

Residência/SESAB/2021

1. (Residência/SESAB/2021) Paciente pediátrico internado em UTI, após infusão rápida de vancomicina, apresentou a síndrome do homem vermelho, que é caracterizada pela presença de eritema, vermelhidão e prurido, dores e espasmos musculares e hipotensão arterial. Sobre esse caso clínico, é correto afirmar que

- a) é um exemplo de efeito colateral da vancomicina.
- b) é um exemplo de reação adversa a medicamentos (RAM).
- c) esse efeito não está relacionado com a administração da vancomicina.
- d) esse efeito possui uma elevada frequência e limita o uso da vancomicina.
- e) a infusão mais lenta de vancomicina não influenciaria no aparecimento destes sinais e sintomas.

2. (Residência/SESAB/2021) Sobre as vias de administração de medicamentos, é correto afirmar que

- a) soluções oleosas de fármacos podem ser administradas por via intravenosa.
- b) os fármacos administrados pela via oral somente exercem efeitos sistêmicos.
- c) fármacos administrados pela via sublingual não apresenta efeito de primeira passagem.
- d) os fármacos administrados pela via cutânea são incapazes de exercerem efeitos sistêmicos, apenas efeito local.
- e) a via retal é útil para administração de fármacos destinados a um efeito local ou sistêmico, e é desprovida do efeito de primeira passagem.

3. (Residência/SESAB/2021) Paciente de 68 anos, apresentando queda do estado geral, sonolência e desorientação. Familiares referem que a paciente apresenta há dias urina de odor fétido e ao exame encontra-se hipotensa, taquicárdica, letárgica, com pele sudoreica e pegajosa. Exames complementares mostram Hb 8,2 g/dL; Ht 29%; 31.500 leucócitos, lactato 6,1 mmol/L.

O provável diagnóstico é choque _____ e as ações terapêuticas imediatas, que devem ser prescritas pelo médico, são: _____.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- a) distributivo / hidratação venosa e antibioticoterapia.
- b) cardiogênico / uso de corticóide e antibioticoterapia.
- c) distributivo / transfusão sanguínea e oxigenioterapia.
- d) cardiogênico / hidratação venosa e uso de aminas vasopressoras.
- e) anafilático / retirada de dispositivos e coleta de urocultura 2 amostras.

4. (Residência/SESAB/2021) A oxigenoterapia é a oferta de oxigênio terapêutico extra. Utilizada com frequência em terapia intensiva. Para a devida instalação e oferta, a alternativa que contém os cuidados a serem adotados é

- a) lavar as mãos, reunir o material, abrir o dispositivo e conectar a monitorização não invasiva.
- b) abrir o dispositivo na capacidade máxima após a instalação, e orientar o paciente a desconectá-lo ao ir ao banheiro e ao se alimentar.
- c) lavar as mãos, solicitar que o paciente fique em decúbito ventral, abrir o material, conectar ao fluxômetro. Iniciar com 15 litros de oxigênio, observar a saturação e desmamar.
- d) lavar as mãos; Organizar o material, considerando o dispositivo prescrito pelo médico; Explicar o procedimento para o paciente; Conectar o dispositivo escolhido ao painel de oxigênio; Calçar luvas de procedimento; Instalar o dispositivo no paciente; Regular o volume oxigênio de acordo com a prescrição médica.

e) lavar as mãos, organizar o material, conectar o dispositivo, calçar luvas, abrir o dispositivo e pedir que o paciente inspire para o ar passar. Se fumante, poderá ser liberado três cigarros ao dia.

5. (Residência/SESAB/2021) Um dos mecanismos de controle hidroeletrólítico e metabólico em terapia intensiva é o controle hídrico de 24 horas, geralmente, realizado pela equipe de enfermagem, mas com os dados analisados por todos para definição e ou redefinição de condutas. Em análise ao caso: MAS, 39 anos, encontra-se internado em uma unidade de terapia intensiva com quadro grave de insuficiência respiratória aguda, em ventilação mecânica, com uso de sonda nasoentérica para alimentação, sonda vesical de demora, acesso venoso central em veia subclávia esquerda e pressão arterial invasiva em artéria radial direita. De acordo com a prescrição médica, o paciente está fazendo uso de protetor gástrico, drogas vasoativas-noradrenalina, sedação e dieta enteral. Ao receber o balanço hídrico do técnico de enfermagem, o enfermeiro observou que os ganhos das últimas 24 horas foram de 10 ml de protetor gástrico administrado às 6 horas da manhã, 500 ml de dieta enteral, 250 ml de drogas vasoativas e 250 ml de sedação e 500 ml de hidratação venosa, todas em bomba de infusão. Já as perdas foram de 1100 ml de diurese e 105 ml de resíduo gástrico. Nesse caso, o balanço hídrico final do paciente é

- a) Positivo +305 ml.
- b) Negativo -305 ml.
- c) Positivo +405 ml.
- d) Negativo -405 ml.
- e) Positivo +505 ml.

6. (Residência/SESAB/2021) Os procedimentos invasivos comuns para unidade de terapia intensiva são utilizados com distintas finalidades, os principais cuidados de manuseio e manutenção da funcionalidade são executados pela equipe de enfermagem. Considerando a finalidade e os cuidados necessários do dispositivo, é correto afirmar que

- a) Gastrectomia é o dispositivo utilizado para alimentação e medicação enteral, e faz-se necessário lavar antes e após administração de alimentação e medicações.
- b) Cateter periférico é o dispositivo utilizado para medicações. Sua troca é indicada apenas em sinais de obstrução. O curativo deve ser feito após administração de medicações.
- c) Traqueostomia é a abertura cirúrgica na traqueia para manutenção de via aérea pérvia. Deve-se realizar curativo diário e/ou quando necessário, e observar sinais de flebite e sangramento.
- d) Tubo orotraqueal é o dispositivo utilizado para acoplar o circuito de ventilador respiratório. Deve-se trocar diariamente o cuff, enchendo-o de água destilada para maior garantia de fixação.
- e) Sondas são dispositivos invasivos que servem para alimentação, aspiração de secreção, lavagem de cavidades ou para mensuração de diurese. A fixação de sondas deve ser feita na instalação e datada para maior controle.

7. (Residência/SESAB/2021) Choque é a expressão clínica da falência circulatória aguda que resulta na oferta insuficiente de oxigênio para os tecidos. Sobre o manejo e ações terapêuticas do choque, é correto afirmar que

- a) a hipotensão arterial deve ser corrigida tardiamente com administração de opióide, conforme prescrição médica.
- b) a oferta de O₂ deve ser desprezada com suporte ventilatório, independentemente do estado volêmico e dos níveis de hemoglobina (Hb).
- c) a reposição volêmica deve ser prioritária, principalmente, nos choques hipovolêmico e distributivo, com infusão de cristalóides a 20 ml/kg em 1 hora.

- d) o uso de medicações vasopressoras não é necessário para manutenção da pressão arterial (PA), já que a PA não tem relação direta com a resistência vascular.
- e) um dos objetivos do manejo clínico é a elevação da pressão arterial, com redução da resistência vascular sistêmica, considerando estável a frequência cardíaca, para aumentar a oferta de O₂ para os tecidos.

8. (Residência/SESAB/2021) Pacientes internados em UTI, com quadro de pneumonia grave, podem ser frequentes à terapia combinada de antimicrobianos. A alternativa que contém uma associação eficaz entre antimicrobianos é

- a) amoxicilina e imipenem.
- b) aztreonam e ceftriaxona.
- c) amoxicilina e aztreonam.
- d) amoxicilina e ceftriaxona.
- e) macrolídeo e beta lactâmico.

9. (Residência/SESAB/2021) Considerando as características das drogas vasoativas, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

(1) Dopamina

(2) Dobutamina

(3) Noradrenalina

() É o beta agonista de escolha no tratamento de pacientes com Insuficiência cardíaca congestiva com disfunção sistólica. Na apresentação disponível para uso clínico, é uma mistura racêmica que estimula os subtipos de receptores beta 1 e beta 2.

() É uma catecolamina endógena com utilidade apenas limitada no tratamento da maioria dos pacientes com insuficiência circulatória cardiogênica.

() Catecolamina com potente efeito nos receptores beta 1 e alfa 1 e 2. Tem mínimo efeito nos receptores beta 2.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

10. (Residência/SESAB/2021) “Atualmente, 16 milhões de mulheres vivem com o HIV e muitas delas em idade reprodutiva. No entanto, cabe ressaltar que um dos elementos essenciais da orientação estratégica da OMS para atingir os Objetivos de Desenvolvimento do Milênio das Nações Unidas para conter a propagação da doença é a eliminação de novas infecções por HIV em crianças” (FRIEDRICH et al, 2016). Desta forma, é importante um cuidado pré-natal adequado e eficaz na redução da transmissão vertical (TV) intraparto e pós-natal precoce. Sobre a Transmissão vertical do HIV, é correto afirmar que

a) os programas governamentais para o controle da TV do HIV no Brasil foram implantados a partir do ano 2002.

b) realização de pré-natal com aconselhamento e testagens faziam parte do programa para controle da TV. Já a profilaxia com zidovudina não fazia parte do programa.

c) a TV pode ocorrer durante a gestação (intra-útero), durante o trabalho de parto (intraparto) e na amamentação. Sendo esta última responsável pela TV em 65% dos casos.

- d) no Brasil, preconiza-se: o não aleitamento materno a bebês cujas mães têm sorologia positiva para HIV; e o uso de fórmula láctea, que não é disponibilizada pelo Ministério da Saúde.
- e) estudos apontam que os partos cesáreos podem reduzir a TV em torno de 25-50%, devido à menor exposição do feto às secreções vaginais e ao sangue materno durante o trabalho de parto.

11. (Residência/SESAB/2021) “De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), as estratégias para a detecção precoce são o diagnóstico precoce (abordagem de pessoas com sinais e/ou sintomas da doença) e o rastreamento (aplicação de um teste ou exame numa população assintomática, aparentemente saudável, com objetivo de identificar lesões sugestivas de câncer e encaminhá-la para investigação e tratamento)” (INCA, 2020, p. 1). De acordo com as Diretrizes Brasileiras para o rastreamento do câncer de colo de útero, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () O Exame Papanicolau deve ser oferecido prioritariamente às mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, definida como população alvo.
- () Recomenda-se manter o rastreamento de rotina de câncer do colo do útero em mulheres maiores de 65 anos e para aquelas que realizaram histerectomia total.
- () A rotina preconizada no rastreamento brasileiro, assim como nos países desenvolvidos, é a repetição do exame de Papanicolau a cada três anos, após dois exames normais consecutivos realizados com um intervalo de um ano. No Brasil, apesar das recomendações, ainda é prática comum o exame anual.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

12. (Residência/SESAB/2021) De acordo com as Diretrizes para a detecção precoce do câncer de mama no Brasil, O Ministério da Saúde recomenda o rastreamento de câncer de mama _____ por meio de mamografia para mulheres _____. A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- a) bianual / entre 50 e 69 anos.
 b) bianual / entre 40 e 69 anos.
 c) bianual / entre 50 e 74 anos.
 d) anual / entre 50 e 69 anos.
 e) anual / entre 50 e 74 anos.

13. (Residência/SESAB/2021) Maria, 20 anos, negra, natural e procedente do município de Salvador Bahia, chegou à emergência obstétrica referindo dor súbita com perda sanguínea em pequena quantidade e cor vermelho-escura. Encontra-se na 30ª semana gestacional, sendo sua primeira gravidez. Refere ter realizado seis consultas de pré-natal sem intercorrências, (evidenciado no cartão da gestante), tendo realizado exames laboratoriais e ultrassonográficos sem alterações. Nega alergias e comorbidades. Ao exame físico, apresenta: útero hipertônico, doloroso à palpação. À ausculta fetal, batimentos cardíofetais inaudíveis. Considerando esse caso clínico, a principal hipótese diagnóstica é

- a) Descolamento prematuro da placenta (DPP).
 b) Hemorragia pós-parto.

- c) Gravidez ectópica.
- d) Placenta prévia.
- e) Abortamento.

14. (Residência/SESAB/2021) “As síndromes hipertensivas são complicações mais comuns no pré-natal. Elas podem ocorrer em 12 a 22% das gestações e acarretam uma expressiva morbimortalidade materna e fetal. A enfermagem tem um papel fundamental no controle de sinais e sintomas que possam acometer gestantes com essa patologia para evitar complicações, sendo, portanto, o profissional da enfermagem um agente importante no acompanhamento dessas pacientes” (BRASIL, 2010). Sobre as síndromes hipertensivas na gestação, é correto afirmar que

- a) a pré-eclâmpsia (PE) é classificada em leve e grave, e a gestante é considerada de alto risco quando desencadeia a forma grave da doença.
- b) a Síndrome HELLP caracteriza-se por hemólise, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia. Em obstetrícia, é considerada um agravamento da pré-eclâmpsia.
- c) poliúria, pressão arterial diastólica igual/maior que 110mmHg, dor epigástrica ou no hipocôndrio direito e plaquetopenia ($<100.000/\text{mm}^3$) são manifestações da PE grave.
- d) o sulfato de magnésio é a droga de eleição para terapia anticonvulsivante, devendo ser iniciado, imediatamente, o seu uso no diagnóstico da PE, seja na forma leve ou grave.
- e) a eclâmpsia se caracteriza pela presença de convulsões tônico-clônicas, podendo ocorrer a qualquer momento da gestação em gestantes com PE, não ocorrendo no puerpério.

15. (Residência/SESAB/2021) As principais complicações puerperais verificadas na literatura são: hemorragias pós-parto, infecção puerperal e intercorrências relacionadas à amamentação e a depressão puerperal. Considerando os cuidados e os controles que devem ser realizados na assistência no puerpério ainda no hospital, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Durante a primeira hora após o parto, avaliação dos sinais vitais a cada 30 minutos.
- () Observação de sangramento vaginal e involução uterina, a fim de afastar quadros de hemorragias.
- () Realização da imunização em pacientes RH negativas não sensibilizadas e com filho RH positivo.
- () Avaliação do aspecto da episiorrafia de partos normais e da ferida operatória em cesarianas.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

16. (Residência/SESAB/2021) O puerpério, tempo de seis a oito semanas após o parto, didaticamente, pode ser dividido em três períodos, sendo: imediato (1º ao 10º dia), tardio (11º ao 45º dia) e remoto (a partir do 45º dia). No puerpério, ocorrem modificações internas e externas, configurando-se como um período carregado de transformações psíquicas, onde a mulher continua a precisar de cuidado e proteção (ANDRADE *et al*, 2015). Com relação às condutas do profissional de enfermagem no puerpério, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Estimular deambulação precoce e amamentação.
- () Observar características da loquiação e verificar sinais vitais.
- () Informar sobre a importância da consulta puerperal e da vacinação do recém-nascido.
- () Orientar higiene dos mamilos com água e sabão a cada mamada e observar sangramento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

17. (Residência/SESAB/2021) O Programa de humanização do parto e nascimento (PHPN), instituído em junho de 2000 pelo Ministério da Saúde, tem como principal estratégia a humanização da assistência através da melhoria do acesso, qualidade da assistência pré-natal e do parto e nascimento (SERRUYA; CECATTI, LAGO; 2004). Considerando as atividades recomendadas para o adequado acompanhamento pré-natal e assistência à gestante e à puérpera pelo PHPN, analise as opções a seguir e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () Realizar a primeira consulta de pré-natal até o quarto mês de gestação.
- () Garantir realização de alguns exames laboratoriais: hemograma, glicemia e VDRL.
- () Garantir a realização, no mínimo, de seis consultas de pré-natal, sendo, preferencialmente, uma no primeiro trimestre, duas no segundo trimestre e três no terceiro trimestre da gestação; e uma consulta no puerpério, até 42 dias após o nascimento.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

18. (Residência/SESAB/2021) Conforme a Portaria nº 1.016, de 26 de agosto de 1993, do Ministério da Saúde, o termo Alojamento Conjunto (AC) caracteriza-se como um sistema hospitalar em que o Recém-Nascido (RN) sadio, após o nascimento, permanece ao lado da mãe, 24 horas por dia, num mesmo ambiente, até a alta hospitalar. No alojamento conjunto é prestada toda assistência necessária, como a orientação à mãe sobre a saúde do binômio mãe-filho (SILVA *et al*, 2017). Sobre os cuidados de Enfermagem realizados no AC, analise as opções a seguir e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () A administração da vitamina K, profilaxia com o nitrato de prata, banho, curativo do coto umbilical e orientações às puérperas no que diz respeito a amamentação e loquiação, cuidados de higiene do binômio, repouso relativo e abstinência sexual de sessenta dias.
- () O profissional de enfermagem destaca-se como agente multiplicador e suas ações são voltadas à orientação sobre o banho, o curativo do cordão umbilical e orientações às puérperas no que diz respeito à amamentação, aos cuidados de higiene do binômio, à loquiação, ao repouso relativo e à abstinência sexual de trinta a quarenta dias, reconhecimento dos sinais e sintomas de mastite e/ou infecção hospitalar, restrição ao uso de química no cabelo durante a amamentação e atualização permanente do esquema vacinal.
- () No alojamento conjunto, os cuidados de enfermagem voltados tanto aos recém-nascidos quanto às puérperas, acontecem, apenas, se, no setor (Alojamento conjunto), tiver um protocolo padrão (POP) para avaliação do binômio, isto é, referente à avaliação do exame físico do RN, avaliação dos reflexos neuropsicomotores do mesmo, banho e higiene, troca de fraldas, cuidados com coto umbilical,

imunizações e aleitamento materno. O POP tem a finalidade de promover, assegurar a qualidade na assistência e padronizar os cuidados ao RN.

() No alojamento conjunto, é possível promover uma assistência de qualidade ao binômio e essa assistência está pautada nos cuidados prestados ao RN, sendo os mais predominantes: a importância do aleitamento materno, educação em saúde, promoção de vínculos, promoção da saúde, cuidados com o coto umbilical e higiene do RN.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

19. (Residência/SESAB/2021) O nascimento no ambiente hospitalar se caracteriza pela adoção de várias tecnologias e procedimentos com o objetivo de torná-lo mais seguro para a mulher e seu bebê. A qualificação da atenção à gestante torna-se imprescindível para redução dos índices de morbimortalidade materna e neonatal no nosso país. As Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal nasceram de um esforço do Ministério da Saúde e de outras instituições, sociedades e associações de profissionais (médicos e de enfermagem) e das mulheres, no intuito de qualificar o modo de nascer no Brasil (BRASIL, 2017). Sobre as recomendações das Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal, é correto afirmar que

- a) mulheres em trabalho de parto podem ingerir líquidos, desde que seja somente água.
- b) a manobra de Kristeller só pode ser realizada no segundo período do trabalho de parto.
- c) os métodos não farmacológicos de alívio da dor devem ser oferecidos à mulher logo após a utilização de métodos farmacológicos.
- d) a assistência ao parto e nascimento de baixo risco, que se mantenha dentro dos limites da normalidade, pode ser realizada tanto por médico obstetra quanto por enfermeira obstétrica e obstetritz.
- e) as mulheres devem ter acompanhantes de sua escolha durante o trabalho de parto e parto, excluindo pessoas do sexo masculino.

20. (Residência/SESAB/2021) Com o passar dos anos, após implantação da Estratégia Saúde da Família, Equipes de Saúde Bucal foram incorporadas a essa estratégia, o que permitiu incluir o profissional dentista e o auxiliar de consultório dentário na promoção à saúde bucal da população. Sobre o financiamento dessas Equipes de Saúde Bucal por parte do Governo Federal, é correto afirmar que

- a) um dos avanços, no sentido de cobertura, ocorreu com a normatização de uma Equipe de Saúde Bucal para cada Equipe de Saúde da Família a partir de 2003.
- b) a partir de 2001, por meio da Norma de Assistência à Saúde (NOAS) 01, a relação passou a ser de uma Equipe de Saúde Bucal para cada Equipe de Saúde da Família.
- c) os primeiros anos de início desse financiamento foi marcado por déficit na assistência, uma vez que uma Equipe de Saúde Bucal estava vinculada a três Equipes de Saúde da Família.
- d) o maior avanço ocorreu com a aprovação das diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal, definindo aumento do repasse financeiro por equipe e um laboratório de prótese dentária por Equipe de Saúde da Família.
- e) esse financiamento restringia a vinculação de uma Equipe de Saúde Bucal para duas Equipes de Saúde da Família, medida adotada após a normatização com aprovação na Norma Operacional Básica de 1996 (NOB-96).

21. (Residência/SESAB/2021) Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família estão implementados em várias cidades, ganhando novo formato com a modalidade 3 e atuam na perspectiva do apoio matricial. O apoio matricial é um novo modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes, num processo de construção compartilhada criam uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica. Essa proposta visa a integrar os profissionais da equipe de saúde da família com profissionais especialistas de forma que os primeiros tenham um suporte para a discussão de casos e intervenções terapêuticas (GONÇALVES *et al*, 2011). Sobre os aspectos relacionados com a organização e o funcionamento desses núcleos, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

() Uma das propostas para o funcionamento dos NASF é de que eles consigam dar autonomia para as Equipes de Saúde da Família.

() Os NASF estão organizados a partir do território, que definem os critérios de adscrição dos usuários, dando maior organicidade e independência ao núcleo.

() O real funcionamento desses núcleos tem como objetivo dar apoio matricial para as Equipes de Saúde da Família, não ingerenciando na lógica tradicional do sistema de saúde.

() No apoio matricial entre o NASF e as demais Equipes de Atenção Básica, o compartilhamento vai de encontro à cooperação, obedecendo uma das principais diretrizes desse núcleo.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

a) F - F - V - F.

b) F - F - F - V.

c) V - V - F - F.

d) V - V - F - V.

e) V - F - F - F.

22. (Residência/SESAB/2021) “De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS), as estratégias para a detecção precoce são o diagnóstico precoce (abordagem de pessoas com sinais e/ou sintomas da doença) e o rastreamento (aplicação de um teste ou exame numa população assintomática, aparentemente saudável, com objetivo de identificar lesões sugestivas de câncer e encaminhá-la para investigação e tratamento)” (INCA, 2020, p. 1). De acordo com as Diretrizes Brasileiras para o rastreamento do câncer de colo de útero, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

() O Exame Papanicolau deve ser oferecido prioritariamente às mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, definida como população alvo.

() Recomenda-se manter o rastreamento de rotina de câncer do colo do útero em mulheres maiores de 65 anos e para aquelas que realizaram histerectomia total.

() A rotina preconizada no rastreamento brasileiro, assim como nos países desenvolvidos, é a repetição do exame de Papanicolau a cada três anos, após dois exames normais consecutivos realizados com um intervalo de um ano. No Brasil, apesar das recomendações, ainda é prática comum o exame anual.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

a) F - V - F.

b) F - F - V.

c) V - F - F.

d) V - V - F.

e) V - F - V.

23. (Residência/SESAB/2021) A Política Nacional de Saúde Mental, Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais. Sobre a internação psiquiátrica, de acordo com a Política Nacional de Saúde Mental, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

() A internação psiquiátrica pode ser voluntária, involuntária e compulsória, porém somente será realizada mediante laudo médico circunstanciado que caracterize os seus motivos.

() A internação involuntária é aquela que se dá sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiro, porém o término dar-se-á apenas por solicitação escrita do familiar, ou responsável legal, ou quando estabelecido pelo especialista responsável pelo tratamento.

() A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de quarenta e oito horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido, devendo esse mesmo procedimento ser adotado quando da respectiva alta.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

24. (Residência/SESAB/2021) A definição de saúde como um estado de completo bem-estar físico, mental e social, e não meramente a ausência de doença ou enfermidade, inserida na Constituição da OMS no momento de sua fundação, é um conceito de saúde que não foca somente no processo saúde-doença, porém, somente após a Conferência de Alma-Ata, no final dos anos 70, e as atividades inspiradas no lema “Saúde para todos no ano 2000”, os determinantes sociais da saúde reaparecem como destaque. Sobre os Determinantes Sociais em Saúde (DSS), é correto afirmar que

a) iniquidades em saúde estão diretamente ligadas às igualdades de gênero e raça existente na sociedade, que também são consideradas como justas e desejáveis, e injustas e indesejáveis.

b) com a Constituição de 1988, e a regulamentação da Lei nº 8.080/90, os determinantes sociais da saúde passaram a ter uma maior relevância no Brasil no processo saúde-doença da população.

c) o artigo 3º, da Lei nº 8.080/90, aborda que a qualidade de saúde de um país, expressa a organização tributária e a amplitude de negociações com o exterior, alinhando ainda alimentação, moradia, controle do tabagismo, meio ambiente, trabalho, renda, educação etc., como determinantes e condicionantes da saúde.

d) a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de Saúde (CNDSS) é composta por 366 personalidades expressivas de nossa vida social, cultural, científica e teológica. Essa constituição diversificada é uma expressão do reconhecimento de que a saúde é um bem público, construído com a participação solidária de todos os setores da sociedade brasileira.

e) são objetivos principais da Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais de saúde (CNDSS): produzir conhecimentos e informações sobre os DSS no Brasil; apoiar o desenvolvimento de políticas e programas para a promoção da equidade em saúde; e promover atividades de desmobilização de conflitos na sociedade civil, como greves sindicais e de categoria.

25. (Residência/SESAB/2021) “A descentralização do sistema e serviços de saúde implementada no Brasil, a partir da década de 1990, representou importante avanço no sentido da construção do Sistema Único de Saúde (SUS) No entanto, deve-se considerar que esse processo foi impulsionado e induzido pelo Ministério da Saúde por meio da edição de sucessivos instrumentos normativos, as Normas Operacionais Básicas do SUS (NOB) [...]” (SPEDO; TANARA; PINTO, 2009, p. 1781) e pela Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS). Sobre as NOBs e a NOAS, é correto afirmar que

a) a NOB 01/91 instituiu a FPA e o PAB.

- b) a NOB 01/96 criou a PPIDI, o PACS e o PSFD.
- c) a NOB 01/93 criou a CIF, a CIBN, o FAE e a SAIS.
- d) a NOB 01/92 criou a AIH, o SIH e normatizou o Fundo Estadual de Saúde.
- e) a NOAS 2001/2002 favoreceu a regionalização e a organização da assistência, e redefiniu o conceito de descentralização, associando ao conceito de assistência regionalizada.

26. (Residência/SESAB/2021) Com a Reforma Sanitária Brasileira, passou a ser amplamente discutido o termo promoção a saúde a partir de 1986, logo após a VIII Conferência Nacional de Saúde, que propôs para a sociedade brasileira conceitos e objetivos muito semelhantes aos que seriam apresentados mais tarde na I Conferência Mundial de Promoção da Saúde, realizada em Ottawa, no Canadá, em novembro do mesmo ano. Em ambos os documentos, relatório e Carta de Ottawa, foi definido que a “Saúde” não se reduzia à ausência de doença, mas significava a atenção às necessidades básicas dos seres humanos, em um ambiente que favorecesse seu crescimento e desenvolvimento. Sendo o gestor de saúde um dos principais ‘atores’ para a viabilidade da promoção da saúde, a alternativa que contém itens indispensáveis para construção de ações e ou programas de promoção da saúde é

- a) renda e emprego; combate ao tráfico de drogas e armas; unidades de saúde efetivas; territorialidade; e intersetorialidade são conceitos que devem estar presente na construção.
- b) equidade; autonomia; território; participação social; integralidade; intersetorialidade; sustentabilidade; e redes sociais são conceitos que devem estar presente na construção.
- c) combate ao sedentarismo e à obesidade; controle de pressão arterial; e terapia renal substitutiva devem constar em todas as ações de promoção a saúde.
- d) promover a qualidade de vida e aumentar a vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes (modos de viver, condições de trabalho, habitação, ambiente, educação, lazer, cultura, proibição de acesso a bens e serviços essenciais) fazem parte de ações possíveis.
- e) equidade e universalidade são termos que se referem ao mesmo fim. Assim, podem estar excluídos das ações de promoção da saúde.

27. (Residência/SESAB/2021) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da Lista nacional de doenças, agravos e eventos de saúde pública de notificação compulsória. Sobre o SINAN, analise as assertivas e identifique com V as verdadeiras e com F as falsas.

- () O SINAN é um importante instrumento para auxiliar o planejamento da saúde e definir prioridades de intervenção, porém não é adequado para avaliação do impacto das intervenções.
- () Fazem parte da Lista nacional de doenças, agravos e eventos de saúde pública de notificação compulsória: violência sexual, tentativa de suicídio, violência doméstica e/ou outras violências.
- () O seu uso sistemático, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade.
- () Além das doenças e agravos que constam na Lista nacional de doenças, agravos e eventos de saúde pública de notificação compulsória, Estados e Municípios são obrigados a incluir outros problemas de saúde importantes em sua região.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

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

28. (Residência/SESAB/2021) Em 01 de janeiro de 2018, em um município baiano, existiam 1.800 casos de tuberculose em tratamento. Ao longo do mesmo ano, 450 pacientes obtiveram alta por cura e foram notificados mais 300 novos casos de tuberculose. A população residente neste município, naquele ano, era de 960.000 habitantes. Assim, considerando esses dados, o coeficiente de prevalência no início é _____ casos de tuberculose por 100.000 hab. Já o coeficiente de prevalência no final é _____ casos de tuberculose por 100.000 hab. e o coeficiente de incidência do mesmo ano é _____ casos novos de tuberculose por 100.000 hab. A alternativa que preenche, correta e sequencialmente, as lacunas do trecho acima é

- a) 187,5 / 171,88 / 31,25.
- b) 31,25 / 187,5 / 171,88.
- c) 187,5 / 31,25 / 172,88.
- d) 265,62 / 218,75 / 31,25.
- e) 187,5 / 218,75 / 187,50.

29. (Residência/SESAB/2021) Planejamento é um instrumento amplamente utilizado no cotidiano da política e administração, tanto na esfera pública quanto na privada, o planejamento na saúde surgiu em decorrência da complexificação crescente do processo de trabalho (TEIXEIRA, 2010). A alternativa que contém ferramentas aplicáveis no apoio para o planejamento do SUS é

- a) Plano de saúde adquirido pelo contribuinte; relatório anual e planejamento estratégico de metas.
- b) Plano de saúde; análise de situação de saúde e plano de enfrentamento às doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).
- c) Diário oficial da união; diário oficial do município; estatuto do servidor e deliberações do Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS).
- d) Plano de saúde; programação anual de saúde; relatórios trimestrais; relatórios anuais de gestão; planejamento estratégico e Lei Orçamentária Anual (LOA).
- e) Definições da Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e da Comissão Intergestores Regionais (CIR); deliberações do Ministério da Saúde e taxa de adesão do usuário.

30. (Residência/SESAB/2021) A alternativa que contém os princípios da Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), de acordo com a Resolução nº 588, de 12 de julho de 2018, é

- a) garantia do direito das pessoas e da sociedade às informações geradas pela Vigilância em Saúde, respeitadas as limitações éticas e legais.
- b) adoção de critérios epidemiológicos e de relevância social para a identificação e definição das linhas de investigação, estudos e pesquisas, de modo a fornecer respostas e subsídios técnico-científicos.
- c) articulação das ações de vigilância em saúde somente com as ações e serviços desenvolvidos na Atenção Primária em Saúde, a fim de garantir a integralidade da atenção à saúde da população do território área e microárea.
- d) cooperação e articulação intra e intersetorial da vigilância epidemiológica com organismos internacionais de saúde para o desenvolvimento de estudos e pesquisas e para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.
- e) apoio à capacitação voltada para os interesses do movimento social e controle social, em consonância com as ações e diretrizes estratégicas do SUS e com a legislação vigente, a fim de inserir a vigilância epidemiológica no processo de regionalização das ações e serviços de saúde.

31. (Residência/SESAB/2021) Indicadores de saúde, de acordo com as OPAS (2018), são medidas ou sinalizadores que contêm informações relevantes sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como de maneira geral do desempenho do sistema de saúde. Sobre indicadores de saúde, numere a segunda coluna de acordo com a primeira.

(1) Indicador de mortalidade

(2) Indicador de cobertura

(3) Indicador de morbidade

(4) Indicador de recursos

() Mede a oferta e a demanda de recursos humanos, físicos e financeiros para atendimento às necessidades básicas de saúde da população na área geográfica referida.

() Mede o grau de utilização dos meios oferecidos pelo setor público e pelo setor privado para atender às necessidades de saúde da população geográfica referida.

() Informa a ocorrência e distribuição de doenças e agravos à saúde na população residente na área geográfica referida.

() Informa a ocorrência e distribuição das causas de óbito no perfil da mortalidade da população residente na área geográfica referida.

A alternativa que contém a sequência correta, de cima para baixo, é

a) 1 - 2 - 3 - 4.

b) 1 - 3 - 4 - 2.

c) 4 - 2 - 3 - 1.

d) 2 - 3 - 4 - 1.

e) 2 - 4 - 3 - 1.

32. (Residência/SESAB/2021) “82 milhões de pessoas em nosso país se encontram acima do peso. 300 mil brasileiros morrem todo ano de doenças cardiovasculares. 50 mil cidadãos perdem a vida anualmente devido à poluição. 11,5 milhões de pessoas no Brasil estão com depressão” (BERGAMO, 2019, p. 2-3). Considerando uma abordagem exitosa para um adulto com depressão, os serviços disponíveis para uma assistência de forma direcionada e multiprofissional são:

a) UPAs, CAPS e TFD.

b) UPA, TFD e Consultório na Rua.

c) CAPSI, PSF e Hospital Psiquiátrico.

d) CAPS, CAPSI, UPA'S para urgências ou crises severas e Hospital Psiquiátrico.

e) PSF, NASF, CAPS, UPAs para urgências ou crises severas e Hospital Psiquiátrico.

33. (Residência/SESAB/2021) “Avaliar consiste fundamentalmente em fazer um julgamento de valor a respeito de uma intervenção ou sobre qualquer um de seus componentes, com o objetivo de ajudar na tomada de decisões. Este julgamento pode ser resultado da aplicação de critérios e de normas [...]” (CONTANDRIOPOULOS *et al*, 1997, p. 31). “A avaliação foi, então, de certo modo, “profissionalizada”, adotando-se uma perspectiva interdisciplinar e insistindo nos aspectos metodológicos [...]” (CONTANDRIOPOULOS *et al*, 1997, p. 29). “A avaliação em saúde, como processo que favorece a participação e o debate, redistribui seu acesso aos atores que, com os próprios meios, não têm capacidade de avaliar os serviços públicos ou contrabalançar interesses hegemônicos” (HARTZ, 2009, p. 5). A alternativa que contém indicadores para avaliação de programas e sistemas de saúde é

a) Mortalidade infantil; mortalidade de ratos; e atendimentos pagos pelo SUS.

b) Cobertura vacinal de escorpiões e animais peçonhentos; mortalidade materna; e incidência de DST.

- c) Taxa de internação hospitalar; e índice de incentivo ao uso de unidades de infectologia e alta complexidade.
- d) Mortalidade infantil; incidência de dengue; incidência de covid 19; e percentual de hemorroidectomias realizadas a nível ambulatorial.
- e) Percentual de pessoas de 18 anos ou mais que referem diagnóstico médico de diabetes, que na última consulta tiveram os exames vistos pelo médico, em determinado espaço geográfico, no ano considerado; porcentagem das transferências SUS em relação ao total do gasto público estadual ou municipal em saúde, no ano considerado; mortalidade de camundongos; e ressuscitação em atendimentos.

34. (Residência/SESAB/2021) O processo regulatório de leitos se dá para um melhor ordenamento da disponibilidade (oferta) frente à busca (procura). Sobre o processo de internação hospitalar, é correto afirmar que

- a) Porta de entrada em serviços de saúde é o local onde o paciente aguarda após transferência a regulação para o leito.
- b) Regulação é o envio de pacientes com exames já realizados e com acompanhante à unidade destino, sem prévio acordo.
- c) Unidade de referência é aquela próxima à residência do paciente e onde seja ofertado o serviço que ele queira naquele momento.
- d) Contrareferência é a devolução do caso clínico a outra unidade de saúde, com orientações para seguimento ou tratamento que não se disponha na unidade.
- e) Vaga zero é quando uma autoridade de saúde realiza uma ligação para o plantonista e encaminha o paciente na certeza que ele irá ser atendido, porque o profissional que irá recebê-lo é seu amigo.

SESAB/AOCP/2020 (Parte 1)

1. (SESAB/AOCP/2019) As infecções da corrente sanguínea relacionadas ao uso de cateteres estão associadas a desfechos desfavoráveis em saúde. Assim, para inserção de cateteres periféricos, recomenda-se:

- a) utilizá-los preferencialmente para infusão contínua de produtos vesicantes e para nutrição parenteral com mais de 10% de dextrose.
- b) que, para atender à necessidade da terapia intravenosa, devem ser selecionados cateteres de menor calibre e comprimento de cânula.
- c) em adultos, para canulação periférica, as veias de membros inferiores como opção adequada caso o paciente seja de difícil acesso venoso.
- d) que a frequência ideal de avaliação do sítio de inserção para pacientes de qualquer idade em terapia intensiva, sedados ou com déficit cognitivo seja de uma vez por período.
- e) sua troca rotineira a cada 48 horas, exceto se foram instalados em situação de emergência com comprometimento da técnica asséptica.

2. (SESAB/AOCP/2019) Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas referente às medidas de prevenção de infecção cirúrgica.

I. É necessário administrar rotineiramente profilaxia antimicrobiana com vancomicina, no máximo, 60 minutos antes da incisão cirúrgica.

II. É necessário, para cirurgia eletiva de pequeno e médio porte, utilizar antisséptico Clorexidina 2% no banho (corpo total) imediatamente antes do encaminhamento ao centro cirúrgico.

III. A tricotomia pré-operatória não deve ser feita de rotina. Se os pelos tiverem que ser removidos, deve-se fazê-lo imediatamente antes da cirurgia, utilizando tricotomizadores elétricos e fora da sala de cirurgia.

IV. É necessário enfatizar a importância da higiene oral. Nos casos em que houver previsão de entubação orotraqueal, fazer higiene oral com clorexidina 0,12%.

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

3. (SESAB/AOCP/2019) A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) pode receber outras nomenclaturas, de acordo com o contexto, a finalidade e a área a que se destina. Assim, é correto afirmar que, quando realizada em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, entre outros, usualmente, denomina-se:

- a) consulta de enfermagem.
- b) implementação de enfermagem.
- c) diagnóstico de enfermagem.
- d) metodologia ativa em enfermagem.
- e) histórico de enfermagem.

4. (SESAB/AOCP/2019) Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. De acordo com a Taxonomia da NANDA-I, um formato utilizado quando se aprende o diagnóstico de enfermagem inclui diagnóstico de enfermagem relacionado _____ evidenciado por _____.

- a) à população de risco - potencialidade de risco.
- b) a problema/potencialidade de risco - características/capacidade de mensuração.
- c) a condições associadas - fatores de risco.
- d) a determinantes associados - sinais de resposta.
- e) a causas/fatores relacionados - sintomas/características definidoras.

5. (SESAB/AOCP/2019) Durante o período de trabalho de um enfermeiro, deu entrada no ambulatório um paciente de 55 anos, sexo masculino, com queixa de dor intensa tipo cólica em região lombar, irradiando para flanco D. Ao verificar o prontuário, observou-se que, há dois dias, o paciente havia sido atendido pelo médico do ambulatório com hipótese diagnóstica de litíase renal e medicado com escopolamina 20 mg, 1 ampola, por via endovenosa. Como, no momento, o médico não estava no ambulatório, o enfermeiro consultou o gerente de enfermagem que ordenou que ele ligasse para o médico para que prescrevesse a medicação por telefone. Diante dessa situação, esse enfermeiro deve:

- a) atender a solicitação do gerente e realizar o medicamento prescrito por telefone.
- b) além do contato telefônico, solicitar que o médico envie a prescrição por mensagem de SMS (Short Message Service) para que a prescrição fique registrada.
- c) solicitar que o técnico de enfermagem entre em contato com o médico regulador do SAMU, pois só neste caso é possível realizar prescrição médica à distância .
- d) repetir a prescrição sem entrar em contato com o médico, uma vez que a prescrição em serviços ambulatoriais é válida por 96 horas.
- e) encaminhar de forma adequada o paciente a uma unidade de referência para consulta médica e abster-se de realizar a medicação.

6. (SESAB/AOCP/2019) Após a apuração dos fatos, a penalidade imposta pelo Conselho Regional de Enfermagem a um enfermeiro foi de censura. Para aplicar tal penalidade, foram consideradas circunstâncias atenuantes, sendo uma delas:

- a) ter o infrator colaborado espontaneamente com a elucidação dos fatos.
- b) ter o ato sido ocasionado por influência da chefia imediata.
- c) ter o infrator relatado desconhecimento da lei.
- d) ter o infrator cometido o ato dolosamente.
- e) ter o infrator idade maior de 55 anos.

7. (SESAB/AOCP/2019) Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. Na etiologia da Lesão por Pressão (LP), a pressão sobre a pele e tecidos subcutâneos é o fator preponderante, entretanto outros fatores podem estar associados, como o cisalhamento, que consiste em uma combinação de _____ e _____.

- a) tempo/consistência.
- b) posição/velocidade.
- c) peso/fricção.
- d) umidade/força.
- e) tensão/umidade.

8. (SESAB/AOCP/2019) Existem vários sistemas de classificação das Lesões por Pressão (LP). Elas são categorizadas para indicar a extensão do dano tissular sendo o sistema mais utilizado o National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). Assim, sobre a classificação das LPs segundo NPUAP, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() A lesão por pressão em membranas mucosas é encontrada quando há histórico de uso de dispositivos médicos no local do dano. Devido à anatomia do tecido, essas lesões não podem ser categorizadas.

() A lesão por pressão no Estágio 3 é definida como perda da pele em sua espessura parcial com exposição da derme.

() O estágio 4 é definido como lesão com coloração vermelho escuro, marrom ou púrpura, persistente e que não embranquece.

() A LP não classificável é definida pela perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível.

a) F, V, V, V.

d) F, F, V, V.

c) V, V, F, F.

b) V, F, F, V.

e) V, V, F, V.

9. (SESAB/AOCP/2019) Ao avaliar uma ferida com presença de tecido necrótico, o enfermeiro optou por realizar desbridamento instrumental com uma técnica que utiliza lâmina de bisturi para a realização de pequenos quadrados (2 mm a 5 mm) no tecido necrótico que poderão ser removidos, sendo utilizada também para facilitar a penetração de substância desbridante no tecido necrótico. Tal técnica é denominada:

a) triangular.

b) Slice.

c) Braden.

d) Square.

e) penetrante.

10. (SESAB/AOCP/2019) Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas. No cotidiano da enfermagem, embora existam rotinas institucionalizadas em relação às medicações, pode-se e deve-se interferir na forma como a assistência é realizada para que, além de prevenir as interações medicamentosas adversas, possa-se assegurar uma prática contextualizada na ciência. Nesse contexto, são medidas de ordem prática que têm finalidade de contribuir na prevenção de reações adversas decorrentes de interações nas infusões parenterais:

I. evitar administrar nos mesmos horários medicamentos que possuem os mesmos efeitos tóxicos (Ex: Aminoglicosídeos e Anfotericina B).

II. não utilizar a administração de medicação em "bólus".

III. evitar lavar os dispositivos de infusão com soluções neutras, quando houver necessidade de administração de vários medicamentos na mesma via de acesso vascular.

IV. observar alterações visíveis quando da reconstituição e diluição de medicamentos (turvação, precipitação, mudança de coloração).

a) I, II, III e IV.

b) Apenas II, III e IV.

c) Apenas I e III.

d) Apenas II e IV.

e) Apenas I e IV.

11. (SESAB/AOCP/2019) Foram prescritos 400 mg de Paracetamol por via oral a um adolescente. Há disponível na unidade de atendimento frasco de 200 mg/ml desse medicamento. Desse modo, devem ser administradas quantas gotas desse medicamento?

- a) 10 gotas.
- b) 20 gotas.
- c) 30 gotas.
- d) 40 gotas.
- e) 50 gotas.

12. (SESAB/AOCP/2019) O Enfermeiro, ao verificar os sinais vitais de uma criança de 04 anos de idade, identificou uma frequência respiratória de 28 rpm. Assim, é correto afirmar que essa criança estava:

- a) dispneica.
- b) eupneica.
- c) taquipneica.
- d) hiperpneica.
- e) bradipneica.

13. (SESAB/AOCP/2019) A pesquisa bacteriológica é de importância fundamental em adultos, tanto para o diagnóstico quanto para o controle de tratamento da Tuberculose. No que se refere ao Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB), informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() O TRM-TB não está indicado no diagnóstico de casos novos de TB pulmonar e laríngea em adultos e adolescentes de populações de maior vulnerabilidade.

() A sensibilidade do TRM-TB em amostras de escarro de adultos é de cerca de 90%, sendo superior à da baciloscopia.

() O TRM-TB está indicado, prioritariamente, para o diagnóstico de tuberculose pulmonar e laríngea em adultos e crianças menores de 10 anos.

() As amostras recomendadas para realização do TRM-TB são: escarro, escarro induzido, lavado broncoalveolar, lavado gástrico, líquor, gânglios linfáticos e outros tecidos.

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

14. (SESAB/AOCP/2019) A prescrição de insulina para o paciente portador de Diabetes exige que a equipe de saúde domine os ajustes de dose em cada tipo de esquema, técnica de preparação, aplicação e armazenamento. Sobre esses aspectos, assinale a alternativa INCORRETA.

a) Após aberto, o frasco de insulina pode ser mantido em temperatura ambiente para minimizar dor no local da injeção, entre 15°C e 30°C, ou também em refrigeração, entre 2°C a 8°C.

b) É importante o rodízio no local de administração de insulina. Deve-se orientar a pessoa a organizar um esquema de administração que previna reaplicação no mesmo local em menos de 15 a 20 dias, para prevenção da ocorrência de lipodistrofia.

c) Durante a aplicação de insulina, é aconselhável esperar cinco segundos após a aplicação antes de se retirar a agulha do subcutâneo, para garantir injeção de toda a dose de insulina.

- d) Em caso de combinação de dois tipos de insulina, deve-se aspirar antes a insulina de ação intermediária (regular) para que o frasco não se contamine com a insulina de ação curta (NPH).
- e) As insulinas lacradas precisam ser mantidas refrigeradas entre 2°C a 8°C e não podem ser congeladas.

15. (SESAB/AOCP/2019) A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é o principal fator de risco para as doenças cardiovasculares, e o Ministério da Saúde propõe a utilização da estratificação para definir o prognóstico e a conduta na abordagem do hipertenso na atenção primária, recomendando a adoção do Escore de Framingham. Esse escore avalia o risco para doença arterial coronariana, em 10 anos, com base em alguns parâmetros como:

- pressão arterial sistólica e colesterol total.
- índice de massa corporal e triglicérides.
- história familiar de hipertensão arterial e sedentarismo.
- medida de circunferência abdominal e colesterol LDL.
- estilo de vida e fatores de risco adicionais.

16. (SESAB/AOCP/2019) Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. Os pacientes com diagnóstico de Sífilis devem ser tratados imediatamente. Para o seguimento do paciente, os testes não treponêmicos devem ser realizados _____ nas gestantes e, na população geral, a cada _____ meses no primeiro ano de acompanhamento do paciente e a cada _____ meses no segundo ano.

- Bimestralmente / seis / nove.
- Trimestralmente / dois / três.
- Mensalmente / três / seis.
- Mensalmente / dois / seis.
- Bimestralmente / quatro / cinco.

17. (SESAB/AOCP/2019) De acordo com o calendário nacional de vacinação do Ministério da Saúde, um idoso de 70 anos, acamado, deve tomar qual das seguintes vacinas?

- Meningocócica C.
- Pneumocócica 23 Valente.
- Tríplice viral.
- Varicela atenuada.
- Rotavírus humano.

18. (SESAB/AOCP/2019) Uma criança de 06 meses, que recebeu as vacinas de rotina do calendário básico de vacinação do Ministério da Saúde, deve ser aprazada aos nove meses para receber qual vacina?

- Tríplice viral.
- Febre Amarela.
- Hepatite A.
- Varicela.
- Meningite C.

19. (SESAB/AOCP/2019) O referencial mínimo para o quadro de profissionais de enfermagem considera o sistema de classificação de pacientes SCP, as horas de assistência de enfermagem, a distribuição percentual do total de profissionais de enfermagem e a proporção profissional/paciente. Para efeito de cálculo, devem ser consideradas como horas de enfermagem, nas 24 horas:

- a) 6 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado semi-intensivo.
- b) 3 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado intermediário.
- c) 2 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado pediátrico.
- d) 10 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado mínimo.
- e) 18 horas de enfermagem, por paciente, no cuidado intensivo.

20. (SESAB/AOCP/2019) O Tromboembolismo Venoso (TEV), manifestado por Trombose Venosa Profunda (TVP) e Tromboembolismo Pulmonar (TEP), são situações clínicas que podem ser rapidamente fatais ou propiciar incapacidades, sendo a patogênese do TEV descrita na tríade de Virchow como:

- a) perda da função, tensão vascular e diaforese.
- b) edema, calor e rubor.
- c) hipotensão, hiperbilirrubinemia e alteração do estado mental.
- d) estase sanguínea, hipercoagulabilidade e dano vascular.
- e) insuficiência venosa, tensão vascular e miastenia.

21. (SESAB/AOCP/2019) Para o sucesso da Atenção Domiciliar é fundamental que o profissional da saúde compreenda a família que está recebendo esse cuidado, sua estrutura e funcionalidade. São ferramentas e/ou instrumentos específicos para abordar os familiares, EXCETO:

- a) FIRO.
- b) Estrutura familiar.
- c) APGAR familiar.
- d) PRACTICE.
- e) ASSIST.

22. (SESAB/AOCP/2019) Constituem instrumentos de registro da família o genograma e o ecomapa. Sobre tais instrumentos, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

I. Complementar ao ecomapa, o genograma consiste na representação gráfica dos contatos dos membros da família com os outros sistemas sociais.

II. O genograma baseia-se no modelo do heredograma, mostrando graficamente a estrutura e o padrão de repetição das relações familiares, mostrando repetições de padrões de doenças, relacionamento e os conflitos resultantes do adoecer.

III. O genograma reúne informações sobre a doença da pessoa identificada, as doenças e os transtornos familiares, a rede de apoio psicossocial, os antecedentes genéticos, as causas de morte de pessoas da família, além dos aspectos psicossociais apresentados que, junto com as informações colhidas na anamnese, enriquecem a análise a ser feita pelo profissional.

IV. São características do ecomapa: registrar membros da família e suas idades no centro do círculo; utilizar a mesma simbologia do genograma; registrar em círculos externos os contatos da família com membros da comunidade ou com pessoas e grupos significativos; e linhas que indicam o tipo de conexão.

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

23. (SESAB/AOCP/2019) Sobre territorialização e adstrição, assinale a alternativa correta.

- a) Elabora, acompanha e organiza o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- b) População que está presente no território da UBS, de forma a estimular o desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população.
- c) Estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
- d) Permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com foco em um território específico.
- e) Deve ser capaz de resolver a grande maioria dos problemas de saúde da população, coordenando o cuidado do usuário em outros pontos da RAS, quando necessário.

24. (SESAB/AOCP/2019) Sobre o funcionamento da atenção básica, preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. População adscrita por equipe de Atenção Básica e de Saúde da Família de _____ pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica, e ____ equipes por UBS (Atenção Básica ou Saúde da Família), para que possam atingir seu potencial resolutivo.

- a) 750/4.
- b) 2.000 a 3.500/4.
- c) máximo de 2.000/5.
- d) 1.500 a 3.500/3.
- e) 750/6.

25. (SESAB/AOCP/2019) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a alternativa com a sequência correta. São objetivos específicos e estratégias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher:

- () promover a atenção à saúde da mulher negra implantando o Programa de Anemia Falciforme (PAF/MS), dando ênfase às especificidades das mulheres em idade fértil e no ciclo gravídico-puerperal.
- () elaborar, executar e avaliar as políticas de saúde da mulher que deverão nortear-se pela perspectiva de gênero, de raça e de etnia.
- () ampliar o acesso das mulheres às informações sobre as opções de métodos anticoncepcionais.
- () organizar redes integradas de atenção às mulheres em situação de violência sexual e doméstica.

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

26. (SESAB/AOCP/2019) Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.

Para reduzir a morte materna, o Ministério da Saúde tem implementado políticas para fortalecer a humanização do atendimento das gestantes; a melhoria da atenção pré-natal, nascimento e pós-parto; assim como tem instituído medidas de orientação e qualificação dos profissionais de saúde. A morte materna é qualquer morte que ocorre durante a gestação, parto ou até _____ dias após o parto. Ela pode ser decorrente de qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez, porém não

é devida a causas acidentais ou incidentais. Em torno de 92% das mortes maternas são por causas evitáveis e ocorrem, principalmente, por hipertensão, hemorragia ou infecções.

- a) 42.
- b) 40.
- c) 30.
- d) 365.
- e) 364.

27. (SESAB/AOCP/2019) Joana é enfermeira da Unidade de Saúde São Pedro há 15 anos e Ana, de 65 anos, procurou o serviço para realizar o exame citopatológico, referindo que nunca realizou a coleta. Diante do exposto, a Enfermeira Joana orientará Ana a:

- a) não realizar o exame, pois, por ter idade superior a 64 anos, não é necessário.
- b) realizar 3 exames com intervalo de 6 meses. Se todos forem negativos, coletar a cada 5 anos
- c) realizar 2 exames com intervalo de 1 a 3 anos, se ambos forem negativos, são dispensados.
- d) anualmente realizar o exame.
- e) realizar apenas a mamografia.

28. (SESAB/AOCP/2019) As regiões de saúde serão instituídas pelo estado, em articulação com os municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite-CIT. Para serem instituídas devem conter, no mínimo, ações e serviços de:

- a) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial e hospitalar e vigilância em saúde.
- b) atenção terciária, equidade, regionalização e Centro de Referência de Assistência Hospitalar.
- c) atenção primária e atenção ambulatorial e hospitalar.
- d) apenas atenção primária.
- e) atenção primária, urgência e emergência e vigilância em saúde.

29. (SESAB/AOCP/2019) As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Sobre as temáticas pactuadas na Rede de Atenção à Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Rede Cegonha.
- b) Rede de Atenção Psicossocial.
- c) Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência.
- d) Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.
- e) Rede Suplementar de Saúde.

30. (SESAB/AOCP/2019) O modelo de atenção à saúde é um sistema lógico que organiza o funcionamento das redes de atenção à saúde, articulando, de forma singular, as relações entre os componentes da rede e as intervenções sanitárias. O modelo de atenção às condições crônicas estrutura-se em três componentes articulados que são:

- a) a população, as ações de saúde e a atenção hospitalar.
- b) a atenção primária, a população e as ações de saúde.
- c) a população, os focos das intervenções de saúde e as intervenções de saúde.
- d) a atenção hospitalar; urgência e emergência e ambulatoriais especializados.
- e) a assistência farmacêutica, a atenção hospitalar e as intervenções de saúde.

31. (SESAB/AOCP/2019) As práticas grupais constituem importante recurso no cuidado aos usuários da Atenção Básica. O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é:

- a) um instrumento desenvolvido pelo psicanalista argentino Pichon-Rivière que o definiu como conjunto de pessoas com objetivos comuns, que se propõem a uma tarefa, explícita ou implicitamente, interagindo e estabelecendo vínculos.
- b) um instrumento de avaliação familiar.
- c) um instrumento de organização do cuidado em saúde construído entre equipe e usuário, considerando as singularidades do sujeito e a complexidade de cada caso.
- d) um instrumento que visa implantar medidas terapêuticas específicas com alívio de sintomas e melhora na situação do sofrimento.
- e) um instrumento de abordagem desenvolvido por Adalberto Barreto e, hoje, está presente em todo o País, oferecendo espaço e suporte para que as pessoas possam dividir suas dores e sofrimentos.

32. (SESAB/AOCP/2019) O sistema de informação em saúde é um conjunto de componentes que atuam de forma integrada por meio de mecanismos de coleta, processamento, análise e transmissão da informação necessária e oportuna para implementar processos de decisões no Sistema de Saúde. A respeito desse assunto, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

I. O SIAB - Sistema de Informação de Atenção Básica - foi implantado para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família - PSF. É um instrumento gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou em sua formulação conceitos como território, problema e responsabilidade sanitária.

II. O SIA - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - é um sistema gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou em sua formulação conceitos como território, problema e responsabilidade sanitária.

III. O SISREG II - Sistema de Centrais de Regulação - permite o controle e regulação dos recursos hospitalares e ambulatoriais especializados no nível Municipal, Estadual ou Regional.

IV. O SISCOLO/SISMAMA - coleta e processa informações sobre identificação de pacientes e laudos de exames citopatológicos e histopatológicos, fornecendo dados para o monitoramento externo da qualidade dos exames, e assim orientando os gerentes estaduais do Programa sobre a qualidade dos laboratórios responsáveis pela leitura dos exames no município.

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

33. (SESAB/AOCP/2019) É uma das diretrizes que a Política Nacional de Humanização propõe para qualificar o modo de se fazer saúde; aumenta a autonomia do usuário do serviço de saúde, da família e da comunidade; integra a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de um cuidado e tratamento de acordo com cada caso. A vulnerabilidade e o risco do indivíduo são considerados e o diagnóstico é feito não só pelo saber dos especialistas clínicos, mas também leva em conta a história de quem está sendo cuidado. O enunciado se refere à/ao:

- a) clínica ampliada.
- b) acolhimento.
- c) gestão participativa
- d) ambiência.
- e) melhor em casa.

34. (SESAB/AOCP/2019) De acordo com a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), assinale a alternativa correta.

- a) O PNAISC se estrutura em 8 eixos estratégicos, sendo um deles a promoção da saúde.
- b) O Aleitamento materno e alimentação complementar saudável é uma diretriz do PNAISC.
- c) Compete ao município desenvolver ações de mobilização social, informação, educação, comunicação, visando à divulgação da PNAISC e à implementação das ações de atenção integral à saúde da criança.
- d) É uma diretriz do PNAISC o direito à vida e à saúde.
- e) Uma das diretrizes do PNAISC é o fomento à autonomia do cuidado e da corresponsabilidade da família.

35. (SESAB/AOCP/2019) De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa correta.

- a) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 85% da população com número máximo de 1.000 pessoas por ACS.
- b) É um princípio da Política Nacional de Atenção Básica a resolutividade.
- c) É responsabilidade privativa do enfermeiro apoiar e estimular a adoção da Estratégia Saúde da Família - ESF - como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da Atenção Básica.
- d) Compete especificamente à Equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica participar do planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica à que estão vinculadas.
- e) A equipe de Saúde Bucal pode compor as equipes que atuam na atenção básica, constituída por um cirurgião-dentista e dois técnicos em saúde bucal.

SESAB/AOCP/2020 (Parte 2)

1. (SESAB/AOCP/2019) O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. A Segurança do Paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. São Protocolos Básicos de Segurança do Paciente, EXCETO:

- a) identificação do paciente.
- b) prevenção de úlcera por pressão.
- c) cirurgia segura.
- d) prevenção de quedas.
- e) prevenção de broncoaspiração.

2. (SESAB/AOCP/2019) Em relação às drogas vasoativas utilizadas em Unidade de Terapia Intensiva, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() A noradrenalina tem propriedades predominantemente α -adrenérgicas, mas o efeito β -adrenérgico ajuda a manter o débito cardíaco.

() Pode-se adicionar vasopressina (até 0,03 U/min) à noradrenalina com a intenção de aumentar a pressão arterial até o alvo terapêutico ou diminuir a dosagem de noradrenalina.

() A adrenalina é o agente inotrópico de escolha para o aumento do débito cardíaco, independentemente de a noradrenalina também estar sendo administrada.

() A dobutamina tem efeitos limitados sobre a pressão arterial, embora possa aumentar ligeiramente em pacientes com disfunção miocárdica, como a anormalidade primária, ou diminuir ligeiramente em pacientes com hipovolemia subjacente.

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

3. (SESAB/AOCP/2019) A Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (IRAS) é qualquer infecção adquirida após a admissão do paciente no hospital. As IRAS também podem se manifestar durante a internação ou após a alta, desde que estejam relacionadas com a internação ou com os procedimentos realizados durante a internação. Referente ao assunto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() A forma mais simples e efetiva de evitar a transmissão de infecções em ambiente hospitalar é a higienização de mãos.

() O uso de solução alcoólica para a higienização das mãos (álcool em gel) substitui a instalação de lavatórios ou pias com água corrente.

() A ventilação mecânica está associada a altas taxas de pneumonia, pois o tubo endotraqueal inibe mecanismos de defesa importantes do trato respiratório superior, contribui com a produção e acúmulo de secreções da orofaringe, inibe mecanismos de tosse efetivos e pode ser uma fonte de infecção.

() O uso da ventilação mecânica não invasiva tem demonstrado aumento na incidência de pneumonia comparado com a ventilação mecânica invasiva.

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

4. (SESAB/AOCP/2019) O paciente grave/crítico é aquele que se encontra em risco iminente de perder a vida ou função de órgão/sistema do corpo humano, bem como aquele em frágil condição clínica decorrente de trauma ou outras condições relacionadas a processos que requeiram cuidados clínicos, cirúrgicos, gineco-obstétricos ou em saúde mental. Referente ao assunto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Deve-se manter as conexões do ventilador mecânico livre de água condensada.
- () Deve-se mensurar a pressão do cuff (balonete do tubo orotraqueal) a cada 6 horas, a qual deverá ser mantida de 30 a 35 mmHg.
- () A nutrição parenteral é necessária em condições de desnutrição, ou quando o trato gastrointestinal está anatômica ou funcionalmente comprometido, impedindo a utilização dessa via para alimentação.
- () Em pacientes com dreno de tórax, é indicado trocar o selo d'água a cada 48 horas.
- () A Escala de Coma de Glasgow é utilizada para avaliar o nível de consciência de pacientes graves e somente sob efeito de sedação.

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

5. (SESAB/AOCP/2019) Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. Paciente de 52 anos, hipertenso, é admitido na Unidade de Terapia Intensiva, proveniente de uma Unidade de Pronto Atendimento 24 horas, após parada cardiorrespiratória com duração de 5 minutos por insuficiência respiratória. No momento, encontra-se em uso de ventilação mecânica com tubo endotraqueal e drogas vasoativas em altas doses. Nesse caso, a _____ é uma droga que promove o aumento do volume sistólico, diminui a frequência cardíaca, causando vasoconstrição periférica e aumento da pressão arterial.

- a) dopamina.
- b) hidralazina.
- c) noradrenalina.
- d) dobutamina.
- e) nitroglicerina.

6. (SESAB/AOCP/2019) Paciente masculino, 34 anos, é admitido na Unidade de Terapia Intensiva após acidente com moto. Apresenta dor torácica, dispneia, hipertimpanismo à percussão simples, diminuição de murmúrio vesicular, turgência jugular e hipotensão arterial. O diagnóstico é:

- a) hemotórax.
- b) pneumotórax hipertensivo.
- c) pneumotórax aberto.
- d) pneumotórax simples.
- e) tórax instável.

7. (SESAB/AOCP/2019) A síndrome compartimental ocorre quando há uma elevação da pressão dentro de um compartimento miofascial suficiente para causar isquemia muscular e neural. Pode ocorrer por um aumento do conteúdo do compartimento - como nas hemorragias ou extravasamento intersticial decorrente de isquemia de reperfusão - ou redução do volume do compartimento, como ocorre com curativos circunferenciais compressivos. Referente ao exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- Locais mais comuns: perna, coxa, região glútea, antebraço, pé e mão.
- Mecanismos de maior suspeição: fraturas de tíbia e antebraço, curativos apertados, lesão grave por esmagamento, reperfusão após isquemia prolongada, queimaduras, exercício extenuante.
- O reconhecimento tardio pode ser catastrófico, acarretando déficit neurológico, contratura isquêmica, infecção, atraso de consolidação de fraturas e amputação.
- Sinais como redução de pulsos, lentificação do enchimento capilar e fraqueza neuromuscular são sinais não comumente presentes ou representam alterações tardias.
- Quanto maior a pressão arterial sistêmica, menor a pressão necessária para produzir síndrome compartimental.

8. (SESAB/AOCP/2019) De acordo com a Organização Mundial de Saúde, 210 milhões de pessoas no mundo têm Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) e a estimativa é de que a doença se torne a terceira principal causa de morte por volta do ano de 2020. Existem vários estágios de evolução e de gravidade da DPOC, classificados de 0 a 4. Esses estágios são baseados em um indicador chamado Volume Expiratório Maximal por Segundo (VEMS). Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- Estágio 1: O VEMS é maior ou igual a 80%, com ou sem a presença de sintomas crônicos.
- Estágio 0: O VEMS fica entre 30 e 50%. Isso resulta em uma diminuição das capacidades físicas e uma necessidade frequente de recuperar o fôlego.
- Estágio 4: O VEMS fica entre 50 e 80%. Constata-se frequentemente uma dispneia de esforço de origem desconhecida.
- Estágio 3: O VEMS é inferior a 30% ou inferior a 50%, com uma insuficiência respiratória. A dispneia aparece ao menor esforço.
- Estágio 2: O VEMS é maior ou igual a 80%, com ou sem a presença de sintomas crônicos.

9. (SESAB/AOCP/2019) Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta. As intervenções cirúrgicas em pacientes idosos têm se tornado cada vez mais frequentes, uma vez que essa população vem apresentando crescimento em número significativo nas últimas décadas e, conseqüentemente, expondo-se por mais tempo às morbidades de resolução cirúrgica. Assim, _____ é uma complicação comum após procedimentos cirúrgicos que se associa com substancial morbidade e prolongada hospitalização. É mais comumente visto(a) em pacientes idosos e a disfunção cognitiva pós-operatória é condição quase exclusiva do idoso. Pode ter impacto dramático no bem-estar do paciente, com declínio abrupto na função cognitiva, podendo levar à perda da independência e depressão.

- Depleção de sódio.
- Perda hídrica-renal.
- Delirium.
- Trombose Venosa Profunda.
- Imobilidade prolongada.

10. (SESAB/AOCP/2019) Os distúrbios hidroeletrólíticos e o equilíbrio ácido-básico são frequentes no dia a dia de especialidades clínicas e cirúrgicas. Em relação ao tema, assinale a alternativa correta.

- Os sintomas na hipocalcemia incluem: anorexia, fraqueza muscular, inquietação, náusea e vômitos, além de desidratação grave com alteração do estado mental.
- A uremia pode ocorrer por perdas extrarrenais de sódio por vômitos, diarreia, aspiração de secreções gastroduodenais, enterostomias, sudorese profusa, queimaduras, entre outros.

- c) Pacientes com hiponatremia podem apresentar fraqueza, paralisia muscular, parada respiratória, parestesias e palpitações. O eletrocardiograma pode mostrar ondas T apiculadas, em tenda, aumento do intervalo PR, depressão do segmento ST, achatamento ou desaparecimento da onda P e alargamento do complexo QRS, que pode levar à fibrilação ventricular e assistolia.
- d) A alcalose metabólica reflete um pH < 7,35 e uma diminuição do bicarbonato.
- e) A acidose respiratória reflete um pH < 7,35 e uma retenção de CO₂.

11. (SESAB/AOCP/2019) Um paciente de 18 anos chega ao pronto-socorro após queda de moto com os seguintes sinais e sintomas: alteração no nível de consciência, taquipneia, taquicardia, hipotensão, pulsos filiformes, pele fria e pegajosa e cianose de extremidades. Qual é o provável tipo de choque que ele apresenta?

- a) Cardiogênico.
- b) Hipovolêmico.
- c) Neurogênico.
- d) Distributivo.
- e) Anafilático.

12. (SESAB/AOCP/2019) Lesões por Pressão causam dano considerável aos pacientes, já que dificultam o processo de recuperação funcional, frequentemente causam dor e levam ao desenvolvimento de infecções graves. Além disso, têm sido associadas a internações prolongadas, sepse e mortalidade. Assinale a alternativa que apresenta uma ferramenta amplamente utilizada para avaliar o risco de desenvolvimento de lesões por pressão em adultos.

- a) Escala de Rass.
- b) Escala de Morse.
- c) Escala de Coma de Glasgow.
- d) Escala de Braden.
- e) Escala de Tokuhashi.

13. (SESAB/AOCP/2019) Um homem de 47 anos é encontrado em via pública inconsciente, com múltiplas escoriações no corpo e sangramento visível no chão. Após avaliação primária, o enfermeiro identifica uma possível fratura do anel pélvico. A primeira e principal medida a ser tomada é:

- a) encaminhamento imediato para laparotomia exploradora.
- b) radiografia de pelve com urgência.
- c) compressão por meio de um torniquete pélvico, usualmente lençóis.
- d) sondagem vesical de demora para evitar retenção urinária.
- e) evitar hipotermia e exposição do paciente.

14. (SESAB/AOCP/2019) As infecções da corrente sanguínea relacionadas a cateteres centrais estão associadas a importantes desfechos desfavoráveis em saúde. Quanto às medidas de prevenção de infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter central, assinale a alternativa correta.

- a) O sítio de inserção do cateter intravascular pode ser tocado após a aplicação do antisséptico desde que se utilize luvas de procedimento.
- b) Não se deve realizar punção em veia femoral de rotina, pois a inserção nesse sítio está associada a maior risco de desenvolvimento de infecções da corrente sanguínea relacionadas a cateter central.
- c) Deve-se utilizar campo estéril pequeno, de forma a cobrir o pescoço e tórax do paciente.

- d) Deve-se usar gaze e fita adesiva não estéril ou cobertura transparente semipermeável estéril para cobrir o sítio de inserção.
- e) Deve-se realizar a troca da cobertura com gaze e fita adesiva estéril a cada 96 horas e a troca com a cobertura estéril transparente a cada sete dias.

15. (SESAB/AOCP/2019) A infecção do trato urinário (ITU) é uma das causas prevalentes de infecções relacionadas à assistência à saúde de grande potencial preventivo, visto que a maioria está relacionada à cateterização vesical. Com base no exposto, assinale a alternativa correta.

- a) É preciso revisar diariamente a necessidade da manutenção do cateter.
- b) É necessário trocar somente a bolsa quando ocorrer desconexão, quebra da técnica asséptica ou vazamento.
- c) É necessário realizar irrigação do cateter com antimicrobianos ou antissépticos tópicos ou antibióticos aplicados ao cateter, uretra ou meato uretral.
- d) É necessário monitorar rotineiramente bacteriúria assintomática em pacientes com cateter.
- e) É necessário manter sempre a bolsa coletora acima do nível da bexiga.

SESAB/AOCP/2019 (Parte 3)

1. (SESAB/AOCP/2019) Ao realizar uma primeira consulta de pré-natal em uma Unidade Básica de Saúde, o enfermeiro observa alguns fatores de risco que permitem a realização do pré-natal pela equipe de atenção básica da gestante atendida, ou seja, não acarreta obrigatoriamente referência para acompanhamento em pré-natal de alto risco. A paciente estava acompanhada por sua mãe e namorado, referindo ser uma gestação não planejada, porém, no momento, desejada por ela e pela família. Quais são os fatores de risco apresentados por essa gestante?

- a) Cardiopatia, ginecopatia e macrosomia fetal.
- b) Evidência laboratorial de proteinúria, isoimunização Rh e gemelaridade.
- c) Idade menor do que 15 anos, altura menor do que 1,45 e macrosomia fetal.
- d) Cardiopatia, tuberculose e dependência de drogas lícitas ou ilícitas.
- e) Doença autoimune, idade menor do que 15 anos e gemelaridade.

2. (SESAB/AOCP/2019) Casal procura serviço de saúde referindo apresentar dificuldade em engravidar e deseja ser atendido no serviço especializado pelo Sistema Único de Saúde do seu Município. No momento da consulta de enfermagem, a mulher apresenta-se ansiosa e angustiada relatando medo de não conseguir ter filhos, pois já possui 35 anos e nunca engravidou. Seu companheiro, com 45 anos, possui dois filhos de um casamento anterior. Referente ao assunto, é correto afirmar que o encaminhamento para o serviço de referência em infertilidade deve ocorrer de acordo com quais critérios?

- a) Mulher com mais de 30 anos e menos de 40 anos, mais de um ano de vida sexual ativa, sem anticoncepção.
- b) Mulher com mais de 35 anos e menos de 40 anos, mais de dois anos de vida sexual ativa, sem anticoncepção.
- c) Ocorrência de três ou mais interrupções gestacionais subsequentes.
- d) Cônjuges, com mais de 2 anos de união, que apresentam vida sexual ativa, sem uso de anticonceptivos, e possuem fator impeditivo de concepção.
- e) Ocorrência de uma ou mais interrupções gestacionais subsequentes.

3. (SESAB/AOCP/2019) Marina, 38 anos, casada e funcionária pública, foi à consulta de puericultura com seu bebê recém-nascido relatando tristeza, choro fácil, anorexia, náuseas, distúrbios de sono, perda do interesse sexual. Também confidencia ao enfermeiro que teve ideias suicidas, sintomas que iniciaram lentamente a partir da terceira semana após o parto. A gestação de Marina não foi planejada e ela não possui apoio do parceiro. Considerando esses sintomas de sofrimento mental, é correto afirmar que a queixa tem relação com:

- a) tristeza puerperal.
- b) transtorno psicótico puerperal.
- c) síndrome do pânico.
- d) depressão puerperal.
- e) psicose pós-parto.

4. (SESAB/AOCP/2019) O Ministério da Saúde recomenda que o aleitamento materno deve ser exclusivo por seis meses e complementado até os dois anos ou mais da criança. Observam-se poucas situações em que há restrições ao aleitamento materno. Sobre os cuidados de enfermagem no

aleitamento materno e suas restrições, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

() É recomendada interrupção permanente do aleitamento materno em mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2. Porém doenças maternas como tuberculose, hanseníase e hepatite B e C não contraindicam o aleitamento materno.

() Recomenda-se a interrupção temporária do aleitamento materno em situações de consumo de drogas, sendo que o tempo de interrupção dependerá da droga consumida pela mãe.

() A interrupção temporária do aleitamento materno deve ser realizada em situações em que a criança seja portadora de galactosemia, doença rara na qual a criança não pode ingerir leite humano ou qualquer outro que contenha lactose.

a) V, V, F.

b) V, F, F.

c) F, F, F.

d) V, V, V.

e) V, F, V.

5. (SESAB/AOCP/2019) Partograma é a representação gráfica do trabalho de parto que permite acompanhar, documentar e diagnosticar distócias, além de indicar a tomada de condutas apropriadas para a correção desses desvios e, ainda, evitar intervenções desnecessárias, melhorando a qualidade da atenção ao nascimento. Considerando a assistência de enfermagem no trabalho de parto e no parto e a utilização do partograma, assinale a alternativa INCORRETA.

a) O registro gráfico deve-se iniciar quando a parturiente estiver na fase ativa do trabalho de parto.

b) No partograma, cada divisória corresponde a uma hora na abscissa (eixo X) e a um centímetro de dilatação cervical e de descida da apresentação na ordenada (eixo Y).

c) Os toques vaginais somente devem ser realizados em caso de distócia e por profissional habilitado, devendo ser anotados no partograma.

d) O padrão das contrações uterinas e dos batimentos cardíacos fetais, a infusão de líquidos e drogas e o uso de analgesia devem ser registrados.

e) O partograma é considerado instrumento legal importante de proteção à atividade profissional.

6. (SESAB/AOCP/2019) Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. A Portaria nº 1.459, de junho de 2011, institui no âmbito do Sistema Único de Saúde, a Rede Cegonha, que se organiza a partir de 4 componentes: pré-natal; parto e nascimento; puerpério e atenção integral à saúde da criança e _____. A operacionalização da Rede Cegonha deve ocorrer por meio da execução de cinco fases. São elas: adesão e diagnóstico; _____; contratualização dos pontos de atenção; qualificação dos componentes e _____.

a) transporte seguro para as gestantes/certificação/participação e mobilização social.

b) sistema logístico: transporte sanitário e regulação/desenho regional da rede cegonha/certificação.

c) transporte seguro para as gestantes/desenho regional da rede cegonha/ qualificação do sistema e da gestão de informação.

d) sistema de atendimento móvel de urgência/participação/mobilização social.

e) sistema logístico: transporte sanitário e regulação/acreditação hospitalar/ pactuação.

7. (SESAB/AOCP/2019) O câncer de mama é o tipo de câncer mais incidente em mulheres e a causa mais frequente de morte por câncer na população feminina. Porém a detecção precoce, em estágios iniciais, apresenta um prognóstico favorável. A mamografia é um método de imagem utilizado em situações de rastreamento e diagnóstico e os resultados do exame são classificados de acordo com o Breast Imaging Reporting and Data System (BI-RADS). Referente ao assunto, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

I. Exame com achado provavelmente benigno se encaixa na categoria 3 e recomenda-se controle radiológico. O acompanhamento deve ser realizado por três anos, com repetição do exame a cada seis meses no primeiro ano e anual nos dois anos consecutivos.

II. Categoria 5 refere-se a exames com achados cuja malignidade já está comprovada e a recomendação é a terapêutica específica em Unidade de Tratamento de Câncer.

III. O exame negativo se enquadra na categoria 1 sugerindo rotina de rastreamento conforme a faixa etária ou prosseguimento da investigação, se o Exame Clínico das Mamas for alterado.

IV. O estudo histopatológico está indicado nas lesões categoria 3 quando houver incapacidade de realizar o controle; quando a lesão for encontrada simultaneamente com lesão suspeita ou altamente suspeita homo ou contralateral; ou em mulheres que possuem indicação necessária para terapia de reposição hormonal.

a) Apenas I, II e III.

b) Apenas I e III.

c) Apenas II, III e IV.

d) Apenas I, III e IV.

e) I, II, III e IV.

8. (SESAB/AOCP/2019) O exame citopatológico é a estratégia mais adotada para o rastreamento do câncer do colo do útero. Sobre o assunto, é correto afirmar que:

a) os exames devem ser realizados até os 65 anos e interrompidos quando, após essa idade, as mulheres tiverem ao menos três exames negativos consecutivos nos últimos 5 anos.

b) o intervalo entre os exames deve ser de dois anos, após a mulher ter realizado três exames negativos, com intervalo bianual.

c) a adequabilidade da amostra é definida como satisfatória; satisfatória, mas limitada ou insatisfatória. Quando a amostra se apresenta insatisfatória para avaliação, a mulher deve repetir o exame entre 1 a 2 meses com correção, quando possível, do problema que motivou o resultado insatisfatório.

d) a presença de células metaplásicas ou células endocervicais, representativas da junção escamocolunar (JEC), é inoportuna no momento da coleta, visto que sua representatividade nos esfregaços torna a amostra insatisfatória.

e) em mulheres com mais de 64 anos e que nunca realizaram o exame citopatológico, devem ser realizados dois exames com intervalo de um a três anos. Se ambos os exames forem negativos, pode-se dispensar essas mulheres de exames adicionais.

9. (SESAB/AOCP/2019) Manifestação específica da gravidez humana e do puerpério, associada a um distúrbio placentário que acompanha vasoconstrição aumentada e redução da perfusão, comprometendo todos os órgãos e sistemas maternos, principalmente o sistema vascular, hepático, renal e cerebral. Os sintomas ocorrem após a 20ª semana de gestação e caracteriza-se, também, pelo aparecimento de proteinúria. O enunciado refere-se à:

a) hipertensão arterial sistêmica crônica.

- b) pré-eclâmpsia.
- c) hipertensão gestacional.
- d) eclâmpsia.
- e) síndrome HELLP.

10. (SESAB/AOCP/2019) Gestante de 24 semanas adentra o serviço de saúde com palidez cutânea e de mucosas, queixa de perda sanguínea por via vaginal e surgimento de dor abdominal súbita. Última consulta de pré-natal foi realizada há uma semana, sem alterações. O enfermeiro faz o exame obstétrico e observa o útero hipertônico, doloroso, sensível às manobras realizadas e batimentos cardíacos fetais alterados. Diante desses achados, é correto afirmar que essa gestante está apresentando:

- a) mola hidatiforme.
- b) infecção urinária de repetição.
- c) ruptura uterina.
- d) descolamento prematuro de placenta.
- e) placenta prévia.

11. (SESAB/AOCP/2019) A idade gestacional e a data provável do parto, quando a data e o período da última menstruação são desconhecidos, serão determinadas inicialmente por aproximação, basicamente pela medida da altura do fundo do útero e pelo toque vaginal e até mesmo pela informação sobre quando iniciou os movimentos fetais. Nesses casos, o enfermeiro pode utilizar a altura uterina e considerar os seguintes parâmetros, EXCETO:

- a) na 8ª semana de gestação, o útero corresponde a quatro vezes o tamanho habitual.
- b) na 12ª semana, o útero preenche a pelve, tornando-se palpável na sínfise púbica.
- c) o fundo do útero encontra-se na altura da cicatriz umbilical na 20ª semana.
- d) não ocorre alteração do tamanho uterino até a 6ª semana.
- e) existe relação direta entre as semanas da gestação e a medida da altura uterina a partir da 20ª semana. Após a 30ª semana, esse parâmetro torna-se menos fiel.

12. (SESAB/AOCP/2019) Preencha as lacunas e assinale a alternativa correta. Durante a assistência de enfermagem no puerpério, a cefaleia pós-punção de dura-máter destaca-se como uma cefaleia _____ com irradiação _____, piorada na postura _____, e que pode ser acompanhada ou não de tonturas, náuseas, vômitos, distúrbios visuais, rigidez de nuca e sintomas auditivos. Recomenda-se repouso no leito, _____ e analgesia com medicamentos à base de cafeína.

- a) parietal / occipital / supina / hidratação.
- b) parietal / frontal / ortostática / antibiótico via oral.
- c) frontal / occipital / ortostática / hidratação.
- d) frontal / temporal / prona / antibiótico via parenteral.
- e) frontal / parietal / ortostática / antibiótico via oral.

13. (SESAB/AOCP/2019) A transmissão vertical (da mãe para o filho) pode ocorrer em qualquer momento da gestação, do parto e do pós-parto por meio do aleitamento materno. Em relação aos fatores de risco para a transmissão vertical do HIV, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () A gestação prolongada e a macrossomia fetal são consideradas fatores de risco inerentes ao recém-nascido.
- () Os fatores maternos, tais como o estado clínico e imunológico, a presença de DST e outras coinfeções, bem como o estado nutricional materno, podem ser considerados fatores de risco.
- () A carga viral materna elevada e o tempo abreviado de ruptura das membranas amnióticas são reconhecidos como fatores secundários associados à transmissão vertical do HIV.
- () A bolsa rota por mais de 4 horas aumenta progressivamente a taxa de transmissão, aproximadamente 2% a cada hora, até 24 horas.

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

14. (SESAB/AOCP/2019) Assinale a alternativa que faz parte da assistência de enfermagem prestada ao Recém-Nascido (RN) e sua família em Alojamento Conjunto.

- a) Caso o RN necessite coletar sangue e/ou urina, não deve permanecer no Alojamento Conjunto e, de preferência, o procedimento não deve ser realizado na presença da mãe ou do pai.
- b) Não se deve agrupar mais de um RN em uso de fototerapia no mesmo quarto por causa do risco de excesso de claridade que pode ocasionar na enfermaria.
- c) Quando for necessária a complementação, utilizar mamadeiras com bicos ortodônticos.
- d) Os cuidados higiênicos com o RN devem ser realizados no Alojamento Conjunto, ou seja, no quarto da mãe, assim como a pesagem e a verificação dos sinais vitais.
- e) RN em uso de antibióticos via oral não deve permanecer com a mãe em Alojamento Conjunto por causa do risco de infecção cruzada.

15. (SESAB/AOCP/2019) Em relação às características anatômicas e fisiológicas de um Recém-Nascido (RN) a termo, é correto afirmar que:

- a) apresenta pele seca, enrugada, apergaminhada e com descamação acentuada.
- b) o perímetro cefálico deve ser mensurado com fita métrica e geralmente é 3 a 4 centímetros menor que o perímetro torácico.
- c) sinal de sol poente é encontrado em RN a termo e considerado uma característica fisiológica, assim como o estrabismo, podendo persistir por 3 a 6 meses.
- d) costuma adotar uma postura flácida, relaxada e com as extremidades mantidas em extensão.
- e) petéquias localizadas, especialmente se são restritas ao rosto, não são consideradas motivo de preocupação, mas, quando generalizadas, devem ser investigadas.