

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

**ESCOLA DE ENFERMAGEM ALFREDO PINTO  
EEAP**

**CONCURSO**

**2019**

**CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM NÍVEL DE ESPECIALIZAÇÃO,  
SOB A FORMA DE TREINAMENTO EM SERVIÇO PARA  
ENFERMEIROS,  
NOS MOLDES DE RESIDÊNCIA**

**PROVAS**

**OBJETIVA E DISCURSIVA**

## PROVA OBJETIVA

1) Na lesão renal aguda, por vezes, se utiliza como tratamento a hemodiálise como terapia de substituição renal. Quanto a esta intervenção, considera-se **CORRETO**:

- a) O excesso de líquidos é removido por difusão.
- b) As toxinas e os produtos são removidos por osmose.
- c) Não há necessidade de usar heparina por causa do dialisado.
- d) O dialisador é chamado de rim artificial porque filtra o sangue.
- e) Na ultrafiltração, o líquido se move sob baixa pressão para área de maior pressão.

2) O choque é uma síndrome que, na fase compensatória, é caracterizada por

- a) aumento do débito urinário.
- b) influxo de potássio para a célula.
- c) aumento da resposta simpática.
- d) diminuição da frequência respiratória.
- e) diminuição da contratilidade cardíaca.

3) O suporte ventilatório invasivo, por meio dos ventiladores mecânicos, constitui intervenção invasiva a pacientes sob situação clínica ou cirúrgica. Quanto às modalidades de ventilação mecânica é **CORRETO** afirmar que

- a) na ventilação mandatória contínua, o volume corrente e a frequência respiratória são pré-definidos.
- b) na ventilação mandatória intermitente, o volume corrente não é pré-selecionado, assim como a frequência respiratória.
- c) na ventilação mandatória intermitente sincronizada, o paciente não consegue respirar espontaneamente e sempre precisa do ventilador nas incursões.
- d) na ventilação com suporte pressórico conforme ocorre o aumento da força muscular do paciente, aumenta-se, também, o suporte pressórico.
- e) na ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas, tem-se o disparo pela pressão, ciclada a volume e limitada a tempo.

4) O monitoramento hemodinâmico invasivo faz-se necessário para avaliação da função cardiovascular em pacientes em estado crítico. A estrutura técnica do sistema para a obtenção de parâmetros clínicos fidedignos baseia-se **CORRETAMENTE** no seguinte procedimento:

- a) manter o transdutor de pressão na altura do eixo flebostático.
- b) usar um transdutor para converter a pressão em sinal mecânico.
- c) realizar as medidas das pressões somente sob cabeceira em zero grau.
- d) garantir que o soro fisiológico esteja sob pressão equivalente a 200mmHg.
- e) prevenir a obstrução do sistema com administração contínua de 30ml de soro.

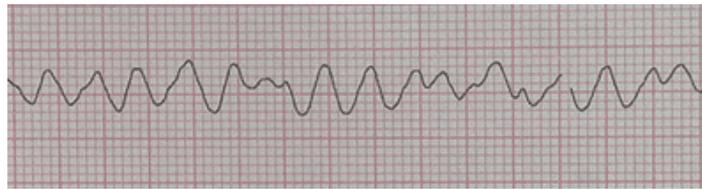
5) Temos na Unidade de Terapia intensiva um paciente com quadro de infecção pulmonar, o qual está fazendo uso de 1500mg de Cefalotina (Keflin®). Dispõe-se de frascos de 1g de Cefalotina. Para preparar a medicação prescrita, a enfermeira pegou 2 frascos de Cefalotina e diluiu cada um, em 5ml de água destilada. Para atender à prescrição a enfermeira deverá aspirar do primeiro e do segundo frascos, respectivamente;

- a) 0,5 ml e 2,5ml
- b) 2,0 ml e 5,0 ml
- c) 3,0 ml e 4,0ml
- d) 5,0 ml e 2,5ml
- e) 5,0 ml e 5,0 ml

6) Para um paciente em choque cardiogênico foram prescritos 200ml de solução glicosada a 5% e 5 ampolas de dopamina com 10ml/50mg cada a serem infundidos em 12 horas. Para atender à prescrição, o enfermeiro deverá controlar o gotejamento da infusão a

- a) 7 mgts/min
- b) 14 mgts/min
- c) 21 mgts/min
- d) 28 mgts/min
- e) 35 mgts/min

7) Ao admitir o plantão na Unidade Coronariana o enfermeiro constatou que o paciente G.D.F apresentava o seguinte traçado eletrocardiográfico:



Ele deverá implementar cuidados de enfermagem para assistir a seguinte arritmia:

- a) Assistolia
- b) Bradicardia
- c) Fibrilação Ventricular
- d) Taquicardia Ventricular
- e) Bloqueio Atrioventricular

8) Correlacione a primeira coluna com a segunda:

1ª Coluna	2ª Coluna
1. Propofol	( ) Anticonvulsivante, antiepiléptico, antinevrálgico.
2. Diltiazem	( ) Anti-hipertensivo, antianginoso, bloqueador do canal de cálcio.
3. Dopamina	( ) Vasopressor; adrenérgico, simpaticomimético.
4. Fenitoína	( ) Anestésico de curta duração, hipnótico.
5. Manitol	( ) Diurético, antiglaucomatoso.

A sequência **CORRETA** é a seguinte:

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

9) Durante o exame físico, a enfermeira constata que seu cliente apresenta-se incapaz de executar movimentos e gestos finos e precisos. Ele tenta realizar o movimento e tem habilidade física para isso, mas não consegue devido ao seguinte distúrbio neurológico:

- a) Afasia
- b) Disartria
- c) Apraxia
- d) Dislexia
- e) Agnosia

**10)** Analise as afirmações abaixo e assinale a opção **CORRETA** que contém as diretrizes da política nacional de atenção psicossocial para crianças e de adolescentes.

- I. A criança e o adolescente são sujeitos de fala ativa, responsáveis por sua demanda de cuidado, independente da presença dos responsáveis.
- II. A demanda deve ser absorvida, acolhida e ouvida nos locais apropriados. Por isso, problemas com álcool e outras drogas devem ser prontamente encaminhados para a clínica AD (álcool e drogas).
- III. Os casos de difícil manejo devem ser atendidos pela rede intersetorial, em especial, as crianças e os adolescentes com problemas com o álcool e outras drogas.
- IV. construção compartilhada das demandas de cuidado devem ser feitas pelo técnico de referência do CAPSij em direção à família, à escola e à comunidade.

Estão **CORRETAS** as afirmações:

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

**11)** O processo de enfermagem consiste em seis etapas que devem direcionar para mudanças nas respostas físicas e comportamentais do cliente. Em relação aos padrões da prática para enfermeiras psiquiátricas/saúde mental é **CORRETO** afirmar que

- a) as intervenções ou as prescrições são executadas, levando-se em consideração o nível de prática, a formação e a certificação da enfermeira.
- b) o diagnóstico de enfermagem deve ser baseado nos julgamentos clínicos sobre as respostas do indivíduo, da família e da comunidade, conforme os sistemas de classificação vigentes: NANDA, CID-10 e DSM-V.
- c) a avaliação final deve ser feita para identificar o progresso dos resultados esperados, que deve incluir dados coletados a partir de aplicação de um instrumento de anamnese psiquiátrica.
- d) o planejamento inclui a elaboração de um plano de cuidados padronizado, aplicável a diferentes clientes, desenvolvido pela equipe interdisciplinar.
- e) as prescrições de enfermagem são feitas de forma colaborativa a partir da avaliação e da prescrição de diferentes profissionais de saúde.

**12)** O autismo ou o transtorno autístico é caracterizado por um retreinamento da criança para dentro de si mesma e para o mundo de fantasia criado por ela. Em relação ao plano de cuidados para crianças com transtorno do espectro autístico é **CORRETO** afirmar que

- a) crianças autistas com risco de automutilação devem ser trabalhadas individualmente.
- b) o reforço positivo deve ser aplicado em casos de crianças autistas com risco de automutilação.
- c) deve ser feita a rotatividade de cuidadores para crianças autistas cuja comunicação verbal está prejudicada.
- d) o uso de espelhos, de desenhos e de fotografias são recursos utilizados com crianças autistas com interação social prejudicada.
- e) o uso de capacetes, de luvas acolchoadas ou de protetores para os braços pode oferecer proteção quando existe risco de interação social prejudicada.

**13)** A rede de Atenção psicossocial (RAPS) foi instituída pela Portaria MS/GM nº 3.088, de 23/12/2011. É objetivo da RAPS

- a) regular a porta de entrada dos casos de crise e de difícil manejo no lugar dos Centros de Atenção Psicossocial.
- b) encaminhar os casos da APS (Atenção Primária em Saúde) relacionados aos grupos mais vulneráveis (crianças, adolescentes, jovens, pessoas em situação de rua e populações indígenas).
- c) definir os casos prioritários que devem ser prontamente avaliados e encaminhados aos serviços de desintoxicação.
- d) garantir a internação de longa permanência das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas.
- e) promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, de álcool e de outras drogas e de suas famílias ao ponto de atenção.

**14)** O Coma Mixedematoso corresponde à forma avançada de

- a) Bócio Tóxico.
- b) Hipotireoidismo.
- c) Neoplasia renal.
- d) Síndrome de *Cushing*.
- e) Hiperparatireoidismo.

**15)** Um indivíduo portador de *Diabetes Mellitus* tipo 2 está sujeito a desenvolver complicações em consequência da hiperglicemia. O resultado de complicações a longo prazo são

- a) Fadiga, retinopatia, polifagia.
- b) Poliúria, polidipsia e polifagia.
- c) Cetoacidose, poliúria, polidipsia.
- d) Polidipsia, oligúria, hipoglicemia.
- e) Retinopatia, neuropatia periférica, doença vascular periférica.

**16)** Os objetivos da tração incluem a redução dos espasmos musculares, dor, realinhamento das fraturas ósseas e correção de deformidades. Embora tenha tido seu uso recente diminuído, ainda é possível encontrarmos clientes sob uso de diferentes tipos de tração nas Unidades Cirúrgicas. Tal procedimento requer habilidades do enfermeiro na utilização das mesmas. Dentre os princípios do uso efetivo da tração está a importância da garantia da contração. Para que a contração ocorra é essencial o/a

- a) garantia de o peso tracionado corresponder ao peso corporal.
- b) adequado posicionamento do cliente no leito com ajustes no leito, se necessário.
- c) orientação para que o paciente deambule pelo menos durante uma hora por dia.
- d) uso de medicamentos analgésicos que permitam o seu uso por tempo prolongado da tração.
- e) uso de pesos relativos a 50% do peso corporal pelo maior tempo possível da internação hospitalar.

**17)** No pós-operatório, as intervenções de enfermagem são para promover a cicatrização da ferida e o manejo com drenos cirúrgicos. Os drenos se configuram desta maneira, como tubos que saem da área peri-incisional até um sistema de vácuo portátil cujo princípio é

- a) garantir meio asséptico na realização do curativo.
- b) garantir um meio úmido o suficiente para cicatrização da ferida.
- c) aumentar a quantidade de sangue sobre a ferida por meio do sistema de drenagem.
- d) permitir visualização do tipo de exsudato sem a necessidade de visualização da ferida.
- e) possibilitar o extravasamento de líquido que poderia servir como meio de cultura para bactérias.

**18)** A cicatrização da ferida cirúrgica pode ocorrer de três maneiras: cicatrização por primeira intenção, segunda intenção e terceira intenção. Dentre os fatores que afetam a cicatrização das feridas, podem ser destacados estressores da ferida, denominados, assim, por produzirem tensão sobre as mesmas. Estes fatores são conhecidos como

- a) Acidose, Hipóxia, Sepsis e dor.
- b) Trombose venosa profunda (TVP) e dor.
- c) Corpos estranhos e acúmulo de secreções.
- d) Vômitos, Manobra de Valsalva, Tosse intensa e esforço.
- e) Medicamentos corticosteroides, anticoagulantes e antibióticos de amplo espectro.

**19)** A fixação externa constitui um método de imobilização que se utiliza de fios percutâneos posicionados no tecido ósseo e ligados a conectores externos. O avanço tecnológico permitiu o incremento do material, da estabilidade e das técnicas operatórias, constituindo hoje um valioso instrumento no tratamento de fraturas e de diversas patologias ósteo-articulares. Ao assistir um cliente com este dispositivo, o enfermeiro deve estar atento às questões envolvidas para um Cuidado de Enfermagem seguro. Desta forma, a preocupação em observar o estado neurovascular visa a identificar precocemente a Síndrome compartimental. Sobre esta avaliação, pode-se afirmar que

- a) deve ser executada a cada 24 horas pelo enfermeiro responsável pelo cliente.
- b) deve ser feita durante o curativo dos pinos de fixação, pelo menos uma vez ao dia e registrada no prontuário.
- c) deve ser realizada a cada 2 a 4 horas, com comunicação imediata ao médico, em caso de alterações no exame físico.
- d) deve ser feita, apenas, pelo cirurgião ortopédico pelo conhecimento sobre a inserção dos pinos e conduta a ser adotada.
- e) deve ser realizada a cada 12 horas durante o período de internação hospitalar, sendo feita comunicação imediata ao médico em caso de alterações no exame físico.

**20)** De acordo com o Decreto n° 7.508/2011 que regulamenta a Lei n.º 8.080/1990 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde – SUS, assinale a opção **CORRETA** quanto à articulação interfederativa:

- a) As Comissões Intergestores pactuarão referências das regiões intraestaduais e interestaduais de atenção à saúde para o atendimento da integralidade da assistência.
- b) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio das Redes de Atenção à Saúde.
- c) A Comissão Intergestores Regional é vinculada às Secretarias Municipais de Saúde para efeitos administrativos e operacionais, devendo observar as diretrizes da CIB.
- d) A pactuação do planejamento integrado das ações e de serviços de saúde municipais, em razão do compartilhamento da gestão regional, será de competência exclusiva da CIT.
- e) As comissões Intergestores compreendem um conjunto de ações e de serviços de saúde para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.

**21)** Pode-se afirmar que a organização do SUS, a partir do Decreto 7.508 de 28 de junho de 2011, deve ocorrer pelas Regiões de Saúde. Quanto à instituição das Regiões de Saúde é **CORRETO** afirmar que

- a) a Região de Saúde é instituída pelo conjunto de serviços que garantam o planejamento integral do SUS.
- b) para instituir uma Região de Saúde, a CIB deve definir os serviços que garantem a integralidade e a gestão do SUS.
- c) a instituição das Regiões de Saúde deve respeitar o espaço geográfico contínuo dos municípios limítrofes dentro de cada estado.
- d) a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, atenção hospitalar, e atenção psicossocial.
- e) as Regiões de Saúde situadas em áreas de fronteira com outros países deverão respeitar as normas que regem as relações internacionais.

**22)** A Rede de Atenção à Saúde tem como finalidade garantir a integralidade da assistência à saúde. Para tanto, o Decreto nº 7.508/2011 considera Rede de Atenção à Saúde como

- a) a referência do usuário nas redes regional, interestadual e nacional.
- b) o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes.
- c) o conjunto de ações e de serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente.
- d) a integração dos planos de saúde dos entes federativos, tendo como fundamento as pactuações.
- e) o acordo de colaboração firmado entre entes federativos para organizar os serviços de saúde.

**23)** O Sistema Único de Saúde é constituído pela conjugação das ações e dos serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo organizado de forma regionalizada e hierarquizada. De acordo com o Decreto 7.508/2011, é **CORRETO** afirmar que

- a) o Mapa da Saúde caracteriza-se pelo conjunto de ações e de serviços de saúde articulados em níveis de complexidade ofertados pelo SUS e, de forma complementar, pela iniciativa privada.
- b) os Serviços Especiais de Acesso Aberto são serviços de saúde específicos para o atendimento da pessoa que, em razão de agravo ou de situação laboral, necessita de atendimento especial.
- c) o processo de planejamento da saúde deverá ser compartilhado regionalmente, do nível estadual até o municipal, ouvidas as comissões intergestoras.
- d) as Regiões de Saúde são consideradas como descrições geográficas constituídas por municípios limítrofes com a finalidade de monitorar o desempenho a partir de indicadores.
- e) o Protocolo Clínico e a Diretriz Terapêutica estabelecem os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS a serem seguidos pelos gestores municipais.

**24)** No Brasil, o câncer de colo do útero é o terceiro tipo de câncer mais comum entre as mulheres. Entre as razões que levam a uma baixa cobertura no rastreamento do câncer de colo do útero encontra-se a dificuldade de acesso e de acolhimento. Para tanto, a coleta do exame de prevenção do câncer do colo uterino deve ser oferecido às mulheres, devendo o rastreamento ser realizado

- a) a partir dos 25 anos, independente do início da atividade sexual, e repetido, anualmente, independente do resultado de exames anteriores.
- b) em qualquer faixa etária, desde que a mulher tenha iniciado a atividade sexual, e repetido, a cada três anos, se os dois primeiros exames anuais forem normais.
- c) a partir dos 19 anos, desde que a mulher tenha iniciado a atividade sexual, e repetido, a cada dois anos, se os dois primeiros exames anuais forem normais.
- d) a partir de 25 anos em todas as mulheres que iniciaram atividade sexual, a cada três anos, se os dois primeiros exames anuais forem normais.
- e) a partir dos 19 anos, independente do início da atividade sexual, e repetido, anualmente, independente do resultado de exames anteriores.

**25)** O auxílio à concepção pode ocorrer de diferentes formas. Uma delas é disponibilizar e incentivar a avaliação pré-concepcional, objetivando identificar fatores de risco ou doenças que possam alterar a evolução normal de uma futura gestação. Considerando esses procedimentos é **INCORRETO**

- a) orientar sobre hábitos alimentares saudáveis e peso adequado da mulher.
- b) orientar sobre os riscos do tabagismo, drogas ilícitas e do uso de bebidas alcoólicas na gestação.
- c) oferecer a realização do teste anti-HIV ao casal. Em caso de teste positivo em um dos parceiros ou nos dois, prestar esclarecimentos sobre os tratamentos disponíveis e esclarecer sobre os riscos.
- d) orientar quanto ao uso de medicamentos e, se necessário, mantê-los, realizar substituição para drogas com menores efeitos sobre o feto.
- e) investigar sorologias de rubéola e hepatite B no casal. Em caso de resultados negativos, providenciar a imunização prévia da mulher.

**26)** No contexto da violência sexual, a possibilidade de uma gravidez representa uma segunda forma de violência, para a maioria das mulheres. Nesses casos, deve ser oferecida à vítima a opção da anticoncepção de emergência, fazendo-se necessária a prescrição, **EXCETO** na seguinte condição:

- a) contato certo com sêmen.
- b) contato duvidoso com sêmen.
- c) uso regular de anticoncepcional injetável.
- d) independente do período do ciclo menstrual.
- e) ocorrência de coito com ejaculação vaginal.

**27)** A vacinação durante a gestação objetiva não somente a proteção da gestante, mas também do feto. Portanto, na primeira consulta de pré-natal é necessário conhecer o calendário de vacinação da mulher. Desta forma, é **CORRETO** afirmar que

- a) a vacina contra a influenza é recomendada a partir da 20ª semana gestacional e durante todo o ano.
- b) a vacina contra a hepatite B deve ser administrada em qualquer período gestacional, independente de resultado do HBsAg.
- c) a dose de dTpa não necessita ser administrada em todas as gestações, desde que a mulher tenha sido vacinada nos últimos 5 anos.
- d) na ausência de registro de dT, deve-se iniciar o esquema vacinal precocemente, com 3 doses, garantindo na última, uma dose de dTpa, pelo menos 20 dias antes do parto.
- e) na ausência de registro de dT, deve-se iniciar o esquema vacinal a partir da 20ª semana de gestação, com 3 doses, garantindo a última, pelo menos 20 dias antes do parto.

**28)** Para promover a atenção integral à saúde de crianças e de adolescentes com direitos violados, o Ministério da Saúde estabeleceu a “Linha de Cuidado para a Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e Suas Famílias em Situação de Violência”. Com relação às ações da Linha de Cuidado, identifique as afirmativas abaixo como verdadeiras (**V**) ou falsas (**F**).

- ( ) orienta ações e serviços de respostas imediatas nas dimensões do acolhimento, do atendimento, da notificação e do seguimento na rede nos três níveis de atenção à saúde.
- ( ) oferece diretrizes aos profissionais de saúde para a identificação de sinais de alerta e de sintomas de violências para o desenvolvimento de ações de promoção da saúde, de prevenção de violências e promoção da cultura de paz.
- ( ) avança em direção à necessidade da atuação na perspectiva de redes de atenção à saúde.
- ( ) exige a continuidade do cuidado na rede de proteção social a todas as crianças e adolescentes que já tiveram seus direitos violados.

A sequência **CORRETA** é

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

**29)** É considerado(a) como Fator de Risco selecionado para distúrbios renais ou urológicos

- a) Cefaleia.
- b) Dor plantar.
- c) Hematêmese.
- d) Sexo masculino.
- e) Hipertensão Arterial.

**30)** Uma mulher sexualmente ativa procura a Unidade Básica de Saúde para exame ginecológico com queixa de ferida indolor em vulva, percebida durante higiene íntima. Ao ser examinada pelo enfermeiro, ele detecta lesão única com borda endurecida em grandes lábios. Foi realizado teste rápido para sífilis com resultado reagente. A conduta **CORRETA** inicial é solicitar VDRL e tratar a mulher com

- a) Penicilina G benzatina, 2,4 milhões UI, IM, dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo).
- b) Penicilina G benzatina, 2,4 milhões UI, IM, três doses (1,2 milhão UI em cada glúteo).
- c) Benzilpenicilina Procaína, 600 mil UI, IM, dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo).
- d) Sulfametoxazol 800 mg, 2x/dia, VO, por 7 dias.
- e) Azitromicina 1g, VO, por 7 dias.

**31)** A criança pode apresentar manifestações de ansiedade devido à separação. Pode-se destacar que a criança, na fase denominada desapego,

- I. mostra interesse aumentado pelo ambiente, interage com estranhos ou com cuidadores conhecidos.
- II. forma relacionamentos novos, porém superficiais. Parece feliz.
- III. representa um ajuste superficial à perda que, geralmente, ocorre após separação prolongada dos pais.
- IV. percebe a hospitalização como punição pelos seus erros.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, nas assertivas

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

**32)** Os cuidados intensivos de enfermagem ao recém-nascido de baixo peso envolvem os princípios da termorregulação, de modo a prevenir as sérias repercussões fisiológicas da hipotermia e os riscos adicionais de aumento de morbimortalidade nessa população neonatal. São repercussões da hipotermia neonatal, **EXCETO**:

- a) Hipoxia.
- b) Hiperoxia.
- c) Hipoglicemia.
- d) Acidose metabólica.
- e) Aumento do metabolismo.

**33)** A pneumonia é a infecção do parênquima pulmonar comum em crianças, principalmente na primeira infância. Dentre os sintomas gerais de pneumonia bacteriana, destacam-se:

- a) Fibromialgia, dor e calafrios.
- b) Fibromialgia, sonolência, sibilância, tosse.
- c) Febre, sonolência, pleurodinia, cianose na fase inicial.
- d) Febre, mal estar, tosse, respiração rápida e superficial.
- e) Febre alta, pleurodinia, dor abdominal, cianose na fase inicial.

**34)** Os catéteres centrais de inserção periférica (CCIP) são amplamente utilizados pelos enfermeiros nas unidades pediátricas, principalmente por, evitar múltiplas punções e possibilitar menos complicações. Este dispositivo é indicado, preferencialmente, para

- a) infusão de soluções hiposmolares.
- b) administração de soluções salinas somente.
- c) terapias de curto prazo, como medicações em bolus.
- d) administração de medicamentos não irritantes para o vaso.
- e) terapia de prazo moderado a longo, como a nutrição parenteral total.

**35)** A neurocirurgia está indicada para pacientes cuja epilepsia resulta de

- a) tumores, distúrbios metabólicos ou cistos.
- b) distúrbios metabólicos e anomalias vasculares intracranianos.
- c) tumores, abscessos ou anomalias vasculares intracranianos.
- d) abscessos, intoxicação por substâncias psicoativas ou distúrbios metabólicos.
- e) anomalias vasculares intracranianos, cistos ou intoxicação por substâncias psicoativas.

**36)** Nos casos de convulsões refratárias aos medicamentos em pacientes com crises focais, pode-se implantar um estimulador do nervo vago, a fim de controlar e de reduzir a atividade convulsiva. Neste sentido, a complicação do uso desse dispositivo é caracterizada por

- a) cefaleia.
- b) rouquidão.
- c) sonolência.
- d) sangramento.
- e) distúrbios idiossincráticos.

**37)** O transplante de rim envolve transplantar um rim de doador vivo ou doador morto para um receptor que não apresenta mais a função renal. Desta forma, o objetivo do cuidado pós-operatório consiste em manter a homeostasia até que o rim transplantado esteja funcionando adequadamente. A rejeição hiperaguda é causada por uma reação em

- a) 06h
- b) 24h
- c) 2 dias
- d) 3 dias
- e) 5 dias

**38)** A estimulação encefálica profunda (EEP) substitui, em grande parte, os procedimentos ablativos no tratamento cirúrgico da doença de Parkinson. A estimulação dessas áreas envolve

- I. aumento da liberação de dopamina.
- II. bloqueio da liberação anticolinérgica.
- III. inibição da liberação de dopamina.
- IV. inibição da monoamina oxidase.

As afirmativas **CORRETAS** são

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

**39)** Sra J.C.S., 57 anos, encontra-se na Unidade de Recuperação Pós-Anestésica (URPA), em pós-operatório imediato de tireoidectomia total. Apresenta-se em condições de mover dois membros, respira profundamente, pressão arterial 20% do nível pré-anestésico, desperta ao ser chamada e mantém saturação de Oxigênio a 93% em ar ambiente. De acordo com a escala de Aldrete modificada, a pontuação que a paciente apresenta é

- a) 6.
- b) 7.
- c) 8.
- d) 9.
- e) 10.

**40)** De acordo com a taxonomia da NANDA Internacional (2015-2017), o diagnóstico de enfermagem é definido como *“vulnerabilidade a mudanças físicas e anatômicas inadvertidas em consequência de postura ou equipamento usado durante procedimento invasivo/cirúrgico, que pode comprometer a saúde”* é conhecido como Risco de

- a) lesão térmica.
- b) hipotermia perioperatória.
- c) resposta alérgica ao látex.
- d) integridade tissular prejudicada.
- e) lesão por posicionamento perioperatório.

**41)** De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada nº 15/2012, o processo físico ou químico que destrói microrganismos patogênicos na forma vegetativa, microbactérias, a maioria dos vírus e dos fungos, de objetos inanimados e superfícies é denominado

- a) limpeza.
- b) pré-limpeza.
- c) desinfecção de alto nível.
- d) desinfecção de nível intermediário.
- e) processamento de produto para saúde.

**42)** Durante o período intraoperatório, após administração de anestesia inalatória, o paciente apresenta taquicardia, arritmias ventriculares, hipotensão, diminuição do débito cardíaco e elevação da temperatura corporal de 1°C a cada 5 minutos. Tal complicação é denominada

- a) Hipotermia.
- b) Asbestose.
- c) Hipertermia Maligna.
- d) Coagulação Intravascular Disseminada.
- e) Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica.

**43)** São agentes etiológicos causadores da Hepatite que podem ser transmitidos por via parenteral

- a) HBV, HAV, HDV
- b) HAV, HBV, HDV
- c) HBV, HDV, HEV
- d) HBV, HCV, HDV
- e) HBV, HAV, HEV

**44)** A Hiperglicemia Matinal é a ocorrência de um nível elevado de glicemia ao despertar pela manhã, que pode estar associada aos seguintes fatores

- a) Efeito Somogyi, Lipodistrofia, Hipoglicemia.
- b) Neuropatia autônoma, Efeito Somogyi, Declínio da Insulina.
- c) Fenômeno do Amanhecer, Polifagia, Doença Renal Crônica.
- d) Fenômeno do amanhecer, Efeito Somogyi, Declínio da Insulina.
- e) Doença vascular encefálica, Fenômeno do amanhecer, Declínio da Insulina.

**45)** O fenômeno que se refere a uma reação localizada, na forma de lipoatrofia ou lipo-hipertrofia, nos locais de aplicação de insulina, recebe o nome de

- a) Polidipsia.
- b) Lipodistrofia.
- c) Hipoglicemia.
- d) Hiperglicemia.
- e) Resistência Insulínica.

**46)** Vários produtos disponíveis no mercado possuem enzimas que o corpo naturalmente produz, sendo chamados de debridantes enzimáticos. A sua utilização, em geral, faz-se junto a curativos oclusivos. Sobre estes, é **INCORRETO** afirmar que

- a) em geral, a ferida é mantida úmida em curativos oclusivos.
- b) hidrogéis são adequados para feridas superficiais como úlceras venosas com drenagem.
- c) escaras e resíduos necróticos são amolecidos, liquefeitos e separados no leito da ferida em curativos oclusivos.
- d) o debridamento enzimático empregado sob o curativo oclusivo produz um odor fétido indicativo de infecção na ferida.
- e) hidrocoloides constituem uma boa opção para feridas exudativas permitindo debridamento e formação de tecido de granulação.

**47)** Um dos graves desvios de saúde que podem acometer pacientes internados em Unidade de Terapia Intensiva é a Cetoacidose Diabética. Causada por ausência ou quantidade acentuadamente inadequada de insulina, pode apresentar diversas manifestações e achados clínicos, **EXCETO**:

- a) desidratação
- b) hiperglicemia
- c) turvação visual
- d) baixo bicarbonato sérico
- e) discreta elevação do pH

**48)** A síndrome de Guillain-Barré comumente leva pacientes a serem admitidos em Unidades de Terapia Intensiva. Dentre os sintomas neurológicos iniciais desta patologia, destacam-se

- a) parestesia e fraqueza muscular nas pernas.
- b) plegia e dormência em membros inferiores.
- c) dor persistente em costas e panturrilhas.
- d) paralisia dos membros superiores.
- e) paralisia dos músculos oculares.

**49)** Sr<sup>a</sup> Maria, 71 anos, com histórico de *diabetes mellitus*, sem acompanhamento em consultas de enfermagem a cerca de 02 anos, entra na unidade de emergência com quadro de polidipsia, diurese frequente, fadiga, náusea e dor abdominal. Ao exame, a enfermeira detecta glicemia de 370mg/dl, pele desidratada e hálito cetônico. No exame físico, é percebida redução de pelos na perna, pulso pedioso diminuído, com extremidades dos pés frias e hipocoradas. A partir deste quadro apresentado, Sr<sup>a</sup> Maria pode apresentar

- a) hiperglicemia e neuropatia autonômica.
- b) hiperglicemia e doença vascular cerebral.
- c) cetoacidose diabética e neuropatia autonômica.
- d) síndrome hiperglicêmica hiposmolar não cetótica.
- e) cetoacidose diabética e indícios de doença vascular periférica.

**50)** A diarreia é a complicação mais comum das alimentações enterais. Sobre esta complicação é **CORRETO** afirmar que

- a) os antibióticos devem ser suspensos, caso estejam sendo administrados por via venosa.
- b) os antibióticos que estejam sendo oferecidos por via nasoentérica devem ser suspensos.
- c) o uso de uma fórmula com maior quantidade de lipídios pode ajudar a conter a diarreia.
- d) o aumento da velocidade de infusão do alimento pela sonda nasoentérica é uma indicação nos casos de diarreia.
- e) o fornecimento de um produto para auxiliar na absorção como o Metamucil é uma medida para reparar quadros diarreicos.

## PROVA DISCURSIVA

Leia, atentamente, os enunciados e responda às questões nº 1 e nº 2:

### Questão nº 1

*“Na atualidade, coloca-se cada vez mais ênfase na saúde, na promoção da saúde, no bem-estar e no autocuidado”*  
SMELTZER SC. et al. Brunner & Suddarth. *Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica*.  
13ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2016

*“Os dispositivos móveis oferecem oportunidade única para capturar e monitorar dados de saúde e estilo de vida dos usuários remotamente, contudo ainda não está claro até que ponto a adesão dos participantes a estas práticas é adequada e eficaz”*

SHAW, R.J. et al. Mobile health devices: will patients actually use them?  
J Am Med Inform Assoc. v. 23, n. 3, 2016.

Homem adulto de 53 anos foi admitido no setor de pronto atendimento após realizar meia maratona, com queixa de dispneia, cansaço, náusea, dor epigástrica e parestesia nos membros inferiores. Com histórico de hipertensão arterial, *Diabetes Mellitus* e gastrite, refere que atualmente alterna o uso de insulina, hipoglicemiantes orais e anti-hipertensivos com chás e produtos naturais. Segue dieta hiperproteica e com consumo liberado de frutas e verduras, restrição de glúten e lactose, para redução do peso. Informa que há um ano não é atendido por um profissional de saúde, porque as consultas estavam demorando muito para serem agendadas. Faz uso de um “aplicativo de celular para o controle da saúde”, baseando-se, a partir dos resultados do aplicativo, para o ajuste de sua dieta, da quantidade e do tipo do medicamento utilizado e da intensidade da atividade física. O homem informa estar muito satisfeito com esse método e que essa foi a melhor maneira de “cuidar da saúde”, pois se sente “mais seguro”. Refere sentir-se bem durante a maior parte do tempo, atribuindo o “mal estar” do momento a temperatura elevada à hora da corrida.

Pressão arterial: 180x 105 mmHg; FC: 115bpm; R: 21 irpm; EVA 6/10. IMC: 37

Resultados dos exames laboratoriais: Glicemia: 108mg/dl; Insulina: 27 mU/L; HDL: 37 mg/dl; LDL 367 mg/dl; ureia: 65 mg/dl; creatinina 1,5 mg/dl; Troponina I 0.02 ng/mL.

Considere, neste caso, o Modelo Assistencial Centrado no Paciente.

- Liste cinco riscos que o paciente apresenta, correlacionando-os com a clínica apresentada.
- Elabore, com base nos riscos apresentados, um plano de cuidados com cinco resultados esperados e cinco intervenções de enfermagem.
- Cite duas estratégias utilizadas pelo enfermeiro, para este caso, objetivando a promoção do autocuidado.

### Questão nº 2

Idoso, 93 anos, hipertenso (em tratamento medicamentoso), com história de queda da própria altura há 2 dias, sendo levado pela SAMU para emergência do HMLJ, com dor (escala visual analógica – EVA 3), edema (++/+4) em coxa esquerda (E) e rotação externa do pé, sendo diagnosticado com fratura do fêmur E. Transferido na mesma data para a enfermaria de ortopedia, iniciou rotina pré-operatória (exames e avaliação) para cirurgia de Artroplastia Total de Quadril (ATQ) E.

Ao exame: lúcido, respondendo às solicitações verbais com clareza e coerência, com prótese dentária superior e inferior, hipertenso (140X90mmHg), hipocorado, hipo-hidratado, anictérico, acianótico, eupneico e afebril. Tórax em tonel. Abdome plano, peristáltico, flácido e indolor a palpação superficial e profunda. MMII com presença de varizes e hiperemia distal. Apresenta equimose em quadril E, edema em coxa (++/+4) e pé em rotação externa. Pulso femoral E e poplíteo cheios e palpáveis, tibial posterior e pedioso com enchimento lentificado.

No dia seguinte, foi submetido ao procedimento cirúrgico retornando a enfermaria estável, HV em antebraço D, perveo, com curativo cirúrgico em região látero-posterior da coxa E externamente limpo e seco, edema (++/+4) em MIE, pulsos palpáveis. No fim do plantão iniciou quadro de dispneia, dor torácica e taquicardia.

- Descreva as intervenções de enfermagem para este idoso em pré-operatório de ATQ com as devidas justificativas.
- Pensando na sintomatologia descrita no CTI, associado a toda história do idoso, descreva os cuidados para esta complicação ao idoso em pós-operatório de ATQ E.