



# Secretaria de Estado de Saúde Fundação Universidade de Brasília

RESIDÊNCIA EM ÁREA  
PROFISSIONAL DA SAÚDE  
E MULTIPROFISSIONAL

## CADERNO DE PROVA OBJETIVA

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de prova, confira inicialmente se os seus dados pessoais, transcritos acima, estão corretos e coincidem com os que estão registrados em sua folha de respostas 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. 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 da sua prova 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 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 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada.
- 7 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 conhecidos 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.

## PROCESSO SELETIVO



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

Conhecida desde a Antiguidade, a raiva, especialmente a transmitida por cães e gatos, é uma doença que continua sendo um problema de saúde pública. Acerca desse tema, julgue os itens a seguir.

- 1 No tratamento da mencionada doença, parte da aplicação do soro perifocal deve ser feita no local da infecção (porta de entrada). O restante deve ser aplicado pela via endovenosa, diluído em solução fisiológica 0,9% lento.
- 2 O vírus rábico é neurotrófico e sua ação no sistema nervoso central causa um quadro clínico característico de encefalite aguda, decorrente de sua multiplicação entre os neurônios.
- 3 Embora não haja relato conhecido de imunidade natural humana, alguns mamíferos não são suscetíveis à infecção pelo vírus da raiva.
- 4 Todo caso humano suspeito de raiva é de notificação individual, compulsória e imediata, em âmbito municipal, estadual e nacional.

Um homem de trinta e oito anos de idade deu entrada em um pronto-socorro, com suspeita de traumatismo craneencefálico, apresentando confusão mental, desorientação, inquietação, aumento do esforço respiratório, hemiparesia direita, pupilas isocóricas, cefaleia moderada, Pa = 150 mmHg × 100 mmHg e temperatura axilar = 38 °C. Duas horas após sua admissão, seu nível de consciência agravou-se, a pressão arterial e a temperatura aumentaram, e ele apresentou pulso irregular, respiração do tipo Cheyne-Stokes e vômito em jato. Foram administradas medicações específicas, instaladas hidratação venosa e sonda vesical de demora, constatando-se poliúria. Foi solicitada, ainda, uma tomografia computadorizada e avaliada a necessidade de punção lombar.

Acerca desse caso clínico e de aspectos a ele relacionados, julgue os itens de **5 a 9**. Nesse sentido, considere que a sigla PIC, sempre que utilizada, refere-se a pressão intracraniana.

- 5 Caso haja aumento da PIC do referido paciente, poderá haver redução do fluxo sanguíneo cerebral, visto que, no estágio inicial da isquemia, os centros vasomotores são estimulados e a pressão sistêmica eleva-se para manter o fluxo sanguíneo cerebral.
- 6 Se houver aumento da PIC do mencionado paciente, deve-se proceder a uma punção lombar, para esclarecimento da causa desse aumento.
- 7 A PIC normal, que geralmente é medida nos ventrículos laterais, varia de 10 mmHg a 20 mmHg.

- 8 A poliúria apresentada no exame do paciente pode ser explicada pelo surgimento do diabetes insípido e da síndrome de secreção inadequada do hormônio antidiurético, em virtude da herniação do tronco cerebral, complicação decorrente do aumento da PIC.
- 9 Caso se constate PIC aumentada do paciente, o tratamento imediato para alívio requererá a diminuição do edema cerebral, administrando-se diurético osmótico e corticoides, ainda que a lesão cerebral seja traumática.

Uma paciente de quarenta e cinco anos de idade, internada no pronto-socorro com diagnóstico preliminar de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), apresentou quadro de agitação, alteração da amplitude e frequência respiratória = 40 irpm, sudorese, cianose, oscilação da pressão arterial e rebaixamento do nível de consciência. A gasometria arterial indicou PaO<sub>2</sub> = 40 mmHg, pH = 7,50 e PaCO<sub>2</sub> = 60 mmHg, e as providências específicas foram realizadas para se estabilizar esse quadro.

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

- 10 No ventilador ciclado por pressão, o volume de ar ou de oxigênio varia independentemente da resistência da via aérea ou da complacência do paciente; por isso, esse equipamento pode ser usado por longo tempo.
- 11 Para a paciente em apreço, é indicada a intubação orotraqueal para proteção das vias aéreas e início da ventilação mecânica.
- 12 Nesse caso, se for usada ventilação mecânica, recomenda-se que, após uma hora, seja verificada a presença de gases sanguíneos arteriais, para se avaliar a necessidade de reajustes.
- 13 Na ventilação mecânica controlada, o volume corrente, a frequência respiratória e o fluxo são predeterminados no ventilador mecânico; porém essa modalidade de ventilação é contraindicada em apneia devido ao uso de drogas.

Acerca de procedimentos dialíticos, julgue os itens subsecutivos.

- 14 Na hemodiálise, o excesso de água e as substâncias tóxicas nitrogenadas são removidos por difusão, saindo de uma área de concentração elevada no sangue para uma área de concentração mais baixa no dialisado.
- 15 Embora a hemodiálise possa prolongar a vida de maneira indefinida, pois substitui por completo a função renal, ela não altera o curso natural da doença renal subjacente.
- 16 Para a remoção de líquidos e produtos residuais urêmicos, em virtude de doença renal, deve-se empregar a diálise peritoneal, que é o método de diálise mais comumente utilizado na atualidade.

Atualmente, entre os homens diagnosticados com câncer de próstata, mais de 80% sobrevivem por um mínimo de dez anos. Esse é o tipo de câncer mais comum entre os homens, excetuado o de pele.

A respeito dessa doença, julgue os itens que se seguem.

- 17 Homens com câncer de próstata comumente apresentam disfunção sexual antes do diagnóstico da doença, e os tratamentos podem agravar ainda mais os problemas sexuais.
- 18 Inicialmente, o câncer de próstata quase sempre é assintomático. Em alguns casos, sintomas como dor nas costas, no quadril, anemia, perda de peso, fraqueza e oligúria podem estar presentes.
- 19 O antígeno prostático específico é uma proteína produzida pelo epitélio prostático normal ou neoplásico, sendo que seu nível no sangue não indica necessariamente a malignidade nem é proporcional à massa tumoral total.
- 20 A terapia hormonal, utilizada para controlar o câncer de próstata em lugar de curá-lo, constitui uma opção terapêutica viável para homens com câncer de próstata avançado.

Acerca dos distúrbios hidreletrolíticos comuns nas condições de anomalias renais e sintomas específicos, julgue os seguintes itens.

- 21 Dor óssea profunda, fraqueza muscular, constipação, náuseas, vômitos, memória prejudicada, poliúria, polidipsia e alterações no ECG são manifestações clínicas do excesso de cálcio.
- 22 Anorexia, distensão abdominal, íleo paralítico, fraqueza muscular, arritmias e alterações no ECG são manifestações clínicas da hipercalcemia.
- 23 Rubor facial, náuseas, vômitos, sensação de calor, sonolência, fraqueza muscular, depressão respiratória e hipotensão são manifestações clínicas do déficit de magnésio.
- 24 Pacientes com hipernatremia apresentam náuseas, mal-estar, letargia, cefaleia, cólicas abdominais, apreensão e convulsões.

Com relação à DPOC, que se caracteriza pela restrição, não plenamente reversível, do fluxo de ar para os pulmões, julgue os itens a seguir.

- 25 Uma das intervenções de enfermagem em pacientes com DPOC é orientá-los a tossir de forma dirigida ou controlada, não só por ser essa forma mais eficaz que a tosse vigorosa e não direcionada, mas também por diminuir a fadiga associada a esta.
- 26 Pacientes com DPOC tendem a apresentar, inicialmente, três manifestações clínicas: tosse, produção de escarro e dispnéia.
- 27 Um fator de risco individual para a DPOC é a produção excessiva de um estimulador enzimático, a alfa<sub>1</sub>-antitripsina, que danifica o parênquima pulmonar contra a lesão.

A respeito da gasometria arterial, exame por meio do qual se avalia a função respiratória com base em medições do pH sanguíneo e das pressões arteriais de oxigênio e dióxido de carbono, julgue os itens a seguir.

- 28 O paciente cujo exame de gasometria arterial apresente  $\text{pH} = 7,31$ ;  $\text{PaCO}_2 = 50$  mmHg;  $\text{PaO}_2 = 90$  mmHg; e  $\text{HCO}_3^- = 27$  mEq/L encontra-se em estado de alcalose respiratória.
- 29 O teste de Allen pode ser realizado para avaliar a perfusão sanguínea dos pés antes do início da coleta do sangue arterial na artéria femoral.
- 30 Quando não for possível a obtenção de amostra de sangue arterial, poderá ser utilizada amostra de sangue venoso para a avaliação da oxigenação corporal. Nesse caso, os parâmetros a serem avaliados seguidos do intervalo dos valores normais para a amostra de sangue venoso são: pH: 7,33-7,41;  $\text{PaCO}_2$ : 35-40 mmHg;  $\text{HCO}_3^-$ : 24-28 mEq/L.

A respeito da ventilação mecânica invasiva, julgue os itens a seguir.

- 31 O acionamento do alarme sonoro e do alarme luminoso do ventilador mecânico, para indicar problemas na oferta de volume ou na pressão previamente ajustados, pode ser causado pela desconexão do paciente do ventilador mecânico e pela presença de escapes de ar em alguma conexão entre o tubo endotraqueal e o ventilador mecânico.
- 32 O procedimento de aspiração de secreções das vias aéreas inferiores e superiores de um paciente com tubo artificial endotraqueal não requer a utilização de técnica asséptica e materiais esterilizados, por ser considerado um procedimento limpo.
- 33 As possíveis complicações decorrentes da utilização da ventilação mecânica invasiva podem incluir a broncoaspiração, o barotrauma, a pneumonia, a fraqueza muscular e o desequilíbrio hídrico.
- 34 Na ventilação mecânica invasiva em que se oferta ao paciente alto fluxo de oxigênio, podem ser utilizados como via aérea artificial o tubo orotraqueal, a cânula de traqueostomia, a cânula nasal, o cateter nasal, o *combitubo* ou tubo combinado e a máscara laríngea.

Com relação ao modo de transmissão das doenças infecciosas, julgue os próximos itens.

- 35 A ação protetora das máscaras com filtro do tipo N95 contra partículas não biológicas (poeiras, névoas e fumos) e contra microrganismos (esféricos, cilíndricos ou filamentosos) na forma de aerossóis não se deve aos parâmetros físicos (tamanho e forma) das partículas, mas ao fato de os microrganismos estarem vivos ou mortos.
- 36 Para que a transmissão da doença ocorra por modo respiratório, as gotículas, cujo tamanho é superior a 5  $\mu\text{m}$ , devem atingir a via aérea superior — as mucosas das fossas nasais e as da cavidade bucal.
- 37 Para o tratamento de pessoas com doenças cuja transmissão ocorra por aerossóis, é necessária a internação do paciente em quarto privativo, com pressão positiva, bem como a utilização de máscara cirúrgica pelos profissionais de saúde que lhe prestarem cuidados diretos, em razão do risco de infecção.

De acordo com o Ministério da Saúde, a atenção pré-natal e puerperal de qualidade e humanizada é fundamental para a saúde da mãe e do bebê. Nesse sentido, e tendo em vista que a atenção à saúde da mulher durante a gravidez deve incluir, além de consultas pré-natal rigorosas, ações de prevenção e de promoção da saúde da mulher, julgue os itens que se seguem.

- 38** Em mulheres grávidas com antecedentes de parto prematuro, indica-se a realização de bacterioscopia de secreção vaginal por volta da trigésima semana de gestação.
- 39** Na primeira consulta de pré-natal, deve-se realizar anamnese que aborde dados como a história pessoal, antecedentes obstétricos e ginecológicos e situação atual da gravidez, não sendo necessário abordar os dados relativos aos antecedentes familiares.
- 40** De acordo com o Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento, o atendimento pré-natal deve ser iniciado no primeiro trimestre de gestação e, ao longo da gravidez, devem ser realizadas, no mínimo, três consultas.

De acordo com recentes estimativas divulgadas pelo Instituto Nacional do Câncer (INCA), esperam-se, para 2012 e 2013, cerca de 520 mil casos novos da doença. De acordo com os cálculos, espera-se um aumento no número de casos de câncer no Brasil em relação aos dados divulgados em 2010, tal qual a tendência mundial. Entre os cânceres que atingem o sexo feminino, são esperados 53 mil casos novos de câncer de mama e 18 mil de câncer do colo do útero. Dada a alta taxa de morbimortalidade desse tipo de câncer, o governo federal brasileiro, por intermédio do Ministério da Saúde (MS), criou o Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo de Útero, cujas diretrizes para o rastreamento da doença foram também estabelecidas, em 2011, pelo INCA.

Tendo o texto acima como referência inicial, julgue os itens de **41** a **45**, relativos ao câncer em mulheres.

- 41** Pacientes que apresentem resultado negativo em exames citopatológicos realizados nos últimos dois anos deverão realizar novos exames a cada três anos.
- 42** Embora a persistência da infecção provocada pelo HPV represente causa importante de neoplasia cervical, a maioria das alterações cervicais causadas por esse tipo de infecção tem pouca probabilidade de progredir.

- 43** Antes de ser aprovada a vacina contra o HPV, a prevenção contra o câncer de colo do útero ocorria por meio de ações de prevenção secundária; atualmente, existem duas vacinas contra o HPV, produzidas a partir da proteína L1 do capsídeo viral: a bivalente, que protege contra os subtipos 16 e 18 do HPV; e a quadrivalente, que protege contra os subtipos 6, 11, 16 e 18 desse vírus.
- 44** O exame citopatológico, método de rastreamento incluído no programa de combate ao câncer do colo do útero, consiste na análise microscópica de alterações no esfregaço cervical, devendo estar disponível para mulheres com menos de vinte e cinco anos de idade que já iniciaram atividade sexual e para todas as que estejam na faixa etária de vinte e cinco a cinquenta e nove anos.
- 45** De acordo com as recomendações do INCA/MS, todas as pacientes que apresentarem citologia sugestiva de lesão intraepitelial de alto grau devem realizar colposcopia em, no máximo, três meses após o diagnóstico.

Considerando a administração de medicamentos por via endovenosa em pacientes hospitalizados, julgue os itens seguintes.

- 46** Pacientes que serão submetidos a quimioterapia por longo período de tempo devem ser avaliados quanto à necessidade de implantação de cateter venoso central de longa permanência. Caso haja indicação de implantação de cateter, aspectos importantes devem ser levados em consideração, tais como: estado nutricional, condições de rede venosa periférica e grau de mielodpressão associado ao tratamento, não se levando em consideração as condições de moradia e as condições do paciente de assumir os cuidados com o cateter.
- 47** O cateter totalmente implantado pode ser inserido em veias jugulares e subclávias, bem como em artérias, entre as quais a pediosa é a mais indicada.
- 48** Para o acesso ao cateter totalmente implantado, dispositivo muito utilizado em oncologia e nutrologia, há necessidade de punção com agulha especial, do tipo Hubber, que deve ser trocada a cada quarenta e oito horas.

Tendo em vista que, de acordo com a Resolução n.º 358/2009/COFEN, o processo de enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorra o cuidado profissional de enfermagem, julgue os itens que se seguem.

- 49** O processo de enfermagem é composto pelas seguintes etapas interdependentes, cíclicas e não lineares: coleta de dados ou investigação; diagnóstico; planejamento; implementação; avaliação.
- 50** O diagnóstico de enfermagem tem como objetivo esclarecer a natureza exata das doenças e dos fatores de risco que devem ser controlados para que as intervenções estabelecidas sejam cumpridas, o que favorece o desenvolvimento de um plano adequado e individualizado de cuidados ao paciente.