

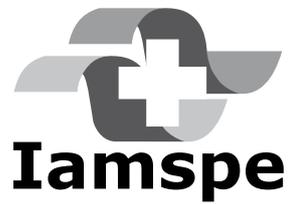
CONCURSO PÚBLICO

020. PROVA OBJETIVA

ENFERMEIRO
(CEAMAS)

- ♦ Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 60 questões objetivas.
- ♦ Confira seu nome e número de inscrição impressos na capa deste caderno.
- ♦ Leia cuidadosamente as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- ♦ Responda a todas as questões.
- ♦ Marque, na folha intermediária de respostas, localizada no verso desta página, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- ♦ Transcreva para a folha de respostas, com caneta de tinta azul ou preta, todas as respostas anotadas na folha intermediária de respostas.
- ♦ A duração da prova é de 3 horas e 30 minutos.
- ♦ A saída do candidato da sala será permitida após transcorrida a metade do tempo de duração da prova.
- ♦ Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno, podendo destacar esta capa para futura conferência com o gabarito a ser divulgado.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.



FOLHA INTERMEDIÁRIA DE RESPOSTAS

QUESTÃO	RESPOSTA				
01	A	B	C	D	E
02	A	B	C	D	E
03	A	B	C	D	E
04	A	B	C	D	E
05	A	B	C	D	E

06	A	B	C	D	E
07	A	B	C	D	E
08	A	B	C	D	E
09	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E

11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E

16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E

26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E

31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E

36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E

QUESTÃO	RESPOSTA				
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E

46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E

51	A	B	C	D	E
52	A	B	C	D	E
53	A	B	C	D	E
54	A	B	C	D	E
55	A	B	C	D	E

56	A	B	C	D	E
57	A	B	C	D	E
58	A	B	C	D	E
59	A	B	C	D	E
60	A	B	C	D	E

CONHECIMENTOS GERAIS

POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** A Constituição Federal, ao tratar do “atendimento integral” – uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde – dá prioridade apenas às atividades
- (A) preventivas e assistenciais.
 - (B) preventivas, assistenciais e de reabilitação.
 - (C) de promoção da saúde e de assistência.
 - (D) preventivas.
 - (E) assistenciais.
- 02.** A legislação estabelece como instâncias de participação da comunidade na gestão do SUS apenas
- (A) as Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde.
 - (B) as Conferências de Saúde, os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (C) os Conselhos de Saúde e os Conselhos Gestores.
 - (D) as Conferências de Saúde Municipais, Estaduais e Nacional.
 - (E) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde – Conass e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde – Conasems.
- 03.** Além do atendimento integral, são diretrizes do SUS:
- (A) a equidade e a universalidade.
 - (B) a gratuidade e a universalidade.
 - (C) a descentralização e a participação da comunidade.
 - (D) a descentralização e a equidade.
 - (E) a gratuidade e a participação da comunidade.
- 04.** A estratégia de Saúde da Família
- (A) prevê a implantação de equipes multiprofissionais em serviços de saúde de baixa, média e alta complexidade.
 - (B) propõe que suas equipes atuem com ações voltadas para todos os agravos de uma dada comunidade, dos mais frequentes aos mais raros.
 - (C) coloca a necessidade de se ultrapassarem os limites classicamente definidos para a atenção básica no Brasil.
 - (D) foi iniciada em 2001, tendo apresentado um crescimento pouco expressivo desde então.
 - (E) prevê resultados de longo prazo na mudança do perfil de morbi-mortalidade, não tendo ainda produzido alterações importantes nos principais indicadores de saúde das populações assistidas pelas equipes de Saúde da Família.
- 05.** As responsabilidades de
- I. ordenar a formação de recursos humanos;
 - II. coordenar a execução das políticas de qualificação de recursos humanos em seu território;
 - III. avaliar o desempenho das equipes de atenção básica sob sua supervisão são, respectivamente, das esferas gestoras em Atenção Básica
- (A) federal, estadual e municipal.
 - (B) federal, municipal e estadual.
 - (C) estadual, federal e municipal.
 - (D) estadual, municipal e federal.
 - (E) municipal, estadual e federal.
- 06.** O Ministério da Saúde, ao apresentar o Pacto pela Saúde 2006,
- (A) constatou que o SUS, ao completar uma década e meia de existência, não conseguiu se estruturar enquanto um sistema de saúde sólido e que ainda presta serviços de qualidade insatisfatória à população brasileira.
 - (B) previu que ele deverá ser revisado a cada 10 anos pelos gestores do SUS, com base nos princípios constitucionais e na análise da série histórica dos indicadores de saúde.
 - (C) partiu da constatação de que o Brasil, mesmo sendo um país continental e com muitas diferenças e iniquidades regionais, necessita de uma ação padronizada e uniforme na operacionalização do seu sistema de saúde.
 - (D) priorizou ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nas áreas mais distantes dos grandes centros urbanos e com os piores indicadores de saúde de suas populações.
 - (E) definiu como temas prioritários a saúde do idoso; o câncer de colo de útero e de mama; a mortalidade infantil e materna; as doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza; a promoção da saúde e a atenção básica à saúde.
- 07.** Numa reunião com a comunidade, foram feitas as seguintes perguntas referentes à tuberculose:
- I. Ela é uma doença que atinge exclusivamente os pulmões?
 - II. Todas as pessoas que entrarem em contato com o bacilo de Koch vão desenvolver a doença?
 - III. Todo paciente com tuberculose pode transmitir a doença?
- As respostas corretas para essas perguntas são, respectivamente:
- (A) sim, sim e sim.
 - (B) não, não e não.
 - (C) sim, não e não.
 - (D) sim, sim e não.
 - (E) não, sim e não.

Considere o enunciado a seguir para responder às questões de números 08 e 09.

“Numa dada comunidade composta por 100 000 habitantes, ao longo de um ano foram registrados 100 casos de câncer de pulmão, sendo que destes 10 evoluíram para óbito.”

08. O coeficiente de letalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 0,01%.
- (B) 0,1%.
- (C) 1%.
- (D) 10%.
- (E) 100%.

09. O coeficiente de mortalidade por câncer de pulmão foi de

- (A) 1 por 100.
- (B) 10 por 1 000.
- (C) 100 por 1 000.
- (D) 0,1 por 1 000.
- (E) 10 por 100 000.

10. Fazem parte da Lista de Doenças de Notificação Compulsória Imediata, no Estado de São Paulo, dentre outras, as seguintes doenças:

- (A) botulismo, carbúnculo e hanseníase.
- (B) cólera, peste e raiva humana.
- (C) febre tifoide, hanseníase e hepatites virais.
- (D) leptospirose, malária e peste.
- (E) coqueluche, dengue e rubéola.

ATUALIDADES

11. No dia 24 de agosto deste ano (2011), vários portais e jornais brasileiros repercutiram a informação da Agência Reuters sobre a afirmação da Administração de Informação de Energia (AIE) dos EUA de que as exportações americanas de etanol mais que dobraram nos primeiros cinco meses de 2011 e, com isso, os EUA devem superar o Brasil como maior exportador pelo resto do ano. No dia 6 de setembro, esses dados foram confirmados com a explicação de que, segundo a Agência Estado, “o clima desfavorável em áreas de produção do Brasil reduziu a produção de cana-de-açúcar neste ano-safra, tornando o produto mais caro e menos atrativo se comparado ao etanol dos Estados Unidos, cuja principal matéria-prima é

- (A) o arroz.”
- (B) a beterraba.”
- (C) o milho.”
- (D) o girassol.”
- (E) o eucalipto.”

12. Centenas de pessoas, em sua maioria jovens, raspam a cabeça em solidariedade e apoio ao presidente, que vem se submetendo a sessões de quimioterapia para tratamento de um câncer.

(<http://www.observadorpolitico.org.br>. Adaptado)

Essa solidariedade foi prestada ao presidente

- (A) Rafael Ortega, do Equador.
- (B) Evo Morales, da Bolívia.
- (C) Fernando Lugo, do Paraguai.
- (D) Hugo Chávez, da Venezuela.
- (E) Sebastián Piñera, do Chile.

13. O agrônomo e pesquisador Josias Correa de Faria, um dos coordenadores de pesquisa da Embrapa, que buscava um produto resistente à doença chamada de mosaico dourado, anunciou, no dia 28 de agosto deste ano (2011), o sucesso dos experimentos que resultaram na primeira planta geneticamente modificada do Brasil. Ele afirmou que “enquanto numa cultura convencional, à época de alta incidência de mosca branca, são necessárias aplicações semanais de agrotóxico, na cultura transgênica

- (A) do feijão essa prática será desnecessária.”
- (B) do amendoim será preciso somente uma aplicação no momento do plantio.”
- (C) da soja bastará uma aplicação na preparação do solo para plantio.”
- (D) do sorgo essa prática será necessária somente no período da chuva.”
- (E) da lentilha será necessária somente uma aplicação na época da florada.”

14. No dia 06 de setembro de 2011, a Agência Estado informava que “o governo vai cobrar taxa antidumping retroativa.” A finalidade do governo, segundo a matéria, é impedir algumas empresas de
- (A) importar produtos com isenção fiscal nos países de origem.
 - (B) armazenar produtos durante determinado tempo para forçar a alta de preços.
 - (C) exportar abaixo do preço de custo praticado no país de origem até inviabilizar a concorrência.
 - (D) exportar o produto para um país não produtor e depois importá-lo a um preço maior.
 - (E) maquiagem um produto agregando-lhe um valor irreal com o acréscimo de selos ou etiquetas.

15. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) mostrou que o IPCA encerrou agosto em 0,37%, resultado dentro das expectativas, contra 0,16% em julho. Em 12 meses, a inflação é de 7,23%, a maior desde junho de 2005, e bem distante do teto da meta de 6,5%. Os alimentos responderam por grande parte da alta e cabe notar que as coletas privadas de preços continuam mostrando que esse grupo pode voltar a pressionar o IPCA agora em setembro.

(Valor Online, 06.09.2011. Adaptado)

Por IPCA entende-se o índice de preços calculado

- (A) pelo IBGE depois de apuradas variações regionais. Ele corresponde a um número que tenta refletir a inflação em um contexto nacional.
- (B) de acordo com a variação de preços de uma cesta de produtos padrão em um determinado período.
- (C) com base na variação dos preços no mercado atacadista de todo o território brasileiro.
- (D) considerando o custo de vida de famílias com renda média de R\$ 2,8 mil.
- (E) levando em consideração famílias com rendimentos entre 1 e 40 salários mínimos nas 11 regiões metropolitanas pesquisadas.

16. O Windows 7, supondo em sua configuração padrão, possui um recurso novo em relação à versão anterior, que permite armazenar todos os arquivos e documentos pessoais ou de trabalho de um usuário, bem como arquivos de músicas, imagens e vídeos, em um elemento de armazenamento. Por meio do Painel de Navegação do Windows Explorer, esse elemento pode ser localizado e acessado. Ele se denomina
- (A) Bibliotecas.
 - (B) Meus Arquivos.
 - (C) Meus Documentos.
 - (D) Minhas Pastas.
 - (E) Pastas do Usuário.

17. No MS-Word 2010, a partir da guia Página Inicial, grupo Parágrafo, pode-se chegar aos três ícones apresentados a seguir.



Tais ícones representam, respectivamente,

- (A) Apagar Linhas; Exibir Planilha; Emoldurar.
- (B) Calculadora; Exibir Planilha; Exibir Margens.
- (C) Desenhar Linhas de Grade; Calculadora; Exibir Margens.
- (D) Desenhar Tabela; Exibir Linhas de Grade; Bordas e Sombreamento.
- (E) Quadricular; Calculadora; Bordas e Sombreamento.

18. Considere a planilha, elaborada no MS-Excel 2010.

	A	B	C
1	João	Paulo	
2	Eduardo	Carlos	
3	Manoel	Antonio	
4			

Posteriormente, foi inserida a fórmula a seguir na célula C4.

=CONCATENAR(A1;"-";B1)

O resultado produzido em C4 será:

- (A) João
 - (B) Paulo
 - (C) JoãoPaulo
 - (D) João Paulo
 - (E) João-Paulo
19. Dentre os possíveis endereços de *e-mail* apresentados, assinale o que apresenta uma estrutura válida.
- (A) meu@email:servidor.com
 - (B) meu:email@servidor.com
 - (C) meu.email@servidor.com
 - (D) meu@email@servidor.com
 - (E) @meuemail.servidor.com
20. Considere as seguintes afirmações a respeito da estrutura do URL (*Uniform Resource Locator*) utilizado para localizar recursos da internet:
- I. inclui o endereço do recurso na internet;
 - II. identifica o protocolo de acesso utilizado;
 - III. inclui uma senha de acesso.
- Sobre as afirmações, é correto o contido em
- (A) I, apenas.
 - (B) I e II, apenas.
 - (C) I e III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Observadas as disposições da Lei n.º 7.498/1986, regulamentada pelo Decreto n.º 94.406/1987, incumbe privativamente ao enfermeiro a
- (A) assistência obstétrica em situação de emergência e execução do parto com distocia.
 - (B) prescrição de vacinas e medicamentos.
 - (C) solicitação de exames diagnósticos para o controle das doenças transmissíveis.
 - (D) realização de episiotomia com aplicação de anestesia epidural.
 - (E) prescrição da assistência de enfermagem.
22. Grande parte da população com diabetes tipo 2 não sabe que é portadora da doença, permanecendo, por vezes, não diagnosticada. De acordo com o Ministério da Saúde, existem fatores indicativos de maior risco para essa doença. Dentre eles constam:
- (A) história de macrossomia e diagnóstico prévio de síndrome de ovário policístico.
 - (B) intolerância ao calor e perda de peso, decorrentes do hipotireoidismo.
 - (C) sonolência diurna e creatinina elevada, decorrentes da apneia obstrutiva do sono.
 - (D) história de enurese noturna na infância e hipertensão arterial.
 - (E) história de litíase urinária e osteoporose.
23. Os medicamentos que podem ter efeito adverso no peso corporal por influenciarem a ingesta alimentar e o gasto calórico/energético são:
- (A) antidepressivos tricíclicos como flurazepam.
 - (B) benzodiazepínicos como olanzapina.
 - (C) sulfonilureias como tolbutamida.
 - (D) antipsicóticos como valproato de sódio.
 - (E) antiepiléticos como amitriptilina.
24. Após o diagnóstico da incontinência urinária, o fortalecimento do assoalho pélvico pode ser realizado, dentre outros, por meio de
- (A) eletroestimulação e crioterapia.
 - (B) administração de granulokine e exercícios de Kegel.
 - (C) biofeedback e eletrocoagulação.
 - (D) exercícios de Kegel e cones vaginais.
 - (E) cones vaginais e diário miccional.

25. Ao promover orientações quanto ao uso dos corticosteroides inalatórios, para um grupo de pacientes asmáticos, o enfermeiro esclarece sobre os efeitos adversos locais que podem ocorrer e as medidas de controle necessárias, respectivamente, descritos em

	EFEITOS ADVERSOS	MEDIDAS DE CONTROLE
(A)	Disfasia	Revisar a dose e prevenir com o uso com espaçador
(B)	Irritação na garganta	Usar inalador de pó e administrar naloxona
(C)	Ortopneia	Usar aerocâmara e manter decúbito dorsal horizontal
(D)	Efeito <i>freon</i>	Revisar a dose e observar miopatia dos músculos da laringe
(E)	Candidíase oral	Usar aerocâmara e lavar a boca

26. De acordo com a I Diretriz Brasileira de Diagnóstico e Tratamento da Síndrome Metabólica, os fatores de risco mais importantes para a morbimortalidade relacionada às doenças crônicas não transmissíveis são:

- (A) hipertensão arterial sistêmica, ingestão insuficiente de gordura hidrogenada.
- (B) hipercolesterolemia, ingestão insuficiente de frutas, hortaliças e leguminosas.
- (C) inatividade física, ingestão insuficiente de lactose e de glucose.
- (D) tabagismo, ingestão insuficiente de carboidratos e de gorduras saturadas.
- (E) sobrepeso ou obesidade, ingestão insuficiente de ácidos graxos trans.

27. Dentre as ações de promoção da saúde que ajudam os idosos a manter a função respiratória ampliada incluem-se:

- (A) exercitar-se regularmente e ingerir os líquidos adequados para liquefazer as secreções brônquicas.
- (B) ingerir dieta rica em cálcio e dar preferência ao banho de chuveiro ao de banheira.
- (C) receber imunização anual contra *influenza* e limitar a ingestão de fósforo.
- (D) evitar a exposição às infecções do trato respiratório superior e lubrificar a pele.
- (E) evitar o fumo e incentivar o uso de laxativos.

28. Na síndrome metabólica, a dislipidemia caracteriza-se pela presença de níveis

- (A) baixos de LDL – colesterol e níveis elevados de colesterol simples.
- (B) baixos de HDL – colesterol e níveis elevados de triglicérides.
- (C) elevados de triiodotironina e níveis baixos de LDL – colesterol.
- (D) normais de VLDL e alto nível de HDL – colesterol.
- (E) elevados de colesterol total e baixos níveis de tiroxina.

29. Na ausência de doença pulmonar crônica, as alterações estrutural e funcional que comprometem a capacidade respiratória no idoso, são, respectivamente:

- (A) aumento da massa muscular; diminuição do esforço respiratório.
- (B) aumento do número de cílios e muco; aumento da proteção contra partículas estranhas.
- (C) diminuição dos reflexos da tosse e vômitos; aumento da proteção contra aspiração.
- (D) diminuição do colágeno das paredes alveolares; aumento espaço morto.
- (E) diminuição da elasticidade dos sacos alveolares; aumento da complacência pulmonar.

30. Dentre os sinais que indicam gravidade na detecção precoce da cetoacidose diabética em indivíduos portadores de diabetes tipo I, incluem-se:

- (A) hiperinsulinemia e cefaleia.
- (B) sensação de apreensão e oligúria.
- (C) desidratação e dor abdominal.
- (D) neuropatia e lipodistrofia.
- (E) palpitação e nefropatia.

31. A quebra do sigilo profissional prevista no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem pode ocorrer quando o enfermeiro

- (A) for questionado pela chefia imediata para prestar esclarecimento aos familiares.
- (B) franquear as informações na realização de atividades de pesquisa.
- (C) relatar sobre casos ou fatos ocorridos em instituições públicas prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde.
- (D) for citado em casos previstos em lei, ordem judicial ou com consentimento escrito da pessoa envolvida ou de seu representante legal.
- (E) publicar trabalho com elementos que identifiquem o sujeito participante do estudo sem sua autorização.

32. Os pacientes que iniciam o tratamento medicamentoso para incontinência urinária devem ser orientados sobre os medicamentos recomendados e o surgimento de efeitos secundários, respectivamente descritos em

(A)	Oxibutinina	Xerostomia
(B)	Tolterodina	Sialorreia no início do tratamento
(C)	Terazosina	Hipercolesterolemia
(D)	Oxibutinazina	Diarreia nos primeiros 15 dias de uso
(E)	Loperamida	Hipotensão

33. O artigo 121 do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem determina que “As infrações serão consideradas leves, graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso”.

São consideradas infrações:

- I. leves: as que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade, ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições;
- II. graves: as que provoquem perigo de vida, debilidade temporária de membro, sentido ou função em qualquer pessoa ou as que causem danos patrimoniais ou financeiros;
- III. gravíssimas: as que provoquem morte, deformidade permanente, perda ou inutilização de membro, sentido, função ou ainda dano moral irremediável em qualquer pessoa.

Está correto o que se afirma em

- (A) I, II e III.
- (B) II e III, apenas.
- (C) III, apenas.
- (D) II, apenas.
- (E) I, apenas.

34. Por ser o índice antropométrico o mais representativo da gordura intra-abdominal, a medida da circunferência abdominal é frequentemente utilizada na avaliação dos pacientes com síndrome

- (A) de Bartter.
- (B) compartimental.
- (C) do intestino irritável.
- (D) de Guillain-Barré.
- (E) metabólica.

35. Cliente recebe, em bomba de infusão, solução preparada com 99 mL de soro fisiológico 0,9% e 100 UI de insulina, na velocidade de infusão de 7 mL/h. Após 8 horas, ao término da infusão, ele recebeu insulina equivalente a

- (A) 26 UI.
- (B) 56 UI.
- (C) 65 UI.
- (D) 83 UI.
- (E) 93 UI.

36. A principal recomendação na orientação ao idoso, que necessita da prática de exercícios físicos de resistência ou treinamento da força muscular, é

- (A) manter prática corporal de alto impacto e com períodos de longa duração para reverter a perda de massa muscular.
- (B) ingerir menor quantidade de líquidos na vigência de baixa umidade para não agravar a sarcopenia.
- (C) tentar manter a respiração constante durante a execução do exercício para evitar a manobra de Valsalva.
- (D) realizar exercícios de força, com a respiração presa para aumentar a pressão arterial e prevenir hipotensão postural, em dias muito quentes.
- (E) executar os exercícios, rapidamente, para promover melhora no perfil lipídico e na utilização da glicose corporal.

37. Senhora de 75 anos relata ao enfermeiro que, embora possa caminhar até o jardim da casa, não vai mais até lá, por decisão dos familiares, em razão de diversas quedas que sofrera nesse local. Na avaliação funcional dessa senhora, a aplicação do instrumento da Medida de Independência Funcional permite constatar a presença de

- (A) capacidade funcional preservada e limitação no desempenho.
- (B) autonomia no desempenho e nas atividades instrumentais da vida diária.
- (C) presbiacusia aumentada e limitação no espectro de vida.
- (D) fenômeno crepuscular e desempenho preservado.
- (E) densidade óssea diminuída e limitação da capacidade funcional.

38. A Fragilidade é uma síndrome clínica apresentada por idosos e a detecção precoce de um ou dois sintomas contribui na prevenção. Segundo o fenótipo, relacionado à Fragilidade, construído por Fried e colaboradores, a síndrome inclui componentes, possíveis de serem mensurados e identificados, como

- (A) perda de peso intencional no último mês e baixo nível de atividade física.
- (B) fadiga durante exercícios aeróbicos e homeostase corporal mantida.
- (C) perda de força de sustentação em ambas as pernas e perda progressiva da memória.
- (D) diminuição da velocidade da marcha e da força de preensão na mão dominante.
- (E) diminuição da acuidade visual e ganho de peso não intencional de até três quilos ao ano.

39. Na consulta de enfermagem ao paciente idoso, portador de colostomia definitiva, o enfermeiro identifica hiperemia na pele periestoma. O cuidador observou essa alteração há uma semana, ausência de drenagem de fezes por dois dias, mas a função intestinal já normalizou. Nessa situação, o enfermeiro orienta o cuidador para
- (A) esvaziar a bolsa coletora quando estiver com 3/4 do espaço ocupado por fezes para evitar a lesão da pele periestoma.
 - (B) solicitar avaliação da equipe de saúde, se ausência de eliminação de fezes por período superior a 72 horas.
 - (C) higienizar a pele periestoma com álcool a 70%, para evitar crescimento bacteriano local e melhorar a aderência da bolsa.
 - (D) trocar a bolsa coletora, recortando-a cuidadosamente para ficar 3 cm de diâmetro distante da ostomia.
 - (E) evitar extravasamento de efluente, mantendo a bolsa coletora fixa na pele, ao redor da ostomia.
40. No atendimento de um idoso, o filho relatou que este apresentou, no dia anterior, ao final da tarde, pressão arterial de 180X90 mmHg, sem sintomas. Na aferição da pressão arterial, o enfermeiro realiza a manobra de Osler e detecta que o idoso é Osler positivo. Essa constatação sugere que esse paciente é portador de
- (A) hipertensão arterial estágio I, pelo aumento do hiato auscultatório.
 - (B) pré-hipertensão, pelo desaparecimento tardio do pulso radial.
 - (C) pseudo-hipertensão, em decorrência do enrijecimento da parede da artéria.
 - (D) hipertensão arterial estágio II, pelo desaparecimento precoce dos sons de Korotkoff – fase 2.
 - (E) hipertensão vespertina, em decorrência do sal consumido nas refeições ao longo do dia.
41. Visando à prevenção do rompimento das varizes esofágicas, o enfermeiro pode orientar o paciente para que ele evite
- (A) ingerir dieta hipocalórica.
 - (B) ingerir alimentos sólidos mal mastigados.
 - (C) consumir carboidratos e lipídeos.
 - (D) usar medicamentos anti-agregantes plaquetários.
 - (E) tomar líquidos gelados.
42. Os três pilares do modelo desenvolvido pela Organização Mundial da Saúde (OMS) sobre envelhecimento ativo abordam estratégias para prevenção de quedas em idosos. Um desses pilares se refere à conscientização sobre a importância da prevenção de quedas, que inclui
- (A) a promoção do hiato entre os serviços de saúde e de assistência social no cumprimento das Diretrizes de Envelhecimento Ativo da OMS.
 - (B) a limitação na compreensão dos idosos de que é muito tarde para mudar o próprio comportamento e adotar um novo estilo de vida.
 - (C) a abolição do uso de protocolos, pelos profissionais da saúde, na identificação de pessoas de maior risco.
 - (D) o incentivo aos curandeiros que tenham conhecimentos sobre medicinas alternativas e complementares para integrar seus conhecimentos às práticas baseadas em evidências.
 - (E) a abordagem superficial dos riscos de quedas, pois as preocupações com a segurança são barreiras à mudança comportamental de muitos idosos.
43. Segundo o Ministério da Saúde, nas orientações à família do idoso sobre medidas práticas para a minimização de quedas na residência e suas consequências, recomenda-se
- (A) a retirada de tapetes no início e no fim de escadas e a utilização de dispositivos de auxílio à marcha.
 - (B) a reorganização do ambiente interno da residência, mesmo sem o consentimento da pessoa idosa.
 - (C) a sugestão de colocação de um diferenciador de degraus e de corrimãos unilaterais nas escadas.
 - (D) o incentivo ao uso de banheiras pelos idosos, quando da instabilidade postural.
 - (E) a restrição de acesso a determinados ambientes da casa, se idoso em uso de medicamentos anticoagulantes.
44. Dentre os fatores de risco modificáveis para o desenvolvimento de câncer constam
- (A) hereditariedade e poluição ambiental.
 - (B) síndrome de Down e uso de álcool.
 - (C) etnia e nível socioeconômico.
 - (D) envelhecimento e radiação ultravioleta.
 - (E) radiações ionizantes e tabagismo.

45. A aplicação do teste de Tinetti para Avaliação do Equilíbrio e da Marcha, no idoso, visa à prevenção de quedas. Durante a aplicação, o posicionamento da pessoa e uma das manobras realizadas, respectivamente, é mantê-la
- (A) sentada em cadeira rígida, sem braços, e realizar a manobra de equilibrar-se sentada.
 - (B) em pé, caminhando em passos rápidos, e realizar a manobra do teste dos três campos.
 - (C) sentada em cadeira rígida, sem braços, e realizar a manobra da distância dos tornozelos.
 - (D) em pé, caminhando rapidamente, e realizar a manobra de equilibrar-se em pé.
 - (E) em pé, caminhando pela sala, e realizar a manobra dos olhos fechados.
46. Ao entrevistar o idoso durante a consulta de enfermagem, o enfermeiro tem condições de identificar, nessa pessoa, os fatores de risco para osteoporose e fraturas ósseas, como
- (A) menopausa tardia, após os 40 anos e menarca precoce.
 - (B) alto consumo de alimentos com xantinas e de medicamentos como heparina.
 - (C) elevada exposição ao sol e hábitos como tabagismo e alcoolismo.
 - (D) baixa ingestão de proteína animal e imobilização prolongada.
 - (E) hipogonadismo primário e dismenorreia.
47. Antibioticoterapia profilática é indicada em cardiopatias de alto risco para o desenvolvimento de endocardite infecciosa, como nos casos de
- (A) surto reumático sem disfunção valvar.
 - (B) prolapso da valva mitral sem regurgitação.
 - (C) revascularização prévia do miocárdio.
 - (D) cardiomiopatia hipertrófica.
 - (E) portador de marca-passo definitivo.
48. Paciente portador de aneurisma de aorta abdominal apresenta cianose digital em membros inferiores e refere que jamais obedeceu à recomendação de dieta hipossódica e sem gordura. Nesta situação, o aneurisma e a cianose podem ser causados, respectivamente, por
- (A) esforço físico e diminuição do débito cardíaco.
 - (B) estenose da valva aórtica e dissecação dos vasos distais.
 - (C) aterosclerose e oclusão distal por embolia.
 - (D) alcoolismo e ausência de fatores de coagulação.
 - (E) miocardiopatia chagásica e plaquetopenia.
49. As úlceras por pressão podem apresentar áreas localizadas de necrose, frequentemente acometem a pele e o tecido subcutâneo que recobrem proeminências ósseas e
- (A) podem ser causadas por diversos agentes agressores, internos e externos, como umidade, febre e cisalhamento.
 - (B) são decorrentes da isquemia tissular e diminuição da resistência vascular, ocasionando o extravasamento de líquido para o espaço intracelular, no estágio final do processo inflamatório.
 - (C) devem ser avaliadas considerando fatores predisponentes e genéticos, cujo aspecto evolui desde lesão inicial superficial enegrecida até formação de mácula nacarada.
 - (D) deve ser recomendado o desbridamento cirúrgico por meio de aplicação de substâncias autolíticas, na remoção do tecido desvitalizado.
 - (E) podem apresentar complicações como infecções bacterianas, bacteremia e septicemia.
50. As orientações sobre os cuidados domiciliares ao paciente portador de marca-passo (MP) definitivo incluem
- (A) verificar o pulso diariamente pela manhã e, caso a frequência esteja abaixo do ajuste mínimo ou acima de 180 bpm, procurar o serviço de saúde.
 - (B) aplicar compressões intermitentes, ritmadas, no local da inserção do MP para assegurar o funcionamento de demanda, em casos de falha de bateria.
 - (C) observar a ocorrência de dispneia, tontura, desmaio e fibrilação ventricular.
 - (D) evitar danos ao MP causados por determinados aparelhos elétricos e eletrônicos.
 - (E) portar identificação de usuário do dispositivo e apresentá-la no aeroporto, em caso de viagem aérea, para evitar a exposição ao detector de metais que pode danificar o MP.
51. O Miniexame do Estado Mental, indicado para avaliação de funções cognitivas, utiliza diversos critérios, como
- (A) orientação temporal e espacial.
 - (B) cálculo e leitura de texto.
 - (C) redação de texto e memorização.
 - (D) repetir e memorizar a frase: “O rato roeu a roupa do rei de Roma”.
 - (E) pegar um papel quadrado, dobrá-lo ao meio e escrever o nome com olhos fechados.

52. Segundo Freitas et al, a assistência ao idoso requer conhecimentos sobre a síndrome do declínio mental relacionada com o envelhecimento, pois indica que o indivíduo pode apresentar distúrbios subjetivos e objetivos, como:
- I. disfunção intelectual ou cognitiva;
 - II. alteração do humor e da sensação de bem-estar;
 - III. mudanças no comportamento.
- Os distúrbios tipicamente manifestados na ocorrência da síndrome estão descritos em
- (A) I, apenas.
 - (B) II, apenas.
 - (C) I e II, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
53. No atendimento ambulatorial ao paciente com doença de Alzheimer (DA) recentemente diagnosticada, o enfermeiro deve saber previamente que, de acordo com o padrão genético, existem vários tipos de DA, orientando os familiares sobre
- (A) a característica de gênero, com prevalência em indivíduos do sexo masculino, nonagenários e centenários, está relacionada ao padrão de herança autossômica dominante.
 - (B) o tipo mais comum é o de início tardio, esporádico, explicando as manifestações da doença e os cuidados em domicílio.
 - (C) o tipo mais raro é o de início precoce, entre 15 e 20 anos de idade, por herança autossômica recessiva.
 - (D) a associação da DA à Síndrome de Klinefelter, decorrente da trissomia do cromossomo 21.
 - (E) a ocorrência da DA em parente de primeiro grau não é fator de risco familiar para o desenvolvimento da doença de início tardio, pela ausência de suscetibilidade genética.
54. O sistema nervoso central (SNC) é um dos sistemas biológicos mais acometidos pelo processo de envelhecimento e as alterações resultantes ocasionam manifestações no paciente que influenciam no cotidiano do cuidador e da família, requerendo
- (A) ações educativas de promoção à saúde na prevenção de demências reversíveis, decorrentes de carências nutricionais, principalmente de deficiência das vitaminas A, C e E.
 - (B) orientações à comunidade sobre prevenção de doenças cerebrovasculares, pois demências vasculares são preveníveis, quando decorrentes de distúrbios metabólicos, hipertensão, neoplasias e infecção priônica.
 - (C) esclarecimentos à equipe de enfermagem, quanto à gravidade na demência mista, caracterizada pelo risco de auto e heteroagressão, na ocorrência simultânea de doença de Alzheimer, demência vascular e demência reversível.
 - (D) atenção e cuidados na saúde mental, frente à labilidade emocional e manifestação da depressão, embora esta última seja de baixa prevalência na população idosa, sem correlação com doença cerebrovascular.
 - (E) orientação sobre os riscos que podem resultar em demência relacionados à intoxicação por uso prolongado de alguns medicamentos que atuam no SNC, algumas drogas e álcool, exposição a determinadas substâncias presentes no ambiente, como metais pesados e solventes orgânicos.
55. A insuficiência renal crônica (IRC) pode ocasionar alterações, tanto no aspecto físico como psicológico do paciente, e requer do enfermeiro conhecimentos sobre
- (A) causas mais comuns da IRC: uveíte, pielonefrite, glomerulonefrite, tuberculose, rim policístico, litíase renal, hipertensão arterial, diabete, lúpus eritematoso sistêmico.
 - (B) resultados nos métodos diagnósticos: diminuição do pH sanguíneo, trombocitopenia, proteinúria, elevação do *clearance* de creatinina e troponina.
 - (C) tratamento: importância da redução da ingesta proteica, de sódio e potássio; controle da anemia.
 - (D) ações de enfermagem: avaliar nível de consciência e comportamento, estimular ingesta hídrica e indicar tratamento dialítico, conforme alteração de ureia e creatinina.
 - (E) grupos de educação em saúde: orientar paciente e familiar para procedimentos dialíticos e transplante renal, pois são realizados em todos os portadores de IRC, na fase final.

56. Segundo a Organização Mundial de Saúde, a Estratégia Global para Alimentação Saudável, Atividade Física e Saúde recomenda ações de promoção à saúde como
- (A) limitar a ingestão lipídica e substituir as gorduras insaturadas pelas saturadas.
 - (B) aumentar o consumo de frutas, legumes, verduras, cereais integrais e leguminosas.
 - (C) prevenir a osteoporose por meio de dieta rica em manganês para ativação dos osteoclastos.
 - (D) realizar a atividade física durante uma hora, três vezes por semana para reduzir os níveis de serotonina.
 - (E) incentivar a atividade física passiva para favorecer a perda de massa magra e manter a gordura visceral.
57. Ao analisar o programa de promoção à saúde e prevenção de doenças, no ambulatório, o enfermeiro pode fundamentar a decisão pela inclusão de medidas profiláticas da hepatite, por meio de:
- I. vacinação: assegurada apenas para os tipos A e B. Os tipos C, Delta, E e G não são imunopreveníveis;
 - II. administração de gamaglobulina para contactantes de hepatite A: método de imunização ativa que ameniza a intensidade do quadro, se aplicada até duas semanas após o contato;
 - III. administração de gamaglobulina hiperimune (HBIG): indicada ao RN de mãe e pai com sorologia HBsAg positiva, e em até 48 horas pós-exposição acidental, com dose de reforço após noventa dias.
- É correto o que se afirma em
- (A) I, apenas.
 - (B) II, apenas.
 - (C) III, apenas.
 - (D) II e III, apenas.
 - (E) I, II e III.
58. Para o acompanhamento da hemorragia digestiva baixa no paciente idoso, o enfermeiro valoriza informações, relatadas pelo paciente e familiares, sobre
- (A) as características do sangramento, coloração das fezes e observação de saída de protuberância ureteral durante as micções.
 - (B) os antecedentes relacionados a alcoolismo e doença hepática.
 - (C) o uso de ácido acetilsalicílico, anti-inflamatórios e coagulantes, causadores de hemorragias digestivas.
 - (D) tratamentos oncológicos e exposição por radioterapia intratecal realizados recentemente.
 - (E) os resultados de exames sobre pesquisa de hematúria, polaciúria e sangue oculto nas fezes.
59. Visando à redução dos riscos e danos associados às violências contra pessoas idosas, a notificação às autoridades competentes pode ser motivada por
- (A) violência física: agressões verbais ou gestuais com o objetivo de aterrorizar, humilhar, restringir a liberdade ou isolar o idoso do convívio social.
 - (B) violência psicológica: exploração imprópria, ilegal ou não, consentida dos bens financeiros e patrimoniais do idoso.
 - (C) violência financeira e econômica: uso da força física para ferir, provocar dor, incapacidade ou morte ou para compelir o idoso a fazer o que não deseja.
 - (D) negligência: recusa ou omissão de cuidados devidos ao idoso, por parte de responsáveis familiares ou institucionais.
 - (E) abandono: conduta da pessoa idosa que ameaça sua própria saúde ou segurança por meio da recusa de prover a si mesmo de cuidados necessários.
60. Segundo o Ministério da Saúde, o calendário vacinal para o idoso estabelece diversos tipos de vacinas e especifica o intervalo entre as doses. Além desses aspectos, a importância da imunização também pode ser considerada, como descrita em
- (A) dT: vacina adsorvida para difteria e tétano, em uma única dose, após os 60 anos, devendo ser reforçada a cada evento considerado de risco, como nos ferimentos contaminados e probabilidade da ocorrência de tétano acidental.
 - (B) Pn23: Pneumocócica 23 valente, em dose anual, por se tratar de patologia de incidência relevante, principalmente em grandes metrópoles, e que pode acometer o sistema nervoso central devido à capacidade do micro-organismo de atravessar a barreira hematoencefálica.
 - (C) *Influenza* sazonal: administrada em uma dose anual devido à vulnerabilidade de complicações como pneumonia bacteriana ou viral, pneumonia mista, exacerbação de doença pulmonar ou cardíaca e óbito.
 - (D) Febre amarela: vacina fracionada, inativada, aplicada em dose única, visando à prevenção de febre amarela e complicações pulmonares, prevalentes nos idosos.
 - (E) Hepatite A: recentemente incluída no calendário nacional, em virtude das condições socioeconômicas do idoso, residente em moradias com pouca infraestrutura e precárias condições de saneamento básico, devido ao baixo valor percebido na aposentadoria.