

ENFERMAGEM

1. A promulgação do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) trouxe inúmeras modificações para atenção a saúde e o atendimento a crianças e adolescentes, pois, mais do que uma mudança pontual na legislação este contribuiu para o fortalecimento e a ampliação de benefícios assistenciais, como as estratégias para redução dos riscos e agravos da saúde dessa população. Nessa perspectiva analise as afirmativas abaixo se **VERDADEIRAS** ou **FALSAS**:

I- A criança e o adolescente têm direito a proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência.

II – O Sistema Único de Saúde promoverá programas de assistência médica, odontológica e terapias complementares para a prevenção das enfermidades que ordinariamente afetam crianças e adolescentes, e campanhas de educação para profissionais de saúde, pais, educadores e alunos.

III – Os ambientes de assistência à saúde em regime de internação devem: prestar assistência pedagógica infantil (de 1º grau) quando o período de internação for superior a 30dias, bem como realizar atividades de recreação infantil e terapia ocupacional.

IV - Incumbe ao Sistema Único de Saúde fornecer gratuitamente a crianças e adolescentes que necessitarem os medicamentos, próteses, alimentação e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.

V – Nos serviços hospitalares com berçário e unidade de internação pediátrica, caso não tenha acompanhante, a criança menor de seis anos e o recém-nascido devem ser classificados com necessidades de cuidados intermediários.

Marque a resposta considerando as afirmativas acima.

- a) V; F; V; V; F
- b) V; F; V; F; V
- c) F; V; V; F; V
- d) F; V; F; V; F
- e) V; F; F; F; V

2. No intuito de orientar os profissionais da atenção básica para melhorar o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil e reduzir os índices de mortalidade infantil o Ministério da Saúde publicou o Caderno da Criança que aborda orientações para a organização do processo de trabalho. Considerando o caderno 33 analise as afirmativas abaixo:

I- As crianças menores de 2 meses podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. Diante disso, é fundamental que o profissional de saúde saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança para encaminhá-la ao serviço de referência com urgência.

II- O acompanhamento do crescimento de crianças pré-termo ou com baixo peso para a idade gestacional exige um cuidado maior. Assim, o acompanhamento ideal das crianças pré-termo exige a utilização de curvas específicas ou que se corrija a idade cronológica até que completem 1 ano de idade para a utilização das curvas-padrão.

III- O teste do pezinho, feito na criança logo após o seu nascimento, conforme estabelece o Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN), permite a detecção da fenilcetonúria e do hipotireoidismo congênito e de hemoglobinopatias, doenças que podem ser tratadas, prevenindo o retardo mental e as infecções e outras complicações que frequentemente podem ocasionar a morte de crianças com hemoglobinopatias.

IV- A vacina de BCG deve ser administrada em prematuros com menos de 36 semanas, apenas depois que eles completarem 1 mês de vida e atingirem 2kg. Já as crianças HIV positivas devem ser vacinadas com BCG após resultado da contagem de CD4.

Diante das afirmativas acima são **FALSAS**:

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

3. A violência resulta em altos custos econômicos e sociais para a sociedade, e também tem profundos efeitos emocionais nas famílias, devido ao impacto que tem na saúde, na qualidade de vida e nos anos potenciais de vida perdidos. O Sistema Único de Saúde (SUS) recebeu o mandato específico do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) para promover o direito à vida e à saúde de crianças e adolescentes, essa tarefa exige o desenvolvimento de ações de promoção da saúde, a prevenção de doenças e agravos, a atenção humanizada e o trabalho em rede. Diante disso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Prevenir a violência contra a criança e o adolescente é possível e quanto mais cedo se inicia maiores são as chances de proteção. Desde o pré-natal, é possível uma atuação preventiva, trabalhando a aceitação de gravidez não planejada ou em decorrência de violência e as expectativas em relação ao bebê com a mãe, o pai e os familiares.
- b) Especialmente na criança abaixo de 5 anos é possível encontrar a Síndrome do Bebê Sacudido, causada por violenta movimentação da criança, segurada pelos braços ou tronco.
- c) O primeiro passo para o cuidado de crianças e adolescentes em situação de violência é a notificação do caso, mas, é preciso estar atento para o fato de que eles poderão se encontrar com grande ansiedade e medo ou, especialmente, nos casos crônicos, desamparados e em estado de sofrimento.
- d) A assistência integral na atenção a saúde de adolescentes e jovens está vinculada a detecção e a prevenção de fatores de risco nessa população, articulando ações que dialoguem com o tripé: Política Nacional de Promoção da Saúde, Política de Prevenção e Redução da Morbimortalidade por Acidentes e por Violências e Rede Nacional de Prevenção de Violências e de Promoção da Saúde.
- e) A Rede Cegonha implementada em todo território nacional, em parceria com estados e municípios traz um conjunto de iniciativas que envolvem mudanças no modelo de cuidado à gravidez, ao parto/nascimento e à atenção integral à saúde da criança, com foco nos primeiros dois anos e em especial no período neonatal para prevenir violência.

4. O atendimento perinatal tem sido foco prioritário do Ministério da Saúde, já que no componente neonatal reside o maior desafio para a redução da mortalidade infantil nas diferentes regiões brasileiras. Diante disso, analise as afirmativas abaixo:

I- Com o nascimento do bebê prematuro e havendo necessidade de permanência na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) e/ou Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal (UCIN), especial atenção é dada no sentido de estimular a entrada dos pais nesses locais, contudo, após 48hs de estabilidade do bebê de maneira segura e agradável para ambos.

II- Recém-nascidos que não recebem estímulos adequados podem apresentar atraso no desenvolvimento, dessa forma o enfermeiro deve identificar não só os desvios, mas, também promover o bom desenvolvimento da criança, para isso deve avaliar se abre a mão e os reflexos primitivos (Moro, sucção, glabellar e coclear).

III- O RN prematuro apresenta características de anatomia ocular que fazem com que uma maior quantidade de luz atinja a sua retina. Portanto, tem uma resposta diferenciada da do adulto em relação aos níveis elevados de iluminação, habitualmente encontrados na UTI Neonatal.

Estão **INCORRETAS**:

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

5. “A taxa de mortalidade infantil (referente às crianças menores de um ano) caiu muito nas últimas décadas no Brasil. Graças às ações de diminuição da pobreza, ampliação da cobertura da Estratégia Saúde da Família e a outros fatores, os óbitos infantis diminuíram de 47,1 a cada mil nascidos vivos, em 1990, para 15,6 em 2010” (BRASIL, 2012, p.17). Contudo, o número de doença crônica na faixa etária infantil vem ampliando-se e ganhando destaque tanto na atenção básica quanto nos serviços terciários. Nessa perspectiva, analise as afirmativas abaixo, se **VERDADEIRAS** ou **FALSAS**:

I – A fibrose cística é uma doença genética de caráter autossômico recessivo, crônica e progressiva, que atinge vários órgãos e sistemas do organismo. Assim as ações de enfermagem devem ter como objetivo: obter troca gasosa adequada; manter digestão adequada e assegurar crescimento e desenvolvimento adequado para a idade.

II – As infecções do trato respiratório são as mais frequentes dentre as doenças da infância e variam de sintomas corriqueiros a doenças grave e fatal. Assim crianças menores de 6 meses, estado imunitário, Paul Bunnell positivo, baixo peso ano nascer e poluição ambiental constituem aumento do fator de risco para pneumonia.

III – A preparo da nutrição parenteral total (NPT) é de competência do farmacêutico e do enfermeiro, e requer ambiente asséptico e capela de fluxo laminar. É indicada quando a via digestiva se encontra parcial ou totalmente interdita ou em decorrência de doenças locais ou generalizadas.

IV – Nas unidades hospitalares o cateter de inserção periférica (PICC) vem sendo utilizado com frequência, uma vez que é um dispositivo com permanência prolongada e de fácil inserção. Sua introdução pode ser realizada por enfermeiro, desde que habilitado para tal, sendo esta atividade regulamentada pela resolução COFEN 258/2001.

Considerando as afirmativas acima é **CORRETO** afirmar que:

- a) I, II e III são verdadeiras
- b) II, III e IV são verdadeiras
- c) I, II e IV são verdadeiras
- d) II, III e IV são falsas
- e) I, II, III são falsas

6. No âmbito dos cuidados intensivos, a gasometria arterial é um exame bastante utilizado para determinar a qualidade e a extensão da troca gasosa pulmonar e do equilíbrio acidobásico. Assim sendo, um paciente internado na UTI com pH 7,58; PaCO₂ 26 mmHg; HCO₃⁻ 28,3 mEq/L evidencia uma:

- a) Alcalose respiratória descompensada.
- b) Alcalose metabólica parcialmente compensada.
- c) Alcalose mista.
- d) Alcalose respiratória compensada.
- e) Alcalose metabólica compensada.

7. O reconhecimento precoce dos diferentes espectros clínicos relativos à sepse pelo enfermeiro é de vital importância não só pelo diagnóstico, mas também para as definições rápidas dos planos terapêuticos e estratégias de monitorização do paciente gravemente enfermo. Nesse contexto, o acompanhamento de parâmetros oxi-hemodinâmicos da macrocirculação em um paciente com sepse grave reflete efetivas ações de enfermagem, com destaque para a monitorização do (a):

- a) frequência cardíaca, pressão arterial sistêmica e oximetria de pulso.
- b) frequência respiratória, capnometria e oximetria de pulso.
- c) frequência respiratória, pressão arterial sistêmica, oximetria de pulso, resistências sistêmica e pulmonar.
- d) frequência cardíaca, pressão arterial sistêmica, débito cardíaco, saturação venosa central de oxigênio e nível de lactato.
- e) frequência cardíaca, débito cardíaco, saturação venosa mista de oxigênio, oximetria de pulso e nível de lactato.

8. A Resolução COFEN nº 390/2011 normatiza a execução, pelo enfermeiro, da punção arterial tanto para fins de gasometria como para monitorização invasiva da pressão arterial. Nesse sentido, o cateter a ser introduzido na artéria do paciente por meio da punção percutânea tem como sítio mais frequente para a sua instalação a:

- a) Artéria ulnar.
- b) Artéria radial.
- c) Artéria axilar.
- d) Artéria braquial.
- e) Artéria temporal.

9. A ventilação mecânica é indicada quando as modalidades não invasivas não conseguem suportar adequadamente a oxigenação e/ou ventilação. No tocante ao Processo de Enfermagem, a **Ventilação espontânea prejudicada** de acordo com o Modelo 7-Eixos da CIPE®:

- a) Representa um diagnóstico de enfermagem composto por um termo do eixo Foco e um termo do eixo Julgamento.
- b) Representa um resultado de enfermagem composto por um termo do eixo Topologia e um termo do eixo Julgamento.
- c) Representa um resultado de enfermagem composto por um termo do eixo Localização e um termo do eixo Foco.
- d) Representa um diagnóstico de enfermagem composto por um termo do eixo Localização e um termo do eixo Julgamento.
- e) Não representa um diagnóstico de enfermagem pela inexistência de um termo do eixo Tempo.

10. Nos mais variados ambientes do cuidado em que o paciente recebe tratamento ou realiza algum procedimento que requeira sedação, a monitorização cardíaca representa uma ação de enfermagem de rotina e propicia uma observação contínua da frequência e ritmo cardíacos do paciente. Por outro lado, as arritmias são entendidas como qualquer ritmo cardíaco que não seja o ritmo sinusal normal, sendo nomeadas pelo lugar onde se originam e pela frequência apresentada. Ao registro do eletrocardiograma (ECG), constituem arritmias originárias dos átrios:

- a) Taquicardia atrial e fibrilação ventricular
- b) Arritmia sinusal e flutter atrial
- c) Taquicardia ventricular e fibrilação atrial
- d) Bradicardia sinusal e taquicardia sinusal
- e) Flutter atrial e fibrilação atrial

11. A organização e implantação da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas, tem como finalidade promover mudanças na atenção à saúde em uma série de dimensões, principalmente em relação ao processo de trabalho das equipes, que devem acontecer em todas as áreas de cuidado. Nesse sentido, a ferramenta utilizada para qualificar o atendimento à pessoa com doença crônica, a partir de um conjunto de propostas de condutas articuladas, favorecendo a discussão de um sujeito em situação de maior vulnerabilidade e complexidade, denomina-se:

- a) Acolhimento
- b) Regulação da rede de atenção
- c) Cuidado continuado/Atenção programada
- d) Linhas de cuidado e diretrizes clínicas
- e) Projeto terapêutico singular

12. As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem, conforme o que determina o art. 18, da Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, são as seguintes:

- a) Advertência verbal; multa e suspensão do exercício profissional.
- b) Advertência verbal, multa e cassação do direito ao exercício profissional.
- c) Multa, censura, suspensão do exercício profissional ou cassação do direito ao exercício profissional.
- d) Advertência verbal, multa, censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.
- e) Censura, suspensão do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.

13. A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), regulamentada pela Resolução Cofen nº358/2009, é uma ferramenta tecnológica utilizada pela equipe de enfermagem para assistir o indivíduo, família e comunidade, desenvolvida através do processo de enfermagem, constituído por cinco etapas. A fase em que inicia-se pela priorização dos problemas ou necessidades do cliente inferidos pelo Enfermeiro, que se estabelece metas a serem alcançadas pelo cliente e ainda se determina as ações a serem executadas, é denominada:

- a) diagnósticos de enfermagem
- b) intervenções de enfermagem
- c) histórico de enfermagem
- d) resultados esperados
- e) planejamento da assistência

14. O diabetes mellitus constitui um grupo de distúrbios heterogêneos caracterizado por níveis elevados de glicose no sangue ou hiperglicemia. Acerca dessa desordem endócrino-metabólica, destaca-se que:

- I. O diabetes tipo I afeta cerca de 5 a 10% das pessoas que tem diabetes, atingindo preferencialmente pessoas jovens, com início antes dos 30 anos, enquanto que 90 a 95% das pessoas acometidas de diabetes, tem o diabetes tipo II, sendo mais frequente em pessoas acima dos 30 anos de idade.
- II. O diabetes tipo I desenvolve-se em decorrência da destruição das células beta pancreáticas por um processo autoimune e da resistência insulínica, sendo necessária reposição de insulina exógena.
- III. Os componentes para o tratamento eficaz do diabetes incluem dieta, exercícios, monitorização dos níveis glicêmicos, medicação (quando necessária) e educação.
- IV. A insulino terapia pode ocasionar reações alérgicas locais e sistêmicas, lipodistrofia de insulina e resistência à insulina.
- V. Dentre as complicações agudas do diabetes, destacam-se a doença arterial coronariana, doença vascular cerebral e retinopatia diabética com repercussões significativas para o incremento da morbidade e qualidade de vida dessas pessoas.

Considerando as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, III e IV são verdadeiras.
- b) As afirmativas II, III e IV são verdadeiras.
- c) As afirmativas I, III, IV e V são verdadeiras.
- d) As afirmativas II e IV são falsas.
- e) As afirmativas II, IV e V são falsas.

15. A Portaria nº 529, de 01/04/2013 do Ministério da Saúde, instituiu o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). Acerca deste programa, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O PNSP tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional.
- b) Os Núcleos de Segurança do Paciente implantados nos estabelecimentos de saúde devem ser composto por representantes, titular e suplente, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- c) A elaboração e apoio à implementação de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente, constitui uma das estratégias de implementação do PNSP.
- d) O Ministério da Saúde deverá instituir incentivos financeiros para a execução de ações e atividades no âmbito do PNSP.
- e) Fica instituído, no âmbito do Ministério da Saúde, o Comitê de Implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (CIPNSP), instância colegiada, de caráter consultivo, com a finalidade de promover ações que visem à melhoria da segurança do cuidado em saúde através de processo de construção consensual entre os diversos atores que dele participam.

16. As afirmativas abaixo destacam as diretrizes específicas para implementação da Política Nacional de Humanização na atenção hospitalizada. Assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) Existência de Grupos de Trabalho de Humanização (GTH) com plano de trabalho definido.
- b) Garantia de visita programada do familiar e de sua rede social, respeitando a dinâmica e rotina de cada unidade hospitalar.
- c) Garantia de continuidade de assistência com sistema de referência e contra-referência.
- d) Ouvidoria em funcionamento.
- e) Existência de acolhimento com avaliação de risco nas áreas de acesso (pronto-atendimento, pronto-socorro, ambulatório, serviço de apoio diagnóstico e terapia)

17. São diretrizes da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, **EXCETO**:

- a) Atenção integral, integrada à saúde da pessoa idosa.
- b) Formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa.
- c) Incorporação de mecanismos que fortaleçam o cuidado à pessoa idosa na atenção especializada, prioritariamente.
- d) Apoio ao desenvolvimento de estudos e pesquisas.
- e) Estímulo à participação e fortalecimento do controle social.

18. Conforme a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, um dos instrumentos gerenciais imprescindíveis na atenção à saúde do idoso é a avaliação funcional individual e coletiva. A partir da avaliação funcional coletiva determina-se a pirâmide de risco funcional, estabelecida com base nas informações relativas aos critérios de risco da população idosa assistida pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) de cada município. Dentre as afirmativas abaixo, assinale a alternativa **FALSA**:

- a) Essa avaliação tem como finalidade averiguar a capacidade funcional de idosos para desempenhar atividades básicas da vida diária (AVD) e atividades instrumentais de vida diária (AIVD).
- b) Idoso independente é aquele capaz de realizar sem dificuldades e sem ajuda todas as AVD – como tomar banho, vestir-se, usar o banheiro, transferir-se da cama para a cadeira, ser continente e alimentar-se com a própria mão.
- c) Idoso com potencial para desenvolver fragilidade é aquele que tem incapacidade funcional para AVD e alguma dificuldade nas AIVD, como preparar refeições, controlar a própria medicação, fazer compras, controlar o próprio dinheiro, usar o telefone, fazer pequenas tarefas e reparos domésticos e sair de casa sozinho.

- d) Idoso que vive em Instituição de Longa Permanência de Idoso, acamado, esteve hospitalizado recentemente, apresente doenças como acidente vascular encefálico, síndromes demenciais e outras doenças neurodegenerativas, neoplasia terminal, com amputação de membros e que apresente pelo menos uma incapacidade funcional básica, ou viva situações de violência doméstica, é considera-se idoso frágil ou em situação de fragilidade.
- e) Por critério etário, a literatura estabelece que também é considerado frágil o idoso com 75 anos ou mais de idade.

19. A confusão é um estado mental alterado caracterizado por atividade mental diminuída e déficit de atenção, que pode resultar principalmente de três condições delírio, demência e depressão. Diante dessa situação, considerando a etapa de histórico de enfermagem da SAE, assinale a alternativa que melhor descreve a avaliação a ser realizada pela(o) Enfermeira(o):

- a) Determinar a causa subjacente; avaliar níveis séricos de potássio e sódio, sinais e sintomas de infecção; avaliar padrão de sono, sobrecarga ou privação sensorial; avaliar extensão da perda cognitiva, capacidade de seguir instruções, presença de alucinações, ilusões e delírios.
- b) Avaliar presença de comorbidades associadas; analisar resultados de exames e investigar ocorrência de maus tratos.
- c) Determinar a causa subjacente; avaliar sinais e sintomas de infecção, funcionalidade; incapacidade de realizar autocuidado e modo de interação social.
- d) Verificar arranjo domiciliar; investigar o tempo de confusão mental e sinais de alucinações, identificar grau de incapacidade cognitiva, verificar ação dos medicamentos em uso.
- e) Todas as alternativas estão corretas.

20. Pessoas idosas tendem a adquirir múltiplos problemas e doenças à medida que envelhecem, sendo reconhecidos por Síndromes Geriátricas, destacando-se a fragilidade, delírio, quedas, incontinência urinária e úlceras por pressão. No que se refere a quedas, leia as afirmativas abaixo e julgue **V** para a(s) **VERDADEIRA**(s) e **F** para a(s) **FALSA**(s). .

- () Mulheres idosas que caem, geralmente, apresentam um grau menor de lesão que os homens idosos.
- () Fatores extrínsecos (como ambiente mal iluminado, modificado) e intrínsecos (como doença física, doença neurológica) contribuem fortemente para ocorrência de quedas em idosos.
- () As quedas em idosos podem provocar consequências psicológicas e sociais graves.
- () Estratégias de prevenção contra quedas têm sido negligenciadas em grande parte na prática clínica. Estima-se que 5 a 10% das pessoas idosas que sofrem quedas apresentam lesões graves, com frequente fratura de membros inferiores resultante de osteoporose e da situação que provocou a queda.
- () As lesões e mortes decorrentes de contenções físicas e químicas utilizadas para evitar quedas, incluem o estrangulamento, lesão vascular e neurológica, úlceras por pressão, lacerações cutâneas, fraturas, confusão aumentada e trauma emocional, sendo necessário portanto, diretrizes rigorosas em relação à sua utilização.

Assinale a alternativa que contem a sequencia **CORRETA**

- a) V,V,V,F,V
- b) V,V,V,F,F
- c) F,V,V,F,V
- d) V,V,F,F,V
- e) F,V,V,F,F