



# GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2010

### Programa de Residência: Enfermagem em Obstetrícia

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu programa de residência transcritos acima com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o seu programa de residência em cada página numerada de seu caderno de prova. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu programa, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
*Não é a força, mas a perseverança que realiza grandes coisas.*
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

#### OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.

## PROVA OBJETIVA

Para que o enfermeiro possa construir com maior precisão seu raciocínio clínico, é fundamental coletar dados objetivos a partir do exame físico. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 1 Na avaliação barestésica, para o exame de sensibilidade profunda, utiliza-se um diapasão, que se coloca em saliências ósseas.
- 2 O paciente que apresenta marcha atáxica caminha como um bloco enrijecido, sem o movimento automático dos braços e com a cabeça inclinada para a frente.
- 3 O paciente que apresenta dor ou sensibilidade no quadrante superior direito deve ser investigado quanto à possibilidade de colecistite aguda, a partir do sinal de Murphy, o qual representa a resposta de dor intensa e parada do movimento inspiratório à compressão do ponto cístico.
- 4 A percussão do tórax deve ser feita em localizações simétricas, dos ápices em direção às bases; com isso, identifica-se o som ressonante ou claro pulmonar no tecido pulmonar normal.
- 5 Na inspeção estática do tórax, identifica-se tórax em funil quando estão presentes os seguintes sinais: diminuição do diâmetro ântero-posterior do tórax, peito escavado, platipneia e frêmito brônquico.

No início de uma consulta, uma mulher de 48 anos de idade mostrava-se ofegante e cansada. Ela faz acompanhamento há seis meses no serviço ambulatorial para tratamento de diabetes. Tem uma fistula arteriovenosa ativa no membro superior direito. Relata episódios febris em casa, com temperatura do corpo alternando com regularidade entre um período de febre e outro com temperatura normal ou subnormal. Tem peso corporal de 80 kg, 1,68 m de altura e 45 cm de circunferência do braço. A enfermeira fez a verificação da temperatura corporal axilar, da frequência cardíaca no pulso braquial, da frequência respiratória e da pressão arterial. Todos os parâmetros de sinais vitais avaliados estavam dentro do padrão de normalidade.

Considerando o caso clínico apresentado e os aspectos relativos ao cuidado a ser prestado, julgue os itens de **6 a 11**.

- 6 A classificação do estado nutricional da paciente é de sobrepeso, pois o índice de massa corporal está acima da normalidade.
- 7 Pela descrição das características dos episódios febris apresentados, é correto inferir que a paciente apresenta febre remitente.
- 8 Para seguir corretamente a técnica de verificação do pulso periférico braquial, deve-se aguardar de 5 a 10 minutos até que seja garantido o repouso e realizar a palpação da artéria braquial, colocando os três dedos médios sobre a artéria junto ao sulco entre os músculos bíceps e tríceps na fossa antecubital.
- 9 Para realizar corretamente a avaliação dos movimentos respiratórios na paciente, deve-se observar os movimentos torácicos e abdominais, observando se eles são regulares e ininterruptos (condição de eupneia).

- 10 Na verificação correta da pressão arterial, é irrelevante aguardar o repouso da paciente antes de iniciar o procedimento. Deve-se posicioná-la sentada com o antebraço direito apoiado e a palma da mão virada para cima, expondo o braço por completo, removendo roupas que por ventura possam fazer restrições.
- 11 O posicionamento correto do manguito do esfigmomanômetro para a verificação da pressão arterial é acima do sítio de pulsação da artéria, tendo como parâmetro o posicionamento dos tubos conectores retos, na posição superior ao longo do braço utilizado para a verificação.

A infecção representa um estado de doença resultante da associação de vários elementos da cadeia de infecção. Com relação a esse assunto, julgue os próximos itens.

- 12 Para que os microrganismos provoquem doenças, vários fatores devem ser considerados, como a quantidade de microrganismos, a virulência, a capacidade para entrar e sobreviver e a suscetibilidade do hospedeiro.
- 13 Na cadeia de infecção, a entrada do *Mycobacterium tuberculosis* ocorre pela pele, mucosas, tratos respiratório ou urinário. A precaução a ser tomada envolve o uso de máscaras comuns.
- 14 Para que um artigo semicrítico não seja um veículo de contaminação ao paciente, é necessária a limpeza e desinfecção de baixo nível, a exemplo dos urinóis portáteis (comadres e papagaios).
- 15 As precauções de contato devem ser observadas no cuidado ao paciente com leptospirose, sendo que, nesse caso, ele deve ser mantido em quarto individual.

A respeito dos aspectos éticos à luz do código de ética dos profissionais de enfermagem, julgue os itens seguintes.

- 16 Em seu exercício profissional, todo registro efetuado pelo enfermeiro deve ser identificado com assinatura, número e categoria de inscrição no conselho regional de enfermagem.
- 17 O enfermeiro que divulga fatos ou casos que ocorreram em seu local de trabalho ou faz referências a eles, possibilitando a identificação dos envolvidos, fere o código de ética profissional e pode sofrer penalidades por tal comportamento antiético.
- 18 A pena de cassação do direito ao exercício profissional é aplicável nos casos em que o enfermeiro negue assistência de enfermagem em qualquer situação que caracterize urgência.
- 19 O código de ética proíbe qualquer atuação do profissional, direta (provocar) ou indireta (cooperar), em todo ato abortivo.
- 20 O registro de forma clara, objetiva e completa das informações referentes ao processo de cuidar relativas às atividades profissionais do enfermeiro é um dever que está previsto no seu código de ética.

Uma gestante compareceu a consulta de enfermagem no serviço de pré-natal no dia 14/11 com algumas dúvidas: não sabia a sua idade gestacional (IG) e referiu que a data provável do parto (DPP) não estava correta. Informou que a data da última menstruação (DUM) tinha sido dia 20/5, confirmada pela ecografia. Acerca do cálculo da DPP e da IG dessa paciente, julgue os itens a seguir.

- 21 De acordo com os dados apresentados pela paciente, sua DPP é 27 de fevereiro.
- 22 De acordo com os dados apresentados pela paciente, sua IG é de 25 semanas.

Segundo o Ministério da Saúde (MS, 2000), o diagnóstico da gravidez pode ser feito pelo médico ou pelo(a) enfermeiro(a) da unidade básica. No início da gestação, as mulheres informam e(ou) identificam a presença de sinais conhecidos como presuntivos, de probabilidade e de certeza. Com relação a esse assunto, julgue os itens seguintes.

- 23 O aumento da frequência urinária e o aumento de náuseas da paciente são sinais de probabilidade da gestação.
- 24 Amenorréia, fadiga e alterações mamárias, se relatadas pela paciente, indicam sinais de presunção de gravidez.
- 25 Sinal de rechaço, contrações de Braxton Hicks e sinal de Goodell são considerados sinais de probabilidade de gestação.
- 26 São considerados sinais de certeza de gestação o coração fetal audível por meio do exame doppler, a palpação do movimento fetal e a evidência da ultrassonografia fetal.

No contexto da atenção integral à saúde da mulher, a atenção ao pré-natal e ao puerperal deve ser organizada de forma a atender às reais necessidades das mulheres durante a gestação e após o parto (MS, 2005). Considerando as ações adequadas exercidas pelo(a) enfermeiro(a) na assistência ao pré-natal, é correto que ele(a)

- 27 atenda às intercorrências e encaminhe as gestantes para a unidade de referência, quando necessário.
- 28 realize ações educativas para as mulheres e suas famílias e proceda à coleta de exame citopatológico.
- 29 realize consulta de pré-natal de gestação de baixo risco, solicite exames de rotina e oriente o tratamento conforme o protocolo do serviço.

Com referência ao ciclo reprodutivo, julgue os itens que se seguem.

- 30 A duração de uma gestação de termo é aquela compreendida entre 37 semanas completas e 42 semanas incompletas, contadas a partir do primeiro dia da última menstruação.
- 31 O ciclo menstrual compreende a fase proliferativa, a secretora, a isquêmica e a menstrual.
- 32 O ciclo menstrual dura, em geral, 31 dias.
- 33 A fertilização do óvulo pelo espermatozóide ocorre, normalmente, na porção proximal da trompa uterina.

A gravidez modifica anatômica e fisiologicamente os sistemas orgânicos, e muitas alterações são percebidas pela mulher no decorrer da gestação. Com relação a essas modificações, julgue os próximos itens.

- 34 Durante a gestação, o coração da paciente dilata-se discretamente, o volume sanguíneo e o débito cardíaco aumentam, e o diafragma eleva-se cerca de 4 cm, aumentando o volume corrente de ar na gravidez.
- 35 A gestação afeta as demandas e a absorção de ferro bem como os níveis de eritrócitos, leucócitos e fibrinogênio, e o débito urinário aumenta gradualmente em 60% a 80% mais que o débito pré-gravidez.
- 36 Progesterona e estrogênio atuam nas modificações gravídicas que ajudam a suportar o crescimento fetal e manter as funções orgânicas.

Com relação à mortalidade materna no Brasil, julgue os itens de 37 a 39.

- 37 Causa obstétrica direta de morte materna é aquela resultante de complicações obstétricas do estado gestacional, de intervenções, de omissões, de tratamento incorreto ou de uma sequência de eventos resultantes de qualquer uma dessas situações.

- 38 Eclâmpsia, hemorragias, infecção puerperal e aborto são causas diretas de morte materna.
- 39 Óbito materno é aquele ocorrido durante o parto ou até 42 dias após seu término, independentemente da duração ou da localização da gravidez.

Os mecanismos do parto são uma série de movimentos que refletem as modificações de postura do feto, à medida que ele se adapta ao canal do parto. Com base nessas informações, julgue os próximos itens.

- 40 Descida, insinuação, extensão, rotação interna, flexão, rotação externa e expulsão são, respectivamente, os mecanismos de adaptação do feto.
- 41 A maioria das modificações da postura fetal ocorre durante o segundo estágio do parto.

O sucesso do aleitamento materno está relacionado ao adequado conhecimento no manejo da amamentação. Acerca desse tema, julgue os seguintes itens.

- 42 A mãe somente pode amamentar na posição sentada.
- 43 Ao amamentar, a mãe deve estar sentada e relaxada, e o bebê deve ser posicionado junto ao seu corpo e abocanhar quase ou toda a região areolar do mamilo.
- 44 As mulheres portadoras de SIDA/AIDS, sintomáticas ou assintomáticas, e as com câncer de mama, que foram tratadas ou que ainda estão em tratamento, devem ser orientadas acerca da importância do aleitamento materno.

Entre todas as patologias que se manifestam ou se agravam no decorrer da gravidez, a hipertensão é a mais frequente e a causa de maior morbimortalidade materna e perinatal (NEME, 2000). Acerca desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 45 A pré-eclâmpsia, distúrbio progressivo na gestação, é caracterizada por hipertensão com presença de proteinúria e(ou) edema generalizado após a 20.<sup>a</sup> semana de gestação. No caso de eclâmpsia, forma menos severa de doença hipertensiva, a mulher apresenta convulsões tônico-clônicas generalizadas, causadas por epilepsia ou outra patologia convulsiva.
- 46 Na gravidez, os distúrbios hipertensivos e os achados clínicos variam em gravidade, o que torna a avaliação da enfermagem muito importante. Como algumas gestantes com hipertensão podem apresentar-se assintomáticas, recomenda-se investigar a elevação na pressão sanguínea sistólica de 40 mm Hg, ou na diastólica, de 25 mm Hg.
- 47 A síndrome HELLP (*hemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count*) acomete gestantes que, no terceiro trimestre de gravidez, apresentem sinais de pré-eclâmpsia e que evoluam com o surgimento da plaquetopenia. O tratamento adequado, nesses casos, baseia-se em suporte de cuidados intensivos e na possibilidade de se interromper a gravidez.

A hemorragia durante a gestação é anormal e suas causas devem ser investigadas. O sangramento, no final da gestação, é causado, geralmente, pela placenta prévia ou pelo deslocamento prematuro da placenta. A enfermagem tem um papel importante nesse controle, segundo Burroughs, 1995. Quanto aos procedimentos adequados a esses casos, julgue os itens que se seguem.

- 48 Estimar a perda sanguínea da paciente, controlar seus sinais vitais com frequência, manter acesso venoso e observar sinais de choque são procedimentos de enfermagem adequados aos casos mencionados.
- 49 Incluem-se entre os procedimentos adequados aos quadros clínicos em questão: avaliar a presença de dor, a rigidez abdominal, bem como a sensibilidade e a rigidez uterinas.
- 50 Monitorar os batimentos cardíacos fetais, as contrações do trabalho de parto e preparar a mulher para cirurgia, quando indicada, são procedimentos adequados aos casos mencionados, mas exclusivos do médico.