UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU

COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n° 66/2020 – Prova Objetiva – 13/12/2020

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM

210 – Saúde da Família – Enfermagem

INSTRUÇÕES

1. Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.

2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.

3. A prova é composta de 50 questões objetivas.

4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a**, **b**, **c**, **d**, **e**, das quais somente uma deve ser assinalada.

5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.

6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.

7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.

8. Não será permitido ao candidato:

a) Manter em seu poder relógios e qualquer tipo de aparelho eletrônico ou objeto identificável pelo detector de metais. Tais aparelhos deverão ser DESLIGADOS e colocados OBRIGATORIAMENTE dentro do saco plástico, que deverá ser acomodado embaixo da carteira ou no chão. É vedado também o porte de armas.

b) Usar boné, gorro, chapéu ou quaisquer outros acessórios que cubram as orelhas, ressalvado o disposto no item 4.3.3 do Edital.

c) Usar fone ou qualquer outro dispositivo no ouvido. O uso de tais dispositivos somente será permitido quando indicado para o atendimento especial.

d) Levar líquidos, exceto se a garrafa for transparente e sem rótulo.

e) Comunicar-se com outro candidato, usar calculadora e dispositivos similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.

f) Portar carteira de documentos/dinheiro ou similares.

g) Usar óculos escuros, exceto quando autorizado por meio de solicitação de Atendimento Especial.

h) Emprestar ou tomar emprestados materiais para a realização das provas.

i) Ausentar-se da sala de provas sem o acompanhamento do fiscal, conforme estabelecido no item 7.11, nem antes do tempo mínimo de permanência estabelecido no item 7.14, ou ainda não permanecer na sala conforme estabelecido no item 7.15 do Edital.

j) Fazer anotação de informações relativas às suas respostas (copiar gabarito) fora dos meios permitidos.

Caso alguma dessas exigências seja descumprida, o candidato será excluído deste processo seletivo.

9. Será ainda excluído deste Processo Seletivo o candidato que:

a) Lançar mão de meios ilícitos para executar as provas.

b) Ausentar-se da sala de provas portando o cartão-resposta e/ou o caderno de prova, conforme os itens 7.14 e 7.16.b do Edital.

c) Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos e/ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes.

d) Não cumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta.

e) Não permitir a coleta de sua assinatura.

f) Não se submeter ao sistema de identificação por digital e detecção de metal.

g) For surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova.

10. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova, o cartão-resposta.

11. Após a entrega do material ao aplicador de prova, você deve dirigir-se imediatamente ao portão de saída e retirar-se do local de prova, sob pena de ser excluído do processo seletivo.

12. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

Conhecimentos Gerais

Conhecimentos Específicos

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS

✂ .....

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - Considerando o estabelecido na Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, assinale a alternativa que apresenta apenas princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

a) Descentralização político-administrativa, integralidade e duplicidade de meios para fins idênticos.
b) Equidade, universalidade, integralidade e preservação da autonomia das pessoas.
c) Direito à informação, duplicidade de meios para fins idênticos e preservação da autonomia das pessoas.
d) Igualdade, participação da comunidade, equidade e descentralização político-administrativa.
►e) Universalidade, igualdade, direito à informação e participação da comunidade.

02 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei Federal nº 8.080/1990, estabelece competências para os três entes federativos dentro da organização do Sistema Único de Saúde. De acordo com essa lei, é correto afirmar:

a) É competência dos municípios promover articulação com os órgãos educacionais e de fiscalização do exercício profissional, bem como com entidades representativas de formação de recursos humanos na área de saúde.
►b) É competência da união participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgãos afins, de agravos sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
c) É competência da união coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços de vigilância epidemiológica; vigilância sanitária; alimentação e nutrição; e saúde do trabalhador.
d) É competência dos estados participar da execução, controle e avaliação das ações referentes às condições e aos ambientes de trabalho.
e) É competência dos municípios estabelecer critérios, parâmetros e métodos para o controle da qualidade sanitária de produtos, substâncias e serviços de consumo e uso humano.

03 - Considerando a história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

►a) O movimento conhecido como Reforma Sanitária Brasileira defendeu a democratização da política e também da área da saúde, lutando por uma reestruturação dos serviços de saúde.
b) No Brasil, durante o século XX, existiu um sistema de saúde, subdividido em Saúde Pública, Medicina do Trabalho e Medicina Previdenciária, que conseguia prestar um atendimento integral à população.
c) Com a criação das Caixas de Aposentadorias e Pensões em 1923, a população brasileira passou a contar com um sistema de saúde que conseguia atender minimamente os problemas de saúde.
d) Com a criação do Sistema Único de Saúde, o Brasil passou de uma assistência à saúde com base na seguridade social para uma assistência com base no seguro social.
e) Até o início do século XX, a saúde estava atrelada ao Ministério do Trabalho e Saúde, sendo tratada de forma secundária, mas já como uma questão social.

04 - Com relação à história do Sistema Único de Saúde no governo de Fernando Collor (1990-1992), assinale a alternativa correta.

a) No início da década de 1990, os recursos da Seguridade foram garantidos com repasses frequentes da União, levando a uma estabilidade nas políticas de saúde e de assistência.
b) Logo após o surgimento do Sistema Único de Saúde, em 1990, um dos fatores que garantiu seu financiamento em um primeiro momento foi a incorporação do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (Inamps) ao Ministério da Saúde.
►c) Apesar das restrições orçamentárias do início da década de 1990, foram desencadeadas estratégias relevantes, como o Programa de Agentes Comunitários de Saúde e o fornecimento nacional da terapia antirretroviral para pessoas com AIDS.
d) Com a promulgação da Lei Orgânica da Saúde, fixaram-se diretrizes de financiamento com base na descentralização dos recursos para o município, iniciando-se assim a descentralização e regionalização do Sistema Único de Saúde.
e) Apesar da existência de uma disputa entre os reformistas e o governo, a aprovação da Lei Orgânica da Saúde (Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990) sem vetos garantiu uma política de recursos humanos e de financiamento para o Sistema Único de Saúde.

05 - A respeito da medicalização da educação e da infância, considere as seguintes afirmativas:

1. **As bases materiais do rastreamento crescente das crianças pelas instituições escolares em busca de patologias encontram-se no movimento de respostas às exigências do mundo do trabalho por sujeitos mais produtivos, atentos, concentrados e cumpridores de metas.**
2. **Com a inserção da mulher no trabalho assalariado, modifica-se o cotidiano das crianças, que passam a contar com cada vez mais atividades (educativas, culturais, esportivas etc.), fazendo com que a multifuncionalidade da reestruturação produtiva encontre também no novo cotidiano infantil sua expressão.**
3. **Ao se exigir das crianças, e consequentemente dos adultos, que eles sejam multifuncionais e ativos, com graus de atenção, dedicação e produtividade significativamente maiores que os anteriormente exigidos, tem-se que muitos só atingirão essas exigências farmacologicamente.**
4. **Com a ampliação do acesso à escola para a maioria da população e com exigências cada vez maiores desses espaços no desenvolvimento das crianças, mas sem o investimento necessário para isso, transfere-se a culpa do "baixo rendimento" escolar para os alunos.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
►e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

06 - Durante os oito anos de presidência de Fernando Henrique Cardoso (1995-2002), o Sistema Único de Saúde passou por avanços e retrocessos. Com relação a esse período, assinale a alternativa correta.

a) A promulgação da Lei de Responsabilidade Fiscal permitiu a expansão de serviços estaduais e municipais, que até então eram executados principalmente pelas contratações de profissionais de saúde alternativas à administração direta em todo o país.
►b) Progressivos esforços de fortalecimento do papel dos estados e da regionalização foram registrados, principalmente no final do período 2000-2002, em contraste com a ênfase municipalista do momento anterior.
c) A criação do Programa Saúde da Família permitiu uma expansão na cobertura dos serviços, mesmo não sendo compatível com as propostas de reforma que defendiam uma ação do Estado mais delimitada, emanada do governo brasileiro desse período.
d) A adoção da política nacional de controle do HIV/AIDS garantiu direitos para a população, mas aumentou consideravelmente seu custo para o sistema, devido à propriedade intelectual e aos interesses da indústria médico-farmacêutica.
e) Nesse período, alguns problemas estruturais do Sistema Único de Saúde foram superados devido à agenda de reforma do Estado colocada em prática, mas houve dificuldade na expansão de programas específicos e da cobertura dos serviços descentralizados.

07 - De acordo com a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

a) Como a saúde é determinada socialmente, o avanço tecnológico atingido por uma sociedade é o que explica a eliminação ou não de certas doenças e uma aproximação da saúde cada vez maior.
b) Diferenças nas taxas de mortalidade entre grupos sociais distintos dentro de uma mesma população são resultado de acessos diferentes aos serviços médicos.
c) Os estudos realizados sobre a determinação social da saúde permitiram entender que elementos sociais constituem fator de risco de determinada doença.
►d) A saúde é social na medida em que não é possível focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico em que se encontra.
e) O processo biológico estudado em determinado grupo de indivíduos em um longo período de tempo é o que permite revelar o seu caráter social.

08 - Considerando que a medicalização social pode ser definida, de forma geral, como o processo de apropriação e normatização de crescentes aspectos da vida social pela medicina, assinale a alternativa correta.

►a) É constante a situação em que patologias já estabelecidas têm seus critérios de inclusão diagnóstica flexibilizados, fazendo com que situações antes consideradas manifestações normais da vida passem a ser enquadradas como patológicas.
b) Pode-se entender medicalização social como a tradução de condições outrora consideradas normais em patológicas, ampliando-se assim o número de patologias dentro da sociedade.
c) A medicalização social é um processo que, nas últimas décadas, tem favorecido a concentração dos cuidados em um mesmo profissional, o médico, relegando os outros profissionais de saúde a um papel secundário nos sistemas de saúde.
d) A partir da metade do século XX, com a consolidação da indústria médico-farmacêutica, ou complexo médico-industrial, foi possível verificar também uma consolidação da medicalização social.
e) A indústria médico-farmacêutica é, atualmente, a principal responsável pela medicalização social, ao buscar a criação constante de novas patologias para aumentar sua margem de lucro.

09 - Sobre a Atenção Primária de Saúde e a Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

a) Uma das bases da atenção primária no Brasil foi a Reforma Sanitária, que realizou esforços tanto em questões mais gerais das políticas e do direito à saúde quanto em novos modos de práticas e formação de recursos humanos em nível local.
b) A origem da atenção primária no Brasil pode ser vista como diferente da origem em outros países, nos quais foi centrada no controle de custos, na competição e na eficiência, enquanto aqui foi centrada na democratização da área da saúde.
►c) Duas concepções de atenção primária são predominantes: a de cuidados ambulatoriais na porta de entrada e a de uma política de reorganização do modelo assistencial, seja sob forma seletiva, seja ampliada.
d) A Saúde da Família foi criada como um programa por ter atrativos políticos para o governo de cunho neoliberal da época e se consolida como estratégia com a criação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
e) Um dos fatores que garantiram a expansão da Saúde da Família a partir de 1994 foi sua ênfase na utilização de tecnologia simplificada, indo ao encontro do relatório do Banco Mundial daquele ano, que propôs pacotes mínimos de serviços.

10 - Com relação à história do hospital, assinale a alternativa correta.

a) A origem dos hospitais modernos pode ser encontrada nos lugares de acolhimento dos doentes dos templos gregos, onde ocorria o atendimento de toda a população quanto ao cuidado, principalmente dos que não possuíam recursos para tratamento domiciliar, como os escravos.
b) Com o nascimento da clínica no capitalismo, surge a necessidade de um local para a nova medicina que está surgindo, a laboratorial, tornando-se o hospital o local de acolhimento dos doentes.
c) O hospital possui função de cuidado assistencial desde sua origem, entretanto, em um primeiro momento, essa função também era exercida pela acolhida em espaços não hospitalares.
►d) Durante a Idade Média, o hospital tinha como objetivo ser albergue dos pobres e doentes desprovidos e lugar de contenção de grupos populacionais considerados perigosos à vida das cidades – mendigos, imigrantes e portadores de moléstias repulsivas ou contagiosas.
e) Com as mudanças sociais ocorridas desde a década de 1970, o hospital contemporâneo tem perdido seus principais traços descritivos, que são a imposição de mecanismos disciplinares e a sua confluência em disciplina biomédica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 - Para a elaboração de um plano de ação em saúde utilizando o planejamento estratégico situacional, considere as seguintes afirmativas:

1. **A multicausalidade, a dinâmica da situação e a realidade em que o planejamento acontece são imprescindíveis para o entendimento do problema em saúde.**
2. **O conflito e as relações de poder não só dos trabalhadores, mas também dos gestores e dos usuários estão presentes e norteiam a definição das responsabilidades.**
3. **O planejamento é uma atribuição dos profissionais da saúde, requerendo o conhecimento técnico e científico.**
4. **A participação das pessoas envolvidas com a situação, colaboraram na tomada de decisão.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
►d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

12 - Sobre as teorias da administração, considere as seguintes afirmativas:

1. **A teoria clássica da administração reconhece que o conflito deve ser eliminado ao estabelecer novas regras e objetivando restabelecer a harmonia na organização.**
2. **As teorias contemporâneas da administração identificam que o conflito é uma oportunidade para o crescimento das instituições.**
3. **Uma negociação amigável tem por objetivo que todos os envolvidos tenham ganhos, visando manter um bom relacionamento entre os envolvidos.**
4. **Uma negociação requer um planejamento que identifique o problema, reconheça as causas que o geram e consequências possíveis das ações.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
►e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

13 - Em relação ao trabalho do enfermeiro na atenção básica, considere as seguintes afirmativas:

1. **O acolhimento possibilita compreender as demandas para o cuidado de enfermagem no domicílio, bem como oferecer a melhor resposta possível ao caso.**
2. **A clínica ampliada é entendida como um instrumento que permite aos profissionais da atenção domiciliar o acesso a serviços especializados.**
3. **O projeto terapêutico singular é a construção do cuidado entre a equipe e o usuário, visando a definição das melhores ações cuidativas de enfermagem.**
4. **O apoio matricial é uma ferramenta de suporte técnico e/ou assistencial, bem como ações de educação permanente entre as equipes do NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família) e as da atenção básica.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
►d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras

14 - Em relação ao trabalho da enfermagem na atenção básica, considere as seguintes afirmativas:

1. **O mapeamento e o reconhecimento da área adscrita devem ser realizados rotineiramente pela equipe de saúde.**
2. **Deve-se respeitar os saberes e as práticas locais, introduzindo-os no cotidiano do trabalho da equipe de saúde.**
3. **É necessária a avaliação contínua das ações de saúde para readequação do processo de trabalho em saúde.**
4. **A prática de cuidado ampliado deve ser realizada para acolher e estabelecer vínculo com as famílias.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
►d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras

15 - A delegação é uma habilidade de gerenciamento do trabalho do enfermeiro. É uma atividade que pode ser delegada ao técnico de enfermagem:

a) Acompanhar e avaliar as visitas domiciliares realizadas pelos agentes comunitários.
►b) Tratar a lesão conforme a prescrição para o tratamento feito pelo enfermeiro.
c) Realizar consulta de enfermagem nos programa de atenção à saúde da mulher ou da criança.
d) Prescrever cuidados de enfermagem de acordo com os protocolos institucionais.
e) Realizar o exame de Papanicolau em mulheres com idade acima de 50 anos.

16 - A respeito das ferramentas genograma e ecomapa, considere as seguintes afirmativas:

1. **O ecomapa permite ao enfermeiro ampliar sua avaliação e a compreensão familiar, estabelecendo o relacionamento das relações familiares com as redes sociais e comunitárias, bem como reconhecer os percursos de cuidado percorridos.**
2. **O genograma, como um instrumento gráfico que demonstra a composição e a estrutura familiar, facilita a identificação de padrões transgeracionais de doenças, bem como a correlação de fatores e determinantes no processo saúde doença no indivíduo e na família.**
3. **O genograma e o ecomapa, por serem instrumentos que apoiam a organização do cuidado em saúde, devem ser utilizados pelos profissionais de nível superior da atenção básica e da equipe do NASF (Núcleo de Apoio à Saúde Família).**
4. **O ecomapa, por retratar os relacionamentos familiares, também auxilia a compreender o funcionamento e os conflitos entre os membros.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 2 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
►d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras

17 - A rigidez é uma das três características psicopatológicas comuns no estado mental de pessoas com potencial para o suicídio e se exprime da seguinte maneira:

►a) Os pensamentos, sentimentos e ações do indivíduo tornam-se muito restritivos, com pensamento constante no suicídio.
b) O suicídio parte de um ato usualmente motivado por impulsos negativos, por mais planejado que seja.
c) Há urgência em sair da dor e do sofrimento com a morte, entretanto há o desejo de sobreviver a essa tormenta.
d) O indivíduo consegue perceber outras maneiras de enfrentar o problema, apesar de seu intenso sofrimento.
e) O impulso para cometer suicídio é transitório e tem duração de alguns minutos ou horas, podendo ser desencadeado por eventos psicossociais negativos do dia a dia.

18 - J.M., 45 anos, sexo masculino, solteiro, desempregado, hipertenso. Durante a consulta de enfermagem para acompanhamento da pessoa com hipertensão arterial, revelou que há seis meses tem tido ocasionalmente pensamentos suicidas, porém sem nenhum plano. A enfermeira avaliou o histórico (paciente relata resiliência em situações de crise, ausência de histórico pessoal ou familiar de suicídio, desempregado há dois meses); suicidabilidade (presença de pensamentos suicidas, porém sem plano) e doença mental (ausência de histórico ou doença atual). Considerando as informações apresentadas, qual é o grau de risco desse paciente e a conduta a ser tomada no contexto da Atenção Primária?

a) Risco baixo e realização de contrato de “não suicídio”.
b) Risco médio e facilitação da vinculação do sujeito ao suporte e ajuda possível ao seu redor – social e institucional.
c) Risco alto e escuta terapêutica que o possibilite falar e clarificar para si sua situação de crise e sofrimento.
d) Risco médio e realização de contrato terapêutico de não suicídio.
►e) Risco baixo e escuta acolhedora para compreensão e amenização de sofrimento.

19 - O grupo operativo é uma importante ferramenta no cuidado dos sujeitos que necessitam de apoio às suas condições de sofrimento ou agravo da saúde mental no contexto da Atenção Básica. Pichon-Rivière (1998) estabelece cinco papéis que constituem um grupo. O papel “representante do silêncio” é aquele em que o sujeito:

a) expressa os conflitos latentes do grupo.
b) leva a tarefa adiante, enfrenta conflitos e busca soluções, arrisca-se diante do novo.
►c) assume as dificuldades dos demais para estabelecer a comunicação, obrigando o resto do grupo a falar.
d) assume as culpas do grupo, isentando-o dos conteúdos que provocam medo e ansiedade.
e) puxa o grupo para trás, freia avanços, sabota as tarefas levantando as melhores intenções de desenvolvê-las, mas poucas vezes as cumpre.

20 - A violência contra idosos se manifesta nas formas estrutural, interpessoal e institucional. A violência psicológica contra idosos caracteriza-se:

a) pela falta de atenção para atender às necessidades da pessoa idosa.
►b) por ação ou omissão que causa ou visa causar dano à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da pessoa idosa.
c) pela exploração indevida ou ilegal dos idosos ou ao uso não consentido por eles de seus recursos financeiros ou patrimoniais.
d) pela violência da pessoa idosa contra si mesma (conduta) ameaçando sua própria saúde ou segurança.
e) por manifestações interpessoais que se utilizam do uso da força física para compelir o idoso a fazer o que não deseja, para feri-lo, provocar-lhe dores, incapacidades ou a morte.

O caso a seguir é referência para as questões 21 e 22.

M.J.P., sexo feminino, 91 anos, acamada há 2 anos em virtude de redução da mobilidade após acidente vascular encefálico, e sua cuidadora, a filha S.S.P, 62 anos, receberam a visita domiciliar da enfermeira J. para orientações sobre o uso de medicamentos. Durante a visita, a Sra. S.S.P. questionou a enfermeira: "Você já avaliou se a mamãe tem risco de queda?". A enfermeira ficou surpresa com a pergunta, considerando-a uma intromissão da cuidadora, e deu sequência às orientações de enfermagem com o pensamento de que sabe o que está fazendo, e não realizou a avaliação solicitada por S.S.P, justificando que esse não era o foco da visita domiciliar.

21 - Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.

a) O questionamento da cuidadora pode ser acolhido pela enfermeira J. em outra visita domiciliar, visto que o risco de queda em pacientes com redução de mobilidade como os acamados é baixo.
b) A motivação do questionamento da cuidadora contempla uma preocupação da família com o receio de queda da Sra. M.J.P., e pode ter sido entendido pela enfermeira J. como excesso de zelo.
c) O questionamento da cuidadora foi oportuno, mas a condição de redução de mobilidade da Sra. M.J.P. exclui o risco de queda, justificando a conduta da enfermeira.
►d) A motivação do questionamento da cuidadora sobre o risco de queda atende às orientações acerca da participação do paciente/familiar em sua própria segurança.
e) O questionamento da cuidadora foi ignorado pela enfermeira porque os profissionais de saúde conhecem os riscos associados à assistência e os questionamentos podem interferir no sucesso das condutas terapêuticas.

22 - As quedas são eventos adversos (EA) evitáveis e, portanto, os serviços de saúde devem reduzir a sua ocorrência e o dano delas decorrentes. Considerando as informações contidas no caso base, assinale a alternativa INCORRETA.

a) A idade avançada de M.J.P., a redução da mobilidade e o uso de medicamentos devem ser avaliados pela enfermeira J. como fatores de risco para quedas.
►b) A implementação de medidas preventivas para quedas no domicílio fica a encargo da cuidadora S.S.P., que assume os cuidados com a Sra. M.J.P.
c) A conscientização da Sra. M.J.P., da cuidadora S.S.P, familiares e profissionais quanto ao risco de quedas é uma das medidas preventivas.
d) A avaliação do risco de quedas no domicílio deverá ser realizada de maneira adaptada pelos profissionais, devido à impossibilidade de repeti-la diariamente até a alta do paciente, como no ambiente hospitalar.
e) A observação se a avaliação do risco de quedas foi realizada é uma das medidas de participação da Sra. M.J.P ou do familiar na prevenção de quedas.

23 - Considerando a aplicação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem em situações de pandemia como a da COVID-19, é um DEVER desses profissionais:

a) recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
b) assumir encargos em serviços que prestem cuidado à pessoa e coletividade independentemente de suas experiências prévias e competência técnica.
c) suspender as atividades individuais ou coletivas quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente.
d) exercer atividades assistenciais em respeito à dignidade humana e à proteção dos direitos dos profissionais de enfermagem.
►e) disponibilizar assistência de enfermagem à coletividade quando convocado e sem pleitear vantagens pessoais.

24 - O documento de manejo de pacientes com COVID-19 do Ministério da Saúde recomenda que todos os profissionais em contato com pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19 deverão atentar para uso correto dos EPI e adotar as medidas para evitar contaminação/contágio. Sobre as medidas de biossegurança e as recomendações para proteção dos profissionais de saúde e preservação da força laboral, considere as seguintes afirmativas:

1. Os EPI a serem disponibilizados são: avental, luvas de procedimento, gorro, máscaras cirúrgicas (a todos os profissionais que realizam triagem e atendimento) e de proteção respiratória (N95 ou PFF2) para profissionais que realizem procedimentos geradores de aerossóis, óculos de proteção ou protetores faciais.
2. Os profissionais que retornarem às atividades laborais após período de distanciamento, além das medidas de prevenção adotadas por todos os profissionais, devem usar máscara cirúrgica para controle da fonte o tempo todo dentro do serviço de saúde.
3. Os procedimentos para vigilância e monitoramento de saúde dos profissionais podem ser estratégia passiva (autoavaliação quanto à presença de febre, tosse, falta de ar ou outros sintomas não específicos indicativos de COVID-19) ou ativa (avaliação pessoal dos sintomas de COVID-19 antes de cada turno de trabalho, incluindo a aferição da temperatura).
4. As orientações sobre higienização dos EPI são dispensáveis, visto que em situação de pandemia ocorre o descarte imediato do equipamento.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
►d) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

25 - A realização do processo de enfermagem na Atenção Primária à Saúde (APS):

a) limita-se ao registro de dados da avaliação de enfermagem, em virtude do uso desses pela equipe multiprofissional.
b) apresenta limitações, em virtude de sua especificidade ao ambiente hospitalar.
►c) corresponde ao usualmente denominado como consulta de enfermagem.
d) refere-se às etapas de avaliação e evolução do cuidado, em virtude da pontualidade do atendimento do enfermeiro.
e) corresponde ao usualmente denominado como triagem de enfermagem.

26 - A teleconsulta é uma opção de atendimento do enfermeiro como forma de combate à pandemia provocada pelo novo coronavírus (Sars-Cov-2) nesses momentos de isolamento social, em que as pessoas precisam de acesso a informações seguras e com possibilidade de atendimento sem deslocamentos às unidades de saúde. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. **A teleconsulta de enfermagem é realizada mediante consultas, esclarecimentos, encaminhamentos e orientações com uso tecnologia de informação e comunicação que permita o intercâmbio a distância entre o enfermeiro e o paciente.**
2. **A teleconsulta de enfermagem deve ocorrer de forma síncrona para permitir a avaliação clínica pelo enfermeiro.**
3. **A decisão de realização da teleconsulta e a responsabilidade da seleção da tecnologia de informação e comunicação a ser utilizada competem ao enfermeiro.**
4. **Os meios eletrônicos utilizados para a teleconsulta deverão ser capazes de resguardar a integridade da interação eletrônica entre o enfermeiro e o paciente e das informações resultantes da consulta, conforme os preceitos estabelecidos no Código de Ética dos Profissionais da Enfermagem.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
►b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

27 - No que se refere ao cuidado da mulher em processo de abortamento, assinale a alternativa correta.

a) Cada membro da equipe de saúde tem um papel específico no atendimento ao abortamento, sendo que o primeiro acolhimento fica a cargo da assistente social.
b) Por envolver questões subjetivas de quem atende e de quem é atendida, esse tipo de situação pressupõe um protocolo detalhado e bem especificado que possibilite um atendimento igual em todos os casos.
c) Cólicas e sangramentos são normais após o abortamento – espontâneo ou induzido – por até quatro semanas.
►d) A fertilidade retornará logo após o procedimento, de forma que é necessária a orientação de planejamento reprodutivo e acesso a métodos contraceptivos.
e) Uma vez que o aborto induzido é crime previsto em lei, é responsabilidade da equipe organizar o acesso da mulher aos cuidados, incluindo o atendimento policial.

28 - No que se refere ao atendimento à mulher ou adolescente vítima de violência sexual, assinale a alternativa correta.

►a) Poucas mulheres em situação de violência sexual sofrem traumas físicos severos.
b) Cabe ao profissional legista a descrição detalhada de danos físicos, genitais ou extragenitais, enquanto no prontuário médico essa descrição deve ser sucinta, garantindo a agilidade do atendimento e evitando mais traumas.
c) Sempre que houver traumatismos físicos, deve-se realizar esquema profilático do tétano com três doses de vacina dT.
d) A notificação das violências na “Ficha de Notificação/Investigação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras Violências” é opcional e depende do consentimento da vítima.
e) Cabe a alegação do profissional de saúde de objeção de consciência, para não atender a vítima de violência sexual na medida que o atendimento seja contrário aos valores morais/religiosos do profissional.

29 - Sobre o planejamento familiar, considere os seguintes aspectos:

1. **Diminuir o número de gestações não desejadas e de abortamentos provocados.**
2. **Diminuir o número de partos distócicos.**
3. **Contribuir para diminuir a frequência de bebês de baixo peso e para que eles sejam adequadamente amamentados.**
4. **Aumentar o número de ligaduras tubárias.**

É/São aspecto(s) positivo(s) do planejamento familiar, quando oferecido(s) de forma adequada:

a) 4 apenas.
b) 1 e 2 apenas.
►c) 1 e 3 apenas.
d) 2, 3, e 4 apenas.
e) 1, 2, 3 e 4.

30 - Sobre fatores que influenciam a resposta imune para a vacinação, é correto afirmar:

a) A reação anafilática às vacinas ocorre nas primeiras 24 horas após a aplicação e é caracterizada pela presença de urticária, sibilos, laringoespasmo e edema de lábios, podendo evoluir com hipotensão e choque anafilático.
►b) Ocorrendo reação anafilática na primeira vez em que a pessoa entra em contato com uma vacina, as próximas doses estão contraindicadas.
c) É uma contraindicação de aplicação de vacinas virais atenuadas: estar amamentando.
d) Recomenda-se a utilização de paracetamol como procedimento padrão em todas as aplicações de vacinas injetáveis.
e) Pessoas imunodeprimidas – devido às neoplasias ou ao tratamento com quimioterapia e/ou radioterapia, corticoide em doses elevadas, HIV/aids – deverão ter suspensão de esquema vacinal, recebendo, em situações de pós-exposição, soros ou imunoglobulinas específicas.

31 - Levando em consideração orientações sobre imunobiológicos (vacinas, soros e imunoglobulinas) disponibilizadas no Programa Nacional de Imunização, assinale a alternativa correta.

►a) A vacina BCG e a vacina contra raiva humana, em esquema de pré-exposição, são administradas pela via intradérmica.
b) Vacinas inativadas necessitam de uma única dose para uma adequada proteção, enquanto as vacinas virais atenuadas, geralmente, necessitam de mais uma dose para uma adequada proteção.
c) Adjuvantes são substâncias presentes na composição de algumas vacinas com a finalidade de aumentar a resposta imune aos produtos que contêm micro-organismos vivos.
d) Imunobiológicos ofertados pelo PNI são administrados por via oral, intradérmica, subcutânea e intramuscular.
e) Para a administração de vacinas, recomenda-se fazer assepsia da pele do usuário com água e sabão ou álcool a 70%.

32 - Sobre as vigilâncias em saúde, assinale a alternativa correta.

a) Vigilância epidemiológica é o controle das doenças transmissíveis, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes da saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças.
►b) Vigilância da situação de saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do país, estado, região, município ou áreas de abrangência de equipes de atenção à saúde, por estudos e análises que identifiquem e expliquem problemas de saúde e o comportamento dos principais indicadores de saúde, contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente.
c) Vigilância em saúde ambiental é conjunto de ações que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde da fauna e da flora de um determinado território.
d) Vigilância da saúde do trabalhador visa à promoção da saúde e à redução da morbimortalidade da população trabalhadora, por meio de ações de educação dos trabalhadores para o uso de equipamentos de proteção individual.
e) Vigilância sanitária é conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo.

33 - A respeito da ação da notificação em vigilância epidemiológica, assinale a alternativa correta.

►a) O caráter compulsório da notificação implica responsabilidades formais para todo cidadão, sendo essa notificação uma obrigação inerente ao exercício da medicina, bem como de outras profissões na área da saúde.
b) A partir do século 21, a notificação compulsória tem perdido importância diante da evolução de recursos modernos de informática que desencadeiam o processo informação-decisão-ação.
c) Notificar a simples suspeita da doença, sem aguardar a confirmação do caso, sobrecarrega as ações de vigilância epidemiológica.
d) A notificação divulgada fora do âmbito médico-sanitário respalda-se no direito à informação da população que se sobrepõe ao direito de anonimato do doente.
e) A notificação na ausência de casos é opcional, contribuindo para melhor organização do serviço.

34 - A respeito da notificação dos casos de COVID-19, considere as seguintes afirmativas:

1. **A infecção humana por SARS-CoV-2 é uma emergência de saúde pública de importância internacional (ESPII), portanto, trata-se de um evento de saúde pública de notificação imediata.**
2. **Deve ser notificado como caso confirmado de COVID-19: caso de síndrome gripal (SG) ou síndrome respiratória aguda grave (SRAG) com teste de biologia molecular com resultado detectável para SARS-CoV-2 realizado por método RT-PCR em tempo real.**
3. **É possível confirmar clinicamente como COVID-19 caso de SG ou SRAG associado a anosmia ageusia aguda sem outra causa pregressa.**
4. **O exame negativo para COVID-19 isoladamente não é suficiente para descartar um caso para COVID-19.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 3 e 4 são verdadeiras.
►e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

35 - Sobre a visita domiciliar e sua contribuição na saúde do binômio mãe e recém-nascido, é correto afirmar que um de seus benefícios é a avaliação do recém-nascido com o objetivo de identificar o(s) sinal(ais) de perigo que é/são:

a) a frequência cardíaca, que deverá ser inferior a 100bpm.
b) o processo inflamatório na região umbilical, denominada de intertrigo.
c) icterícia em recém-nascidos, pois está associada a imaturidade do sistema imunológico do recém-nascido.
d) a presença de pústulas na pele (muitas e extensas), causadas por infecções bacterianas, denominadas de Tínea Corpus.
►e) a frequência respiratória alterada e um dos sinais preocupantes é a tiragem subcostal.

36 - A respeito da triagem neonatal, conhecida como "teste do pezinho", são todas doenças identificadas por meio desse teste:

►a) fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, hiperplasia adrenal congênita e deficiência de biotinidase.
b) fenilcetonúria, luxação congênita, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, hiperplasia adrenal congênita e deficiência de biotinidase.
c) fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, hiperplasia de mama congênita e deficiência de biotinidase.
d) fenilcetonúria, hipertiroidismo congênito, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, hiperplasia adrenal congênita e deficiência de biotinidase.
e) fenilcetonúria, doença falciforme e outras hemoglobinopatias, fibrose cística, hiperplasia adrenal congênita e leucemia linfoide aguda.

37 - A avaliação do acompanhamento de crescimento e desenvolvimento é denominada de "marcos do desenvolvimento", e é apresentada em diferentes faixas etárias, que norteiam as práticas dos profissionais de saúde. Em criança que nasceu a termo, o marco de desenvolvimento é:

a) 1 mês: sustenta a cabeça.
►b) 2 meses: sorri e balbucia.
c) 4 meses: reações a pessoas estranhas.
d) 7 meses: fica em pé sem apoio.
e) 10 meses: anda sozinha.

38 - Os profissionais devem conversar sobre a experiência de amamentar e identificar as dificuldades de amamentação, segundo o Ministério da Saúde (2012). Em relação ao aleitamento materno, assinale a alternativa correta.

►a) O aleitamento materno deve ser contraindicado quando a mãe apresentar hanseníase e HIV positivo, por serem doenças de alto grau de transmissibilidade.
b) Durante o aleitamento materno, a técnica de amamentação é um fator de risco para o desmame precoce. Uma das avaliações é a sucção, que deve ser lenta e profunda, devendo estar alinhados a cabeça e o corpo do bebê.
c) Se no período da amamentação houver o consumo abusivo de drogas (álcool, morfina, barbitúricos, por exemplo), deve-se orientar o desmame.
d) A depressão materna puerperal não é um fator de risco para o desmame precoce, pois a produção do leite está relacionada com a ocitocina produzida.
e) A frequência e a duração ilimitada (livre demanda) das mamadas devem ser incentivadas somente nas primeiras semanas de vida do recém-nascido.

39 - Sobre a asma, assinale a alternativa correta.

a) O diagnóstico clínico da asma é a presença de dispneia, tosse crônica não produtiva, disfonia e ruídos adventícios do tipo estertores finos auscultados ao final da inspiração.
b) Os sintomas da crise leve de asma são amenizados com o uso de medicamentos como o ácido acetil salicílico (AAS) e anti-inflamatórios não esteroidais (AINES).
►c) Os principais exames complementares que confirmam o diagnóstico da asma são a espirometria e a medida do pico do fluxo expiratório.
d) A introdução precoce dos medicamentos betabloqueadores reduz os episódios de broncoespasmo, sintoma característico da hiper-responsividade das vias aéreas inferiores.
e) O sulfato de magnésio deve ser administrado por via endovenosa na crise moderada de asma para prevenir as formas mais graves da asma e evitar a intubação.

40 - A respeito do exame físico dos pés da pessoa com diabetes mellitus (DM), assinale a alternativa correta.

►a) O uso do estesiômetro de náilon tem o objetivo de avaliar a sensibilidade tátil em quatro regiões dos pés: hálux (superfície plantar da falange distal), 1ª, 3ª e 5ª cabeças dos metatarsos de cada pé.
b) O teste com o diapasão de 128 Hz deve ser posicionado no tendão de Aquiles de ambos os membros inferiores e o paciente deve estar com os olhos fechados.
c) A hiperalgesia é avaliada por meio do teste com o monofilamento de *Semmes-Weinstein* de 10 g aplicado no dorso do pé.
d) A sensibilidade do tipo pressão é avaliada por meio do diapasão de 128 Hz.
e) O martelo de percussão é utilizado para avaliar a sensibilidade dolorosa.

41 - A respeito da fisiopatologia das complicações em pé diabético, considere as seguintes afirmativas:

1. **O pé isquêmico caracteriza-se por história de claudicação intermitente, isto é, dor em repouso que piora com exercício ou elevação do membro superior.**
2. **Os sintomas como formigamentos, sensação de queimação que melhora com exercício ou sintomas de diminuição da sensibilidade são típicos do componente neuropático.**
3. **As lesões plantares (mal perfurante), formação de calos e bolhas são sintomas relacionados ao componente isquêmico.**
4. **A artropatia de Charcot, artelhos em garra e hálux valgus são características comuns nas formas mais graves envolvendo o componente isquêmico.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 3 é verdadeira.
►b) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

42 - A respeito do cuidado da pessoa com hipertensão arterial sistêmica (HAS), considere as seguintes afirmativas:

1. **Os betabloqueadores são drogas consideradas de primeira linha no tratamento da HAS, pois, além do seu efeito anti-hipertensivo, também reduzem a probabilidade de acidente vascular cerebral (AVC) e atuam na prevenção de doença coronariana.**
2. **Com a redução de 5 mmHg na pressão diastólica ou 10 mmHg na pressão sistólica, há redução aproximada de 25% no risco de desenvolver cardiopatia isquêmica e de 40% no risco de apresentar AVC.**
3. **A administração sublingual do comprimido de captopril por fumantes não é recomendada, pois suas características farmacocinéticas não permitem a absorção de doses ideais por essa via, devendo, portanto, ser administrado por via oral.**
4. **A administração sublingual de nifedipino de ação rápida é uma intervenção segura quando se trata de emergências hipertensivas com risco de morte.**

Assinale a alternativa correta.

a) Somente a afirmativa 4 é verdadeira.
b) Somente as afirmativas 1 e 3 são verdadeiras.
►c) Somente as afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.
d) Somente as afirmativas 1, 2 e 4 são verdadeiras.
e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

43 - A respeito da via usual para aplicação de insulina, assinale a alternativa correta.

a) A administração de insulina na região abdominal de mulheres grávidas é segura, portanto, é considerada local adequado para aplicação em casos de diabetes gestacional desde que mantido o distanciamento da cicatriz umbilical.
b) O rodízio dos pontos de aplicação da insulina previne a lipo-hipertrofia e o descontrole glicêmico, devendo ser realizado em locais diferentes da aplicação anterior, iniciando pelo braço posterior, seguido pela face anterior da coxa e abdome.
►c) As agulhas com 4 mm de comprimento são seguras para adultos com índice de massa corporal normal e dispensam a realização da prega subcutânea no momento da administração.
d) Para misturar dois tipos de insulina (Regular e NPH), primeiro aspira-se a insulina NPH e depois a regular.
e) O ângulo de 45º na ocasião da inserção da agulha de 5 mm de comprimento tem o objetivo de evitar injeção no músculo em adultos com índice de massa corporal normal.

44 - Às 13:45h, o paciente A.M.L, 71 anos, 70 quilos, sexo masculino, internado na unidade de terapia intensiva de um Hospital X, iniciou quadro de hipocalemia. O médico intensivista prescreveu uma dose de 100 mEq de KCl, diluídos em uma bolsa de 500 mL de solução fisiológica (NaCl 0,9%) para correr em uma velocidade de 10 mEq/h na bomba de infusão. O hospital X dispõe de ampolas de 10 mL de KCl a 10% (1,34 mEq/mL) e ampolas de 10 mL de KCl a 19,1% (2,56 mEq/mL). Assinale a alternativa que corresponde respectivamente ao volume de KCl a ser adicionado na bolsa de soro fisiológico (NaCl 0,9%) e à velocidade em mL/h a ser programada na bomba infusora.

►a) Retirar aproximadamente 39 mL de NaCl 0,9% da bolsa de 500 mL e acrescentar 39 mL de KCl 19,1%, ajustando a bomba infusora para 50 mL/hora.
b) Retirar aproximadamente 74 mL de NaCl 0,9% da bolsa de 500 mL e acrescentar 74 mL de KCl 19,1%, ajustando a bomba infusora para 25 mL/hora.
c) Retirar aproximadamente 39 mL de NaCl 0,9% da bolsa de 500 mL e acrescentar 39 mL de KCl 10%, ajustando a bomba infusora para 50 mL/hora.
d) Retirar aproximadamente 74 mL de NaCl 0,9% da bolsa de 500 mL e acrescentar 74 mL de KCl 10%, ajustando a bomba infusora para 25 mL/hora.
e) Retirar aproximadamente 39 mL de NaCl 0,9% da bolsa de 500 mL e acrescentar 39 mL de KCl 10%, ajustando a bomba infusora para 25 mL/hora.

45 - Para estimar a superfície corporal queimada (SCQ), o método mais acurado é a escala de Lund-Browder. Considere um paciente de 10 anos, vítima de acidente doméstico devido a uma brincadeira com álcool e fogo, que teve queimadura nas seguintes regiões do corpo: região torácica anterior; órgão genital; braço anterior direito e esquerdo; antebraço anterior direito e esquerdo; antebraço posterior direito e esquerdo; mão anterior direita esquerda; mão posterior direita e esquerda. O percentual da área queimada, de acordo com a escala de Lund-Brower é:

a) 24%.
b) 27%.
►c) 30%.
d) 36%.
e) 53%.

46 - Uma das reações adversas sistêmicas pós-vacinação é uma perda da consciência rápida, que vem precedida por hipotensão arterial: palidez, sudorese fria, parestesia, turvamento visual e, caso não seja adotada alguma medida, o indivíduo costuma desfalecer. Ocorre nos primeiros 20 minutos após a administração da vacina, na maior parte das vezes dura menos de 1 minuto e o paciente se desperta aos poucos, voltando ao normal em 5 ou 10 minutos. É uma reação transitória, benigna denominada:

a) síndrome de Guillain-Barré.
b) sincope cardíaca.
►c) síncope vasovagal.
d) síndrome de reação sistêmica precoce.
e) síndrome dolorosa complexa.

47 - A respeito da vacina contra febre amarela, assinale a alternativa correta.

►a) Não está indicado vacinar pela primeira vez pessoas acima de 60 anos.
b) O local de preferência para administrar a vacina é o ventroglúteo.
c) Pode ser administrada simultaneamente com outras vacinas.
d) Está indicada para gestantes e lactantes.
e) É contraindicada para crianças abaixo de 9 meses.

48 - Em relação à vacinação, uma das situações para o adiamento da administração de um imunobiológico é:

a) convalescença de doenças agudas.
b) febre em dose anterior de vacina.
c) história de hipersensibilidade.
d) doença neurológica pregressa.
►e) uso de sangue ou hemoderivado.

49 - Considerando a utilização da via subcutânea para a aplicação de vacinas, o volume máximo a ser administrado por essa via é de:

a) 0,5 mL.
b) 0,8 mL.
c) 1,0 mL.
►d) 1,5 mL.
e) 2,0 mL.

50 - Os critérios diagnósticos atuais do autismo incluem prejuízos persistentes em três áreas. São elas:

a) Interação social, comorbidades, fatores genéticos.
►b) Interação social, comunicação verbal e não verbal, repertório de interesses e atividades.
c) Deficiência intelectual, transtorno somatoforme, comunicação verbal e não verbal.
d) Transtorno desintegrativo, seletividade alimentar, repertório de interesses e atividades.
e) Transtorno de afetividade, estereotipias repetitivas, fatores genéticos.