

Concurso Público Nível Superior



Cargo 4: Enfermeiro Especialidade: Obstetrícia

Aplicação: 31/7/2005

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira se ele contém **quarenta** questões, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenadas de **1 a 40**.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE.
- 4 Durante as provas, não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 A duração das provas é de **três horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 6 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno, na folha de rascunho ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA

- I **2/8/2005**, a partir das 10 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005 — e quadros de avisos do CESPE/UnB, em Brasília.
- II **3 e 4/8/2005** – Recursos (provas objetivas): formulários estarão disponíveis no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet — www.cespe.unb.br/concursos/fscmp2005.
- III **31/8/2005** – Resultado final das provas objetivas e convocação para avaliação de títulos: Diário Oficial do Estado do Pará e locais mencionados no item I.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1/2004 – SEAD/FSCMP, de 18/2/2005.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448 0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

Nas questões de 1 a 40, marque, em cada uma, a única opção correta, de acordo com o respectivo comando. Use a folha de rascunho para as devidas marcações e, posteriormente, a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para as questões 1 e 2

A implantação do Sistema Único de Saúde (SUS), resultante da Constituição de 1988, impôs uma demanda de formação aos profissionais da área que vai muito além da questão técnica. O conceito de saúde inscrito no texto constitucional leva a que o bom funcionamento da saúde pública esteja diretamente relacionado com uma mudança de cultura por parte de profissionais, gestores e usuários. Nestes últimos 17 anos, todos precisaram reaprender a se relacionar e a enxergar a saúde de forma diferente.

A. G. Souza e M. C. Castro. *Educação a distância: uma nova concepção*. In: *Canal Saúde*, ano 6, n.º 30, mar./abr./2005 (com adaptações).

QUESTÃO 1

A partir do tema do texto acima, julgue os seguintes itens, acerca do SUS.

- I A formação dos profissionais, anteriormente, entendia a saúde como um direito de todo ser humano, mas estava centrada apenas nas campanhas de prevenção das doenças e não no tratamento.
- II Os gestores tiveram de aprender que a participação da população é essencial para o desenvolvimento dos programas na medida em que a vigilância da saúde depende dela.
- III Os usuários devem aprender que, para se garantir a integralidade do atendimento, é melhor ter programas como o Programa Saúde da Família (PSF) operando em sintonia com as Unidades Básicas de Saúde que caros hospitais e especialistas.
- IV A implantação do SUS constituiu-se de uma série de erros e acertos, pois a municipalização da atenção básica implicou diminuição da cobertura vacinal, não diminuindo a mortalidade infantil.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 2

Ainda a partir do tema do texto apresentado, julgue os itens a seguir, relativos à formação de recursos humanos para o SUS e sua utilização nos programas de atenção básica.

- I Antes do SUS, os cursos de graduação, majoritariamente, não atendiam às prioridades dos programas de atenção básica, mas sim à formação de profissionais para atuarem em casos de média e alta complexidade.
- II A educação a distância, apesar de seus maiores custos, possibilitava a gestores e profissionais de saúde a manutenção de suas atividades em seus postos de trabalho.
- III Devido às dimensões continentais do país e à municipalização, a educação a distância mostrou-se mais eficiente que a educação intensiva e presencial nos centros de formação federais.
- IV A educação a distância, pelo emprego de tecnologias de comunicação e independente do seu formato, prescinde inteiramente da figura do professor e pode ser utilizada até mesmo nos menores e mais distantes municípios.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 3

Desde a pactuação na Comissão Intergestores Tripartite e a aprovação no Conselho Nacional de Saúde, no segundo semestre de 2003, a política de educação permanente em saúde deixou de ser simplesmente uma proposta do Ministério da Saúde (MS) para ser uma política do SUS.

Brasil – MS. *Conversando sobre os pólos de educação permanente*. Boletim OPAS 102-cooperação técnica, 15/4/2005 (com adaptações).

A partir do tema do texto acima, julgue os próximos itens.

- I A educação permanente implica não apenas importantes mudanças na formação dos profissionais de saúde, mas, também, o esclarecimento da população por meio da educação em saúde.
- II A política do SUS tem responsabilidade compartilhada de condução e de acompanhamento, logo, a demora de instalação da Comissão Nacional de Acompanhamento da Política de Educação Permanente em Saúde prejudicou o funcionamento do SUS.
- III O SUS, sozinho, não tem capacidade de formação para assumir o desenvolvimento de todos os profissionais de saúde. Por outro lado, as instituições de ensino, fora do contato com a realidade da construção do SUS, não se transformaram para poderem se responsabilizar por essa formação.
- IV Uma política de educação para o SUS envolve não somente o desenvolvimento dos profissionais de saúde que já estão trabalhando no SUS, mas, também, pois é uma atribuição legal do SUS, ordenar a formação dos profissionais de saúde, em geral.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 4

A medicina, durante séculos, acreditou que as doenças eram causadas por fatores do meio ambiente — como clima, sujeira, miasmas —, por geração espontânea e(ou) por influências negativas oriundas do contato com outras pessoas. Com as descobertas de Pasteur, instalaram-se a causalidade microbiana, a medicina científica e a racionalidade médica que predominaram durante a era científica no mundo ocidental, até o século passado. Muitos autores apontam a aproximação entre a concepção de saúde que, atualmente, norteia os programas de atenção à saúde e aquelas antigas teorias sobre a doença.

Considerando o assunto abordado no texto acima, julgue os itens que se seguem.

- I A causa única da tuberculose é o bacilo de Koch.
- II A poluição ambiental e a fome são duas importantes causas de doença.
- III O contato social, incluindo o familiar, e as relações afetivas podem causar graves doenças.
- IV A doença tem causalidade múltipla em que interferem fatores ambientais, biológicos, psíquicos e sociais.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 5

Passados 13 anos do surgimento do SUS, o governo federal aumenta crescentemente o uso de normas e regulações que visam racionalizar a utilização dos recursos e priorizar o nível de atenção básica dentro do sistema. Isso significa dizer que, embora as ações e serviços sejam de responsabilidade do município, a instância federal reforçou, mediante o financiamento, seu papel na determinação da política a ser adotada.

Rosa Maria Marques e Áquilas Mendes. O SUS e a atenção básica: a busca de um novo desenho? In: Boletim OPAS 102 - Cooperação técnica, 15/4/2005.

Tendo o texto acima apresentado como referência inicial, julgue os itens subseqüentes.

- I Apesar de enfatizar a descentralização, o fato de o MS continuar editando normas e regulações reforça a centralização das políticas na esfera federal.
- II A Lei n.º 8.080/1990 atribui à direção estadual do SUS a competência de planejar, organizar, controlar e avaliar as ações de saúde, e gerir e executar os serviços de saúde, bem como participar do planejamento, programação e organização da rede regionalizada e hierarquizada do SUS.
- III As Normas Operacionais Básicas de Saúde de 1996 (NOBS 96) enfatizam a implantação do PSF para fortalecer a atenção básica, mas não estabelecem normas para a habilitação dos municípios à gestão plena da atenção básica e à gestão plena do sistema municipal de saúde, que só ocorreu posteriormente.
- IV A Norma Operacional de Assistência (NOAS) 2001 redefiniu a gestão do atendimento de média e alta complexidade.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 6

A questão da atenção à saúde pode ser trabalhada sob duas vertentes: como resposta social a problemas e necessidades e como serviço englobando os processos de produção, distribuição e consumo. Nesse contexto, assinale a opção **incorreta**.

- A Alguns serviços de alta complexidade do SUS, de alto custo econômico, quando utilizados por clientes de planos ou seguros de saúde, não devem ser pagos pela assistência suplementar, pois fazem parte da integralidade do atendimento garantida pelo SUS.
- B A rede complementar constitui-se de hospitais e serviços de iniciativa privada contratados pelo SUS ou conveniados.
- C Algumas doenças são ditas negligenciadas porque seu estudo e a conseqüente produção de melhores medicamentos ou tratamentos não interessam aos grandes laboratórios multinacionais, pois, apesar do grande custo social, não correspondem ao interesse econômico das empresas privadas.
- D A assistência suplementar engloba os planos e seguros de saúde e é regulada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

QUESTÃO 7

O desenvolvimento harmônico entre os diversos níveis de atenção deve contribuir para a racionalidade administrativa e economia de recursos, evitando situações como a de alguns municípios, onde ocorreu a transferência de procedimentos, tecnologias e recursos dos serviços hospitalares para os ambulatoriais sem o concomitante avanço da atenção primária.

Nicoletto et al. Consórcios intermunicipais de saúde: o caso do Paraná – Brasil. In: Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, v. 21, n.º 1, jan./fev./2005 (com adaptações).

A partir do assunto abordado no texto acima, julgue os próximos itens.

- I A incorporação crescente e acrítica de novas tecnologias possibilita o melhor atendimento de média e alta complexidade.
- II Os municípios não podem formar consórcios para desenvolver em conjunto ações e serviços de saúde.
- III Um dos problemas enfrentados pelos municípios é encontrar o ponto de equilíbrio entre a oferta de clínica básica e as consultas especializadas.
- IV O atendimento especializado em cardiologia e ortopedia está entre os de maior demanda pela população dada a alta incidência de agravos nessas especialidades.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 8

O Estatuto do Idoso recomenda atenção especial às doenças que afetam preferencialmente aos idosos. Nesse sentido, prevê

- I cadastramento da população idosa em base territorial.
- II atendimento geriátrico e gerontológico em ambulatorios e atendimento domiciliar.
- III reabilitação.
- IV unidades geriátricas de referência.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 9

Recentemente, o MS publicou o Pacto dos Indicadores da Atenção Básica 2005, em que aprova os indicadores, visando, com seu cálculo, estabelecer orientações, mecanismos, fluxos e prazos para a avaliação das metas pactuadas por municípios e estados. As diferenças para os indicadores dos anos anteriores são apenas conceituais. A respeito desse assunto, julgue os itens subsequentes.

- I A taxa de proporção de nascidos vivos de mulheres com 4 ou mais consultas de pré-natal está entre os indicadores principais de saúde da mulher.
- II As taxas de internação por acidente vascular cerebral e de mortalidade por doenças cardiovasculares, principais indicadores do controle da hipertensão, tornam-se menos importantes com o envelhecimento populacional.
- III Os principais indicadores de controle da tuberculose pulmonar (TB) são as taxas de incidência de TB positiva e de mortalidade por TB.
- IV Os principais indicadores da eliminação da hanseníase são a proporção de abandono de tratamento e a taxa de detecção de novos casos.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 10

O episódio brasileiro conhecido como a revolta da vacina foi uma verdadeira insurreição no Rio de Janeiro, em 1904. A guerra da vacina era, para além da recusa da vacinação, a explosão de uma profunda oposição aos programas de higienização do espaço urbano. Os novos planos dos engenheiros não levaram em conta as necessidades do pequeno comércio informal e substituíram a densa rede das vielas da capital federal — que encarnava as solidariedades, flexíveis e fortes, do povo — por um espaço aberto e purificado.

Anne Marie Moulin. A hipótese vacinal: por uma abordagem crítica e antropológica de um fenômeno histórico. In: *História científica. saúde-Manguinhos*. Rio de Janeiro, v. 10, supl. 1.2, 2003.

A partir da experiência descrita no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I As vacinas, inicialmente, provocavam tantos efeitos colaterais que causavam medo à população.
- II As campanhas de vacinação devem ser precedidas de avaliação das necessidades da população-alvo e de informações que possibilitem a participação popular.
- III As classes menos favorecidas dão mais importância às condições de vida — relações de amizade, meios de subsistência, ambiente em que vivem — que às condições de saúde.
- IV A vigilância à saúde e a educação em saúde devem ser priorizadas em qualquer modelo de atenção à saúde que se tente implementar.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 11

As vacinas provavelmente salvaram mais vidas do que qualquer outro medicamento na história. Estima-se que as vacinas poupam mais de 3 milhões de vidas a cada ano e poderiam poupar muitos milhões a mais se todos recebessem as adequadas. Com relação a esse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A A vacina contra febre amarela é usada para prevenir a doença em áreas endêmicas e, eventualmente, em outras, quando se suspeita da presença de infectados nessas áreas.
- B A vacina contra a rubéola tem como alvo principal as mulheres em idade fértil para prevenir malformações fetais.
- C A tetravalente previne contra difteria, tétano, coqueluche e sarampo e deve ser aplicada aos 12 meses.
- D Com a cobertura vacinal eficiente, obteve-se a eliminação de doenças como a varíola e a poliomielite pelo vírus selvagem.

QUESTÃO 12

No que se refere à vigilância epidemiológica, julgue os itens seguintes.

- I A cólera e o sarampo são consideradas doenças reemergentes no Brasil.
- II A mortalidade por causas externas é a principal causa de mortalidade jovem no Brasil.
- III A dengue e a febre amarela têm como vetores mosquitos diferentes; por essa razão, a febre amarela se restringe à forma silvestre, nunca tendo sido observados casos de manifestação urbana.
- IV A hepatite B é transmitida pela água poluída e pelos aerossóis primários.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 13

As maiores causas de mortalidade infantil no Brasil incluem

- I o sarampo.
- II a diarreia.
- III as infecções respiratórias agudas.
- IV a poliomielite.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 14

Quanto ao financiamento do SUS e à sua gestão financeira, assinale a opção correta.

- A Desde a implantação do SUS, houve uma diminuição percentual da participação do governo federal no financiamento da saúde pública.
- B A despesa do MS atualmente é realizada unicamente via repasse dos recursos aos estados e municípios.
- C Os incentivos financeiros para o PSF se dão por meio do piso de atenção básica (PAB) fixo.
- D O PAB ampliado destina-se apenas aos serviços e ações de média e alta complexidade.

QUESTÃO 15

O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), não obstante ter representado um enorme avanço no desdobramento evolutivo do direito brasileiro, está paulatinamente caindo no descrédito de nossa população, até mesmo de juristas de renome e de pessoas cultas, em razão não só de um processo de generalizada desinformação a seu respeito, mas também de algumas falhas e inadequações.

T. J. M. Costa. *Alguns aspectos polêmicos do estatuto* (com adaptações).

Com base no tema abordado no texto acima, julgue os itens a seguir.

- I Suponha o caso de um adolescente que foi preso pela primeira vez com um fuzil AR 15, trazendo consigo quilos de cocaína. Nessa situação, de acordo com o ECA, esse adolescente não poderá receber medida socioeducativa de internação porque a medida só poderá ser aplicada em caso de grave ameaça ou violência contra a pessoa ou em caso de reiteração de infrações graves ou de descumprimento injustificável de outra medida.
- II O ECA trata o ato infracional como problema de saúde e não como ato criminal, porque o adolescente ainda é considerado um ser em desenvolvimento.
- III A medida protetiva de tratamento psiquiátrico obriga o adolescente ao tratamento psiquiátrico mesmo após completar 21 anos de idade.
- IV O adolescente infrator, mesmo considerado como portador de enfermidade mental, deverá receber o tratamento nas unidades de internação, não sendo possível sua transferência para hospital de custódia ou serviço especializado.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 16

Entre as diretrizes do SUS, a menos atendida pelos programas de atenção básica como o PSF e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS) é a

- A integralidade.
- B equidade.
- C descentralização.
- D participação.

QUESTÃO 17

Em relação ao PSF, assinale a opção **incorreta**.

- A O guia prático do PSF publicado pelo MS em 2001 tem como seu primeiro princípio ampliar o acesso aos serviços de saúde de qualidade e resolutivos na atenção básica.
- B Microárea de risco é a unidade específica para desenvolvimento das atividades de atenção à saúde de cuja divisão resultam territórios, cada um deles sob a responsabilidade de uma ESF.
- C Cada Equipe de Saúde da Família (ESF) é responsável pelo acompanhamento de 600 a 1.000 famílias.
- D O Projeto de Expansão e Consolidação do Saúde da Família (PROESF) é uma iniciativa do MS que tem por objetivo expandir e qualificar o PSF em municípios com população de até 100 mil habitantes.

QUESTÃO 18

Acerca do controle social, julgue os itens subsequentes.

- I As instâncias de controle social previstas na legislação são os conselhos e as conferências de saúde, que devem se reunir de dois em dois anos para o desempenho de suas funções.
- II Os conselhos nacionais e estaduais de saúde se reúnem a partir da convocação do poder público, que financia a presença dos conselheiros; em caso de auto-convocação, tal financiamento só se dá se houver concordância do poder público com referida convocação.
- III A importância do controle social deriva da premissa de que os problemas devem ser solucionados o mais próximo possível de seu foco de origem.
- IV O controle social é definido como a forma imposta pela ditadura para impedir as manifestações populares contra o autoritarismo.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 19

Na implementação e desenvolvimento do SUS, foram criados inúmeros programas e modelos de atenção em saúde. A respeito desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A O programa Brasil Sorridente busca fornecer à população atendimento ampliado em saúde bucal, com tratamento de canais e de doenças da gengiva, cirurgias odontológicas, tratamento de câncer bucal em estágio mais avançado, endodontia e ortodontia.
- B O Projeto de Reforço à Reorganização do Sistema Único de Saúde (REFORSUS) investiu na recuperação da rede física e também em projetos para a melhoria da gestão.
- C O Programa de Interiorização do Trabalho em Saúde (PITS) destinava-se à interiorização de recursos humanos do SUS por meio de contratação feita pelos municípios ou pelo estado.
- D O PACS mostrou-se mais apropriado aos municípios do Norte, Nordeste e Centro-Oeste que aos municípios do Sudeste e Sul.

QUESTÃO 20

O Plano Nacional de Saúde, de dezembro de 2004, manteve as prioridades já previstas anteriormente para o SUS. Acerca dessas prioridades, assinale a opção **incorreta**.

- A Atingido o controle da hanseníase, a prioridade continua sendo a prevenção das doenças crônico-degenerativas.
- B Deve-se garantir maior suficiência do SUS na produção de hemoderivados, imunobiológicos e fármacos.
- C O aprimoramento da qualidade da assistência prestada pelos planos de saúde privados foi mantido.
- D Deve-se ampliar o acesso a medicamentos, com ênfase no projeto de implantação de farmácias populares.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Assinale a opção que apresenta conduta de enfermagem **incorreta** no momento da alta hospitalar da puérpera.

- A Estimular a cliente a realizar exercícios para fortalecer a musculatura abdominal e perineal.
- B Orientar a mãe quanto à importância e a necessidade de realização dos testes PKU e T4 para detectar fenilcetonúria e o hipotireoidismo congênito no recém-nascido (RN).
- C Orientar quanto ao retorno da atividade sexual tão logo se sinta recuperada, independentemente da presença da loquiação, a fim de estimular o bom relacionamento do casal.
- D Reforçar os cuidados gerais do RN, como de banho, amamentação e troca de fralda, lembrando-a que essas atividades de rotina são oportunidades de interação entre mãe e filho.

QUESTÃO 22

Uma adolescente, com nove semanas de gestação, procura um serviço de saúde para o acompanhamento pré-natal. Durante a entrevista, o enfermeiro constata que a adolescente mantém uma dieta rica em doces, frituras e massas, fracionada em três refeições ao dia, tendo um ganho ponderal de 2 kg desde o início da gravidez. Nesse caso, o enfermeiro deve considerar que

- A a dieta encontra-se inadequada, pois o conteúdo calórico está acima das necessidades da paciente, provocando ganho de peso superior ao esperado no trimestre, devendo orientar a adolescente a excluir da dieta os açúcares e as massas.
- B a dieta descrita é a de maior aceitação pela adolescente, estimulando sua manutenção, e que o mais importante nos próximos trimestres será o ganho ponderal, pois esse relaciona-se diretamente com o desenvolvimento físico e mental do RN.
- C as refeições devem ser individualmente balanceadas e consumidas fracionadas em seis refeições ao dia, a fim de se garantir o consumo adequado de todos os nutrientes, em especial de proteínas que auxiliarão na produção de leite e no crescimento do feto.
- D a manutenção de um estado nutricional acima dos requerimentos corporais deve ser estimulada com taxas fixas de 4 kg por trimestre, tendo em vista o aumento das necessidades calóricas da adolescente e do feto, sendo especialmente importante o incremento no consumo de carboidratos.

QUESTÃO 23

Uma senhora com 41 anos de idade acaba de ser mãe de seu primeiro filho, após ter-se submetido a uma cesariana. Logo nas primeiras horas após o parto, seu filho foi colocado em seu peito para mamar. Nessa situação, o enfermeiro, ao proceder às orientações quanto a amamentação, agirá corretamente ao orientar a mãe para que

- A amamente seu filho somente nos horários por ela preestabelecidos, a fim de evitar que a criança crie maus hábitos e passe a desejar o peito a toda hora.
- B procure manter reações emocionais positivas, como olhar o bebê quando amamenta, sentir seu cheiro, estar segura e tranqüila, pois essas manifestações emocionais podem ajudar na ejeção do leite.
- C realize a ordenha aproximadamente após o quarto dia de amamentação, buscando manter uma relação de maior oferta que procura, pois a diminuição das mamas significará que a quantidade de leite estará diminuindo.
- D utilize pomadas cicatrizantes, caso ocorram rachaduras nos mamilos, a fim de solucionar o problema mais rapidamente, e passe sabão nos mamilos na hora do banho, esfregando-os com bucha ou esponja para que fiquem mais resistentes.

QUESTÃO 24

Não há dúvidas quanto às dores envolvidas no trabalho de parto, mas uma atitude física e psíquica inadequada da parturiente pode aumentar as dificuldades inerentes a esse momento. Acerca da preparação psicoprofilática do parto, julgue os itens que se seguem.

- I Há anos estudiosos têm se preocupado com o ajuste emocional das mulheres durante o trabalho de parto, e o círculo vicioso medo-tensão-dor deve ser quebrado para garantir um processo mais natural e saudável.
- II A preparação física e mental da gestante, condicionando-a a suprimir conscientemente a dor das contrações uterinas é um dos métodos mais populares para o parto.
- III A participação do parceiro ativamente como um treinador e o aleitamento materno já na sala de parto estimulam ao parto mais natural e dão tranqüilidade à gestante.
- IV O relaxamento e a respiração normal podem ser adotados e contribuirão para um parto mais tranqüilo.

A quantidade de itens certos é igual a

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

Texto I – questões de 25 a 27

Raquel chegou ao serviço de saúde no dia 9/9/2004 para sua primeira consulta pré-natal, com um teste de gravidez positivo. A coleta de dados revelou que ela tinha 22 anos de idade, residia em uma casa alugada, com sua tia, era solteira, fumante e trabalhava como caixa de supermercado. Informou ter ciclos menstruais regulares de 28 dias e que o início do último período menstrual foi dia 3/6/2004. Relatou ser esta sua primeira gestação e que vinha apresentando enjôo matinal e pirose. Seu peso e sua altura registrados no dia da consulta foram de 40 kg e 1,59 m, respectivamente.

QUESTÃO 25

Considerando a situação hipotética descrita no texto I, a idade gestacional em semanas completas e a data provável do parto de Raquel, conforme regra de Nägele, são, respectivamente,

- A 8 semanas e 20/3/2005.
- B 10 semanas e 3/3/2005.
- C 12 semanas e 15/3/2005.
- D 14 semanas e 10/3/2005.

QUESTÃO 26

Ainda considerando as informações do texto I, os possíveis sinais e sintomas de gravidez encontrados em Raquel, quando avaliada na entrevista e no exame físico pelo enfermeiro, envolvem

- A náuseas, aumento da pigmentação da auréola primária, com presença de tubérculos de Montgomery, sinal de Puzos, amenorréia e aumento do volume uterino.
- B percepção e palpação dos movimentos ativos do feto, náuseas, congestão mamária, sinal de Puzos e identificação dos batimentos cardíacos fetais.
- C aumento do volume abdominal, percepção dos movimentos ativos do feto, náuseas, congestão mamária e polaciúria.
- D ausculta dos batimentos cardíacos fetais, náuseas, sinal de Jacquemier, colostro e auréola secundária com maior pigmentação, de limites imprecisos, em volta do mamilo.

RASCUNHO

QUESTÃO 27

Com base na situação hipotética do texto I, as orientações educacionais mais adequadas, relativas aos problemas encontrados, a serem tratados nessa primeira consulta de Raquel, **não** incluem

- A a necessidade do abandono do fumo em decorrência dos riscos para o feto devido à vasoconstrição periférica que provoca.
- B a adoção de medidas que aliviem a pirose, como evitar alimentos condimentados e gordurosos, dormir com a cabeceira da cama mais elevada e utilizar antiácidos, preferencialmente os que contêm bicarbonato.
- C a necessidade de ganho ponderal com uma dieta mais calórica, rica em ferro, vitaminas e proteínas, devido à possível deficiência nas reservas nutricionais e aos riscos de nascer uma criança pequena para a idade gestacional.
- D a busca de medidas profiláticas para alívio ou minimização da náusea, como comer duas ou três bolachas, sem nenhum tipo de líquido, imediatamente ao acordar, seguida de repouso no leito por 20 a 30 minutos.

QUESTÃO 28

Acerca da assistência de enfermagem ao RN na sala de parto, assinale a opção que apresenta conduta **incorreta**.

- A Limpar as vias aéreas, realizando drenagem postural do RN para que as secreções drenem por gravidade, e realizar, primeiramente, aspiração do nariz, passando-se para a boca.
- B Manter o RN aquecido, desde o momento do nascimento, a fim de minimizar as demandas metabólicas.
- C Proceder à avaliação do RN, aplicando o sistema de índices de Apgar, em que são considerados a frequência cardíaca, o esforço respiratório, o tônus muscular, a irritabilidade reflexa e a cor.
- D Instilar uma ou duas gotas de solução de nitrato de prata nos olhos do RN, como profilaxia da oftalmia gonocócica (método de Credé).

QUESTÃO 29

Uma jovem mãe de 22 anos de idade, 7 dia após parto vaginal, procurou o pronto-socorro com queixas de febre alta há dois dias, dor abdominal intensa, mal-estar geral e cefaléia. Foi considerada a hipótese de infecção puerperal — endometrite. Tal hipótese será confirmada caso, durante o exame físico, se identifique(m)

- A lóquios fétidos, útero amolecido, doloroso e subinvoluído.
- B útero grande e amolecido que, sob pressão à palpação, faz expelir grande quantidade de sangue pela vagina.
- C lóquios de odor normal característico e útero não-palpável.
- D útero engrandecido no abdome, colo não-permeável à polpa digital e lóquios normais.

QUESTÃO 30

A placenta prévia é uma condição patológica grave, que tem maior incidência associada à idade e à multiparidade. A respeito dessa condição, julgue os itens abaixo.

- I Tem como principal sinal a hemorragia indolor, de sangue vermelho rutilante, desvinculada de qualquer esforço ou traumatismo, ocorrendo mais freqüentemente no último trimestre.
- II Na palpação, identifica-se alteração na estática fetal em decorrência da interposição da placenta entre a cabeça e o andar superior da bacia.
- III Representa a separação intempestiva da placenta implantada no corpo do útero, antes do nascimento do feto, em gestação de 20 ou mais semanas completas.
- IV Ocorre aumento dos movimentos fetais, indicando sofrimento fetal por anoxia, e o útero apresenta-se hipertônico e lenhoso.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 31

Os fatores de risco relacionados a gestação de alto risco **não** incluem

- A gestante com estatura inferior a 1 metro e 45 centímetros.
- B presença de cirurgia uterina prévia à gestação atual.
- C desenvolvimento de diabetes melito gestacional.
- D gestante na faixa etária entre 18 e 34 anos de idade.

Texto II – questões 32 e 33

Uma paciente com 28 anos de idade procurou assistência no pronto-socorro, relatando que, há 3 horas, passou a sentir dor intensa, penetrante em todo o lado esquerdo do abdome, irradiada para o ombro e nuca esquerdos, associada a náuseas, vômitos e sensação de escurecimento visual. A paciente é casada, tem vida sexual ativa e relata amenorréia, aumento do volume mamário, hiperpigmentação da aréola e dos mamilos, hipersensibilidade mamária e fadiga há 8 semanas. O exame clínico revelou paciente com importante palidez cutaneomucosa, extremidades frias, pressão arterial de 80 mmHg × 60 mmHg, freqüência cardíaca de 120 bpm, temperatura axilar de 35,4 °C. Havia tubérculos de Montgomery nas aréolas mamárias. Ritmo cardíaco regular, pulmões limpos. Exame do abdome mostrou dor em hipocôndrio, flanco e fossa ilíaca esquerdos, e estavam presentes sinais de irritação peritoneal. Exame ginecológico: exame especular não evidenciou sangramento uterino. O exame de toque vaginal indicou amolecimento do colo e aumento uterinos, a palpação das zonas anexiais provocou dor intensa e indicou tumoração palpável à esquerda do útero.

QUESTÃO 32

Com base no caso hipotético apresentado no texto II, julgue os itens que se seguem.

- I Considerando os sinais e sintomas apresentados, é possível que a paciente estivesse apresentando uma dessas condições clínicas: abortamento uterino, salpingite aguda, apendicite ou gravidez ectópica.
- II Nesse caso, o único indício clínico de gestação é a amenorréia.
- III São exemplos de exames que poderiam ser realizados para confirmação diagnóstica: a dosagem de beta-HCG (gonadotrofina coriônica), ultra-sonografia pélvica ou punção do fundo de saco vaginal posterior (na ausência de recurso ultra-sonográfico).
- IV Nessa situação clínica, o exame físico permitiria constatar perfeita estabilidade cardiovascular.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 33

Com relação às condutas de enfermagem que deveriam ser tomadas na situação clínica considerada no texto II, assinale a opção que apresenta conduta **incorreta**.

- A Estabelecer cateterismo venoso (com cateter calibroso).
- B Coletar amostra de sangue para tipagem sanguínea, fator Rh e prova cruzada.
- C Promover a disponibilidade de hemoderivados (prevendo possível necessidade de reposição sanguínea).
- D Instruir a paciente a se alimentar, visando mantê-la hidratada e com nível glicêmico apropriado.

QUESTÃO 34

As gestantes podem ser acometidas de doenças cardíacas, o que aumenta o risco da gestação. Acerca desse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A As mínimas alterações hemodinâmicas impostas pela gestação não representam significativa sobrecarga de trabalho para o coração nas gestantes cardiopatas.
- B A valvopatia reumática crônica é a causa freqüente de cardiopatia associada à gravidez.
- C Com freqüência, os sintomas das cardiopatias podem ser confundidos com aqueles apresentados em gestações normais.
- D A insuficiência cardíaca é a complicação mais freqüente na gestante cardiopata.

QUESTÃO 35

O quadro de doença hipertensiva específica da gravidez do tipo pré-eclâmpsia exclusiva inclui

- I hipertensão arterial — pressões arteriais sistólica e(ou) diastólica maiores ou iguais a 140 mmHg × 90 mmHg —, em mulheres com pressão arterial previamente normais.
- II proteinúria (maior ou igual a 0,3 g de proteínas em 24 horas).
- III presença obrigatória de alterações no fundo de olho — exsudato, edema e(ou) hemorragia retiniana.
- IV edema, distúrbios visuais, cefaléia e dor epigástrica como manifestações que podem estar presentes ou não.

A quantidade de itens certos é igual a

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

QUESTÃO 36

Os fatores de risco para o desenvolvimento de toxemia gravídica **não** incluem

- A gestação múltipla (gemelar).
- B diabetes melito.
- C valvopatia reumática crônica.
- D antecedente familiar (mãe ou irmã) de pré-eclâmpsia.

QUESTÃO 37

Acerca da síndrome HELLP, complicação grave associada a gestações de alto risco, julgue os itens que se seguem.

- I Representa uma forma de grave expressão da doença hipertensiva específica da gravidez.
- II Está associada a anemia grave por deficiência de ferro e vitamina B12.
- III Nessa síndrome, há elevação das enzimas hepáticas (TGO, TGP e DHL).
- IV Há importante trombocitose, isto é, aumento no número de plaquetas.

Estão certos apenas os itens

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

QUESTÃO 38

Na conduta de enfermagem para uma gestante com idade gestacional de 39 semanas e quadro de eclâmpsia, deve-se

- I promover desobstrução das vias aéreas por meio de aspiração das secreções e inserir um protetor bucal.
- II estabelecer oxigenoterapia contínua por meio de cateter nasal ou máscara facial, conforme prescrição médica.
- III administrar sulfato de magnésio, conforme prescrição médica, e manter gluconato de cálcio a 10% preparado para administração intravenosa (se necessário).
- IV preparar a gestante para a interrupção da gravidez.

A quantidade de itens certos é igual a

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

Capacitação de profissional da saúde reduziria transmissão vertical da AIDS

A implementação de medidas simples de prevenção e a melhor capacitação de profissionais da saúde ajudariam a reduzir para 2% por ano os casos de transmissão vertical (da mãe para o bebê) do vírus da síndrome de imunodeficiência adquirida (AIDS). Essa conclusão faz parte de uma pesquisa da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo. De acordo com o trabalho, na cidade de São Paulo, 86% das crianças de zero a 13 anos de idade portadoras do HIV foram contaminadas pelas mães.

Para elaborar seu estudo, a pesquisadora Regiani Nunes Oliveira visitou sete unidades básicas de saúde da região de Santana, zona norte de São Paulo, e entrevistou 79 gestantes e profissionais dos serviços de pré-natal. Oliveira ainda defende não só o constante treinamento dos profissionais de saúde, mas também a necessidade da presença de uma equipe multiprofissional, formada por ginecologistas, psicólogos, pediatras e enfermeiros.

Folha Online - 22/3/2004 <<http://www1.folha.uol.com.br/folha/ciencia/ult306u11378.shtml>>. Acesso em 18/5/2005 (com adaptações).

A transmissão vertical (de mãe para filho) do vírus da imunodeficiência humana (HIV) citada no texto acima, causador da AIDS, é a principal causa dessa infecção na população infantil. Com relação a esse assunto, assinale a opção **incorreta**.

- A Os estudos clínicos atuais mostraram que a operação cesariana, quando realizada eletivamente, é um fator protetor da transmissão vertical do HIV.
- B O uso de terapia anti-retroviral intravenosa durante o trabalho de parto de mulher soropositiva desobriga o uso desse tratamento no RN.
- C Deve ser administrada a zidovudina (AZT), por via intravenosa, durante todo o trabalho de parto, até a ligadura do cordão umbilical, na gestante portadora do HIV.
- D O aleitamento materno representa um risco adicional de transmissão materno-infantil; portanto, as mães soropositivas devem evitá-lo.

Durante a segunda consulta de pré-natal, uma gestante assintomática, com 14 semanas de prenhez, recebeu da enfermeira a informação de que o resultado da sorologia para o HIV fora positivo.

Diante desse caso hipotético, as orientações da enfermagem à gestante devem contemplar a informação de que

- I o fato de a mãe estar infectada pelo HIV não significa portar a AIDS.
- II o vírus HIV pode ser transmitido para o filho durante toda a gestação (mais freqüentemente no final da gravidez), durante o trabalho de parto e no parto propriamente dito.
- III o risco de transmissão do vírus HIV é totalmente abolido por meio do tratamento anti-retroviral combinado, administrado por profissional especializado após cuidadosa consulta clínica e por meio de exames de laboratório.
- IV a paciente deverá, regularmente, fazer exames laboratoriais para avaliação da quantidade de vírus (carga viral) e dos níveis de células sanguíneas de defesa (CD4+) e será encaminhada para um serviço de pré-natal de referência para gestantes que estão nessa situação.

A quantidade de itens certos é igual a

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