

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

PROCESSO SELETIVO 2013

RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE E MULTIPROFISSIONAL 2014

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 e o nome do programa de residência a que você concorre, transcritos acima, estão corretos e coincidem com o que está registrado na sua Folha de Respostas e no seu Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas. Confira também o seu nome em cada página numerada deste caderno de provas. Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua Folha de Respostas, correspondentes à prova objetiva, e a prova discursiva de respostas curtas, acompanhada de espaço para rascunho, de uso opcional. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou ao nome do programa de residência a que 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 Folha de Respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

O descumprimento dessa instrução implicará a anulação das suas provas e a sua eliminação do processo seletivo.

- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Não serão distribuídas folhas suplementares para rascunho nem para texto definitivo.
- 5 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 definitivos da prova discursiva de respostas curtas para o Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas.
- 6 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 da Prova Discursiva de Respostas Curtas e deixe o local de provas.
- 7 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno, na Folha de Respostas ou no Caderno de Textos Definitivos da Prova Discursiva de Respostas Curtas poderá implicar a anulação das suas provas.

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: telefone 0 (XX) 61 3448-0100; sac@cespe.unb.br; Internet — www.cespe.unb.br.

 **cespeUnB**
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 das suas provas objetivas.

PROVA OBJETIVA

Uma criança de vinte e oito dias de idade foi levada ao serviço de saúde por sua avó, que informou estar preocupada por notar a criança muito quieta e com dificuldade de se alimentar. A mãe da criança tem quatorze anos de idade e, além de pré-natal incompleto, possui histórico de uso de drogas na gestação. Na consulta, o enfermeiro observou que a criança não reagia a estímulos sonoros, seus braços e pernas ficavam estendidos e hipotônicos em posição dorsal e não era capaz de elevar a cabeça quando colocada de bruços. Segundo o relato da avó, a criança nasceu de parto normal, a termo, sem choro, tendo permanecido em internação por dez dias. Ao nascer, seu peso era de 2.200 g e seu perímetro cefálico, de 36 cm. A criança não apresentava alterações fenotípicas. O enfermeiro utilizou a metodologia da estratégia da atenção integrada às doenças prevalentes na infância (AIDPI) do Ministério da Saúde para classificar e estabelecer suas estratégias de ação.

A partir desse caso clínico hipotético, julgue os itens a seguir, a respeito da atenção à criança menor de dois meses.

- 1 A técnica correta empregada para a medida do perímetro cefálico exige que o enfermeiro utilize uma fita métrica inelástica, que deve ser colocada sobre o ponto mais proeminente da parte posterior do crânio — occipital — e sobre as sobrancelhas.
- 2 Realização de pré-natal incompleto, uso de drogas na gestação, baixo peso e problemas no nascimento são fatores de risco para o desenvolvimento da criança e servem de alerta no processo de julgamento clínico do enfermeiro.
- 3 A ausência de dados sobre o reflexo cocleopalpebral no exame físico realizado impede que seja feita uma avaliação mais detalhada das reações da criança, com relação aos estímulos de fechamento dos olhos ao toque das pálpebras.
- 4 Essa criança deve receber a classificação amarela, correspondente ao desenvolvimento normal com fatores de risco, e a avó deve ser orientada a retornar com a criança para nova consulta após trinta dias.
- 5 Os resultados do exame indicam características físicas da criança, como implantação baixa de orelhas, olhos muito afastados, pescoço curto e quinto dedo da mão curto e recurvado.

Em abril de 2013, foi lançado, pelo Ministério da Saúde e pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), o Programa Nacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo é a redução da incidência de eventos adversos nos serviços de saúde públicos e privados. Com base nos protocolos adotados nesse programa, julgue os itens a seguir.

- 6 Como estratégia de prevenção de úlceras por pressão, recomenda-se a massagem no local, mesmo se houver inflamação aguda, para ocasionar maior irrigação sanguínea no tecido e favorecer o processo de cicatrização.
- 7 A fim de minimizar erros na administração de medicamentos, não é recomendado o uso das abreviaturas U ou UI nas prescrições, devendo-se escrever, por extenso, o termo unidades ou unidades internacionais e, sempre que possível, adotar uma prescrição digitada.
- 8 Em caso de realização de procedimento cirúrgico, deve-se preencher a lista de verificação de cirurgia segura como estratégia para reduzir o risco de incidentes cirúrgicos. Esta lista tem quatro fases e deve ser preenchida exclusivamente por um médico que participe da cirurgia.
- 9 Todos os pacientes pediátricos hospitalizados e com menos de trinta e seis meses de idade devem ser acomodados em camas, com grades elevadas na altura máxima.
- 10 Visando a segurança do paciente, o enfermeiro deve higienizar as mãos sempre antes de realizar procedimentos ou tocar no paciente e mesmo após o contato com secreções e tocar no paciente ou em superfícies próximas a ele.

O desenvolvimento de conhecimentos na área de enfermagem proporcionou a construção de um corpo teórico próprio. No que se refere a esse tema, julgue os itens subsequentes.

- 11 Dorothea Orem delineou o que considerou ser três teorias: teoria do autocuidado, teoria do déficit de autocuidado e teoria dos sistemas de enfermagem.
- 12 Uma importante educadora e teórica de enfermagem foi Virginia Henderson, cujo trabalho sustentava-se nos componentes do cuidado, que, segundo ela, eram fundamentais para que o paciente alcançasse sua independência o mais rápido possível.
- 13 Paradigma refere-se à visão de mundo de determinada disciplina no nível mais abstrato do conhecimento, sendo a ideologia na qual as teorias e o conhecimento encontram coerência. Na enfermagem, paradigma abrange os conceitos de indivíduo, ambiente, saúde e enfermagem.

Um paciente de cinquenta e quatro anos de idade foi internado, em uma unidade de cuidados cardiológicos, após ter apresentado um quadro agudo de dificuldade respiratória. Referiu cardiomiopatia, diagnosticada havia dois anos, com insuficiência cardíaca congestiva (ICC). No segundo dia de internação, ele apresentou dificuldades para respirar, encontrava-se letárgico e fatigado, sua pele tornou-se fria e pegajosa, respondia às perguntas com frases curtas em decorrência da dispneia e não conseguia, sem ajuda, realizar atividades de cuidado diário, como higiene corporal. Ele referiu ganho de peso de 5 kg nos últimos cinco dias. O exame físico revelou ortopneia, uso de músculos acessórios para respirar, pressão arterial de 90 mmHg × 58 mmHg, frequência respiratória de 35 incursões por minuto, frequência cardíaca de 118 bpm, ausculta cardíaca com sopro sistólico S3 e ausculta respiratória com crepitações inspiratórias e expiratórias. O paciente informou peso usual de 80 kg, com ganho importante no último mês. O peso corporal avaliado foi de 92 kg e a altura, de 1,85 m. O monitor cardíaco evidenciou ritmo sinusal, com poucas extrassístoles ventriculares. O paciente mantinha-se com oxigênio sob cateter nasal a 4 litros por minuto.

Com base nesse caso clínico e nos sistemas de classificação da julgue os próximos itens, relativos à aplicação dos diferentes sistemas de classificação utilizados na enfermagem.

- 14 Recomenda-se a aplicação de intervenções direcionadas para a redução da carga do trabalho cardíaco, como repouso no leito, auxílio nas atividades rotineiras, diminuição da ansiedade e monitoramento do oxigênio.
- 15 A partir dos aspectos relativos ao peso corporal do paciente, tanto os dados subjetivos informados pelo paciente quanto os dados objetivos identificados nos exames, é correto estabelecer o diagnóstico de nutrição alterada para mais que as necessidades corporais, cujo fator causal relacionado é o ganho de peso por edema.
- 16 Entre as várias atividades, relativas à intervenção de cuidados cardíacos na fase aguda, a serem instituídas no acompanhamento desse paciente, incluem-se monitorar ritmo e frequência cardíacos, pesar o paciente diariamente, auscultar os pulmões e estar atento aos sinais de sobrecarga nesses órgãos, oferecer dieta sem sal em pequenas porções e frequente e monitorar a função hemodinâmica e a eficácia dos medicamentos.
- 17 Nesse caso, o diagnóstico de enfermagem prioritário é de ICC, que deve ser resolvida com medidas dependentes e interdependentes que envolvam toda a equipe de saúde.

Julgue os itens a seguir, relativos ao tratamento diretamente observado (TDO) da tuberculose na atenção básica.

- 18 O teste de Mantoux, que é indicado para a investigação de infecção latente do adulto e de tuberculose em crianças, deve ser realizado por via intradérmica, no braço direito, na altura da inserção do músculo deltoide.
- 19 O esquema básico para o tratamento medicamentoso da tuberculose em casos novos em adultos e em adolescentes na fase intensiva envolve três fármacos — rifampicina, isoniazida e pirazinamida (RHZ) —, que devem ser prescritos em doses fixas, combinadas e diárias.
- 20 O TDO visa garantir a supervisão de todo o tratamento da tuberculose para evitar intercorrências que favoreçam o abandono, a recidiva, a falência e a tuberculose resistente, o que garante a adesão dos pacientes e um tratamento bem-sucedido.
- 21 A administração da vacina BCG pode ser utilizada como medida de proteção contra infecção endógena ou exógena em indivíduos já infectados pelo *Mycobacterium tuberculosis*.

Com relação à assistência de enfermagem à gestante infectada pelo HIV, julgue os itens subsequentes.

- 22 As gestantes infectadas pelo HIV devem receber a vacina tríplice viral, preferencialmente ao final da gestação, para promover uma elevação da carga viral antes do início do tratamento antirretroviral (transativação heteróloga), a fim de garantir níveis de resposta imunológica adequados no parto.
- 23 As gestantes infectadas pelo HIV devem receber orientações quanto à necessidade de adoção de medidas para prevenção de reinfecção ou aquisição de outros agravos, como medidas higieno-dietéticas para a prevenção da toxoplasmose.
- 24 Durante as consultas, o enfermeiro deve obter dados relativos às reações ao diagnóstico para avaliar o apoio familiar e social, a história social (redes de apoio e condições do domicílio) e a história familiar da gestante infectada pelo HIV.
- 25 O exame físico geral das gestantes infectadas pelo HIV é necessário para detecção de qualquer anormalidade, devendo-se dar atenção ao exame da orofaringe, incluindo a pesquisa de candidíase oral e(ou) leucoplasia pilosa.

Acerca de hipertensão arterial sistêmica e de diabetes, julgue os itens seguintes.

- 26 A hipertensão arterial é definida como pressão arterial sistólica maior ou igual a 140 mmHg e pressão arterial diastólica maior ou igual a 90 mmHg, em indivíduos que estejam ou não fazendo uso de medicação anti-hipertensiva.
- 27 Em diabéticos, a prevalência de hipertensão é pelo menos duas vezes maior que na população em geral. Para a verificação da pressão arterial, os pacientes diabéticos podem ficar deitados, sentados ou em pé.
- 28 A destruição das células beta geralmente ocorre por processo autoimune, que pode ser detectado por anticorpos circulantes e associado à doença de Addison e miastenia grave.
- 29 A administração de insulina a pacientes com diabetes do tipo 2 visa alcançar o controle do quadro hiperglicêmico e evitar cetoacidose.
- 30 A metformina é o medicamento escolhido para o tratamento da maioria dos pacientes com diabetes do tipo 2 por não ocasionar hipoglicemia, não promover ganho de peso e reduzir complicações vasculares.
- 31 Recomenda-se que a pressão arterial em gestantes seja aferida com a paciente sentada e que a determinação da pressão diastólica seja realizada na fase V de Korotkoff.

De acordo com as Diretrizes de Ressuscitação Cardiopulmonar de Emergência da Sociedade Brasileira de Cardiologia, julgue os itens a seguir.

- 32 A desfibrilação precoce é o tratamento específico em fibrilação ventricular ou taquicardia ventricular sem pulso, podendo ser realizada com equipamento manual manuseado pelo médico ou com desfibrilador externo automático (DEA) manuseado por leigos.
- 33 Medicamentos como lidocaína, adrenalina, atropina, naloxane e vasopressina podem ser absorvidos por via endotraqueal, via preferencial se comparada às vias intravenosa e intraóssea.
- 34 Na realização de compressões torácicas no adulto, deve-se comprimir o tórax na frequência de, no mínimo, 100 compressões por minuto, com profundidade de, no mínimo, 5 cm e retorno completo do tórax à posição normal, sem retirada das mãos, sendo necessário, ainda, ocorrer troca de socorrista a cada 5 minutos para evitar fadiga e compressões de má qualidade.

Com relação à tuberculose, cujas características a classificam como agravo prioritário em saúde pública, julgue os itens subsequentes.

- 35 A vacina BCG não protege os indivíduos já infectados pelo *M. tuberculosis* e, portanto, não pode ser aplicada simultaneamente com outras vacinas, como as de vírus vivos.
- 36 O exame de baciloscopia de escarro deve ser realizado no mínimo com duas amostras de escarro, uma coletada na primeira consulta do paciente e a outra, independentemente do resultado da primeira, coletada na manhã do dia seguinte ao da primeira consulta.
- 37 No teste de PPD, a tuberculina é aplicada por via intradérmica no terço médio da face anterior do antebraço esquerdo, na dose de 0,1 mL, devendo a leitura do teste ser realizada entre 48 e 72 horas após a aplicação, sem extensão desse prazo.

A respeito da dengue, julgue os próximos itens.

- 38 A pressão arterial convergente, que se caracteriza por ser um sinal de choque de dengue, ocorre quando se observa o fenômeno de pinçamento da pressão arterial, que é a diferença entre a pressão arterial sistólica e a diastólica menor ou igual a 20 mmHg.
- 39 É considerado caso de suspeita de dengue aquele em que o paciente apresente febre com duração máxima de 7 dias, acrescida de pelo menos dois dos seguintes sintomas: cefaleia, dor retro-orbitária, exantema, prostração, mialgia, artralgia.

Julgue os itens subsequentes, relativos às complicações do ciclo-gravídico-puerperal.

- 40 A pré-eclâmpsia é uma doença caracterizada por convulsões derivadas da grave irritabilidade do sistema nervoso central.
- 41 A síndrome de HELLP representa forma de eclampsia grave diagnosticada por presença de hemólise, aumento das enzimas hepáticas e trombocitopenia, com complicações graves para as mulheres e seus bebês.
- 42 Entre os cuidados de enfermagem à gestante com pré-eclâmpsia leve incluem-se o controle rigoroso da pressão arterial, estímulo ao repouso em decúbito lateral esquerdo, aferição dos batimentos cardíacos (BCF) em períodos regulares e controle diário do peso.
- 43 A toxemia gravídica é definida como doença multissistêmica que ocorre no final da gravidez, caracterizada por manifestações clínicas associadas e peculiares, como hipertensão, edema e proteinúria.

De acordo com o guia básico de precauções, isolamento e medidas de prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde, julgue os itens subsequentes.

- 44 Pacientes com suspeita ou confirmação de tuberculose resistente ao tratamento não podem dividir o mesmo quarto com outros pacientes com tuberculose e, quando necessário serem transportados para exames, deverão usar máscara cirúrgica durante toda sua permanência fora do quarto.
- 45 No atendimento a pacientes com caxumba, pneumonia por micoplasma, rubéola e influenza é obrigatório que os profissionais utilizem máscara PFF2 (N95) em todos os procedimentos a eles dispensados.

No que se refere ao calendário atual de vacinação do Distrito Federal, julgue os itens que se seguem.

- 46** A vacina penta (DTP/Hib/Hep. B) deve ser administrada à criança aos dois, quatro e seis meses de idade. O primeiro reforço deve ocorrer aos quinze meses de vida e o segundo, aos quatro anos de idade; ambos realizados com administração da vacina DTP.
- 47** A vacina oral do rotavírus humano deverá ser administrada à criança em duas doses, no segundo e quarto mês de vida; e, no caso de a criança regurgitar, cuspir ou vomitar após a vacinação, a dose deverá ser repetida.
- 48** Às crianças, a vacina tríplice viral (SCR) deve ser administrada em duas doses — aos doze e aos quinze meses de idade. Às mulheres de vinte a quarenta e nove anos de idade e às puérperas, devem ser administradas duas doses. Porém, essa vacina é contraindicada para homens e gestantes.

Levando em consideração os conhecimentos específicos e os cuidados de enfermagem para administração de drogas vasoativas, julgue os seguintes itens.

- 49** A noradrenalina, considerada droga preferencial na manutenção da pressão sanguínea e perfusão tecidual com efeito de vasoconstrição na circulação periférica, deve ser diluída em 250 mL de solução fisiológica ou glicosada hipotônica e administrada por meio de bomba de infusão em via exclusiva, sempre por via endovenosa profunda ou periférica de grande calibre.
- 50** A dopamina é considerada droga preferencial para o tratamento de choque com baixa resistência periférica, devendo ser diluída em 200 mL de SF 0,9% ou SG 5%, e administrada sempre em bomba de infusão. O medicamento não pode ser administrado paralelamente a soluções alcalinas, devido ao risco de inativação parcial da droga.

PROVA DISCURSIVA DE RESPOSTAS CURTAS

- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, 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 será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto que ultrapassar a extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado. Será também desconsiderado o texto que não for escrito na(s) **folha(s) de texto definitivo** correspondente(s).
- 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.
- Em cada questão, ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **5,00 pontos**, dos quais até **0,50 ponto** será atribuído ao quesito capacidade de expressão na modalidade escrita e uso das normas do registro formal culto da Língua Portuguesa.

QUESTÃO 1

Apresente os cinco aspectos críticos que devem ser observados durante uma avaliação para caracterização de uma ferida e indique quais são os possíveis achados para cada um desses aspectos. [valor por cada aspecto: 0,90 ponto; total 4,50 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 1

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 2

Descreva três problemas clínicos relacionados à insulinoterapia em pacientes diabéticos [valor: 1,00 ponto], abordando, necessariamente, a definição [valor: 1,50 ponto] e os possíveis fatores associados à cada um deles. [valor: 2,00 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 2

1	
2	
3	
4	
5	

Texto para as questões 3 e 4

Uma paciente de setenta e cinco anos de idade procurou o serviço de saúde de seu município, queixando-se de cólicas intestinais e episódios de evacuações com presença de sangue, que começaram havia três dias. Acompanhada do filho, a paciente apresentava estado geral regular, com flutuação do nível de consciência, mas sem déficits motores. Na história clínica, não havia relato de outro problema relacionado às fezes. A paciente fazia tratamento, havia quatro anos, de hipertensão arterial e apresentava ritmo intestinal regular (fezes pastosas) havia vários anos. Durante o exame físico, a paciente estava desidratada (++/4+), manteve gestos protetores no abdome, suas mucosas apresentavam-se secas e o turgor da sua pele estava diminuído. Ao exame clínico, foi verificada pressão arterial de 100 mmHg × 50 mmHg, frequência cardíaca de 100 bpm, frequência respiratória de 20 movimentos respiratórios por minuto, temperatura de 36,7 °C e presença de estertores pulmonares em base. O exame do abdome foi dificultado, pois a paciente relatou dor durante a palpação.

QUESTÃO 3

Considerando o caso clínico apresentado acima e a classificação dos diagnósticos de enfermagem da NANDA-I, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Cite dois diagnósticos reais de enfermagem e seus respectivos fatores relacionados; [valor: 2,50 pontos]
- ▶ Cite, para cada diagnóstico apresentado, três evidências clínicas. [valor: 2,00 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 3

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 4

Ainda com relação ao caso clínico apresentado na questão anterior, discorra acerca do planejamento da assistência de enfermagem a essa paciente, apresentando os resultados esperados da assistência de enfermagem [valor: 1,50 ponto] e as intervenções de enfermagem recomendadas durante a internação dessa paciente. [valor: 3,00 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 4

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 5

Considere que tenha sido prescrita uma solução de 50 mL de NaCl à 3% e que haja disponibilidade apenas de ampolas de 20 mL de NaCl à 20% e de água destilada esterilizada. Com base nessas informações, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Calcule a quantidade necessária de NaCl à 20% e de água destilada necessária para preparação da solução prescrita [valor: 4,50 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 5

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 6

O choque pode ser definido como uma alteração orgânica alarmante à vida, caracterizada pelo aporte insuficiente de sangue para as células e tecidos do corpo. A redução do fluxo sanguíneo geralmente se deve a distúrbios circulatórios, sejam esses vasculares ou cardiogênicos. Em qualquer tipo de choque, a finalidade da assistência em enfermagem volta-se para a manutenção dos parâmetros hemodinâmicos e para as alterações que possam comprometer o estado do paciente.

Com base nas informações descritas no texto acima, descreva as principais etiologias e características do choque hipovolêmico [valor: 3,00 pontos] e as intervenções de enfermagem nessas situações. [valor: 1,50 ponto]

RASCUNHO – QUESTÃO 6

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 7

Com relação às queimaduras, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Descreva a classificação de gravidade das queimaduras, considerando os graus e o acometimento tecidual das lesões. [valor: 2,50 pontos]
- ▶ Apresente a abordagem inicial de primeiros socorros a ser feita em uma vítima de queimadura pouco extensa. [valor: 2,00 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 7

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 8

Considerando que as convulsões infantis necessitam de cuidados emergenciais, faça o que se pede a seguir.

- ▶ Exemplifique os principais sinais e sintomas apresentados nos casos de convulsões infantis. [valor: 2,50 pontos]
- ▶ Explique as abordagens iniciais prestadas no atendimento pré-hospitalar de um caso de convulsão infantil. [valor: 2,00 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 8

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 9

Os pacientes internados em unidades de terapia intensiva muitas vezes necessitam de procedimentos invasivos, o que torna ainda mais urgente à atenção da equipe de saúde para evitar a ocorrência de processos infecciosos. Nesse sentido, o conhecimento da incidência de infecções local, por meio de vigilância epidemiológica, é de extrema importância para a adoção de medidas de controle.

Considerando que o texto acima tem caráter motivador, cite as principais medidas preventivas técnicas [valor: 1,50 ponto], físicas [valor: 1,50 ponto] e pessoais [valor: 1,50 ponto] que devem ser assumidas em unidades de terapia intensiva.

RASCUNHO – QUESTÃO 9

1	
2	
3	
4	
5	

QUESTÃO 10

Acerca de parada cardiorrespiratória (PCR), faça o que se pede a seguir.

- ▶ Descreva o quadro clínico apresentado por um paciente com PCR. [valor: 2,00 pontos]
- ▶ Cite as condutas que devem ser tomadas ao se encontrar, em ambiente extra-hospitalar, uma pessoa inconsciente com ausência de respiração. [valor: 2,50 pontos]

RASCUNHO – QUESTÃO 10

1	
2	
3	
4	
5	



cespeUnB

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos