



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.º 04/2022 – Prova Objetiva

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:		ORDEM

310 – 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 prova**, confira a numeração de todas as páginas.
3. Esta prova é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
4. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
5. 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.
6. 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.
7. **Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - a) retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - b) recusar-se a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização (após decorridas 2 horas e 30 minutos do início da prova, será permitido ao candidato levar consigo somente o caderno de prova);
 - c) afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - d) ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - e) retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.14 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
 - f) faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - g) praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - h) for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
 - i) realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - j) descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
 - k) utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - l) for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - m) deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - n) não permitir a coleta de sua assinatura;
 - o) não se submeter ao sistema de detecção de metal.
8. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
9. Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
10. Após sair definitivamente da sala de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.

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 -

01 - A respeito da medicalização social, assinale a alternativa correta.

- a) A medicalização social permite resolver questões sobre relações estabelecidas do contexto social que não podem ser submetidas a julgamentos e diagnósticos como o são os indivíduos.
- b) Naturalizar o processo saúde-doença implica naturalizar a sociedade tal como está, expondo seus problemas, suas contradições e suas limitações.
- c) Transferir manifestações das contradições sociais para o campo do patológico, do biológico e do individual permite explicitar e naturalizar as verdadeiras determinações do sofrimento.
- ▶ d) Se a medicina se apropria de condições anteriormente consideradas normais e as ressignifica como patológicas é porque elas se tornaram limites, obstruções e sofrimentos para os indivíduos no plano da vida social.
- e) Ao reduzir problemas socialmente produzidos a questões individuais, os serviços de saúde garantem que os indivíduos entendam as determinações sociais de suas vidas.

02 - Considerando a Lei n.º 8.080/1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, assinale a alternativa correta.

- a) Os níveis de saúde não podem ser considerados como expressão da organização social e econômica do país.
- ▶ b) A saúde é dever do Estado e não exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- c) Não podem ser considerados determinantes e condicionantes da saúde o trabalho e o transporte.
- d) Garantir a saúde consiste em erradicar riscos de doenças e de outros agravos por meio da prevenção.
- e) A iniciativa privada participa da saúde em caráter suplementar ao Sistema Único de Saúde.

03 - Com relação ao início da Estratégia Saúde da Família, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Dificuldades de acesso ao Programa Saúde da Família tinham como principal componente a falta do agente comunitário de saúde.
- b) O Programa Saúde da Família não gerou avanços na consciência sanitária da população, mesmo com a inclusão do agente comunitário de saúde.
- c) Em seus primeiros anos, o Programa Saúde da Família conseguiu contar com um dimensionamento adequado entre equipe e população.
- d) A realização de atividades de promoção e prevenção foram garantidas mesmo com dificuldades de acesso ao Programa Saúde da Família.
- e) Apesar dos problemas relativos à referência para especialidades, o Programa Saúde da Família conseguia garantir a integralidade do cuidado.

04 - Com base na história das políticas de saúde no Brasil, assinale a alternativa correta.

- a) Nos mandatos do presidente Luís Inácio Lula da Silva, houve ênfase na Saúde da Família, com diminuição na produção nacional de insumos estratégicos.
- b) Entre 2007 e 2010, ocorreu grande investimento para resolução de problemas estruturais do sistema de saúde, como no âmbito do financiamento e nas relações público-privadas.
- ▶ c) Durante a década de 2000, foi criado o Programa Farmácia Popular, que introduziu no SUS o copagamento por medicamentos adquiridos em farmácias estatais ou privadas.
- d) Nos governos Lula, a área da saúde teve destaque na agenda governamental, conseguindo resolver problemas crônicos do SUS até então não resolvidos.
- e) Em 2004, foi criado o Programa Brasil Sorridente, uma estratégia vinculada ao NASF com o objetivo de reduzir os problemas de saúde bucal da população.

05 - De acordo com a Lei n.º 8.080/1990, são princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) longitudinalidade, universalidade, equidade.
- b) integralidade, igualdade, longitudinalidade.
- c) igualdade, equidade, universalidade.
- d) equidade, longitudinalidade, integralidade.
- ▶ e) universalidade, igualdade, integralidade.

06 - Sobre o sistema hospitalar brasileiro, assinale a alternativa correta.

- a) Estudos indicam que, dependendo da gestão (pública ou privada), hospitais de pequeno porte possuem eficiência equivalente ao de hospitais de grande porte.
- b) Ao inibir a existência de hospitais de pequeno porte, devem ser criadas políticas públicas de ambulatorios para garantir assistência em muitas regiões do país.
- ▶ c) No Brasil, os hospitais internam, em sua maioria, afecções sensíveis à atenção básica, ou seja, que poderiam ser evitadas e atendidas em unidades de saúde.
- d) No Brasil, na década de 2010, uma pequena parte dos hospitais nacionais possuía menos de 50 leitos, mas correspondendo a quase metade do total de leitos do sistema.
- e) Hospitais de pequeno porte têm se mostrado eficientes nos indicadores de taxa de ocupação, média de permanência e valor médio de autorização de internação hospitalar.

07 - Com relação à Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- a) Um dos lados do processo saúde-doença é sua a-historicidade, pois os fatores biológicos humanos se mantêm ao longo do tempo.
- ▶ b) Não é possível determinar qual é a duração normal do ciclo vital do ser humano, por ser esse ciclo diverso em diferentes épocas da história.
- c) O caráter social do processo saúde-doença se esgota em sua determinação social, já que o próprio processo biológico humano é social.
- d) O processo saúde-doença é social por conseguir focalizar a normalidade biológica do ser humano à margem do momento histórico.
- e) Como o caráter biológico humano se mantém ao longo do tempo, não é possível estabelecer padrões distintos de desgaste-reprodução.

08 - Sobre a história do hospital, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A partir do século XX, o modelo de atenção hospitalar passou a ser valorizado pelo quanto de tecnologia possui.
- b) Hospitais surgiram no Império Romano, como forma de garantir a saúde dos soldados e a expansão territorial.
- c) Até o fim da Idade Média, o hospital estava ligado ao exército, com função de assistência à saúde para a guerra.
- d) Após o século XVII, com o surgimento dos Estados Nacionais, os hospitais passaram a ter função de assistência médica e social.
- e) O Relatório Dawson foi responsável pela popularização do hospital no ensino, organizando os serviços em níveis.

09 - A respeito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

- a) A Lei n.º 8.142/90 institucionalizou a equidade como princípio do SUS, garantindo à população justiça social e assistência à saúde.
- b) O surgimento do SUS garantiu uma sobrevida aos movimentos sociais da Reforma Sanitária e a realização de uma cidadania plena.
- c) Embora a universalidade ocorra na prática, ainda existem barreiras formais que impedem efetivamente o cumprimento desse princípio.
- ▶ d) A equidade tende a representar uma justificativa para a implantação de programas focalizados apenas nos pobres (SUS para pobres).
- e) A integralidade é o princípio menos negligenciado no âmbito do SUS, entretanto deixou de ser foco com o Programa Saúde da Família.

10 - Sobre a Reforma Sanitária Brasileira, considere as seguintes afirmativas:

1. **O movimento sanitário brasileiro surgiu congregando um conjunto de forças sociais e de intelectuais que se articularam com as forças políticas mobilizadas em prol do processo de democratização do país dos anos 1970.**
2. **Uma de suas frentes consistia na produção de conhecimento, voltada à instrumentalização da luta política e à elaboração de diagnósticos sobre as iniquidades da situação de saúde da sociedade brasileira e os desequilíbrios do sistema de saúde do país, com a incorporação da perspectiva marxista nos estudos sobre saúde.**
3. **Possuía mobilização dos setores organizados da sociedade em torno da democratização da saúde em vários espaços de ação, desde aqueles de âmbito profissional da saúde e de ensino, até sindicais, organizações eclesiais de base, movimentos sociais e movimentos populares por saúde.**
4. **As suas frentes se davam em torno da negação do *status quo* vigente e das propostas de reforma conservadoras para o setor, o que não impediu que ela viesse acompanhada de uma proposta de reforma sanitária progressista e altamente inovadora para o setor.**

Assinale a alternativa correta.

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

11 - O artigo 6.º da Resolução COFEN n.º 358/2009 e o artigo 2.º da Resolução COFEN n.º 429/2012 afirmam que a execução do processo de enfermagem/processo de cuidar deve ser registrada formalmente. Acerca da execução do processo de enfermagem, deve(m) ser registrado(s):

- ▶ a) um resumo dos dados coletados e dos diagnósticos de enfermagem sobre a pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo de saúde e doença.
- b) as patologias e diagnósticos médicos relacionados às ações ou intervenções de enfermagem.
- c) os dados imprescindíveis sobre as condições ambientais e recursos humanos e materiais, visando à produção de um resultado esperado.
- d) os resultados alcançados como consequência das ações ou intervenções realizadas pela equipe multiprofissional.
- e) os mecanismos assistenciais e gerenciais do cuidado de enfermagem.

12 - Em busca de eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde (SUS) e da redefinição das responsabilidades de cada gestor nas três esferas de gestão (União, Estados e Municípios), em 2006 firmou-se o Pacto pela Saúde, que dá ênfase às necessidades de saúde da população, com a definição de prioridades articuladas e integradas em três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS (BRASIL, 2006). A respeito do assunto, considere os seguintes componentes do Pacto pela Saúde:

1. Pacto pela Vida.
2. Pacto em Defesa do SUS.
3. Pacto de Gestão do SUS.

É/São componente(s) em que a Vigilância em Saúde tem papel destacado:

- ▶ a) 1 apenas.
- b) 2 apenas.
- c) 3 apenas.
- d) 1 e 2 apenas.
- e) 1 e 3 apenas.

13 - Para o alcance de metas do Pacto e demais prioridades de relevância para o Sistema Nacional de Vigilância em Saúde, a Programação das Ações de Vigilância em Saúde (Pavs) é um conjunto de ações que devem subsidiar a programação das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde (BRASIL, 2011). Sobre a Pavs, considere as seguintes afirmativas:

1. Permite flexibilidade na definição de ações e parâmetros nos espaços locais regionais.
2. As ações de vigilância em saúde devem ser articuladas às outras áreas da Atenção à Saúde, particularmente a Atenção Primária.
3. Cada município tem a autonomia de definir a programação das ações e prioridades.
4. O monitoramento das ações é realizado pela Secretaria de Vigilância em Saúde em conjunto com as secretarias estaduais de saúde, as quais monitoram os seus respectivos municípios.

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.

14 - As ações específicas de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância em saúde do trabalhador fazem parte da Vigilância em Saúde, ao lado das ações de caráter individual organizadas sob a forma de consultas e procedimentos (BRASIL, 2011, p. 7). Assinale a alternativa que define vigilância sanitária.

- a) Conjunto de ações capazes de intervir nos problemas sociais decorrentes do meio ambiente, que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- b) Vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos, como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou 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 e agravos.
- c) Vigilância e controle das doenças, detecção ou prevenção de qualquer mudança no ambiente, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças e agravos.
- d) Conjunto de ações que propiciam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde.
- ▶ e) Conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de bens de consumo, que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.

15 - A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) considera os termos “Atenção Básica” e “Atenção Primária à Saúde” como equivalentes e tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica por:

- a) considerar as especificidades locais regionais, de acordo com as preferências de acesso dos usuários à Rede de Atenção à Saúde.
- ▶ b) favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da Atenção Básica.
- c) dar visibilidade à Atenção Básica, por conter equipes de saúde nos territórios.
- d) ampliar a cobertura de acesso à saúde às pessoas nos territórios e nas Redes de Atenção à Saúde.
- e) atender as individualidades e coletividades da comunidade com financiamento similar aos demais níveis de atenção.

16 - O surto de microcefalia relacionado ao vírus zika caracteriza-se como uma emergência de saúde pública de importância internacional. A suspeita precoce, notificação adequada e registro oportuno de casos de microcefalia relacionados ao vírus zika é fundamental para desencadear o processo de investigação epidemiológica, visando classificar os casos notificados (confirmar ou descartar), bem como subsidiar as ações de atenção à saúde e descrição dessa nova doença. O protocolo de vigilância e resposta à ocorrência de microcefalia e/ou alterações do sistema nervoso central indica um roteiro de investigação epidemiológica. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. A investigação epidemiológica deve ocorrer em todos os casos suspeitos, tendo em vista que até o momento não há um padrão epidemiológico plenamente conhecido e descrição na literatura.
2. A investigação pode ser iniciada priorizando os casos residentes no local com maior estrutura para investigação, independentemente do número de casos suspeitos.
3. A investigação pode ser iniciada priorizando as gestantes/puérperas que apresentarem histórico de exantema durante a gestação.
4. A investigação epidemiológica deve complementar os dados referentes aos casos que apresentam sinais de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, independentemente da causa da microcefalia.

Assinale a alternativa correta.

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

17 - No contexto da assistência integral à saúde da mulher, a assistência pré-natal deve ser organizada para atender às reais necessidades da população de gestantes, mediante a utilização dos conhecimentos técnico-científicos existentes e dos meios e recursos disponíveis mais adequados para cada caso. Para uma assistência pré-natal efetiva, considere os seguintes itens:

1. Classificação do risco gestacional na primeira, quarta e sexta consulta, com encaminhamento, quando necessário, ao pré-natal de alto risco ou à urgência/emergência obstétrica.
2. Acompanhamento periódico e contínuo de todas as gestantes, em intervalos preestabelecidos: mensalmente, até a 36ª semana, e quinzenal, da 36ª até a 42ª semana, para assegurar seu seguimento durante toda a gestação.
3. Busca ativa das gestantes faltosas ao pré-natal e à consulta na primeira semana após o parto.
4. Atenção à puérpera e ao recém-nascido na primeira semana após o parto e na consulta puerperal, até o 42.º dia após o parto.

São procedimentos que devem ser utilizados para garantir uma assistência adequada:

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

18 - Sobre o cuidado de enfermagem no preparo e administração de insulina ao paciente com diabetes mellitus, considere as seguintes afirmativas:

1. Seringas com agulha removível permitem maior precisão do que seringas com agulha fixa, ideais para doses pares e ímpares, e não possuem espaço residual, permitindo misturar dois tipos de insulinas, se prescritos, além de facilitar a técnica para o preparo e a aplicação da insulina.
2. Para homogeneizar corretamente as suspensões de insulinas (insulina humana de ação intermediária e bifásica), recomenda-se movimentar o frasco de dez a vinte vezes; a caneta vinte vezes e a seringa com insulina previamente preparada, também vinte vezes.
3. Estudos e a prática clínica comprovam que realizar a prega subcutânea, introduzir a agulha, manter a prega durante a administração de insulina, retirar a agulha e desfazer a prega subcutânea diminui o risco de administração intramuscular e reduz a hemoglobina glicada (HbA1c).
4. No preparo usando dois tipos de insulina na mesma seringa, com a associação de insulina de liberação lenta (NPH) e a insulina regular (R) de ação rápida, deverá ser aspirada do frasco primeiro a insulina regular e após a insulina NPH.

Assinale a alternativa correta.

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

19 - O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem leva em consideração a necessidade e o direito de assistência em enfermagem da população, os interesses do profissional e de sua organização. Está centrado na pessoa, família e coletividade e pressupõe que os trabalhadores de enfermagem estejam aliados aos usuários na luta por uma assistência sem riscos e danos e acessível a toda população. São direitos dos profissionais de enfermagem:

- a) exigir dos demais profissionais de saúde o cumprimento da legislação sanitária vigente, em especial quanto à legibilidade da prescrição.
- b) sobrepor o interesse da ciência ao interesse e segurança da pessoa, família ou coletividade.
- c) decidir, em qualquer circunstância, levando em consideração sua experiência e capacidade profissional, o tempo a ser dedicado ao paciente, evitando que o acúmulo de encargos venha a prejudicá-lo.
- ▶ d) exercer a enfermagem com liberdade e autonomia e ser tratado segundo os pressupostos e princípios legais, éticos e dos direitos humanos.
- e) executar prescrições de qualquer natureza.

20 - A obesidade é um agravo multifatorial originado, na maioria dos casos, pelo desbalanço energético, quando o indivíduo consome mais energia do que gasta. Na prática clínica cotidiana e para a avaliação em nível populacional, recomenda-se o uso do índice de massa corporal (IMC), por sua facilidade de mensuração e por ser uma medida não invasiva e de baixo custo. O IMC, além de classificar o indivíduo com relação ao peso, também é um indicador de riscos para a saúde. Com relação a esse tema, assinale a alternativa correta.

- a) Para o indivíduo adulto, é considerado normal IMC $< 26 \text{ kg/m}^2$ sem comorbidades, e nesse caso devem ser realizadas ações de promoção da alimentação adequada e saudável e atividade física.
- ▶ b) Para o indivíduo adulto, é considerado obesidade IMC de 30 a 40 kg/m^2 com e sem comorbidades, e nesse caso devem ser realizadas orientações sobre alimentação adequada e saudável, atividade física e, se necessário, prescrição dietética, terapia comportamental e farmacoterapia.
- c) Para o indivíduo adulto, é considerado sobrepeso IMC entre 26 kg/m^2 e 35 kg/m^2 sem comorbidades, e nesse caso devem ser realizadas orientações sobre alimentação adequada e saudável, atividade física e prescrição dietética.
- d) Para o indivíduo adulto, é considerado normal IMC $< 27 \text{ kg/m}^2$, e nesse caso devem ser realizadas ações de vigilância alimentar e nutricional e atividades para promoção da saúde.
- e) Para o indivíduo adulto, é considerado obesidade IMC $> 40 \text{ kg/m}^2$ com e sem comorbidades, e nesse caso devem ser realizadas consultas médicas para orientação alimentar, atividade física e, se necessário, prescrição dietética, terapia comportamental e farmacoterapia.

21 - Diabetes mellitus não é uma única doença, mas um grupo heterogêneo de distúrbios metabólicos que apresenta em comum a hiperglicemia, resultada de defeitos na ação da insulina, na secreção de insulina ou em ambas. Com relação a diabetes mellitus, assinale a alternativa correta.

- a) O diabetes mellitus do tipo 1 caracteriza-se por defeitos na ação e secreção da insulina.
- b) O diabetes mellitus do tipo 2 é o resultado da destruição de células beta pancreáticas com conseqüente deficiência de insulina.
- c) O diabetes mellitus do tipo C idiopático corresponde à minoria dos casos e caracteriza-se pela ausência de marcadores de autoimunidade contra as células beta e não associação ao sistema antígeno leucocitário humano.
- ▶ d) O diabetes mellitus do tipo 2 geralmente é diagnosticado após os 40 anos, e os pacientes não dependem de insulina exógena para sobreviver, porém podem necessitar de tratamento com insulina para obter controle metabólico adequado.
- e) O diabetes mellitus tipo 1 ocorre ao longo de um período de tempo variável, passando por estágios intermediários, que recebem a denominação de glicemia de jejum.

22 - A vacina BCG (bacilo de Calmette e Guérin), indicada para prevenir as formas graves da tuberculose (miliar e meningea), é apresentada sob a forma liofilizada. Com relação à BCG, assinale a alternativa correta.

- a) Quando a criança apresentar peso inferior a 2,5 kg, a administração da vacina BCG deve ser adiada.
- ▶ b) A partir dos 5 anos de idade, indivíduos portadores de HIV não devem ser vacinados, mesmo que assintomáticos e sem sinais de imunodeficiência.
- c) A vacina BCG é realizada em dose única e na rotina pode ser feita em até 12 meses, sendo ministrada nos primeiros 30 dias de vida.
- d) A lesão vacinal evolui em 3 a 4 semanas para ferida com casca em processo de cicatrização.
- e) Crianças que não apresentem cicatriz vacinal após 4 meses devem ser revacinadas, e caso não apresentem cicatriz novamente, a revacinação deve ser feita mais uma vez.

23 - Para um bom acompanhamento pré-natal, é necessário que a equipe de saúde efetue os procedimentos técnicos de forma correta e uniforme durante a realização dos exames complementares, assim como durante a realização do exame clínico e obstétrico. A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. Na primeira consulta de pré-natal, os exames que devem ser solicitados são: hemograma, tipagem sanguínea e fator RH, coombs indireto (se RH negativo), glicemia de jejum, teste rápido de triagem para sífilis e/ou VDRL, teste rápido de diagnóstico anti-HIV, toxoplasmose IgM e IgG, sorologia para hepatite B (HbsAg), parcial de urina e urocultura e citopatológico de colo de útero.
2. A partir da segunda consulta de pré-natal, deve ser realizada anamnese atual sucinta, enfatizando a pesquisa das queixas mais comuns na gestação e dos sinais de intercorrências clínicas e obstétricas, com o propósito de se reavaliar o risco gestacional e de se realizar ações mais efetivas.
3. É considerada como parte da avaliação do bem-estar fetal a ausculta dos BCFs. A avaliação materna deve incluir: cálculo e anotação da IG, determinação do peso e cálculo do índice de IMC, medida de pressão arterial, palpação obstétrica e medida de altura uterina, com anotação no gráfico, avaliando o crescimento fetal, e pesquisa de edema.
4. São considerados sinais de alerta para procurar a maternidade: pressão alta, fortes dores de cabeça, visão embaralhada ou enxergando estrelinhas, bebê sem movimentos por mais de 12 horas, sangramento ou perda de líquido (água) pela vagina, corrimento escuro (marrom ou preto), inchaço nos pés, nas pernas e no rosto, principalmente ao acordar, e dor ou ardor ao urinar.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- b) Somente as afirmativas 1 e 3 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.

24 - O diabetes mellitus gestacional (DMG) é definido como uma alteração no metabolismo dos carboidratos, resultando em hiperglicemia de intensidade variável, que é diagnosticada pela primeira vez ou se inicia durante a gestação, podendo ou não persistir após o parto (*American Diabetes Association, 2004; WHO, 2016*). Assinale a alternativa que apresenta corretamente os quatro sintomas considerados clássicos da DMG.

- ▶ a) Poliúria, polidipsia, polifagia e perda involuntária de peso.
- b) Polifagia, perda involuntária de peso, fraqueza e tontura.
- c) Hiperêmese, polidipsia, polifagia e fraqueza.
- d) Poliúria, perda involuntária de peso, inapetência e letargia.
- e) Polimialgia, polidipsia, ganho de peso e letargia.

25 - Pacientes com alterações no exame clínico das mamas (ECM) que sejam sugestivas de câncer devem ser encaminhadas para complementação da investigação diagnóstica em um serviço de referência para o diagnóstico do câncer de mama. A respeito do assunto, considere os seguintes achados:

1. Nódulo mamário de consistência endurecida e frouxo, em mulheres com mais de 45 anos de idade.
2. Nódulo mamário persistente por mais de um ciclo menstrual em mulheres com mais de 30 anos ou presente depois da menopausa.
3. Alteração unilateral na pele da mama, como eczema, edema cutâneo semelhante à casca de laranja, retração cutânea, sem distorções do mamilo.
4. Descarga papilar sanguinolenta unilateral e espontânea (secreções transparentes ou rosadas também devem ser investigadas).

São achados no ECM que necessitam de referência urgente para investigação diagnóstica:

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

26 - A Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa n.º 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, dá outras providências e define termos-chaves. Com base no artigo 3.º dessa resolução, considere as seguintes afirmativas:

1. Dano é o comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
2. Evento adverso é o incidente que resulta em dano à saúde.
3. Incidente é o evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde.
4. Acidente é o dano irreparável que ocorre ao acaso e compromete uma estrutura ou função do corpo.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 1 é verdadeira.
- b) Somente a afirmativa 2 é verdadeira.
- 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.

27 - O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi instituído pela Portaria MS/GM nº 529, de 1.º de abril de 2013, e objetiva contribuir para a qualificação do cuidado em saúde, em todos os estabelecimentos de Saúde (públicos e privados) do território nacional. “O PNSP tem quatro eixos: o estímulo a uma prática assistencial segura, o envolvimento do cidadão na sua segurança, a inclusão do tema no ensino e o incremento de pesquisa sobre o tema. A cultura de segurança do paciente é elemento que perpassa todos esses eixos” (BRASIL, 2014, p. 15). Levando em consideração os dados apresentados, é correto afirmar que a cultura de segurança entende que:

- a) errar é humano e, a partir da ocorrência de incidentes, o profissional aprende individualmente estratégias de prevenção do erro.
- b) o profissional de saúde é responsável pela sua própria segurança e deve priorizar as metas financeiras e interesses institucionais na realização do seu trabalho.
- ▶ c) há necessidade de considerar que os profissionais vão errar, motivo pelo qual cabe ao sistema criar mecanismos para evitar que o erro atinja o paciente.
- d) os erros são decorrentes das ações individuais dos profissionais, reconhecendo a relação das virtudes e qualidades dos trabalhadores na prevenção do erro.
- e) para a promoção do desenvolvimento organizacional, os eventos adversos da prática assistencial são secundários.

28 - Em uma consulta de enfermagem na Unidade Básica de Saúde (UBS), o enfermeiro da equipe de Estratégia de Saúde da Família (eESF) recebeu um usuário com queixa de febre, dor muscular, náuseas e vômitos, cefaleia e icterícia. Na avaliação, o enfermeiro suspeitou de leptospirose, porém o usuário negou exposição à água ou lama contaminada. O enfermeiro da eESF ficou em dúvida sobre a necessidade de notificar o caso à Vigilância Epidemiológica. Levando em consideração os dados apresentados, é correto afirmar que o enfermeiro:

- a) não deve notificar o caso, pois esse é um critério médico.
- ▶ b) deve notificar a simples suspeita da doença, sem aguardar a confirmação do caso.
- c) deve notificar o caso após a confirmação da doença por exames laboratoriais.
- d) não deve notificar o caso, pois essa ação é realizada pela vigilância epidemiológica hospitalar.
- e) deve discutir o caso com a equipe multiprofissional, para que a decisão sobre a notificação do caso seja feita com a eESF.

29 - O conceito de responsabilidade diz respeito à condição de responder pelos próprios erros ou de outrem e à obrigação de reparação do dano. Sobre a responsabilidade do profissional de enfermagem, assinale a alternativa correta.

- a) A responsabilidade ética é inata ao ser humano e independe de qualificação profissional.
- b) A responsabilidade civil diz respeito ao dever do profissional de enfermagem de conhecer o Código de Ética e a lei do exercício profissional.
- c) A responsabilidade civil é baseada no conhecimento da responsabilidade funcional do profissional de enfermagem e de suas obrigações com a sociedade.
- d) Ao delegar as ações de cuidado à equipe de enfermagem, o enfermeiro se isenta da responsabilidade civil e assume a responsabilidade ética.
- ▶ e) Ao prestar um serviço, a responsabilidade civil do profissional prevê reparação de danos causados por imperícia, imprudência e negligência.

30 - A tomada de decisão ética depende da sensibilidade ética – o que envolve a identificação dos aspectos éticos de uma situação que afetam o bem-estar do indivíduo, e do raciocínio moral –, que é a habilidade de reconhecer e determinar o que deve ser feito nessa situação. Nesse sentido, considere o caso a seguir:

M.J.K., sexo feminino, 16 anos, procura o enfermeiro da Unidade Básica de Saúde e comunica sua suspeita de gravidez. Em consulta de enfermagem, o enfermeiro solicita exames e, no atendimento seguinte, confirma a gestação. Ao saber do resultado do exame, a adolescente refere ao enfermeiro que a gestação é indesejada e que fará um aborto.

A respeito do assunto, considere as seguintes afirmativas:

1. O enfermeiro deve interpretar os comportamentos verbais e não verbais e identificar os desejos ou necessidades da adolescente, o que caracteriza a sensibilidade ética.
2. Ser sensível eticamente acarreta o fato de a decisão do enfermeiro ser neutra e independente das suas crenças e valores culturais, religiosos, pessoais e da profissão.
3. Em seu raciocínio moral, o enfermeiro pode decidir apoiar a decisão da adolescente e orientar meios de realizar o aborto, preservando a autonomia da adolescente.
4. O raciocínio moral do enfermeiro determina a ação eticamente defensável para resolver conflito de valores.

Assinale a alternativa correta.

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

31 - O enfermeiro da Atenção Primária à Saúde (APS) tem papel fundamental na prevenção das complicações crônicas do diabetes mellitus (DM), tais como as úlceras de pés e a amputação de extremidades, por meio do exame frequente dos pés de pessoas com DM. Isso pode ser realizado durante a coleta de dados de enfermagem ou histórico de enfermagem, definidos na Resolução COFEN n.º 358/2009, como processo deliberado, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas. A respeito do assunto, considere os seguintes itens:

1. O conhecimento do paciente sobre o diabetes.
2. O comportamento do paciente com relação aos seus pés.
3. O conhecimento sobre os cuidados com os pés e as unhas.
4. O apoio familiar no cuidado com os pés.

São itens que o enfermeiro deve avaliar na coleta de dados para a prevenção de úlceras nos pés:

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

32 - O termo hiperbilirrubinemia refere-se à quantidade excessiva de bilirrubina acumulada no sangue, caracterizando-se por icterícia. A hiperbilirrubinemia é um achado comum no recém-nascido, podendo ser icterícia fisiológica ou patológica. Assinale a alternativa que apresenta um indicador de icterícia patológica.

- a) Recém-nato a termo e alimentado com leite materno com icterícia com início de 2 a 4 dias de vida.
- b) Recém-nato > 35 semanas, com nível 2 da zona de Kramer e com icterícia com início após 36 horas de vida.
- ▶ c) Recém-nato a termo e alimentado por fórmula com icterícia persistente após duas semanas de vida.
- d) Recém-nato a termo com bilirrubina sérica acima de 5 mg/dL, com pico máximo entre o 3.º e o 4.º dia de vida.
- e) Recém-nato prematuro com bilirrubina sérica acima de 8 mg/dL, com pico máximo entre o 4.º e o 6.º dia de vida.

33 - O desmame não é um evento, e sim um processo que faz parte da evolução da mulher como mãe e do desenvolvimento da criança. Nessa lógica, o desmame é feito:

- ▶ a) pela própria criança, em diferentes idades, dos 2 aos 4 anos.
- b) quando surge o reflexo lingual, após 2 anos.
- c) quando ocorrer o fenômeno de Raynaud.
- d) para mães que adquiriram dengue.
- e) em caso de ingurgitamento mamário patológico.

34 - No caso das crises psíquicas, o desarranjo, o desespero, as vozes, visões ou a eclosão psicótica expressam uma tentativa de cura ou de resolução de problemas e sofrimentos cruciais na vida da pessoa, de um núcleo familiar e comunitário. Na perspectiva de acolher, abordar e cuidar de pessoas em situação de crise, o papel do profissional é:

- a) assumir o papel de juiz, estabelecendo o certo e o errado, para reduzir o sofrimento.
- b) solicitar internação psiquiátrica, garantindo atenção integral ao indivíduo e sua família.
- c) encaminhar para diagnóstico com especialista e tratamento medicamentoso se necessário.
- d) construir um vínculo com a família para que esta possa assumir a responsabilidade pela definição do cuidado.
- ▶ e) reconhecer o intenso sofrimento vivenciado pelo usuário e constatar que a crise é inerente à existência humana.

35 - Estratificar, em doenças crônicas, significa reconhecer que as pessoas têm diferentes graus de risco/vulnerabilidade e, portanto, têm necessidades diferentes. Levando em consideração o nível de estratificação, assinale a alternativa correta para ação predominantemente recomendada para doenças crônicas cardiovasculares.

- a) Para o nível de atenção 1, recomenda-se visita domiciliar frequente.
- ▶ b) Para o nível de atenção 2, recomenda-se consulta coletiva.
- c) Para o nível de atenção 3, recomenda-se discussão de caso e abordagem familiar.
- d) Para o nível de atenção 4, recomenda-se gestão de caso.
- e) Para o nível de atenção 5, recomenda-se encaminhar para serviço especializado.

36 - No trabalho da Estratégia Saúde da Família, os profissionais precisam avaliar o enredo, a estrutura e a dinâmica do sistema familiar, elaborando um plano de trabalho multidisciplinar com as estratégias mais adequadas e possíveis. Uma das ferramentas é aquela que tem como objetivo conhecer a estrutura familiar, suas relações de poder, comunicação e afeto, nas dimensões de inclusão, controle e intimidade. Essa ferramenta é bastante útil quando a família se depara com situações que provocam crises familiares e demandam negociações e alterações de papéis entre os seus membros, tais como problemas de saúde, mudanças, doenças agudas e crônicas, hospitalizações etc. O nome dessa ferramenta é:

- a) Projeto Terapêutico Singular (PTS).
- b) Mensuração do Manejo Familiar (MMF).
- c) Ecomapa.
- d) Mapa Mínimo de Relações (MMR).
- ▶ e) F.I.R.O.

37 - O aprimoramento das ações de vigilância epidemiológica para o enfrentamento da dengue visa à detecção precoce de epidemias e dos casos de evolução grave, com vistas a reduzir a letalidade. Com base na organização dos serviços da rede de atenção à saúde, assinale a alternativa correta.

- a) A Atenção Primária é incipiente frente à alta letalidade das epidemias, o que requer que o atendimento seja centrado na atenção hospitalar.
- b) Os procedimentos de classificação dos casos devem ser realizados na rede hospitalar, seguindo protocolos previamente estabelecidos, e a Atenção Primária deve ser notificada sobre os casos identificados.
- ▶ c) A otimização do papel das unidades básicas e intermediárias de saúde evita o congestionamento das unidades terciárias nas epidemias.
- d) A hierarquização e planejamento da rede devem ser preocupação dos municípios quando se identifica uma epidemia, a fim de definir fluxos de atendimento.
- e) A otimização do papel das unidades básicas em unidades especializadas funciona como retaguarda nas situações de epidemia.

38 - O controle dos níveis glicêmicos é essencial para o tratamento do diabetes mellitus. O exame utilizado para avaliar o controle glicêmico em médio e em longo prazo, pois reflete os níveis glicêmicos dos últimos dois/três meses, é:

- a) glicemia em jejum.
- b) glicemia pré-prandial.
- c) glicemia pós-prandial.
- d) creatinina.
- ▶ e) hemoglobina glicada.

39 - A vacina adsorvida difteria, tétano, pertússis, hepatite B (recombinante) e *Haemophilus influenzae* tipo b (conjugada) faz parte do calendário básico de vacina. A vacina pode apresentar eventos adversos após vacinação. A notificação e a investigação deve ser feita no caso de:

- a) vômito.
- b) febre.
- ▶ c) abscesso.
- d) choro persistente.
- e) vermelhidão local.

40 - Sobre a hanseníase, é correto afirmar:

- a) É uma doença crônica granulomatosa, de baixa infectividade e alta patogenicidade.
- ▶ b) O acesso a informações, diagnóstico e o tratamento com poliquimioterapia (PQT) são elementos-chave na estratégia para o controle da doença.
- c) O domicílio deixou de ser um importante espaço de transmissão da doença, sendo que a transmissão está mais relacionada às aglomerações urbanas.
- d) A centralização das ações de controle da hanseníase é a estratégia mais apropriada para a ampliação dos acessos ao diagnóstico e tratamento precoce, mas é útil nas ações para reduzir incapacidades causadas pela doença.
- e) A inserção da hanseníase nos programas de capacitação permanente de profissionais da atenção primária para suspeição, diagnóstico e tratamento é mais eficaz em municípios com baixa endemicidade da doença.

41 - Sobre o HIV/aids, seu controle e tratamento, considere as seguintes afirmativas:

1. Atualmente, verifica-se uma tendência de heterossexualização, feminização, envelhecimento e pauperização na prevalência dos casos.
2. O tratamento dos pacientes portadores de HIV é realizado com antirretrovirais e as orientações para o seu uso são baseadas em discussões técnicas com especialistas da área, sendo definidas pelo Programa Nacional de DST e aids, de acordo com protocolo de cada estado.
3. As políticas públicas de saúde dirigidas ao tema DST/aids avaliam as características e pertinência da epidemia da aids e outras patologias correlatas (as DST, as hepatites, a tuberculose, gravidez indesejada) entre segmentos populacionais definidos segundo suas características de vulnerabilidade e risco para a epidemia.

Assinale a alternativa correta.

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

42 - O Programa Nacional de Imunizações (PNI) foi criado em 1973 e representa um grande avanço nas ações de prevenção de doenças. A vacinação é uma das principais responsabilidades do profissional enfermeiro junto à Saúde da Família. Sobre imunização, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Tanto as vacinas virais quanto as vacinas bacterianas, atenuadas ou inativadas, são eficazes e estimulam a produção de células de memória (antígenos T-dependente).
- b) As vacinas virais, em comparação às bacterianas, têm uma grande vantagem, pois, em situações de atraso no cumprimento do calendário vacinal, não há necessidade de recomeçar o esquema vacinal.
- c) É importante que o antígeno vacinal seja aplicado o mais precocemente possível, antes que a pessoa entre em contato com o agente infeccioso, pois a vacina aplicada estimulará a produção de anticorpos inespecíficos e a produção de células de memória.
- d) Na reexposição a um agente infeccioso cujo indivíduo já foi vacinado, a resposta será mais rápida e menos potente, mesmo assim, é possível prevenir a doença.
- e) A imunidade causada por processo infeccioso decorrente tanto do adoecimento (por exemplo sarampo), quanto do processo de vacinação é do tipo ativa-natural.

43 - A Rede de Frio, sistema utilizado pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI), tem o objetivo de assegurar que os imunobiológicos disponibilizados no serviço de vacinação sejam mantidos em condições adequadas de transporte, armazenamento e distribuição, permitindo que eles permaneçam com suas características iniciais até o momento da sua administração. Sobre a Rede de Frio, é correto afirmar:

- a) A sala de vacinação é a instância inicial da Rede de Frio, onde os procedimentos de vacinação propriamente ditos são executados mediante ações de rotina, campanhas e outras estratégias.
- b) Na sala de vacinação, todas as vacinas devem ser armazenadas entre -2 °C e +8 °C, sendo ideal +5 °C.
- c) O estoque de imunobiológicos no serviço de saúde não deve ser maior do que a quantidade prevista para o consumo de uma semana, a fim de reduzir os riscos de exposição dos produtos a situações que possam comprometer sua qualidade.
- d) A limpeza do equipamento de refrigeração deve ser realizada na véspera de feriado prolongado ou ao final da jornada de trabalho, pois, após o procedimento, o equipamento ficará fechado e assim recuperará a temperatura ideal mais rapidamente.
- ▶ e) O refrigerador tipo “frigobar” não deve ser utilizado para conservação de imunobiológicos.

44 - Sobre a Rede Cegonha (RC), uma rede temática de atenção à saúde, é correto afirmar:

- ▶ a) O Ministério da Saúde lançou a Rede de Atenção Materna, Neonatal e Infantil – Rede Cegonha (RC) –, com o objetivo de implementar um novo modelo de atenção à gestação, ao parto e ao nascimento, visando promover a saúde e reduzir a morbimortalidade infantil.
- b) Para maiores avanços, além da qualificação da atenção pré-natal, destaca-se a necessidade de qualificação da Atenção Hospitalar ao parto e nascimento, aumentando o acesso ao parto cirúrgico, nas regiões mais carentes do Brasil.
- c) A RC estimula o aumento da participação da equipe médica na atenção ao parto, como estratégia para assegurar a utilização das boas práticas na assistência.
- d) A RC busca aumentar o respeito da dignidade e do valor do processo de parturição, garantindo acesso da gestante à forma de parto que ela escolher.
- e) Na estruturação da RC, está prevista a erradicação da mortalidade materna.

45 - A respeito da esterilização e desinfecção de material e equipamentos de uso na assistência à saúde na prevenção das IRAS, é correto afirmar:

- a) Os processos de limpeza, desinfecção e esterilização, desde que realizados com infraestrutura e equipamentos específicos, podem ser realizados por qualquer membro da equipe hospitalar.
- b) A esterilização dos materiais e equipamentos utilizados na assistência à saúde é realizada em duas etapas: por processamento químico ou por calor e distribuição dos materiais.
- ▶ c) As IRAS causadas pela reutilização de dispositivos ou por procedimentos inadequados de esterilização/descontaminação são as infecções do sítio cirúrgico, as hepatites virais (B e C) e o HIV.
- d) A esterilização é o processo de destruição ou remoção de microrganismos nocivos à saúde e não inclui a destruição dos esporos bacterianos.
- e) A desinfecção é o processo de destruição ou remoção de microrganismos, inclusive os esporos bacterianos.

46 - 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.

47 - 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.

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.

48 - 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.

49- 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.

50- 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.