

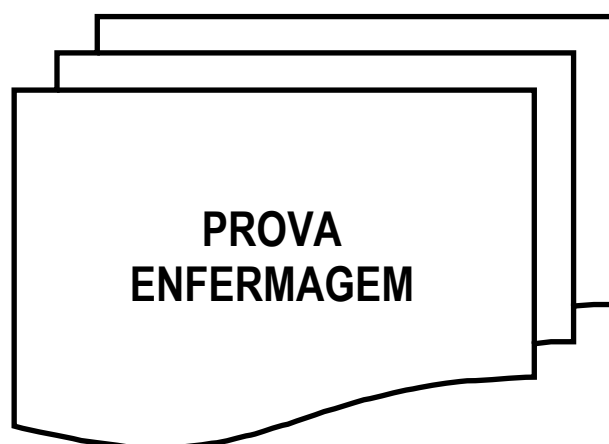
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
UNIRIO**

**HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE - HUGG  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO - PROPGPI**

**PROCESSO SELETIVO DISCENTE**

**2020**

**RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE**



**1)** O trabalho em saúde, realizado sempre mediante o encontro entre trabalhador e usuário, é centrado no trabalho vivo em ato, que, por sua vez, tem por característica a

- a) normatividade.
- b) incerteza.
- c) totalidade.
- d) efetividade.
- e) descontextualidade.

**2)** A integralidade na saúde é polissêmica. Os quatro (4) eixos fundamentais relacionados são conhecidos como

- a) Assimetria, Eficácia, Avaliação e Decisão.
- b) Hierarquização, Eficácia, Articulação e Finalidade.
- c) Otimização, Necessidade, Assimetria e Avaliação.
- d) Necessidade, Finalidade, Articulação e Interação.
- e) Interação, Hierarquização, Avaliação e Decisão.

**3)** A Educação Interprofissional na Saúde (EIP) se compromete com o/a

- a) planejamento normativo.
- b) exercício de liderança.
- c) fazer colaborativo.
- d) visão protocolar.
- e) ampliação da produtividade.

**4)** Pode-se afirmar que, diante da ocorrência de uma falha, no que tange à Segurança do Paciente,

- a) a prestação de contas é universal e recíproca.
- b) a investigação visa à identificação do principal responsável.
- c) a manutenção do sigilo institucional é fundamental para evitar pânico.
- d) a resolução do problema é hierárquica.
- e) a punição dos responsáveis é uma medida preventiva necessária.

**5)** É desafio primordial para o fomento da cultura de Educação Permanente nos serviços de saúde a seguinte atitude:

- a) definir temas e organizar atividades educativas contínuas para os seus profissionais.
- b) garantir a participação de seus profissionais nos cursos, treinamentos e capacitações patrocinadas pelo grupo local de desenvolvimento de pessoas.
- c) investir para melhorar o ranking no status de pesquisa e de publicações de seus profissionais.
- d) estabelecer parcerias com instituições acadêmicas que possam proporcionar cursos de pós-graduação (*stricto e lato sensu*) aos seus profissionais.
- e) criar espaços reflexivos coletivos na problematização do processo cotidiano de trabalho e de cuidado.

**6)** Quanto à Reforma Fiscal proposta pelo Governo Temer, em 2016, e aprovada pelo legislativo federal (Câmara dos Deputados - PEC 241e Senado - PEC 55), no que tange aos setores saúde e educação, pode-se afirmar que

- a) austeridade é uma forma efetiva de garantir políticas públicas redistributivas.
- b) o valor mínimo destinado à educação e à saúde independe das receitas e do PIB.
- c) são tratados em acordo com a globalização neoliberal.
- d) aponta para um impacto social positivo.
- e) os gastos em educação e em saúde acompanharão o crescimento populacional.

7) A proposição da ferramenta de cuidado - Projeto Terapêutico Singular - é

- a) um dispositivo na constituição de Comunidade de Prática.
- b) específica para a Atenção Básica na Saúde.
- c) baseada na Racionalidade Biomédica.
- d) dependente da competência profissional do líder da equipe.
- e) de fácil manejo quando a equipe é composta por especialistas.

8) Os componentes da Vigilância em Saúde (SNVS) são os seguintes:

- a) Promoção de Saúde, Pesquisa Clínica e Vigilância à Mortalidade Materna.
- b) Pesquisa Clínica, Vigilância Sanitária e Vigilância à Mortalidade por Causas Externas.
- c) Vigilância em Saúde Ambiental, Vigilância da Saúde do Trabalhador e Vigilância Comportamental.
- d) Promoção de Saúde, Vigilância às Emergências em Saúde Pública e Vigilância em Saúde Ambiental.
- e) Vigilância da Saúde do Trabalhador, Vigilância Habitacional e Vigilância Comportamental.

9) A construção do cuidado em ambiente hospitalar requer do profissional

- a) gestão compartilhada do processo de trabalho nas linhas de cuidado que desenvolve.
- b) domínio de Tecnologia Dura em detrimento da Tecnologia Leve.
- c) prevenção para evitar processos nos quais não estejam definidas a priori as competências de cada categoria profissional.
- d) tratamento de todos os pacientes conforme protocolos definidos, evitando singularidades existentes.
- e) resolutividade pontual, pois não é atribuição do hospital se inserir em redes de cuidados.

10) Compete ao Sistema Único de Saúde (SUS), segundo o texto constitucional brasileiro, com **EXCEÇÃO** de

- a) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.
- b) Controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.
- c) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- d) Subsidiar Planos Populares de Saúde a partir do mix público/privado.
- e) Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.

Leia o relato a seguir para responder às questões de 11 a 13.

O Sarcoma de Kaposi é uma das condições clínicas associadas à categoria C do Sistema de Classificação para a Infecção por HIV na qual a contagem das células T CD4+ apresentam valores inferiores a 200/ $\mu$ l. Um paciente, com 54 anos, com vida sexual ativa e múltiplas parceiras, é internado apresentando lesões cutâneas elevadas e circundadas por equimoses em toda a região torácica anterior e posterior com coloração purpúrea intensa e com relato de abandono do tratamento com antiretrovirais há 8 meses.

11) As lesões do Sarcoma de Kaposi relacionadas com o paciente portador de HIV possuem as seguintes características:

- a) Máculas que se iniciam localizadas e se disseminam a partir da evolução da imunossupressão do paciente.
- b) Lesões que podem ser planas ou elevadas e rodeadas com placas hemorrágicas e com edema e extensamente disseminadas.
- c) Pápulas circundadas por equimoses que se estendem pela região torácica anterior e posterior.
- d) Nódulos com tamanho maior que 1 centímetro que são confluentes e se manifestam como primeiro sinal de manifestação da doença.
- e) Pústulas rodeadas por placas hemorrágicas e com edema e disseminadas pela região torácica.

- 12)** Para confirmação diagnóstica do Sarcoma de Kaposi, esse paciente deverá ser submetido à
- Swab e à biópsia das lesões suspeitas.
  - Biópsia das lesões suspeitas.
  - Contagem das Células T CD4+.
  - Swab nas lesões suspeitas.
  - Swab nas lesões e à contagem das células T CD4+.
- 13)** De acordo com NANDA (2018) e, considerando o caso relatado, que diagnóstico de enfermagem deve nortear o cuidado a esse paciente?
- Risco de violência direcionada a si mesmo.
  - Desobstrução ineficaz de vias aéreas.
  - Risco de disreflexia autonômica.
  - Autonegligência.
  - Perambulação.
- 14)** Durante a PCR, qual o limite de tempo indicado na interrupção das compressões torácicas?
- 120 segundos.
  - 30 segundos.
  - 5 segundos.
  - 60 segundos.
  - 10 segundos.
- 15)** A acuidade visual é avaliada a partir do quadro de Snellen padronizado. Sua composição é feita de uma série de fileiras com letras que reduzem o tamanho de forma progressiva. O registro da acuidade de um jovem cujo resultado apresentou um padrão de visão normal corresponde a
- OD 10/10, OE 10/10.
  - AV 10/10, OD-E 20/20.
  - OD 20/20, OE 20/20.
  - AV 100/100, OD 10 e OE 10.
  - OD e OE 100, AV +.
- 16)** A alteração postural é um dos processos mais evidentes durante o envelhecimento. Dentre estas alterações, a redução da altura é a mudança mais perceptível. Baseada nessa afirmativa, o fator determinante da diminuição de altura nos idosos é o/a
- Encurtamento da coluna vertebral.
  - Enrignecimento das articulações.
  - Reabsorção e a deposição óssea.
  - Redução no tamanho dos ossos longos.
  - Perda da densidade de massa muscular.
- 17)** A micção fisiologicamente é uma função indolor que acontece aproximadamente oito vezes a cada 24 horas. A quantidade de urina eliminada varia de acordo com a ingestão de líquidos, sudorese, temperatura, vômito ou diarreia. A micção dolorosa ou difícil corresponde ao seguinte quadro:
- Anúria.
  - Hesitação.
  - Enurese.
  - Urgência.
  - Disúria.

**18)** No evento da Regurgitação da válvula aórtica, o fluxo do sangue reflui através da valva aórtica incompetente para o ventrículo esquerdo durante a diástole. O tipo de pulso que o enfermeiro deve encontrar ao examinar um cliente portador de Regurgitação Aórtica é o seguinte:

- a) Pulso Bigeminado- ritmo duplo.
- b) Pulso Fraco “Filiforme” – difícil de palpar, pois é facilmente obliterado pela pressão.
- c) Pulso Cheio, Forte – facilmente palpável, bate forte sob os dedos do examinador.
- d) Pulso Paradoxal – os batimentos apresentam amplitude mais fraca com a inspiração e mais forte com a expiração.
- e) Pulso em Martelo D’água - pulso com força maior do que a normal que, em seguida, entra em colapso repentinamente.

**19)** As fraturas da porção proximal do fêmur são comuns em idosos. Esse evento pode submetê-lo à síndrome da embolia gordurosa que apresenta início dos sintomas de 24 a 72 horas ou pode acontecer até uma semana após a lesão. A ação adequada para prevenção ou para tratamento da síndrome descrita é a seguinte:

- a) Oferecer suporte ventilatório com administração de oxigênio em altas concentrações.
- b) Suporte ventilatório com oxigênio em baixas concentrações por cateter nasal.
- c) Preparar cliente para instalação do cateter de Swan ganz que deve ser precocemente instalado para acompanhamento de variações do débito cardíaco.
- d) Preparar a instalação precocemente para monitorar o cateter para avaliação da Pressão Arterial Média visando ao controle da hipertensão arterial.
- e) Atenção prioritária do enfermeiro deve ser direcionada para acompanhamento precoce do débito urinário visando a rastrear o principal evento dessa síndrome que resulta em comprometimento renal.

**20)** A ausculta dos focos cardíacos permite que o enfermeiro detecte alterações importantes para guiar os cuidados que precisam ser empregados aos pacientes. Em relação aos achados da ausculta cardíaca, é **CORRETO** afirmar que

- a) a bulha B2 possui um som mais alto e é causada pelo fechamento das valvas atrioventriculares.
- b) a bulha B4 é denominada galope ventricular e ocorre na insuficiência cardíaca.
- c) a hipofonese de B1 ocorrerá nos pacientes portadores de estenose aórtica ou pulmonar.
- d) a bulha B3 é denominada galope ventricular e ocorre na insuficiência cardíaca.
- e) a bulha B2 coincide com o pulso da carótida e deve ser melhor auscultada no ápice.

**21)** Paciente sexo masculino, 35 anos, apresentando relato de dor intensa na região da coluna após ter caído da altura de dois metros há duas semanas. O exame semiológico destinado ao rastreamento de herniações no núcleo pulposo a ser realizado é denominado

- a) Sinal de Homans.
- b) Teste de Romberg.
- c) Sinal de Lemos Torres.
- d) Sinal de Brudzinsk.
- e) Sinal de Laségue.

**22)** O paciente submetido à nefrostomia exige cuidados de enfermagem específicos no pós-operatório. Dentre as ações descritas a seguir, assinale aquela que **NÃO** corresponde a um desses cuidados:

- a) clampar o tubo de nefrostomia diante da apresentação de drenagem de secreção serosa.
- b) encorajar a ingestão hídrica para promover a lavagem natural do rim e do tubo de nefrostomia.
- c) garantir a drenagem livre do tubo ou cateter de nefrostomia.
- d) medir o débito urinário da sonda de nefrostomia.
- e) irrigar o tubo de nefrostomia, apenas, mediante prescrições específicas.

**23)** O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP/ 2013) apresenta definições que devem ser seguidas pelos profissionais de saúde para promoção da mitigação da ocorrência de evento adverso na atenção à saúde. O conceito adequado sobre os termos utilizados no PNSP é

- a) Dano é a possibilidade de se atingir a estrutura ou a função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, resultar em dano físico.
- b) Segurança do Paciente é a redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- c) Incidente é o evento que deve resultar em dano irreparável ao paciente.
- d) Evento Adverso é o evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- e) Cultura de Segurança deve ser pautada essencialmente na segurança acima de metas financeiras e operacionais para impedir o surgimento de incidentes que resultem diretamente em danos físicos.

**24)** O enfermeiro deve monitorar a função renal de pacientes que fazem uso de antibióticos aminoglicosídeos, como a gentamicina, visando a rastrear a ocorrência de Insuficiência Intra-Renal. Para esse acompanhamento, além de monitorar o débito urinário, o profissional deve atentar para as seguintes alterações nos valores laboratoriais indicativos da Insuficiência Intra-Renal:

- a) Creatinina normal; Densidade específica da urina aumentada; Valor da ureia aumentado.
- b) Creatinina normal; Sódio urinário: sódio diminuído para menor que 20 mEq/l; Sedimento urinário: normal com poucos cilindros.
- c) Creatinina aumentada; Sódio urinário: sódio aumentado para maior que 40 mEq/l; Sedimento urinário: presença de cilindros e resíduos anormais.
- d) Creatinina aumentada; Sódio urinário: sódio diminuído para menor que 20 mEq/l; Sedimento urinário: geralmente normal.
- e) Creatinina normal; Densidade específica da urina variável; Valor da ureia aumentado.

**25)** De acordo com a Resolução COFEN 358/09, o Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. Nos atendimentos ambulatoriais e em escolas, o Processo de Saúde de Enfermagem corresponde ao denominado

- a) Consulta de Saúde.
- b) Consulta de Enfermagem.
- c) Avaliação de Enfermagem.
- d) Ambulatório de Enfermagem.
- e) Anamnese ou Histórico de Enfermagem.

**26)** A lei 7498/86 dispõe sobre a regulamentação do Exercício da Enfermagem e aponta que o Enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe, como integrante da equipe de saúde,

- a) execução de partos com e sem distócia.
- b) prescrição de medicamentos nos atendimentos ambulatoriais nas unidades básicas de saúde.
- c) realização da consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
- d) participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.
- e) direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde pública e privada e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.

**27)** Em relação às penalidades a serem impostas aos profissionais de enfermagem que cometerem infrações éticas e disciplinares, de acordo com a Resolução COFEN 564/2017, é **CORRETO** afirmar que

- a) a multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 20 (vinte) vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator.
- b) a censura consiste em repreensão e sua divulgação deverá ficar restrita a jornais de grande circulação.
- c) a advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma pública.
- d) a cassação consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem por um período de até 10 anos.
- e) a suspensão consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 90 (noventa) dias.

**28)** Dentre as proibições aos profissionais de enfermagem previstas na Resolução COFEN 564/2017, aquela que **NÃO** corresponde a uma proibição é a seguinte:

- a) Permitir que seu nome conste no quadro de pessoal de qualquer instituição ou estabelecimento congênera quando, nestas, não exercer funções de enfermagem estabelecidas na legislação.
- b) Negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe, desde que não ofereça risco à integridade física do profissional.
- c) Executar procedimentos ou participar da assistência à saúde sem o consentimento formal da pessoa ou de seu representante ou responsável legal, exceto em iminente risco de morte.
- d) Provocar aborto ou cooperar em prática destinada a interromper a gestação em quaisquer situações.
- e) Executar prescrições e procedimentos de qualquer natureza que comprometam a segurança da pessoa.

**29)** A Política Nacional de Gestão de Tecnologias em Saúde (2010) apresenta o seguinte conceito de Obsolescência Tecnológica:

- a) Equipamento obsoleto que necessita de troca imediata exigindo a aquisição de um modelo tecnologicamente superior.
- b) Referência à adoção, à inclusão ou à utilização de determinada tecnologia que já apresenta no mercado um modelo tecnologicamente superior.
- c) Redução da vida útil e do valor de uma tecnologia devido ao aparecimento de um modelo tecnologicamente superior.
- d) Análise comparativa de diferentes tecnologias no âmbito da saúde, referentes aos seus custos e aos efeitos sobre o estado de saúde.
- e) Corresponde às diferentes fases de evolução de uma tecnologia, que vai do seu processo de desenvolvimento, passando pela inovação, pela difusão, pela incorporação e pelo uso até a sua obsolescência.

**30)** Sobre a deiscência em feridas é **CORRETO** afirmar que

- a) a prevalência em mulheres em período de menopausa é maior.
- b) o curativo compressivo pode favorecer a deiscência em feridas abdominais.
- c) o uso do cloreto de sódio 20% é um mecanismo de prevenção para deiscência.
- d) a drenagem de líquidos serosos é um potencial para má cicatrização.
- e) os pacientes obesos possuem risco mais alto de desenvolver a deiscência.

**31)** De acordo com a Escala de Coma de Glasgow, um paciente, apresentando o seguinte quadro: nenhuma resposta com abertura do olho, nenhuma resposta verbal e nenhuma resposta motora, perfaz um total de

- a) 15 pontos.
- b) 12 pontos.
- c) 3 pontos.
- d) 0 pontos.
- e) 10 pontos.

**32)** A NR 32 estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e de assistência à saúde em geral. É uma das medidas de proteção indicadas pela NR-32

- a) o uso de luvas não substitui o processo de lavagem das mãos, o que deve ocorrer, no mínimo, antes e depois do uso das mesmas.
- b) a cada quarto ou box destinado ao isolamento de pacientes portadores de doenças infectocontagiosas deve conter um lavatório em seu exterior.
- c) os trabalhadores com feridas ou lesões nos membros superiores só podem iniciar suas atividades após laudo médico de dois especialistas na área.
- d) o empregador deve vedar o manuseio de lentes de contato pelo trabalhador em qualquer espaço do ambiente hospitalar.
- e) o empregador deve vedar o uso de adornos que ultrapassem o lóbulo da orelha.

Leia o relato a seguir para responder às questões de **33** e **34**:

Paciente internado na Clínica Cirúrgica recebe a prescrição de Soro Glicosado a 8% em um volume de 500 ml para correr em 6 horas, com instalação imediata. A enfermeira dispõe de Soro glicosado a 5% de 500 ml e ampolas de glicose a 25% com 10 ml.

**33)** Para infusão do volume solicitado no tempo de 6 horas, deve-se instalar a solução com o número aproximado de gotas, por minuto, de

- a) 18
- b) 40
- c) 28
- d) 35
- e) 25

**34)** Quantas ampolas de glicose a 25% devem ser empregadas para realizar a transformação do Soro glicosado a 5% em Soro Glicosado a 8%?

- a) 55 ml
- b) 70 ml
- c) 40 ml
- d) 75 ml
- e) 80 ml

**35)** Para controlar a hemorragia das varizes esofágicas pode ser empregado o tamponamento por balão. Sobre esse procedimento, é **CORRETO** afirmar que

- a) o balão no estômago é insuflado a 50 ml de água destilada.
- b) a sonda de balão duplo possui finalidade de aspiração gástrica e esofágica, insuflação do balão gástrico e do balão esofágico.
- c) o principal risco no uso do tamponamento por balão é a lesão gástrica por vasoconstricção persistente.
- d) quando não há a sonda com balão duplo disponível na unidade, a sonda de Foley é indicada para substituí-la.
- e) o equipo deve ser irrigado a cada 4 horas para evitar a obstrução da via pela presença dos coágulos sanguíneos.



**36)** Em vítimas adultas de PCR, é **CORRETO** afirmar que devem ser aplicadas compressões torácicas numa frequência de 100 a 120/min. A definição de um limite no número de compressões ocorre da seguinte forma:

- a) provocar uma taquicardia durante a PCR aumenta a chance de circulação de trombos.
- b) à medida que as compressões aumentam e ultrapassam 120/min, sua profundidade diminui de forma dependente da dose.
- c) priorizar-se a circulação de órgãos vitais centrais, por esta razão, não há necessidade de ultrapassar 120 compressões por minuto.
- d) identificar-se que manter a frequência de 100 a 120/min resulta no afastamento do risco de fratura na caixa torácica o que levaria a uma perfuração cardiopulmonar.
- e) ter resultados de estudos que apontaram que, em pacientes com hipertrofia de ventrículo esquerdo, o excesso de compressões resulta em edema agudo de pulmão.

**37)** Em uma situação de PCR, ao realizar a intubação endotraqueal, ocorreu a avulsão dentária de 3 incisivos de um paciente. O procedimento adequado a ser adotado é o seguinte:

- a) Armazenamento em solução hipertônica.
- b) Uso de adrenalina para conter o sangramento.
- c) Reimplante imediato.
- d) Remoção dos dentes para evitar engasgo.
- e) Compressa fria para alívio da dor.

**38)** A avaliação das unhas durante o exame físico realizado pelo enfermeiro requer um olhar clínico acerca do aspecto geral de saúde do paciente. O hipocratismo é a alteração no ângulo entre a unha e seu leito ungueal associado ao amolecimento com achatamento. Este achado é indicativo de

- a) Insuficiência renal.
- b) Falta crônica de oxigênio.
- c) Traumatismo craniano.
- d) Hipercalemia
- e) Triquinose.

**39)** Diante de uma hemólise intravascular aguda, ocasionada por uma reação transfusional, a intervenção imediata do Enfermeiro deve ser

- a) interromper imediatamente a infusão, trocar o equipo e infundir soro fisiológico 0,9%.
- b) fechar o circuito do equipo e manter o membro puncionado elevado.
- c) interromper imediatamente a infusão, realizar coleta de gasometria para resultados imediatos.
- d) manter a cabeceira elevada reduzindo a circulação menor de sangue para áreas centrais.
- e) aplicar compressa fria no local puncionado e aguardar a equipe médica ou de emergência.

**40)** A remoção digital das fezes é um procedimento que necessita de prescrição médica devido a seu potencial de complicação. O excesso de manipulação retal pode causar a seguinte complicação:

- a) Estimulação do nervo vago, resultando em bradicardia reflexa.
- b) Priapismo intermitente, retenção de líquidos na bolsa escrotal.
- c) Contração retal involuntária e diarreia.
- d) Taquicardia, sudorese e sangramento retal.
- e) Irritação da mucosa e produção excessiva de muco intestinal.

**41)** Leia o parágrafo abaixo para compor preencher as lacunas **CORRETAMENTE**:

A avaliação de risco para o desenvolvimento de lesões por pressão (LPP) deve ser realizada pelo Enfermeiro de forma eficaz e eficiente, visto que a incidência de LPP é um indicador importante da qualidade do atendimento. A escala de Braden é composta por seis subescalas: percepção \_\_\_\_\_, umidade, \_\_\_\_\_, mobilidade, nutrição e \_\_\_\_\_.

- a) motora, fragilidade, nível de consciência.
- b) temporal, atividade, aspectos da pele.
- c) sensorial, atividade, fricção/cisalhamento.
- d) mental, fragilidade, cisalhamento e aspectos da pele.
- e) vital, sensibilidade, peso/altura.

**42)** O enfermeiro que acompanha pacientes idosos e portadores de diabetes do tipo 2 deve realizar avaliação dos pés desses clientes, atentando-se para a manifestação de neuropatias. Em relação ao exame para rastreamento das neuropatias, pode-se afirmar que

- a) a apresentação de calos ou unhas do pé espessas devem ser examinadas mensalmente.
- b) o teste de monofilamento é usado para avaliar o limiar sensorial nos pacientes com diabetes.
- c) o teste de monofilamento deve ser indicado, apenas, para pacientes com lesões no pé de cicatrização tardia.
- d) o uso de loções lubrificantes nos pés deve ser recomendado, apenas, diante de ressecamento da pele.
- e) o teste de monofilamento deve ser empregado em toda a região plantar do membro inferior, comparando-se a sensibilidade nas porções distal, medial e proximal.

**43)** Para o tratamento do paciente portador da síndrome de Cushing, o enfermeiro deve traçar diagnósticos de enfermagem específicos dentre os quais **NÃO** se inclui:

- a) Risco de lesão relacionado com a fraqueza.
- b) Risco de infecção relacionado com o metabolismo proteico e resposta inflamatória alterados.
- c) Déficit do autocuidado relacionado com a fraqueza, a fadiga, o desgaste muscular e os padrões de sono alterados.
- d) Distúrbios dos processos de raciocínio relacionados com as oscilações de humor, de irritabilidade e de depressão.
- e) Nutrição desequilibrada, menor que as exigências corporais, relacionada com aumento da taxa metabólica.

**44)** Os nervos cranianos são compostos em 12 pares e classificados em sensoriais, motores ou mistos. Em relação ao VIII nervo craniano, sua tipificação e função adequada, respectivamente,

- a) Motor; Músculos que movimentam o olho.
- b) Misto; Expressão e movimento.
- c) Sensorial; Sensação e olfato.
- d) Motor; Músculos da faringe.
- e) Sensorial; Audição e equilíbrio.

**45)** O cuidado pré-operatório ao lactente é realizado pelo Enfermeiro que possui o importante papel de sensibilizar o acompanhante a fim de promover uma assistência adequada. A dieta zero empregada antes do procedimento cirúrgico em lactentes deve ser interrompida em até quantas horas antes da cirurgia?

- a) 03 horas.
- b) 06 horas.
- c) 01 hora.
- d) 12 horas.
- e) 02 horas.

**46)** A ruptura uterina é uma situação de emergência que pode ser evitada, já que sua causa é proveniente em sua maioria da assistência obstétrica inadequada. Para a identificação desta complicação é preciso estar atento ao seguinte sinal apresentado pela parturiente:

- a) Ausência de dor e de contrações uterinas.
- b) Hematúria e melena, cianose central.
- c) Choque cardiogênico, perda do nível de consciência.
- d) Dor intensa em região hipogástrica que cede em seguida.
- e) Diástase abdominal seguida de choque hipovolêmico.

**47)** As manifestações apresentadas pelos pacientes portadores de Acidente Vascular Cerebral no Hemisfério Esquerdo **NÃO** inclui

- a) comportamento lento e cauteloso.
- b) falta de consciência dos déficits.
- c) capacidade intelectual alterada.
- d) afasia (motora, sensorial ou global).
- e) déficit do campo visual direito.

**48)** A Síndrome de Sjögren é uma doença inflamatória autoimune crônica que é mais comum em mulheres. Ao cuidar de uma cliente que, após o tratamento quimioterápico, recebe diagnóstico de Síndrome de Sjögren, o enfermeiro deve pautar suas intervenções para o alívio dos seguintes sinais e sintomas:

- a) Fraqueza; língua sensível; dormência e formigamento nos membros.
- b) Náuseas; vômitos; anorexia; perda de peso; flatulência e constipação intestinal.
- c) Perda muscular; mudança de humor; amenorreia e mudança na pigmentação da pele.
- d) Secura nos olhos; ausência de lágrimas; insuficiência salivar; ressecamento da traqueia e dos pulmões.
- e) Fadiga; edema; dispneia paroxística noturna; vômitos e perda de peso.

**49)** Durante o exame físico de um jovem de 26 anos, a Enfermeira notou a presença de roséolas palmares e plantares. Após realizar o teste rápido para detecção de sífilis e identificar o resultado positivo, a profissional deve associar a presença das roséolas encontradas na seguinte fase da doença:

- a) Primária.
- b) Tardia.
- c) Acuminada.
- d) Sifilitica.
- e) Secundária.

**50)** A fenda palatina é uma malformação congênita muito comum ao nascimento. Os cuidados de enfermagem realizados em torno de recém-nascidos acometidos desta anomalia devem abranger também sua família. Quais recomendações devem ser feitas diante desta condição clínica apresentada por um recém-nascido?

- a) A limpeza deve ser realizada somente com solução estéril e com uso de aspiração de vias aéreas.
- b) Orientar os pais que a mamada pode ser mais rápida devido à fenda que há no palato.
- c) Manter o bebê em posição antirrefluxo durante e após as dietas.
- d) Contraindicar a amamentação na presença de odores na cavidade.
- e) Intercalar as mamadas com a infusão de solução salina na cavidade para manter uma higiene adequada.