

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
UNIRIO**

PROCESSO SELETIVO DISCENTE – 2017

**Curso de Pós-Graduação em nível de especialização, sob
a forma de treinamento em serviço para enfermeiros,
nos moldes de Residência**

**PROVAS ENFERMAGEM
OBJETIVA E DISCURSIVA**

ESCOLA DE ENFERMAGEM ALFREDO PINTO – EEAP

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA - PROPG

PROVA OBJETIVA

- 1)** Deu entrada na emergência um paciente cuja análise da gasometria arterial revelou um pH menor que 7,35 e a PaCO₂, maior que 42mmHg, além de uma variação no nível de bicarbonato. A enfermeira deverá planejar sua assistência visando a atender ao seguinte distúrbio ácido-básico:
- a) acidose metabólica e alcalose respiratória
 - b) alcalose respiratória e metabólica
 - c) alcalose metabólica
 - d) acidose respiratória
 - e) alcalose respiratória
- 2)** Para ajudar um paciente ou pessoa que esteja sufocada por um objeto estranho, a enfermeira deverá realizar a manobra do golpe abdominal, denominada manobra de
- a) Valsalva.
 - b) Leopold.
 - c) Ortolani.
 - d) Heimlich.
 - e) Kristeller.
- 3)** Metilxantinas e corticosteroides são medicamentos utilizados na terapia farmacológica nos quadros de
- a) derrame pleural.
 - b) fibrose cística.
 - c) pneumotórax.
 - d) asma.
 - e) hemotórax.
- 4)** O ECG é composto por ondas, complexos, segmentos e intervalos. O que representa o impulso elétrico que se inicia no nodo sinusal e se dissemina através dos átrios, representando a despolarização atrial, denomina-se
- a) complexo QRS.
 - b) onda T.
 - c) onda P.
 - d) segmento ST.
 - e) intervalo QT.
- 5)** Paciente com história de dor torácica, não aliviada pela nitroglicerina iniciou tratamento com trombolíticos. A enfermeira deverá monitorar o aparecimento de complicações decorrentes do uso destes fármacos como
- a) hipotensão e cefaleia.
 - b) disúria e hipernatremia.
 - c) hipertermia e hipopotassemia.
 - d) sangramento e hipertensão.
 - e) náuseas e vômitos.
- 6)** O risco de trombose aumenta nos casos de
- a) aumento de antitrombina.
 - b) deficiência de proteína C.
 - c) homocisteína diminuída.
 - d) aumento de vitamina B₆.
 - e) aumento de proteína S.

7) Com base no histórico de um paciente com insuficiência arterial periférica dos membros inferiores, a enfermeira elaborou o seguinte diagnóstico de enfermagem: Perfusão tissular periférica alterada, relacionada com a circulação comprometida. Dentre as principais metas para este diagnóstico, destaca-se

- a) alívio da dor.
- b) diminuição da congestão venosa.
- c) manutenção da integridade tissular.
- d) adesão ao programa de autocuidado.
- e) obtenção da autoimagem positiva.

8) Foi admitida na Unidade Coronariana um paciente apresentando quadro de hipoglicemia. Foi prescrito 250g de glicose. Quantos ml de uma solução glicosada a 50% serão necessários para atender à referida prescrição?

- a) 100 ml.
- b) 250 ml.
- c) 450 ml.
- d) 500ml.
- e) 1000 ml.

9) A Síndrome de Guillain-Barré em aproximadamente 60 a 70% dos casos é precipitada por uma infecção viral. O enfermeiro deverá atentar para a seguinte manifestação:

- a) convulsão
- b) mononeuropatia
- c) fraqueza ascendente
- d) déficit na função cognitiva
- e) aumento na velocidade da condução nervosa

10) O incentivo e o apoio da enfermeira aumentam o conforto e promovem a sensação de segurança ao cliente submetido à biópsia hepática. O Enfermeiro deverá monitorar os sinais de complicação. As alterações de sinais vitais, neste caso, podem indicar

- a) vasospasmo.
- b) arritmia cardíaca.
- c) icterícia hemolítica.
- d) peritonite química.
- e) hiponatremiadilucional.

11) O Diagnóstico de Enfermagem da taxonomia NANDA "Sofrimento espiritual" 00066 pertence ao domínio

- a) segurança e proteção.
- b) enfrentamento/tolerância ao estresse.
- c) princípios de vida.
- d) autopercepção.
- e) conforto.

12) Dentre os fatores de risco para o diagnóstico de Enfermagem NANDA Risco de choque 00205, pode ser citada

- a) alteração no nível de consciência.
- b) ventilação mecânica.
- c) inquietação.
- d) hipoxemia.
- e) anemia.

13) Nas diretrizes de prevenção de lesão por pressão, recomenda-se o uso de uma abordagem estruturada para avaliação e para identificação de indivíduos em risco. Uma das ferramentas de avaliação de risco mais utilizadas em todo o mundo é a Escala de Braden. Além da umidade, atrito e cisalhamento e mobilidade as seguintes condições são avaliadas:

- a) tecido viável, epitalização das bordas e infecção.
- b) percepção sensorial, atividade e nutrição.
- c) nutrição, atividade e dor.
- d) infecção, nutrição e atividade.
- e) dor, tecido viável e atividade.

14) Considerando a trajetória do cuidado ao câncer, as ações de aconselhamento genético e de suporte psicossocial refletem, respectivamente, as fases

- a) controle da recidiva e cuidados de fim de vida.
- b) prevenção e avaliação diagnóstica.
- c) manejo dos sintomas e avaliação diagnóstica.
- d) manejo dos sintomas e detecção precoce.
- e) avaliação da resposta e manejo dos sintomas.

15) O enfermeiro, ao assistir o cliente com distúrbios da função renal, deverá estar atento às alterações hidreletrolíticas. São manifestações clínicas comuns nos casos de déficit de sódio

- a) letargia, cefaleia, náuseas.
- b) mucosas secas, febre, inquietação.
- c) arritmias, convulsão, irritabilidade.
- d) respirações deprimidas, tontura e fadiga.
- e) parestesia, pele ruborizada e confusão.

16) A realização de um ato cirúrgico requer prévia avaliação clínica do paciente. Algumas condições clínicas aumentam o risco cirúrgico, **EXCETO** a

- a) apirexia.
- b) hiperglicemia.
- c) hipertensão.
- d) leucocitose.
- e) obesidade.

17) Uma das ações do enfermeiro na fase intraoperatória com pacientes que irão submeter à cirurgia é posicionar corretamente para o procedimento anestésico e cirúrgico, mantendo o alinhamento funcional do corpo. As posições mais usadas para cirurgia do abdome são

- a) dorsal recumbente e trendelemburg.
- b) dorsal recumbente e litotômica.
- c) abdominotorácica e litotômica.
- d) abdominotorácica e depage.
- e) abdominotorácica e spinks.

18) Considerando as informações sobre Prevenção e Controle de infecções hospitalares, analise as afirmativas a seguir:

- I. A Vigilância Epidemiológica das infecções hospitalares é a observação ativa, sistemática e contínua de sua ocorrência e de sua distribuição entre pacientes, hospitalizados ou não, dos eventos e das condições que afetam o risco de sua ocorrência, com vistas à execução oportuna das ações de prevenção e de controle.
- II. Taxa de Infecção Hospitalar, calculada tomando como numerador o número de episódios de infecção hospitalar no período considerado e como denominador o total de saídas (altas, óbitos e transferências) ou entradas no mesmo período.
- III. Todas as alterações de comportamento epidemiológico deverão ser objeto de investigação epidemiológica específica.
- IV. O Percentual de pacientes que usaram antimicrobianos (uso profilático ou terapêutico) pode ser especificado por clínica de internação e tem como numerador o total de pacientes em uso de antimicrobiano e como denominador o número total de pacientes no período.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

19) A excisão cirúrgica é indicada precocemente no tratamento da queimada para remover o tecido desvitalizado, podendo ser realizada alguns dias depois da queimadura ou logo que o paciente esteja hemodinamicamente estável. O procedimento cria um alto risco de

- a) contraturas.
- b) perda sanguínea.
- c) hipotermia.
- d) hipertermia.
- e) vasoconstrição.

20) O tratamento cirúrgico de catarata é realizado para melhorar o funcionamento visual. Neste sentido, algumas síndromes e doenças sistêmicas são consideradas fatores de risco para formação de catarata, **EXCETO**:

- a) Diabetes melito.
- b) Distúrbios neurológicos.
- c) Síndrome de Down.
- d) Distúrbios renais.
- e) Distúrbios músculo-esqueléticos.

21) A lesão do nervo facial é uma complicação potencial da cirurgia do mastoide. As principais metas do cuidado incluem reduzir a ansiedade, ficar livre de dor e ausência de alterações sensoperceptivas, tais como:

- a) dificuldade de deglutição e zumbido.
- b) queda da boca do lado operado e dificuldade de deglutição.
- c) queda da boca do lado operado e aumento da sensibilidade.
- d) dificuldade de deglutição e sialorreia.
- e) zumbido e sialorreia.

22) Considere as afirmações a seguir:

- I. O paciente com aneurisma intracraniano é preparado para a intervenção cirúrgica logo que sua condição seja considerada estável.
- II. Objetivo da cirurgia é impedir um sangramento num aneurisma não rompido ou um sangramento adicional num aneurisma que já se rompeu.
- III. As complicações pós-operatórias incluem sangramentos gastrointestinais.
- IV. Precauções quanto a crises convulsivas são mantidas para todos os pacientes que possam estar em risco de atividade convulsiva.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

23) No tratamento pós-cirúrgico de implantes orbitários, os pacientes precisam ser ensinados sobre como inserir, remover e cuidar da prótese. Nesse sentido, o paciente deve ser advertido de que os adaptadores podem cair acidentalmente. Caso isso ocorra, o adaptador deve ser

- a) lavado e imerso em solução salina e colocado de volta na órbita.
- b) imerso em solução antisséptica e colocado de volta na órbita.
- c) lavado, seco e colocado de volta na órbita.
- d) substituído por um adaptador temporário.
- e) imerso em solução antisséptica, lavado e colocado de volta na órbita.

24) Com o objetivo de prevenir a ocorrência de infecção no sítio operatório, é importante que a equipe da Sala de Cirurgia observe rigorosamente os princípios de Assepsia Cirúrgica. É **CORRETO** afirmar que

- a) todos os materiais a serem utilizados no campo cirúrgico não necessitam, obrigatoriamente, estar esterilizados.
- b) inexistente comprovação quanto a uma possível redução de risco de contaminação e de infecção quando do emprego de técnicas corretas de práticas assépticas.
- c) os equipamentos utilizados no ambiente cirúrgico devem ser checados uma vez por ano.
- d) os artigos empregados no ato cirúrgico devem ser manipulados de forma correta, sendo dispensável a preservação de sua esterilidade.
- e) a antisepsia da pele deve ser realizada meticulosamente em uma ampla área sujeita à exposição durante o ato cirúrgico.

25) As cirurgias ginecológicas referem-se às cirurgias do aparelho reprodutor feminino, a exemplo de: a histerectomia, a salpingectomia, a perineoplastia e a ligadura tubária, entre outras. Os cuidados pós-operatórios direcionados às pacientes submetidas a este tipo de cirurgia são

- a) instalar cateter vesical de demora.
- b) manter a paciente em jejum por 12 h.
- c) efetuar tricotomia local com dispositivo apropriado.
- d) providenciar a coleta de sangue para tipagem sanguínea.
- e) monitorar curativos, drenos e sangramento vaginal.

26) Para que o ato cirúrgico seja realizado com segurança, é necessário que o paciente receba algum tipo de anestesia ou sedação. É **CORRETO** afirmar que

- a) a anestesia geral pode ser administrada por via intravenosa ou intramuscular.
- b) a anestesia peridural ou epidural é obtida por injeção do anestésico no espaço pleural.
- c) o paciente que recebe anestesia regional pode permanecer inconsciente durante todo o ato operatório.
- d) os pacientes que recebem anestesia geral respondem aos estímulos dolorosos e mantém a função respiratória.
- e) a anestesia raquidiana ou espinhal é realizada através da injeção do anestésico diretamente no líquido.

27) Em relação aos princípios básicos que norteiam o planejamento da assistência de enfermagem ao paciente idoso no período pós-operatório, é **CORRETO** afirmar que

- a) apesar das limitações sensoriais, como o comprometimento da visão e da audição, o idoso não apresenta risco de quedas.
- b) as complicações respiratórias e cardíacas são as principais causas de morbidade e mortalidade no período pós-operatório.
- c) o idoso não deve ser estimulado à deambulação precoce no pós-operatório.
- d) o cateter vesical deverá ser removido no momento em que o paciente receber alta hospitalar.
- e) nesta população, a temperatura não representa um item importante para monitorização no pós-operatório.

28) A equipe cirúrgica deve monitorizar o paciente durante todo o ato operatório. Além do vômito, as potenciais complicações intra-operatórias são

- a) retenção urinária e hipotermia.
- b) anafilaxia, hipóxia e hipotermia.
- c) anafilaxia, acidose metabólica e stress.
- d) cefaleia, hipoglicemia e polidipsia.
- e) hipoacusia, polifagia e hipotermia.

29) A Norma Operacional da Assistência à Saúde do SUS – NOAS-SUS de 2002 tem como principal objetivo

- a) estabelecer o processo de regionalização como estratégia de integralização da assistência à saúde.
- b) instituir a gestão plena da atenção básica ampliada como mecanismo de garantia de acesso universal aos serviços de saúde.
- c) regionalizar a assistência à saúde com aprofundamento da descentralização na busca de maior equidade no acesso.
- d) definir um conjunto mínimo de procedimentos a fim de favorecer a integralidade.
- e) garantir estratégias para o recebimento de incentivos financeiros para favorecer a descentralização e a regionalização.

30) De acordo com a Portaria No. 399 do Ministério da Saúde de 2006, o Pacto pela Vida propõe como estratégia para Fortalecimento da Atenção Básica, **EXCETO**:

- a) Assumir a estratégia de Saúde da Família como estratégia prioritária para o fortalecimento da atenção básica.
- b) Consolidar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nos pequenos e médios municípios.
- c) Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da rede hospitalar, por meio de estratégias de educação permanente, para melhor orientação dos usuários e encaminhamento à Atenção Básica.
- d) Ampliar e qualificar a estratégia de Saúde da Família nos grandes centros urbanos.
- e) Garantir o financiamento da Atenção Básica como responsabilidade das três esferas de gestão do SUS.

31) Em 1970, Aldrete e Kroulik propuseram um sistema numérico de avaliação pós-anestésica permitindo uma coleta de dados com critério definido realizada pela enfermeira da Recuperação Anestésica (RA). A partir de então, muitas Salas de Recuperação Pós-Anestésicas incorporaram esse sistema de avaliação numérica no exame inicial de admissão do paciente na RA e em intervalos regulares até o momento da alta, sendo o mais utilizado atualmente. A um paciente que movimentava dois membros, desperta a cada solicitação, apresenta dispneia e necessita de administração de oxigênio para manter saturação acima de 90% e mantém pressão arterial em 50% do nível pré-anestésico, o valor desta escala será de

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

32) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise as questões que seguem:

- I. Artigo 196 define saúde como completo estado de bem estar físico, mental e social, devendo ser garantido mediante políticas sociais e econômicas.
- II. Artigo 197 traz como relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros.
- III. Artigo 198 descreve a rede de serviços do SUS como regionalizada e hierarquizada, organizada de maneira descentralizada, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- IV. Artigo 199 declara que a assistência à saúde é livre à iniciativa privada e estas poderão participar de forma complementar ao SUS, tendo preferência às entidades filantrópicas com fins lucrativos.
- V. Artigo 200 detalha as atribuições do SUS e uma delas é a participação no controle, na fiscalização, na produção, no transporte, na guarda e na utilização de substâncias e de produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.

Estão **CORRETAS**, somente, as assertivas

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

33) Na Constituição Federal e na Lei 8142 de 1990 está garantida a participação da comunidade na Gestão do SUS por meio do(da)

- a) Conselho de Saúde.
- b) Conselho Consultivo Popular.
- c) Conselho Comunitário.
- d) Participação Social.
- e) Associação de Usuários.

34) Pode-se afirmar que o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde, a partir do decreto 7.508 de 28 de junho de 2011,

- a) colabora para a organização da atenção de urgência e de emergência.
- b) resultará da integração do plano nacional de saúde.
- c) garante a integralidade da assistência aos usuários.
- d) caracteriza-se pela organização da atenção primária à saúde nos municípios.
- e) pressupõe recursos financeiros disponibilizados pela União para sua execução.

35) De acordo com o Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei n. 8.080/1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências. Quanto ao planejamento da saúde é **CORRETO** afirmar que

- a) o planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local.
- b) o planejamento da saúde não é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- c) no planejamento da saúde, devem ser considerados os serviços e as ações prestados pela iniciativa privada, de forma complementar ou não ao SUS.
- d) o planejamento da saúde em âmbito estadual deve ser realizado a partir das necessidades Estaduais.
- e) no planejamento da saúde, o Mapa da Saúde será utilizado na identificação dos espaços geográficos contínuos constituídos por agrupamentos de Municípios limítrofes.

36) A Política Nacional de Humanização da Atenção e da Gestão da Saúde (PNH) é compreendida como uma política que opera transversalmente em toda a rede do Sistema Único de Saúde. Assim, pode-se afirmar que é

- a) valorizada pela dimensão subjetiva e social nas práticas de atenção e de gestão, apesar de não qualificar para a atenção e a gestão em saúde no SUS.
- b) uma diretriz específica desenvolvida na atenção básica entre os profissionais de saúde para a implementação da gestão participativa.
- c) considerada como estratégia de interferência no processo de produção de saúde, levando-se em conta que sujeitos sociais, quando mobilizados, são capazes de transformar realidades.
- d) uma diretriz específica para a implementação das ações de valorização do trabalho em equipe e de educação permanente na Atenção Especializada.
- e) a participação dos profissionais em ações nos diversos serviços, nas práticas de saúde e nas instâncias do sistema, caracterizando uma construção de cada profissional.

37) Considere as afirmações a seguir:

- I. Infecções em Sítio Cirúrgico (ISC) podem ser definidas como processo infeccioso que acomete exclusivamente tecido, excetuando órgãos e cavidade abordados em procedimentos cirúrgicos.
- II. Clinicamente, a ferida cirúrgica é considerada infectada quando existe presença de drenagem purulenta pela cicatriz. Esta pode estar associada à presença de eritema, edema, calor, rubor, deiscência e abscesso.
- III. Doenças pré-existentes, pacientes adultos em comparação com pediátricos, tipo de cirurgia, presença de drenos e técnica cirúrgica podem ser um dos fatores que determinam as infecções de sítio cirúrgico.
- IV. Feridas potencialmente contaminadas afetam tecidos colonizados por flora microbiana controlada ou tecidos de difícil descontaminação, havendo penetração nos tratos digestivo ou urinário sem contaminação significativa.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

38) A vulnerabilidade dos indivíduos que usam crack pode ser analisada do ponto de vista individual, social e programático. Com relação ao acesso aos serviços de saúde por usuários de crack é **CORRETO** afirmar que

- a) a utilização dos serviços de assistência social é um relato frequente entre os usuários.
- b) menos de 1/3 da população de usuários informou ter acesso a algum tipo de serviço de saúde.
- c) mais da metade dos usuários procuraram serviços que fornecem alimentos gratuitos.
- d) dentre os usuários, os homens acessam mais os serviços de saúde do que as mulheres.
- e) os usuários de crack usam esta droga porque seu interesse em viver está diminuído.

39) Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS) regulamentado pelas Leis Federais 8.080/1990 e 8.142/1990, é **CORRETO** afirmar que

- a) A saúde é um direito fundamental do ser humano e dever do Estado, o que exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- b) O SUS poderá recorrer aos serviços da iniciativa privada quando suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população.
- c) O SUS em seu campo de atuação não inclui a formulação e a execução da política de sangue e seus derivados.
- d) As ações e os serviços de saúde, executados pelo SUS, são organizados de forma centralizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- e) O acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais é uma competência específica da direção municipal do SUS.

40) Analise as seguintes definições, de acordo com a Lei 8080, de 1990:

- I. Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e da circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- II. Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- III. Entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, por meio de ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e à proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e à reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

41) No que concerne ao processo e desafios da Reforma Psiquiátrica (BRASIL, 2005), analise as afirmações abaixo:

- I. A reforma psiquiátrica compreende um conjunto de transformações de práticas, saberes, valores culturais e sociais, no cotidiano da vida das instituições, marcada por impasses, tensões, conflitos e desafios.
- II. Sem a potencialização da rede básica ou atenção primária de saúde, para a abordagem das situações de saúde mental, não é possível desenhar respostas efetivas para o desafio da acessibilidade.
- III. Um dos principais desafios para o processo de consolidação da Reforma Psiquiátrica Brasileira é a formação de recursos humanos capazes de superar o paradigma da tutela do louco e da loucura.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) afirmativa(s)

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

42) Enfermeiras têm que lidar com situações de crise diariamente. Tendo por base os estágios de intervenção em crise, analise as assertivas abaixo:

- I. O estágio de identificação deve priorizar os problemas para os quais o cliente precisa de ajuda.
- II. Quando executamos um plano de ação, devemos trabalhar sobre o significado do evento precipitante da crise.
- III. Para o estabelecimento de rapport, é importante manter contato visual, não se mostrar crítico, e ser flexível.
- IV. Quando lidamos com sentimentos e com emoções, devemos incentivar a expressão dos mesmos e fornecer-lhes validação.

Está(ão) **CORRETA(S)**, apenas, a(s) assertiva(s)

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

43) Em relação às instâncias colegiadas do SUS, é **INCORRETO** afirmar que

- a) a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
- b) o Conselho de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente.
- c) o Conselho de Saúde possui caráter permanente e deliberativo.
- d) a representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências de Saúde é paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- e) o Conselho de Saúde é composto por representantes do governo, prestadores de serviço e usuários.

44) A Lei no 10.216, de 6 de abril de 2001, redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Considerando os direitos da pessoa com transtorno mental, definidos no parágrafo único da legislação, é **CORRETO** afirmar que a essa deve

- a) ter garantido o maior tempo de internação, de acordo com o transtorno mental apresentado.
- b) ter direito à presença médica e de assistente social, em qualquer tempo, para esclarecer a necessidade ou não de sua hospitalização voluntária.
- c) ser tratada, exclusivamente, em serviços comunitários de saúde mental e ter garantia de sigilo nas informações prestadas.
- d) ser tratada em ambiente terapêutico pelos meios mais invasivos possíveis e ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades.
- e) ser tratada com humanidade e respeito e no interesse exclusivo de beneficiar sua saúde, visando a alcançar sua recuperação pela inserção na família, no trabalho e na comunidade.

45) O Programa de Redução de Danos (PRD) constitui uma importante ferramenta para o acompanhamento de usuários de drogas, tendo destaque o Programa de Troca de Seringas (PTS). É **CORRETO** afirmar que

- a) o primeiro Programa de Trocas de Seringas (PTS) que se efetivou no Brasil e na América Latina aconteceu em 1989 na cidade de Salvador.
- b) a década de 80 foi marcada por uma série de projetos de atenção ao uso de drogas injetáveis, incluindo trocas de seringas, em especial, as ações de redução de danos.
- c) as ações dos Programas de Redução de Danos foram iniciadas com os usuários de crack em Virtude de serem uma população com muitas vulnerabilidade sociais.
- d) os olhares das políticas públicas de saúde começavam a se voltar para as pessoas que usavam drogas, pela ameaça de que a epidemia de HIV/AIDS fugisse ao controle a partir desta população.
- e) o PTS pode incentivar o uso de drogas injetáveis, já que fornece material descartável para os usuários de drogas ilícitas.

46) A súmula psicopatológica e o exame psíquico possuem o mesmo conteúdo, sendo a súmula um resumo do exame psíquico. Cheniaux Junior (2011) descreve os elementos que compõem a súmula psicopatológica. Portanto, associe a segunda coluna de acordo com a primeira.

1ª Coluna	2ª Coluna
1 - Prospecção	() Síntese ou integração de todos os processos mentais em determinado momento.
2 - Pragmatismo	() Planejamento que o indivíduo faz quanto à própria vida e reflete a expectativa que ele tem em relação ao futuro.
3 - Sensopercepção	() Capacidade de colocar em prática, de realizar de forma eficaz, aquilo que se deseja ou que foi planejado.
4 - Consciência	() Conhecimento do mundo externo se refere aos objetos reais, àqueles que estão fora de nossa consciência.

A **CORRETA** associação entre as colunas é

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

47) A enfermeira é o profissional fundamental da assistência à saúde em contato direto com a pessoa portadora de transtornos mentais que recebe psicofarmacologia, em especial, nos dispositivos de assistência integral à saúde mental, hospitais dia e internações psiquiátricas. Dentre as medicações mais utilizadas estão os antipsicóticos que atuam no alívio da psicose, da ansiedade e da mania aguda. Estas medicações atuam bloqueando os receptores D2, podendo resultar nos seguintes efeitos colaterais:

- a) Efeitos extrapiramidais
- b) Síndrome setoninérgica
- c) Síndrome de abstinência
- d) Mal hipertensivo
- e) Mal de Parkinson

48) Considerando o disposto na Lei no 10.216, de 6 de abril de 2001, em relação à internação psiquiátrica, é **CORRETO** afirmar que

- a) a internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de vinte e quatro horas, ser comunicada ao Ministério Público pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido, devendo esse mesmo procedimento ser adotado quando da respectiva alta.
- b) a internação psiquiátrica somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado que caracterize os seus motivos. A internação voluntária é um dos tipos de internação psiquiátrica que se dá sem o consentimento do usuário.
- c) a internação involuntária se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro. O término da internação involuntária dar-se-á por solicitação escrita do familiar, ou responsável legal, ou quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.
- d) a internação compulsória é determinada, de acordo com a legislação vigente, pelo médico competente, que levará em conta as condições de segurança do estabelecimento, quanto à salvaguarda do paciente, dos demais internados e funcionários.
- e) a internação voluntária deve ocorrer pela solicitação de familiares e não do próprio paciente.

49) Analise as afirmativas abaixo, considerando as principais síndromes psiquiátricas (CHENIAUX JUNIOR, 2011), indicando a letra “V”, quando se tratar de afirmativa verdadeira, e “F”, quando a afirmativa for falsa.

() Na síndrome paranoide é comum uma sensação vaga e difusa, desagradável, de apreensão ou tensão expectante, que se acompanha de diversas manifestações clínicas, tais como dispneia, taquicardia, tensão muscular, sudorese, tremor.

() No transtorno do pânico, há episódios recorrentes de ansiedade, o paciente pode apresentar muitos sinais e sintomas físicos, dentre eles, palpitação, dor no peito, falta de ar, vertigem, sensação de desmaio, náuseas, calafrios e formigamento.

() O autismo caracteriza-se por um comprometimento global no desenvolvimento infantil. Há grave prejuízo na interação social e na comunicação, além de padrão de comportamento bastante restrito e repetitivo. Na grande maioria dos casos, o nível de inteligência está abaixo do normal.

() A síndrome catatônica caracteriza-se pela presença de um ou mais delírios e de alucinações. Delírios e alucinações frequentemente ocorrem de forma concomitante. Ambos são classificados como sintomas psicóticos, ou seja, sintomas que representam uma perda do juízo de realidade.

A sequência **CORRETA** da análise das assertivas é

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

50) A construção de uma rede comunitária de cuidados é fundamental para a consolidação da Reforma Psiquiátrica, considerando a rede de cuidado em saúde mental. Segundo Brasil (2005), analise as assertivas abaixo:

- I. Há posição estratégica dos Centros de Atenção Psicossocial como articuladores da rede de atenção de saúde mental em seu território, já que articula os recursos existentes em variadas redes: sócio-sanitárias, jurídicas, sociais e educacionais, entre outras.
- II. Os CAPS devem ser complementares ao hospital psiquiátrico. Cabe aos CAPS o acolhimento e a atenção às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, procurando preservar e fortalecer os laços sociais do usuário em seu território.
- III. As equipes da Atenção Básica se apresentam como um recurso estratégico para o enfrentamento de importantes problemas de saúde pública, como os agravos vinculados ao uso abusivo de álcool, de drogas e de diversas outras formas de sofrimento psíquico.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s)

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

PROVA DISCURSIVA

Analise o quadro clínico abaixo e responda à questão nº 01, letras a, b e c.

1) Encontra-se na clínica cirúrgica uma senhora de 70 anos, submetida a uma cirurgia de ostomia. Após exame clínico, a enfermeira traçou os seguintes diagnósticos de enfermagem:

- Imagem corporal conturbada;
- Ansiedade relacionada com a perda do controle intestinal;
- Risco de integridade da pele prejudicada, relacionada com a irritação da pele periestomal pelo efluente;
- Risco de nutrição alterada, menor que os requisitos corporais, relacionada com a prevenção de alimentos que podem provocar desconforto gastrointestinal;
- Risco de déficit do volume de líquidos relacionado com a anorexia e os vômitos e a perda aumentada de líquidos e eletrólitos pelo trato gastrointestinal.

- a) Justifique, com base nas evidências clínicas, os diagnósticos selecionados.
- b) Liste uma meta a ser alcançada para cada diagnóstico.
- c) Prescreva dois cuidados de enfermagem com base nos diagnósticos traçados.

Analise o quadro clínico abaixo e responda à questão nº 02, letras a e b.

2) R.C, 65 anos, 1,60 cm, 54kg, ambulante é atendido na consulta de enfermagem em uma unidade básica de saúde próxima a sua residência. Ao realizar o exame físico, o enfermeiro evidencia tosse, dispneia, inquietação. O cliente informa que há dois dias “viu sangue no catarro” e se queixa de dor no peito e cansaço. Refere diminuição do apetite e perda rápida de peso (aproximadamente 10 kg nos últimos meses). Informou que há um mês apresentou um “início de pneumonia”, mas tratou com medicamentos fornecidos pela vizinha “porque não tem tempo de procurar o médico”. Sinais vitais: PA 138x70, FC 120bpm, FR 35, Tax 36C.

- a) Justifique, com base nas características definidoras dispneia e inquietação, o diagnóstico de enfermagem - Troca de gases prejudicada.
- b) Prescreva quatro intervenções de enfermagem para o cliente, considerando as informações: *“Informou que há um mês apresentou um início de pneumonia, mas tratou com medicamentos fornecidos pela vizinha porque não tem tempo de procurar o médico”*.