

# PÓS GRADUAÇÃO UPF

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
E PROFISSIONAL EM SAÚDE

MÚLTIPLOS CAMINHOS.  
NOVAS CONQUISTAS.

NOME DO CANDIDATO:

---

SALA:

---

## INSTRUÇÕES GERAIS

- > 1. Este caderno de questões somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo fiscal.
- > 2. Preencha os dados acima solicitados.
- > 3. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se este caderno contém 40 (quarenta) questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso não tenha recebido o material correto, comunique imediatamente ao fiscal.
- > 4. Você terá 2h30min (duas horas e trinta minutos) para responder às questões. Faça a prova com tranquilidade, controlando o tempo disponível, o qual inclui a transcrição das respostas para o cartão de respostas.
- > 5. Ao receber o cartão resposta, preencha-o com as informações necessárias e assine-o.
- > 6. O cartão de respostas não será substituído. Portanto, tenha cuidado para não rasurá-lo.
- > 7. Preencha o cartão resposta utilizando caneta fornecida pela Instituição.
- > 8. Será atribuído valor ZERO à questão que, no cartão de respostas, não tenha sido transcrita ou que contenha dupla marcação e/ou marcação rasurada.
- > 9. Não é permitida qualquer espécie de consulta durante a prova.
- > 10. Ao terminar a prova, devolva ao fiscal de sala este caderno de questões, juntamente com o cartão de respostas, e assine a lista de presença.
- > 11. Os três últimos candidatos somente poderão deixar a sala de prova juntos, após terem assinado a ata de encerramento.

**BOA PROVA!**

## Políticas Públicas

**Questão 1** - Analise as alternativas a seguir sobre o conceito de Saúde proposto pela VIII Conferência Nacional de Saúde (1986) e assinale a alternativa **correta**.

- Saúde diz respeito apenas ao resultado das condições econômicas da população.
- As causas que determinam o processo de saúde/doença têm origem orgânica.
- Saúde é ausência de doença.
- Saúde é o estado do mais completo bem-estar físico, social e mental.
- A Saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

**Questão 2** - Analise as seguintes afirmativas:

- Em 1988, a Constituição brasileira reconheceu a saúde como um direito do cidadão e um dever do Estado.
- Esse reconhecimento constitucional do direito à saúde só foi possível após longa luta política e graças à atuação do Movimento pela Reforma Sanitária.
- A implantação de um sistema de saúde universal no Brasil teve início em um contexto político e econômico desfavorável.
- O SUS aumentou amplamente o acesso aos cuidados de saúde para grande parte da população brasileira.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- III e IV, apenas.
- I, II, III e IV.
- I e IV, apenas.

**Questão 3** - Sobre os Determinantes Sociais de Saúde (DSS), assinale a alternativa **correta**.

- A relação entre os determinantes da saúde e a saúde das pessoas não tem ligação com os níveis de vida da sociedade, atingindo apenas o nível macroambiental.
- Normalmente, são poucos os fatores que influenciam o processo saúde/doença das pessoas e a presença desses fatores não determina o estado de saúde da população.
- A maior parte da carga de doenças ocorre devido às condições em que as pessoas nascem, vivem, crescem, trabalham e envelhecem.
- A diversidade genética, o sexo, a dieta, a nutrição e os processos de envelhecimento são determinantes fundamentais da saúde, sobre os quais não é possível intervir positivamente para promover e recuperar a saúde.
- Recomenda-se que as abordagens ligadas aos determinantes sociais seja implementada por meio de um "programa" que é executado envolvendo somente os usuários do Sistema Único de Saúde.

**Questão 4** - Considerando o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das "Regiões de Saúde", considere as seguintes afirmativas:

- Região de Saúde é o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Estado, em articulação com os Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT).
- Poderão ser instituídas Regiões de Saúde interestaduais, compostas por Municípios limítrofes, por ato conjunto dos respectivos Estados em articulação com os Municípios.
- As Regiões de Saúde não poderão ser referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- II e III.
- I e II.
- III e IV.
- I e IV.
- I, II e III.

**Questão 5** - A respeito do Controle Social no Sistema Único de Saúde, analise as seguintes assertivas.

- O Conselho de Saúde é órgão colegiado, em caráter permanente e deliberativo, composto 50% (cinquenta por cento) por representantes do governo e 50% (cinquenta por cento) por representantes dos usuários dos serviços de saúde.
- A Constituição Federal de 1988 não faz referência ao controle social no SUS.
- O controle social no SUS é exercido pela sociedade civil organizada nas esferas da ação do Estado na área da saúde.
- As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde são instrumentos legais de controle social.

Está **correto** o que se afirma em:

- I, II, III e IV.
- III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e IV, apenas.

**Questão 6** - A Lei 8.080/1990, além de constituir um instrumento legal e normativo do Sistema Único de Saúde (SUS), é também uma fonte de conceitos operacionais. Nesse sentido, integralidade, no âmbito do SUS, é entendida como:

- Medida de centralização de decisões para resolver os problemas de saúde no nível nacional.
- Um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- Estratégia que prioriza as atividades curativas, sem prejuízo dos serviços preventivos.
- Uma conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos, com vistas ao fortalecimento sanitário decorrente do meio ambiente.
- Um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.

**Questão 7** - O artigo 200 da Constituição Federal de 1988, em seu inciso III, atribui ao SUS a competência de ordenar a formação na área da Saúde. Portanto, as questões da educação na saúde passam a fazer parte do rol de atribuições finalísticas do sistema. Para observá-lo e efetivá-lo, o Ministério da Saúde tem desenvolvido, ao longo do tempo, várias estratégias voltadas para a adequação da formação e qualificação dos trabalhadores de saúde às necessidades de saúde da população e ao desenvolvimento do SUS. Nesse contexto, uma política vem sendo desenvolvida com a finalidade de contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e de saúde, e para a organização do processo de trabalho em saúde. A que política nacional o texto se refere?

- Política Nacional de Educação Popular em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente para o Controle Social em Saúde.
- Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.
- Política Nacional de Educação Continuada em Saúde.
- Política Nacional de Promoção da Educação em Saúde.

**Questão 8** - A representação paritária composta pelos Conselhos de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) e pelas Secretarias Estaduais de Saúde nos estados é denominada:

- Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).
- Comissão Intergestores Bipartite (CIB).
- Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS).
- Comissão Intergestores Regional (CIR).
- Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

**Questão 9** - O Decreto 7.508/11 estabelece a organização do SUS em Regiões de Saúde, tendo como objetivos:

- Garantir o acesso resolutivo e de qualidade à rede de saúde, constituída por ações e serviços de atenção primária, vigilância à saúde, atenção psicossocial, urgência e emergência e atenção ambulatorial e hospitalar especializada.
- Efetivar o processo de descentralização, com responsabilização compartilhada, favorecendo a ação solidária e cooperativa entre os entes federados.
- Reduzir as desigualdades loco-regionais, por meio da conjugação interfederativa de recursos.

Está **correto** o que se afirma em:

- II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II e III.
- I, apenas.

**Questão 10** - A conferência de Alma-Ata definiu a APS como “cuidados essenciais baseados em métodos de trabalho e tecnologias de natureza prática, cientificamente críveis e socialmente aceitáveis, universalmente acessíveis na comunidade aos indivíduos e às famílias, com a sua total participação e a um custo suportável para as comunidades e para os países, à medida que se desenvolvem num espírito de autonomia e autodeterminação”. Dessa definição emergiram, naquele momento, elementos essenciais da APS.

São elementos essenciais da APS:

- A educação em saúde; o saneamento básico; o programa materno-infantil, incluindo imunização e planejamento familiar.
- A prevenção de endemias; o tratamento apropriado das doenças e danos mais comuns e a provisão de medicamentos essenciais.
- A promoção de alimentação saudável e de micronutrientes e a valorização das práticas complementares.
- O programa de saúde do homem; o programa saúde na escola e alimentação saudável.

Está **correto** o que se afirma em:

- I e III, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, II, III e IV.

# POLÍTICAS PÚBLICAS - ENFERMAGEM

**Questão 11** - Na construção da atenção integral, a Atenção Básica deve cumprir algumas funções para contribuir com o funcionamento das Redes de Atenção à Saúde (RAS), são elas:

- I. Ser base, atuando no mais elevado grau de descentralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.
- II. Ser resolutiva, identificando riscos, necessidades e demandas de saúde e produzindo intervenções clínicas e sanitariamente efetivas, na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.
- III. Coordenar o cuidado, elaborando, acompanhando e criando projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhando e organizando o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS, assim como as outras estruturas das redes de saúde e intersetoriais, públicas, comunitárias e sociais
- IV. Ordenar as redes, reconhecendo as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I e IV, apenas.
- c) I, II e III, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) II e IV, apenas.

**Questão 12** - A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, em seu artigo 3º, estabelece princípios e diretrizes do SUS e das Redes de Atenção à Saúde (RAS) a serem operacionalizados na Atenção Básica. Sobre isso, analise as seguintes afirmações:

- I. São princípios: universalidade; equidade; e integralidade.
- II. São diretrizes: regionalização e hierarquização; territorialização; população adscrita; cuidado centrado na pessoa; resolutividade; longitudinalidade do cuidado; coordenação do cuidado; ordenação da rede; e participação da comunidade.
- III. Entende-se por cuidado centrado na pessoa o desenvolvimento de ações de forma coletiva e abrangente, que auxilie as pessoas a desenvolverem conhecimentos, aptidões, competências e confiança necessários para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva.
- IV. Entende-se por equidade a proibição de qualquer exclusão baseada em idade, gênero, cor, crença, nacionalidade, etnia, orientação sexual, identidade de gênero, estado de saúde, condição socioeconômica, escolaridade ou limitação física, intelectual, funcional, entre outras.
- V. Entende-se por coordenação do cuidado: elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos profissionais de saúde entre os pontos de atenção das RAS.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I, III e V.
- b) I, II e IV.
- c) I, II, III e V.
- d) II, III e IV.
- e) II, III e V.

**Questão 13** - Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) regulamentados pela Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, configuram-se como equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF) e as equipes de atenção básica. Sobre os NASF, analise as afirmações a seguir:

- I. Constituem-se como serviços com unidades físicas e atividades independentes.
- II. Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho com as equipes, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços como os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Centros Regionais de Saúde do Trabalhador (CEREST), ambulatórios especializados, além de outras redes, como o Sistema Único de Assistência Social (SUAS) e as redes sociais e comunitárias.
- III. A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de ESF busca contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II e III.
- b) I e II, apenas.
- c) II, apenas.
- d) III, apenas.
- e) II e III, apenas.

**Questão 14** - Em processos de implantação ou reestruturação das práticas de acolhimento da demanda espontânea na atenção básica, é recomendável considerar diferentes sentidos relacionados ao acolhimento.

Relacione o enunciado da primeira coluna com as afirmativas da segunda coluna:

1. Como mecanismo de ampliação/facilitação do acesso.	( ) No território das tecnologias leves, ou seja, nas relações que se estabelecem entre trabalhadores e usuários, nos modos de escuta, nas maneiras de lidar com o não previsto, na construção de vínculos, nas formas de sensibilidade do trabalhador, no posicionamento ético situacional que influencia fortemente o modo de agenciamento de tecnologias leve-duras e duras.
2. Como postura, atitude e tecnologia de cuidado.	( ) É importante que as equipes discutam e definam o modo como os diferentes profissionais participarão do acolhimento. Quem vai receber o usuário que chega; como avaliar o risco e a vulnerabilidade; o que fazer de imediato; quando encaminhar/agendar uma consulta médica; como organizar a agenda dos profissionais; que outras ofertas de cuidado (além da consulta) podem ser necessárias, etc.
3. Como dispositivo de (re)organização do processo de trabalho em equipe	( ) Como forma de inclusão dos usuários, na medida em que pressupõe que não apenas determinados grupos populacionais (portadores de agravos mais prevalentes e/ou a partir de ciclos de vida) são objeto privilegiado do trabalho das equipes e contempla adequadamente tanto a agenda programada quanto a demanda espontânea.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 1 – 2 – 3.
- b) 2 – 3 – 1.
- c) 1 – 3 – 2.
- d) 2 – 1 – 3.
- e) 3 – 2 – 1.

**Questão 15** - A relevância das condições crônicas como “necessidades em saúde” levou à publicação da Portaria nº 252, de 19 de fevereiro de 2013, que institui a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS. O objetivo é promover a reorganização do cuidado e sua qualificação, ampliando as estratégias de cuidado, e também a promoção da saúde e a prevenção do desenvolvimento das doenças crônicas e suas complicações. São princípios e diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, dentre outros (assinale **V** para **verdadeiro** e **F** para **falso**):

( )	Atuação territorial, com definição e organização da rede nas regiões de saúde, a partir das necessidades de saúde das respectivas populações, seus riscos e vulnerabilidades específicas.
( )	A participação e o controle social sobre os serviços é exercida pelos gestores.
( )	Monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços por meio de indicadores de estrutura, processo e desempenho que investiguem a efetividade e a resolutividade da atenção.
( )	Cada ente exerce a regulação da oferta da rede com garantia da equidade e integralidade do cuidado.
( )	Formação profissional e educação permanente, por meio de atividades que visem à aquisição de conhecimentos, habilidades e atitudes dos profissionais de saúde para qualificação do cuidado, de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V – V.
- b) F – V – F – V – F.
- c) V – F – V – V – V.
- d) F – F – V – V – F.
- e) V – F – V – F – V.

**Questão 16 -** Entre as ações desenvolvidas pelas equipes de Atenção Básica, destacam-se as relacionadas ao controle dos cânceres do colo de útero e da mama. Para impactar sobre os múltiplos fatores que interferem nas ações de controle destes cânceres, é importante que a atenção às mulheres esteja pautada em uma equipe multiprofissional e com prática interdisciplinar.

Nesse contexto, são atribuições da Atenção Básica no controle do câncer de colo de útero, dentre outras:

- I. Realizar consulta de enfermagem, o exame clínico das mamas e a coleta do exame citopatológico, de acordo com a faixa etária e o quadro clínico da usuária.
- II. Após o recebimento de um exame "positivo", somente encaminhar ao serviço de referência para confirmação diagnóstica e realização do tratamento.
- III. Não devem ser executadas, no cotidiano das equipes, ações de rastreamento – que consistem em realizar sistematicamente testes ou exames em pessoas saudáveis – voltadas ao diagnóstico precoce, que consistem em captar precocemente alguém que já tem sintomas ou alterações no exame físico.
- IV. Realizar tratamento para outras doenças detectadas, como DSTs, na oportunidade do rastreamento, de acordo com os protocolos ou normas técnicas estabelecidos pelo gestor local.
- V. Realizar cuidado paliativo, na UBS ou no domicílio, de acordo com as necessidades da usuária.

É **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) I, II, III e V, apenas.
- c) I, IV e V, apenas.
- d) II, III e IV, apenas.
- e) III e V, apenas.

**Questão 17 -** A Política Nacional de Atenção Básica inclui no conjunto de ações que caracteriza a atenção integral à saúde a promoção e a proteção, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde. A inclusão da redução de danos como uma das ações de saúde dessa política pressupõe sua utilização como abordagem possível para lidar com diversos agravos e condições de saúde.

Sobre a redução de danos, analise as afirmativas a seguir e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

( )	A construção de uma proposta de redução de danos deve partir dos problemas percebidos pela equipe de atenção básica e pelas famílias que realizarão a avaliação da situação.
( )	Considerando especificamente a atenção aos problemas de álcool e outras drogas, a estratégia de redução de danos visa minimizar as consequências adversas criadas pelo consumo de drogas, tanto na saúde quanto na vida econômica e social dos usuários e seus familiares. Nessa perspectiva, a redução de danos postula intervenções singulares que podem envolver o uso protegido, a diminuição do uso, a substituição por substâncias que causem menos problemas e até a abstinência das drogas que criam problemas aos usuários.
( )	Há duas vertentes principais a respeito da Redução de Danos: 1) a Redução de Danos compreendida como uma estratégia para reduzir danos de HIV/DST em usuários de drogas; e 2) a Redução de Danos ampliada, concebida como conceito mais abrangente, no campo da Saúde Pública/Saúde Coletiva, por abarcar ações e políticas públicas voltadas para a prevenção dos danos antes que eles aconteçam.
( )	A redução de danos propõe um cuidado tutelar, disciplinador, prescritivo e restritivo predeterminando e estabelecendo, a partir de critérios externos, aquilo que a pessoa deve fazer e o modo como deve se comportar.
( )	Abordagens baseadas na redução de danos implicam levar em conta a vulnerabilidade das pessoas e dos coletivos. A noção de vulnerabilidade, compreendida enquanto resultado de interações que determinam a maior ou a menor capacidade de os sujeitos se protegerem ou se submeterem a riscos, possibilita a singularização das intervenções e converge com as ideias do Projeto Terapêutico Singular (PTS).

A sequência **correta** do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V – V.
- b) F – V – F – V – F.
- c) V – F – V – V – V.
- d) F – F – V – V – F.
- e) F – V – V – F – V.

**Questão 18** - O Ministério da Saúde estabeleceu 10 passos para o Pré-Natal de Qualidade na Atenção Básica. Sobre isso, analise as afirmativas a seguir, com alguns desses passos, e assinale **V** para as **verdadeiras** e **F** para as **falsas**.

( )	Iniciar o pré-natal na Atenção Primária à Saúde até a 12ª semana de gestação (captação precoce).
( )	Promover a escuta ativa somente da gestante, considerando aspectos intelectuais, emocionais, sociais e culturais e não somente um cuidado biológico: "rodas de gestantes".
( )	Garantir o transporte público gratuito da gestante para o atendimento pré-natal.
( )	Toda gestante tem direito de conhecer e visitar previamente o serviço de saúde no qual irá dar à luz (vinculação).

A sequência **correta** do preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – F – V – V.
- b) V – V – V – V.
- c) F – V – F – V.
- d) V – F – V – F.
- e) V – V – F – F.

**Questão 19** - Para superar a fragmentação do atual modelo hegemônico de atenção à saúde, a Organização Mundial da Saúde tem recomendado a implantação de sistemas integrados ou Redes de Atenção à Saúde, com a adoção de um modelo de atenção que de fato atenda às necessidades de saúde da população. A Rede Cegonha consiste em uma rede de cuidados com as seguintes características:

- I. Assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério.
- II. Assegurar à criança o direito ao nascimento seguro, ao crescimento e ao desenvolvimento saudáveis.
- III. Reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- IV. A organização da Rede Cegonha se dá a partir de quatro componentes: pré-natal; parto e nascimento; puerpério e atenção integral à saúde da criança; sistema logístico.
- V. O componente parto e nascimento deve ser organizado por Município, de maneira que tenha suficiência de leitos obstétricos e neonatais.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) II, III e IV, apenas.
- c) III e V, apenas.
- d) I, IV e V, apenas.
- e) I, II, III e V, apenas.

**Questão 20** - A vigilância epidemiológica é definida como um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Com relação às funções da vigilância epidemiológica, analise as alternativas a seguir:

- I. Realizar a coleta, processamento e análise de dados.
- II. Recomendar medidas de controle apropriadas.
- III. Promoção das ações de controle indicadas.
- IV. Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas.
- V. Divulgação de informações pertinentes.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, IV e V, apenas.
- b) I, II, III e V, apenas.
- c) II, III e IV, apenas.
- d) I, II, III, IV e V.
- e) III e V, apenas.

# CONTEÚDO ESPECÍFICO - ENFERMAGEM

**Questão 21** - Em relação à dermatite associada à incontinência (DAI), analise as alternativas e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

<input type="checkbox"/>	A DAI gerada pela urina está relacionada à sua composição química e à sua osmolaridade. A exposição prolongada e/ou repetida leva a uma hiperidratação da pele exposta.
<input type="checkbox"/>	A amônia da urina diminui o pH da pele, diminuindo a tolerância tecidual à fricção, ao cisalhamento ou à pressão.
<input type="checkbox"/>	A irritação da pele ocasionada pelo contato de fezes é atribuída à presença de enzimas digestivas, principalmente lipases e proteases, cuja atividade enzimática diminui na presença de um pH alcalino.
<input type="checkbox"/>	O contato prolongado com a urina, especialmente em conjunto com as fezes e combinado com o uso de dispositivos de contenção saturados (fraldas), acelera a hiperidratação da pele, aumentando o risco para o desenvolvimento da DAI.
<input type="checkbox"/>	A higienização frequente, a irritação química e a irritação física também são fatores que podem contribuir para o risco de desenvolvimento da DAI.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – V – V – V – V.
- b) V – V – V – F – V.
- c) V – F – F – V – V.
- d) F – F – F – F – F.
- e) V – V – V – V – F.

**Questão 22** - Analise as alternativas e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas. Existe a possibilidade de reconstrução do trânsito intestinal em colostomias esquerdas quando um paciente é submetido à:

<input type="checkbox"/>	Cirurgia de Hartmann.
<input type="checkbox"/>	Cirurgia de Milles.
<input type="checkbox"/>	Técnica de Bricker.
<input type="checkbox"/>	Estomia em alça.
<input type="checkbox"/>	Estoma temporário.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) V – F – F – V – V.
- b) V – V – V – V – V.
- c) V – V – F – V – V.
- d) F – V – F – V – V.
- e) V – F – V – V – V.

**Questão 23** - Em relação às fístulas do sistema gastrointestinal, analise as seguintes assertivas:

- I. As fístulas digestivas podem ocorrer em qualquer parte do sistema digestivo.
- II. Apesar dos avanços terapêuticos e tecnológicos, a mortalidade dessa doença continua alta, principalmente em razão da sepse e da desnutrição.
- III. O período crítico para a formação da fístula ocorre do 5º ao 8º dia pós-anastomose, quando o fio usado na sutura perdeu a força tênsil e não há tecido cicatricial suficiente para manter a anastomose continente.
- IV. A classificação fisiológica é baseada no volume drenado pela fístula no período de 24h (débito), índice importante para avaliar o impacto sobre o doente. Considera-se fístula de débito moderado quando esse volume tiver entre 200ml e 500ml.
- V. Em fístula com efluente líquido pode ser usado, temporariamente, um sistema de aspiração no qual a extremidade proximal do cateter é necessariamente colocada dentro do trajeto da fístula.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III, IV e V.
- b) II, III, IV e V, apenas.
- c) IV e V, apenas.
- d) I, II e V, apenas.
- e) I, II, III e IV, apenas.

**Questão 24** - Analise as alternativas e marque **V** para as verdadeiras e **F** para as falsas.

Alguns cuidados específicos de enfermagem de suma importância para o perfeito funcionamento da gastrostomia devem incluir:

<input type="checkbox"/>	Administração de água nos intervalos das dietas.
<input type="checkbox"/>	Verificação de resíduo gástrico antes da infusão da dieta.
<input type="checkbox"/>	Manutenção da cabeceira baixa durante a administração da dieta.
<input type="checkbox"/>	Administração da dieta de forma lenta e em temperatura ambiente.
<input type="checkbox"/>	Substituição do tubo por outro sempre que este sair do estômago.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) F – V – V – V – V.
- b) V – F – F – V – V.
- c) V – V – F – V – V.
- d) V – V – F – V – F.
- e) V – V – F – F – F.

**Questão 25** - Entre as complicações crônicas do *Diabetes Mellitus* (DM), a ulceração e a amputação de extremidades – complicações essas do pé diabético – são algumas das mais graves e de maior impacto socioeconômico, sendo, infelizmente, ainda frequentes na nossa população. O pé diabético, segundo sua etiopatogenia, pode ser classificado em neuropático, vascular e misto. Sobre isso, analise as assertivas.

- I. O pé neuropático é caracterizado pela perda progressiva da sensibilidade. Os sintomas mais frequentes são os formigamentos e a sensação de queimação. A diminuição da sensibilidade pode ser identificada tanto a partir de lesões traumáticas indolores quanto a partir de relatos como o da não percepção a respeito da perda do sapato, por exemplo.
- II. O pé isquêmico caracteriza-se tipicamente por história de claudicação intermitente e/ou dor à elevação do membro. Ao exame físico, pode-se observar rubor postural do pé e palidez quando da elevação do membro inferior. À palpação, o pé apresenta-se frio, podendo haver ausência dos pulsos tibial posterior e pedioso dorsal.
- III. O pé isquêmico é caracterizado pela perda progressiva da sensibilidade. Os sintomas mais frequentes são os formigamentos e a sensação de queimação. A diminuição da sensibilidade pode ser identificada tanto a partir de lesões traumáticas indolores quanto a partir de relatos como o da não percepção a respeito da perda do sapato, por exemplo.
- IV. O pé neuropático caracteriza-se tipicamente por história de claudicação intermitente e/ou dor à elevação do membro. Ao exame físico, pode-se observar rubor postural do pé e palidez quando da elevação do membro inferior. À palpação, o pé apresenta-se frio, podendo haver ausência dos pulsos tibial posterior e pedioso dorsal.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e III.
- b) III e IV.
- c) I e II.
- d) II e III.
- e) II e IV.

**Questão 26** - Em relação à crise hipertensiva, analise as seguintes assertivas:

- I. Emergência hipertensiva é uma condição em que há elevação crítica da pressão arterial com quadro clínico grave, progressiva lesão de órgãos-alvo e risco de morte, exigindo imediata redução da pressão arterial com agentes aplicados por via parenteral.
- II. Urgência hipertensiva é uma condição em que ocorre uma elevação crítica da pressão arterial, em geral pressão arterial diastólica  $\geq 120$ mmHg, porém, com estabilidade clínica, sem comprometimento de órgãos-alvo.
- III. Os casos de urgências hipertensivas requerem manejo imediato e encaminhamento em serviço de urgência e emergência, pois há risco iminente à vida ou de lesão grave.
- IV. Pacientes que cursam com urgências hipertensivas estão expostos a maior risco futuro de eventos cardiovasculares comparados com hipertensos que não a apresentam. A pressão arterial nesses casos deverá ser tratada com medicamentos por via oral, buscando-se sua redução em até 24 horas.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e III.
- b) I, II e IV.
- c) II e III.
- d) III e IV.
- e) I, II e III.

**Questão 27** - O tabagismo, reconhecido como uma dependência química, expõe as pessoas a inúmeras substâncias tóxicas que causam muitos malefícios à saúde. É considerado a principal causa de morte evitável em todo o mundo e um dos maiores fatores de risco para as doenças cardiovasculares. Em relação ao tabagismo, analise as seguintes assertivas:

- I. O tratamento da dependência à nicotina compreende três componentes: a dependência física, a dependência psicológica e o condicionamento.
- II. O uso de nicotínicos, medicamentos de primeira linha, deve ocorrer somente após o paciente parar de fumar.
- III. Mulheres fumantes têm risco relativamente menor de desenvolver doenças cardiovasculares do que os homens.
- IV. Pessoas que fumam mais de 20 cigarros por semana aumentam em cinco vezes o risco de morte súbita.

Está **correto** o que se afirma em:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III, apenas.
- c) I, II e IV, apenas.
- d) III e IV, apenas.
- e) I e IV, apenas.

**Questão 28** - Relacione os hormônios e as enzimas participantes do processo digestivo (coluna 1) com a sua função (coluna 2):

1. Gastrina	( ) Estimula a liberação da bile e de enzimas do pâncreas
2. Pepsina	( ) Realiza a digestão das gorduras.
3. Secretina	( ) Inicia a digestão das proteínas.
4. Colecistocinina	( ) Estimula a secreção do suco gástrico.
5. Lipase pancreática	( ) Estimula a secreção de bicarbonato.

A sequência **correta** de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

- a) 4 – 5 – 2 – 1 – 3.
- b) 1 – 2 – 3 – 4 – 5.
- c) 5 – 4 – 3 – 2 – 1.
- d) 4 – 5 – 3 – 2 – 1.
- e) 2 – 1 – 3 – 5 – 4.

**Questão 29** - A artroplastia é uma cirurgia de reconstrução da articulação pela substituição por prótese, que pode ser total ou parcial, realizada com frequência em pessoas idosas. Os objetivos principais da artroplastia são o alívio da dor, a restauração e a melhora da função articular. Em relação ao pós-operatório imediato e mediato da cirurgia do quadril, analise as seguintes assertivas:

- I. Para prevenir a luxação da prótese de quadril, o repouso no leito deve ser em decúbito dorsal horizontal, com membros inferiores em abdução e com o triângulo abdutor colocado entre as pernas. Quando em decúbito lateral, lateralizar para o lado contrário da cirurgia.
- II. Para sentar o paciente, deve-se usar cadeira flexível, com membros inferiores em adução e adequada para a altura.
- III. A deambulação deve ser iniciada com o uso de bengala.
- IV. A infecção, uma grave complicação da prótese total de quadril, pode exigir a retirada do implante.
- V. Uma séria complicação que pode ocorrer é a Trombose Venosa Profunda (TVP), cujas manifestações são dor, calor, hiperemia, edema e inorgitamento da panturrilha.

Está **correto** apenas o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I, II e IV.
- c) II e III.
- d) I e III e V.
- e) I, IV e V.

**Questão 30** - Evidências científicas mostram que os cuidados que mais produzem impacto positivo na saúde da pessoa com Diabetes Mellitus (DM) são frequentemente negligenciados; enquanto que a excessiva preocupação de pacientes e profissionais com o controle glicêmico não beneficia o indivíduo tanto quanto os profissionais imaginam. Com o intuito de realizar uma abordagem integral à pessoa com DM, foram elencadas cinco intervenções, em ordem decrescente de relevância, para a obtenção de resultados na saúde do indivíduo. Assinale a opção que apresenta a sequência **correta** dessas intervenções.

- a) Cessação do tabagismo, controle da pressão arterial, tratamento com Metformina, exame e cuidados com o pé diabético, controle glicêmico.
- b) Controle glicêmico, exame e cuidados com o pé diabético, tratamento com Metformina, controle da pressão arterial, cessação do tabagismo.
- c) Cessação do tabagismo, tratamento com Metformina, controle glicêmico, controle da pressão arterial, exame e cuidados com o pé diabético.
- d) Controle da pressão arterial, exame e cuidados com o pé diabético, tratamento com Metformina, controle glicêmico, cessação do tabagismo.
- e) Exame e cuidados com o pé diabético, controle da pressão arterial, controle glicêmico, tratamento com Metformina, cessação do tabagismo.

**Questão 31** - A Sistematização da Assistência em Enfermagem (SAE) representa a organização e a execução do Processo de Enfermagem (PE), o qual é constituído de cinco etapas. A etapa em que o enfermeiro analisa os dados coletados e as condições de saúde do indivíduo, da família ou da coletividade humana e que constitui a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais pretende alcançar os resultados esperados denomina-se:

- a) Diagnóstico de enfermagem.
- b) Coleta de dados de enfermagem.
- c) Planejamento de enfermagem.
- d) Implementação.
- e) Avaliação de enfermagem.

**Questão 32** - De acordo com a resolução Cofen nº358/2009, o Processo de Enfermagem, quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, entre outros, corresponde ao que usualmente é denominado de:

- a) Assistência de enfermagem.
- b) Diagnóstico de enfermagem.
- c) Planejamento de enfermagem.
- d) Consulta de enfermagem.
- e) Prescrição de enfermagem.

**Questão 33** - Segundo os Protocolos de Suporte Básico de Vida, do Ministério da Saúde, ao realizar a ressuscitação cardiopulmonar (RCP) em paciente adulto em parada cardiorrespiratória (PCR), o socorrista deve manter a seguinte relação compressão-insuflação (ventilação) e frequência de compressões torácicas:

- a) 15 compressões, na frequência de 80 por minuto, duas insuflações.
- b) 30 compressões, na frequência de 90 por minuto, uma insuflação.
- c) 30 compressões, na frequência de 100 a 120 por minuto, duas insuflações.
- d) 15 compressões, na frequência de 60 por minuto, uma insuflação.
- e) 15 compressões, na frequência de 100 a 120 por minuto, duas insuflações.

**Questão 34** - O atendimento à demanda espontânea e, em especial, às urgências e emergências, envolve cuidados e condutas que devem ser realizados nos serviços de atenção básica. Uma demanda comum nesses serviços é a ocorrência de crises epiléticas. Quando isso ocorrer, as pessoas devem ser encaminhadas ou para o pronto-socorro ou para o neurologista. Serão encaminhadas para o pronto-socorro quando:

- a) Os efeitos colaterais das drogas antiepiléticas persistirem.
- b) As crises epiléticas persistirem apesar do uso correto da medicação.
- c) O diagnóstico está em questão.
- d) Houver suspeita de infecção do sistema nervoso central (meningite, encefalite).
- e) For necessária a introdução de uma segunda droga antiepilética no tratamento.

**Questão 35** - Com relação aos marcadores tumorais, é **incorreto** afirmar que:

- a) São altamente específicos para o diagnóstico de câncer.
- b) São substâncias secretadas pelo tumor e que podem ser encontradas no sangue, na urina e em outras partes do corpo.
- c) São, em sua maioria, proteínas.
- d) Podem ser usados para diagnóstico, prognóstico e preditores de resposta a determinado tratamento.
- e) Muitos marcadores tumorais podem estar elevados em condições benignas.

**Questão 36** - Quanto à finalidade da quimioterapia antineoplásica, denomina-se de quimioterapia adjuvante quando:

- a) Objetiva a erradicação de evidências da neoplasia.
- b) Visa melhorar a qualidade de vida do paciente, minimizando os sintomas decorrentes da proliferação tumoral.
- c) Objetiva, principalmente, potencializar os efeitos dos antineoplásicos no local irradiado e, conceitualmente, não interfere no efeito sistêmico do tratamento.
- d) Realizada previamente ao tratamento principal, nos casos em que o tratamento for cirúrgico.
- e) Realizada posteriormente ao tratamento principal, tanto quando este for cirúrgico como quando radioterápico.

**Questão 37** - Os determinantes básicos do plano terapêutico na escolha do tratamento antineoplásico à pessoa com câncer levam em consideração o diagnóstico histológico e a localização da neoplasia; o estágio da doença; a toxicidade potencial de uso; a duração da toxicidade presumida; e, por último, as condições clínicas do paciente. Essas condições clínicas podem ser quantificadas por meio de instrumentos ou de escalas de performance status. Assinale a alternativa que indica quais são os instrumentos ou as escalas mais comumente utilizados para esse fim.

- a) Behavioral Pain Scale (BPS), Escala de Lawton e Brody.
- b) Escala de Karnofsky, Performance de Zubrod.
- c) Escala de maturidade mental, Escala de Norton.
- d) Escala de Braden, Escala de Snellen.
- e) Escala de Gosnell, Escala de Glasgow.

**Questão 38** - Na Atenção Básica, são descritas atribuições aos profissionais da equipe de saúde no que refere ao controle dos cânceres do colo do útero e da mama. Entre as atribuições do enfermeiro, constam:

- a) Solicitar exame complementar à mamografia, como ultrassonografia, quando o laudo assim o indicar.
- b) Examinar e avaliar pacientes com sinais e sintomas relacionados aos cânceres do colo do útero e da mama, bem como solicitar os exames adicionais.
- c) Realizar a coleta do exame citopatológico, de acordo com a faixa etária e o quadro clínico da usuária. Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, de acordo com os protocolos.
- d) Avaliar resultados dos exames solicitados e coletados, e, de acordo com os protocolos e diretrizes clínicas, realizar o encaminhamento para os serviços de referência em diagnóstico e/ou tratamento dos cânceres de mama e do colo do útero.
- e) Realizar avaliação da saúde bucal e procedimentos clínicos das pacientes em tratamento de cânceres do colo do útero e da mama.

**Questão 39** - Em relação à Doença de Alzheimer, é **correto** afirmar que:

- a) É um distúrbio afetivo (do humor) que inclui sentimento de tristeza, fadiga, culpa ou desvalorização, entre outros.
- b) É um estado confusional agudo. Começa com a confusão e progride para a desorientação.
- c) Caracteriza-se por rigidez muscular, tremor em repouso, bradicinesia e instabilidade postural.
- d) Os sintomas são totalmente reversíveis com o tratamento adequado.
- e) É uma doença neurológica degenerativa que se caracteriza pelo declínio progressivo das funções intelectuais e por distúrbios no comportamento e afeto.

**Questão 40** - Uma pessoa jovem que apresente episódios de anorexia, palidez, febre, dor abdominal, artralgia nas extremidades, icterícia, vasos sanguíneos obstruídos por células em forma de foice e que já foi levada outras vezes ao pronto-socorro apresenta um quadro característico de:

- a) Leucemia linfocítica.
- b) Trombose.
- c) Hemofilia.
- d) Anemia ferropriva.
- e) Anemia falciforme.