou federais).

QUESTÃO 12

Acerca da conferência de saúde e do conselho de saúde, que são órgãos (instâncias) colegiados do SUS, assinale a opção correta.

- A A conferência de saúde é uma instância permanente.
- B O conselho de saúde funciona transitoriamente, mediante convocação pelo Poder Executivo.
- C Ambas as instâncias têm competência deliberativa.
- D Os órgãos em questão possibilitam a participação da comunidade na gestão e no controle social do SUS.

QUESTÃO 13

O atual *status* de funcionamento da área de atendimento às urgências e emergências no Brasil **não** inclui

- A triagem de risco para atender os casos mais graves em primeiro lugar.
- B crescente demanda por esse tipo de serviços decorrente do aumento da violência urbana e de acidentes.
- C assistência feita predominantemente nos serviços de pronto-socorro.
- D aumento do número de unidades de pronto atendimento sem estruturação física e sem recursos humanos adequados.

QUESTÃO 14

Com relação ao serviço de atendimento pré-hospitalar móvel (SAMU), assinale a opção correta.

- A Constitui parte do programa de saúde da família que atende às urgências e emergências.
- B Deve estar vinculado a uma central de regulação de urgências e emergências.
- C Realiza atendimento exclusivamente nas vias públicas.
- D Basicamente, é composto por uma frota de ambulâncias de suporte avançado (UTIs móveis) e de equipes formadas por médicos socorristas e enfermeiros graduados, pois tem como fim o atendimento de urgências e emergências de alta complexidade exclusivamente.

QUESTÃO 15

As áreas de atuação do SUS que foram legalmente disciplinadas pela Lei n.º 8.080/1990 **não** incluem a

- A orientação familiar.
- B criação de centros de pesquisa biomédica básica.
- C vigilância epidemiológica.
- D participação na área de saneamento.

QUESTÃO 16

As normas operacionais visam basicamente disciplinar o processo de implementação do SUS, definindo estratégias e operacionalizando o sistema. Nesse sentido, a Norma Operacional de Assistência (NOAS-SUS 2001) é responsável pelo(a)

- A ampliação e qualificação da atenção básica.
- B criação da autorização de internação hospitalar (AIH).
- C instituição do sistema de informação ambulatorial (SAI).
- D estabelecimento do fator de apoio ao município (FAM).

QUESTÃO 17

As mensagens para uso em campanhas de educação em saúde devem ser positivas e o mais simples possível. Nesse sentido, as intervenções que podem ser utilizadas na educação em saúde incluem

- I mensagens audiovisuais na televisão.
- II mensagens escritas contendo palavras ou acompanhadas de fotos em panfletos e pôsteres.
- III discussões em grupo entre pessoas atingidas por uma determinada doença (diabetes melito, por exemplo), nas quais os grupos-alvo tenham papel ativo.
- IV mensagens em programas de rádio, conversas com um indivíduo ou grupo de pacientes em centros de saúde.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1. **B** 2. **C** 3. **D** 4.

QUESTÃO 18

Os profissionais de saúde devem buscar prevenir-se, por meio de medidas de barreira, sempre que houver possibilidade de contato com biorriscos. Com relação às chamadas precauções-padrão, assinale a opção **incorreta**.

- A** Entre outros aspectos, visam reduzir o risco de transmissão de agentes patogênicos que contaminam o sangue.
- B** Devem ser empregadas sempre que houver risco de contato com sangue, fluidos corporais (secreções e excreções, exceto suor), pele lesada e mucosas.
- C** Devem ser aplicadas somente a paciente hospitalizado com diagnóstico de doença infectocontagiosa diagnosticada (ou suspeita) que apresente risco de disseminação do respectivo agente etiológico.
- D** O uso de óculos de segurança em procedimentos com risco de borrifos ou respingos de sangue nos olhos é um exemplo de precaução-padrão.

QUESTÃO 19

Em laboratórios biomédicos ou de microbiologia, a avaliação do risco visa basicamente prevenir as infecções relacionadas a esses locais. Nessa avaliação de biorriscos, os fatores que devem ser considerados incluem a

- I patogenicidade do agente infeccioso ou suspeito.
- II capacidade de sobrevivência do agente infeccioso no meio ambiente, por tempo extra.
- III dose infecciosa do microrganismo.
- IV existência de uma profilaxia eficaz ou de uma intervenção terapêutica específica para o agente infeccioso.

A quantidade de itens certos é igual a

- A** 1. **B** 2. **C** 3. **D** 4.

QUESTÃO 20

Em relação ao erro médico, julgue os itens subseqüentes.

- I Erro médico é um comportamento profissional inadequado que presume uma inobservância técnica e que é capaz de causar dano à vida ou à saúde do paciente.
- II Acidente imprevisível caracteriza-se por ser uma situação incontornável, de evolução inexorável, própria do curso do caso, sem solução pela ciência e(ou) pela competência profissional, no momento de seu acontecimento.
- III Resultado incontornável é a consequência lesiva resultante de ocorrência eventual ou de força maior, que não pode ser previsto ou evitado, qualquer que seja o autor em condições semelhantes.
- IV O erro médico pode ocorrer por imprudência, imperícia ou negligência.

Estão certos apenas os itens

- A** I e II.
- B** I e IV.
- C** II e III.
- D** III e IV.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Ao realizar o exame físico do abdome em um paciente, o enfermeiro detectou ruídos hidroaéreos hipoativos e sinal de Rosving. Nessa situação, é correto afirmar que

- A o enfermeiro realizou a palpação superficial no local de maior dor do abdome do paciente.
- B os achados indicam que na percussão sobre a área hepática detectou-se ar livre na cavidade abdominal por perfuração de víscera oca.
- C houve descompressão brusca no ponto médio entre a cicatriz umbilical e a crista ilíaca direita.
- D foi realizada palpação profunda e contínua do quadrante inferior esquerdo que produziu dor intensa na fossa ilíaca direita.

QUESTÃO 22

Um homem de 38 anos de idade procurou serviço de pronto atendimento com fortes dores no pé, por ter sofrido trauma durante um jogo de futebol. Após constatada ruptura traumática do tendão de Aquiles, o paciente foi encaminhado à cirurgia. Durante o pré-operatório, foram realizados entrevista e exame físico e também orientação ao paciente quanto às restrições na deambulação que surgirão após a cirurgia e a necessidade de aplicação de um aparelho gessado para imobilização da articulação.

Considerando essa situação hipotética, e sabendo que o enfermeiro aplicará o processo de enfermagem na assistência perioperatória, assinale a opção correta.

- A No pós-operatório imediato, o enfermeiro deve traçar como objetivo esperado a capacidade do paciente em realizar exercícios isométricos de fortalecimento do glúteo e do quadríceps.
- B As orientações dadas durante o pré-operatório imediato fizeram parte da primeira etapa do processo de enfermagem referente à coleta de dados ou investigação e caracterizaram-se como dados diretos.
- C A incapacidade de realizar flexão plantar do pé é um dado objetivo esperado obtido durante a realização do exame físico no pré-operatório.
- D Dentro de uma semana, deve-se promover a retirada da imobilização da articulação e instituir exercícios ativos a fim de garantir a amplitude dos movimentos e a restauração da força.

QUESTÃO 23

À luz do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE) e da Lei do Exercício Profissional, o enfermeiro tem

- I o direito de recusar-se a exercer atividades que não sejam de sua competência.
- II o dever de prestar assistência de enfermagem a qualquer indivíduo, sem discriminação de qualquer natureza.
- III a obrigação de executar qualquer cuidado de enfermagem, mesmo na recusa do paciente, garantindo seu bem-estar.
- IV o dever de guardar segredo profissional, não o revelando sob quaisquer circunstâncias.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

QUESTÃO 24

O sistema de informação é essencial para o funcionamento de uma organização. Na enfermagem, um sistema que propicie informações a todos os elementos da equipe, necessárias ao desenvolvimento da assistência, é imprescindível. Assinale a opção correta acerca desse tema.

- A A comunicação ascendente é aquela que se processa dos superiores para os subordinados.
- B No atendimento de uma parada cardíaca, a adoção da comunicação em círculos, em que há possibilidades de participação de todos os elementos, é a conduta mais adequada para agilizar a assistência de enfermagem naquele momento.
- C Devido às características da comunicação informal, esta não é considerada como parte do fluxo de comunicação dentro de uma organização.
- D A passagem de plantão é um importante meio de comunicação e tem como objetivo assegurar o fluxo de informações entre os grupos.

QUESTÃO 25

Durante muitos anos, o homem, em diversas áreas do conhecimento, dedica-se ao estudo da liderança e a enfermagem tem aplicado vários desses conhecimentos. Assinale a opção correta acerca dos estilos de liderança adotados pelo líder.

- A Quando a eficácia de um líder é uma questão de grau, e eficaz ou ineficaz indicam o grau de adequação do estilo básico de um líder a uma dada situação segundo a percepção de subordinados, tem-se o modelo contingencial de liderança.
- B O estilo que favorece a centralização do poder, enfraquece as iniciativas individuais e promove o comportamento submisso dos membros do grupo está mais próximo ao da liderança autocrática.
- C Quando o interesse pela produção é elevado e o interesse por pessoas é baixo, na grade gerencial de Blake e Mouton, diz-se que o líder é o 1-9.
- D Tendo as coordenadas X e Y relacionadas ao comportamento do líder, os estudos de Michigan apontam para a existência de um gradiente entre dois pontos extremos desse comportamento.

Texto para as questões de 26 a 29

Uma mulher de 48 anos de idade deu entrada no pronto-socorro, apresentando respiração laboriosa, expiração prolongada, sibilância e veias do pescoço ingurgitadas. Relata que é portadora de asma grave com evolução de 30 anos e que acredita ter piorado após passar por situação de estresse e fazer uso de aspirina. Foi encaminhada para a unidade de tratamento intensivo (UTI) após ter evoluído com insuficiência ventilatória associada a pneumonia. No início da internação, ficou com tubo orotraqueal, em ventilação mecânica, sedada, hemodinamicamente estável, com sangramento ativo em vias aéreas superiores, associada à anticoagulação. Foi mantida em ventilador mecânico em que se estabelecia o volume de ar a ser administrado a cada inspiração, na modalidade de ventilação em que o esforço respiratório da paciente era travado. Após 15 dias na UTI, evoluiu com melhora ventilatória, traqueostomizada, com tubo T de oxigênio a 5L/min, saturando 98%, sob corticoterapia sistêmica e inalatória. Ao exame físico, apresenta-se dispnéica, hidratada, anictérica, acianótica, com pressão arterial de 130 mmHg × 90 mmHg, frequência cardíaca de 112 batimentos por minuto. O exame respiratório mostra murmúrios vesiculares presentes e crepitações em base esquerda. Abdome indolor sem visceromegalias. A prescrição médica indica prednisona, 20 mg, 2 comprimidos por via oral, uma vez ao dia, e heparina subcutânea 5.000 unidades de 12 em 12 horas.

QUESTÃO 26

Com relação à situação descrita e considerando o período de início da internação no pronto-socorro, assinale a opção correta.

- A Sabendo-se que a paciente apresenta alterações decorrentes das anormalidades na ventilação-perfusão, são achados gasométricos esperados a hipoxemia e alcalose respiratória persistentes com queda da PaCO₂ e uma elevação do pH sanguíneo.
- B A paciente apresenta estado de mal asmático ou asma grave e a fisiopatologia envolve constrição da musculatura lisa brônquica, edema da mucosa brônquica e secreções espessadas provocando diminuição do diâmetro dos brônquios.
- C As manifestações clínicas apresentadas indicam que, havendo piora da obstrução respiratória, haverá aumento da sibilância, apontando para a estabilização do quadro respiratório.
- D Embora a paciente tenha relatado fatores desencadeantes para a crise, não há relatos de precipitação de episódios agudos por fatores como o estresse ou o uso da aspirina.

QUESTÃO 27

Os cuidados de enfermagem a serem instituídos na UTI e aplicáveis ao caso descrito **não** incluem

- A a avaliação do turgor cutâneo para identificar sinais de desidratação.
- B a administração de líquidos intravenosos de acordo com a prescrição médica.
- C a utilização de técnica estéril quando realizar cuidados com a traqueostomia.
- D a aspiração da cavidade orofaríngea, seguida da aspiração do tubo endotraqueal com luvas de procedimento não-estéreis.

QUESTÃO 28

No que se refere à ventilação mecânica a que a paciente foi submetida, é correto afirmar que foi utilizado ventilador de pressão

- A positiva, ciclado por volume, na modalidade de ventilação controlada.
- B positiva, ciclado por pressão, na modalidade de ventilação mandatória intermitente sincronizada.
- C negativa, ciclado por tempo, na modalidade de ventilação controlada.
- D negativa, ciclado por volume, na modalidade de ventilação assistido-controlada.

QUESTÃO 29

Considerando a prescrição médica, as doses diárias indicadas de prednisona e heparina foram, respectivamente,

- A 40 mg e 10.000 unidades.
- B 20 mg e 10.000 unidades.
- C 20 mg e 5.000 unidades.
- D 40 mg e 5.000 unidades.

QUESTÃO 30

Entre as mais importantes e freqüentes infecções nosocomiais, está a infecção urinária, cuja principal causa associa-se ao uso do cateter vesical, dispositivo muito utilizado nos pacientes internados. A fim de diminuir os riscos dessa infecção, as recomendações gerais que devem ser seguidas na realização do cateterismo vesical de demora **não** incluem

- A a lavagem das mãos antes e após a manipulação do cateter, local de inserção e(ou) bolsa coletora.
- B a utilização de material estéril e uso de técnica asséptica na inserção de um cateter urinário.
- C a troca semanal do cateter vesical mantendo sistema coletor de drenagem fechado.
- D a fixação do cateter com segurança para prevenir movimentos e tração.

QUESTÃO 31

Com relação à assistência domiciliar, julgue os itens a seguir.

- I Na maioria das vezes, há grande resistência por parte do paciente e de seus familiares ao ter seu tratamento realizado em seu lar devido a insatisfações.
- II Há maior humanização no tratamento, diminuição de internações e tempo de permanência em hospitais.
- III Pode ser dividida em visita domiciliar, atendimento domiciliar e internação domiciliar.
- IV É dispensável o suporte de serviço para atendimentos de urgência e emergência, dado o preparo do cuidador.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B II e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

Texto para as questões de 32 a 34

Um homem com 71 anos de idade encontra-se internado para tratamento de angina instável. Tem hipertensão arterial há 7 anos e diabetes melito há dois anos, fazendo uso regular de anti-hipertensivos e hipoglicemiantes orais. Relata perda de peso — 6 kg em 2 meses. Iniciou quadro agudo de precordialgia que irradiava para hipocôndrio esquerdo, de média intensidade, iniciada em repouso, que durava cerca de 30 minutos, associada a palpitações. Encontra-se em regular estado geral, ainda com queixas de dor, taquipnéico, acianótico, com oxigenoterapia — cânula nasal a 4 L/min. Extremidades apresentando boa perfusão, sem edemas. Está acamado, devido à fadiga e às restrições médicas. Refere profunda tristeza após a perda da esposa recentemente, o que o tem deixado muito só. Não gosta de falar sobre a doença e a perda. Relata ainda dificuldades para dormir no hospital devido às interrupções frequentes para realização de procedimentos. Na unidade onde está internado, é solicitado que todo paciente cardíaco seja pesado em jejum diariamente pelo funcionário designado para cuidá-lo. Assim, não consegue dormir bem durante a noite e acorda cedo. Peso atual em jejum de 75 kg e altura de 1,76 m.

QUESTÃO 32

Com base na situação apresentada no texto e considerando as necessidades humanas afetadas, assinale a opção correta.

- Ⓐ A necessidade de sono/repouso não está sendo adequadamente atendida pois existem queixas de o paciente estar apresentando parassonias.
- Ⓑ Não existem dados suficientes, nessa situação, para que sejam consideradas as necessidades de amor e gregária.
- Ⓒ Os dados relativos ao tipo de dor, localização, qualidade, intensidade, duração e fatores desencadeantes são fundamentais para o entendimento da dor, a fim de poder evitá-la.
- Ⓓ A necessidade de oxigenação não está sendo afetada considerando que o paciente está recebendo oxigênio suplementar por cânula nasal.

QUESTÃO 33

Ainda tendo o texto como referência e considerando a taxonomia II dos diagnósticos de enfermagem da NANDA (*North American Nursing Diagnosis Association*), assinale a opção correta.

- Ⓐ O diagnóstico nutrição desequilibrada menos que as necessidades corporais é real e tem como evidências clínicas o relato de perda de peso.
- Ⓑ Estão presentes os diagnósticos de dor aguda e mobilidade física prejudicada pois existem características definidoras que confirmam esses diagnósticos.
- Ⓒ São evidências clínicas as restrições de movimentos prescritas que compõem o diagnóstico real de mobilidade no leito prejudicada.
- Ⓓ Devem constar no plano de cuidados os diagnósticos de enfermagem risco para choque e distúrbios hidroeletrolíticos.

QUESTÃO 34

O fato de a unidade solicitar que todo paciente cardíaco seja pesado em jejum diariamente pelo funcionário designado para cuidá-lo é exemplo de um(a)

- Ⓐ regimento.
- Ⓑ rotina.
- Ⓒ norma.
- Ⓓ regulamento.

QUESTÃO 35

Uma primigrávida com 40 semanas de gestação deu entrada no setor de maternidade de um hospital, com dor lombar e desconforto abdominal. Está com contrações uterinas regulares, em intervalos de 10 minutos, de curta duração, e sinal de sangue vaginal. Teve rompimento de membrana 30 minutos antes de sua chegada. O exame vaginal revelou 3 cm de dilatação. Nessa situação, após obter a frequência cardíaca fetal e os sinais vitais maternos, o enfermeiro deve

- Ⓐ providenciar conforto à paciente, explicações quanto aos cuidados a serem feitos e medidas de relaxamento/distração.
- Ⓑ preparar a gestante para uma transfusão sanguínea devido às perdas vaginais.
- Ⓒ encaminhar a gestante para a sala de parto.
- Ⓓ orientar a mãe a realizar esforço efetivo para a expulsão do bebê, empregando força abdominal no sentido de empurrar.

QUESTÃO 36

Uma adolescente, que acabou de ser mãe pela primeira vez, foi a uma consulta ambulatorial após 1 mês de nascimento do filho, referindo estar relutante em continuar a amamentação porque quer ficar mais livre e não quer ficar com os mamilos sempre machucados. Nessa situação, a enfermeira deve

- Ⓐ incentivar a amamentação, explicando à adolescente que ela tem de pensar em seu filho e que caso ocorram rachaduras nos mamilos ela deve utilizar pomadas cicatrizantes.
- Ⓑ explicar que ela deve amamentar apenas nos horários que ela estabelecer, a fim de evitar que a criança fique desejando o peito a toda hora.
- Ⓒ incentivar a amamentação somente nos primeiros três meses e recomendar que depois a jovem vá substituindo gradualmente o leite materno por outros alimentos.
- Ⓓ criar um vínculo terapêutico com a adolescente, demonstrando respeito e entendimento quanto às suas preocupações, parabenizá-la mostrando os benefícios já alcançados e incentivar a amamentação.

Texto para as questões de 37 a 40

Um menino de 7 anos de idade, que nasceu com espinha bífida e mielomeningocele, necessitou de nova internação após terem surgido complicações ósseas importantes, sendo diagnosticada osteomielite. Desde seu nascimento, já fez 14 cirurgias, o que lhe possibilitou deambular com o auxílio de braçadeiras e muletas. Atualmente, com a osteomielite, já não tem deambulando, permanecendo acamado durante todo o tempo. Encontra-se triste e desestimulado com o tratamento. Tem febre esporádica e queixa-se de dores intensas que o impedem de dormir. Foi instalado um dreno para descompressão da área óssea infectada. Refere fraqueza e diz estar com saudades de casa. Apresenta incontinência urinária e intestinal. A avaliação dos sinais vitais revela criança afebril, eupnéica, ritmo cardíaco regular e pressão arterial dentro dos parâmetros normais.

QUESTÃO 37

Tendo como base a taxonomia II dos diagnósticos de enfermagem da NANDA, o quadro descrito no texto **não** pode ser nomeado como um diagnóstico de enfermagem real de

- A incontinência intestinal.
- B dor aguda.
- C mobilidade física prejudicada.
- D hipertermia.

QUESTÃO 38

Considerando que, no planejamento da assistência de enfermagem, o enfermeiro tenha elaborado o diagnóstico de integridade tissular prejudicada, o resultado esperado mais adequado é

- A caminhar de forma independente em 09/10.
- B demonstrar integridade da pele em 04/08.
- C retirar o dreno no prazo de 7 dias.
- D facilitar a cicatrização da ferida.

QUESTÃO 39

As intervenções de enfermagem aplicáveis ao caso **não** incluem

- A administrar antibióticos intravenosos e analgésicos conforme prescrição médica.
- B explicar os procedimentos a serem executados e encorajar a criança a participar de atividades de distração.
- C realizar cateterização intermitente para controle do débito urinário.
- D verificar e registrar a quantidade e as características das secreções drenadas.

QUESTÃO 40

Assinale a opção que indica o microrganismo patogênico mais frequentemente encontrado na osteomielite e os tipos de precauções de isolamento recomendadas no caso descrito.

- A *Staphylococcus aureus* — precauções padronizadas e precauções contra a transmissão por contato
- B *Staphylococcus aureus* — precauções contra a transmissão por contato e precauções contra a transmissão pelo ar
- C *Pseudomonas* — precauções contra a transmissão por gotículas e precauções contra a transmissão por contato
- D Herpes-zóster — precauções padronizadas e precauções contra a transmissão por gotículas

QUESTÃO 41

Atualmente, as diretrizes se voltam para uma gestão hospitalar cada vez mais estruturada e com foco na humanização. Acerca desse tema, julgue os itens abaixo.

- I O cuidado nas organizações de saúde é multidisciplinar, o que exige que cada um faça isoladamente a sua parte para que ao final se tenha o produto do cuidado com qualidade.
- II A integralidade da atenção hospitalar pode ser considerada a partir de dois aspectos: a integralidade no atendimento do ambiente hospitalar e a integralidade na inserção do hospital no sistema de saúde.
- III Pode-se buscar a integralidade do sistema no próprio momento de alta de cada paciente quando pode se ter a continuidade do tratamento em outros serviços, pelo cumprimento da contra-referência ou pela preocupação em dar uma linha de cuidados específica àquele paciente.
- IV A gestão hospitalar tem que se preocupar com aspectos de produção de cuidado de forma mais integral, estabelecendo mecanismos de coordenação mais centralizadores e menos democráticos.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B II e III.
- C II e IV.
- D III e IV.

Texto para as questões de 42 a 44

Um homem de 62 anos de idade, com história de astenia e surgimento de hematomas há 2 meses, procurou o serviço médico, quando, então, foi diagnosticada anemia aplástica após confirmação em aspirado de medula óssea. Foi internado para pulsoterapia com corticóide. Chegou a sair de alta do hospital, retornando dois dias depois, apresentando febre, dor intensa no joelho esquerdo e mal-estar geral. Evoluiu com monilíase oral, hematomas, equimoses em membros superiores e hemorragia conjuntival à direita. O paciente encontra-se deprimido, dispnéico, pálido, refere não poder andar em decorrência da dor no joelho. Apresenta edema em membros inferiores, face e local da articulação do joelho, além de pequenas feridas decorrentes de sucessivas punções venosas e traumatismos com o esparadrapo. Com o agravamento do quadro clínico e a ausência de melhoras, o paciente está cada vez mais deprimido, não realiza higiene oral, diz estar sem vontade para viver.

QUESTÃO 42

Diante do quadro clínico descrito, é correto afirmar que

- A o sangramento e a infecção são os dois aspectos mais críticos que, se não forem controlados, podem levar o paciente a óbito.
- B as equimoses e hemorragias conjuntivais estão presentes devido a anemia aplástica que cursa com uma hematopoiese acentuadamente aumentada.
- C os sintomas de fadiga, palidez e dispnéia decorrem das alterações nas câmaras cardíacas provocadas pela doença de base.
- D o aspirado de medula óssea possivelmente revelou uma medula hiperplásica, o que confirmou o diagnóstico médico.

QUESTÃO 43

Considerando os diagnósticos de enfermagem da NANDA, no quadro descrito, é uma característica definidora do diagnóstico mucosa oral prejudicada a

- A higiene oral ineficaz.
- B depressão.
- C presença de patógenos.
- D corticoterapia.

QUESTÃO 44

Os cuidados de enfermagem aplicáveis ao caso **não** incluem

- A avaliar sangramentos.
- B auxiliar na realização de atividades de higiene.
- C aumentar a ingestão hídrica.
- D conversar com o paciente permitindo que ele expresse seus sentimentos.

QUESTÃO 45

O Programa de Saúde da Família tem por intenção

- A reorientar as práticas de atenção à saúde tendo uma concepção de saúde centrada na promoção da qualidade de vida.
- B mudar o enfoque assistencial para a doença e seu tratamento.
- C servir de triagem e encaminhamento dos pacientes para outras unidades de saúde.
- D formar profissionais voltados para sua própria área de conhecimento.

QUESTÃO 46

Acerca da malária, assinale a opção correta.

- A A malária é uma doença infecciosa aguda, com envolvimento sistêmico de caráter epidêmico, cuja infecção pode ser assintomática, subclínica ou ocasionar quadros clínicos graves, anictéricos ou icterícos com alta letalidade.
- B É caracterizada por febre alta acompanhada de calafrios, suores e cefaléia, que ocorrem em padrões cíclicos, a depender da espécie do parasito infectante.
- C As formas brandas, de modo geral, são causadas pelo *P. falciparum*, e as formas clínicas mais graves são causadas por *P. malariae* e *P. vivax*.
- D Uma pessoa pode ser fonte de infecção para malária causada por *P. falciparum* por até 7 dias após a picada do mosquito.

QUESTÃO 47

As injeções intramusculares em indivíduos adultos, com volumes próximos a 5 mL, devem ser administradas preferencialmente

- A na região ventroglútea, com o paciente em decúbito dorsal ou lateral.
- B no músculo deltóide, dada a facilidade de aplicação.
- C com o paciente na posição de pé, a fim de agilizar o procedimento.
- D no quadrante inferior da região dorsoglútea, por ser a área de menor risco de lesão do nervo ciático.

QUESTÃO 48

Resíduos sólidos de serviços de saúde são aqueles gerados por instituições de assistência, ensino e pesquisa biomédica relativos tanto à saúde humana quanto à veterinária. Com respeito a esse tema, assinale a opção correta.

- A Resíduos que contenham agentes biológicos e objetos perfurocortantes são classificados como pertencentes ao grupo B, conforme classificação do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA).
- B Os resíduos comuns (e os demais que não se enquadrem nos outros grupos) são classificados no grupo A, conforme classificação do CONAMA, e são considerados resíduos sólidos urbanos.
- C Segregação representa o ato de embalar corretamente os resíduos, conforme suas características, em sacos e(ou) recipientes impermeáveis, resistentes à punctura, ruptura e vazamentos.
- D O conjunto de elementos, processos e procedimento que objetiva à disposição distribuição ordenada dos resíduos no solo e que garante a proteção da saúde pública e a qualidade do meio ambiente, obedecendo às normas do órgão ambiental competente, é chamado de destinação final.

QUESTÃO 49

As atividades da vigilância epidemiológica incluem

- I coleta, consolidação, análise e interpretação de dados.
- II investigação epidemiológica.
- III recomendação, execução e avaliação de medidas de controle.
- IV divulgação de informações.

A quantidade de itens certos é igual a

- A 1.
- B 2.
- C 3.
- D 4.

QUESTÃO 50

Inicialmente, a terapia com células-tronco hemopoéticas (CT) restringia-se ao tratamento de doenças hematológicas, onco-hematológicas, a pacientes graves com doenças hereditárias e auto-ímmunes sem outras opções de cura. Recentemente, com os novos estudos sobre a plasticidade das CT e de experimentos que comprovaram a transdiferenciação e a desdiferenciação, entidades não-hematológicas passaram a ser alvo para o emprego da terapia celular. Acerca desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A Células-tronco embrionárias pluripotentes são as células internas do blastocisto que irão originar as centenas de tecidos que compõem o corpo humano.
- B Várias técnicas têm sido desenvolvidas no sentido de restabelecer o potencial de diferenciação das células somáticas já diferenciadas, para que elas possam originar qualquer tecido do organismo.
- C Células-tronco retiradas da medula óssea de pacientes cardiopatas (autotransplante) foram capazes de reconstituir o músculo cardíaco.
- D Um clone pode ser definido como uma população de moléculas, células ou organismos que se originaram de uma única célula e que são idênticas entre si e à célula original.

