



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE DUTRA - MA

Concurso Público para o Provimento do cargo de

ENFERMEIRO

LEIA AS INSTRUÇÕES:

- 1) Você deve receber do fiscal, além deste caderno contendo 40 (quarenta) questões objetivas, um cartão-resposta destinado às respostas objetivas da prova;
- 2) Verifique se este material está completo e se seus dados pessoais conferem com aqueles constantes do cartão-resposta. Caso contrário, informe ao fiscal de sala.
- 3) O tempo de duração da prova é de 03 (três) horas ininterruptas. Só será permitido ao candidato entregar sua prova após 01 (uma) hora do início da mesma, **sob pena de ser eliminado do certame**.
- 4) Ao término da prova, o candidato deverá assinar a lista de presença e o cartão-resposta e entregar ao Fiscal o seu caderno de questões, **sob pena de ser eliminado do certame**.
- 5) Será excluído do certame o candidato que não assinar o cartão resposta ou assinar fora do local indicado, bem como aquele que rubricar, abreviar o pré-nome ou o nome, ou assinar com letra de forma.
- 6) Tenha cuidado com o seu cartão-resposta, para não dobrar, amassar ou manchar, pois este é personalizado e não será substituído em hipótese alguma.
- 7) Para cada uma das questões são apresentadas cinco alternativas e somente uma responde adequadamente ao quesito proposto. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta. As marcações rasuradas no cartão-resposta anulam a questão.
- 8) No cartão-resposta, a marcação das letras correspondentes às respostas de sua opção, deve ser feita com o preenchimento de todo o espaço do campo reservado para tal fim, conforme modelo ex:
- 9) As Provas Objetivas e os gabaritos serão divulgados no segundo dia útil após a realização das mesmas, no endereço eletrônico www.institutoludus.com.br a partir das 18:00h;
- 10) Por motivo de segurança não será permitido ao candidato fazer uso de qualquer tipo de anotações que não seja o rascunho parte integrante desta Prova que será destacado na hora da entrega pelo fiscal de sala. Caso o candidato seja surpreendido com qualquer outro tipo de anotações em documentos que não seja o previsto acima, **será eliminado do certame**.

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO: ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



EM BRANCO

INSCRIÇÃO:

ASSINATURA: _____

Leia o poema de Luís Guimarães Júnior que segue para responder às questões de 1 e 2.

Paisagem

O dia frouxo e lânguido declina
Da Ave-Maria às doces badaladas;
Em surdo enxame as auras perfumadas
Sobem do vale e desce da colina.

A juriti saudosa o colo inclina
Gemendo entre as paineiras afastadas;
E além nas pardas serras elevadas
Vê-se da Lua a curva purpurina.

O rebanho e os pastores caminhando
Por entre as altas matas, lentamente,
Voltam do pasto num tranquilo bando;

Suspira o rio tépido e plangente,
E pelo rio as vozes afinando,
As lavadeiras cantam tristemente.

(GUIMARÃES JÚNIOR, Luís. Paisagem. In: AZEVEDO, Sânzio de (Org.). *Parnasianismo*. São Paulo: Global, 2006, p.88).

01. A partir das características textuais, podemos concluir que se trata de um texto basicamente:

- a) narrativo, com personagens, enredo, conflito, clímax e desfecho.
- b) descritivo, com imagens plásticas que configuram uma paisagem.
- c) dissertativo, com argumentação e contra-argumentação.
- d) instrucional, com elaboração de prescrições e orientações de execução.
- e) expositivo, com apresentação de conceitos de um raciocínio formal.

02. São elementos presentes na composição do poema, **EXCETO**:

- a) o canto triste das lavadeiras
- b) a curva purpurina da lua
- c) a volta do rebanho e dos pastores
- d) o gemido da juriti saudosa

e) o suspiro plangente das lavadeiras

03. O termo *lânguido* (verso 1) tem maior aproximação semântica com:

- a) voluptuoso
- b) sensual
- c) fraco
- d) robusto
- e) mórbido

04. Predomina no poema uma linguagem:

- a) denotativa – de sentido objetivo, apropriado dos termos.
- b) conotativa – de sentido figurado, polivalente dos termos.
- c) conativa – de sentido apelativo, propagandístico dos termos.
- d) metapoética – de sentido autorreflexivo, autoexplicativo dos termos.
- e) referencial – de sentido científico, exato dos termos.

05. As formas gerundiais usadas no poema (versos 6, 9, 13) sugerem:

- a) início de ação
- b) fim de ação
- c) ação intermitente
- d) ação continuada
- e) repetição de ação

06. No poema, os verbos estão empregados nas seguintes formas:

- a) presente do indicativo e gerúndio
- b) presente do subjuntivo e gerúndio
- c) presente do indicativo e particípio
- d) presente do subjuntivo e infinitivo
- e) presente do subjuntivo e particípio

07. No verso: “Vê-se **da Lua a curva purpurina**”, os termos destacados funcionam sintaticamente como:

- a) sujeito
- b) objeto direto
- c) objeto indireto
- d) complemento nominal
- e) agente da passiva

08. No verso: “As lavadeiras cantam **tristemente**”, o termo destacado é um adjunto adverbial de:

- a) causa
- b) tempo
- c) modo
- d) condição
- e) concessão

09. No verso: “Sobem do vale **e descem da colina**”, a oração destacada é uma coordenada sindética:

- a) aditiva
- b) adversativa
- c) alternativa
- d) conclusiva
- e) explicativa

10. Os termos *lânguido* e *tépido* são acentuados, pois se tratam de:

- a) monossílabos tônicos
- b) monossílabos átonos
- c) oxítonos
- d) proparoxítonos
- e) paroxítonos

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS + CONHECIMENTOS LOCAIS

11. Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) e seus princípios, foram muitos os passos percorridos antes de chegarmos ao nível de evolução do SUS atual. Sobre este assunto relacione a primeira coluna com a segunda coluna.

POLÍTICAS (coluna 1)

1. SUDS
2. CONASP
3. AIS
4. VIII Conferência Nacional de Saúde
5. SUS

CARACTERÍSTICAS (coluna 2)

- () Ampla discussão sobre os rumos do sistema de saúde e sugeriu propostas para a Assembléia Constituinte.
- () Convênios com municípios e Estados, permitindo pela primeira vez o uso de recursos da previdência para financiar serviços de saúde oferecidos a toda população;
- () Descentralização do INAMPS e forte apoio dos governadores.
- () Deu início a programação das atividades de assistência no âmbito do INAMPS e criou a AIH
- () Conjunto de ações e serviços de saúde que são oferecidos gratuitamente sem que o usuário tenha que comprovar qualquer contribuição prévia.

Marque a alternativa que trás a sequência correta da segunda coluna:

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

12. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado e composto por representantes do governo, prestadores de serviços, profissionais de saúde e usuários; atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância

correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Estes conceitos estão inseridos na seguinte LEI:

- a) Lei Nº 8142/90
- b) Lei Nº 8124/90
- c) Lei Nº 8242/92
- d) Lei Nº 8080/90
- e) Lei Nº 8080/89

13. Pela NOB 01/96, o gestor do SUS ou grupos de gestores devem estabelecer com os prestadores de serviços de Saúde a quantidade de leitos, o número de consultas de especialidades, tipos de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico que estarão sob controle da Central de Regulação. São consideradas unidades requisitantes junto à central de regulação, **EXCETO**:

- a) Unidades Básicas de Saúde da área de referência.
- b) Ambulatórios de especialidades da área de referência.
- c) Centrais de regulação de outros municípios e regiões autorizados ou não.
- d) Hospitais públicos de menor complexidade
- e) Hospitais privados de menor complexidade

14. A Programação Pactuada e Integrada (PPI) envolve as atividades de assistencial hospitalar e ambulatorial, da vigilância sanitária e de epidemiologia e controle de doenças, constituindo um instrumento essencial de reorganização do modelo de atenção e de gestão do SUS, de alocação de recursos e de explicitação do pacto estabelecido pelas três esferas de governo. Analise as questões abaixo e marque a **INCORRETA**:

- a) A elaboração da PPI deve se dar em um processo ascendente, de base municipal, configurando as responsabilidades do Estado na busca crescente da equidade, da qualidade da atenção e na conformação da rede regionalizada e hierarquizada de serviços.
- b) O processo de elaboração da programação pactuada entre gestores e integrada entre as esferas de governo deve respeitar a autonomia de cada gestor.
- c) A Programação envolve as atividades de assistencial hospitalar e ambulatorial, da vigilância sanitária e de epidemiologia e controle de doenças, mas não observa os princípios da integralidade das ações de saúde, pois as atividades estão relacionadas a uma população específica.
- d) A elaboração da programação observa critérios definidos pelas comissões intergestores e aprovados pelos Conselhos. No tocante aos recursos de origem federal, os critérios, prazos e fluxos de elaboração da programação integrada são fixados em ato normativo do Ministério da Saúde.

e) Os órgãos federais, Estaduais e municipais, bem como os prestadores conveniados e contratados têm as suas ações na programação do município em que estão localizados, na medida em que estão subordinados ao gestor municipal.

15. A Lei Orgânica do SUS estabeleceu a criação de comissões Intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, com a finalidade de articular políticas e programas de interesse para a saúde.

Marque a alternativa que apresenta, CORRETAMENTE, três das seis atividades das comissões intersetoriais, previstas nessa Lei.

- a) Humanização; saneamento e meio ambiente; participação da comunidade.
- b) Ciência e tecnologia; humanização e alimentação; nutrição.
- c) Alimentação e nutrição; saneamento e meio ambiente; ciência e tecnologia.
- d) Saneamento e meio ambiente; participação da comunidade; recursos humanos.
- e) Alimentação e nutrição; recursos humanos; humanização.

16. Os fatores de risco que ajudam a prever a necessidade de reanimação na sala de parto são inúmeros como a prematuridade, a pré-eclâmpsia, partos gemelares, placenta prévia, prolapso de cordão, sinais de sofrimento fetal, dentre outros. Nestes casos, a assistência do Enfermeiro na sala de parto é incontestável e sua atuação deve ser criteriosa e baseada em detalhes.

Verifique as alternativas abaixo se estão CERTAS ou ERRADAS:

() Em 90% dos casos, os Rns nascem bem e exigem apenas cuidados básicos como aquecer, posicionar e secar ou intervenções mínimas como aspirar e estimular, para que assuma o controle da respiração.

() A asfixia perinatal é um evento frequente e pode ter consequências graves, não se deve postergar a reanimação para a avaliação do apgar. Verificar sempre a frequência respiratória, a cardíaca e a cor. Se a FC ficar abaixo de 100 batimentos cardíacos deve-se iniciar imediatamente a ventilação com pressão positiva.

() Na apneia primária não há presença de diminuição de níveis pressóricos e basta a estimulação táctil para que a criança retome os movimentos respiratórios, diferente da apnéia secundária em que a hemodinâmica encontra-se alterada e ocorre a presença de gasping, sendo necessária a VPP a 100%.

() A ventilação pulmonar é o procedimento de reanimação mais efetivo nos recém nascidos, a massagem cardíaca e as medicações são raramente necessárias, sendo consideradas quando a FC diminui de 60 batimentos cardíacos por minuto.

() A atropina, a epinefrina, o naloxone e a lidocaína podem ser administradas pelo tubo orotraqueal, assim como o bicarbonato de sódio que corrige a acidose devido a hioxemia específica.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CERTA**:

- a) C, C, C, C, C
- b) E, C, C, C, E
- c) C, C, C, E, C
- d) E, E, E, C, E
- e) C, C, C, C, E

17. A Doença Hemolítica Perinatal (DHP) ou imunização caracteriza-se pela hemólise fetal com suas múltiplas e graves repercussões sobre a vitalidade fetal. O Enfermeiro deve estar apto a assistir o binômio mãe e filho e atuar criteriosamente. Analise as questões abaixo e marque a **INCORRETA**:

a) A DHP é decorrente da incompatibilidade sanguínea materno-fetal em que anticorpos maternos contra antígenos eritrocitários fetais atravessam a placenta e ao ocorrer a reação Ag-Ac, promovem hemólise eritrocitária.

b) A DHP pode ocorrer por transfusão sanguínea incompatível quando a mãe recebe previamente transfusão sanguínea Rh positivo.

c) Através da hemorragia materno-fetal e ocorre com mãe Rh negativo e feto Rh positivo e geralmente ocorre no parto mas pode também ocorrer em situações de abortamento, gestação ectópica e trauma abdominal.

d) Para a prevenção da doença hemolítica perinatal, a gestante deve receber na 12ª semana gestacional a imunoglobulina ANTI D. Não se indica corticóides para a aceleração da maturidade pulmonar fetal a partir de 26 semanas principalmente nas pacientes submetidas à investigação invasiva.

e) Na primeira consulta gestacional deve-se solicitar o tipo sanguíneo materno se for Rh (-) solicita-se o Rh do companheiro e se este for Rh positivo, pede-se coombs indireto, se for negativo, repetir mensalmente, mas se for positivo com titulação maior que 1:8 indica-se a investigação do comprometimento fetal através de procedimentos invasivos.

18. Durante a Assistência de Enfermagem a pacientes com distúrbios cardiovasculares é importante que o enfermeiro conheça sobre a avaliação, que envolve o histórico e o exame físico, assim como os exames laboratoriais que fazem parte dos exames diagnósticos. Com base nisso, avalie as assertivas abaixo e designe a **ERRADA**:

a) A dor torácica é uma manifestação da isquemia e a dor no membro inferior pode indicar oxigenação inadequada, assim como a febre pode acompanhar a resposta inflamatória quando células miocárdicas são lesadas.

b) As bulhas cardíacas auscultadas ao exame físico podem ser anormais como é o caso da bulha S2 que corresponde ao fechamento das válvulas mitral e tricúspide. É ouvida melhor no ápice do coração e ocorre quase simultaneamente com o pulso palpado.

c) A terceira bulha cardíaca é anormal e pode ser denominada de galope ventricular e a ausculta de uma quarta bulha está associada à cardiopatia hipertensiva.

d) O edema ocorre quando há insuficiência cardíaca direita, as áreas de propensão do edema são os quirodáctilos, as mãos e a área sobre o sacro.

e) Quando tecidos e células são lesados existem uma grande quantidade de enzimas que são liberadas na corrente sanguínea e a troponina e a creatina cinase são importantes na avaliação da cardiopatia e são percebidas aumentadas aos exames laboratoriais. As enzimas cardíacas são CK-MB e LDH e são avaliadas pela sua especificidade cardíaca.

19. O Diabetes Mellitus, distúrbio pancreático que afeta o metabolismo de carboidratos, gorduras e proteínas; é identificado como uma síndrome metabólica que inclui obesidade, especialmente na área abdominal, hipertensão arterial, aumento de níveis de triglicerídeos e de glicemia. Com relação aos hipoglicemiantes orais, analise as questões abaixo e identifique a **ERRADA**:

a) Os hipoglicemiantes orais são prescritos para pacientes com diabetes tipo 2 com glicemia inferior a 200 mg /dle com ausência de cetoacidose, nefropatias ou hepatopatias.

b) As sulfoniluréias e as drogas não sulfoniluréias são descritas como liberadores de insulina por que estimulam o pâncreas a secretar insulina.

c) A metformina é a única biguanida que teve a sua utilização aprovada e as tiazolidinedionas são as drogas menos usadas no tratamento do diabetes mellitus tipo 2 .

d) As biguanidas e as tiazolidinedionas são caracterizadas como sensibilizadores à insulina.

e) A metformina não promove ganho de peso como as sulfoniluréias, nem desencadeia hipoglicemia, mas no entanto, causam desconforto gástrico, flatulência e diarreia.

20. Infecção bacteriana aguda ou crônica do rim e da pelve renal. A Escherichia Coli é responsável por mais de 80 % das infecções. Os maiores fatores de risco são a obstrução e refluxo urinário. Nesta inflamação o volume dos rins aumenta bastante, o córtex e a medula renal apresentam abscessos, os rins apresentam sinais degenerativos e tornam-se pequenos e atróficos. Na urinálise a principal anormalidade é a piúria. Pode ocorrer nictúria e poliúria. Trata-se de:

- a) Glomerulonefrite aguda
- b) Pielonefrite
- c) Distúrbios renais congênitos ou doença policística
- d) Urolitíase
- e) Estenose ureteral

21. A Artrite Reumatóide (AR) é um distúrbio inflamatório sistêmico do tecido conjuntivo e articulações, caracterizado pela cronicidade e pro remissões e exacerbações. Identifique se VERDADEIRAS ou FALSAS as questões abaixo:

() AR é uma doença auto-imune que afeta o tecido sinovial pois os linfócitos do infiltrado inflamatório deste tecido produzem o fator reumatóide.

() Neste processo imunológico da AR (Artrite reumatóide) não há participação dos leucócitos polimorfonucleares e dos monócitos pois não há processo de fagocitose e nem liberação de enzimas lisossômicas como em outros processos auto-imunes.

() O processo inflamatório da AR é denominado sinovite e o tecido sinovial apresenta uma hiperplasia reativa, a vasodilatação e aumento do fluxo sanguíneo produzem aumento da temperatura e da hiperemia e o aumento da permeabilidade capilar, conduz ao edema.

() A sinovite reumatóide avança causando a formação de um tecido de granulação vascularizado que é denominado **pano** que pode resultar em **cilose** que é a imobilidade articular.

() Dentre as manifestações da AR uma das mais importantes é a episclerite e esclerite. A episclerite é uma condição inflamatória do tecido conjuntivo localizado entre a esclera e a conjuntiva. A esclerite pode causar perfuração escleral.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

a) Apenas duas alternativas estão corretas e se complementam.

b) Apenas duas alternativas estão erradas.

c) Todas as alternativas estão verdadeiras e se complementam

d) Existem três afirmações erradas

e) Apenas uma alternativa encontra-se falsa, todas as outras estão corretas.

22. A pressão arterial é regulada pelo sistema nervoso autônomo, pelos rins e várias glândulas endócrinas. É representada pelo débito cardíaco e pela resistência vascular periférica. A avaliação de níveis pressóricos é importante para que sejam identificados indivíduos com risco de insuficiência cardíaca, renal e acidente vascular encefálico.

Marque a alternativa **CERTA**:

a) O termo cardiopatia hipertensiva é utilizado quando uma anormalidade cardíaca resulta de níveis pressóricos e emprega-se o termo vasculopatia hipertensiva quando ocorre lesão vascular sem envolvimento cardíaco.

b) As nefropatias, feocromocitoma e hiperaldosteronismo são etiologias da hipertensão arterial primária ou essencial e não secundária.

c) A hemorragia de pequenas artérias da retina nos casos de hipertensão não evolui gradualmente para a cegueira, pois há a presença de circulação colateral. O papiledema é pouco frequente.

d) A hipertensão arterial maligna raramente é acompanhada por papiledema e afetam indivíduos cuja hipertensão arterial ainda não diagnosticada.

e) Em pacientes com comprometimento renal ou hepático, menos nos idosos, monitorizar os inibidores da ECA, pois uma queda abrupta de pressão pode ser ocasionada após

a administração destes fármacos e é uma indicação para interromper o uso da droga.

23. A meningocele é uma herniação da meninge e medula, através da espinha bífida (vértebras não fundidas posteriormente). O enfermeiro precisa assistir adequadamente as crianças com meningocele, pois estas precisam de uma SAE aplicada de uma vez que a intervenção é realizada após planejamento criterioso.

Analise as proposições abaixo e marque a alternativa **ERRADA**:

a) A meningocele pode vir acompanhada por hidrocefalia, pés tortos congênitos e quadros neurológicos, geralmente graves.

b) O tratamento da meningocele é eminentemente cirúrgico, contra-indicando-se nos casos de paralisia total das pernas, cifose, hidrocefalia acentuada e cardiopatias cianóticas.

c) A Síndrome de Down não constitui uma contra-indicação para a realização da intervenção cirúrgica.

d) A terapêutica também é ortopédica e o treinamento de bexiga paralisada devido à retenção de diurese com emprego de técnica para drenagem urinária essencial.

e) Dentre as condutas de assistência do enfermeiro estão a mensuração diária do perímetro cefálico e a verificação de sinais de aumento da pressão intracraniana e quadros de irritabilidade, assim como a minimização de ruídos com decibéis a níveis aceitáveis pois nesta patologia a elevação do som acarreta transtornos ao recém nascido.

24. A tuberculose continua a merecer especial atenção dos profissionais de saúde. Apesar de existirem recursos tecnológicos capazes de promover o seu controle, é preciso critério na assistência e conhecimento acerca do seu tratamento, atividades de prevenção, vigilância, diagnósticas e tratamento. Sobre tuberculose, marque a alternativa **ERRADA**:

a) A transmissibilidade está presente desde os primeiros sintomas respiratórios, mas com base em evidências de transmissão de tuberculose resistente às drogas, recomenda-se que além do início do tratamento seja considerada a negatificação da baciloscopia para que as precauções com o contágio sejam desmobilizadas.

b) Levando-se em consideração o comportamento metabólico e localização do bacilo o esquema terapêutico antituberculose deve ter atividade bactericida precoce, ou seja, capacidade de matar o maior número de bacilos possível, após duas ou três semanas de tratamento a maior parte dos doentes deixa de ser bacilífero (ter baciloscopia direta de escarro positiva).

c) A forma de se evitar a seleção de bacilos resistentes é a utilização de esquemas terapêuticos com diferentes fármacos antituberculose simultaneamente, uma vez que bacilos naturalmente resistentes a um medicamento podem ser sensíveis a outro.

d) Os fármacos antituberculose de primeira linha de maior poder bactericida são Isoniazida e Rifampicina. A rifampicina é o medicamento esterilizante. A pirazinamida é ativa em

meio ácido em nível intracelular e nos granulomas; a estreptomicina é bactericida e é usada para prevenir a emergência de bacilos resistentes, utilizada em associação com outros fármacos.

e) A meningoencefalite tuberculosa e os casos de intolerância aos medicamentos antituberculose não são, necessariamente, casos de internação.

25. O leite materno é a única fonte universal de nutrição para bebês e o único alimento capaz de modificar-se, por meio de mecanismos biológicos, adaptando a sua composição às necessidades da criança que cresce.

Avalie as alternativas abaixo se Verdadeiras ou Falsas.

() As dezenas de componentes conhecidos do leite humano maduro após a segunda quinzena do parto são extremamente variáveis.

() Entre as características primordiais do leite materno estão um inigualável efeito protetor e imunomodulador, graças ao qual são minimizadas tanto a incidência quanto a gravidade das doenças infecciosas.

() A utilização de bicos artificiais mesmo os ortodônticos pode alterar a mecânica oral o que torna a remoção do leite eficaz e desfavorece o desmame precoce.

() Além das dificuldades decorrentes da pega inadequada o fato de as mamas não ficarem adequadamente vazias faz com que a nutriz produza menos leite. A diminuição do estímulo à sucção pode levar ao desmame precoce.

() A lei nº 11.265 tem por objetivo o mesmo da NBCAL que é a norma de comercialização de alimentos para lactentes e fortalece as ações de proteção ao aleitamento materno.

Marque a alternativa que apresenta a sequencia **CORRETA**:

a) V- V- V- V- F

b) V- V- F- V- F

c) F- V- F- V-F

d) V- F- F- V- V

e) F- V- F- F- F

26. Com relação às dermatites mais comuns na criança, avalie as alternativas a seguir se estão Falsas ou Verdadeiras.

() A pitíriase versicolor caracteriza-se por manchas bem delimitadas com descamação e predomina no tronco e couro cabeludo mais nas áreas seborréicas. Não é contagiosa e causa um leve prurido.

() O impetigo estreptocócico apresenta-se sob forma de pústula e vesículas, sendo que na fase aguda há hiperemia. Muito comum o impetigo nasal e perianal.

() A celulite difere da erisipela em nível de sinais pois esta caracteriza-se por eritema difuso, edema, calor e hiperestesia, além de linfadenopatia satélite e aquela por tumefação de limites imprecisos e dor difusa.

() A dermatite de contato caracteriza-se pelas formas irritativas e alérgicas.

() O angioedema é o equivalente à urticária quando o processo acomete a mucosa e a gordura subcutânea.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

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

27. A vacinação tem importante papel na prevenção de doenças infectocontagiosas e imunopreveníveis. A vacinação, no primeiro ano de vida, é fundamental para prevenir várias doenças transmissíveis e reduzir o coeficiente de mortalidade infantil. Assinale a alternativa **ERRADA**:

- a) A vacina pneumocócica 10-valente confere imunidade contra doenças invasivas e otite média causada por *Streptococcus pneumoniae* sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F e 23 F.
- b) A vacina meningocócica C está indicada na prevenção de doenças provocadas pela bactéria *Neisseria Meningitidis* do sorogrupo C.
- c) Nenhuma vacina é capaz de prevenir todas as meningites pois tanto as meningocócicas como as pneumocócicas são causadas por várias cepas por isso torna-se desnecessário a identificação de sorotipos e sorosubtipos.
- d) A VORH (Vacina oral contra rotavírus humano) é uma vacina elaborada com vírus isolados de humanos e atenuados para manter a capacidade imunogênica, mas não patonogênica, é monovalente, e caso ocorra sua aplicação fora do prazo é necessária uma notificação e realização de acompanhamento ambulatorial da criança por 42 dias.
- e) A vacina pneumocócica 10-valente não deve ser administrada, em hipótese alguma, por via endovenosa ou intradérmica. Deve ser administrada com cautela em indivíduos com trombocitopenia ou distúrbios de coagulação.

28. O desenvolvimento neuropsicomotor é um processo longitudinal, contínuo, flexível e cumulativo de aprendizado que envolve maturação neurológica, visão, audição, comportamento, coordenação motora fina e grosseira, pensamento, memória, cognição, interação social e afetiva. Assinale a alternativa **INCORRETA** relacionada a este desenvolvimento:

- a) Dentre os parâmetros básico para a identificação de crianças com atraso no desenvolvimento estão os fatores de risco neurológico, evolução do perímetro cefálico, avaliação de postura, habilidade, atitudes.
- b) Os problemas na gestação, doenças genéticas e prematuridade estão elencados como fatores de risco de atraso no desenvolvimento neuropsicomotor.
- c) Erro inato do metabolismo e Kernicterus não são identificados como fatores de risco, pois não têm características em nível de sinais e sintomas que interfiram neste desenvolvimento.

d) O objetivo desta avaliação quanto ao desenvolvimento neuropsicomotor é identificar precocemente atrasos que possam indicar disfunções neurológicas como paralisia cerebral e autismo.

e) Para a avaliação destes parâmetros de desenvolvimento, é importante que se estabeleça idades limite críticas para algumas habilidades de referência.

29. Patologia causada pela deficiência de surfactante no pulmão do prematuro, caracterizada por desconforto respiratório progressivo, taquipnéia, tiragem intercostal e gemido expiratório.

- a) Asfixia perinatal
- b) Encefalopatia hipóxico-isquêmica
- c) Displasia broncopulmonar
- d) Doença da membrana hialina.
- e) Hipertensão pulmonar persistente do recém nascido.

30. A infecção neonatal pelo vírus herpes simples (HSV) é sempre grave e acompanhada por significativa morbimortalidade, mesmo com terapêutica antiviral específica. Levando-se em consideração a epidemiologia, transmissão, patogênese e manifestações clínicas. A avalie as alternativas seguintes e marque a **ERRADA**:

- a) As estatísticas mostram que 70% das infecções herpéticas neonatais são causadas por HSV-2 e resultam na maioria dos casos do contato do feto, durante o parto, com secreções genitais maternas infectadas pelo vírus.
- b) Após o contato do feto/Rn com o vírus ocorre a replicação viral que pode se manter localizada ou pode disseminar-se e inclusive evoluir para uma encefalite.
- c) Uma síndrome dismórfica é caracterizada pelo achatamento de ossos frontais, boca triangular, palato em ogiva, implantação baixa das orelhas, micrognatia e microcefalia.
- d) A maioria dos Rn com infecção intra-uterina pelo HSV pode apresentar lesões de pele e microcefalia, calcificações intracranianas e microftalmia.
- e) O aciclovir é um nucleosídeo artificial anti-herpético que atua inibindo a replicação do DNA do HSV. É administrado por via subcutânea e é eliminado por via renal. Na queratite herpética não se utiliza mais a iodo deoxiuridina como colírio, pois tal medicação causa glaucoma.

31. Em nível ambulatorial, na atenção básica quando se inicia consulta de puericultura, o recém nascido pode apresentar sinais de comprometimento respiratório, quando se faz necessária uma intervenção imediata do enfermeiro. Com base nisso avalie abaixo qual alternativa está **INCORRETA**:

- a) Uma criança comprometida após o nascimento pode exibir cianose decorrente da oxigenação insuficiente do sangue e bradicardia, que é proveniente do aporte deficiente de oxigênio para o músculo cardíaco ou para o cérebro.
- b) A respiração é o primeiro sinal vital a desaparecer quando o recém-nascido fica privado de oxigênio e após

um período inicial de rápidas tentativas de respirar ocorre a apnéia primária durante a qual, a estimulação sensorial pode fazer com que a criança retome a respiração.

c) Após gasping há um período de apnéia secundária em que a estimulação sensorial não facilita a retomada da respiração espontânea e então, há a necessidade de ventilação assistida para reverter o processo.

d) Um ciclo muito importante é a avaliação da criança para decidir a próxima ação necessária; esta avaliação baseia-se fundamentalmente em respiração, frequência cardíaca e cor.

e) Após gasping há um período de apnéia primária em que a estimulação sensorial não facilita a retomada da respiração espontânea e então, não há a necessidade de ventilação assistida para reverter o processo.

32. Com relação a infecções congênicas marque a única alternativa **CORRETA**:

a) A toxoplasmose para ser detectada deve ser realizado exame no início do pré natal por meio da pesquisa de anticorpos IgM e IgG mas não através da dosagem de imunoensaioenzimático ou a imunofluorescência indireta.

b) O tratamento da gestante agudamente infectada por toxoplasmose no primeiro trimestre da gestação não é feito com a administração da sulfadiazina e pirimetamina.

c) Na rubéola as manifestações clínicas menos frequentes são hepatoesplenomegalia e trombocitopenia.

d) No citomegalovírus congênito as petéquias e púrpuras, a icterícia e a elevação das enzimas hepáticas não são achados na semiologia.

e) O diagnóstico de herpes simples é feito pelo exame materno na busca de processos infecciosos por meio de lesões genitais ou anais, mas não se utiliza mais a sorologia de anticorpos pelo método ELISA.

33. Com relação à diarreia aguda e desidratação, analise as alternativas abaixo, se certas ou erradas:

() O quadro clínico varia com o agente etiológico, o mecanismo da diarreia e a intensidade das perdas, a repercussão sobre o estado geral e a prostração dependem da intensidade da desidratação e da infecção.

() O enfermeiro ao avaliar a hidratação da criança deve analisar a umidade das mucosas, a elasticidade da pele e o tempo de recoloração.

() O enfermeiro deve atentar para a diurese que pode estar mantida, apesar da desidratação nos casos de diabetes mellitus, insípido e desidratação hipotônica.

() Dentre as situações que prejudicam a avaliação da desidratação encontra-se a hipernatremia ou desidratação hipertônica pois atenua os sinais de desidratação extracelular como alterações dos olhos, fontanelas e turgor e aumenta os sinais de desidratação intracelular como a sede intensa, déficit neurológico e irritabilidade intensa.

() A diferença entre a desidratação hipotônica e hipertônica é que esta, caracteriza-se por oligúria acentuada, hipertonia e convulsões e aquela, os sinais de desidratação são mais acentuados com relação à perda de peso, ocorre hipotonia e a diurese encontra-se presente.

Marque a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA**:

a) V V F V V

b) V V V V V

c) F V V V V

d) V V V V F

e) F V V F V

34. Com relação aos desequilíbrios hídricos está a hipovolemia, que se caracteriza por um déficit de volume hídrico e relaciona-se com um baixo volume de líquido extracelular, ocorrendo também uma depleção de substâncias químicas que são os eletrólitos. Analise e assinale dentre as alternativas abaixo a **ERRADA**:

a) A hipovolemia tem como consequência a desidratação quando o volume de líquido corpóreo é reduzido tanto nos compartimentos extracelulares como intracelulares.

b) Nos quadros de hipovolemia, a hemoconcentração que é uma alta relação entre os componentes sanguíneos e o plasma aquoso, aumenta a possibilidade de que se formem coágulos sanguíneos e cálculos urinários e compromete a capacidade renal de excreção.

c) A evidência de hemoconcentração reflete-se nos níveis elevados de hematócrito resultando uma hiperchromia e aumento das contagens de células sanguíneas

d) A hipovolemia acaba provocando depleção no líquido intracelular e afetando as funções celulares e alteração da capacidade mental.

e) Na hipovolemia a densidade específica da urina é baixa e a pressão venosa central encontra-se acima de 4cmH₂O.

35. A cirrose hepática é uma doença degenerativa do fígado causada por lesão celular generalizada, ocorrendo distúrbios digestivos e metabólicos, defeitos de coagulação e desequilíbrios hidroeletrólíticos. Avaliando as afirmações abaixo, marque a **ERRADA**:

a) A hipotensão portal, as varizes esofágicas, ascite e encefalopatia hepática são complicações da cirrose avançada.

b) A cirrose de Laennec é mais comum resulta da ingestão crônica de álcool e de uma má nutrição e pode ocorrer após a ingestão de drogas hepatotóxicas.

c) As manifestações clínicas da cirrose compensada são eritema palmar, epistaxe e hepatomegalia, mas a cirrose descompensada envolve a icterícia, o baqueteamento digital, a equimose e a atrofia gonadal.

d) Com relação a função hepática alguns exames laboratoriais são conclusivos como o tempo de protrombina prolongado e a baixa contagem plaquetária devido a hepatopatia.

e) A cirrose pós necrótica resulta da destruição das células hepáticas secundárias, a uma hepatopatia metabólica ou a exposição a toxinas hepáticas ou substâncias químicas industriais.

36. O Município de Presidente Dutra está cravado na Microrregião que leva o mesmo nome deste Município.

Esta Microrregião é formada por..... Municípios, sendo que, dentre os Municípios que a formam, é o Município de aquele de maior área geográfica.

As duas lacunas acima são preenchidas, corretamente, pelos elementos dispostos, na ordem e respectivamente, na alternativa:

- a) 10 – São Domingos do Maranhão
- b) 11 – Gonçalves Dias
- c) 12 – Tuntum
- d) 11 – São Domingos do Maranhão
- e) 11 – Presidente Dutra

37. Você sai de Presidente Dutra na direção Leste, chegando ao extremo Leste da Microrregião de Presidente Dutra. Chegando na extremidade Leste desta Microrregião, você segue na direção Sul, chegando ao Município desta mesma Microrregião que fica no extremo Norte. Sabendo que o Município ao qual você chegou consta em uma das alternativas seguintes, indique em que Município você chegou

- a) São Domingos do Maranhão
- b) Fortuna
- c) Senador Alexandre Costa
- d) Gonçalves Dias
- e) Governador Eugênio Barros

38. No que tange à Economia do Município de Presidente Dutra, no que se refere às despesas e receitas orçamentárias, segundo o último levantamento do IBGE

- a) As despesas orçamentárias empenhadas são maiores, em cerca de 5%, que as receitas orçamentárias realizadas.
- b) As despesas orçamentárias empenhadas são maiores, em cerca de 2%, que as receitas orçamentárias realizadas.
- c) As despesas orçamentárias empenhadas são menores que as receitas orçamentárias realizadas.
- d) As despesas orçamentárias empenhadas são, em termos muito próximos, iguais às receitas orçamentárias realizadas.
- e) Nenhuma das alternativas acima é correta.

39. No que tange à economia de Presidente Dutra, dentre alguns produtos oriundos da extração vegetal ou da silvicultura, aquele que representa maior importância econômica para o Município é, com uma produção próxima a

As lacunas acima são preenchidas corretamente pelos elementos dispostos, respectivamente, na alternativa

- a) a amêndoa de babaçu – 360 toneladas.
- b) a madeira (carvão vegetal) – 260 toneladas
- c) a madeira (lenha) – 3.800 metros cúbicos
- d) a madeira (madeira em toras) – 190 metros cúbicos
- e) o buriti (fibras) – 12 toneladas

40. Dentre os produtos elencados nas alternativas seguintes, assinale aquele que, em termos econômicos, tem maior relevância para economia local (de Presidente Dutra)

- a) o milho
- b) o feijão
- c) a cana-de-açúcar
- d) a banana
- e) o arroz