



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE

## Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família

PROVA **NÚCLEO COMUM** E ESPECÍFICO DA **ENFERMAGEM**

NÚMERO DO(A) CANDIDATO(A):

### Instruções:

- Verifique se este caderno contém 50 questões (**Núcleo comum** – questões 1 a 30; **ENFERMAGEM** – questões 31 a 50). Caso contrário solicite ao fiscal da sala outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Você disporá de 4h para responder a todas as questões.
- Para cada questão, existe apenas uma alternativa correta.
- No final do caderno há uma grade de respostas em que você deverá transcrever suas respostas. Faça-o com cuidado, evitando rasuras, pois ela é o documento oficial do Concurso e não será substituída.
- Não será permitida a saída da sala antes de transcorrida uma hora do início da prova.
- Ao concluir, levante o braço e aguarde o fiscal.

2010

**Núcleo comum**  
**Questões de 1 a 30**

independente da disponibilidade das informações.

1. A vigilância epidemiológica é um serviço que reúne um conjunto de ações que permite acompanhar a evolução das doenças na população. Em relação à vigilância epidemiológica, selecione a afirmativa **INCORRETA**.
  - (A) São funções da vigilância epidemiológica: coleta de dados, processamento dos dados coletados; análise e interpretação dos dados processados, recomendação de medidas de controle; avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas e divulgação de informações pertinentes.
  - (B) Segundo a Lei 8.080/90, a vigilância epidemiológica é um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
  - (C) A qualidade das informações depende da adequada coleta de dados gerados nas unidades de saúde, a partir da notificação dos agravos pelos profissionais de saúde.
  - (D) Um processo dinâmico de planejamento, avaliação e aprimoramento de ações e dos serviços depende da qualidade das informações geradas nas unidades de saúde.
  - (E) O cumprimento das funções da vigilância epidemiológica
2. Paciente portador de doença crônica procura a unidade de saúde e solicita medicamentos, pois seu plano privado de saúde não o fornece. O princípio do Sistema Único de Saúde que respalda e garante o acesso desse paciente, bem como de qualquer indivíduo, aos serviços públicos de saúde é:
  - (A) participação da comunidade;
  - (B) integralidade;
  - (C) equidade;
  - (D) cidadania;
  - (E) universalidade.
3. Você é um profissional de saúde, recentemente contratado para integrar uma equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF) em uma cidade com população de 5.000 habitantes. Por necessidade de conhecer o perfil epidemiológico desta população, deve consultar os diversos Sistemas de Informações disponíveis a nível nacional, inclusive conhecer a sua operacionalização. Que Sistema de Informações em Saúde fornece dados suficientes, sendo vinculado e utilizado diretamente pelas equipes da ESF?
  - (A) Sistema de Informação de Mortalidade (SIM).
  - (B) Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN).
  - (C) Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS).
  - (D) Sistema de Informação de Atenção Básica (SIAB).
  - (E) Nenhuma das respostas acima está correta.

4. No Brasil, têm direito à assistência médica pelo SUS:
- (A) todos os brasileiros desde que possuam o Cartão SUS;
  - (B) todos os indivíduos, brasileiros ou não, independente de qualquer condição;
  - (C) todos os brasileiros ou indivíduos residentes no Brasil, desde que contribuintes da Seguridade social ou seus dependentes;
  - (D) todos os brasileiros ou indivíduos residentes no Brasil, desde que possuam, no mínimo certidão de nascimento;
  - (E) todos os brasileiros desde que contribuintes da Seguridade Social.
5. Em relação ao atendimento e internação domiciliar na Atenção Básica, podemos **AFIRMAR** que:
- (A) as internações domiciliares só poderão ser realizadas por indicação médica, não sendo necessária concordância do paciente e de sua família;
  - (B) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes médicas que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora;
  - (C) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes médicas que atuarão no nível da medicina reabilitadora;
  - (D) o atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes médicas que atuarão nos níveis da medicina terapêutica;
  - (E) na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros
- necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
6. São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A) municipalização, integralidade do cuidado, igualdade no atendimento;
  - (B) universalidade, integralidade, equidade;
  - (C) territorialização, cuidado holístico, equidade;
  - (D) universalidade, cuidado especializado, igualdade no atendimento;
  - (E) municipalidade, cuidado especializado, equidade.
7. São diretrizes do SUS:
- (A) hierarquização, descentralização, controle social;
  - (B) centralização, municipalização, fiscalização;
  - (C) descentralização, municipalização, informatização;
  - (D) universalização, descentralização, controle fiscal;
  - (E) hierarquização, centralização, fiscalização.
8. O SUS é democrático e tem compromisso social. A alternativa que traduz esta afirmativa é:
- (A) os cargos de gestão são eletivos e o sistema visa atender as classes menos favorecidas;
  - (B) os brasileiros participam definindo as políticas de saúde, delimitando os segmentos da sociedade e classes sociais que serão atendidas pelo SUS;
  - (C) os gestores de saúde definem as políticas e realizam o controle para que sejam executadas de

modo a atender as necessidades de saúde dos brasileiros;

(D) os gestores de saúde definem as políticas e realizam o controle social do sistema;

(E) os brasileiros participam do controle social e elegem as políticas de saúde que atendam suas necessidades.

9. Dentre as atribuições comuns a todos os profissionais das Equipes de Saúde da Família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos, inclusive aqueles relativos ao trabalho, e da atualização contínua dessas informações, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.

(B) Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.

(C) Cadastrar as pessoas da área e manter os cadastros atualizados.

(D) Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas nacionais de informação na Atenção Básica.

(E) Responsabilizar-se pela população adscrita, mantendo a coordenação do cuidado mesmo quando esta necessita de atenção em outros serviços do sistema de saúde.

10. A Lei Federal Nº. 8.080, de 19/09/90 estabeleceu a combinação de critérios para a distribuição dos recursos federais para a saúde entre Estados, Distrito Federal e

Municípios. Qual dos critérios descritos abaixo **NÃO** faz parte desta lei?

(A) Perfil epidemiológico da população a ser coberta.

(B) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.

(C) Perfil demográfico da região.

(D) Representatividade e eficácia do respectivo Conselho de Saúde (Estadual, Municipal ou Distrital);

(E) Previsão do plano quinquenal de investimento da rede.

11. O princípio da equidade no SUS significa:

(A) capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência;

(B) acesso aos benefícios e serviços de saúde às populações urbanas e rurais;

(C) assegurar a articulação da saúde com outras políticas públicas que tenham repercussão na qualidade de vida dos indivíduos;

(D) garantia de que os recursos de saúde em função das disparidades regionais e diferenças sociais sejam distribuídos no sentido de oferecer mais àqueles que mais necessitam de atenção e cuidados;

(E) garantia de acesso a todas as pessoas, às ações e aos serviços de saúde, independentemente de sexo, raça, renda, ocupação ou outras características sociais ou pessoais.

12. Segundo as normas do Ministério da Saúde referentes a Estratégia de Saúde da Família, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) a Equipe de Saúde Bucal pode ser estruturada com ou sem o técnico em Higiene dental, conforme definição do município;
- (B) o município pode implantar uma equipe de saúde bucal para cada equipe de saúde da família;
- (C) os Agentes Comunitários de Saúde são responsáveis por atender até 750 pessoas;
- (D) cada equipe é composta por 1 médico, 1 enfermeiro, 1 ou 2 auxiliares de enfermagem e até 12 agentes comunitários de saúde;
- (E) uma equipe de saúde da família pode ser responsável por até 5.000 pessoas.

**13. NÃO** é atribuição da Equipe de Saúde da Família:

- (A) fiscalização das ações de vigilância sanitária da sua área;
- (B) ações de diagnóstico, tratamento e vigilância em saúde do trabalhador;
- (C) ações de diagnóstico, tratamento e controle de tuberculose e hanseníase;
- (D) promoção de ações em saúde ambiental;
- (E) planejamento das ações de saúde da área de abrangência.

**14.** Sobre as responsabilidades dos municípios referentes à saúde de sua população, é **CORRETO** afirmar que:

- (A) cabe ao município definir diretrizes para os cursos universitários de saúde do seu território;
- (B) o gestor municipal deve solicitar que a Secretaria Estadual de Saúde coordene a seleção dos

agentes comunitários para garantir um processo idôneo;

- (C) quando for um município portuário, deve realizar vigilância sanitária do porto;
- (D) o município deve garantir à sua população a atenção básica à saúde em convênio com a iniciativa privada;
- (E) cabe ao município definir e implantar o modelo de atenção básica, bem como avaliar o desempenho das suas equipes.

**15.** Sobre a Lei Nº. 8.142/90 é **CORRETO** afirmar que:

- (A) estabelece, em cada esfera de governo, os Conselhos de Saúde em caráter eventual e consultivo;
- (B) estabelece a composição paritária entre trabalhadores, usuários e gestores, cada um com um terço de representação nos Conselhos de Saúde;
- (C) estabelece que os conselhos de saúde atuam na formulação e no controle da execução da política de saúde, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros;
- (D) estabelece que as conferências municipais e estaduais devem se realizar anualmente, e a nacional, de quatro em quatro anos;
- (E) define que o SUS contará com a conferência, conselho de saúde e comissões bipartites indicadas pelo gestor a nível nacional.

**16.** Considerando a Política Nacional de Atenção Básica, assinale a alternativa que exprime **CORRETAMENTE** aspectos relacionados aos princípios gerais da Estratégia da Saúde da Família.

- (A) O diagnóstico situacional de saúde deve servir à organização

do trabalho das necessidades de saúde da população pela lógica da demanda espontânea.

- (B) As ações de saúde operacionalizadas pelas Equipes de Saúde da Família devem resultar de programações pactuadas com a comunidade e devem ser baseadas no diagnóstico situacional do território.
- (C) O foco principal das ações de saúde operacionalizadas da Estratégia de Saúde da Família deve ser o indivíduo em todas as suas especificidades.
- (D) A atenção básica visa reorganizar a Estratégia da Saúde da Família.
- (E) A atuação das equipes de Saúde da Família deve ser planejada, visando ao alcance de resultados mais eficazes, de acordo com as especialidades dos profissionais disponíveis no município.

**17.** A garantia ao usuário de uma atenção que abranja as ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação com garantia de acesso a todos os níveis de complexidade do sistema de saúde se refere ao princípio do SUS denominado:

- (A) hierarquização;
- (B) integralidade;
- (C) universalidade;
- (D) acessibilidade;
- (E) resolutividade.

**18.** Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Utiliza tecnologias de elevada complexidade e baixa densidade, que devem resolver os problemas

de saúde de maior frequência e relevância.

- (B) Caracteriza-se por executar ações de promoção à saúde em detrimento das ações de diagnóstico e tratamento, que são de competência dos serviços de média e alta complexidade.
- (C) Caracteriza-se como a porta de entrada preferencial dos usuários ao sistema de saúde, orientando-se, dentre outros, pelos princípios da acessibilidade e coordenação do cuidado.
- (D) Estimula a participação popular e o controle social, devendo, também, realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados.
- (E) Caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, devendo ser desenvolvida por meio do exercício de práticas gerenciais e sanitárias.

**19.** Em relação à Estratégia de Saúde da Família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Desenvolve atividades de acordo com o planejamento realizado com base no diagnóstico situacional.
- (B) Tem como equipe mínima um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (C) É considerada um modelo de atenção primária à saúde, focado na unidade familiar e em território definido.
- (D) Tem como atribuições comuns aos profissionais da equipe participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

(E) Tem caráter complementar em relação à rede de Atenção Básica tradicional.

**20.** Em relação ao SUS, é **INCORRETO** afirmar que:

(A) a sua base jurídico-legal defende uma concepção de saúde relacionada à ausência de doenças e à higidez física e mental, embora o movimento sanitário entenda a saúde numa concepção ampliada;

(B) é um produto da Reforma Sanitária Brasileira originado do movimento sanitário, processo político que mobilizou a sociedade brasileira para propor novas políticas e novos modelos de organização de sistema, serviços e práticas de saúde;

(C) as organizações privadas de saúde participam da oferta de serviços aos SUS, em caráter complementar, quando demandadas em função da insuficiência na disponibilidade de serviços públicos;

(D) é integrante do sistema brasileiro de proteção social e junto com o Sistema de Previdência Social e o Sistema Único de Assistência Social compõem o tripé da seguridade social, estabelecido na Constituição;

(E) há descentralização político-administrativa com ênfase na municipalização da gestão dos serviços e das ações de saúde.

**21.** Na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), do Ministério da Saúde, estão definidas as características do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde às características estabelecidas na PNAB.

(A) Adscrição de famílias que vivem numa base territorial e populacional delimitada.

(B) Humanização das práticas de saúde mediante o estabelecimento de um vínculo entre os membros da equipe e a população.

(C) Cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência da unidade.

(D) Agendamento de consultas através dos agentes comunitários de saúde.

(E) Desenvolvimento de ações educativas que possam interferir no processo saúde-doença da população.

**22.** **NÃO** é competência do Agente Comunitário de Saúde:

(A) identificar as condições do ambiente físico e social que constituem risco para a saúde de indivíduos e populações;

(B) realizar o acompanhamento de microáreas, utilizando os indicadores definidos pela respectiva equipe de saúde da família;

(C) aferir a pressão arterial, quando realizar visita a pacientes hipertensos;

(D) acompanhar o estado vacinal das crianças de zero a um ano de idade;

(E) priorizar os problemas de saúde de cada microárea, segundo critérios estabelecidos pela equipe de saúde.

**23.** As ações e os serviços de saúde executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de

direito público ou privado, em todo o território nacional são reguladas através da:

- (A) Câmara dos Deputados;
- (B) Constituição Federal;
- (C) Lei 8.080/90;
- (D) Lei de Responsabilidade Fiscal;
- (E) NOB (Norma Operacional Básica).

**24.** Segundo a Lei 8.080/90, os serviços públicos que integram o SUS constituem campo e prática para ensino e pesquisa, mediante normas específicas elaboradas conjuntamente com:

- (A) instituições de ensino fundamental;
- (B) os órgãos conveniados;
- (C) o gestor local de saúde;
- (D) o Conselho Nacional de Saúde;
- (E) o sistema educacional.

**25.** Diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, as ações e serviços de saúde executados pelo SUS, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de:

- (A) complexidade crescente;
- (B) complexidade horizontal;
- (C) complexidade descendente;
- (D) complexidade regionalizada;
- (E) complexidade local.

**26.** A gestão do SUS, nos níveis federal e municipal, é exercida respectivamente por:

- (A) Conselho Nacional de Saúde e Conselho Municipal de Saúde;

(B) Previdência Social e Conselho Municipal de Saúde;

(C) Conferência Nacional de Saúde e Conferência Municipal de Saúde;

(D) Ministério da Saúde e Secretaria Municipal da Saúde;

(E) Ministério Público e Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

**27.** As funções de controle e avaliação em saúde, segundo o artigo 15 da Lei 8.080/90, devem ser realizadas:

(A) pelo Conselho Nacional de Saúde;

(B) pelos Conselhos Municipais de Saúde;

(C) pelo Ministério da Saúde;

(D) por usuários e prestadores de serviços;

(E) pela União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios.

**28.** Segundo a Lei 8.080/90, compete a **DIREÇÃO MUNICIPAL** do SUS:

(A) planejar, executar e gerir os laboratórios de análise de produtos farmacológicos;

(B) programar as ações da Atenção Básica a partir de sua base territorial, utilizando instrumento de programação nacional ou correspondente local;

(C) planejar, executar e gerir os hemocentros;

(D) programar e coordenar as campanhas estaduais de vacinação;

(E) nenhuma das respostas está correta.

**29.** Com o objetivo de operacionalizar a Atenção Básica definem-se como áreas estratégias para atuação em todo território nacional:



(A) a eliminação da dengue, o controle do H1N1, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da desnutrição infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do idoso, a saúde bucal e a promoção da saúde;

(B) a eliminação da hanseníase, o controle do sarampo, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da obesidade infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do trabalhador, a saúde bucal e a promoção da saúde;

(C) a eliminação da hanseníase, o controle da tuberculose, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da obesidade infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do adolescente, a saúde bucal e a promoção da saúde nas escolas;

(D) a eliminação da hanseníase, o controle da tuberculose, o controle da hipertensão arterial, o controle da *diabetes mellitus*, a eliminação da desnutrição infantil, a saúde da criança, a saúde da mulher, a saúde do idoso, a saúde bucal e a promoção da saúde;

(E) nenhuma das alternativas está correta.

(C) Prestar atendimento especializado às crianças e aos idosos por serem a maior demanda nas Unidades Básicas de Saúde da Família.

(D) Definir o território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adstrita.

(E) Nenhuma das alternativas está incorreta.

**30.** Em relação ao processo de trabalho da Saúde da Família, assinale a alternativa **INCORRETA**.

(A) Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos da área de abrangência.

(B) Realizar trabalho interdisciplinar e em equipe, integrando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações.

**NÚCLEO ESPECÍFICO DA  
ENFERMAGEM**

**Questões de 31 a 50**

**31.** Quanto ao acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de uma criança, em todos os comparecimentos dela às Unidades de Saúde, devem ser adotados os procedimentos a seguir:

- (A) incluí-la nos programas de suplementação alimentar e desenvolver atividades de educação para a saúde, com destaque para o desmame precoce;
- (B) promover o aleitamento materno e a orientação alimentar e incluí-la nos programas de suplementação alimentar;
- (C) desenvolver atividades de educação para a saúde e incluí-la nos programas de suplementação alimentar;
- (D) verificar o esquema de vacinação, promover o aleitamento materno e a orientação alimentar;
- (E) promover o aleitamento materno com destaque para o desmame precoce.

**32.** O câncer de mama permanece como o segundo tipo de câncer mais freqüente no mundo e o primeiro entre as mulheres. Seus sinais e sintomas mais comuns são:

- (A) nódulo indolor, assimetria e derrame papilar;
- (B) fibroadenoma, retração cutânea ou papilar e nódulos cutâneos satélites;
- (C) infiltração, retração papilar e dor mamária;

(D) nódulo indolor, assimetria e alterações de contorno;

(E) endurecimento, fibroadenoma e nódulos cutâneos satélites.

**33.** De acordo com o Programa de Hipertensão Arterial e Diabetes do Ministério da Saúde, é correto afirmar que:

- (A) na anamnese do paciente é dado um enfoque ao hábito de fumar, beber, aumento de peso, uso de anticoncepcional e sinais e sintomas sugestivos de lesão em órgão alvo e/ou causas secundárias;
- (B) na consulta de enfermagem, o(a) enfermeiro(a), ao fazer a anamnese, chama a atenção para os aumentos da pressão diastólica, pois apenas esses são maléficos à população;
- (C) na consulta de enfermagem, o(a) enfermeiro(a), ao fazer a anamnese, chama a atenção para os aumentos da pressão sistólica, pois apenas esses são maléficos à população;
- (D) faz parte do exame físico do portador de Hipertensão Arterial, pesar e medir apenas o paciente obeso para estabelecer o índice de massa corporal:  $IMC = \frac{\text{Peso}}{\text{Altura}^2}$ ;
- (E) verificar a PA, em ambos os membros superiores, com o paciente deitado se este for do sexo feminino e em pé se for do sexo masculino.

**34.** Para a conservação de imunobiológicos deve-se organizar o refrigerador de acordo com as seguintes recomendações, entre outras:

- (A) colocar na primeira prateleira, as vacinas bacterianas e os soros;

- (B) colocar na terceira prateleira, as vacinas virais;
- (C) colocar na primeira prateleira, as vacinas virais;
- (D) colocar na segunda prateleira, as vacinas virais;
- (E) colocar na primeira prateleira, apenas os soros.

**35.** Paciente, 47 anos, portador de doença renal crônica, aguarda a chamada para transplante renal. Na Unidade Básica de Saúde (UBS) recebeu a primeira dose de vacinação contra hepatite B. A segunda dose foi administrada após intervalo de 30 dias, perdeu o prazo agendado para a terceira dose. Sessenta dias após a data agenda para a terceira dose compareceu à UBS e solicitou a vacina. Qual a conduta e orientação correta?

- (A) Reiniciar o esquema de três doses conforme solicitado pelo paciente porque a interrupção do esquema anula os anticorpos anteriormente produzidos.
- (B) Reiniciar o esquema e acrescentar uma quarta dose, seis meses após a terceira, porque na repetição do esquema o organismo demora mais tempo para desenvolver a memória celular contra a hepatite.
- (C) Encerrar o esquema de vacinação administrando a terceira dose porque a ampliação do intervalo entre as doses supre a necessidade da quarta dose, se cumpridos os prazos iniciais.
- (D) Dar continuidade ao esquema administrando a terceira dose e agendando a quarta dose, prevista para pacientes de grupos de risco, porque os pacientes nesta condição têm menor produção de anticorpos.

- (E) Substituir a vacinação por imunoglobulina específica uma vez que o esquema não pode ser reiniciado nem completado porque o paciente não é mais virgem da estimulação pelo antígeno.

**36.** A vacina BCG, que previne contra as formas mais graves de tuberculose, deve ser feita ao nascer ou na primeira visita do recém-nascido à unidade de saúde. A dose e a via de administração dessa vacina são, respectivamente:

- (A) 0,1 ml e via subcutânea;
- (B) 1,0 ml e via intradérmica;
- (C) 1,0 ml e via subcutânea;
- (D) 0,5 ml e via subcutânea;
- (E) 0,1 ml e via intradérmica.

**37.** A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou a tuberculose (TB) em estado de emergência no mundo, sendo a maior causa de morte por doença infecciosa em adultos. Analise as assertivas abaixo a respeito da tuberculose.

- I. A tuberculose, doença com profundas raízes sociais está intimamente ligada à pobreza e à má distribuição de renda, além do estigma que implica a não adesão ao tratamento dos portadores e/ou familiares/contactantes.
- II. O surgimento da epidemia de AIDS e o aparecimento de focos de tuberculose multiresistente aumentam os índices da doença no mundo.
- III. Diante da atual situação, há necessidade de investimentos na qualificação dos serviços de saúde, na capacitação dos recursos humanos para as atividades de vigilância, avaliação e controle.

Marque a alternativa **CORRETA**.

- (A) Apenas a I está correta.
- (B) Apenas a III está correta.
- (C) Apenas a II e III estão corretas.
- (D) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- (E) Apenas a I e II estão corretas.

**38.** O(A) enfermeiro(a) tem um papel essencial na recuperação e reabilitação da saúde das pessoas com hanseníase. Assim sendo, que ações ele pode desenvolver no seu plano de cuidados?

- (A) Estabelecer o diagnóstico da doença; promover a cidadania e prescrever medicamentos para essas manifestações de doença.
- (B) Realizar avaliação dos aspectos biológicos, culturais e sociais; prescrever medicamentos normatizados e desenvolver atividades de educação em saúde.
- (C) Gerenciar as ações da assistência de enfermagem; promover a cidadania e prescrever medicamentos.
- (D) Dar suporte psicossocial; trabalhar com os estigmas da doença e administrar medicamentos prescritos pelo médico.
- (E) Dar suporte psicossocial, cultural e biológico; promover a cidadania e encaminhar ao leprosário.

**39.** A rubéola é uma patologia prevenível e uma das medidas de controle de grande eficácia é a vacinação. Quanto a essa patologia, é **CORRETO** afirmar que se trata de uma doença:

(A) infecciosa na qual o indivíduo apresenta exantema eritematoso, espalhado pelo corpo, febre alta, cefaleia e calafrios;

(B) exantemática viral aguda, caracterizada por exantema máculo-papular, que se inicia na face, no couro cabeludo e pescoço, espalhando-se pelo tronco e pelos membros. Em adolescentes e adultos, estes podem apresentar poliartralgia, poliartrite, conjuntivite, coriza e tosse;

(C) exantemática com comprometimento do estado geral, tosse, linfadenopatia cervical, hemoptise e lesões vesiculares, espalhadas pelo tronco e pelos membros;

(D) infecciosa aguda, de natureza viral, transmissível e extremamente contagiosa, acompanhada de tosse produtiva, conjuntivite, manchas com halo eritematoso, espalhadas pela face e pelos membros superiores;

(E) infecciosa aguda, exantemática, de natureza viral, extremamente contagiosa, que inicia com febre baixa, tosse, conjuntivite e aparecimento de manchas eritematosas, espalhadas, principalmente, nos membros inferiores e na face.

**40.** Asma é uma doença inflamatória crônica, que provoca a hiper-responsividade das vias aéreas, edema de mucosa e produção de muco. Considere as assertivas abaixo:

- I. a alergia é um fator predisponente de pequena importância para a asma;
- II. os três sintomas mais comuns da asma são: tosse, dispnéia e sibilância;

III. ocorre contração da musculatura lisa brônquica, gerando irritabilidade adicional e produção aumentada de muco;

IV. a exarcebação da asma é mais bem controlada por meio do tratamento precoce e da educação do paciente.

Marque a alternativa **CORRETA**:

(A) As afirmativas I, III e IV estão corretas.

(B) As afirmativas II, III e IV estão corretas.

(C) As afirmativas II e IV estão corretas.

(D) As afirmativas II e III estão corretas.

(E) As afirmativas III e IV estão corretas.

**41.** Úlceras incapacitantes em membros inferiores, especialmente nos pés, com frequência acometem pessoas acima de 65 anos, que têm Diabetes *Melitus*. Marque a alternativa **INCORRETA**:

(A) em casos graves, há comprometimento da força muscular, senso de posição e diminuição de sensibilidade plantar, decorrente de neuropatia periférica (sensitiva e motora);

(B) as feridas podem evoluir para isquemia, cicatrização deficiente, processos infecciosos e de gangrena que, se não tratados adequadamente, resultam até em amputação;

(C) são caracterizadas como feridas traumáticas, laceradas, agudas, transfixantes, colonizadas ou infectadas, ocasionadas fundamentalmente por alterações vasculares e, que cicatrizam por 3ª Intenção;

(D) biomecânica alterada, sensibilidade diminuída, insuficiência arterial, incapacidade de auto-cuidado, informações inadequadas e negligência, propiciam a formação das úlceras;

(E) inspeção periódica do local, inspeção do calçado, diminuição da carga, oferecimento de proteção para os pés, bem como manutenção da glicemia aproximada de 100 mg/dl, são cuidados básicos à prevenção/tratamento das úlceras.

**42.** Ao realizar ações de Educação em Saúde é relevante que o(a) enfermeiro(a) considere vários aspectos. Marque a alternativa **INCORRETA**.

(A) Nível social e educacional.

(B) Idade e meio ambiente.

(C) Estatura e cor da pele.

(D) Cultura e hábitos de vida.

(E) Grupo familiar e comunidade.

**43.** No cuidado às feridas, o(a) enfermeiro(a) que atua na atenção básica desenvolve diversas ações. **NÃO** se constitui em atribuição do(a) enfermeiro(a):

(A) realizar avaliação clínica e determinação da etiologia da ferida, especialmente em caso de intercorrências;

(B) realizar Visita Domiciliar, orientando sobre os procedimentos a serem executados;

(C) prescrever coberturas, soluções e cremes para curativo, conforme padronizado em protocolo da instituição;

(D) orientar, capacitar e supervisionar os cuidadores responsáveis pela continuidade do cuidado;

(E) fazer os registros dos produtos utilizados nos procedimentos.

**44.** Os curativos, independentemente de serem realizados em instituições hospitalares ou em unidades básicas de saúde, consistem na limpeza e aplicação, quando necessário, de uma cobertura estéril, ou limpa, com a finalidade de proteger e promover a rápida cicatrização. Marque a alternativa **CORRETA**.

(A) A utilização de P.V.P.I. tópico e da pomada de neomicina e bacitracina é indicada no tratamento das feridas abertas, para favorecer a formação do tecido de granulação.

(B) A temperatura ambiente é a ideal, para que ocorram as reações químicas (metabolismo, síntese de proteínas, fagocitose, mitose).

(C) A utilização de solução salina (0,9 %) aquecida aproximadamente à 37 ° C, é a mais indicada para a limpeza das feridas abertas.

(D) Não podem ser utilizadas no tratamento de feridas fechadas, substâncias, como, por exemplo, água oxigenada ou soluções iodadas.

(E) O leito de feridas fechadas deve permanecer úmido para estimular a re-epitelização.

**45.** Considerando o tratamento das Úlceras por Pressão (UP), marque a alternativa **CORRETA**.

(A) Nos curativos de UP superficiais, cronificadas, realizados no domicílio, pelo usuário e/ou familiar, podem ser utilizados material limpo, água corrente livre

de contaminantes ou solução salina à 0,9%.

(B) Os primeiros sinais de uma possível lesão de pele que pode evoluir para UP aparecem nas áreas de tecido mole.

(C) A qualidade da assistência de enfermagem é o fator que determinará a sua prevenção ou a sua formação.

(D) As UP de Grau I apresentam perda total da espessura da pele, cratera rasa, com exposição de fascia.

(E) AGE (Dersani) é basicamente utilizado para o desbridamento, pelo amolecimento de tecidos necrosados e descolamento do tecido morto.

**46.** As feridas são motivo de procura freqüente para atendimento de enfermagem em Atenção Básica à Saúde e, o seu manejo inadequado determina riscos do aparecimento de complicações que poderão comprometer a qualidade de vida. Marque a alternativa **INCORRETA**.

(A) Os objetivos para a realização dos curativos são proteção física da ferida, prevenção da inflamação, promoção de desbridamento mecânico.

(B) Feridas com bordos aproximados, que cicatrizam por primeira intenção, a partir de 24 horas já podem ficar expostas, pois já se formou a rede de fibrina protetora impossibilitando a entrada de microorganismos.

(C) O portador de ferida deve ser observado quanto: reações emocionais; estado nutricional; qualidade de sono e repouso; condições de atividade física e mobilidade; uso de fumo e drogas.

(D) É prioritário ter conhecimento das doenças de base; identificar uso de medicamentos; buscar informações sobre a cobertura vacinal contra o tétano.

(E) Avaliação da ferida deve ser realizada quando há: localização anatômica; extensão, formato e profundidade da lesão; tipo de cicatrização; sinais flogísticos e de infecção locais; aspecto da periferida.

**47.** Enfermeira(o) da Estratégia da Saúde da Família, em acompanhamento domiciliar, orienta senhora idosa a cuidar de lesão em MI. A ferida é crônica, de profundidade parcial, com presença de tecido avermelhado, sem drenagem de secreção, com odor característico. Marque a alternativa **CORRETA**.

(A) A limpeza da ferida deve ser realizada com solução fisiológica estéril; necessita de manutenção do meio úmido e da periferida seca; deve ser coberta com curativo primário e secundário.

(B) A limpeza da ferida pode ser realizada com solução fisiológica, solução de papaína, água, desde que com qualidade e livre de contaminantes; necessita de manutenção do meio seco; deve ser coberta com curativo primário e secundário.

(C) A limpeza da ferida pode ser realizada com solução fisiológica, solução de papaína, água, desde que de qualidade e livre de contaminantes; necessita de manutenção do meio úmido; deve ser coberta com curativo primário.

(D) A limpeza da ferida pode ser realizada com solução fisiológica, solução de papaína, água, desde que qualidade e livre de

contaminantes; pode ser usado PVPI no leito da lesão; deve ser coberta com curativo primário.

(E) A limpeza da ferida pode ser realizada com solução fisiológica, solução de papaína, água; necessita de manutenção do meio úmido; deve ser coberta com curativo primário e secundário.

**48.** Manchas hipocrômicas, áreas de anestesia e rarefação de pelos são sinais indicativos da seguinte patologia. Assinale a alternativa **CORRETA**.

(A) Hanseníase;

(B) Rubéola;

(C) Varicela;

(D) Sarampo;

(E) Vitiligo.

**49.** No controle da tuberculose, para o isolamento do paciente bacífero, adota-se a seguinte medida de prevenção. Assinale a alternativa **CORRETA**.

(A) Isolamento Protetor;

(B) Isolamento Respiratório;

(C) Precauções de Contato;

(D) Precauções com Sangue;

(E) Isolamento total.

**50.** As Precauções Aéreas São Recomendadas Para Quais Infecções Relacionadas Abaixo. Assinale A Alternativa **CORRETA**.

(A) Sarampo e Varicela.

(B) Hepatite A e Vírus *Parainfluenzae*.

(C) Herpes Zoster e Hepatite B.

(D) Difteria Faringeana e Coqueluche.

(E) Sarampo e Herpes Zoster.



NÚMERO DO(A) CANDIDATO(A):

GRADE DE RESPOSTAS					
Nº	Alternativa correta				
1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E
26	A	B	C	D	E
27	A	B	C	D	E
28	A	B	C	D	E
29	A	B	C	D	E
30	A	B	C	D	E
31	A	B	C	D	E
32	A	B	C	D	E
33	A	B	C	D	E
34	A	B	C	D	E
35	A	B	C	D	E
36	A	B	C	D	E
37	A	B	C	D	E
38	A	B	C	D	E
39	A	B	C	D	E
40	A	B	C	D	E
41	A	B	C	D	E
42	A	B	C	D	E
43	A	B	C	D	E
44	A	B	C	D	E
45	A	B	C	D	E
46	A	B	C	D	E
47	A	B	C	D	E
48	A	B	C	D	E
49	A	B	C	D	E
50	A	B	C	D	E