



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA
MULTIPROFISSIONAL

Edital n.º 52/2021 – Prova Objetiva



Escola de Saúde Pública
Centro Formador de Recursos Humanos

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

305 – Enfermagem Obstétrica

INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- 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.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- 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.
- 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.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
 - retirar-se da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova;
 - 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);
 - afastar-se da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
 - ausentar-se do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
 - retirar-se definitivamente da sala de prova em desacordo com o item 7.15 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente);
 - faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
 - praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
 - for surpreendido sem o correto uso de máscara (boca e nariz cobertos) durante o período de aplicação da prova;
 - realizar anotação de informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não o permitido;
 - descumprir as instruções contidas no caderno de prova e no cartão-resposta;
 - utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
 - for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
 - deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
 - não permitir a coleta de sua assinatura;
 - não se submeter ao sistema de detecção de metal.
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.
- 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 -

CONHECIMENTOS GERAIS

01 - A respeito das características (primeiro contato; longitudinalidade do cuidado; integralidade e coordenação do cuidado) da atenção primária, é correto afirmar:

- ▶ a) A integralidade reconhece as necessidades biopsicossociais, culturais e subjetivas; a promoção, a prevenção e o tratamento são integrados na prática clínica e comunitária e a abordagem é voltada para o indivíduo, sua família e seu contexto.
- b) A longitudinalidade está relacionada ao acesso geográfico ao serviço de saúde, que envolve características relacionadas à distância e aos meios de transporte a serem utilizados para obter o cuidado.
- c) O primeiro contato tem como essência a informação, contemplando a disponibilidade dela e sua utilização possibilitada pela fácil obtenção das informações por meio de registros disponíveis a partir de mecanismos de referência e contrarreferência.
- d) A essência da coordenação do cuidado é uma relação pessoal que se estabelece ao longo do tempo entre indivíduos e um profissional ou uma equipe de saúde, independentemente do tipo de problemas de saúde ou mesmo da presença de um problema de saúde.
- e) A condição essencial para o primeiro contato é a atuação interdisciplinar das equipes de saúde em situações cuja complexidade exige a intervenção coordenada de profissionais de diversas disciplinas.

02 - As diretrizes e normas para a organização da atenção primária à saúde (APS) foram estabelecidas pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Segundo a PNAB, um dos fundamentos da APS é:

- a) articular entre os gestores federais, estaduais e municipais a implementação de políticas, ações e serviços de saúde qualificados e descentralizados, garantindo acesso, integralidade e resolutividade na atenção à saúde da população.
- b) executar ações e serviços cuja prática clínica demande disponibilidade de profissionais especializados e o uso de recursos tecnológicos de apoio diagnóstico e terapêutico, sendo que essas ações e serviços visam a atender aos principais problemas da população.
- ▶ c) possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adstrito a fim de permitir o planejamento e a programação descentralizados.
- d) responsabilizar-se pelo controle de medicamentos, alimentação, bebidas, cigarros, equipamentos e materiais médico-odontológico-hospitalares, vacinas, sangue e hemoderivados, serviços de saúde, portos, aeroportos e fronteiras, entre outros.
- e) reformular e executar políticas econômicas e sociais que visem a redução de riscos de doenças e outros agravos e o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a promoção, proteção e recuperação da saúde.

03 - A equipe multiprofissional que compõe a estratégia de saúde da família (ESF) tem os agentes comunitários de saúde (ACS) como membros dessa equipe. São funções dos ACS:

- a) Fazer o acolhimento do usuário na Unidade de Saúde da Família (USF) e participar das atividades de assistência básica realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão.
- b) Acompanhar consultas clínicas, coordenar grupos, realizar reuniões semanais com a equipe e campanhas educativas.
- c) Organizar a agenda clínica, cuidar da manutenção e conservação dos equipamentos, proceder à desinfecção e à esterilização de materiais e instrumentos utilizados.
- d) Supervisionar a assistência direta à população, gerenciar e executar ações no âmbito da saúde individual e coletiva.
- ▶ e) Fortalecer a ligação entre os serviços de saúde e a comunidade, realizar e atualizar os cadastros das famílias e acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade.

04 - Os determinantes sociais da saúde (DSS) constituem hoje o principal fundamento conceitual e operacional da promoção da saúde. Em relação aos DSS, considere as seguintes afirmativas:

1. Fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/ raciais, psicológicos e comportamentais influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
2. Os DSS cuja ação humana é impedida de atuação são os relacionados ao estilo de vida dos indivíduos, pois apesar de esses estilos resultarem de escolhas pessoais, essas escolhas sofrem forte influência de determinantes culturais, econômicos e acesso a informações.
3. Os macrodeterminantes sociais da saúde estão relacionados com idade, sexo, fatores hereditários dos indivíduos e redes sociais e comunitárias de uma comunidade.
4. Intervir sobre os DSS implica um modo diferente de formular políticas e executá-las de maneira sustentável e em longo prazo, incidindo nos comportamentos individuais, nas condições de vida e trabalho e na macroestrutura econômica, social e cultural.

Assinale a alternativa correta.

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

05 - A determinação social da saúde está alicerçada num fundamento ético que é a equidade em saúde, definida como a ausência de diferenças injustas e evitáveis ou remediáveis entre grupos populacionais definidos social, econômica, demográfica e geograficamente (WHITEHEAD, 1992; MARMOR, 2006). A discussão dos determinantes sociais da saúde fundamenta-se em três correntes da epidemiologia social, que são:

- a) da integralidade; da longitudinalidade e da intersectorialidade.
- ▶ b) dos fatores psicossociais; da produção social da saúde e da teoria ecossocial.
- c) das iniquidades sociais; da teoria psicossocial e da teoria biológica/geográfica da saúde.
- d) das redes sociais; das condições de saúde e política/econômica da saúde.
- e) das políticas de saúde; das condições de vida e trabalho da população e da participação social.

06 - Em relação à História das Políticas de Saúde no país, segundo PAIM (2015), assinale a alternativa correta.

- a) Na chamada República Velha (1889-1930), havia uma espécie de sistema de saúde pública de Estado em que cabia a este intervir em todas as situações de saúde da população, inclusive na iniciativa privada para que respondesse às necessidades da população.
- b) As epidemias de febre amarela, peste e varíola, no início do século passado, comprometeram a economia agroexportadora, apesar do Brasil possuir boas condições de saneamento dos portos, adotar medidas sanitárias nas cidades e realizar o combate a vetores e a vacinação compulsória.
- c) Após a criação do Ministério da Saúde, em 1953, o combate a doenças endêmicas das campanhas sanitárias passou a ser realizado por serviços específicos e descentralizado nos estados e municípios.
- ▶ d) A organização dos serviços de saúde antes do SUS vivia em mundos separados: de um lado, as ações voltadas para a prevenção, o ambiente e a coletividade, conhecidas na época como saúde pública; de outro, a saúde do trabalhador, inserida no Ministério do Trabalho.
- e) O desenvolvimento industrial observado no governo Juscelino Kubitschek (1956-1961) prejudicou os ramos farmacêutico e de equipamentos, fortalecendo a saúde pública em detrimento à expansão da assistência médico-hospitalar.

07 - Sobre as características das Redes de Atenção à Saúde (RASs), é correto afirmar:

- a) O planejamento de atenção à saúde é feito pela oferta, baseado em séries históricas e definido pelos interesses dos prestadores, com ênfase nas intervenções curativas e reabilitadoras sobre condições estabelecidas.
- ▶ b) O modelo de atenção à saúde é integrado, com estratificação dos riscos, e voltado para os determinantes sociais da saúde e para as condições de saúde estabelecidas.
- c) A gestão de atenção à saúde é feita por estruturas isoladas (gerência hospitalar, gerência da APS, gerência dos ambulatórios especializados, etc.) e as ações clínicas estão concentradas nos profissionais, especialmente nos médicos.
- d) O financiamento de atenção à saúde é feito por procedimentos em pontos de atenção à saúde isolados e a participação social é passiva, sendo que a comunidade é vista como cuidadora.
- e) A atenção à saúde tem seu foco nas condições agudas por meio de unidades de pronto-atendimento, foco esse voltado para indivíduos isolados, sendo que os pacientes recebem prescrições dos profissionais de saúde.

08 - Os instrumentos gerenciais fundamentais para a governança das RASs são:

- a) Território sanitário; população adscrita; prontuário clínico; estratificação de riscos; sistema de assistência farmacêutica; sistemas de informação em saúde.
- b) Plano Diretor Regionalizado (PDR); Plano Diretor de Investimentos (PDI); Plano Regional Integrado (PRI); sistema de contratualização e sistemas de acesso regulado.
- c) Sistemas de informação em saúde; cartão de identificação do usuário; prontuário clínico; sistemas de acesso regulado; sistemas de transporte em saúde; sistema de contratualização.
- d) Sistema de contratualização; sistema de monitoramento e avaliação; sistema de assistência farmacêutica; PDI; PRI; sistema de informação em saúde.
- ▶ e) Processo de territorialização; planejamento estratégico; PDI; sistema de contratualização; sistema de monitoramento e avaliação; sistema de acreditação.

09 - Sobre a medicalização social, é correto afirmar:

- a) A cada revisão de manuais médicos, patologias já estabelecidas têm seus critérios de revisão e inclusão mais rígidos, fazendo com que situações antes consideradas manifestações patológicas passem a ser enquadradas como normais da vida.
- b) Com o predomínio das condições crônicas de adoecimento a partir do século XX, principalmente nos países desenvolvidos, a racionalidade biomédica é reforçada, pois se consolida o paradigma uniaxial da doença e a desvinculação das condições de vida do processo saúde-doença.
- c) A indústria farmacêutica destina grande parte de seus investimentos ao financiamento de pesquisas com vistas à redução dos limites do patológico, visto que isso contribui com a redução do uso de medicamentos pela população.
- ▶ d) Como resposta às novas necessidades de corpos aptos para formas contemporâneas de trabalho cada vez mais intensificadas, desenvolve-se o enraizamento social de um novo "dever ser", através da flexibilização de critérios diagnósticos, o que implica em medicalização dos não adaptados.
- e) O processo de medicalização social encontra sua principal determinação nas necessidades individuais de motivação e satisfação, independentemente das formas de vida e trabalho de cada indivíduo.

10 - Segundo a Lei n.º 8.080, de 1990, “Estão incluídas ainda no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações de vigilância sanitária; de vigilância epidemiológica; de saúde do trabalhador; e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.” Nesse contexto, vigilância epidemiológica é um conjunto de:

- a) atividades que se destinam à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visam à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- ▶ b) ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual e coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- c) ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens.
- d) ações voltadas à formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na produção desses medicamentos.
- e) ações voltadas a colaborar na fiscalização das agressões ao meio ambiente que tenham repercussão sobre a saúde humana e atuar, junto aos órgãos municipais, estaduais e federais competentes, para controlar essas agressões.

CONTEÚDO GERAL DE ENFERMAGEM

11 - A cateterização urinária é a colocação de um tubo através da uretra até a bexiga com o objetivo da drenagem de urina. Considerando as boas práticas quanto à inserção e manutenção de um cateter de demora, assinale a alternativa correta.

- a) A desconexão do sistema fechado de drenagem se faz necessária a cada esvaziamento de urina da bolsa coletora.
- b) Durante progressão da sonda vesical de demora, se existe uma resistência durante a insuflação, deve-se continuar a insuflar o balão.
- c) Cateteres de diâmetro menor aumentam o risco de trauma uretral.
- ▶ d) O uso prolongado de sondas com de balões maiores do que 30 mL está associado a desconforto do paciente, trauma de uretra e esvaziamento incompleto da bexiga.
- e) O risco de infecção do trato urinário aumenta com o uso de um cateter intermitente.

12 - A avaliação dos sinais vitais é uma atribuição do enfermeiro, sendo que as alterações dos parâmetros no contexto do cuidado ao paciente devem ser analisadas criticamente. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

- a) A hipotensão está presente quando a PA diastólica cai para 90 mmHg ou menos.
- ▶ b) A aplicação do estetoscópio firmemente contra a fossa antecubital proporciona uma leitura diastólica falsa-alta.
- c) Na bradipneia, a frequência respiratória é anormalmente baixa e a profundidade de ventilação é deprimida.
- d) O pulso é um indicador direto do estado circulatório.
- e) Na termoplegia, os mecanismos de controle de temperatura corporal estão compensados.

13 - Uma via aérea artificial objetiva a desobstrução das vias aéreas e auxilia na remoção de secreções traqueobrônquicas. A respeito do assunto, assinale a alternativa correta.

- a) Uma sonda endotraqueal é uma via aérea artificial definitiva para administrar ventilação mecânica.
- b) A maioria dos pacientes com uma traqueostomia pode falar durante a utilização da cânula aberta.
- c) A aplicação de pressão à vácuo durante a inserção do cateter de aspiração evita traumatismos de mucosa.
- ▶ d) A instilação de soro fisiológico nas vias aéreas artificiais para a remoção de secreção não é recomendada.
- e) O aumento de pneumonia associada a ventilação mecânica (PAV) está relacionado ao uso de clorexidina na higiene oral diária.

14 - Com base na Escala de Braden, sobre a manutenção da integridade cutânea, é correto afirmar:

- a) Trata-se de uma ferramenta válida para avaliação do estadiamento da lesão por pressão.
- b) São subescalas de avaliação desta escala a percepção sensorial, aquosidade, mobilidade, alimentação e deslizamento.
- c) A menor pontuação na subescala de atividade física é para o item “anda frequentemente”.
- d) A menor pontuação na subescala de atrito e cisalhamento é para o item “nenhum problema aparente”.
- ▶ e) Um escore total inferior ou igual ao mínimo contabilizado na escala indica um maior risco de desenvolvimento de lesão por pressão.

15 - Quanto à avaliação inicial nos cuidados pós-operatórios de um paciente, é correto afirmar:

- a) Na recuperação pós-operatória imediata, o paciente fica em ar ambiente.
- b) O porte do procedimento cirúrgico e da anestesia são inversamente proporcionais ao tempo de recuperação.
- c) Hipertermia é um efeito colateral comum na recuperação pós-operatória imediata.
- d) A fase pós-operatória imediata pode durar dias.
- ▶ e) É comum a utilização de sistemas de pontuação objetivos na assistência pós-operatória.

16 - Sobre o manejo dos cuidados relacionados à terapia com hemoderivados, é correto afirmar:

- a) Idealmente, uma unidade de concentrado de hemácias é transfundida em 5 horas.
- b) A intervenção imediata e prioritária quando ocorre uma reação transfusional é a realização de reanimação cardiopulmonar.
- ▶ c) A avaliação pré-transfusional inclui os parâmetros de sinais vitais basais.
- d) Para infusão de hemoderivados, está indicada a utilização de um equipo foto-protetor e com filtro.
- e) Não são admitidas transfusões de concentrado de hemácias com tempo inferior a 2 horas.

17 - A respeito da administração de medicamentos, considere as seguintes afirmativas:

1. Os locais mais indicados para administração de injeção subcutânea incluem a face posterior externa dos braços, o abdômen, desde abaixo da margem costal até as cristas ilíacas, e as faces posteriores das coxas.
2. Após a instilação de medicamento para dentro do canal auditivo, deve-se ocluí-lo e criar uma pressão contra o canal.
3. O músculo ventroglúteo é o local mais seguro e de predileção para administração intramuscular, especialmente para medicamentos em grande volume, viscosos e irritantes.
4. O bolus intravenoso é um método assegurado de erros para administrar o medicamento.

Assinale a alternativa correta.

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

18 - Sobre a assistência de enfermagem relacionada ao uso de alimentação por sonda enteral, assinale a alternativa correta.

- a) A ausculta da insuflação de ar é um método seguro para verificação da sonda colocada inadvertidamente nos pulmões.
- b) O comprimento da SNG é determinado medindo-se a distância da ponta do nariz ao lóbulo da orelha até o processo xifoide do esterno, e para sondas nasointestinais, deve-se estender o dispositivo até a crista ilíaca.
- c) O fio-guia pode ser retirado antes da verificação de posicionamento por radiografia, pois é necessário somente para passagem da SNE, e o que confirma seu posicionamento é o material radiopaco do dispositivo.
- d) Se o paciente começar a tossir ou tiver uma queda na saturação de oxigênio, a sonda deve ser retirada da nasofaringe posterior até ser retomada a respiração normal.
- ▶ e) Para a melhor progressão da SNE, o paciente deve ser posicionado em decúbito lateral direito, sempre que possível, até a confirmação radiográfica do posicionamento correto da sonda para o intestino delgado.

19 - Em relação aos fundamentos e cuidados relacionados a terapia intravenosa, assinale a alternativa correta.

- a) A flebite é uma complicação que ocorre quando o cateter intravenoso fica desalojado e o líquido intravenoso entra no tecido subcutâneo.
- ▶ b) Quando a extremidade de um cateter se situa na veia cava superior ou inferior, ele é um cateter venoso central.
- c) Abaixar o frasco de solução intravenosa abaixo do local de inserção para a presença do retorno retrógrado de sangue é um indicador confiável de permeabilidade.
- d) A terapia intravenosa com coloides tem o objetivo de corrigir ou evitar os distúrbios hídricos e eletrolíticos.
- e) Na escala de medição de infiltração o grau 3 representa sinais de esbranquiçamento da pele; edema maior que 2,54 cm; presença ou ausência de dor; e pele fria ao toque.

20 - Delegar de forma segura e eficiente é uma habilidade que requer pensamento crítico e sólido, e os enfermeiros estão cada vez mais comprometidos com a delegação de alguns aspectos do cuidado. Sobre a delegação, é correto afirmar:

- ▶ a) Os cinco certos da delegação são: (1) tarefa certa, (2) situação certa, (3) funcionário certo, (4) orientação e comunicação certas e (5) ensino, supervisão e avaliação certos.
- b) Os cinco certos da delegação são: (1) oportunidade certa, (2) hora certa, (3) pessoa certa, (4) direcionamento e comunicação certo e (5) capacitação, supervisão e avaliação certos.
- c) As quatro etapas da delegação são: Investigar e planejar, supervisionar e avaliar nesta ordem de prioridade.
- d) As quatro etapas da delegação são: planejamento, supervisão, vigilância e supervisão e avaliação nesta ordem de prioridade.
- e) As quatro etapas da delegação são: comunicação, planejamento, supervisão e avaliação nesta ordem de prioridade.

21 - O Processo de Enfermagem (PE) corresponde a uma ferramenta metodológica de trabalho do enfermeiro que norteia o processo de raciocínio clínico e a tomada de decisão diagnóstica, de resultados e intervenções, com o objetivo de orientar o cuidado profissional de enfermagem (BARROS *et al.*, 2015). Frente ao exposto, considere as seguintes afirmativas:

1. O PE serve à atividade intelectual do enfermeiro, portanto depende da relação enfermeiro-pessoa/família comunidade que está sob seus cuidados e se dá durante essa relação.
2. Se o PE serve à atividade intelectual, concebe-se defini-lo como a própria documentação, que trata de uma exigência legal e ética dos profissionais de enfermagem.
3. Os dados documentados com base no PE podem servir para avaliar a contribuição específica da enfermagem para a saúde das pessoas, auditorias internas ou mesmo em processos de acreditação.
4. A qualidade da assistência de enfermagem poderá ser evidenciada com o uso do PE, no entanto depende de competências intelectuais, interpessoais e técnicas do enfermeiro.

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.

22 - O processo de Enfermagem (PE) tem base legal por meio da Resolução COFEn n.º 358/2009 e, para fins didáticos, organiza-se em cinco etapas descritas separadamente e em ordem sequencial. As etapas 1 e 2 são, respectivamente, coleta de dados de enfermagem (ou histórico de enfermagem) e diagnóstico de enfermagem. As etapas 3, 4 e 5 são, respectivamente:

- a) processo operacional, implementação e avaliação de enfermagem.
- ▶ b) planejamento de enfermagem, implementação; e avaliação de enfermagem.
- c) planejamento de enfermagem, protocolo de enfermagem e avaliação de enfermagem.
- d) provisão de enfermagem; implementação; e avaliação de enfermagem.
- e) planejamento de enfermagem; divulgação; e avaliação de enfermagem.

23 - O novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEn n.º 564/2017, foi elaborado com base em princípios fundamentais à conduta profissional ética, competente e comprometida com a produção e gestão do cuidado nos distintos contextos socioambientais e culturais em resposta às demandas da pessoa, família e coletividade (BRASIL. Conselho Federal de Enfermagem, 2017). Nessa lógica, tal código é dividido em cinco capítulos, entre eles: CAPÍTULO I – DOS DIREITOS, CAPÍTULO II – DOS DEVERES e CAPÍTULO III – DAS PROIBIÇÕES. Sobre o tema, considere as seguintes afirmativas:

1. É um direito do profissional de enfermagem registrar no prontuário e em outros documentos as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva, cronológica, legível, completa e sem rasuras.
2. É um direito do profissional de enfermagem aplicar o processo de enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade.
3. É um dever do profissional de enfermagem 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.
4. É proibido ao profissional de enfermagem disponibilizar o acesso a informações e documentos a terceiros que não estão diretamente envolvidos na prestação da assistência de saúde ao paciente, exceto quando autorizado pelo paciente, representante legal ou responsável legal, por determinação judicial.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente a afirmativa 2 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, 3 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

24 - Um diagnóstico de enfermagem (DE) é um julgamento clínico sobre uma resposta humana a condições de saúde/processos da vida, ou uma vulnerabilidade a tal resposta, de um indivíduo, uma família, um grupo ou uma comunidade. Segundo Herdman e Kamitsuru (2016), é fundamental que os enfermeiros conheçam as definições dos diagnósticos normalmente utilizados e os “indicadores diagnósticos” – informações usadas para diagnosticar e distinguir um diagnóstico do outro, ou seja, característica definidora, fator relacionado, fator de risco, população de risco e condição associada que um DE pode ou não possuir. Face ao exposto, é correto afirmar:

- a) Característica definidora se refere a diagnósticos médicos, lesões, procedimentos, dispositivos médicos ou agentes farmacêuticos.
- b) Fator relacionado corresponde ao sinal ou sintoma (indicadores objetivos ou subjetivos).
- c) Fator de risco trata de causas ou fatores contribuintes (etiológicos).
- ▶ d) População de risco são grupos de pessoas que partilham alguma característica que faz cada membro ser suscetível a determinada resposta humana.
- e) Condição associada é determinante (aumenta o risco).

25 - A.E., mulher com 79 anos de idade, IMC 16,7, perdeu 4,5 kg nos últimos meses, de acordo com os prontuários médicos. Apresenta espasmo muscular que minimiza o movimento no lado direito do abdome. Queixa-se de dor forte no quadrante superior direito do abdome, classificada como 9 em uma escala de 1-10. Relata o mais recente movimento intestinal datado de 7 dias atrás. Sem história prévia significativa (HERDMAN; KAMITSURU, 2016). Segundo a coleta de dados realizada, são diagnósticos de enfermagem potenciais:

- a) dor crônica; risco de constipação; incontinência intestinal; nutrição desequilibrada: menor do que as necessidades corporais.
- b) dor crônica; constipação; motilidade gastrintestinal disfuncional; nutrição desequilibrada: maior do que as necessidades corporais.
- c) dor aguda; risco de constipação; incontinência intestinal; nutrição desequilibrada: menor do que as necessidades corporais.
- d) dor aguda; risco de constipação; motilidade gastrintestinal disfuncional; nutrição desequilibrada: maior do que as necessidades corporais.
- ▶ e) dor aguda; constipação; motilidade gastrintestinal disfuncional; nutrição desequilibrada: menor do que as necessidades corporais.

26 - As medidas das precauções (padrão e específicas) constituem a base das melhores práticas de prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) e devem ser aplicadas nos vários serviços de saúde, seja hospital, ambulatório, instituição de longa permanência e assistência domiciliar, entre outros (BARROS; LOPES; MORAIS, 2019). Sobre tais medidas, é correto afirmar:

- ▶ a) Precauções-padrão (PP) incluem um conjunto de práticas de prevenção de infecção que se aplicam a todos os pacientes e incluem higienização das mãos, uso de equipamentos de proteção individual, cuidados com o ambiente, manejo de materiais e equipamentos assistenciais e manejo de roupas hospitalares.
- b) Precauções para transmissão por gotículas são utilizadas em casos de tuberculose pulmonar ou laríngea, sarampo, varicela, herpes zoster disseminado ou localizado em pacientes imunossuprimidos.
- c) Precauções para transmissão por gotículas incluem o uso de máscara de alta eficiência (N95) ou PFF2.
- d) Precauções para transmissão aérea/aerossóis são indicadas nos casos de infecção por *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*, pneumococo, rubéola, caxumba e outros.
- e) Precauções para transmissão aérea/aerossóis, além das precauções-padrão (PP), incluem o quarto privativo para o paciente e o uso de máscara cirúrgica pelos profissionais de saúde e visitantes.

27 - O processo de enfermagem (PE), mais do que orientar o planejamento formal dos cuidados de enfermagem e a documentação da prática profissional, deve orientar o pensamento dos enfermeiros cotidianamente, tendo em vista que promove um raciocínio seguro e eficaz, em complementação ao que outros profissionais de saúde fazem (ALFARO-LEFREVE et al., 2014). Considerando as informações apresentadas, é correto afirmar que o PE:

- a) enfoca o tratamento das doenças, da fisiopatologia e dos traumatismos.
- ▶ b) enfoca o corpo, a mente e espírito, busca maximizar a saúde e a independência.
- c) percorre etapas uma após a outra de maneira linear e estanque.
- d) possui determinadas etapas que são isentas de registro padronizado em meio de suporte tradicional (papel) ou eletrônico no prontuário do paciente.
- e) desobriga o uso de julgamentos, decisões e ações baseados nas melhores práticas, uma vez que se baseia em teorias ou modelos teóricos.

28 - A via indicada para administração de um medicamento depende das propriedades e dos efeitos desejados, bem como das condições físicas e mentais do paciente (POTTER et al., 2018). Além da intramuscular (IM) e da intravenosa (IV), são vias parenterais para administração de medicamentos:

- a) sublingual (SL), subcutâneo (SC).
- b) sublingual (SL), intradérmico (ID).
- c) intraocular (IO), intradérmico (ID).
- d) subcutâneo (SC), intraocular (IO).
- ▶ e) subcutâneo (SC), intradérmico (ID).

29 - Para assegurar a qualidade e segurança do cuidado no serviço de saúde, é indispensável a prática da identificação correta do paciente (Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente, 2013). Frente ao exposto, é correto afirmar:

- ▶ a) Uma estratégia é adotar institucionalmente pelo menos dois identificadores para o paciente, como nome e data de nascimento, por exemplo.
- b) Pacientes com nomes idênticos ou sem documento de identificação devem ficar no mesmo quarto/enfermaria, sendo essa uma das estratégias para interceptar a ocorrência de erros.
- c) O uso de cores de pulseiras para identificação de riscos como alergias, broncoaspiração, jejum para exames/cirurgias e quedas é permitido, ilimitado e isento de padronização.
- d) Na impossibilidade do uso da pulseira de identificação pelo paciente, em virtude de sua recusa ou condição clínica, a prática da identificação é dispensada.
- e) Uma vez solicitada a verbalização de dois identificadores ao paciente/acompanhante para conferência dos dados nos documentos do paciente, torna-se desnecessária para prática da identificação.

30 - A estratégia de higienização das mãos é, com certeza, uma das práticas de maior relevância no cuidado à saúde das pessoas (Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente, 2013). A Organização Mundial de Saúde (OMS) indica a utilização de água e sabonete líquido ou soluções alcoólicas e recomenda o uso de tal estratégia em 5 momentos, de acordo com o fluxo dos cuidados assistenciais junto ao paciente, que são:

- a) 1 – antes do preparo de alimentos; 2 – antes da realização de procedimento asséptico; 3 – após risco de exposição a fluídos corporais; 4 – após contato com o paciente; 5 – após remoção de luvas.
- b) 1 – antes de iniciar o turno de trabalho; 2 – antes da realização de procedimento asséptico; 3 – após risco de exposição a fluídos corporais; 4 – após contato com o paciente; 5 – após terminar o turno de trabalho.
- ▶ c) 1 – antes de contato com o paciente; 2 – antes da realização de procedimento asséptico; 3 – após risco de exposição a fluídos corporais; 4 – após contato com o paciente; 5 – após contato com as áreas próximas ao paciente.
- d) 1 – antes de ir ao banheiro; 2 – antes da realização de procedimento asséptico; 3 – após remover as luvas; 4 – após contato com o paciente; 5 – após terminar o turno de trabalho.
- e) 1 – antes do turno de trabalho; 2 – antes da realização de procedimento asséptico; 3 – após risco de exposição a fluídos corporais; 4 – após remover as luvas; 5 – após ir ao banheiro.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31 - A porta de entrada para o Sistema Único de Saúde (SUS) é a Unidade Básica de Saúde (UBS). Uma mulher com suspeita de gravidez deve, a partir de constatado o atraso da menstruação, procurar uma UBS. No que diz respeito à rotina do pré-natal na UBS, é correto afirmar:

- ▶ a) Sendo o atraso menstrual maior que 12 semanas, o diagnóstico de gravidez poderá ser feito por meio do exame clínico com a detecção do batimentos cardíaco fetal (BCF).
- b) A inscrição com o número do Cartão Nacional de Saúde pode ser realizada nas consultas de pré-natal seguintes.
- c) A vinculação da gestante à maternidade de referência é realizada no terceiro trimestre de gestação.
- d) Deve-se realizar o exame especular e coletar o exame preventivo do colo do útero até o 3.º mês de gestação.
- e) O toque bimanual é utilizado para a inspeção das mamas durante a gravidez.

32 - Com relação a morte materna, é correto afirmar:

- a) Morte materna é definida quando a morte da mulher ocorre durante o parto e nascimento e até 42 dias após o término da gestação.
- b) Entre 1990 e 2007, a mortalidade materna na adolescência variou entre 50% e 60% do total de óbitos maternos.
- ▶ c) Existem vários fatores que podem auxiliar na redução da morte materna, como assistência pré-natal adequada, identificação precoce das situações de risco, vaga sempre para gestantes e bebês, qualificação e acolhimento com classificação de risco (ACCR).
- d) Hemorragias e eclampsia são causas indiretas de morte materna.
- e) As mortes maternas consideradas diretas decorrem de doenças preexistentes ou que se desenvolveram durante a gestação, tendo sido agravadas pelos efeitos fisiológicos da gestação, como problemas circulatórios e respiratórios.

33 - R.S., uma moradora de rua, foi abordada por membros do consultório de rua e convencida a ir a uma Unidade Básica de Saúde (UBS) para ter a primeira consulta, pois estava visivelmente grávida. Na UBS, foi constatado que R.S. estava com 20 semanas de gestação. Devido ao fato de a gestante ser moradora de rua, é importante que na escuta ativa o enfermeiro ou médico:

1. observe se ela está sujeita a situações de violência física, psicológica e sexual.
2. observe se ela faz uso de drogas.
3. busque algum indício de transtorno mental.
4. indague sobre as limitações para comparecer as consultas de pré-natal.

Assinale a alternativa correta.

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

34 - A Rede Cegonha é um conjunto de iniciativas que tem por objetivo qualificar as Redes de Atenção Materno-Infantil em todo o país e reduzir a taxa, ainda elevada, de morbimortalidade materno-infantil no Brasil. É um princípio da Rede Cegonha:

- a) ampliar os serviços e profissionais para estimular a prática do parto fisiológico com ampliação das Casas de Parto.
- ▶ b) organizar os serviços de saúde enquanto Rede de Atenção à Saúde (RAS).
- c) permitir que a gestante escolha a maternidade onde o seu bebê nascerá.
- d) construir mais maternidades e melhorar a ambiência das já existentes.
- e) tornar a gestante peregrina.

35 - Suponha que uma Unidade Básica de Saúde (UBS) classifica uma gestante como um caso de urgência e a encaminha à maternidade de referência. Nesse caso, considere as seguintes hipóteses:

1. A gestante chegou à UBS referindo sangramento vaginal em média quantidade.
2. A gestante chegou à UBS apresentando perda de líquido e contrações no abdome.
3. A gestante chegou à UBS e recebeu o resultado positivo de a sorologia para sífilis.
4. A gestante chegou à UBS referindo que acordou com dor nas costas, mais precisamente na região lombar e febre.

O encaminhamento da gestante pela UBS à maternidade de referência é adequado em:

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

36 - Sobre risco gestacional, assinale a alternativa correta.

- a) Quando a sífilis é diagnosticada durante o pré-natal, a gestante é considerada de risco intermediário alto.
- b) O risco gestacional é classificado em baixo, intermediário, médio e alto.
- ▶ c) A idade materna é considerada um marcador para avaliação do risco gestacional, sendo considerada de risco a gestante com idade maior que 35 anos ou menor que 15 anos.
- d) A gestante que apresentou abortamento anterior é considerada de baixo risco.
- e) A gestante com infecção urinária de repetição, sem comorbidades associadas, apresenta alto risco gestacional.

37 - É correto afirmar que o Processo de Enfermagem (PE):

- a) promove a qualidade do cuidado, mas não evita os problemas associados à intuição ou à produção de cuidados rotineiros.
- b) é baseado em relações individuais entre o enfermeiro-pessoa, enfermeiro-família e enfermeiro-demais profissionais que prestam o cuidado, como médico, fisioterapeuta, assistente social e psicólogo.
- c) organiza o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos.
- ▶ d) é uma ferramenta que confere cientificidade à profissão, favorece a visibilidade para as ações de enfermagem e ressalta sua relevância na sociedade.
- e) tem como primeira etapa a avaliação de acompanhamento.

38 - Considerando as recomendações sobre aconselhamento em amamentação, para desenvolver adequadamente essa prática no atendimento à lactante, o profissional de enfermagem deve:

- ▶ a) utilizar comunicação não verbal, linguagem simples e acessível, demonstrando empatia e possibilitando que a mulher fale.
- b) passar todas as informações relacionadas ao aleitamento materno, independentemente da situação vivenciada no momento pela lactante.
- c) oferecer ajuda teórica e científica, orientando a lactante quanto à técnica adequada de amamentação.
- d) manter sempre uma distância entre a puérpera e seu bebê.
- e) ser firme, orientando com sentido de ordem, pois com referência ao aleitamento materno existem pré-conceitos que atrapalham o aleitamento.

39 - Sobre o processo de avaliação em saúde, assinale a alternativa correta.

- a) A avaliação é um processo que será realizado pelo gestor local e será de periodicidade sazonal.
- b) A avaliação da estrutura refere-se a avaliar o quantitativo de pessoal e os recursos financeiros disponíveis para a atenção primária.
- ▶ c) A avaliação do resultado refere-se à satisfação da pessoa durante e após o cuidado realizado, em que se busca verificar a mudança no comportamento e no estado de saúde da pessoa cuidada.
- d) A avaliação do processo é considerada o julgamento do usuário atendido e seus familiares.
- e) A avaliação da estrutura determina mudanças na ambiência da UBS.

40 - Muitas mulheres desenvolvem complicações graves durante a gestação, sendo que muitas vão a óbito enquanto outras sobrevivem por pouco – “near miss”. Com o objetivo de ordenar a avaliação dos casos de “near miss”, a Organização Mundial da Saúde (OMS) desenvolveu um método padronizado que objetiva a produção de resultados direcionadores de decisões políticas para a melhoria da qualidade do cuidado à saúde materna em serviços de atendimento à saúde. Sobre o “near miss” materno, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) Com a implementação do método de “near miss” materno, espera-se uma compreensão melhor da mortalidade e morbidade materna.
- b) O indicador de mulheres com condições ameaçadoras à vida (MCAV) é definido pela soma de “near miss” maternos e óbitos maternos.
- c) As complicações maternas graves abrangem quatro condições potencialmente ameaçadoras: hemorragia pré-parto grave, a pré-eclâmpsia grave, a sepse/infecção sistêmica grave e a rotura uterina.
- d) Um caso de “near miss” materno é definido como uma mulher que sobreviveu a uma complicação grave, ocorrida durante o parto ou em até 48 dias após o término da gravidez.
- e) No método de “near miss”, materno a avaliação da estrutura e da ambiência da maternidade onde ocorreu o óbito é um fator importante para implementação de recomendações baseadas em evidências.

O caso a seguir é referência para as questões 41 e 42.

Data: 10/07/2021, às 10:00 horas. P.M.N., 30 anos, comparece à Unidade de Saúde com queixas de atraso menstrual, náuseas, vômitos, dor tipo cólica em baixo-ventre, ganho ponderado de peso nos últimos 7 dias, polaciúria e disúria. Solicitado exame laboratorial de Beta HCG qualitativo com resultado positivo para gravidez. Em primeira consulta de pré-natal com a enfermeira na UBS, P.M.N. refere ser solteira sem companheiro fixo; raça negra; ensino médio completo; do lar; renda familiar entre 1 e 2 salários mínimos, 4 pessoas moram em sua residência sendo 3 adultos e 1 criança; gestação não planejada; não usa nenhum método contraceptivo; patologias; antecedentes familiares – pai hipertenso, mãe cardiopata; nega uso de drogas; tabagista (10 cigarros dia); nega etilismo. Está na 4.ª gestação, com 3 abortos espontâneos. Data da última menstruação: 01/05/2021. Solicitados novos exames laboratoriais, encaminhamento para ecografia e convidada a comparecer às oficinas de gestantes.

41 - Atraso menstrual, náuseas, vômitos, dor tipo cólica em baixo-ventre, ganho de peso e polaciúria são sintomas de gravidez classificados como sinais de:

- a) probabilidade.
- b) Piskacek.
- c) abortamento.
- ▶ d) presunção.
- e) nidação.

42 - De acordo com o histórico progressivo, o histórico gestacional e os antecedentes familiares apresentados por P.M.N., e considerando o protocolo Rede Mãe Curitibana Vale a Vida (2018), a estratificação de risco gestacional de P.M.N. corresponde a risco:

- a) habitual.
- b) intermediário médio.
- c) médio.
- d) intermediário alto.
- ▶ e) alto.

43 - Conforme a Resolução COFEN n.º 516/2016, são competências do enfermeiro generalista que atua na assistência em serviços de obstetria, centro de parto normal e/ou casa de parto, EXCETO:

- a) prestar assistência ao parto normal de evolução fisiológica e ao recém-nascido.
- b) avaliar a evolução do trabalho de parto, condições maternas e fetais, adotando tecnologias apropriadas na assistência e tomada de decisão, considerando a autonomia e o protagonismo da mulher.
- c) prestar informações, escritas e verbais, completas e fidedignas necessárias ao acompanhamento no processo do cuidado.
- ▶ d) identificar as distócias obstétricas, tomando as providências necessárias até a chegada do médico.
- e) adotar práticas baseadas em evidências científicas, como métodos não farmacológicos para alívio da dor, preservação da integridade perineal do momento da expulsão do feto, contato pele a pele mãe e recém-nascido.

44 - A Organização Mundial de Saúde (OMS) idealiza um mundo em que todas as mulheres e recém-nascidos recebam cuidados de qualidade durante toda a gravidez, parto e pós-natal. De acordo com as recomendações da OMS, é correto afirmar:

- a) Em uma população subnutrida, a prescrição de suplementos com alto teor proteico para as mulheres grávidas melhora os resultados maternos e perinatais.
- b) A cardiocotografia no pré-natal de forma rotineira melhora os resultados maternos e perinatais.
- ▶ c) A detecção precoce da hiperglicemia em qualquer momento da gravidez melhora os resultados maternos e perinatais.
- d) O exame ecográfico Doppler de forma rotineira melhora os resultados ecográficos maternos e perinatais.
- e) Suplementação de micronutrientes melhora os resultados maternos e perinatais.

45 - A ordem correta dos períodos clínicos do trabalho de parto é:

- ▶ a) dilatação, expulsão, dequitação e Greenberg.
- b) dilatação, Greenberg, expulsão e dequitação.
- c) dilatação, Greenberg, dequitação e expulsão.
- d) dilatação, expulsão, Greenberg e dequitação.
- e) dilatação, dequitação, expulsão e Greenberg.

46 - Ao nascimento, verifica-se que o RN a termo está chorando, respirando, tônus muscular em flexão e boa vitalidade. Nesse caso, faz parte da assistência ao RN:

- a) realizar clampeamento imediato do cordão umbilical; encaminhar o RN para o berço aquecido; realizar medidas antropométricas; administrar vacina hepatite B e Vitamina K.
- ▶ b) realizar secagem do RN; incentivar contato pele a pele; colocar campos pré-aquecidos; incentivar amamentação na primeira hora de vida.
- c) realizar aspiração traqueal; colocar o RN em fonte de calor radiante; secar e desprezar campos úmidos.
- d) realizar contato pele a pele por 20 minutos, encaminhando o RN a berço aquecido em seguida; realizar clampeamento do cordão umbilical após o cordão parar de pulsar.
- e) realizar ventilação com pressão positiva; prover calor radiante; realizar medidas antropométricas.

47 - Considere as seguintes ações:

1. **Aconselhar as mulheres em idade reprodutiva e seus parceiros a fazerem teste para sífilis.**
2. **Reforçar a orientação sobre os riscos relacionados a infecção da sífilis, principalmente durante a gestação.**
3. **Orientar as mulheres com sífilis e seus parceiros sobre a importância de não se candidatar à doação de órgãos e sangue.**
4. **Realizar tratamento adequado e imediato dos casos diagnosticados em mulheres e seus parceiros.**

É/São ação(ões) para a prevenção de sífilis na população feminina:

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

48 - Amamentar não é um processo totalmente instintivo, pois há necessidade de cuidados e orientações de profissionais capacitados para o suporte necessário e a motivação ao aleitamento materno. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA

- a) Em mães com diagnóstico de hepatite C, o aleitamento materno somente é contraindicado caso a puérpera apresente fissura mamilar.
- ▶ b) O aleitamento materno está contraindicado em mães com Doença de Chagas em caso de fissura mamilar.
- c) Em mães com diagnóstico de hepatite B, a amamentação não está contraindicada caso a mãe faça a administração de imunoglobulina após o nascimento.
- d) A mãe não tratada de tuberculose pulmonar ou que esteja se tratando há menos de duas semanas deve higienizar as mãos e utilizar máscara em todas as mamadas.
- e) É contraindicado amamentação em mulheres em tratamento com radioterapia e quimioterapia.

49 - Considerando as intercorrências e complicações no aleitamento materno, bem como as orientações e os cuidados que devem ser realizados, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) As fissuras mamárias estão relacionadas à pega inadequada do RN, devendo-se orientar a amamentação com técnica adequada, a amamentação em livre demanda e o início da mamada pela mama menos afetada.
- ▶ b) O ingurgitamento mamário é comum entre o 2.º e 5.º dia após o parto, caso esse em que a crioterapia não está recomendada, devendo-se orientar a realização de ordenha manual antes das mamadas, massagens delicadas com movimentos circulares, e mamadas frequentes sem horários pré-estabelecidos.
- c) Mamilos planos ou invertidos estão relacionados à anatomia de cada mulher, devendo-se orientar a mãe que essa condição dificulta porém não impede a amamentação, e promover a confiança da mãe durante as mamadas, mostrando diferentes posições para a amamentação.
- d) A mastite está caracterizada pela mama dolorosa, vermelha, quente e edemaciada, podendo causar febre, caso em que se deve orientar sobre o esvaziamento adequado da mama, início da amamentação na mama não afetada e uso de analgésicos.
- e) A demora para a apojadura está relacionada a processo hormonais, devendo-se orientar a mãe à estimulação da amamentação, promovendo autoconfiança e ambiente tranquilo.

50 - A “Hora Ouro” foi adotada na obstetrícia com intuito de reduzir a morbimortalidade por hemorragia pós-parto. O diagnóstico precoce e a execução das ações de controle de sangramento devem ser objetivos da abordagem de um quadro de hemorragia pós-parto. Sobre as estratégias para o manejo da hemorragia pós-parto, assinale a alternativa INCORRETA.

- ▶ a) Puérperas que apresentaram quadro de hemorragia puerperal devem ser mantidas em leitos que permitam observação rigorosa, com necessidade de abordagem precoce; após o controle da hemorragia, a puérpera poderá ser encaminhada para enfermarias conforme protocolo da instituição.
- b) A ocitocina é o principal componente de medidas de prevenção da hemorragia pós-parto, podendo reduzir em mais de 50% os casos dessa hemorragia.
- c) A tração controlada do cordão umbilical somente deve ser realizada por profissional devidamente capacitado em função dos riscos associados à sua realização intempestiva, como rompimento do cordão umbilical e inversão uterina.
- d) A estimativa visual do sangramento é subjetiva e frequentemente subestima a perda sanguínea, contudo é uma metodologia simples, rápida e que pode surpreender um quadro hemorrágico em suas fases iniciais.
- e) Os parâmetros clínicos (frequência cardíaca, pressão arterial, entre outros) são dados essenciais no manejo da hemorragia pós-parto e refletem as adaptações hemodinâmicas maternas às perdas volêmicas.