

Secretaria de Estado de Saúde Fundação Universidade de Brasília

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL
DA SAÚDE



Caderno de Provas Objetiva e Discursiva

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas, no seu caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas e em cada página numerada deste caderno. Confira também o nome do programa de residência para o qual você concorre, bem como área, conforme seu caso. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes à prova objetiva, e dez questões correspondentes à prova discursiva de respostas curtas, acompanhadas de espaços para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto ao nome do programa para o qual você concorre, 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, o descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do concurso.
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas —, ao preenchimento da folha de respostas e à transcrição dos textos para o caderno de textos definitivos da prova discursiva de respostas curtas.
- 5 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e o seu caderno de textos definitivos e deixe o local de provas.
- 6 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na folha de respostas ou no caderno de textos definitivos poderá implicar a anulação das suas provas.

OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em regulamento.
- 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.

PROCESSO SELETIVO



Secretaria de
Estado de Saúde



Universidade de Brasília



Centro de Seleção e de Promoção de Eventos

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**. 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.

PROVA OBJETIVA

Um homem com 45 anos de idade, tabagista crônico, que há cerca de 5 meses vem apresentando tosse produtiva, com expectoração branca e, algumas vezes, com traços de sangue, procurou uma unidade básica de saúde queixando-se de cansaço, dispnéia aos médios esforços, dor torácica e sudorese noturna profusa e referindo perda de peso importante nos últimos meses. Ao exame físico, o homem apresentou-se em regular estado geral, emagrecido, dispneico, acianótico e anictérico. Afirmou, ainda, não encontrar-se em jejum.

Considerando o caso clínico descrito acima, julgue os itens subsequentes.

- 1 Uma baciloscopia direta do escarro será considerada positiva quando, na observação microscópica, forem visualizados dez bacilos álcool-ácidos resistentes (BAAR) por campo (em 100 campos), pós-coloração pela técnica de Ziehl-Neelsen.
- 2 Nessa mesma visita do paciente à unidade básica de saúde, deverá ser feito o teste tuberculínico, com aplicação intradérmica de 0,1 mL de derivado proteico purificado (PPD), com leitura da área de endurecimento palpável após 24 horas.
- 3 Por ser um sintomático respiratório e apresentar outros sinais e sintomas característicos, o quadro desse paciente deve ser considerado um caso suspeito de tuberculose pulmonar.
- 4 Na unidade de saúde, deve-se providenciar pote para coleta de duas amostras de escarro: a primeira deve ser colhida no momento da consulta, a fim de se garantir a realização imediata do exame baciloscópico; e a segunda deve ser coletada no dia seguinte, ao despertar, em jejum.
- 5 A orientação para a coleta do exame na unidade de saúde deve contemplar a importância de se obter uma amostra proveniente da faringe, obtida após o esforço da tosse, contendo um escarro com volume máximo de 5 mL.

Feridas crônicas podem ter diferentes causas, e a avaliação correta da etiologia da ferida, bem como da fisiopatologia envolvida, é fundamental para a instituição do cuidado adequado e preciso. A respeito desse tema, julgue os itens de **6 a 10**.

- 6 Úlceras isquêmicas decorrem da insuficiência arterial com necrose tecidual por placa aterosclerótica. A pele fica fria e atrofica, a lesão tem bordas regulares e coloração enegrecida, devendo ser prontamente desbridada, pois há risco de perda do membro ou amputação.
- 7 A úlcera neurotrófica é causada por neuropatia periférica e, frequentemente, decorre de alterações sensoriais (responsáveis pela perda da sensibilidade protetora), motoras (responsáveis por alterações na biomecânica do pé) e autonômicas (perda da capacidade de transpirar).
- 8 Úlceras por pressão são feridas produzidas por lesão de tecido entre superfícies de acomodação e proeminências ósseas, tendo sempre como mecanismo fisiopatológico a evolução observável superficial com eritema (que não clareia à compressão) para os tecidos mais profundos, em decorrência do atrito da epiderme ou da lesão química (urina e fezes) exclusiva.
- 9 A fisiopatologia das úlceras venosas envolve a hipertensão venosa que causa distensão e alongamento dos capilares, seguido de acúmulo de fibrinogênio dentro dos vasos sanguíneos, extravasamento de proteínas e leucócitos para o espaço intersticial e trombose venosa.

- 10 Linfedema grave de membros inferiores pode provocar úlceras cutâneas e, nos estágios mais avançados da doença, a pele torna-se endurecida, ocorre hiperqueratose, surgem infecções fúngicas e fístulas, não se observando cacifo.

Uma mulher com 53 anos de idade encontra-se internada há dois dias em uma unidade de tratamento intensivo após infarto agudo do miocárdio. Subitamente, inicia quadro de dor precordial, ansiedade, tosse e taquipneia. Inicialmente a tosse apresenta-se seca e persistente, depois vem acompanhada de secreção espumosa rósea. Estão presentes, também, taquicardia, palidez cutânea, sudorese fria e viscosa. São instituídas várias medidas farmacológicas e não farmacológicas e o curso clínico da paciente deteriora-se, sendo necessário administrar-lhe altas doses de agentes vasoativos.

Considerando o quadro clínico apresentado, julgue os itens seguintes.

- 11 Nesse caso, a administração de oxigênio deverá obedecer à prescrição médica e, inicialmente, o uso do CPAP (Continuous Positive Airway Pressure) será adequado, visto que contribuirá para reduzir a congestão pulmonar, aumentando a pressão intratorácica e diminuindo o retorno venoso.
- 12 A dobutamina, catecolamina que pode ser utilizada no tratamento da paciente em questão, é um medicamento que age nos receptores alfa e beta adrenérgicos.
- 13 A sintomatologia da referida paciente denota um quadro de edema pulmonar cardiogênico.
- 14 A monitorização hemodinâmica invasiva com uso do cateter de Swan-Ganz está indicada para o caso em pauta, sendo esperados valores inferiores a 10 mmHg.
- 15 Entre as medidas não farmacológicas recomendadas para o caso em apreço, inclui-se a diminuição do retorno venoso dos membros inferiores, com consequente redução da pré-carga.

Julgue os itens a seguir, que tratam dos cuidados perioperatórios dispensados ao indivíduo com estomia intestinal.

- 16 A mensuração da estomia consiste na avaliação da medida da altura da estomia em relação ao plano da parede abdominal.
- 17 No pós-operatório, o paciente com estomia intestinal deverá ser orientado a realizar o esvaziamento do equipamento, tendo como principal critério a quantidade de efluente presente na bolsa. Nas ileostomias, espera-se efluente de consistência semipastosa a pastosa, e, nas colostomias, efluente com consistência líquida a semipastosa.
- 18 No pós-operatório imediato de paciente com estomia intestinal, deve-se atentar para a manutenção da estabilidade hemodinâmica do paciente, o equilíbrio hidroeletrólítico e o controle da dor. É fundamental a observação constante da estomia através da bolsa de plástico transparente, a fim de que sejam detectadas complicações precoces, como hemorragia, isquemia, necrose e afundamento ou deslocamento mucocutâneo.
- 19 Para a demarcação do estoma, consideram-se a técnica cirúrgica a ser empregada e o tipo de incisão a ser realizado, além da localização do estoma nos quadrantes abdominais e do seu posicionamento, tomando-se como parâmetros a linha da cintura e a cicatriz umbilical.

Um menino com sete anos de idade, apresentando febre e queixando-se de dor nas articulações, foi internado com suspeita de febre reumática. A mãe, que o acompanhava, relatou que havia duas semanas que o filho apresentava diariamente quadro de febre, sem horário preferencial, com temperaturas que variavam de 38 °C a 39 °C. Associados à febre surgiram episódios de dores articulares, com rubor e edema nos locais das articulações do joelho, cotovelo e tornozelo esquerdos, de caráter migratório. A mãe relatou, ainda, que o filho apresentara quadro semelhante havia alguns meses (mas não soube precisar a data), e, mais recentemente (havia cerca de trinta dias), ocorrera um episódio de amidalite. No exame físico, foram identificadas manifestações inflamatórias, edema e artralgia em tornozelo direito, eritema marginado no tronco, abafamento de bulhas cardíacas e sopro. Constatou-se, ainda, infecção estreptocócica recente, aferida pelo teste de anticorpo antiestreptocócico. A função cardíaca avaliada indicou cardite leve.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 20 Aumento do volume cardíaco e alterações no eletrocardiograma (ECG), com prolongamento do intervalo Q-T, são manifestações esperadas no caso clínico em apreço, e constituem critérios definitivos para o diagnóstico de cardite.
- 21 O eritema marginado, frequente em crianças com febre reumática, é uma erupção cutânea pruriginosa, avermelhada, com centro claro, de origem fugaz, que se espalha no tronco e na face.
- 22 Nesse caso, espera-se encontrar dosagem de antiestreptolisina O (ASLO) superior a 333 UI Toood, uma vez que o teste realizado indicou aumento dos títulos de anticorpos antiestreptocócicos.
- 23 Durante a fase aguda da doença, deve-se recomendar ao paciente repouso associado ao uso de agentes anti-inflamatórios para o combate aos sintomas de febre e artrite.
- 24 As manifestações clínicas menores identificadas, como artralgia, febre, artrite migratória e eritema marginado, não são suficientes para a confirmação da febre reumática, uma vez que não foram identificadas manifestações clínicas maiores.

A gestação é um período muito importante e ímpar no que se refere à assistência à mulher e à criança, devendo os profissionais estar atentos no atendimento tanto da mãe quanto da criança, em especial, no que concerne a doenças ou alterações que podem surgir nesse período. Acerca desse tema, julgue os itens de **25 a 29**.

- 25 Ao recém-nascido de mãe com sorologia positiva para o vírus da hepatite B deve ser administrada, ainda na maternidade, a imunoglobulina humana anti-hepatite B, uma vez que a vacina contra a hepatite B é indicada apenas para recém-nascidos de idade gestacional a termo após o primeiro mês de vida.
- 26 A infecção congênita por citomegalovírus ocorre quando a mãe, durante a gestação, transmite para o filho esse vírus, que pertence à família dos herpes vírus.
- 27 A detecção de anticorpos IgG e IgM anticitomegalovírus maternos caracteriza a ocorrência de infecção primária gestacional, que eleva o risco de transmissão fetal; por isso, deve-se proceder à realização rotineira de testes sorológicos para a detecção de tais anticorpos, como forma de prevenção de doença fetal.

- 28 A maioria dos recém-nascidos infectados pelo citomegalovírus apresenta sinais perceptíveis de infecção logo ao nascer, como hepatoesplenomegalia, microcefalia, calcificações intracranianas, hidropisia e icterícia, e, raramente, sequelas tardias.
- 29 Conforme as recomendações do Ministério da Saúde, a mãe soropositiva para o HIV deve ser orientada a não amamentar seu filho, sendo também contraindicados a amamentação da criança por outra nutriz e o uso de leite humano com pasteurização domiciliar.

Com relação ao exercício da enfermagem e aos aspectos ético-legais da profissão, julgue os itens que se seguem.

- 30 O enfermeiro não pode divulgar ou fazer referência a casos, situações ou fatos de forma que as pessoas neles envolvidas sejam identificadas, sob pena de violação do sigilo profissional.
- 31 São consideradas infrações disciplinares a ação, a omissão ou a conivência que implique desobediência ao disposto no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.
- 32 O registro incompleto de informações sobre a assistência prestada a indivíduo, família ou coletividade é considerado infração, cuja apuração compete ao Conselho Federal de Enfermagem, instância também responsável por arbitrar a pena cabível a esse delito.
- 33 O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem assegura ao enfermeiro o direito de recusar-se — em qualquer circunstância, incluídas as situações de aprendizagem — a administrar medicamentos em cuja prescrição não conste o número de registro profissional do médico.

A recuperação pós-anestesia é uma fase crítica para o paciente cirúrgico, e requer máxima atenção e cuidados de enfermagem. Acerca de complicações na sala de recuperação anestésica, julgue os itens subsequentes.

- 34 Alterações na glicemia, especialmente por jejum prolongado, podem ocasionar retardo na recuperação da consciência, sendo necessária a realização de diagnóstico diferencial entre uma alteração situacional e a existência de diabetes.
- 35 A hipóxia ocorre quando a saturação de hemoglobina, medida por meio de oximetria não invasiva, atinge valor mínimo de 95% e a PaO₂, medida em amostra de sangue venoso, atinge 80 mmHg.
- 36 A hemorragia é uma grave complicação pós-cirurgia. Quando a perda de sangue é extrema, o paciente fica apreensivo, inquieto e com sede; sua pele fica quente, seca e pálida; a frequência do seu pulso diminui e a sua respiração é lenta e profunda.
- 37 Pacientes com obstrução das vias aéreas superiores apresentam batimento da asa de nariz, retração esternal e dos espaços intercostais e elevação do abdome, indicando respiração paradoxal.

Dados de registro de base populacional publicados pelo Instituto Nacional de Câncer (INCA) apontam que, em 2012, surgirão, aproximadamente, 520 mil novos casos de câncer. A informação faz parte da publicação **Estimativa 2012 – Incidência de Câncer no Brasil**, lançado pelo INCA para marcar o dia Nacional de Combate ao Câncer, celebrado no dia 27 de novembro. Acerca do rastreamento, diagnóstico, tratamento e cuidado de enfermagem nos diferentes tipos de câncer, julgue os itens que se seguem.

- 38 No rastreamento do câncer colorretal, um dos exames utilizados é a sigmoidoscopia, para a visualização da presença de pólipos ou outras alterações. Durante o exame, o médico pode retirar pólipos ou amostras de tecido para exame microscópico.
- 39 A mamografia é um procedimento diagnóstico que permite identificar alterações ou sinais de malignidade nas mamas, mesmo ainda não perceptíveis no exame clínico. Na lesão maligna, apresentam-se um ou mais nódulos irregulares que podem causar alterações secundárias no parênquima mamário e na pele, como aumento de vascularização, calcificações, espessamento da pele, retração do mamilo e distorção parenquimatosa.
- 40 A via intratecal é utilizada na administração de antineoplásicos diretamente no espaço subaracnoide. Um importante cuidado de enfermagem após a administração de antineoplásicos por essa via é manter o paciente em repouso por duas horas, em decúbito dorsal e com a cabeceira da cama fletida a 45 graus por 2 horas, para evitar cefaleia, náuseas e vômitos.
- 41 A radioterapia aguda é uma manifestação clínica da pele que pode ocorrer após exposição acidental à radiação ou durante o curso da radioterapia. Caracteriza-se por eritema inicial, edema progressivo, hiperemia, descamação seca e ulceração, dependendo da dose da radiação.

O dia Mundial de Diabetes é comemorado em 14 de novembro. Segundo dados do Ministério da Saúde, no Brasil, cerca de dez milhões de pessoas são portadoras da doença e quinhentos novos casos surgem a cada dia. Julgue os itens subsequentes, a respeito de diabetes melito.

- 42 O risco de retinopatia diabética aumenta com o controle glicêmico incorreto ou incompleto e com o tempo da doença.
- 43 Os locais mais recomendados para aplicação da insulina subcutânea são: regiões lateral direita e esquerda, distantes 4 cm a 6 cm da cicatriz umbilical; face posterior do braço; face anterior e lateral externa da coxa; e o quadrante superior lateral externo da região glútea. O rodízio nos locais de aplicação é muito importante na prevenção de lipodistrofia, além de garantir melhor absorção da droga.
- 44 Os sintomas de diabetes incluem a diminuição do volume e o aumento da frequência urinária, fadiga, fome excessiva e aumento de peso corporal.

Tendo em vista que a área de urgência e emergência constitui importante componente da assistência à saúde, julgue os itens seguintes, à luz do Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência aprovado por meio da Portaria n.º 2.048/2002.

- 45 A ambulância de suporte avançado é um tipo de veículo de atendimento de urgências pré-hospitalares de pacientes vítimas de acidentes ou pacientes em locais de difícil acesso, provida de equipamentos de salvamento — terrestre, aquático e em locais elevados (edificações e acidentes geográficos).
- 46 No atendimento pré-hospitalar móvel, o enfermeiro que compõe a equipe de saúde deverá ser habilitado para ações de enfermagem específicas para esse tipo de atendimento, devendo realizar ações exclusivamente assistenciais de sua competência profissional.

A hipertensão arterial apresenta custos expressivos para o sistema de saúde, que decorrem, principalmente, das suas complicações, tais como a doença cerebrovascular, doença arterial coronariana, insuficiência cardíaca, insuficiência renal crônica e doença vascular de extremidades. Com relação a esse assunto, julgue os itens que se seguem.

- 47 O tratamento medicamentoso da hipertensão arterial envolve, principalmente, o uso de anti-hipertensivos na redução da pressão arterial, mas também em eventos cardiovasculares fatais e não fatais. O atenolol é um inibidor da ECA, e sua ação anti-hipertensiva decorre da redução da resistência vascular periférica por diminuição da concentração da angiotensina nas células musculares lisas vasculares.
- 48 A medida ambulatorial da pressão arterial (MAPA) é o método que permite o registro indireto e intermitente da pressão arterial durante 24 horas, enquanto o paciente realiza suas atividades habituais na vigília e durante o sono. São consideradas anormais na MAPA as médias de pressão arterial de 24 horas, vigília e sono acima de 130 mmHg × 80 mmHg, 135 mmHg × 85 mmHg e 120 mmHg × 70 mmHg, respectivamente.
- 49 Na consulta de enfermagem do indivíduo com hipertensão arterial, o enfermeiro deve realizar os seguintes procedimentos: medir pressão arterial com manguito adequado à circunferência do braço; medir a altura e o peso com roupas leves e sem sapatos; medir a circunferência da cintura e do quadril e calcular o índice de massa corporal; investigar acerca de fatores de risco e hábitos de vida; orientar o paciente a respeito da doença e do uso regular de medicamentos prescritos pelo médico e orientar sobre hábitos de vida pessoais e familiares.
- 50 A pré-eclâmpsia/eclâmpsia — quadro de hipertensão induzida pela gravidez — é caracterizada pelo nível da pressão arterial maior ou igual a 160 mmHg × 90 mmHg, sendo a pressão diastólica identificada na fase VII de Korotkoff, e pelo sinal clínico-laboratorial de hematúria. O desenvolvimento da hipertensão é rápido, podendo levar à mortalidade materno-fetal.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando os espaços para rascunho indicados no presente caderno. Em seguida, transcreva os textos para o **CADERNO DE TEXTOS DEFINITIVOS DA PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS**, nos locais apropriados, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito nos espaços correspondentes.
- No **caderno de textos definitivos**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.
- Na avaliação de cada questão, será atribuído até 1,0 ponto à capacidade de expressão na modalidade escrita e de uso das normas do registro formal culto da língua portuguesa.

QUESTÃO 1

A pele é o maior órgão do corpo e é fundamental para lhe conferir proteção e atuar como barreira física contra microrganismos. A existência de uma lesão gera uma sequência de eventos até que ocorra a regeneração tecidual. Os conhecimentos acerca dos processos envolvidos e a classificação correta das lesões são pontos fundamentais para os profissionais que cuidam de pessoas com lesões de pele.

Considerando os tipos de regeneração das feridas, diferencie feridas superficiais de feridas tissulares de espessura completa, abordando, necessariamente, em seu texto, as estruturas envolvidas, os prováveis fatores causais e o processo pelo qual ocorre a regeneração em cada um desses dois tipos de feridas.

RASCUNHO – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	

Texto para as questões de 2 a 4

Um homem com 40 anos de idade, portador de HIV desde 2005, com histórico de uso de terapia antirretroviral (TARV) nos últimos dois anos, encontra-se internado, para acompanhamento clínico, em uma unidade de clínica médica de um hospital. O paciente tem evoluído com síndrome astênica avançada, imunossupressão, úlceras orais, dispneia aos médios esforços e tosse produtiva com secreção mucoide no período matutino. No exame, apresenta-se consciente, orientado no tempo e no espaço, eufônico, hipocorado, emagrecido e com cabelos e unhas quebradiças; apresenta peso atual de 47,2 kg, altura de 1,69 m, pulso de 70 bpm, frequência respiratória de 17 irpm, temperatura de 35,8 °C e pressão arterial de 110 mmHg × 82 mmHg. Nesse paciente, verificam-se lesões orais características de candidíase oral, sendo, ainda, constatados: murmúrio vesicular rude sem ruídos adventícios; ritmo cardíaco regular em dois tempos, sem sopros; abdome plano, ruídos hidroaéreos diminuídos; à percussão, hepatimetria de 14 cm na linha hemiclavicular; fígado palpável 4 cm abaixo do rebordo costal direito, doloroso, borda fina, macia e lisa; pulsos periféricos palpáveis em membros inferiores, sem edemas. O paciente refere eliminação urinária preservada; diminuição da frequência intestinal (uma evacuação a cada 4 dias) e fezes com consistência ressecada, desde que iniciou a TARV. Queixa-se de astenia, de dificuldades para mastigar os alimentos, de hiporexia e de dispneia aos esforços e nega hematória, emeses e melena.

QUESTÃO 2

Considerando o texto acima, descreva um plano sucinto de cuidados que devem ser implementados nesse caso clínico, apresentando os resultados esperados (objetivos) e as intervenções de enfermagem que devem ser adotadas.

RASCUNHO – QUESTÃO 2

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 3

Considerando, ainda, o texto, defina, tecnicamente, astenia, murmúrio vesicular, melena e hematúria.

RASCUNHO – QUESTÃO 3

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 4

A partir das informações do texto, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Descreva o procedimento de percussão do fígado.
- ▶ Cite, no mínimo, dois tipos de palpação do fígado.
- ▶ Analise os achados clínicos encontrados, por meio de técnicas semiológicas, no exame físico realizado nesse paciente.

RASCUNHO – QUESTÃO 4

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 5

Considerando a importância da Campanha Nacional de Combate à Dengue 2011/2012, que tem como objetivo reforçar a sensibilização da população sobre a necessidade da prevenção contra os vetores da dengue, por meio da manutenção de hábitos simples como limpar calhas, caixas d'água e recolher o lixo, responda às seguintes perguntas.

- ▶ Quais são os agentes causadores da dengue (vírus e vetor)?
- ▶ Quais são os sinais e sintomas da dengue clássica no adulto?
- ▶ O que o enfermeiro deve verificar no exame físico do paciente com suspeita de dengue?

RASCUNHO – QUESTÃO 5

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 6

Um homem com 46 anos de idade e pesando 70 kg é internado em uma unidade de terapia intensiva após sofrer infarto agudo do miocárdio. Esse paciente encontra-se com monitoração multiparamétrica invasiva, está hemodinamicamente instável e faz uso intravenoso de noradrenalina a 0,4 microgramas/kg/min e de dobutamina a 7 microgramas/kg/min.

Considerando que a farmácia do hospital no qual o paciente em questão se encontra sob tratamento disponibilize solução intravenosa de dobutamina de 250 mL com 250 mg, calcule a taxa intravenosa em mL/h para esse paciente.

RASCUNHO – QUESTÃO 6

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 7

As infecções primárias de corrente sanguínea (IPCS) estão entre as mais comumente relacionadas ao processo de assistência à saúde. Estima-se que cerca de 60% das bacteremias nosocomiais sejam associadas a algum dispositivo intravascular, destacando-se, entre os mais frequentes fatores de risco conhecidos para IPCS, o uso de cateteres vasculares centrais, principalmente os de curta permanência; por isso as recomendações para a prevenção das IPCS devem ser rigorosamente seguidas pela equipe de saúde ao utilizar o cateter venoso central (CVC).

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Infecção de corrente sanguínea: orientações para prevenção de infecção primária de corrente sanguínea**. Brasília, DF: Anvisa, 2009, p.7 (com adaptações).

Considerando que o fragmento de texto acima tem caráter unicamente motivador, defina infecção de acesso vascular central e apresente os tipos de coberturas indicadas para o local de inserção do CVC de curta permanência e a frequência de troca de coberturas indicadas para o local de inserção do CVC de curta permanência.

RASCUNHO – QUESTÃO 7

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 8

O vapor saturado sob pressão é um meio físico de esterilização de produtos amplamente utilizado nos hospitais brasileiros por meio de autoclaves do tipo gravitacional ou de alto vácuo. Com base nessa informação, discorra sobre o processo de esterilização por autoclaves, abordando, necessariamente, os seguintes aspectos:

- ▶ tipos de materiais indicados para o processo de esterilização por autoclaves (no mínimo, quatro exemplos);
- ▶ tipos de embalagens compatíveis com o referido método de esterilização (no mínimo, quatro exemplos);
- ▶ monitoramento biológico que indica a esterilidade do produto de saúde.

RASCUNHO – QUESTÃO 8

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 9

Considerando a importância do desenvolvimento e implantação de um plano de gerenciamento de resíduos de serviços de saúde (PGRSS) para a redução dos custos e riscos associados à gestão de resíduos sólidos em estabelecimentos assistenciais de saúde, defina manejo de resíduos de serviços de saúde e discorra sobre as etapas do gerenciamento de resíduos em serviços de saúde.

RASCUNHO – QUESTÃO 9

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 10

Os princípios da integralidade, da qualidade, da equidade e da participação social fundamentam a atenção básica em saúde no Brasil. Mediante a adstrução de clientela, equipes de Saúde da Família estabelecem vínculo com a população, possibilitando o compromisso e a corresponsabilidade desses profissionais com os usuários e a comunidade. Seu desafio é o de ampliar suas fronteiras de atuação, visando a uma maior resolubilidade da atenção, sendo a ação do modelo Saúde da Família compreendida como a estratégia principal para a reorganização do sistema de saúde.

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

Com base nessas informações, defina Saúde da Família e indique as ações centrais a serem desenvolvidas pela equipe do modelo Saúde da Família.

RASCUNHO – QUESTÃO 10

1	
2	
3	
4	
5	