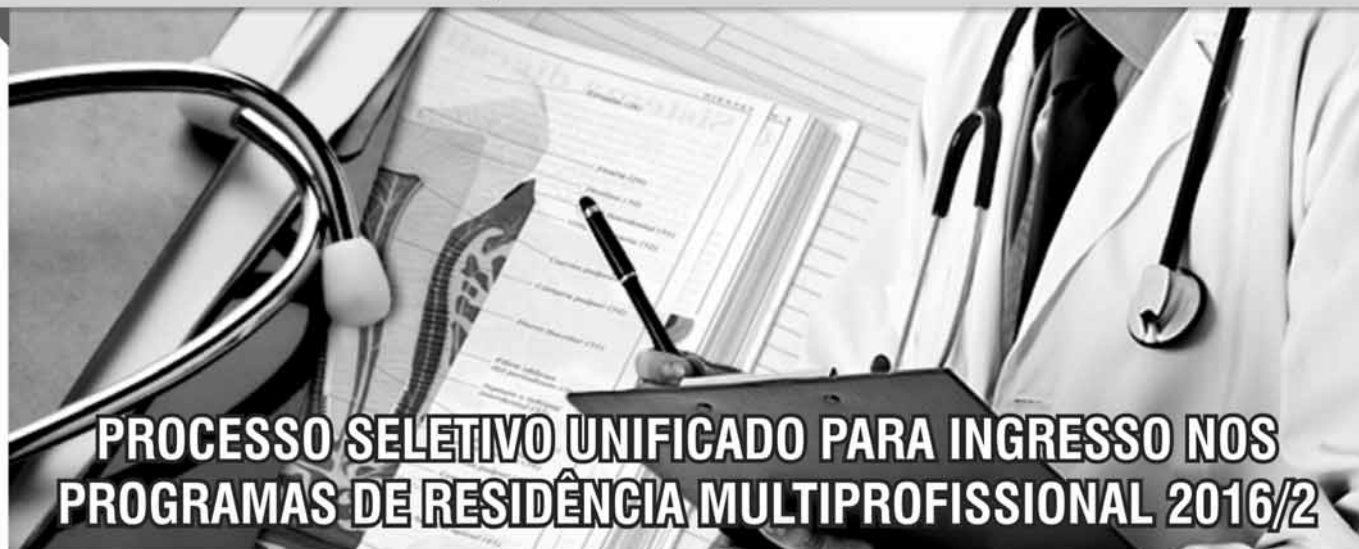


SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA



**PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA INGRESSO NOS  
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2016/2**

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais e os dados do programa em que você se inscreveu, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua folha de respostas. Confira, também, o seu nome e os dados do programa em que você se inscreveu em cada página numerada do seu caderno de prova. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente discordância quanto aos seus dados pessoais, ou ao programa em que você se inscreveu, 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 sua folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Conforme previsto em edital, descumprimento dessa instrução implicará a anulação da sua prova e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Durante a realização da prova, 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.

Aplicação: 2016

**Caderno de  
Prova Objetiva**

Secretaria de  
Estado de Saúde  
GOVERNO DE  
BRASÍLIA



Universidade de Brasília

**cespe**

**Cebraspe**  
Centro Brasileiro de Pesquisa em Avaliação  
e Seleção e de Promoção de Eventos

**OBSERVAÇÕES**

Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital. É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

0 (XX) 61 3448-0100  
www.cespe.unb.br | sac@cebraspe.org.br

- Cada um dos itens da prova objetiva está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, 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**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.
- Em sua prova, caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação Hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados como premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “Espaço livre” — que constarem deste caderno de prova poderão ser utilizados para anotações, rascunhos etc.

## PROVA OBJETIVA

A respeito do combate ao tabagismo, julgue os itens subsecutivos.

- 1 A nicotina transdérmica é uma forma de terapia de reposição nicotínica, administrada diariamente, em rodízio, na parte superior do tórax e regiões anterior, posterior e superior lateral do braço.
- 2 Em grupos de adolescentes e adultos jovens, uma das maneiras de se abordar a prevenção à iniciação de fumar é investigar, de forma confidencial, o comportamento de fumar, sobre amigos fumantes e sobre cigarros leves.
- 3 A escala de Fagerström é uma escala que permite avaliar o grau de dependência física de nicotina. Ela deve ser usada na avaliação inicial do fumante a ser submetido a tratamento.

Julgue os itens a seguir, com relação ao diabetes melito (DM).

- 4 Lispro, um tipo de insulina disponível no Brasil, possui ação prolongada, que se inicia em menos de trinta minutos após sua administração e produz efeito terapêutico por vinte e quatro horas.
- 5 Um dos critérios aceitos pela Organização Mundial de Saúde e a Sociedade Brasileira de Diabetes para o diagnóstico de DM, com utilização do teste de glicemia, inclui sintomas de poliúria, polidipsia e perda ponderal acrescidos de glicemia casual >200 mg/dL.
- 6 A metformina, uma biguanida indicada para o tratamento do diabetes melito tipo 2 (DM2), é capaz de reduzir a produção hepática de glicose, com menor efeito sensibilizador da ação insulínica.

Julgue os itens subsequentes, com base no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

- 7 A censura, uma das penalidades que podem ser imposta pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, acarreta a perda do direito ao exercício da enfermagem, devendo ser divulgada nas publicações dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- 8 É direito do enfermeiro se recusar a executar prescrição medicamentosa caso não conste a assinatura e o número de registro do profissional prescritor, exceto em situações de urgência e emergência.
- 9 Excetuando-se situações de danos ou riscos ao paciente, é dever do profissional de enfermagem manter segredo profissional referente ao atendimento de menor de idade que tenha capacidade de discernimento, mesmo que a revelação seja solicitada por pais ou responsáveis do menor.

Acerca de cuidados à gestante em fase pré-natal de baixo risco, julgue os itens que se seguem.

- 10 Na ausculta dos batimentos cardíofetais, é considerada normal a frequência cardíaca fetal entre 90 bpm e 110 bpm.
- 11 Em caso de paciente com edema unilateral de membros inferiores, com dor e(ou) sinais flogísticos, a conduta a ser seguida é verificar se o edema está relacionado à postura, ao fim do dia, ao aumento da temperatura ou ao tipo de calçado.
- 12 Caso a data da última menstruação de uma gestante tenha sido em 13 de setembro de 2015, a data provável do parto, aplicando-se a Regra de Nägele, é 20 de junho de 2016.
- 13 A hipertensão gestacional é caracterizada por hipertensão arterial sistêmica detectada após a vigésima semana de gestação, sem proteinúria, e pode ser definida como transitória, quando ocorre normalização após o parto, ou crônica, quando persistir a hipertensão.

Julgue os itens seguintes, com relação ao processamento de produtos em Centro de Material e Esterilização (CME).

- 14 O CME classe II é indicado para realizar o processamento de produtos para a saúde não-críticos, semicríticos e críticos de conformação não complexa.
- 15 É permitido o uso de estufas em CME para a esterilização de produtos para saúde.
- 16 O teste Bowie-Dick em folha constitui indicador químico classe 2, utilizado em autoclave a vapor com sistema de pré-vácuo, para verificar a remoção de ar e, assim, garantir a penetração uniforme do vapor nos materiais a serem esterilizados.

No que diz respeito à atenção básica e à rede de atenção à saúde, julgue os próximos itens.

- 17 É atribuição específica do enfermeiro encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção à saúde, respeitando fluxos locais e mantendo sua responsabilidade pelo acompanhamento do plano terapêutico deles.
- 18 De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, um dos itens necessários à Estratégia da Saúde da Família é que cada equipe de saúde da família seja responsável por, no máximo, 2.000 pessoas, sendo a média recomendada de 1.000 pessoas, respeitando-se critérios de equidade para essa definição.
- 19 Entre as características do processo de trabalho das equipes de atenção básica consta a realização do acolhimento com escuta qualificada, classificação de risco, avaliação de necessidade de saúde e análise de vulnerabilidade.

Julgue os itens a seguir acerca de vacinas, especificidades e indicações.

- 20 A varicela, conhecida como catapora, é uma infecção altamente contagiosa, transmitida de pessoa a pessoa e que causa surtos. A vacina contra varicela deve ser administrada em crianças com idade entre um e doze anos, em dose dupla, com intervalo mínimo de três em três meses.
- 21 A vacina *influenza* (gripe) é recomendada para todos os idosos, em duas doses, no esquema 0 – 6 meses.
- 22 As vacinas sarampo, caxumba e rubéola são indicadas para serem administradas em indivíduos imunocomprometidos, como os portadores de doenças hematológicas, tumores, imunodeficiências congênitas, em uso de imunossupressores e pacientes com HIV/AIDS.

Com relação ao tratamento medicamentoso da hipertensão arterial sistêmica (HAS), julgue os itens subsequentes.

- 23 Emergências hipertensivas caracterizam condição em que há elevação crítica da PA com quadro clínico grave e progressiva lesão de órgãos-alvo e risco de morte, o que exige redução imediata da PA com agentes aplicados por via parenteral, como, por exemplo, nitroprussiato de sódio, um potente medicamento diurético.
- 24 Entre os determinantes da não adesão ao tratamento anti-hipertensivo estão: o baixo nível socioeconômico, aspectos culturais e crenças erradas adquiridas em experiências com a doença no contexto familiar, além de baixa autoestima.
- 25 A monoterapia pode ser a estratégia anti-hipertensiva inicial para pacientes com hipertensão arterial estágio I e com risco cardiovascular baixo e moderado.

Uma criança de sete dias de vida foi levada pela mãe a uma unidade básica de saúde para sua primeira consulta. A mãe relatou que estava preocupada com a criança, que começou a recusar o peito, apresentar movimentos anormais e chorar constantemente. A mãe disse, ainda, que, durante a gravidez, não realizou pré-natal, não tendo nenhum tipo de acompanhamento médico, e que a criança havia nascido bem, de parto normal, em casa, com o auxílio de uma parteira. Ao exame físico, a criança apresentou contratura dos músculos da mímica facial, pele da fronte pregueada, hipotermia (35,7 °C), hiperflexão dos membros superiores junto ao tórax, frequência respiratória em condições basais de 68 irpm, pontuação do boletim de Silverman Andersen (BSA) igual a 8 e coto umbilical sem infecção. A mãe informou que a criança não havia apresentado episódios de diarreia e febre.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 26 Nesse caso clínico, uma das suspeitas diagnósticas é a de sepsis precoce, tendo em vista as condições relacionadas ao parto e a falta de acompanhamento materno durante a gestação.
- 27 A pontuação relativa ao BSA leva em consideração sinais de desconforto respiratório. A pontuação do BSA dessa criança indica dificuldade respiratória grave.
- 28 Os dados da história clínica e do exame físico são suficientes para preencher os critérios de confirmação de caso de tétano neonatal.
- 29 Em face dos sinais clínicos apresentados pela criança, a primeira conduta deve ser a realização de exames complementares e laboratoriais e, somente após o recebimento dos resultados, deve ser indicado o correto tratamento.

No que se refere à assistência pré-natal de gestantes que apresentam rotura prematura das membranas ovulares, julgue os itens que se seguem.

- 30 A conduta a ser adotada em caso de rotura prematura das membranas ovulares está relacionada à idade gestacional da mulher. Pacientes com gestações pré-termo ou de risco, por exemplo, devem ser rapidamente encaminhadas a serviço especializado.
- 31 Embora sejam comuns resultados falsos negativos, a prova de cristalização pode ser útil para a confirmação de rotura das membranas. A presença de cristaloides provenientes do líquido amniótico é detectada quando se observa, em microscópio, a cristalização na forma de samambaia do conteúdo endocervical.
- 32 O exame de ultrassonografia é o mais indicado para se confirmar a rotura prematura das membranas ovulares, uma vez que possibilita a identificação das membranas rotas e do colo aberto.
- 33 O exame do toque vaginal deve ser realizado sempre que houver suspeita de rotura prematura das membranas ovulares.

Uma mulher de quarenta e nove anos de idade, hipertensa, foi internada, havia quatro dias, em uma unidade de terapia intensiva, após ter sofrido uma hemorragia subaracnoidea. O quadro clínico da paciente evoluía bem, até que ela ficou agudamente confusa, sonolenta, não apresentando déficits neurológicos focais. Os sinais vitais da paciente eram estáveis, mas foram constatados taquicardia leve (110 bpm), mucosas secas, débito urinário, nas últimas duas horas, de 50 mL, e pressão venosa central de 5 cmH<sub>2</sub>O. Os resultados dos exames laboratoriais indicaram níveis séricos de sódio abaixo do normal.

A respeito desse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 34 Nesse caso clínico, a taquicardia e a redução do débito urinário levaram à diminuição do sódio sérico, já que o mecanismo envolvido relaciona-se à síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético.
- 35 A sondagem vesical de alívio é o procedimento mais indicado para controlar o débito urinário dessa paciente.
- 36 Entre as medidas que devem ser tomadas para o tratamento dessa paciente incluem-se monitorização do quadro neurológico, verificação dos sinais vitais, realização de balanço hídrico, monitoramento frequente dos eletrólitos e infusão de solução fisiológica, caso prescrito.
- 37 A causa mais provável das alterações neurológicas apresentadas pela paciente pode ser a hiponatremia, decorrente da síndrome cerebral perdedora de sal.

A avaliação de suporte básico de vida (SBV) é uma abordagem sistemática que todo profissional de saúde treinado deve saber realizar. Em 2015, comemorou-se a 49.<sup>a</sup> publicação da *American Heart Association*, desde as primeiras diretrizes de ressuscitação cardiopulmonar (RCP). Com relação a esse assunto, julgue os itens subsequentes.

- 38 Para a realização de uma RCP de qualidade em um adulto, devem ser feitas compressões torácicas a uma taxa de frequência adequada, maior que cento e quarenta por minuto.
- 39 Durante a RCP realizada em um adulto médio, deve-se fazer compressões torácicas de profundidade acima de 6 cm.
- 40 Na ausência de pulso em um adulto, é correto administrar, com um desfibrilador externo automático (DEA), dois choques seguidos, independente do ritmo detectado no paciente, e, depois, voltar a realizar compressões, verificando-se a pulsação do paciente a cada quatro minutos.
- 41 A abordagem de SBV enfatiza a realização de RCP e desfibrilação precoces, e não inclui as técnicas de vias aéreas avançadas; assim, sua aplicação aumenta substancialmente a chance de sobrevivência do paciente.

Julgue os itens seguintes, relativos a distúrbios vesicais neurogênicos.

- 42 Em pacientes com lesões da medula sacral ou das raízes espinhais que afetam os neurônios motores alfa adrenérgicos ou o nervo pudendo, ocorre perda do tônus do esfíncter externo e a bexiga torna-se arreflexa.
- 43 No tratamento farmacológico de alguns pacientes com disfunções vesicais neurogênicas, pode-se utilizar medicamentos colinérgicos, uma vez que estimulam os receptores parassimpáticos e aumentam o tônus vesical.
- 44 A incapacidade de armazenar urina relacionada à disfunção vesical flácida é causada por lesões neurológicas situadas acima do nível da medula espinhal sacral.
- 45 Em decorrência de lesão nos núcleos da base ou no trato extrapiramidal, as contrações do detrusor ocorrem repentinamente e são de difícil controle, o que faz com que a bexiga não se esvazie completamente, tal como ocorre em portadores da doença de Parkinson.

Acerca dos referenciais teóricos de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 46 O modelo do sol nascente de Leininger demonstra a teoria da diversidade e universalidade do cuidado cultural, segundo a qual os seres humanos são inseparáveis dos seus antecedentes culturais.
- 47 De acordo com a teoria de consecução de metas de Imogene King, o indivíduo é capaz de se autocuidar, sendo o profissional de enfermagem responsável por estabelecer e cumprir metas em seu âmbito de atuação que garantam a supressão dos déficits de autocuidado.

Julgue os próximos itens, relativos à fibrose cística (FC).

- 48 Íleo meconial, obstrução intestinal, esteatorreia e insuficiência pancreática são manifestações clínicas digestivas da FC.
- 49 A FC, também conhecida como mucoviscidose, é um distúrbio metabólico congênito, transmitido por herança autossômica recessiva.
- 50 Pacientes com FC demandam cuidados especiais permanentes, entre os quais se inclui estratégias que promovam a remoção de secreções pulmonares e realização de fisioterapia respiratória.

Espaço livre