



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

1. Considerando o desenvolvimento das políticas de saúde no Brasil aponte o item **CORRETO**:

- A) O Brasil possui desde a regulamentação da Lei Orgânica da Saúde, em 1986, um sistema público nacional de saúde, chamado Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) É na 12ª Conferência Nacional de Saúde, em 1988, que a reforma sanitária se traduz pela primeira vez em uma política *strictu sensu*, com uma proposta de reorganização do sistema de saúde.
- C) O Sistema Único de Saúde deve organizar-se de forma a prestar um atendimento integral, com prioridade para as atividades curativas e sem prejuízo das atividades preventivas.
- D) Dentre os princípios formalizados na Constituição Brasileira adotou-se um conceito ampliado de saúde, onde esta resulta de um conjunto de condições sociais como trabalho, moradia etc., e não só da ausência de doenças.

2. Sobre a subdivisão das tecnologias em saúde adotada por Merhy assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Todo trabalhador de saúde precisa saber lidar com as tecnologias leves.
- B) Tecnologias materiais são representadas pelos equipamentos de trabalho (máquinas, aparelhos, instrumentos).
- C) As tecnologias leve-duras são representadas pelos equipamentos, máquinas e instrumentos.
- D) As tecnologias leves são as habilidades e conhecimentos técnicos mais estruturados, como os protocolos diagnóstico-terapêuticos.

3. De acordo com o Decreto 7508/11, 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, corresponde ao conceito de:



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- A) Mapa da Saúde.
- B) Região de Saúde.
- C) Rede Regional de Saúde.
- D) Região de Referência hierarquizada.

4. Sobre a organização do trabalho em saúde estruturada em equipes de referência assinale o item **CORRETO**:

- A) O trabalho do técnico de referência se caracteriza como comum a profissão do médico, sendo que esta função representa um dispositivo disparador de novas possibilidades na produção do cuidado e na organização do trabalho na equipe, aproximando-se de perspectivas mais multidisciplinares.
- B) O técnico de referência é um trabalhador da equipe que se torna referência para a gestão colegiada, assumindo a responsabilidade pelo tratamento, mediando o contato com a família e mantendo a equipe informada sobre o projeto terapêutico do usuário.
- C) O arranjo organizacional das equipes de referência tem, nas noções de vínculo terapêutico, interdisciplinaridade e gestão colegiada, seus pilares centrais na busca de superação do modelo médico hegemônico e de fragmentação das ações em saúde.
- D) Havendo número de profissionais suficiente, poder-se-ia ter duas, três ou mais dessas equipes, cada uma delas tendo como características: inclusão de profissionais da mesma categoria; e formação de vínculo entre trabalhadores e gestão colegiada.

5. Sobre os conceitos de núcleo e campo de competência e responsabilidade em saúde assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O conceito de núcleo corresponde às ações necessárias que extrapolam fronteiras profissionais.
- B) A definição de campo de competência e responsabilidade guarda relação com as atribuições específicas de uma dada categoria profissional.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- C) Os conceitos de campo e núcleo de competência e responsabilidade fornecem importantes subsídios para a análise dos conceitos estereotipados veiculados na mídia sobre os pacientes crônicos.
- D) Núcleo demarcaria a identidade de uma área de saber e de prática profissional; e o campo, um espaço de limites imprecisos onde cada disciplina ou profissão buscariam, em outras, apoio para cumprir suas tarefas teóricas e práticas.

Para as questões de 6 a10 analise a seguinte situação hipotética:

“No Estado de São Paulo, os pacientes que tiveram infartos agudos do miocárdio (IM) comprovados, foram pareados com controles sem história de infarto do miocárdio (IM) e foram comparados com base na avaliação dos seus eletrocardiogramas (ECG). Os resultados estão expressos na tabela abaixo:”

	Pacientes com história de IM	Pacientes sem história de IM	TOTAL
ECG anormal	900	500	1400
ECG normal	300	1900	2200
TOTAL	1200	2400	3600

6. O número de falsos negativos foi:

- A) 900
B) 300
C) 500
D) 1900

7. O número de verdadeiros negativos foi:

- A) 900
B) 300
C) 500
D) 1900



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

8. A sensibilidade do ECG foi:

- A) 25%
- B) 40%
- C) 75%
- D) 79,17%

9. A especificidade do ECG foi:

- A) A) 25%
- B) 20,8%
- C) 75%
- D) 79,17%

10. A prevalência do infarto do miocárdio foi:

- A) 61,11%
- B) 38,88%
- C) 33,33%
- D) 66,66%

11- O período perioperatório contempla três fases da experiência cirúrgica: pré-operatória, intraoperatória e pós-operatória. Cada fase requer cuidados específicos de enfermagem, visando o sucesso cirúrgico e a segurança do paciente. Acerca da temática, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A fase pré-operatória é iniciada ao se tomar a decisão cirúrgica e finaliza com a transferência do paciente para a mesa de cirurgia.
- B) Os cuidados de enfermagem nesse período envolvem o planejamento cirúrgico, a avaliação global do paciente, com realização de anamnese e exame físico, a educação do



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

cliente quanto ao processo cirúrgico, bem como o estabelecimento de medidas de segurança e o preparo do paciente para o ato cirúrgico.

- C) A fase intraoperatória envolve o período em que o paciente é transferido para a mesa cirúrgica até a sua alta da sala de recuperação pós-anestésica.
- D) A fase pós-operatórias é finalizada com a avaliação de acompanhamento do paciente no ambiente clínico ou em domicílio.

12. Em relação ao cuidado de enfermagem ao paciente cirúrgico, analise os itens:

- I. O consentimento informado se refere à decisão autônoma do paciente em ser submetido a uma cirurgia, com base na natureza de suas condições, nas opções de tratamento e nos potenciais riscos e benefícios da cirurgia.
- II. O consentimento informado voluntário e por escrito é necessário para a realização de cirurgias emergenciais e não emergenciais, devendo o enfermeiro orientar o paciente e seus familiares acerca das nuances que envolvem todo o processo cirúrgico.
- III. Além das ações assistenciais, cabe ao enfermeiro o gerenciamento do bloco cirúrgico, estando atento ao mapa de cirurgias, às escalas dos profissionais de enfermagem que participarão do evento cirúrgico e à checagem de leitos disponíveis nas unidades de recuperação pós-anestésica.
- IV. Dentre os cuidados de enfermagem ao paciente admitido unidade de recuperação pós-anestésica, podemos destacar a monitorização dos drenos, a avaliação dos sinais vitais e dos padrões hemodinâmicos, a observação do nível de consciência, a avaliação do sítio cirúrgico, dentre outros.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I III e IV apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I e IV apenas.
- D) Todos os itens são corretos.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

13. As infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) são complicações infecciosas decorrentes do cuidado ou manipulação de pacientes nos serviços de saúde e ocorrem em cerca de 15% das internações no Brasil. Sobre essa temática, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Sobretudo em pacientes cirúrgicos, as IRAS podem se manifestar após alta hospitalar, sendo a prevenção dessa complicação um dos pontos cruciais da segurança do paciente.
- B) A fonte das IRAS pode ser a flora bacteriana normal do próprio paciente ou de outros pacientes, as mãos de profissionais ou acompanhantes, bem como as superfícies e equipamentos médico-hospitalares contaminados.
- C) Podem ser exemplos de IRAS as infecções de sítio cirúrgico, as infecções associadas aos cateteres venosos, às infecções relacionadas à sondagem vesical de demora, as pneumonias associadas à ventilação mecânica, dentre outras.
- D) Não podem ser classificadas como IRAS as infecções em tecidos ou órgãos manipulados durante uma cirurgia que ocorrem em até 30 dias após o procedimento cirúrgico.

14. A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma enfermidade infamatória que acomete o trato respiratório, apresentando repercussões sistêmicas. Sobre a DPOC, analise as assertivas:

- I. A DPOC é definida como um conjunto de alterações clínicas, radiológicas e funcionais do pulmão que abrangem a bronquite crônica e o enfisema pulmonar, com limitação do fluxo aéreo, devido ao aumento da resistência das vias aéreas e aprisionamento anormal de intratorácico, traduzido por colapso inspiratório.
- II. A possibilidade do acometimento por DPOC aumenta após os 50 anos, sobretudo nos fumantes crônicos que apresentam carga tabágica elevada, uma vez que o tabagismo é fator de risco importante para tal doença.
- III. São possíveis manifestações cínicas da DPOC: tosse crônica, expectoração, perda ponderal, fadiga e desânimo, dispneia progressiva aos esforços e sibilos à ausculta pulmonar.
- IV. O hipocratismo digital, caracterizado por unhas em forma de vidro de relógio e dedos em baqueta de tambor, é uma manifestação clínica que ocorre em todos os indivíduos com DPOC, sendo também frequente em algumas cardiopatias.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

São **CORRETOS** os seguintes itens:

- A) I e IV apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I II e III apenas.
- D) Todos os itens são corretos.

15. No que se refere à intubação endotraqueal e seus aspectos relacionados, analise as afirmativas a seguir: I. A intubação endotraqueal é realizada com o objetivo da manutenção adequada da ventilação/oxigenação diante da ineficiência respiratória. É realizada sempre de forma eletiva, como na anestesia ou sedação para cirurgias, procedimentos ou exames invasivos.

II. Na assistência de enfermagem que antecede uma intubação endotraqueal, é importante a escolha do material necessário, de acordo com a idade do paciente, a avaliação das condições dos acessos venosos, bem como o preparo do paciente com pré-oxigenação adequada e monitorização, considerando a prioridade que a situação clínica determina ou permite.

III. A fixação do tubo endotraqueal deve ser realizada durante a intubação, no momento que antecede à confirmação da posição do tubo pela ausculta cuidadosa dos campos pulmonares e epigástricos.

IV. São possíveis complicações relacionadas à intubação endotraqueal: traumas de arcada dentária e de tecidos moles, bem como vômitos, que podem causar broncoaspiração.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e IV apenas.
- B) II e III apenas.
- C) II e IV apenas.
- D) Todos os itens são corretos.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

16. O termo Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) é utilizado quando há evidência de necrose miocárdica em um contexto clínico de isquemia com elevação de marcadores de necrose miocárdica. Acerca dessa temática, analise as assertivas.

- I. São sinais e sintomas frequentes do IAM a dor torácica persistente, de início súbito e forte intensidade, localizada sobre a região esternal podendo haver irradiação para o braço esquerdo e mandíbula, bem como sudorese, náusea, vômito e palidez.
- II. O Eletrocardiograma (ECG) deve ser realizado no paciente com suspeição para IAM após o resultado dos exames laboratoriais colhidos. A monitorização eletrocardiográfica deve ser mantida e o exame repetido em busca de alterações evolutivas.
- III. Marcadores bioquímicos de necrose cardíaca são úteis para auxiliar tanto no diagnóstico quanto no prognóstico de pacientes com IAM. São exemplos de enzimas marcadoras a creatinoquinase MB (CK-MB), a troponina e a mioglobina. Dentre elas, a mioglobina é específica para o músculo cardíaco.
- IV. A assistência de enfermagem no IAM é de grande importância, devendo o enfermeiro estar atento às alterações eletrocardiográficas à pressão arterial, à frequência cardíaca e às queixas de dor precordial. Deve-se realizar no paciente um acesso venoso calibroso e instalar oxigenoterapia conforme prescrição médica.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e IV apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I, III e IV apenas.
- D) Todos os itens são corretos.

17. No que tange à doença arterial coronariana (DAC), é **CORRETO** afirmar que:

- A) A DAC é um tipo prevalente de doença cardiovascular, sendo a aterosclerose frequentemente responsável pelo bloqueio ou estreitamento de vasos, reduzindo o fluxo sanguíneo para o miocárdio.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- B) A aterosclerose se inicia com a formação de estrias proteicas, que são depositadas na camada íntima da parede arterial. Embora sejam precursoras do processo aterosclerótico, essas estrias são comuns mesmo na infância.
- C) A aterosclerose coronariana produz sintomas e complicações, independentemente da localização, do grau de estreitamento da luz arterial, da formação de trombose e da obstrução do fluxo sanguíneo para o miocárdio.
- D) São equivalentes de risco da DAC o diabetes *mellitus*, a doença arterial periférica, o aneurisma de aorta abdominal, bem como as enfermidades reumatológicas.

18. No que diz respeito à anatomofisiologia cardíaca, é **CORRETO** afirmar que:

- A) As válvulas cardíacas são responsáveis pelo fluxo sanguíneo bidirecional. São compostas por finos folhetos de tecido fibroso e abrem e fecham em reposta ao movimento sanguíneo e às alterações de pressão dentro das câmaras cardíacas.
- B) As fibras musculares miocárdicas estão dispostas de maneira entremeada (sincício), possibilitando a contração e relaxamento desordenado do miocárdio.
- C) A atividade elétrica cardíaca é a consequência do movimento de íons através da membrana celular. As alterações elétricas registradas dentro de uma célula resultam no que é conhecido como potencial de ação cardíaco.
- D) O débito cardíaco é a quantidade de sangue bombeada por cada átrio durante determinado período. É computado ao se multiplicar o volume sistólico pela frequência cardíaca.

19. Sobre as infecções de vias aéreas inferiores, analise as assertivas:

- I. A pneumonia adquirida na comunidade (PAC) ocorre no ambiente comunitário ou dentro das primeiras 48 horas de hospitalização ou institucionalização.
- II. São agentes que causam comumente a PAC, podendo exigir internação, o *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Legionella pneumophila*, *Pseudomonas aeruginosa* e outros bastonetes Gram-negativos.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- III. Algumas condições, como coma, desnutrição, hospitalizações prolongadas e doenças metabólicas, podem predispor a pneumonia adquirida em hospital (PAH), também conhecida como pneumonia nosocomial.
- IV. São possíveis diagnósticos de enfermagem no paciente com pneumonia: troca de gases prejudicada e padrão respiratório ineficaz.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e IV apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I, III e IV apenas.
- D) Todos os itens estão corretos.

20. As leucemias são doenças malignas originadas na medula óssea, local onde as células do sangue são produzidas. Acerca dessa temática, analise as assertivas:

- I. As leucemias se dividem nas categorias mieloide e linfoide, de acordo com a célula envolvida. No primeiro caso, deriva da célula-tronco mieloide, e pode ser o granulócito, o eosinófilo, o basófilo, o monócito ou o eritrócito. No segundo caso, o linfócito é a célula afetada.
- II. A leucemia mieloide crônica (LMC) é uma doença mieloproliferativa caracterizada pelo acúmulo excessivo de células mieloides de aparência normal. Embora os sintomas iniciais possam incluir letargia, perda de peso, sangramento anormal, suores, anemia ou esplenomegalia, muitos pacientes podem ser assintomáticos, sendo diagnosticados como consequência de exames de sangue realizados por motivos não relacionados.
- III. O transplante de células-tronco hematopoiéticas alogênicas é a única modalidade de tratamento das leucemias, não sendo recomendado o transplante de células-tronco hematopoiéticas autólogas.
- IV. O cuidado de enfermagem ao paciente submetido a um transplante de células-tronco é complexo e exige elevado nível de competência, desde o período que antecede até o período sucessor ao transplante.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e II apenas.
- B) II, III e IV apenas.
- C) I, II e IV apenas.
- D) Todos os itens estão corretos.

21. Sobre os linfomas é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Os linfomas (doença de Hodgkin e linfomas não Hodgkin) constituem um grupo de doenças neoplásicas malignas que se originam de células do sistema imunológico.
- B) A doença de Hodgkin é algo mais comum nas mulheres que nos homens e apresenta dois picos de incidência: um no início dos 20 anos e outro após os 50 anos de idade.
- C) Em geral, a doença de Hodgkin começa na forma de um aumento indolor de um ou mais linfonodos em um lado do pescoço. Os locais mais comuns para a linfadenopatia são as regiões cervicais, supraclaviculares e mediastinais.
- D) Os linfomas não Hodgkin (LNH) constituem um grupo heterogêneo de cânceres que se originam do crescimento neoplásico do tecido linfoide. Os sinais e sintomas são variáveis e podem estar ausentes nos estágios iniciais da doença.

22. O diabetes *mellitus* (DM) compreende um grupo de doenças metabólicas caracterizadas pela hiperglicemia e associadas a complicações e disfunções de vários órgãos, dentre eles rins, olhos, nervos, cérebro, coração e vasos sanguíneos. No que tange às complicações relacionadas ao DM, é **CORRETO** afirmar que:

- A) O tempo de duração do diabetes e o controle glicêmico não estão relacionados com o desenvolvimento e a gravidade da retinopatia diabética. É fundamental, no entanto, que seja feito o controle glicêmico adequado para a prevenção e diminuição das complicações relacionadas com a doença.
- B) O diagnóstico das formas mais frequentes de neuropatia diabética baseia-se na caracterização do quadro clínico com os sintomas e sinais clínicos mais típicos e na



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

realização de testes neurológicos. As principais manifestações clínicas são de dormência ou queimação em membros inferiores, formigamento, pontadas, choques, agulhadas em pernas e pés, desconforto ou dor ao toque de lençóis e cobertores e queixas de diminuição ou perda de sensibilidade tátil, térmica ou dolorosa.

- C) A doença renal do diabetes (DRD) é a principal causa de doença renal crônica em pacientes ao ingressarem em programas de diálise no Brasil. O rastreamento da DRD deve ser iniciado logo ao diagnóstico do DM nos pacientes com diabetes tipo 2 e após 10 anos do início no diabetes tipo 1.
- D) O pé diabético pode ser conceituado com uma infecção, ulceração e/ou destruição de tecidos moles associada a alterações neurológicas e vários graus de doença arterial periférica (DAP) nos membros inferiores. A incidência anual de úlceras em pacientes com DM situa-se entre 2 e 4% e a prevalência, 4 a 10%; estimando-se serem menores em países com baixa situação socioeconômica.

23. No que diz respeito às práticas seguras para o preparo é aplicação da insulina em pacientes com diabetes *mellitus* (DM), é **INCORRETO** afirmar que:

- A) A insulina deve ser aplicada no tecido subcutâneo e as regiões recomendadas para a aplicação da insulina são as que ficam afastadas das articulações e proeminências ósseas, têm menor vascularização e inervação, e são de fácil acesso para a auto aplicação. São elas a face posterior do braço, quadrante superior lateral externo das nádegas, face anterior e lateral externa superior da coxa e região lateral direita e esquerda do abdome.
- B) O ângulo de inserção da agulha de 90° ou 45°, no momento da aplicação da insulina, tem como objetivo evitar injeção no tecido intramuscular. Para definir o ângulo, é necessário considerar a faixa etária, o comprimento da agulha que será usada e a espessura do tecido subcutâneo na região que será feita a aplicação.
- C) O rodízio dos locais de aplicação é um fator decisivo para o tratamento seguro e eficaz com insulina. Previne as lipodistrofias e o descontrole glicêmico.
- D) É comum a prescrição de dois tipos de insulina num mesmo horário. Nesse caso, as insulinas NPH e regular podem ser associadas na mesma seringa, desde que seja respeitada a ordem de aspiração: NPH seguida de regular.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

24. Quanto às desordens endócrinas que acometem a tireoide, analise as proposições:

- I. O hipotireoidismo é uma síndrome clínica caracterizada pela deficiência de hormônios tireoidianos. Pode ser primário, quando resulta de condições que interfiram diretamente sobre a tireoide, ou central, por deficiência de hormônio tireoestimulante.
- II. O hipotireoidismo tem como manifestações mais marcantes: astenia, sonolência, intolerância ao frio, pele seca e descamativa, voz arrastada, hiporreflexia profunda, edema facial, anemia e bradicardia. A síndrome compromete o organismo de maneira global, por isso a riqueza da sintomatologia cuja síndrome pode se expressar.
- III. São manifestações clínicas incomuns do hipertireoidismo nervosismo, irritabilidade, taquicardia e pele ruborizada.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e II apenas.
- B) II e III apenas.
- C) I e III apenas.
- D) Todos os itens estão corretos.

25. Sobre a doença renal crônica (DRC) é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Doença renal crônica é um termo geral para alterações heterogêneas que afetam tanto a estrutura, quanto a função renal, com múltiplas causas e múltiplos fatores de prognóstico.
- B) A DRC pode ser classificada em três estágios, de acordo com a taxa de filtração glomerular.
- C) Muitos fatores estão associados tanto à etiologia quanto à progressão para perda de função renal. Dentre eles, destacam-se o diabetes, a hipertensão, a dislipidemia, a obesidade, o tabagismo, o histórico de DRC na família e a idade avançada.
- D) O declínio da taxa de filtração glomerular pode estar associado a situações clínicas como distúrbios minerais e ósseos, deficiência de eritropoietina, distúrbios hidroeletrólíticos e doenças cardiovasculares.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

26. No que se refere à insuficiência renal aguda (IRA), analise as proposições:

- I. A IRA é uma síndrome clínica irreversível, em que existe uma perda súbita da função renal durante um período de horas ou dias.
- II. Embora a patogenia exata da IRA nem sempre seja conhecida, frequentemente existe um problema subjacente específico em sua etiologia.
- III. As manifestações clínicas da IRA podem envolver alterações no débito urinário, fadiga, sonolência, edema em membros inferiores, náuseas e vômitos.
- IV. Volume de líquidos excessivo é um possível diagnóstico de enfermagem de um paciente acometido por IRA, sendo importante a avaliação do estado hídrico, com pesagem diária, registro do balanço hídrico, do turgor cutâneo e da presença de edema, dentre outras intervenções de enfermagem.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e II apenas.
- B) I, III e IV apenas.
- C) II, III e IV apenas.
- D) Todos os itens estão corretos.

27. No que diz respeito aos transtornos convulsivos, é **CORRETO** afirmar que:

- A) As convulsões são episódios exclusivos da atividade motora anormal decorrente de uma descarga súbita e excessiva de neurônios cerebrais.
- B) Nas crises convulsivas parciais simples, geralmente há alterações de consciência, bem como sintomas motores, sensoriais e autonômicos.
- C) Dentre os cuidados durante uma crise convulsiva, destaca-se: proteção da cabeça para prevenção de traumas, afrouxar roupas apertadas e a contenção do paciente durante a crise.
- D) Deve-se evitar abrir a boca de uma vítima em crise convulsiva. Dentes quebrados e lesões de lábios e de língua podem ocorrer em consequência dessa ação.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

28. Sobre o acidente vascular cerebral (AVC), analise os itens:

- I. O AVC pode ser dividido em duas categorias principais: isquêmico e hemorrágico. Embora haja semelhança entre as duas categorias, há diferenças na etiologia, fisiopatologia e tratamento de cada um.
- II. Os sintomas iniciais do AVC isquêmico podem ser dormência ou fraqueza de face e membros, especialmente em um lado do corpo, dificuldade de falar ou de compreender a fala, distúrbios visuais, dentre outros.
- III. A terapia trombolítica usada no tratamento do AVC isquêmico visa reestabelecer o fluxo sanguíneo normal ao cérebro e deve ser iniciada nas primeiras 10 horas do início dos sintomas.

São **CORRETOS** os itens:

- A) I e II apenas.
- B) I e III apenas.
- C) II e III apenas.
- D) Todos os itens estão corretos.

29. O recém-nascido quando internado passa por diversos procedimentos (invasivos ou não) e algumas intervenções que causam dor. Portanto, pode-se dizer que:

- A) Contribui para a inibição e diminuição da sensação a dor no recém-nascido o fato de que o sistema de liberação das neuroencefalinas estarem em seu funcionamento completo.
- B) As respostas comportamentais que o neonato apresenta ao sentir dor são: vocalização, estado do sono, expressões e mímicas faciais, atividade motora e comportamento difícil de ser confortado.
- C) O objetivo principal do manejo da dor no recém-nascido é através das intervenções farmacológicas minimizar o mais rápido possível sua intensidade.
- D) A dor por tempo prolongado afeta o sistema imunológico, causando sua diminuição, além de reduzir a utilização do hormônio do estresse.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

30. De acordo com o Ministério da Saúde, em 2011, alguns passos básicos do cuidado em sala de parto ao recém-nascido a termo e saudável, incluem:

- A) Identificação, laqueadura do cordão umbilical, antropometria, prevenção do sangramento por deficiência de vitamina K, realização da sorologia para sífilis, identificação, detecção de incompatibilidade sanguínea materno-fetal e prevenção da oftalmia gonocócica pelo método de Credé.
- B) Amamentação na primeira hora de vida, laqueadura do cordão umbilical, antropometria, prevenção do sangramento por deficiência de vitamina K, realização da sorologia para sífilis, identificação, avaliação da sorologia para HIV, detecção de incompatibilidade sanguínea materno-fetal e prevenção da oftalmia gonocócica pelo método de Credé
- C) Amamentação na primeira hora de vida, laqueadura do cordão umbilical, antropometria, prevenção do sangramento por deficiência de vitamina K, identificação e prevenção da oftalmia gonocócica pelo método de Credé
- D) Laqueadura do cordão umbilical, antropometria, prevenção do sangramento por deficiência de vitamina K, realização da sorologia para sífilis, identificação, avaliação da sorologia para HIV, prevenção da oftalmia gonocócica pelo método de Credé e detecção de incompatibilidade sanguínea materno-fetal

31. O termo hiperbilirrubinemia refere-se a uma quantidade excessiva de bilirrubina acumulada no sangue, caracterizando-se por icterícia, uma coloração amarelada da pele, esclera e unhas. Sobre icterícia e seu tratamento no recém-nascido identifique a alternativa

CORRETA:

- A) O mecanismo de ação da fototerapia baseia-se na fotoisomerização e foto-oxidação. Sabe-se que na fotoisomerização a bilirrubina é eliminada através da urina e na foto-oxidação a bilirrubina é modificada e eliminada através do mecônio
- B) O principal tratamento da hiperbilirrubinemia consiste na fototerapia, que tem como objetivo prevenir a encefalopatia bilirrubínica quando a exangüotransfusão não foi eficaz.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- C) A bilirrubina conjugada é altamente tóxica aos neurônios podendo ocasionar encefalopatia bilirrubínica, uma síndrome de dano encefálico grave ocasionada pelo acúmulo de bilirrubina conjugada no cérebro
- D) O mecanismo de ação da fototerapia baseia-se na fotoisomerização e foto-oxidação. Sabe-se que na fotoisomerização a bilirrubina é eliminada através do mecônio e na foto-oxidação a bilirrubina é modificada e eliminada através da urina.

32. A anamnese e o exame físico do paciente pediátrico permitem, na maioria das vezes, que se chegue a uma ou mais hipóteses diagnósticas e ao estabelecimento de um plano terapêutico adequado. Sobre o exame físico pode-se afirmar que:

- A) Ectoscopia é a fase final do exame físico aplicada na ausculta para melhor avaliar os sons.
- B) A palpação pode ser realizada de diversas maneiras. Na palpação dos rins, pode-se fazer a manobra de Schuster.
- C) O pulso arterial pode apresentar alterações como: pulso célere ou em martelo d'água, pulso parvos tardus ou filiforme, pulso bisferiens, pulso alternante, pulso bigeminado e pulso paradoxal.
- D) O pulso venoso reflete a dinâmica do coração direito. Em condições normais, as veias jugulares tornam-se túrgidas quando a criança está sentada ou fica de pé.

33. Os primeiros anos de vida da criança é uma fase de exploração intensa do ambiente enquanto tenta descobrir como as coisas funcionam. É um período extremamente importante para as conquistas do desenvolvimento e para o crescimento intelectual. Sobre o crescimento e desenvolvimento infantil pode-se considerar **VERDADEIRO**:

- A) O crescimento físico se estabiliza consideravelmente entre os 12 e 36 meses de idade. O Peso de nascimento quadruplica aos dois anos e meio de idade.
- B) A medida correta de altura e peso do toddler/infante deverá revelar uma curva de crescimento de natureza linear durante os primeiros anos de vida.
- C) A velocidade de aumento do perímetro cefálico diminui de certa forma ao final dos meses de lactente e geralmente é igual ao perímetro torácico entre 1 e 3 anos de idade.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

D) Depois do primeiro ano, o perímetro torácico excede a medida do abdominal, o que aliado ao crescimento das extremidades inferiores faz a criança parecer mais alta e mais magra.

34. A adolescência é um período de transição entre a infância e a fase adulta, um tempo de rápido amadurecimento físico, cognitivo social e emocional. É difícil definir as fronteiras precisas da adolescência. O Brasil adota a classificação da Organização Mundial de Saúde, em que considera adolescente a pessoa entre 10 e 19 anos de idade completos. Com base nestes conceitos, identifique a alternativa **INCORRETA**:

- A) As mudanças físicas da puberdade resultam basicamente da atividade hormonal influenciada pelo sistema nervoso central, sendo as mudanças aparentes observadas no crescimento físico acelerado e no surgimento e desenvolvimento de características sexuais secundárias.
- B) As mudanças físicas da puberdade resultam basicamente da atividade hormonal influenciada pelo sistema nervoso central, sendo as mudanças menos aparentes as alterações fisiológicas e a maturação neurogonadal, acompanhadas pela capacidade de procriar.
- C) Os eventos da puberdade são causados por influências hormonais e controlados pela pituitária anterior em resposta a um estímulo do hipotálamo.
- D) As principais causas de morbidade e mortalidade na adolescência são doenças que prejudicam a saúde. A promoção da saúde nessa faixa etária consiste principalmente em ensinar e orientar para evitar atividades arriscadas.

35. A enfermagem pediátrica tem tido muitos avanços nas últimas décadas. O conhecimento de novas tecnologias e o desenvolvimento de habilidades se torna necessário à prestação do cuidado com qualidade e segurança a criança. Em relação às intervenções de enfermagem em pediatria, identifique a alternativa **VERDADEIRA**:

1. () O diâmetro do cateter de aspiração não deve ser menor do que metade do diâmetro interno do orifício da traqueostomia da criança ou outra via aérea artificial.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

2. () Sobre cateterização vesical, é aconselhável orientar as crianças que assoprarem um canudo ou catavento facilita o relaxamento dos músculos pélvicos.
 3. () A broncoscopia em crianças é mais frequentemente realizada para remover corpos estranhos da laringe ou traqueia e é feita com anestesia local.
 4. () Sobre ostomia, em neonatos desvios urinários são mais comuns que ostomias fecais. Reparo cirúrgico de anomalias congênitas urinárias geralmente ocorre em estágios e foca inicialmente na drenagem do trato urinário superior para preservar a função renal.
- A) F – F – V – V
B) F – V – F – F
C) V – V – F – F
D) F – V – F – V

36. De acordo com a RESOLUÇÃO COFEN-159/1993, considerando o Art.11, inciso I, alínea “i” da Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986 e no Decreto 94.406/87, que a regulamenta, onde legitima a Consulta de Enfermagem e determina como sendo uma atividade privativa do enfermeiro, identifique a alternativa **INCORRETA**:

- A) Sendo a Consulta de Enfermagem uma atividade privativa do Enfermeiro, utiliza componentes do método científico para identificar situações de saúde/doença, prescrever e implementar medidas de Enfermagem que contribuam para a promoção, prevenção, proteção da saúde, recuperação e reabilitação do indivíduo, família e comunidade.
- B) A Consulta de Enfermagem tem como fundamento os princípios da universalidade, justiça, resolutividade e integralidade das ações de saúde.
- C) A Consulta de Enfermagem foi institucionalizada como um processo da prática de Enfermagem na perspectiva da concretização de um modelo assistencial adequado às condições das necessidades de saúde da população.
- D) Em todos os níveis de assistência à saúde, seja em instituição pública ou privada a Consulta de Enfermagem deve ser obrigatoriamente desenvolvida na Assistência de Enfermagem.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

37. O Processo de Enfermagem é a primeira ferramenta que o enfermeiro precisa para “pensar como enfermeiro”. Pois oferece uma maneira organizada e sistemática de planejar o Cuidado de Enfermagem, sobre isto identifique a alternativa **FALSA**:

- A) A finalidade do diagnóstico é esclarecer a natureza exata dos problemas e os fatores de risco que devem ser abordados para que sejam atingidos os resultados gerais esperados do cuidado.
- B) A avaliação é uma parte da implementação, pois monitorar as repostas significa avaliar como o seu paciente está respondendo ao tratamento.
- C) O Processo de Enfermagem consiste em cinco etapas inter-relacionadas: Investigação, Diagnóstico, Planejamento, Implementação e Avaliação. Sendo estas etapas cíclicas e lineares.
- D) Uma investigação que promove o pensamento crítico tem como características: finalidade, prioridade, foco, relevância, sistematização, precisão, totalidade e registro.

38. De acordo com a classificação NANDA Internacional 2015-2017, por definição o Eixo de um Diagnóstico está relacionado à resposta humana considerada num processo diagnóstico. O Modelo de Referência de Padrões Internacionais para um Diagnóstico de Enfermagem apresenta SETE eixos, onde:

- A) Eixo 7: condição no diagnóstico (com foco no problema, de risco, de promoção da saúde).
- B) Eixo 5: localização (bexiga, auditivo, cerebral, etc.).
- C) Eixo 4: julgamento (prejudicado, ineficaz, etc.).
- D) Eixo 2: idade (lactente, criança, adulto, etc.).

39. Entende-se por síndrome climatérica o elenco de sintomas e sinais que ocorrem no climatério. Muitas destas alterações são decorrentes do hipoestrogenismo. Entre as alterações a curto prazo podemos citar:

- A) Irregularidades menstruais, ondas de calor, sudorese, insônia e alterações psicológicas.
- B) Atrofia mucosa e cutânea.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- C) Alterações no sistema cardiovascular, ósseo e nervoso central
- D) Ondas de calor, dispaurenia, hipertensão arterial.

40. Existem fatores que podem interferir na antecipação da menopausa, marque o item aquele que **NÃO** interfere:

- A) Tabagismo
- B) Mulheres submetidas a cirurgias pélvicas extensas
- C) Estado nutricional
- D) Menstruação em idade precoce

41. Marque **V (verdadeiro)** ou **F (falso)** sobre as recomendações à parturiente na fase de ativa do trabalho de parto.

- () Bola suíça e banquinho
- () Deambulação
- () Restrição no leito
- () Posições verticalizadas

Assinale a sequência **CORRETA**:

- A) F - V – F - V
- B) V - V - F - V
- C) V - F – V - F
- D) F - F – V - V

42. Maria, 27 anos, foi admitida em trabalho de parto na maternidade X. Ao ser examinada, foi observado que o polo cefálico do feto encontrava-se no plano zero de Lee. Qual a referência do plano zero de Lee? Marque a opção **CORRETA**:

- A) Promontório
- B) Iminência ileopequitínea
- C) 2ª vértebra sacra



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

D) Espinhas ciáticas

43. As fissuras mamilares são complicações mamárias acompanhadas de dor ao amamentar e, idealmente, deveriam ser prevenidas. Quando já instalada, a fissura deve ser minimizada e tratada o mais precocemente possível. A partir deste contexto, assinale a afirmativa **INCORRETA**:

- A) O tratamento da fissura pode ser feito por meio da correção da pega da criança ao seio materno.
- B) A fissura mamilar é um fator de risco para a mastite infecciosa, pois pode funcionar como porta de entrada para os microrganismos.
- C) A fissura mamilar não pode ser prevenida pelo aleitamento materno em livre demanda, pois o fato da criança permanecer muito tempo no seio pode feri-lo.
- D) Quando houver presença de fissura mamilar, o aleitamento materno pode ser suspenso na mama afetada até que o problema seja resolvido. Para isso, a mulher deve fazer a ordenha e oferecer o leite de copinho à criança.

44. Os distúrbios hipertensivos gestacionais podem desenvolver-se durante a gravidez, o trabalho de parto ou após o parto. Quanto à eclampsia que sintoma é exclusivo da eclâmpsia?

- A) Ausência de proteinúria
- B) Edema
- C) Cefaleia
- D) Convulsão

45. São vários os processos utilizados para eliminar com microrganismos. A desinfecção destrói todos os organismos patogênicos, menos os esporos; a esterilização é o processo pelo qual todos os organismos, inclusive os esporos são destruídos. Ao acondicionar os materiais cirúrgicos em caixas metálicas, antes de iniciar o processo de esterilização, é necessário:



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- A) Utilizar tapetes absorventes para separar todas as caixas, independentemente do tamanho, para facilitar a secagem.
- B) Dispor os itens com concavidade de maneira que fiquem livres do acúmulo de água.
- C) Organizar os instrumentais desmontados mantendo as cremalheiras das pinças fechadas para evitar danos de peças delicadas.
- D) Utilizar tapete de silicone no interior da caixa metálica, a fim de evitar possíveis problemas com a secagem.

46. São vários os fatores que influenciam a escolha dos métodos de esterilização e desinfecção, a natureza dos organismos presentes; o tipo de equipamento; o uso que se quer para o equipamento; os meios disponíveis para esterilização e desinfecção e o tempo; este último constitui fator fundamental quando da esterilização ou desinfecção de itens. A efetividade do processo de esterilização pode ser avaliada por meio de indicadores do tipo:

- A) Químico, como os emuladores.
- B) Biológico, como o teste de Bowie-Dick.
- C) Físico, como os discos rígidos impregnados de enzimas.
- D) Físico, como os discos rígidos impregnados com tinta termocrômicas.

47. As infecções relacionadas à assistência à saúde representam um risco substancial à segurança do paciente em serviços de saúde. Há evidências mostrando que vários patógenos contaminam superfícies e equipamentos (bombas de infusão, barras protetoras das camas e estetoscópio e outros) mais frequentemente manuseados pelos profissionais e pacientes. Sendo assim, falhas nos processos de limpeza e desinfecção de superfícies podem ter como consequência a disseminação e transferência de microrganismos nos ambientes dos serviços de saúde, colocando em risco a segurança dos pacientes e dos profissionais que atuam nesses serviços. Portanto é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O Serviço de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde compreende somente a limpeza e a desinfecção das superfícies fixas e equipamentos permanentes das diferentes áreas.



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

- B) O Serviço de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde deverá contribuir para prevenir a deterioração de superfícies, objetos e materiais, promovendo conforto e segurança aos pacientes, acompanhantes e aos funcionários, por intermédio de um meio limpo, considerando a importância de manter as superfícies limpas com otimização de custos.
- C) Dentre os princípios básicos para a limpeza e desinfecção de superfícies em serviços de saúde tem-se: nunca varrer superfícies a seco, pois esse ato favorece a dispersão de microrganismos que são veiculados pelas partículas de pó, utilizar a varredura úmida, que pode ser realizada com mops ou rodo e panos de limpeza de pisos.
- D) A responsabilidade do Serviço de Limpeza e Desinfecção de Superfícies em Serviços de Saúde na escolha e aquisições dos produtos saneantes deve ser realizada conjuntamente pelo Setor de Compras e Hotelaria Hospitalar.

48. A mortalidade materna é uma das mais graves violações dos direitos humanos das mulheres, por ser uma tragédia evitável em 92% dos casos e por ocorrer principalmente nos países em desenvolvimento. Os índices de mortalidade materna nos países em desenvolvimento são alarmantes. Sobre esta temática é **CORRETO** afirmar que:

- A) A Declaração de Óbito deve ser preenchida para os óbitos maternos e fetais somente quando ocorridos dentro do estabelecimento de saúde. O médico é o responsável por todas as informações contidas no documento.
- B) Os setores de vigilância epidemiológica e/ou os Comitês Municipal, Regional e Estadual, devem elaborar um relatório apresentando dados do processo de investigação, os estudos de casos e as medidas recomendadas no seu âmbito de atuação. Este relatório deverá ser apresentado em reunião de trabalho, a cada dois anos, para os membros dos comitês, estudiosos do assunto e gestores, visando pactuar a execução das medidas.
- C) A investigação dos óbitos maternos contribui para a identificação do número real de óbitos maternos, à medida que permite a identificação daqueles que não foram informados corretamente e os que não tem declarações de óbitos registradas ou não entraram no sistema de informação.
- D) Os Comitês de Morte Materna constituem-se como importantes instrumentos de gestão que permitem avaliar a qualidade da assistência à saúde prestada à mulher, para subsidiar



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

as políticas públicas e as ações de intervenção. São organismos interinstitucionais, de caráter educativo, coercitiva, punitivo e sigiloso. Congregam instituições governamentais e da sociedade civil organizada, contando com participação multiprofissional, visam analisar todos os óbitos maternos e apontar medidas de intervenção para a sua redução na região de abrangência.

49. Morte Materna é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez. É causada por qualquer fator relacionado ou agravado pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela. Para elaborar o cálculo da mortalidade materna, o número de óbitos de mulheres em decorrência de situações associadas à gravidez deve ser feito sempre para a mesma área e a mesma unidade de tempo e ser dividido pelo (a):

- A) Total de óbitos de população feminina.
- B) População local.
- C) Número de nascidos vivos.
- D) Número de gestantes da macrorregião de saúde.

50. As microcefalias constituem um achado clínico e podem decorrer de anomalias congênitas ou ter origem após o parto. A identificação da microcefalia se dá principalmente pela medição do perímetro cefálico, procedimento comum no acompanhamento clínico do recém-nascido, visando à identificação de doenças neurológicas. Sobre microcefalia é correto afirmar que:

- A) Segundo a Organização Mundial da Saúde, a microcefalia é caracterizada pela medida do crânio realizada, pelo menos, 6 horas após o nascimento até a segunda semana de vida, por meio de técnica e equipamentos padronizados, em que o perímetro cefálico apresente medida menor que menos dois (- 2) desvios-padrões abaixo da média específica para o sexo e idade gestacional.
- B) O sistema nervoso central permanece suscetível a complicações durante toda a gestação. Assim, o perfil de gravidade das complicações da infecção pelo vírus Zika na gestação dependerá de um conjunto de fatores, tais como: estágio de desenvolvimento do



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional da Saúde 2017

ENFERMAGEM

concepto, relação dose-resposta, genótipo materno-fetal e mecanismo patogênico específico de cada agente etiológico.

- C) A Organização Mundial da Saúde considera que a medida menor que menos três (- 3) desvios-padrões é definida como microcefalia moderada.
- D) A Organização Mundial da Saúde considera que a medida menor que menos três (- 4) desvios-padrões é definida como microcefalia grave.